

FACULTAD DE HUMANIDADES

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

**Autoestima y dependencia emocional en estudiantes
de la carrera de psicología de una universidad privada
de Huancayo, 2022**

Alejandra Sofia Bastidas Ramos

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

A : Eliana Carmen Mory Arciniega
Decano de la Facultad de Humanidades

DE : Luis Centeno Ramírez
Asesor de tesis

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

FECHA : 28 de Diciembre de 2023

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor de la tesis titulada: “**AUTOESTIMA Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO, 2022**”, perteneciente a la estudiante **ALEJANDRA SOFIA BASTIDAS RAMOS**, de la E.A.P. de **Psicología**; se procedió con la carga del documento a la plataforma “Turnitin” y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 18 % de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores
(Nº de palabras excluidas: 00) SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que la tesis constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido de la tesis sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Alejandra Sofia Bastidas Ramos, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 71474268, de la E.A.P. de Psicología de la Facultad de Humanidades la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: “AUTOESTIMA Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO, 2022”, es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

27 de diciembre de 2023.

La firma del autor y del asesor obra en el archivo original

(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Tesis final - Bastidas

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.ti.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucsp.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%

10	repositorio.utelesup.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	Jesús Aiquipa T.. "Diseño y validación del inventario de dependencia emocional – IDE", Revista de Investigación en Psicología, 2014 Publicación	<1 %
17	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

21	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	"Relación entre el autoconcepto y las habilidades sociales en estudiantes de educación pertenecientes a una universidad privada de Arequipa-Perú, 2019", Pontificia Universidad Católica de Chile, 2020 Publicación	<1 %
24	repositorio.unprg.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %
25	Carol Rocío Lara Hidalgo. "Estrategia competitiva y rentabilidad de las empresas peruanas exportadoras de polos de algodón", Quipukamayoc, 2019 Publicación	<1 %
26	Berta C. Orozco, Meredith Jimenez, Raul J. Martelo. "Organizational values as a basis for the strategic planning of the human resource", Contemporary Engineering Sciences, 2018 Publicación	<1 %
27	1library.co Fuente de Internet	<1 %

28	<p>Gladys Mireya Valero Córdoba. "INFLUENCIA DE LA COMPETITIVIDAD Y EL CAPITAL TECNOLÓGICO, EN LA INTERNACIONALIZACIÓN DE LAS EMPRESAS EXPORTADORAS DE BUCARAMANGA Y SU ÁREA METROPOLITANA-COLOMBIA", Universitat Politècnica de València, 2020</p> <p>Publicación</p>	<1%
29	<p>"Enseñanza de las habilidades del siglo 21: radiografía a marcos teóricos y docentes latinoamericanos que revelan un delgado entendimiento común", Pontificia Universidad Católica de Chile, 2023</p> <p>Publicación</p>	<1%
30	<p>Joan Carles Cambrils Camarena. "LA COLABORACIÓN PÚBLICO-PRIVADA EN LOS ENTES MIXTOS LOCALES DE GESTIÓN Y PROMOCIÓN TURÍSTICAS. La visión de los socios públicos y privados.", Universitat Politècnica de València, 2015</p> <p>Publicación</p>	<1%
31	<p>dspaceapi.uai.edu.ar</p> <p>Fuente de Internet</p>	<1%
32	<p>repositorio.uct.edu.pe</p> <p>Fuente de Internet</p>	<1%
33	<p>"Amor en pandemia: el rol moderador del afrontamiento diádico en la relación entre el</p>	<1%

apego y satisfacción relacional en parejas jóvenes que no cohabitan.", Pontificia Universidad Católica de Chile, 2021

Publicación

34

J & E CONSULTORES GENERALES S.R.L.. "EIA-SD del Proyecto Instalación de la Línea de Transmisión en 60 kV Pongo de Caynarachi - Yurimaguas y Subestaciones-IGA0002612", R.D. N° 196-2017-MEM/DGAAE, 2020

Publicación

<1 %

35

"Teoría de la mente de niñas y niños chilenos de 3 y 4 años : descripción y relación con los modelos operantes internos de las madres", Pontificia Universidad Católica de Chile, 2021

Publicación

<1 %

36

Angel Vidal Mamani-Chanine, Oscar Mamani-Benito. "Autorregulación emocional y deseabilidad social como predictores de la dependencia emocional en mujeres denunciantes de violencia familiar", Revista Colombiana de Psiquiatría, 2023

Publicación

<1 %

37

Jacqueline Livia Achahuanco Villogas. "Gestión administrativa y uso de Tecnología de la Información y Comunicación (TIC) en dos instituciones educativas del distrito de la Molina, 2021", EVSOS, 2023

Publicación

<1 %

38	(Carlinda Leite and Miguel Zabalza). "Ensino superior: inovação e qualidade na docência", Repositório Aberto da Universidade do Porto, 2012. Publicación	<1 %
39	Dra. Iliana Cardona. "Revista Guatemalteca de Educación Superior", Revista Guatemalteca de Educación Superior, 2020 Publicación	<1 %
40	Jazmín Maricela Calderón Peñafiel, Kevin Mauricio Hernández Naranjo. "Análisis de la violencia en parejas de los estudiantes universitarios de la carrera de diseño gráfico", REVISTA U-Mores, 2023 Publicación	<1 %
41	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	"Cognitive Behavioral Therapy in a Global Context", Springer Science and Business Media LLC, 2022 Publicación	<1 %
43	"Organizaciones saludables: Un aporte desde la psicología y la comunicación", Universidad Católica de Pereira, 2020 Publicación	<1 %
44	Guido Mascialino, Sara J. Carrington, Marco Coral-Almeida, Diana Álvarez-Mejía et al.	<1 %

"Burden of disease, incidence, and spatial distribution of Schizophrenia in Ecuador from 2011 to 2021 using hospital discharge records", Research Square Platform LLC, 2023

Publicación

-
- 45 Roberto Pfuyo Muñoz. "Autoestima según Coopersmith y rendimiento académico - Covid-19 en estudiantes Epime – Untels", EDU REVIEW. International Education and Learning Review / Revista Internacional de Educación y Aprendizaje, 2022

<1 %

Publicación

-
- 46 Silvia Susana Baldeón Loza. "Bienestar subjetivo y apoyo social percibido en personas adultas mayores que participan en el Programa 60 y Piquito en los barrios del sur del Distrito Metropolitano de Quito", Universidade de Sao Paulo, Agencia USP de Gestao da Informacao Academica (AGUIA), 2022

<1 %

Publicación

-
- 47 Yamarú del Valle Chirinos Araque, Adán Guillermo Ramírez García, Roberto Godínez López, Nataliya Barbera Alvarado et al. "Tendencias en la investigación universitaria. Una visión desde Latinoamérica. Volumen XV", Alianza de Investigadores Internacionales SAS, 2021

<1 %

Publicación

- 48** "Miedo a enfermar y su influencia en el consumo de alcohol durante la primera ola de la pandemia por COVID-19 en Chile", Pontificia Universidad Católica de Chile, 2009
Publicación <1 %
-
- 49** Alexis Misari. "Comprensión lectora y su relación con los niveles de competencia comunicativa", Lengua y Sociedad, 2023
Publicación <1 %
-
- 50** "Proceedings of the 7th Brazilian Technology Symposium (BTSym'21)", Springer Science and Business Media LLC, 2023
Publicación <1 %
-
- 51** "Propuesta de niveles de implementación de prácticas de prevención de riesgos para la industria de la construcción", Pontificia Universidad Católica de Chile, 2016
Publicación <1 %
-
- 52** Kleber Antonio Chamba Palacio. "Enfermedades infectocontagiosas por exposición a riesgos biológicos en trabajadores de salud del Hospital IESS Loja", Religación, 2023
Publicación <1 %
-

DEDICATORIA

A mis padres, hermanos, abuelita Dora, amigos de la universidad, César, Jefferson y Milagros, por su apoyo incondicional en cada etapa de este camino.

AGRADECIMIENTOS

A los profesores que he conocido durante estos cinco años, quienes me han brindado amplios conocimientos y experiencias que estoy segura serán de mucha ayuda en mi futuro profesional.

A la Universidad Continental, por darme una gama amplia de oportunidades para mi crecimiento personal y profesional, así como por impartirnos una formación en valores.

A los estudiantes y profesores de la carrera de Psicología, por su tiempo y disposición para el proceso de evaluación.

A mi asesor, por apoyarme y orientarme en cada etapa de este proceso.

A mis padres, por su apoyo y ánimos durante los momentos más difíciles.

A mi abuelita Dora, por enseñarme a enfrentar todas las adversidades y dar lo mejor de mí en todo momento.

A Clau y Joaqui, por ser los mejores hermanos que pudiera haber imaginado. Gracias por los momentos juntos, por sus abrazos, bromas y palabras de aliento.

A Vannia, Clara, Claudia, Diego y Gonzalo, por su amistad incondicional y apoyo en cada paso durante mi etapa universitaria.

A César, mi mejor amigo, que me ha acompañado en mis logros y momentos difíciles. A pesar de la distancia y todo lo que hemos pasado estos cinco años, has estado ahí. Gracias por ser un hermano mayor para mí.

A Jefferson, mi enamorado, quien me ha apoyado en todo este proceso dándome ánimos en los momentos buenos y malos, riendo conmigo y enseñándome que nada es tan malo como parece.

A Milagros, por enseñarme que todos merecemos una vida que valga la pena ser vivida.

ÍNDICE

PORTADA	i
DEDICATORIA	xii
AGRADECIMIENTOS	xiii
RESUMEN	xxiii
ABSTRACT	xxiv
INTRODUCCIÓN	xxv
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	31
1.1 Problemas de investigación.....	31
1.1.1 Problema general.....	43
1.1.2 Problemas específicos.....	44
1.2 Objetivos	45
1.2.1 Objetivo general	45
1.2.2 Objetivos específicos	45
1.3 Justificación	46
1.4 Limitaciones	47
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	49
2.1 Antecedentes	49
2.1.1 Antecedentes internacionales	49
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	51
2.1.3 Antecedentes locales	59
2.2 Bases teóricas	59
2.2.1 Autoestima	59
2.2.1.1 Modelos teóricos de la autoestima.	59

2.2.1.1.1	Modelo unidimensional de Rosenberg.	59
2.2.1.1.2	Modelo nomotético.	60
2.2.1.1.3	Modelo de Susan Harter.	61
2.2.1.1.4	Modelo de Abraham Maslow.	62
2.2.1.1.5	Modelo de Pope, McHale y Craighead.	63
2.2.1.1.6	Modelo de Nathaniel Branden.	63
2.2.1.1.7	Modelo del proceso de la autoestima.	65
2.2.1.2	Definiciones de la autoestima.	67
2.2.1.3	Dimensiones de la autoestima.	68
2.2.1.3.1	Dimensión personal.	68
2.2.1.3.2	Dimensión social.	69
2.2.1.3.3	Dimensión familiar.	69
2.2.1.4	Componentes de la autoestima.	70
2.2.1.5	Niveles de la autoestima.	71
2.2.1.5.1	Autoestima alta.	71
2.2.1.5.2	Autoestima medio alta.	71
2.2.1.5.3	Autoestima medio baja.	72
2.2.1.5.4	Autoestima baja.	72
2.2.2	Dependencia emocional.	72
2.2.2.1	Teorías de la dependencia emocional.	72
2.2.2.1.1	Teoría del apego.	72
2.2.2.1.2	Teoría de Moral y Sirvent.	75
2.2.2.1.3	Teoría cognitivo conductual de Anicama.	77
2.2.2.1.4	Teoría de la vinculación afectiva.	78
2.2.2.2	Definiciones de la dependencia emocional.	81

2.2.2.3	Características del dependiente emocional.....	82
2.2.2.3.1	Área de las relaciones de pareja.....	82
2.2.2.3.2	Área de las relaciones con el entorno interpersonal.....	87
2.2.2.3.3	Área de autoestima y estado anímico.....	89
2.2.2.4	Causas.....	91
2.2.2.4.1	Factores causales.....	91
2.2.2.4.2	Factores mantenedores.....	92
2.2.2.5	Fases de las relaciones de pareja.....	93
2.2.2.5.1	Fase 1: Euforia.....	94
2.2.2.5.2	Fase 2: Subordinación.....	95
2.2.2.5.3	Fase 3: Deterioro.....	95
2.2.2.5.4	Fase 4: Ruptura y síndrome de abstinencia.....	97
2.2.2.5.5	Fase 5: Relación de transición.....	98
2.2.2.5.6	Fase 6: Recomienzo del ciclo.....	99
2.2.3	Relación entre la autoestima y la dependencia emocional.....	99
2.3	Marco conceptual.....	101
2.3.1	Autoestima.....	101
2.3.2	Dependencia emocional.....	101
2.3.3	Adulthood emergente.....	101
CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....		102
3.1	Hipótesis.....	102
3.1.1	Hipótesis general.....	102
3.1.2	Hipótesis específicas.....	102
3.2	Variables.....	103
3.2.1	Autoestima.....	103

3.2.2 Dependencia emocional.....	103
3.3 Operacionalización de las variables	104
CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA.....	105
4.1 Diseño de la investigación	105
4.1.1 Tipo.....	105
4.1.2 Enfoque.....	105
4.1.3 Diseño	106
4.1.4 Nivel	106
4.2 Población y muestra.....	107
4.2.1 Población	107
4.2.2 Muestra	107
4.2.2.1 Criterios de inclusión.....	108
4.2.2.2 Criterios de exclusión.....	108
4.2.2.3 Datos sociodemográficos.....	109
4.2.3 Muestreo	119
4.3 Instrumentos de recolección de datos.....	119
4.3.1 Ficha sociodemográfica	119
4.3.2 Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith (SEI) versión Adultos .	119
4.3.2.1 Ficha técnica.....	119
4.3.2.2 Base teórica.....	120
4.3.2.3 Confiabilidad y validez.....	121
4.3.3 Inventario de dependencia emocional (IDE)	122
4.3.3.1 Ficha técnica.....	122
4.3.3.2 Base teórica.....	123
4.3.3.3 Confiabilidad y validez.....	124

4.4	Procedimiento	126
4.5	Análisis de los datos	126
4.6	Aspectos éticos.....	127
CAPÍTULO V. RESULTADOS.....		128
5.1	Análisis descriptivo de la variable autoestima.....	128
5.1.1	Análisis de fiabilidad del inventario de autoestima de Stanley Coopersmith (SEI) versión adultos	128
5.1.2	Niveles de autoestima.....	129
5.1.3	Dimensiones de la autoestima.....	129
5.1.3.1	Dimensión: Sí mismo general.....	129
5.1.3.2	Dimensión: Social.....	130
5.1.3.3	Dimensión: Familiar.....	130
5.1.4	Cruce de la Autoestima con datos sociodemográficos de la muestra.....	130
5.2	Análisis descriptivo de la variable dependencia emocional	133
5.2.1	Confiabilidad del inventario de dependencia emocional (IDE).....	133
5.2.2	Niveles de dependencia emocional	134
5.2.3	Dimensiones de la dependencia emocional	134
5.2.3.1	Dimensión miedo a la ruptura.....	134
5.2.3.2	Dimensión: Miedo e intolerancia a la soledad.....	134
5.2.3.3	Dimensión prioridad de la pareja.....	135
5.2.3.4	Dimensión: Necesidad de acceso a la pareja.....	135
5.2.3.5	Dimensión: Deseos de exclusividad.....	136
5.2.3.6	Dimensión: Subordinación y sumisión.....	136
5.2.3.7	Dimensión: Deseos de control y dominio.....	136

5.2.4	Cruce de la dependencia emocional con datos sociodemográficos de la muestra.....	137
5.3	Análisis correlacional	139
5.3.1	Pruebas de distribución normal.....	139
5.3.2	Análisis de correlación interna de la variable autoestima	141
5.3.3	Análisis de correlación interna de la variable dependencia emocional	142
5.3.4	Correlación entre la autoestima y la dependencia emocional	143
5.3.5	Correlación entre la autoestima y dimensiones de la dependencia emocional.....	144
5.3.6	Correlación entre la dependencia emocional y las dimensiones de autoestima	146
5.3.7	Correlación entre las dimensiones de la variable autoestima y las dimensiones de la variable dependencia emocional.....	147
	DISCUSIÓN.....	150
	CONCLUSIONES	162
	RECOMENDACIONES	164
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	167
	ANEXOS.....	187

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Operacionalización de la variable Autoestima.....	104
Tabla 2.	Operacionalización de la variable Dependencia emocional.....	104
Tabla 3.	Distribución de la muestra según edad	109
Tabla 4.	Distribución de la muestra según sexo.....	110
Tabla 5.	Distribución de la muestra según ciclo de estudios	110
Tabla 6.	Distribución de la muestra según región de procedencia.....	111
Tabla 7.	Distribución de la muestra según orientación sexual	111
Tabla 8.	Distribución de la muestra según estado civil.....	111
Tabla 9.	Distribución de la muestra según con quién vive.....	112
Tabla 10.	Distribución de la muestra según cantidad de hermanos(as)	112
Tabla 11.	Distribución de la muestra según el lugar que ocupa entre sus hermanos(as)	113
Tabla 12.	Distribución de la muestra según cantidad de hijos(as).....	113
Tabla 13.	Distribución de la muestra según asistencia a psicoterapia	114
Tabla 14.	Distribución de la muestra según relación actual	114
Tabla 15.	Distribución de la muestra según el tipo de relación de pareja actual/última de acuerdo con la orientación sexual	114
Tabla 16.	Distribución de la muestra según la duración de la actual/última relación de pareja (en meses).....	115
Tabla 17.	Distribución de la muestra según mismo lugar de residencia que su actual /última pareja.....	116
Tabla 18.	Distribución de la muestra según la cantidad de relaciones de pareja.....	117
Tabla 19.	Distribución de la muestra según la duración de la relación de pareja más larga (en meses).....	118

Tabla 20.	Confiabilidad del Inventario de Autoestima de Stanley CooperSmith (SEI) versión Adultos.....	129
Tabla 21.	Niveles de Autoestima	129
Tabla 22.	Niveles de la dimensión Sí Mismo General.....	129
Tabla 23.	Niveles de la dimensión Social.....	130
Tabla 24.	Niveles de la dimensión Familiar	130
Tabla 25.	Cruce entre niveles de Autoestima y edad	131
Tabla 26.	Cruce entre niveles de Autoestima y sexo	131
Tabla 27.	Cruce entre niveles de Autoestima y ciclo de estudios.....	132
Tabla 28.	Cruce entre niveles de Autoestima y región de procedencia	132
Tabla 29.	Cruce entre niveles de Autoestima y orientación sexual	133
Tabla 30.	Confiabilidad del Inventario de Dependencia Emocional	133
Tabla 31.	Niveles de Dependencia emocional.....	134
Tabla 32.	Niveles de la dimensión Miedo a la Ruptura	134
Tabla 33.	Niveles de la dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad	135
Tabla 34.	Niveles de la dimensión Prioridad de la Pareja.....	135
Tabla 35.	Niveles de la dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja	135
Tabla 36.	Niveles de la dimensión Deseos de Exclusividad	136
Tabla 37.	Niveles de la dimensión Subordinación y Sumisión	136
Tabla 38.	Niveles de la dimensión Deseos de Control y Dominio	137
Tabla 39.	Cruce entre niveles de Dependencia emocional y edad.....	137
Tabla 40.	Cruce entre niveles de Dependencia emocional y sexo	138
Tabla 41.	Cruce entre niveles de Dependencia emocional y ciclo de estudios	138
Tabla 42.	Cruce entre niveles de Dependencia emocional y región de procedencia	139
Tabla 43.	Cruce entre niveles de Dependencia emocional y orientación sexual	139

Tabla 44. Pruebas de distribución normal	140
Tabla 45. Correlación entre Autoestima y dimensiones de la Autoestima.....	142
Tabla 46. Correlación entre la Dependencia emocional y dimensiones de la Dependencia emocional	143
Tabla 47. Correlación entre Autoestima y Dependencia emocional.....	144
Tabla 48. Correlación entre la Autoestima y las dimensiones de la Dependencia emocional	146
Tabla 49. Correlación entre la Dependencia emocional y las dimensiones de la Autoestima	147
Tabla 50. Correlación entre las dimensiones de la autoestima y las dimensiones de la dependencia emocional	149

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la autoestima y dependencia emocional en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022. La investigación fue de tipo básica, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental transversal y nivel correlacional. La muestra estuvo compuesta por 374 estudiantes de la carrera de Psicología. Los instrumentos aplicados fueron: la ficha sociodemográfica creada para el presente estudio, el Inventario de Autoestima Stanley CooperSmith (SEI) versión Adultos en la adaptación peruana realizada por Lachira (2013), que cuenta con 25 preguntas y el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) conformado por 49 ítems. Para el procesamiento de datos se utilizó el software IBM SPSS Statistics. Los resultados muestran que el primer instrumento tiene un coeficiente de Kuder-Richardson de ,831, mientras que el segundo instrumento obtuvo un alfa de Cronbach de ,980. También se encontró que el 38 % presenta autoestima medio alta y el 53,7 % posee un nivel bajo de dependencia emocional. Se concluyó que existe una correlación negativa débil y muy significativa entre las variables ($\rho = -.448^{**}$, $p = .000$).

Palabras clave: dependencia emocional, autoestima, estudiantes universitarios

ABSTRACT

The study objective was to determine the relationship between self-esteem and emotional dependence in students of the Psychology degree at a private university in Huancayo, 2022. The research was basic, with a quantitative approach, non-experimental cross-sectional design and correlational level. The sample was made up of 374 students. The instruments applied were: the sociodemographic sheet created for this study, the Stanley CooperSmith Self-Esteem Inventory (SEI) Adult version in the Peruvian adaptation carried out by Lachira (2013), which has 25 questions and the Emotional Dependency Inventory (IDE) made up of 49 items. IBM SPSS Statistics software was used for data processing. The results show that the first instrument has a Kuder-Richardson coefficient of ,831, while the second instrument obtained a Cronbach's alpha of ,980. It was also found that 38 % have medium high self-esteem and 53,7 % have a low level of emotional dependence. It is concluded that there is a weak and very significant negative evaluation between the variables ($\rho = -,448^{**}$, $p = ,000$).

Keywords: emotional dependence, self-esteem, university students

INTRODUCCIÓN

La adultez emergente, según Arnett (2014), es un periodo entre la adolescencia y la adultez temprana que tiene lugar desde los 18 hasta los 29 años, pero hasta los 25 se perciben con mayor claridad las características de esta etapa como: exploración, inestabilidad y enfoque; así como la sensación de ‘estar a la mitad’. Dentro de la Psicología del Desarrollo, se observa que la fase universitaria coincide con la adultez emergente (Achina, 2021). De manera que los estudiantes universitarios no solo se enfrentarían a los cambios y retos de la vida académica, sino que también a aquellos correspondientes a la etapa de desarrollo antes mencionada.

Como seres humanos, nos encontramos en constante interacción con el entorno y formamos vínculos con figuras significativas en diferentes espacios como la universidad (Manzo, 2017). En tal contexto, se establecen relaciones de amistad o pareja (Papalia y Martorell, 2017). En cuanto a lo último, elegir una carrera o una pareja son tareas de igual importancia en jóvenes y en el caso de los estudiantes universitarios, ya se han encargado o han avanzado bastante en la primera decisión antes mencionada por lo que centran su atención en la búsqueda de una pareja (Romo, 2008).

Las relaciones de pareja establecidas en la adultez emergente tienen impacto en el bienestar; así como en el ajuste psicológico y comportamental. Asimismo, los patrones establecidos en esta etapa pueden llegar a ser predictores de las futuras relaciones por lo que el estudio de tales vínculos en esta etapa es fundamental (Finchman y Cui, 2020; Guzmán y Tabucco, 2014, como se cita en Cárdenas y Acevedo, 2020).

La relación de pareja que se establezca puede ser funcional o no y, en el segundo caso, las consecuencias son significativas: desesperanza, dificultades o cambios en las relaciones interpersonales; así como daño a nivel psicológico y/o físico (Amaya et al.,

2014). Asimismo, la necesidad de agradar a la pareja para mantener el vínculo lleva a la pérdida de identidad, pues se han adoptado creencias o formas de vida que al otro le parecen correctos, por lo que incluso se pueden dejar las metas de lado y la persona se aleja de amigos o familia, pues su mundo ahora gira en torno a su ser amado (Castelló, 2005).

La elección de pareja no responde a cuestiones muy conscientes, ya que tal decisión es guiada por la necesidad de reproducir, eliminar, sanar o revivir aquello que no se logró superar en el pasado por lo que se elaboró un modelo que fue internalizado sobre la persona que cumpliría con todas las características para tales fines (Sparrowe, 2019). Esto explicaría por qué las personas se encuentran en vínculos destructivos y no logran comprender el porqué de ello. El autor que da esta explicación brinda una frase que resume perfectamente la idea: ‘Los seres humanos no escogemos aquella pareja que queremos sino aquella que necesitamos’.

Ahora que se evalúan experiencias en el pasado es momento de hablar de la autoestima, definida como: la evaluación que un sujeto realiza sobre sí mismo y se ve expresada en una actitud de aprobación o desaprobación que indica cuán capaz, significativo, meritorio y exitoso se siente (Coopersmith, 1967, como se cita en Vite, 2008), y que, de acuerdo con el autor, se va formando por influencia de la familia, principalmente. Por ejemplo, los niños que crecieron con padres que usaban un lenguaje peyorativo o lleno de crítica serán en el futuro adultos que tienen un nivel bajo de autoestima por lo que buscan aceptación y validación en sus parejas y hacen todo lo posible para que la relación funcione sin importar el costo para sí mismos (Sparrowe, 2019).

Estudios internacionales, nacionales y locales muestran que los estudiantes universitarios presentan un nivel bajo de autoestima en un porcentaje que va del 2,9 %

hasta el 82 % de las muestras estudiadas (Muñoz et al., 2022; Serna, 2021; Zamora y Leiva, 2022; Rupay et al., 2022; Bocanegra, 2022; Condori, 2019; Quicha y Zaravia, 2021; Mendoza y Villar, 2021 y García et al., 2022). Ello significa que la baja autoestima de hecho es una problemática latente en este grupo que amerita su estudio por el desarrollo de futuros vínculos disfuncionales que dañarían su salud mental y física.

La baja autoestima es un factor que invita al desarrollo de la dependencia emocional, puesto que, si una persona no considera su valor, es probable que se vea envuelta en vínculos que se mantengan en el tiempo independientemente de cuán funcionales sean, con tal que el individuo se sienta valioso desde los ojos de su pareja (Castelló, 2005). Esta variable que ahora entra en escena es entendida como un patrón persistente de necesidad afectiva extrema que una persona experimenta hacia su pareja a lo largo de sus diferentes relaciones; entre muchos motivos, por carencias afectivas y relaciones poco satisfechas en etapas tempranas (Castelló, 2000; 2005).

Lo que comienza como una relación con la ‘persona ideal’ desde los ojos del dependiente emocional puede convertirse en un ‘descenso al infierno’ pues se puede normalizar el daño psicológico y físico, lo que, combinado con el miedo a la ruptura y a la soledad, dan como resultado relaciones que solo causan deterioro, pero que no se terminan (Castelló, 2005).

Investigaciones a escalas internacional, nacional y local muestran que existe una presencia considerable de niveles moderados, significativos, altos o categorías como ‘dependiente’ de la dependencia emocional en estudiantes universitarios (Tello y Céspedes, 2023; Pinzón y Robles, 2021; Niño y Abaunza, 2015; Guerrero, 2021; Contreras, 2021; Sullcahuamán, 2020; Vigo, 2019; Ruiz, 2019; Cieza, 2017; Iturregui, 2017 y Orihuela, 2022).

La autoestima y la dependencia emocional son variables que jugarían un papel importante en una relación de pareja y entendiendo su impacto en estudiantes universitarios; así como las cifras que indican su existencia en esta población, es necesario su estudio.

Los constructos antes mencionados impactan considerablemente en la salud mental y para la intervención en tal tema están, entre otros profesionales: los psicólogos; quienes tienen la facultad de evaluar, diagnosticar y dar el tratamiento psicológico correspondiente; así como, establecer estrategias preventivas y de promoción en cuanto a la salud mental (Burgos, 2021). En el Perú se cuenta con 10 psicólogos por cada 100 000 habitantes (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019, como se cita en la Defensoría del Pueblo, 2020).

Es necesario un mayor número de psicólogos en el país, pero que a la vez estos estén capacitados para atender la realidad peruana. Dentro de la formación de estudiantes de Psicología, es relevante que se trabajen en el desarrollo de habilidades, actitudes, conocimientos y competencias personales; así como tener salud mental para que sean profesionales íntegros (Valdivia, 2020).

El estudiar variables que afecten la salud mental de estudiantes de tal carrera permitirá que se vean beneficiados a través de diferentes acciones a favor de su bienestar y que a futuro puedan velar por tal aspecto del ser humano en quienes cursen la carrera de Psicología o también la sociedad en general.

Por otro lado, el centralismo en cuanto a la atención en temas de salud mental es una problemática frecuente (Defensoría del Pueblo, 2020). Pues, la mitad de los psicólogos en el Perú se encuentran en Lima (Valdivia, 2022). En el caso de Junín, se necesitan más de estos profesionales, pues los porcentajes de ellos son bajos (Ciriaco, 2022). Y que sobre

todo estén capacitados para enfrentar el número alto de casos en salud mental como aquellos de ansiedad y depresión (Vivanco, 2022).

En el departamento antes mencionado, solo cuatro universidades licenciadas cuentan con la carrera de Psicología que pertenecen a la ciudad de Huancayo y teniendo en cuenta lo antes expuesto la población para la presente investigación fueron los estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo.

En el contexto local, solo se cuenta con un estudio que considere a la autoestima y dependencia emocional en una investigación correlacional que es el de Goche (2020), pero en ella solo se consideró en la muestra a mujeres por lo que una revisión más amplia de ambos sexos se vio importante. Asimismo, la adultez emergente en el Perú ha sido poco estudiada por lo que comprender las variables que afectan diferentes ámbitos de la persona en esta etapa sería de gran aporte de manera que la muestra seleccionada tiene entre 18 y 25 años.

A continuación, se expone la organización de la presente investigación:

En el capítulo I, se desarrolla el planteamiento de problema en el que se tienen apartados como problema de investigación, problema general y específicos, objetivo general y específicos; así como la justificación que explica la relevancia de esta investigación y, por último, las limitaciones del estudio.

En el capítulo II, se presenta el marco teórico en el que se exploran antecedentes internacionales, nacionales y locales sobre ambas variables; posterior a ello, se tienen las bases teóricas en las que se explican los modelos teóricos de ambos constructos; así como definiciones y características. Para cerrar este apartado, se presenta el marco conceptual en el que están las definiciones de autoestima y dependencia emocional que se utilizarán en este estudio.

En el capítulo III, se encuentra la hipótesis general y específicas, las variables y la operacionalización de estas.

En el capítulo IV, se presenta la metodología en la que está el método, nivel, tipo y diseño de la investigación; así como la población, muestra, técnicas de relación de datos y el procesamiento de estos.

En el capítulo V, se proporcionan los resultados tras el procesamiento de la información recopilada, en el que están las características generales de los participantes; así como los datos obtenidos respecto de cada variable y la relación que tienen. Este apartado culmina con la discusión de resultados.

Posterior a todo lo mencionado, se encuentra las conclusiones, las referencias consultadas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Problemas de investigación

La adultez emergente es un término que consigna una etapa de transición entre la adolescencia tardía y la adultez temprana que abarca entre los 18 a 29 años (Arnett, 2014). En esta etapa se explora la identidad, se percibe inestabilidad, existe esta sensación de ‘estar a la mitad’ y en la que se tiene una gama de posibilidades sobre el futuro respecto de temas como el direccionamiento de vida (propósito), amor, estudios, trabajo y roles sociales (Arnett, 2008).

Para el 2017, en el Perú, el número de personas que tenían entre 18 a 29 años era de 5 867 300 (20 % de la población total) y para el 2021, la población proyectada entre esas edades fue de 6 378 300 equivalente al 19,3 % de la población total, ocupando un quinto de la cifra total de peruanos (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2021).

De acuerdo con Achina (2021), dentro de la Psicología del Desarrollo, la fase universitaria coincide con la adultez emergente. Los estudiantes universitarios se encuentran expuestos e involucrados en diversas situaciones que implican un reto como: nuevas relaciones con profesores y compañeros, nuevas rutinas y la aceptación de nuevas responsabilidades que impactan en el bienestar de cada uno de ellos de acuerdo con cómo

enfrenten cada situación (Cassaretto et al., 2021). En el área clínica, en el contexto peruano, se ven cuadros de depresión, ansiedad, abuso de sustancia, conducta sexual promiscua, entre otros (Alarcón, 2019). En el Perú, en el 2021, 1 040 386 estudiantes se encontraban matriculados en universidades privadas y 334 715, en universidades públicas (INEI, 2022).

Arnett (2014) menciona que entre los 18 y 25 años se pueden observar con mayor claridad las características propias de los adultos emergentes como la exploración, inestabilidad y enfoque. Estos rasgos también se verían en los estudiantes universitarios en las edades antes mencionadas. Según la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH), la mayor oferta educativa ha permitido que el 23 % de peruanos entre 17 a 25 años pueda estudiar en una institución universitaria, comparado al 10 % en el 2004 (Instituto Peruano de Economía [IPE], 2023).

Lo expuesto permite comprender que los adultos emergentes, aparte de experimentar diferentes situaciones propias de la edad, también se enfrentan a los retos y cambios que supone la etapa universitaria, específicamente entre los 18 y 25 se pueden ver con mayor claridad tales características. En temas demográficos, la cifra de estudiantes universitarios es bastante considerable y debido a lo explicado líneas arriba, serían una población de riesgo en cuanto a problemas de salud mental.

Los seres humanos establecemos vínculos con figuras significativas a lo largo de nuestra vida en diversos contextos como aquellos educativos (Manzo, 2017); en la universidad, por ejemplo, pueden desarrollarse relaciones de amistad o de pareja; así como diversos tipos de vínculos con agentes del medio educativo (Papalia y Martorell, 2017). Las relaciones afectivas como las de pareja ocupan un lugar muy importante en la vida de los jóvenes puesto que, en sociedades accidentales como la nuestra, elegir una carrera u ocupación; así como una pareja, son tareas que definen un periodo importante de

transición entre la juventud y adultez de manera que diferencia quienes dicen que son y quienes quieren llegar a ser (Romo, 2008). Como el autor también explica, los estudiantes universitarios ya han atravesado o se encuentran en una fase avanzada en cuanto a la elección de una carrera por lo que le dedican más tiempo a la búsqueda de las relaciones afectivas de manera que muestran interés en una pareja.

Ahora bien, las relaciones de pareja establecidas en la adultez emergente tienen gran importancia puesto que impactan en el bienestar; así como en el ajuste psicológico y comportamental. De igual manera, los patrones establecidos en esta etapa pueden llegar a ser predictores de las futuras relaciones por lo que el estudio de tales vínculos en esta etapa y todos los factores involucrados en ellos, es fundamental (Finchman y Cui, 2020; Guzmán y Tabucco, 2014, como se cita en Cárdenas y Acevedo, 2020).

Si una persona establece una relación de pareja funcional, esta estaría basada en el respeto, tolerancia, buena comunicación, comprensión, apoyo y confianza (Maureira, 2011, como se cita en Amaya et al. 2014). El lado opuesto sería una relación disfuncional o coloquialmente conocida como ‘tóxica’, en la que se presentan o experimentan conductas que impiden el buen funcionamiento como pareja y uno o ambos miembros se ven afectados significativamente en el plano emocional, conductual y cognitivo, y existe un impacto en la salud mental y física (Andrade et al., 2013, como se cita en Hernández, 2020). Asimismo, se genera desesperanza; así como dificultades o cambios en las relaciones interpersonales (Amaya et al., 2014).

Los seres humanos no escogemos aquella pareja que queremos, sino aquella que necesitamos (Sparrowe, 2019). Es una frase que nos hace comprender que la elección de pareja no es muy consciente, ya que tal decisión es guiada por la necesidad de reproducir, eliminar, sanar, o revivir aquello que no se logró superar en el pasado por lo que se elaboró un modelo que fue internalizado sobre la persona que cumpliría con todas las

características para tales fines (Sparrowe, 2019). Esto explicaría por qué las personas se encuentran en vínculos destructivos y no logran comprender el porqué de ello.

Ahora bien, es momento de preguntarnos cómo inicia un vínculo disfuncional y cómo elige una persona a la pareja. En este punto, la autoestima tiene un papel importante. Según Sparrowe (2019), los niños que crecieron con padres que utilizaban un lenguaje peyorativo o enfocado en la crítica desarrollarán un nivel bajo de autoestima lo que se traduce en la búsqueda de una pareja 'ideal' al creer que será vista como una manera de validación. Como considera el autor, las personas con las experiencias tempranas antes mencionadas, al tener una pareja, harían constantes esfuerzos para que la relación funcione a costa de su propio bienestar y, aunque obtuvieran algún beneficio este sería visto como una consecuencia de sus actos, mas no como algo que merecen.

El vínculo disfuncional puede mantenerse a través de semanas, meses y años debido a la dependencia emocional. Esta necesidad afectiva extrema que una persona siente hacia otra en sus diversas relaciones de pareja puede llevar a la persona a soportar que su salud mental y física sea dañada, pues el término del vínculo es visto como un escenario catastrófico (Castelló, 2005). Es importante decir que este constructo no solo sería el responsable del mantenimiento de la relación, sino también del inicio de esta.

Después de revisar todo lo relacionado con un vínculo disfuncional, se puede entender que la autoestima y la dependencia emocional son factores que juegan un papel importante en el inicio y mantenimiento de tal situación. A continuación, tales constructos serán abordados.

La autoestima es entendida como la valoración que un sujeto realiza sobre sí mismo y se ve expresada en una actitud de aprobación o desaprobación que indica cuán capaz, significativo, meritorio y exitoso se siente (Coopersmith, 1967, como se cita en Vite, 2008). Esto significa que es el juicio que emitimos en cuanto a quienes consideramos

que somos y que puede delimitar una mirada positiva o negativa de nosotros mismos. Un nivel alto podría indicarnos que la persona se siente satisfecha con quien es, se acepta y confía en sus cualidades para afrontar el día a día mientras que niveles bajos significarían autorrechazo, miedo a lo nuevo, desprecio por cualidades personales, miedo a relacionarse con el entorno, etc. (González, 1999).

La autoestima puede influir en diversos aspectos personales de manera que ayude a potenciarlos o por el contrario, empobrecerlos (Roa, 2013). Por ejemplo, en cuanto al comportamiento, si la valoración de sí mismo es sana y adecuada, puede generar conductas productivas y equilibradas mientras que, si es lo opuesto, la autoestima es considerada un síntoma que funciona como un factor predisponente y mantenedor en diferentes trastornos relacionados con problemas alimentarios, depresión, ansiedad, etc. (González, 1999).

Ormel et al. (2004, como se cita en Ramos, 2012) mencionan que dentro de los síntomas de la depresión se encuentra la autoestima que es considerada como un factor de vulnerabilidad que puede dar pie a la aparición de Depresión Mayor. Continuando en esta línea, Takura y Sakihara (2001, como se cita en Ramos, 2012) presentan una relación importante que considera que la baja autoestima se asocia a la psicopatología mientras que la autoestima alta jugaría el papel de protectora frente a ella.

Los estudios en adultos emergentes en cuanto a la autoestima han demostrado que existe una relación inversa con indicadores como el consumo de alcohol y depresión (Diener et al., 2003, como se cita en Rodrich, 2019). Por otro lado, los niveles alto de autoestima estarían relacionador con la felicidad y mayor éxito profesional e interpersonal (Rodrich, 2019).

Dentro del ámbito universitario, los factores de la autoestima como la seguridad en sí mismos, respeto por los demás, facilidad para relacionarse, respeto por los demás; así como la conformidad consigo mismos intervienen en el buen desempeño académico

mientras que los bajos niveles de autoestima estarían asociados al deficiente desempeño académico (Hernández et al., 2010).

A continuación, se presentan las cifras en los ámbitos internacional, nacional y local en cuanto a la presencia de la autoestima en estudiantes universitarios.

En Chile, Muñoz et al. (2022) encontró que los participantes tenían un nivel bajo de autoestima y, en Colombia, los resultados de Serna (2021) mostraron el mismo nivel que el anterior estudio en el 27 % de la muestra.

En la ciudad de Lima, Zamora y Leiva (2022) hallaron que el 29,2 % presenta un nivel bajo de autoestima y, en Cajamarca, la cifra es ligeramente menor (28,9 %) según el estudio de Rupay et al. (2022). En Amazonas y Cusco, se encontraron porcentajes mayores como 48,7 % (Bocanegra, 2022) y 82 % en cuanto al mismo nivel (Condori, 2019).

En la ciudad de Huancayo, se encontró que el 9,2 % presentaba un nivel bajo de autoestima (Quicha y Zaravia, 2021). Mientras que en el estudio de García et al. (2022), se presentaba el mismo nivel en un 27 % de la muestra. Por otro lado, la investigación de Mendoza y Villar (2021) mostró que el 2,9 % presentaba un nivel bajo y el 16,4 % un nivel medio bajo de autoestima.

La baja autoestima es uno de los factores que permite el desarrollo de la dependencia emocional (Castelló, 2005), término que ahora será abordado partiendo del concepto de amor.

A lo largo de los años se ha estudiado el amor y, aunque hay muchas definiciones acerca de él, podemos entender que es un sentimiento vital y con una trayectoria a largo plazo que trae consigo sensaciones intensas y deseables (Sternberg, 1988). Durante la fase de enamoramiento en una relación de pareja se suele experimentar una necesidad afectiva constante del otro, pero con el paso del tiempo suele disminuir puesto que la relación de pareja se estabiliza y se va formando un vínculo maduro ya que se encuentra un equilibrio

que fomenta el desarrollo personal de cada miembro (Riso, 2003). Lo esperado es que suceda lo anterior, pero en algunos casos, esta necesidad afectiva inicial intensa se mantienen a través de la relación y puede ser perjudicial para algunos de los miembros; es aquí cuando el término ‘dependencia emocional’ entra en escena y ayuda a entender qué es lo que está sucediendo (Aiquipa, 2012). Esto también explicaría el porqué de la permanencia en relaciones disfuncionales.

Tal constructo es definido como un patrón persistente de necesidad afectiva extrema que una persona experimenta hacia su pareja a lo largo de sus diferentes relaciones (Castelló, 2000; 2005). Dentro de la práctica clínica de la psicología, es muy frecuente ver casos que se explican en base a tal concepto y lo que conlleva, pero este problema no es muy conocido ni estudiado a diferencia de otros elementos que afectan la salud mental de las personas (Castelló, 2005). Por lo que, aunque exista información relevante por el tema, aún queda mucho por estudiar.

Dentro de las características que las personas dependientes presentan están: prioridad de la pareja, miedo a la soledad, subordinación y sumisión, miedo a la ruptura e idealización de la pareja (Castelló, 2012). Conforme avanza la relación, el dependiente emocional empieza a adaptar creencias y a obedecer todo lo que la pareja solicite por lo que empieza a perder la noción de quién es debido a que se está convirtiendo en la persona que la otra espera (Castelló, 2005). Asimismo, la constante idealización de la pareja funciona como una ceguera hacia el otro por lo que, a pesar de los desprecios, humillaciones o daño físico, siguen considerando que tienen a su lado a la pareja ideal (Sirvent, 2007, como se cita en Moral y Sirvent, 2009).

A pesar de lo nociva que pueda ser la relación, los dependientes emocionales no son capaces de poner un fin por lo que mantienen el vínculo a costa de preocupaciones excesivas, angustia, ansiedad, etc. que dañan poco a poco la salud mental del individuo y

que con el paso del tiempo pueden ser la base de algunos trastornos afectivos que en muchos casos están acompañados de molestias físicas por lo que psicológica y físicamente la persona se ve afectada (Castelló, 2005). Asimismo, entre las consecuencias de la dependencia emocional se encuentran: síntomas ansioso-depresivos, alteraciones del sueño, pensamientos obsesivos, abandono de relaciones sociales, entre otros (Camarillo et al., 2020).

Yupanqui (2022) hizo una revisión de literatura sobre la dependencia emocional y violencia de pareja en la que encontró en su mayoría que las variables guardan una relación significativa. Las víctimas de violencia pueden tolerar diferentes situaciones que les causen daño físico y psicológico debido al miedo a perder a su pareja y, en cuanto intentan romper el círculo, la idea de estar sin su ser amado es muy atemorizante por lo que vuelven a la misma dinámica que se da principalmente en mujeres, evidenciado así que la dependencia emocional explica diversas conductas en el mantenimiento de un vínculo lleno de violencia (Castelló, 2005). Entre las consecuencias de la violencia, se incluye: ansiedad, depresión, estrés y la muerte (Ocampo y Amar, 2011).

La violencia en la pareja afecta a mujeres con mayor frecuencia y es una situación preocupante debido a su incremento, pero también es importante considerar que en los últimos años también se han empezado a reportar casos de hombres violentados (Ocampo y Amar, 2011). Lo que nos abre un panorama a entender que esta problemática, aunque en diferentes niveles, afecta a ambos sexos.

De acuerdo con Papalia y Martorell (2017), la formación de un sentido seguro de la identidad permite a las personas formar una relación romántica basada en compañía, afecto y apoyo emocional. En tal sentido, en la adultez emergente, en la que el sentido de identidad se está construyendo, cabe la posibilidad de que se establezcan vínculos afectivos inadecuados en una relación de pareja en la que la base de esa interacción sería la

dependencia emocional (Riofrío y Villegas, 2016). Esto significaría que esta etapa sería decisiva pues puede marcar los patrones en las relaciones futuras.

En la etapa universitaria, una relación de pareja disfuncional repercute en las actividades académicas del estudiante y en el desempeño que tenga (Bautista, 2019). De manera que la dependencia emocional no solo tendría un impacto considerable a nivel personal como se ha explicado anteriormente, sino que también habría repercusiones académicas.

A continuación, se presentan estudios realizados en los ámbitos internacional, nacional y local en cuanto a la dependencia emocional en estudiantes universitarios.

Tello y Céspedes (2023), en Ecuador, encontraron que el 39 % presentaban un nivel medio de dependencia emocional. Pinzón y Robles (2021), en Panamá, hallaron que, en cuanto a la variable, el 24,2 % presentaba un nivel significativo, el 10,5 % uno moderado y 9,8 % un nivel alto. Niño y Abaunza (2015), en Colombia, y encontraron que el 48 % de los participantes a menudo presentaba características de dependencia emocional, mientras que el 25 % las presenta con mayor frecuencia.

En la ciudad de Lima, se vieron las siguientes cifras: Contreras (2021) encontró que el 57,41 % de la muestra presentaba la variable en un nivel medio y el 21,30 % en un nivel alto; Guerrero (2021) halló que el 51,3 % tenía dependencia emocional, mientras que Vigo (2019) encontró una cifra menor (42,6 %); los resultados de Sullcahuamán (2020) mostraron que el 26,3 % presenta un nivel moderado y el 23,2 % un nivel alto, la muestra que analizó Ruiz (2019) se dividió de la siguiente manera: el 37,50 % se encontraba en la categoría 'tendencia a la dependencia' y el 17,19 %, en la categoría 'dependiente' y, por último, Iturregui (2017) halló que el 43,3 % tenía un nivel medio de dependencia emocional.

En la ciudad de Cajamarca, los resultados de Cieza (2017), evidenciaron que el 48 % de los participantes presentaba un nivel medio de dependencia emocional.

En la ciudad de Huancayo, Orihuela (2022) encontró que el 50,50 % tenía un nivel medio de dependencia emocional.

La autoestima y la dependencia emocional son variables que impactan en la salud mental de las personas. La atención de profesionales para abordar esos casos es importante y entre los diversos agentes que pueden intervenir se encuentran los psicólogos quienes, de acuerdo con Burgos (2021), desde que se promulgó la Ley del trabajo del psicólogo, se encuentran en la facultad de evaluar, diagnosticar y dar el tratamiento psicológico correspondiente; de igual manera, pueden establecer estrategias preventivas y de promoción en cuanto a la salud mental. Ello significa, como el autor refiere, que el psicólogo peruano se encuentra respaldado de manera profesional y legal para una intervención adecuada.

El panorama en el Perú, en cuanto a estos profesionales, es bastante preocupante puesto que las cifras de la Organización Mundial de la Salud ([OMS], 2019, como se cita en la Defensoría del Pueblo, 2020) muestran que el país cuenta con 10 psicólogos en promedio por cada 100 000 habitantes. Esto quiere decir que un psicólogo atendería a 10 000 personas. Asimismo, de acuerdo con Miguel Vallejos, decano del Colegio de Psicólogos del Perú, en el país se cuenta con 100 000 psicólogos, aproximadamente, pero al menos deberían haber 300 000; sin embargo, en 5 años apenas se alcanzarían los 150 000 (Valdivia, 2022). Para el primer trimestre del 2023, se reportaron 434 731 casos de problemas de salud mental en el Perú (El Peruano, 2023). Lo que muestra que una gran cantidad de peruanos necesitan atención, pero a la par se enfrentan a una falta de profesionales para tal fin.

La cantidad de psicólogos es una situación que amerita atención, de manera que un escenario idóneo sería aquel en el que las cifras de profesionales aumenten, pero que no solo ello es necesario, sino que tales personas se encuentren capacitadas para una intervención eficaz ante temas de salud mental pues, como explica la OMS (2022), tal constructo es un proceso complejo que también tiene un impacto importante en la vida del ser humano. Asimismo, cada vez la población se ve afectada en mayor medida de forma que es necesario que tales profesionales puedan responder oportunamente ante las necesidades de la sociedad peruana. Por ello, la formación de los psicólogos es tan importante y, como afirma Valdivia (2020), dentro de la carrera de Psicología, es relevante el desarrollo de habilidades, actitudes, conocimientos y competencias personales; así como tener salud mental, pues todo ello permitirá que el estudiante pueda convertirse en un profesional íntegro.

La salud mental es entendida como un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad (OMS, 2022). Esto implica que este estado permite al ser humano desenvolverse de mejor manera en su entorno y aportar a este. Asimismo, conlleva más que la ausencia de trastornos mentales puesto que es un proceso complejo y fundamental para la salud y bienestar (OMS, 2022). Para resumir la importancia de ella está la frase: “No hay salud sin salud mental” (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020).

La salud mental en estudiantes de Psicología es importante, pues esta forma parte de una serie de componentes que les permitirán convertirse en profesionales íntegros que velarán por ella en la sociedad como se veía antes.

De igual manera, la importancia de la investigación en esta población se resume en la comprensión del beneficio de ella como un círculo que aporta a corto, mediano y largo

plazo a sí mismos y la sociedad. El estudio de variables que impactan en la salud mental como la autoestima y dependencia emocional en tal grupo permite entenderlos para poder actuar a favor de su bienestar con programas, talleres, políticas, etc. En unos años, quienes antes estaban en aulas de clase, serán profesionales que puedan brindar una mejor respuesta en beneficio de la sociedad. Ellos podrían atender también a estudiantes de la carrera de la que egresaron lo que significaría que quienes antes fueron beneficiados por un abordaje oportuno, ahora son quienes brindan esa posibilidad a futuros psicólogos que podrían realizar la misma tarea, generando así un círculo constante en el que quienes cursan estudios y quienes ya los culminaron velan por su bienestar; así como por el de su entorno.

Ahora bien, otra problemática latente asociada a la falta de profesionales que se veía líneas arriba es el centralismo en cuanto a la atención (Defensoría del Pueblo, 2020). El decano del Colegio de Psicólogos del Perú, Miguel Vallejos, sostiene que el 50 % de psicólogos se encuentran en Lima lo que genera un déficit importante en distintos puntos del país como las provincias (Valdivia, 2022).

En cuanto a las tasas de psicólogos colegiados por cada 100 000 habitantes, Junín presenta un porcentaje de 17,6 % en el Minsa y 6,8 % en EsSalud (Ciriaco, 2022). Lo que muestra una realidad preocupante. Dentro de este departamento, la Dirección Regional de Salud (Diresa) Junín refirió que, en el 2022 (enero a agosto), se registró 17 741 casos de ansiedad y depresión, mientras que Jackeline Palomino, coordinadora regional del Programa Presupuestal de Salud Mental de la Diresa Junín, mencionó que, hasta octubre del 2022, se había reportado 145 casos de autolesión (Vivanco, 2022).

En Junín, cuatro universidades licenciadas cuentan con la carrera de Psicología y estas se encuentran en la ciudad de Huancayo. Comprendiendo que este departamento presenta un déficit importante de psicólogos; así como un panorama alarmante en cuanto a

salud mental se decidió que el estudio se realizará en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo. Otro factor que influyó en esta decisión fue el siguiente: al buscar información en cuanto a la autoestima y dependencia emocional en estudiantes de Psicología en el Perú, los estudios en su mayoría tienen como participantes a quienes se encuentran en la capital y solo hay un estudio en la ciudad elegida del que a continuación se hablará.

Goche (2020) realizó una investigación en la Universidad Continental, sede Huancayo, en la que analizó la relación entre la autoestima y la dependencia emocional. En ella consideró como muestra a mujeres de la carrera de Psicología. Esto es un buen punto de partida y un antecedente importante pues, aparte de este estudio, no se han realizado más con la misma temática en Junín.

A partir de lo expuesto, en la presente investigación se decidió ampliar la muestra elegida al considerar a estudiantes de ambos sexos. Asimismo, es importante decir que los estudios en adultos emergentes son pocos por lo que los hallazgos realizados ayudarían a sentar un precedente con variables que pueden afectar sus vínculos. Por todo lo mencionado, los resultados serán de gran aporte y para comenzar se decidió partir de la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación entre la *Autoestima* y *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?

1.1.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre la *Autoestima* y la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?

1.1.2 Problemas específicos

- PE1. ¿Cuál es la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Miedo a la Ruptura de *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?
- PE2. ¿Cuál es la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?
- PE3. ¿Cuál es la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Prioridad de la Pareja de la *Dependencia emocional* en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Huancayo-2022?
- PE4. ¿Cuál es la relación la *Autoestima* y la dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?
- PE5. ¿Cuál es la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Deseos de Exclusividad de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?
- PE6. ¿Cuál es la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Subordinación y Sumisión de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?
- PE7. ¿Cuál es la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Deseos de Control y Dominio de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?
- PE8. ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la *Autoestima* y las dimensiones de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la *Autoestima* y la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.

1.2.2 Objetivos específicos

- O_{E1}. Determinar la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Miedo a la Ruptura de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- O_{E2}. Determinar la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- O_{E3}. Determinar la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Prioridad de la Pareja de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- O_{E4}. Determinar la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Necesidad de Acceso a la pareja de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- O_{E5}. Determinar la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Deseos de Exclusividad de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- O_{E6}. Determinar la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Subordinación y Sumisión de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.

- O_{E7}. Determinar la relación entre la *Autoestima* y la dimensión Deseos de Control y Dominio de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- O_{E8}. Determinar la relación entre las dimensiones de la *Autoestima* y las dimensiones de la *Dependencia emocional* en estudiantes de universidad privada de la ciudad de Huancayo - 2022.

1.3 Justificación

A nivel teórico, este trabajo permitirá ampliar los conocimientos de teorías y conceptos sobre la autoestima y la dependencia emocional; así como la relación que guardan. En la realidad huancaína, no se han realizado investigaciones que revisen la relación entre las variables en estudiantes de la carrera de Psicología considerando ambos sexos por lo que el presente estudio será de gran aporte. Es relevante mencionar el hallazgo de Goche (2020), un antecedente local, que también revisó la relación entre las variables en una muestra de mujeres de la carrera de Psicología lo que es una base importante para comenzar y, considerando ello, se buscó que el presente estudio abarcará una muestra más amplia de manera que los hallazgos encontrados sean más enriquecedores. Asimismo, no hay antecedentes locales que hayan revisado las variables en adultos emergentes y considerando los pocos estudios en general alrededor de este grupo, esta investigación sentaría un precedente muy importante.

A nivel metodológico, los instrumentos utilizados fueron: Inventario de Dependencia Emocional (IDE, 2012) y el Inventario de Autoestima de Stanley CooperSmith (SEI) versión Adultos (1967) en la adaptación peruana hecha por Lachira (2013). En el caso de la primera prueba, fue desarrollada en Lima, Perú y las propiedades psicométricas del mismo han sido investigadas dentro del país. Un instrumento creado en

el Perú implica que existen reactivos adaptados a la realidad que vivimos de manera que estos son culturalmente más entendibles para los participantes y por tal razón, así como, sus propiedades psicométricas relevantes, fueron decisivas para su elección. Asimismo, utilizar esta prueba permite obtener datos relevantes de comparación sobre las muestras que han participado en estudios similares de manera que se pueda medir cuán confiable es en diferentes grupos logrando que tal hallazgo sea de apoyo en investigaciones futuras. Respecto al segundo instrumento, ha sido utilizado en diversas ocasiones en el área clínica, en el presente estudio se seleccionó la versión adaptada a la población peruana, ya que para la adaptación se consideraron variables culturales entre las que se encuentra nuestro lenguaje, de manera que el resultado de tal proceso significa tener una prueba que esté más acorde a la realidad en la que vivimos y que también sea más comprensible. Asimismo, el uso del instrumento en este estudio permitirá seguir evaluando la confiabilidad de este lo que podrá ser de utilidad en investigaciones posteriores.

A nivel práctico, determinar la relación entre el nivel de autoestima y dependencia emocional en los estudiantes de la carrera de Psicología ayudará a generar políticas más oportunas y específicas de acuerdo con las necesidades de los estudiantes. Asimismo, el potenciar su desarrollo personal, permitirá que como futuros psicólogos también puedan tener un mejor desempeño laboral. Entendiendo ello, directamente los beneficiados serían los estudiantes de Psicología y a futuro, con quienes interactúen en su desenvolvimiento profesional ya sean quienes cursan la misma carrera o la sociedad en general.

1.4 Limitaciones

Respecto a los antecedentes, existen dos limitaciones principales: la relación entre las variables y las características de la muestra (carrera y edad).

En el ámbito internacional, hay pocos estudios que realizaron un análisis correlacional entre la autoestima y la dependencia emocional. Aquellos que sí cumplían con tal requerimiento, en diversas ocasiones, no evaluaron a una población similar a la del presente estudio (estudiantes de Psicología) por lo que, si se encontraban investigaciones con el mismo tipo de análisis, se amplió el filtro en cuanto a la población por lo que se consideraron estudiantes universitarios en general sin tener en cuenta la carrera.

A escala local, solo existe un estudio que relacione las variables por lo que fue el único analizado.

En general, son pocos los estudios en los que participaron estudiantes con las edades dentro de lo estipulado para la adultez emergente (18-25 años). Por ello, se amplió el rango de búsqueda y se consideró principalmente la condición de estudiantes universitarios, teniendo en cuenta también que en algunas investigaciones solo figura el ciclo de estudios, mas no la edad lo que limitó el poder reducir el número de estudios según rango etario.

En cuanto a la muestra de esta investigación, esta fue seleccionada a través de un muestreo no intencional lo que significa que los hallazgos no podrán ser generalizados a la población.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Zhizhpón (2023) presentó la tesis titulada *Relación entre autoestima y dependencia emocional en relaciones de pareja de estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca periodo 2022 – 2023* en la Universidad de Cuenca en Ecuador para obtener la licenciatura en Psicología. El objetivo que propuso el autor fue determinar la relación entre las variables y consideró una muestra de 39 estudiantes universitarios de ambos sexos que cursaban el tercer ciclo de estudios y fueron seleccionados a través de un muestro no probabilístico por conveniencia. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental y transversal, así como un alcance correlacional. El instrumento que utilizó fue el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) mediante el cual encontró que, respecto de la autoestima: el 28,2 % presenta un nivel bajo; el 23,1 %, nivel medio y el 48,7 %, presenta un nivel alto. En cuanto a la dependencia emocional halló que: el 79,5 % presentaba un nivel bajo; 12,8 %, nivel medio y el 7,7 %, nivel alto. Concluyó que no existe correlación entre las variables ($\rho = ,000$, $p = 1,000$).

Pérez y Brito (2022) desarrollaron la tesis denominada *Relación entre Autoestima y Dependencia Emocional en Estudiantes de Psicología de Riohacha* en la Universidad Antonio Nariño Sede Riohacha en Colombia para optar por el título de licenciatura en Psicología. El objetivo que tuvieron fue analizar la relación existente entre las variables en una muestra de 102 estudiantes universitarios de ambos sexos del Programa de Psicología de la universidad antes mencionada desde el primer al octavo ciclo en una universidad localizada en Riohacha. El estudio fue descriptivo-correlacional, cuantitativo y no experimental. Aplicaron el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Encontraron que la mayoría de los estudiantes presentaba un nivel bajo y muy bajo de autoestima y uno alto en cuanto a la dependencia emocional. Llegaron a la conclusión de que existe una correlación entre las variables evaluadas de manera que, mientras exista una baja autoestima, los niveles de dependencia emocional serán altos.

Quiroz et al. (2021) elaboraron el artículo académico que tenía por título *Autoestima y dependencia emocional en relaciones de pareja de estudiantes universitarios* y fue publicado en la revista *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 9(18), 91-98. Plantearon identificar el nivel de las variables en estudiantes universitarios y, también, correlacionarlas para ver si alguna afectaba a la otra. La muestra que evaluaron estuvo conformada por 82 estudiantes universitarios de ambos sexos que cursaban la licenciatura en Psicología en una universidad pública en México desde el tercer al noveno ciclo y tenían un promedio de edad de 21,52. El estudio fue no experimental transversal y correlacional en el que los evaluados fueron seleccionados a través del muestreo no probabilístico por conveniencia. Utilizaron los instrumentos: Escala de Autoestima de Rosenberg y a Escala de Conducta en la Relación de Pareja. Los resultados evidenciaron

que los estudiantes presentan un nivel de autoestima bajo con una media de 24 mientras que el 81 % tiene dependencia emocional. Por último, encontraron que hay una correlación inversa significativa y de fuerza media entre las variables ($\rho = -.393^{**}$, $p < 0,01$).

Ante (2017) desarrolló el informe de investigación llamado *Autoestima y dependencia emocional en los estudiantes de los primeros semestres de la Universidad Técnica de Cotopaxi* en la Universidad Técnica de Ambato en Ecuador para optar al título en Psicología Clínica. Buscó determinar la influencia de la autoestima en la dependencia emocional. La investigación fue descriptiva, cuantitativa, correlacional y de campo. Participaron 312 estudiantes universitarios de ambos sexos del primer ciclo con un rango de edad de 18 a 25 años, elegidos a través de un muestreo aleatorio simple. Los instrumentos que aplicó fueron: Inventario de Autoestima de Coopersmith y el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE). En cuanto a la autoestima encontró que no hay casos en el nivel bajo, pero el 20,83 % presenta un nivel medio bajo mientras que el 58,33 %, un nivel medio alto y el 20,83 %, un nivel alto. Por otro lado, respecto de la dependencia emocional vio que el 8,33 % presenta un nivel bajo; el 75 %, un nivel significativo; el 12,5 %, un nivel moderado y el 4,17 %, un nivel grave. La conclusión a la que llegó fue que existe una influencia de la autoestima hacia la dependencia emocional.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Arias y Durand (2023) desarrollaron la tesis titulada *Autoestima y dependencia emocional en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Lima Norte, 2021* en la Universidad Privada del Norte para obtener la licenciatura en Psicología. El objetivo de tal estudio fue determinar la relación entre las variables en una muestra de 150 estudiantes universitarios de la carrera de Psicología de ambos sexos que fueron seleccionados por un muestreo no probabilístico por conveniencia. La investigación fue de

tipo cuantitativo, nivel correlacional, corte transversal y diseño no experimental. Utilizaron la Escala de Autoestima de Rosenberg y el Inventario de Dependencia Emocional (IDE), encontrando que el 19,54 % presenta autoestima baja; el 64,37 %, autoestima media y el 16,09 %, autoestima alta mientras que los datos sobre la segunda variable evidenciaron que: el 33,33 % tiene dependencia emocional baja; el 36,78 %, dependencia emocional media y el 29,89 %, dependencia emocional alta. Respecto de la autoestima y las dimensiones de la dependencia emocional vieron que no existe correlación estadísticamente significativa entre la primera variable y las dimensiones: prioridad de la pareja ($\rho = -.129$, $p = .09$) y deseos de exclusividad ($\rho = -.124$, $p = .10$). Por otro lado, entre la primera variable y las 7 dimensiones restantes de la segunda, observaron una correlación: negativa baja y significativa con la dimensión miedo a la ruptura ($\rho = -.198^{**}$, $p = .01$), negativa baja y significativa con la dimensión miedo e intolerancia a la soledad ($\rho = -.186^{**}$, $p = .01$), negativa baja y significativa con la dimensión necesidad de acceso a la pareja ($\rho = -.174^{**}$, $p = .02$), negativa baja y significativa con la dimensión sumisión y subordinación ($\rho = -.213^{**}$, $p = .000$) y negativa baja y significativa con la dimensión deseos de control y dominio ($\rho = -.194^*$, $p = .01$). Llegaron a la conclusión de que existe una correlación negativa significativa y de intensidad baja entre las variables ($\rho = -.192^*$, $p = .01$).

Daga (2023) presentó la tesis llamada *Autoestima y dependencia emocional en estudiantes de una universidad privada de Chincha, 2022* en la Universidad Privada San Juan Bautista para optar a la licenciatura en Psicología. Tuvo como objetivo general: determinar la relación entre las variables mencionadas a través de un estudio de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y de tipo básico y transversal. Consideró una muestra de 263 estudiantes de ambos sexos de una universidad privada de Chincha que escogió a través de un muestreo no probabilístico intencional y que tenían un mínimo de edad de 18 años.

Aplicó el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) y la Escala de Autoestima de Rosenberg en la adaptación peruana de Ventura et al. (2018), y obtuvo como resultados que: el 65,4 % presenta autoestima baja (57,7 % en mujeres y 72,9 % en hombres); el 13,3 %, autoestima media (17,7 % en mujeres y 9 % en hombres) y el 21,3 %, autoestima elevada (24,6 % en mujeres y 18 % en hombres). Por otro lado, respecto de la dependencia emocional, halló que: el 9,5 % presenta un nivel bajo o normal (16,2 % en mujeres y 3 % en hombres); el 6,1 %, un nivel significativo (6,9 % en mujeres y 3 % en hombres); el 21,7 %, un nivel moderado (21,5 % en mujeres y 21,8 % en hombres) y el 62,7 %, un nivel alto (55,4 % en mujeres y 69,9 % en varones). En el caso de las dimensiones de la dependencia emocional y el nivel de autoestima, encontró correlaciones negativas moderadas que se detallan a continuación: dimensión miedo a la ruptura ($\rho = -.411^{**}$, $p = .000$), dimensión miedo e intolerancia a la soledad ($\rho = -.557^{**}$, $p = .000$), dimensión prioridad de la pareja ($\rho = -.5581^{**}$, $p = .000$), dimensión necesidad de acceso a la pareja ($\rho = -.524^{**}$, $p = .000$), dimensión deseos de exclusividad ($\rho = -.531^{**}$, $p = .000$), dimensión sumisión y subordinación ($\rho = -.447^{**}$, $\rho = .000$) y dimensión deseos de control y dominio ($\rho = -.473^{**}$, $\rho = .000$). Concluyó que existe una correlación inversa y moderadamente significativa entre las variables ($\rho = -.552^{**}$, $p = .000$).

Guevara (2023) elaboró la tesis que llevó por nombre *Dependencia emocional y autoestima en estudiantes de Psicología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, 2022* en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza para optar al título profesional de Licenciado en Psicología. Buscó establecer la relación entre las variables mediante un estudio con un método cuantitativo, diseño no experimental, alcance correlacional y de tipo básico en una muestra de 172 estudiantes universitarios de ambos sexos del segundo al 12° ciclo de la carrera de Psicología de la universidad antes mencionada que fueron seleccionados a través de un muestreo

probabilístico de tipo estratificado. Los instrumentos que aplicó fueron la Escala de Dependencia Emocional ACCA y el Inventario de Autoestima de Coopersmith. Encontró que, respecto a la dependencia emocional: ningún estudiante se encuentra en la categoría muy estable, mientras que el 0,58 % está en la categoría estable emocional (0 % en varones y 0,88 % en mujeres); el 79,65 %, en la categoría de tendencia a la dependencia emocional (81,36 % en varones y 78,76 % en mujeres) y el 19,77 %, en la categoría dependiente (18,64 % en varones y 20,35 % en mujeres). En cuanto a la autoestima se halló que: el 11,05 % presenta un nivel bajo; 33,14 %, nivel moderado y 55,81 %, nivel alto. La conclusión principal a la que llegó fue que la primera variable no es independiente del nivel de la segunda ($X^2_c(172,4) = 15,381, p = .004$).

Cacho (2022) presentó la tesis titulada *Autoestima y dependencia emocional en relación de pareja en estudiantes de una universidad privada de Chiclayo. 2020-2021* en la Universidad Señor de Sipán para optar a la Licenciatura en Psicología. Tal estudio buscó determinar la relación entre las variables en una relación de pareja en 100 estudiantes universitarios de ambos sexos que eran mayores de edad y se encontraban cursando el cuarto, quinto y sexto ciclo en la escuela de Psicología. Fueron seleccionados a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Respecto a la metodología, la investigación fue de tipo básico, descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y corte transversal y correlacional. Aplicó el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith y el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) mediante los cuales encontró que el 57 % presenta baja autoestima; el 26 %, autoestima media y 17 %, autoestima alta; mientras que, en cuanto a la dependencia emocional: el 13 % presenta un nivel bajo; el 24 %, un nivel medio y el 63 %, nivel alto. Asimismo, entre la autoestima y 3 de las dimensiones de la dependencia emocional halló que no existe una correlación estadísticamente significativa: dimensión miedo a la ruptura ($\rho = -.115, p = .224$),

dimensión prioridad de la pareja ($\rho = -.285$, $p = .096$) y la dimensión deseos de exclusividad ($\rho = -.217$, $p = .112$). Por otro lado, encontró una correlación negativa y significativa entre la autoestima y la dimensión sumisión y subordinación de la dependencia emocional ($\rho = -.389$, $p = .18^*$). Concluyó que existe una correlación negativa significativa entre las variables ($\rho = -.315$, $p = .035^*$).

García y Juárez (2022) desarrollaron la tesis denominada *Dependencia emocional y autoestima en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Lima, 2021* en la Universidad Privada del Norte para optar a la Licenciatura en Psicología. El objetivo general fue determinar la relación entre las variables mencionadas considerando una muestra de 206 estudiantes universitarios de ambos sexos de la carrera de Psicología de octavo, noveno y 10º ciclo que fueron seleccionados a través de un muestreo no probabilístico. En cuanto a la metodología, la investigación fue de nivel correlacional con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal. Aplicaron el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith y el Inventario de Dependencia Emocional (IDE). Entre los resultados hallaron que la dependencia emocional guarda una correlación moderada inversa con el área personal de autoestima ($\rho = -.481^{**}$) mientras que, con el área social y familiar, mantiene una correlación débil inversa ($\rho = -.127^{**}$ y $\rho = -.130$, respectivamente). La conclusión a la que llegaron fue que existe una correlación moderada inversa entre las variables ($r = -.429^{**}$, $p = .000$).

Jara y Naupari (2022) presentaron la tesis que llevó por título *Relación entre autoestima y dependencia emocional en estudiantes universitarios de Psicología de una universidad privada de Lima, 2021* en la Universidad Privada del Norte para optar a la licenciatura en Psicología. Los autores buscaron identificar la relación entre las variables y contaron con la participación de 163 estudiantes universitarios de ambos sexos del noveno y 10º ciclo de la carrera de Psicología con edades entre 21 y 30 años. Fue un estudio con

enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y alcance correlacional. Aplicaron los instrumentos: Inventario de autoestima de Coopersmith validado en el Perú por Albán (2018), y el Inventario de Dependencia Emocional (IDE). Respecto a la primera variable vieron que: el 2,9 % tiene un nivel bajo; el 11,4 %, un nivel medio bajo; el 27,6 %, un nivel medio alto y el 58,1 %, un nivel alto. Considerando la segunda variable: el 45,7 %, muestra ausencia de dependencia emocional; el 19,1 %, se encuentra en la categoría ligeramente; el 3,8 %, en la categoría moderada; 11,4 %, en la categoría severa y el 21 %, en la categoría muy severa. Asimismo, en cuanto a la dependencia emocional y las dimensiones de la autoestima encontraron una correlación negativa moderada con la dimensión sí mismo ($\rho = -.344$, $p = .000$) y la dimensión social ($\rho = -.339$, $p = .000$), mientras que con la dimensión familiar hallaron una correlación negativa baja ($\rho = -.186$, $p = .016$). La conclusión principal fue que existe una correlación negativa moderada entre las variables ($\rho = -.364$, $p = .000$).

Tapia y Pérez (2022) desarrollaron la tesis titulada *Relación entre autoestima y dependencia emocional de alumnas de Psicología de una Universidad de Cajamarca – 2022* en la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo para optar al título de Licenciatura en Psicología. Plantearon como objetivo determinar la relación entre autoestima y dependencia emocional en estudiantes del género femenino de la carrera de Psicología de una universidad de Cajamarca teniendo como muestra a 60 alumnas del último ciclo con edades entre los 20 y 28 años. La investigación que realizaron se caracterizó por ser descriptiva correlacional, cuantitativa y no experimental. Utilizaron la Escala de Autoestima de Rosenberg y el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE). Los resultados mostraron que el 50 % presenta un nivel de autoestima bajo; el 30 %, un nivel medio y el 20 %, un nivel alto. En cuanto a la dependencia emocional: el 17 % tiene un nivel bajo; el 27 %, un nivel medio y el 57 %, un nivel alto. La conclusión principal a la

que llegaron fue que existe una correlación inversa entre las variables analizadas ($\rho = -.893$, $p = .032$).

Charca y Orihuela (2019), elaboraron la tesis titulada *Autoestima y dependencia emocional en estudiantes de la Escuela Profesional de Contabilidad de una Universidad Privada de Juliaca – 2019* en la Universidad Peruana Unión para optar a la Licenciatura en Psicología. El estudio buscó identificar la relación entre las variables mencionadas en una muestra de 105 estudiantes con edades entre 18 y 25 años de la carrera de Contabilidad que cursaban el primer y segundo ciclo, quienes fueron elegidos a través un muestreo aleatorio simple. La investigación fue cuantitativa, de tipo transversal-correlacional, de diseño no experimental y de carácter transversal. Aplicaron los instrumentos: Escala de Autoestima de Stanley Coopersmith y la Escala de Dependencia Emocional ACCA. Encontraron que, respecto a la autoestima: el 2,86 % se encuentra en el nivel bajo; el 59,05 %, en el nivel medio bajo; 35,24 %, en el nivel medio alto y el 2,86 %, en el nivel alto. Sobre la dependencia emocional hallaron que: el 0,95 % se encuentra en la categoría estable; el 7,62 %, en la categoría estable emocionalmente; el 76,19 %, en la categoría tendencia a la dependencia y el 15,24 %, en la categoría dependiente. Concluyeron que se acepta la hipótesis alterna pues existe una correlación inversa y significativa entre las variables ($T_b = -.322$, $p = .001$).

García (2018) presentó la tesis llamada *Relación entre autoestima y dependencia emocional en los estudiantes de tercer al quinto ciclo de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote filial Tumbes, 2016* en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote para optar a la licenciatura en Psicología. Buscó determinar la relación entre la autoestima y la dependencia emocional en 101 estudiantes universitarios de la carrera de Psicología que se encontraban entre el tercer y quinto ciclo. En cuanto a la metodología, la investigación fue cuantitativa, descriptiva

correlacional, no experimental y trasversal. Los instrumentos que usó fueron: Escala De Autoestima de Rosenberg y el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE). Como resultados encontró que el 4 % presenta autoestima baja; el 7,9 %, autoestima media y el 8,1 % de la muestra, autoestima alta. En cuanto a la dependencia emocional: el 62,4 % no la presenta; el 28,7 % se encuentra en un nivel normal y el 8,9 % en un nivel patológico. Concluyó que había una correlación significativa inversa entre los constructos revisados ($r = -.564$, $p = .000$).

Pasapera (2018) desarrolló la tesis que tuvo por título *Autoestima y dependencia emocional en alumnos de primer año de la facultad de Psicología de una universidad nacional de Lima Metropolitana* en la Universidad Nacional Federico Villarreal para optar por la licenciatura en Psicología. El objetivo general fue determinar la relación entre las variables ya mencionadas en una muestra de 68 estudiantes universitarios de ambos sexos con una edad promedio de 20 años, del primer año de la carrera de Psicología en el turno tarde de una universidad nacional de Lima Metropolitana. La investigación fue de tipo correlacional y tuvo un diseño transaccional. Aplicó los instrumentos: Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) y el Inventario de Autoestima de Coopersmith para adultos. Los resultados fueron que: respecto a la autoestima, el nivel alto se distribuye en 3,8 % en varones y 2,4 % en mujeres; el nivel medio bajo, 7,7 % en varones y 23,8 % en mujeres; el nivel medio alto, 50 % en varones y 42,9 % en mujeres y el nivel alto, 38,5 % en varones y 31 % en mujeres. En cuanto a la dependencia emocional, encontró en el nivel bajo la siguiente distribución: 61,5 % en varones y 81 % en mujeres y el nivel medio se distribuye en 38 % en varones y 19 % en mujeres. Llegó a la conclusión de que existe una correlación significativa inversa y débil entre las variables estudiadas ($\rho = -.246$, $p = .043$).

2.1.3 Antecedentes locales

Goche (2020) presentó la tesis que tuvo por título *Dependencia emocional y autoestima en estudiantes de la Universidad Continental Huancayo* en la Universidad Continental sede Huancayo para optar al título profesional de Licenciada en Psicología. El objetivo escogido fue plantear la relación entre las variables en una muestra de 201 mujeres de la carrera de Psicología que fueron elegidas a través del muestreo no probabilístico de tipo intencional. Realizó la recolección de datos mediante la aplicación de los instrumentos: Inventario de Dependencia Emocional (IDE) y el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith (SEI). Los resultados mostraron que existe una correlación inversa entre la autoestima y la dependencia emocional ($r = -.534$, $p = .000$).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Autoestima

2.2.1.1 Modelos teóricos de la autoestima.

2.2.1.1.1 Modelo unidimensional de Rosenberg.

Rosenberg (1965, como se cita en De la Cruz, 2022), mediante un *enfoque sociocultural*, propone el modelo unidimensional en el que la autoestima es considerada como una actitud positiva o negativa que la persona define según lo que percibe de sí misma. Esta se ve influenciada por factores como la familia, la sociedad, la cultura y las relaciones interpersonales.

El autor planteaba que la autoestima general se medía directamente y no a través de autopercepciones más específicas de manera que el instrumento que desarrolló evaluaba la autoestima global.

2.2.1.1.2 *Modelo nomotético.*

Este modelo representa la manera tradicional de ver la autoestima, según Moreno (2003, como se cita en Pizarro, 2017), quien considera que hay un único factor general que se compone por diversas áreas (Coopersmith, 1967; Piers y Harris, 1964, como se cita en Pizarro, 2017). Desde la *psicología social*, se presenta este modelo de acuerdo con Luna y Molero (2013). Coopersmith (1967, como se cita en Cienfuegos, 2021) consideraba que los padres son importantes en el desarrollo de la autoestima y hay tres condiciones generales importantes en la interacción con los hijos que dan pie a tal situación: aceptación, límites bien definidos, expectativas de desempeño y respeto. La forma en que se construye la autoestima es a través de la observación de la evaluación que realizan los padres sobre sí mismos de manera que, si ellos reconocen competencias positivas y negativas en sí mismos, es más probable que los niños repitan esos patrones. Asimismo, la autoestima es una experiencia subjetiva con la que la persona interactúa con su entorno a través de relaciones de tipo verbal o conductas expresivas (Coopersmith, 1967, como se cita en Luna y Moreno, 2013).

Pizarro (2017) considera que este modelo presenta la visión más tradicional de la autoestima e implica generalidad y universalidad; de igual manera, expone que los hallazgos que realizó Coopersmith se basaron en técnicas observacionales en situaciones de control junto con entrevistas y estudios de caso. El mismo autor refiere que esta forma de ver la autoestima indica que hay un factor general de esta que está compuesta por diferentes áreas. Por último, menciona que para poder entender el desarrollo de la autoestima Coopersmith planteó las siguientes fases:

- **Primera:** El trato respetuoso, de aceptación e interés que la persona recibe de quienes son figuras significativas en su vida.
- **Segunda:** La historia de éxito y la posición que la persona tiene en el mundo.

- **Tercera:** Los valores y aspiraciones que el individuo tiene.
- **Cuarta:** En este punto se encuentra la forma en la que la persona responde frente a la crítica o retroalimentación negativa.

Coopersmith (1959, como se cita en Vite, 2008) considera que existen ciertas condiciones en el ambiente familiar para el desarrollo de una adecuada autoestima como:

- Comunicación clara en cuanto a la aceptación por parte de los padres hacia los hijos.
- Límites bien definidos.
- Expectativas altas en cuanto a la conducta del menor.
- Brindar libertad al niño para poder desarrollar su individualidad.

Asimismo, la propuesta del autor es que la autoestima general o global se encuentra conformada por áreas específicas como aquella personal, social y familiar en el caso de los adultos (Coopersmith, 1967, como se cita en Cienfuegos, 2021). Tal división será explicada más adelante.

Pizarro (2017) menciona que bajo este modelo se han elaborado instrumentos como la Escala de Autoconcepto para niños de Piers y Harris y el Inventario de Autoestima de Coopersmith.

2.2.1.1.3 Modelo de Susan Harter.

Este modelo estudió la autoestima desde una *perspectiva del desarrollo* considerando la globalidad de la autoestima (Vite, 2008). Harter (1983) considera que la autoestima se encuentra sustentada por dos tipos de soporte: social y familiar. Asimismo, ellos se basan en la apariencia física, aceptación de pares, competitividad académica, competencia escolar y un comportamiento adecuado.

Si el desenvolvimiento que muestre la persona en los aspectos antes mencionados es eficaz determinará la aprobación social y familiar mientras que, si no lo es, el apoyo de

su entorno estará ausente. En cualquiera de los casos antes propuestos, la valía personal se vería afectada puesto que si recibe apoyo los sentimientos en cuanto a ella serían favorables y, si no es el caso, la evaluación de sí mismo sería negativa (Harter, 1983). Cabe mencionar que esta autora estudió la autoestima de la niñez y la adolescencia.

2.2.1.1.4 Modelo de Abraham Maslow.

Maslow (1985), desde un *enfoque humanista*, consideraba que la conducta humana está determinada por diferentes razones orientadas a satisfacer diversas necesidades que jerarquizó y representó a través de una pirámide. En ella se puede ver que la finalidad máxima al satisfacerlas todas es alcanzar la autorrealización. Según el autor, la pirámide se organizó de la siguiente manera:

- **Necesidades fisiológicas:** Son aquellas orientadas a la supervivencia como comer, dormir, hidratarse, vestirse, etc.
- **Necesidades de seguridad:** Encontrarse en una situación de orden, estabilidad y protección. Algunos ejemplos son tener un lugar donde vivir, contar con recursos económicos o un seguro médico.
- **Necesidades sociales:** Hacen referencia a la búsqueda de pertenencia y el querer sentirse acompañado, lo que se ve reflejado en la formación de vínculos amicales, familiares, de pareja, compañeros de trabajo o un grupo social en general.
- **Necesidades de reconocimiento:** Se encuentran, por parte de uno mismo o del entorno, la apreciación y estima. También está la identificación de capacidades y la distinción entre un grupo.
- **Necesidades de autorrealización:** Podría equipararse a la sensación de satisfacción plena al haber alcanzado el éxito personal.

Panesso y Arango (2017) sostienen que Maslow catalogó la autoestima como una necesidad en el apartado de reconocimiento puesto que es la valoración que adopta uno hacia sí mismo y deriva de la evaluación sobre quien se considera que es, basada en el reconocimiento; así como las experiencias positivas o negativas que se viven.

2.2.1.1.5 Modelo de Pope, McHale y Craighead.

Pope et al. (1996) desarrollaron un modelo *con enfoque cognitivo conductual* y proponían que la autoestima se ve influenciada por factores como el hogar, familia y escuela (compañeros y profesores). Asimismo, pueden presentarse áreas personales que pueden influir en los factores anteriores y viceversa. En niños y preadolescentes se encontró que la autoestima está integrada por cinco componentes:

- **Social:** Sentimientos de uno respecto a los vínculos que tiene.
- **Académico:** Evaluación de uno mismo como estudiante
- **Familiar:** Emociones y sentimientos forjados en base a las experiencias en el ámbito familiar; así como aquellos que aparecen al sentirse miembro de la familia.
- **Física:** Satisfacción en cuánto a la noción de la imagen corporal.
- **Global:** Valoración de uno mismo que considera las evaluaciones de cada área para obtener una visión panorámica.

2.2.1.1.6 Modelo de Nathaniel Branden.

De acuerdo con Pizarro (2017), Nathaniel Branden presenta una *perspectiva humanista* en la que concibe la autoestima como una necesidad humana básica.

Branden (1995) refiere lo siguiente en cuanto a la autoestima:

- Es trascendental en el desarrollo de la persona puesto que de ello depende el éxito o fracaso personal.

- Es entendida en base a 2 puntos fundamentales: la confianza que tiene una persona respecto a su capacidad de pensar y enfrentar los desafíos de la vida; así como la confianza en el derecho al triunfo y la felicidad.
- Existen factores internos y externos que la componen de manera que los primeros son creados por el individuo y los segundos hacen referencia a todo lo sucedido en el entorno (Branden, 1995).

En cuanto al desarrollo de la autoestima, el entorno en el que nos criamos es fundamental y Coopersmith es un referente para tal afirmación puesto que él propone el papel fundamental que los padres juegan en este punto (Branden, 1993).

Branden (1995) presentó los famosos *Seis pilares de la autoestima* que son aquellos puntos sobre los que se asienta la autoestima:

- **Vivir conscientemente:** Implica aceptar y estar en el presente de manera que en lugar de juzgar o justificar diversas situaciones, es necesario verlas como son. Asimismo, implica tomar decisiones de manera consciente, pensando en las consecuencias de estas.
- **Aceptarse a uno mismo:** Significa no rechazar nuestros pensamientos, acciones o sentimientos. De igual manera, es necesario aceptar lo que no podemos cambiar y a la vez notar en qué aspectos podemos mejorar.
- **Autorresponsabilidad:** Refiere el control sobre nosotros mismos de manera que en lugar de culpar al entorno por lo que sucede, es necesario hacernos responsables de nuestras acciones.
- **Autoafirmación:** Consiste en respetar nuestros deseos, valores y necesidades de manera que no sean ignorados para complacer a otros.
- **Propósito:** Implica el fijar metas que tengan en cuenta nuestras capacidades de manera que puedan ser alcanzadas. Es relevante que se cultive la autodisciplina para que uno

pueda organizar su tiempo en función a las actividades que realizará para lograr lo propuesto.

- **Integridad personal:** Hace referencia a la coherencia que se debe alcanzar entre nuestros ideales, valores y actos de manera que exista relación entre lo que decimos y hacemos.

Según Pizarro (2017), la gran limitación de este modelo es que tiene como base un pensamiento filosófico y no hallazgos científicos.

2.2.1.1.7 Modelo del proceso de la autoestima.

De Mézerville (2004) presentó un modelo propio conocido como ‘Proceso de la autoestima’ en el que integraba aportes de diversos autores, así como la experiencia profesional del autor. Consideraba que la autoestima tiene 2 dimensiones complementarias: interna o inferida y aquella externa u observable.

Los componentes pertenecientes a cada dimensión son los siguientes (De Mézerville, 2004):

- **Componentes inferidos**
 - **Autoimagen:** Es la capacidad de verse a uno mismo de manera objetiva. Una sana autoimagen se caracterizaría por verse con claridad y sin juicios.
 - **Autovaloración:** Apreciación como una persona importante para uno mismo y el entorno. Esto implicaría que no solo hay una clara imagen de sí mismo, sino que esta es valorada positivamente.
 - **Autoconfianza:** Está caracterizada por la creencia de que uno puede realizar bien diversas actividades y sentirse seguro al llevarlas a cabo.

- **Componentes externos**

- **Autocontrol:** Implica manejarse correctamente a nivel personal lo que significa, cuidarse y organizarse adecuadamente en la vida.
- **Autoafirmación:** Refiere la libertad de ser uno mismo de forma que se toman decisiones con autonomía y madurez.
- **Autorrealización:** Consiste en el desarrollo y la expresión adecuada de las propias capacidades que la forma de vida elegida sea satisfactoria para uno mismo y el entorno.

Para la presente investigación, el modelo nomotético propuesto por Coopersmith (1967, como se cita en Cienfuegos, 2021) fue el seleccionado, pues es aquel que abarca diferentes ámbitos de la persona, tanto en la formación de la autoestima, como en su evolución a lo largo de los años, por lo que considera que, para poder comprenderla, hay diferentes áreas que analizar lo que da una visión más detallada de tal aspecto en la persona.

Asimismo, los estudiantes universitarios como se veía al principio del trabajo consideran los vínculos como una parte importante en su vida por lo que la perspectiva elegida, al tener en cuenta la influencia de relaciones familiares o sociales en general en el día a día encaja con las características del grupo estudiado. Teniendo en cuenta ello, el modelo de Gastón de Mézerville es bastante interesante, pero ve la autoestima solo en cuanto a factores internos y aquellos externos u observables, mas no tiene en consideración la influencia del entorno o los vínculos de la persona por lo que no fue elegida.

Por otro lado, de acuerdo con la edad de los participantes siendo ellos adultos, el modelo nomotético va de acorde a ello. Los estudios plasmados líneas arriba que corresponden a Pope, McHale y Craighead; así como el de Susan Harter principalmente

tienen un enfoque en niños y adolescentes por lo que no podrían ser aplicados en esta oportunidad.

Por otro lado, la propuesta de Nathaniel Branden que ha sido desarrollada a lo largo de los años es un gran aporte sobre la variable, pero es relevante recordar que tiene a Coopersmith como referente al explicar el desarrollo de la autoestima. Por otro lado, de acuerdo con Pizarro (2017), la gran limitación de este modelo es que tiene como base un pensamiento filosófico y no hallazgos científicos.

Si bien es cierto el modelo nomotético es de hace ya unas décadas sigue vigente y es considerado como un referente para el desarrollo de múltiples estudios. Asimismo, su construcción se basa en diversas investigaciones realizadas por Coopersmith y otros expertos lo que le da sustento científico a esta propuesta.

2.2.1.2 Definiciones de la autoestima.

CooperSmith (1967, como se cita en Vite, 2008) considera que la autoestima es la evaluación que un sujeto realiza sobre sí mismo y se ve expresada en una actitud de aprobación o desaprobación que indica cuán capaz, significativo, meritorio y exitoso se siente.

De acuerdo con Rosenberg (1979, como se cita en Rojas et al., 2009), la autoestima podría definirse como el sentimiento positivo o negativo, que una persona tiene sobre sí misma y se construye a través de una evaluación de sus propias características.

Para Wells y Marwell (2000, como se cita en Ortega y Mínguez, 2001), esta variable conlleva dos componentes simultáneos que sería el aspecto afectivo y evaluativo por lo que sería una característica que juzga, evalúa, pero a la vez tiene cierto afecto. De igual manera, mencionan que la autoestima tiene mucho que ver con la autorregulación y motivación.

Branden (1995) define la autoestima como una experiencia personal en la que se considera lo que uno cree de sí mismo sin considerar lo que piensan los demás.

Alcántara (2001) considera que la autoestima es la actitud hacia uno mismo y la forma habitual en la que pensamos, amamos, sentimos y nos compartamos con nosotros mismos.

La autoestima, según Riso (2003), es el amor que cada persona se tiene hacia sí misma, jugando el papel de un muro que nos ayuda a sobrellevar de mejor manera el sufrimiento psicológico. Asimismo, ella sería la que nos permite relacionarnos y establecer vínculos afectivos.

Tras la revisión de las definiciones, para el presente estudio, se utilizará como base aquella proporcionada por CooperSmith (1967, como se cita en Vite, 2008), puesto que engloba aspectos que se consideran en otras como la percepción que uno tiene de sí mismo y, a partir de ella, se da una evaluación, el valor agregado que brinda es que se ejemplifican adjetivos sobre cómo se siente la persona por lo que brinda un panorama mucho más específico del término.

2.2.1.3 Dimensiones de la autoestima.

Coopersmith (1989, como se cita en Inca, 2017) considera que la autoestima está conformada por tres dimensiones: sí mismo general o también conocida como general o personal, social y familiar.

2.2.1.3.1 Dimensión personal.

Esta dimensión indica la valoración que realiza uno mismo considerando las cualidades que posee; así como su imagen corporal. Para poder determinarla, se consideran datos objetivos que se relacionan con experiencias vitales y expectativas construidas de

acuerdo con lo esperado por el entorno (Coopersmith, 1989, como se cita en Inca, 2017). Esta dimensión se encontraría correctamente desarrollada si la persona muestra habilidad para construir defensas frente a la crítica, opiniones, valores y orientaciones favorables para sí mismo (Trujillo, 2020).

2.2.1.3.2 Dimensión social.

Hace referencia a las actitudes de la persona en el entorno de manera que uno mismo evalúa cómo se relaciona con amigos, familia, compañeros, etc. (Coopersmith, 1989, como se cita en Inca, 2017). Una persona con un nivel alto de esta dimensión tendría habilidades sociales bastantes desarrolladas puesto que sus vínculos son positivos y se encuentran basados en la empatía y asertividad que muestran el sentido de pertenencia que tienen y la relación que forman con el medio (Gallo, 2018).

2.2.1.3.3 Dimensión familiar.

La autoestima se encuentra compuesta por emociones y sentimientos y al ser la familia el primer medio en el que nos relacionamos, ellos se irían construyendo a través de los comentarios y actitudes que percibimos. Asimismo, la autoestima se ve influenciada por las dinámicas que tenemos con la familia por lo que un vínculo positivo y asertivo está relacionado a una autoestima más alta, mientras que una retroalimentación hostil y negativa implicaría una percepción de poca valía o reconocimiento (Coopersmith, 1989, como se cita en Inca, 2017). En la dimensión se estudian tales dinámicas por lo que refleja aceptada, amada, respetada y comprendida se siente una persona por cada miembro de su familia (Gallo, 2018).

2.2.1.4 Componentes de la autoestima.

Alcántara (2001) señala que la autoestima tiene tres componentes: cognitivo, afectivo y conductual.

- **Componente cognitivo:** Hace referencia a las creencias y conocimientos que se tienen en cuanto uno mismo. Es la opinión que se tiene sobre quién es uno y las acciones que realiza. Para ello, este componente organiza las experiencias pasadas y las interpreta en función a lo estipulado por el ambiente.
- **Componente afectivo:** Engloba las emociones y sentimientos hacia uno mismo de acuerdo con lo percibido sobre quién es.
- **Componente conductual:** El actuar de una persona estaría dirigida por los pensamientos, emociones y sentimientos hacia mismo por lo que este punto sería el paso final que expresa toda la dinámica interna antes explicada.

Por otro lado, Rodríguez et al. (1988) propone la ‘Escalera de la autoestima’ que organiza seis aspectos que se desarrollan a lo largo de la vida y los cinco primeros (componentes) llevan al punto final: la autoestima. Estos son:

- **Autoconocimiento:** Hace referencia a conocer las partes del nosotros mismos como necesidades, capacidades, cualidades, forma de actuar y sentir. Es importante no solo conocer sino comprender el porqué, cuándo y cómo se actúa de cierta manera.
- **Autoconcepto:** Son las ideas formadas de uno mismo en cuanto lo anterior de manera que se colocan adjetivos a lo que consideramos de nosotros.
- **Autoevaluación:** En cuanto tenemos todo lo anterior se evalúan las acciones como positivas o negativas de acuerdo con nuestro aprendizaje.
- **Autoaceptación:** Implica admitir y reconocer que tenemos virtudes y defectos de manera que se pueda potenciar lo primero y en lugar de ver lo segundo un defecto, sea visto como una oportunidad de mejora.

- **Autorrespeto:** El conocernos permite poder satisfacer diversas necesidades y manejar emociones y sentimientos sobre quienes somos.

2.2.1.5 Niveles de la autoestima.

De acuerdo con la propuesta de CooperSmith (1967, como se cita en Gallo, 2018), la autoestima puede ser medida y la clasificó en cuatro niveles. La información presentada se basará en lo propuesto por el autor.

2.2.1.5.1 Autoestima alta.

Este nivel engloba características como la capacidad de aceptación hacia sí mismo, autonomía respecto a decisiones, valoración positiva y considerar que se tiene habilidades suficientes para valerse por uno mismo. Asimismo, existe un adecuado desenvolvimiento en el entorno de manera que la empatía, amabilidad y confianza serían pilares fundamentales.

2.2.1.5.2 Autoestima medio alta.

Quienes tienen este tipo de autoestima pueden mantener un nivel de autovaloración alta en situaciones determinadas. Tienen una buena probabilidad de adaptarse a diferentes contextos y en el ámbito familiar pueden sentir que tal medio los valora positivamente y, por lo tanto, considerar que tienen cualidades positivas, pero también la existencia de comentarios o valoraciones negativas haría que se experimenten dudas sobre sus habilidades o cualidades llevando a una valoración negativa. Por lo tanto, existe una percepción positiva sobre sí mismo, pero que en ocasiones es necesaria la aprobación del entorno para que esta se mantenga.

2.2.1.5.3 *Autoestima medio baja.*

Está presente una autovaloración baja gran parte del tiempo y hay poca probabilidad de adaptarse al entorno. En diversas ocasiones, hay características negativas en cuanto a las relaciones familiares por lo que una persona con este nivel de autoestima no se siente aceptada, valorada o comprendida.

2.2.1.5.4 *Autoestima baja.*

Este nivel reflejaría una percepción de sí mismo como una persona inferior a los demás y existen comparaciones frecuentes de manera que el desprecio u odio por uno mismo es frecuente. Quien tiene una autovaloración baja le cuesta identificar acercamientos afectuosos por el miedo al rechazo y busca la aprobación de alguien por lo que en cuanto siente que alguna persona en su medio lo acepta, siente simpatía y busca entablar un vínculo más cercano. En el medio familiar, presentan habilidades y cualidades negativas hacia los vínculos con los miembros de esta por lo que se puede observar indiferencia, irritabilidad o sarcasmo hacia tal medio.

2.2.2 *Dependencia emocional*

2.2.2.1 Teorías de la dependencia emocional.

2.2.2.1.1 *Teoría del apego.*

Esta teoría presentada por Bowlby es una de las bases para hablar sobre dependencia emocional en la teoría de Castelló en cuanto a la vinculación afectiva. De acuerdo con Moneta (2014), John Bowlby desarrolló esta propuesta con base en el *psicoanálisis* durante los años 1969 y 1980 en la que describía el efecto de las experiencias tempranas y la relación con la primera figura vincular en el desarrollo de los niños que, con el paso del tiempo, serían influyentes en la forma de interactuar con su entorno en el

futuro. Según Bowlby (1986, como se cita en Garrido, 2006), el comportamiento del apego es todo aquel que permite que la persona consiga o mantenga cercanía con otra persona con características diferentes a las propias que generalmente son imágenes más fuertes y/o sabias. Barroso (2014) menciona que la necesidad de establecer vínculos es una característica innata del ser humano y no se adquiere durante el desarrollo por lo que la satisfacción o no de las primeras experiencias de los bebés con sus padres o cuidadores pueden determinar la capacidad futura para entablar vínculos afectivos, estables y duraderos. El tipo de apego desarrollado en las primeras etapas se convertiría en el estilo de apego adulto que será la base para las relaciones interpersonales.

Ainsworth et al. (1978, como se cita en Garrido, 2006) desarrollaron la investigación “Sensación extraña”, la cual ayudó a determinar la primera clasificación de apego en niños y se encontraron tres patrones principales: seguro, ansioso evitativo y ansioso ambivalente.

- **Apego seguro:** Ainsworth et al. (1978, como se cita en Garrido, 2006) consideran que en este caso los bebés presentan angustia en cuanto se separan de su cuidador, pero se sienten tranquilos en cuanto este vuelve, pues es una figura cálida y que les brinda confianza y seguridad. Barroso (2014) menciona que las figuras de apego reconocen las necesidades del menor y buscan satisfacerlas sin ser invasivos ya que reconocen que son responsables del cuidado del bebé, pero también consideran que el menor necesita autonomía. Son figuras dispuestas a recibir también el afecto brindado por el bebé por lo que él va desarrollando la capacidad de regular el malestar y encontrar consuelo por sí mismos hasta convertirse en adultos que se sienten seguros y pueden establecer relaciones interpersonales basadas en la intimidad, sensación de seguridad sobre su identidad y el reconocimiento de situaciones que les genere bienestar o no para poder acercarse y alejarse. Asimismo, presentan niveles más altos de afecto positivo, gran

cantidad de placer y energía; así como de concentración mientras que experimentan bajos niveles de tristeza y apatía (Kerr et al., 2003, como se cita en Garrido, 2006).

- **Apego ansioso ambivalente:** Las figuras de apego se muestran por momentos: sensibles, afectuosas y buscan satisfacer las necesidades del bebé por momentos. Asimismo, se presentan como figuras lejanas y de cierta manera hostiles por lo que el menor no puede comprender lo que está sucediendo y, por lo tanto, no sabe cómo prever la lejanía de su cuidador (Barroso, 2014). Estos cambios entre la sensibilidad y la ausencia de esta no dependen de las conductas del bebé, sino que responden a la historia de la figura de apego; esto es muy importante de comprender pues el menor constantemente se preocupará por entender qué está pasando y buscar el afecto de su cuidador, pero al no encontrar razón de su comportamiento se considerará culpable de los sucesos por lo que buscará ser complaciente para recibir afecto (Sanchis, 2008). Como personas adultas, las relaciones interpersonales se basarán en la disponibilidad constante y una actitud muy complaciente hacia el otro debido al miedo al abandono. Asimismo, en este grupo se han reportado enojos de alta hostilidad; así como, niveles altos de culpa, nerviosismo y repugnancia mientras que hay bajos niveles de calma (Kerr, 2003 como se cita en Garrido, 2006).
- **Apego ansioso evitativo:** En este caso se considera que los bebés experimentan angustia cuando se separan del cuidador, pero al regresar, esta figura muestra distancia y evitación por lo que el menor a desarrollando inseguridad sobre el apego de manera que prefiere la distancia emocional en sus vínculos de manera que aparentar estar despreocupados por las separaciones cuando en realidad experimentan ansiedad (Ainsworth et al., 1978, como se cita en Garrido, 2006). Durante las distintas etapas de desarrollo, las personas con este tipo de apego evitarán o mostrarán desinterés por formar vínculos íntimos puesto que tienen miedo a la separación (Sanchis, 2008).

Mary Ainsworth encontró que había un grupo de niños que no encaja con la tipología antes mencionada, lo que ayudó a que Main y Solomon (1986, como se cita en Barroso, 2014) crearon la categoría de apego desorganizado que estaría caracterizado por conductas de acercamiento contradictorias, pues la figura de apego les genera dolor y terror, pero a la vez sienten la necesidad de mantener cercanía. Dentro del estilo de vida se puede observar que los cuidadores han ejercido un estilo de crianza basados en la insensibilidad y violencia, pero el menor sigue buscando el afecto de ellos a pesar de estar desconcertados y sentir que no tienen en control sobre lo que sucede. Todo esto genera el desarrollo de vínculos basados en una constante ambivalencia entre la cercanía y lejanía por el miedo a ser lastimados, pero la necesidad de afecto constante (Sanchis, 2008).

Es relevante decir que esta propuesta ha sido la base para poder hablar años después sobre la dependencia emocional, pero no es una teoría que busque explicar la variable.

2.2.2.1.2 Teoría de Moral y Sirvent.

Esta es una propuesta que se da desde una *aproximación psicosocial* (Moral y Sirvent, 2008). Sirvent (2004, como se cita en Moral y Sirvent, 2008) realizó la clasificación de las ‘dependencias relacionales’, término que desarrolló y explicó a través de los años junto a María Moral. La dependencia relacional (DR) es definida como “el conjunto de comportamientos adictivos cuya matriz nuclear es la relación interpersonal” (Sirvent, 2006, como se citó en Moral y Sirvent, 2008).

Según Sirvent y Moral (2007, como se citó en Moral y Sirvent, 2008), la clasificación de tal constructo explicado es la siguiente:

- **Dependencias sentimentales**

- Adicción al amor.

- Dependencia afectiva o emocional.
- Atípicas (apego ansioso, sociotropía, etc.).
- **Coadicciones**
 - Codependencia.
 - Bidependencia.
- **Dependencias situacionales.** En el caso del primer grupo o también conocidas como aquellas ‘genuinas’, encontramos que la única patología es una dependencia afectiva existente que se puede presentar de diferentes maneras, mientras que en el segundo grupo o también conocidas como ‘mediatizadas’ es aquella en la que existe la presencia de algún trastorno adictivo relacionado con drogas y alcohol, ya sea por parte de quien se relaciona o con quien establece el vínculo; por último, las dependencias situacionales en la que existen características psicológicas individuales, ambientales y situaciones específicas que permiten su desarrollo (Sirvent, 2006, como se cita en Moral y Sirvent, 2008).

En cuanto a la dependencia emocional, Sirvent y Moral (2007, como se cita en Moral y Sirvent, 2008) consideran que esta DR se da entre dos sujetos no adictos y se caracteriza por: posesividad y desgaste de energía con una intensidad considerable, incapacidad para romper ataduras, necesidad de amor y cariño; así como sentimientos de carácter negativo. Es relevante decir que la persona dependiente busca asumir una posición de subordinación.

Asimismo, este trastorno relacional es definido por tres componentes generales de acuerdo con Moral y Sirvent (2008):

- **Adictofílicos:** Hace referencia a que los dependientes afectivos presentan semejanzas con una persona con adicciones puesto que hay una necesidad afectiva extrema que

viene acompañada de la subordinación sentimental, vacío de carácter remoción, el anhelo de la pareja que es intenso y la búsqueda de sensaciones.

- **Vinculares:** En este punto se considera el apego invalidante, el rol ejercido y la normalización de lo patológica que es la relación.
- **Cognitivo-afectivos:** Hay presencia de mecanismos de negación y engaño a sí mismo, sentimientos de carácter negativo como abandono y culpa; por último, se encuentran los límites débiles o rígidos y el egoísmo o egocentrismo en el vínculo.

2.2.2.1.3 Teoría cognitivo conductual de Anicama.

Esta teoría fue desarrollada por José Anicama mediante diferentes estudios que realizó a lo largo de los años. De acuerdo con Anicama (2016), este modelo explicativo considera que la dependencia emocional se aprende de manera jerárquica y es una ‘Clase de Respuesta’ considerando cinco ámbitos de interacción con el ambiente: autonómico, emocional, motor, social y cognitivo. Teniendo en cuenta la organización en niveles, en el primero se encuentra una ‘Respuesta específica incondicionada’ o también conocida como operante. En cuanto esa respuesta se encuentra reforzada a través del tiempo, puede convertirse en un ‘Hábito’ (lo que significa que se considera una forma de respuesta parte del día a día frente a una situación. En cuanto se asocian varios hábitos del mismo contexto se forma un “Rasgo” (tercer nivel). De acuerdo con esta teoría, existen 9 rasgos (percepción de su autoestima, búsqueda de aceptación ya tención, expresiones límites, miedo a la soledad, ansiedad por separación, apego a la seguridad, percepción de autoeficacia, idealización de la pareja y abandono de planes propios) que agrupados forman la Dimensión Autonomía / Dependencia emocional.

2.2.2.1.4 *Teoría de la vinculación afectiva.*

Jorge Castelló, autor de este modelo, a través de los años ha realizado múltiples aportes sobre la variable. Consideraba que, si bien es cierto existían aproximaciones literarias y científicas, hasta ese entonces no existía una teoría que netamente se centrara en explicar la dependencia emocional, teniendo en cuenta que, desde su experiencia, era una situación frecuente en muchos pacientes y considerando su impacto debía ser estudiado. Asimismo, tenía en cuenta que el psicoanálisis, cognitivismo, conductismo, etc. habían hecho contribuciones valiosas, por lo cual la teoría de la vinculación afectiva es una *perspectiva integradora* que comprende al ser humano desde una vista multidimensional (Castelló, 2005). Teniendo en cuenta lo mencionado, se puede decir que este modelo explicativo no responde a una corriente en sí, sino que es una mezcla de varias.

Desde la perspectiva científica se han dado tres aproximaciones importantes que sirvieron de base para el desarrollo de la teoría.

- **Primera:** Castelló (2005) afirma que la dependencia emocional y la violencia doméstica guardan relación y la primera variable fue sugerida años anteriores para explicar por qué muchas de las mujeres maltratadas siguen queriendo a sus parejas o regresan con ellas cuando salen de la cárcel (Miller, 2002, como se cita en Castelló, 2005). Los estudios realizados estuvieron orientados a determinar el perfil de estas mujeres e incluyó los tipos de dependencia interpersonal: emocional e instrumental.
- **Segunda:** Heathers (1995, como se cita en Castelló, 2005) distinguió dos tipos de dependencia interpersonal: instrumental y emocional. En cuanto a la primera, se caracteriza por la falta de autonomía en el día a día. Asimismo, se presenta inseguridad, carencia de iniciativa, búsqueda de apoyo social por la sensación de indefensión debido a la escasa capacidad de tomar decisiones, asumir responsabilidades y desenvolverse. En cuanto al segundo tipo, hablamos de la necesidad emocional de la pareja, de la

conexión, afecto, intimidad, entre otros factores, pero eso no implica que la persona no pueda ser autónoma en su vida cotidiana. En relación con la teoría de apego, la dependencia instrumental está relacionada con el apego evitativo temeroso mientras que la dependencia emocional, con aquel preocupado (Bartholomew y Larsen, 1992, como se cita en Castelló, 2005).

- **Tercera:** Sirvent (2001, como se cita en Castelló, 2005) investigó las diferencias entre las dependencias relacionales genuinas y aquellas ligadas a las adicciones. La bidependencia, que fue el término introducido por el autor mencionado, hace referencia a la doble dependencia, tanto a las sustancias, como a las personas.

Teniendo en cuenta los antecedentes mencionados, al hablar de la dependencia emocional se puede entender que es un patrón persistente de necesidad afectiva extrema que una persona experimenta hacia su pareja a lo largo de sus diferentes relaciones (Castelló, 2000; 2005). Para comprender los términos utilizados es importante definir cada uno de ellos: la ‘necesidad’ es entendida como el componente de la dependencia que respecto a otros términos como deseo y amor, se encontraría en una escala superior. La palabra ‘extrema’ sería el adjetivo que califica la necesidad, enfatizando la intensidad del tremendo anhelo del otro. Hasta este punto se puede comprender también que la distancia entre el amor y la dependencia es equivalente a aquella entre querer y necesitar. Por último, la palabra ‘afectiva’ hace referencia al tipo de necesidad del otro, puesto que la dependencia está centrada en aspectos puramente emocionales. Es importante mencionar que este último término será la diferencia principal con el trastorno de la personalidad por dependencia que será abordado posteriormente.

En cuanto a temas de sexo, se considera que las mujeres son más propensas a desarrollar la dependencia emocional estándar a diferencia de los varones; sin embargo, si

en la historia de ambos se encuentran factores causales y mantenedores, ambos tienen la misma posibilidad de desarrollar tal patrón disfuncional (Castelló, 2005).

La interesante propuesta del autor es la integración de la dependencia emocional a los manuales de diagnóstico como el DSM y el CIE, considerando que es trastorno de la personalidad (Castelló, 2005). Si bien es cierto que ha desarrollado criterios para considerar el término dentro de tal clasificación, hasta el momento no es una realidad.

Por otro lado, es relevante decir que la dependencia emocional, según el modelo de Castelló (2005), es un término utilizado en el ámbito de las relaciones de pareja. Por lo que, si al nombrar la variable nos referimos a esta como ‘dependencia emocional hacia la pareja’, las últimas tres palabras generan una redundancia innecesaria. Continuando con la terminología usada en este modelo, ‘objeto’ u ‘objetos’, son las palabras utilizadas para denominar a las personas que los dependientes consideran interesantes como parejas (Castelló, 2012).

En cuanto al presente estudio, la teoría de la vinculación afectiva de Castelló (2005) es la seleccionada pues dentro de ella se encuentra un análisis profundo de la dependencia emocional y brinda una mirada más detallada lo que permite entender la variable en todas las áreas desde la etiología de esta hasta formas atípicas de ella, por ejemplo. Asimismo, la perspectiva integradora que la caracteriza enriquece los conocimientos que se tiene sobre el constructo pues los diferentes enfoques brindan aportes interesantes que permiten entender esta problemática desde diferentes puntos que tal vez en principio son diferentes, pero que en conjunto brindan un panorama amplio, pero, sobre todo: completo. Por último, es relevante mencionar que la teoría elegida contiene muchos de los aportes realizados de Moral y Sirvent y también considera el enfoque cognitivo y aquel conductual de manera similar al trabajo de Anicama, por lo que

se podría decir que es una perspectiva que abarca un poco de lo ya visto y a la vez, da un panorama más grande.

En cuanto al uso de fuentes, Alalú (2016) hizo una recopilación de la teoría y en ella menciona que Jorge Castelló ha realizado propuestas sobre la variable a través de los años, pero se puede tomar como referencia aquella del año 2005, pues los avances del 2012 ahondan en aspectos como el tratamiento, pero siguen afirmando la perspectiva dada años atrás por lo que en las siguientes líneas y temas que hagan referencia a esta teoría, se tomará como referencia el libro *Dependencia emocional: definición y características* de Castelló (2005); asimismo, es importante mencionar que todo lo relacionado con la variable explicada desde la teoría de la vinculación afectiva, fue y será abordado en función al término de dependencia emocional estándar.

2.2.2.2 Definiciones de la dependencia emocional.

Hirschfeld et al. (1977) conciben la dependencia interpersonal como el conjunto de pensamientos, creencias, emociones y conductas que giran en torno a la carencia emocional que asocia con otra persona significativa para el sujeto.

Cubas et al. (2004, como se cita en Izquierdo y Gómez, 2013) plantean que la dependencia afectiva es un trastorno adictivo en el que el objeto que desencadena la adicción es la relación de pareja.

Castelló (2000; 2005) considera que la dependencia emocional es entendida como un patrón persistente de necesidad afectiva extrema que una persona experimenta hacia su pareja a lo largo de sus diferentes relaciones.

Moral y Sirvent (2009) definen la variable como un grupo de actitudes que pueden ser catalogadas como un patrón de cronicidad de solicitudes afectivas no satisfechas que la persona busca complacer a través de un apego patológico.

Anicama et al. (2013) plantean que es una reacción aprendida y no adaptada que el ser humano emite debido a la necesidad que tiene del otro, en este caso, una pareja.

Congost (2013) manifiesta que es una adicción de una persona hacia otra de manera que renuncia a todo por no perder al otro.

Tras la recopilación vista, en este estudio se utilizará la definición brindada por Castelló (2000; 2005), puesto que contiene ideas de las otras propuestas y da, de manera resumida y concisa, un panorama claro sobre la variable. Asimismo, otros autores consideran que la dependencia es una adicción lo que en múltiples ocasiones y por diversos personajes, ha sido descartado. Hay similitudes importantes, pero no pueden equipararse como sinónimos por lo que tales definiciones no son las escogidas.

2.2.2.3 Características del dependiente emocional.

De acuerdo con Castelló (2005), las características se dividen en tres áreas. Es relevante recalcar que una persona no tiene que cumplir con todas ellas para afirmar que experimenta esa necesidad afectiva.

2.2.2.3.1 Área de las relaciones de pareja.

- **Necesidad excesiva del otro, deseo de acceso constante a la pareja:** Hace referencia a la necesidad psicológica que la persona con dependencia emocional tiene hacia su pareja. Puede ser expresada a través de la búsqueda constante del contacto (llamadas telefónicas continuas, mensajes de texto, apariciones en lugares que frecuenta la pareja, etc.). La pareja suele experimentar agobio, lo que deriva en múltiples escenarios como la ruptura de la relación o el establecimiento de límites estrictos. “La persona dependiente al percibir las restricciones continuas tiende a ceder y aceptar las condiciones del otro” (Castelló, 2005, p. 75).

También es importante considerar que, en ocasiones, a nivel conductual se aparenta la ausencia de esta necesidad, pero sí la experimenta por lo que busca acercarse a la pareja es vivenciada internamente por lo que existen ideas obsesivas sobre la pareja. Esta sensación puede ser descrita como “hambre” del otro de manera que existe una necesidad insaciable parecida a aquellas que tienen las personas con adicciones frente a una sustancia (Moral y Sirvent, 2009).

- **Deseos de exclusividad en la relación:** “La exclusividad en este punto es entendida como una burbuja imaginaria en la que el dependiente emocional se aislará de su entorno para dedicarse a su pareja y anhela que el otro haga lo mismo” (Castelló, 2005, p. 75). El deseo no tendrá la misma intensidad en todas las personas de la misma manera (Castelló, 2012).
- **Prioridad de la pareja sobre cualquier otra cosa:** Castelló (2005) menciona que:

Es la característica es la que se presenta con más frecuencia y en esta se puede ver cómo el dependiente emocional ve a la pareja como el centro de atención o el sentido de vida por lo que no habrá nada más importante, incluido uno mismo. (p. 75)

Asimismo, Torres y Ojeda (2009) lo definen como la prioridad que la relación y la pareja tiene en función a las otras actividades que realiza el individuo. Las personas quieren y se esfuerzan en el mantenimiento de la relación como un lazo sagrado.
- **Idealización del objeto:** Los dependientes emocionales tienen una visión negativa de sí mismo y suelen minimizar sus cualidades mientras que la pareja es vista como una persona perfecta y sin defectos pues se ha sobrevalorado las cualidades que presenta. “Generalmente el objeto es soberbio, seguro de sí mismo y tiene la concepción de que es superior a los demás por lo que el dependiente emocional lo endiosa al encontrar en él lo que le falta” (Castelló, 2005, p. 75).

Molina et al. (2009) dicen que la idealización es un proceso en el que una persona engrandece a otra. Teniendo en cuenta ello podemos decir que la persona dependiente atribuye cualidades a su pareja que lo hacen inalcanzable, bello o agradable de lo que en realidad es. Asimismo, la conciencia considera las actitudes desagradables, negativas como algo positivo.

- **Relaciones basadas en la sumisión y subordinación:** Aiquipa (2012) lo define como la sobreestimación de la pareja de manera que uno mismo se considera inferior y un ser despreciable. Asimismo, la persona con dependencia emocional suele aceptar actos de violencia por parte de su pareja y asume la culpa de todo acto.

En cuanto a la sumisión, el dependiente emocional no tiene problemas en plegarse ante su pareja pues considera que ello es el pago que puede ofrecer a cambio de la permanencia del ser amado. Esta sería la forma en la que se asegura la continuidad de la relación, aunque es consciente de todo lo que el objeto pueda solicitar. No tiene problemas en aceptar todo lo que la pareja quiera de manera que el dependiente solo es feliz si su centro de admiración le expresa agrado y satisfacción. Con el tiempo, el objeto gana más dominación lo que implica más sumisión hasta convertirse en un círculo del que es imposible escapar pues por muy humillante y doloroso que sea, es posible sobrellevarlo pues lo insoportable sería la ruptura. En el caso de la subordinación, esta se genera debido a la falta de autoestima del dependiente emocional y la idealización de la pareja por lo que se siente un ser inferior frente a una persona perfecta. (Castelló, 2005, p. 75)

- **Historia de relaciones de pareja desequilibradas:** Castelló (2005) menciona que: La vida amorosa del dependiente emocional se basa en una continua presencia de relaciones tormentosas y desequilibradas o también puede ser solo una que tenga una duración muy prolongada por el miedo a romper el vínculo. Estas interacciones

suelen empezar en la adolescencia o inicios de la adultez. Los vínculos que se forman funcionan a través del tiempo debido a la baja autoestima, tolerancia se diversas situaciones por miedo al abandono y la idealización de personas con el ego muy marcado, que en combinación con una figura que le gusta sentirse adulado y que tiene el control, hace que ambas partes sientan que todo está funcionando de manera satisfactoria. (p. 75)

Con el paso del tiempo, el objeto reforzará su posición al punto de despreciar a la pareja en lugar de mostrarse complaciente mientras que el dependiente no podrá dejar el círculo a pesar de las humillaciones pues adoptará una postura de sumisión que agregará aún más desequilibrio. Por otra parte, en algunas relaciones de pareja, la persona dependiente se puede desenvolver como una figura distante, desinteresada o dominante pues no considera que el otro sea lo suficientemente significativo o interesante por lo que se involucra en una “relación de transición”. Esta resulta ser poco seria y es un intento de evitar la soledad mientras sigue en la búsqueda de alguien que lo haga sentir vivo y sea a quien pueda admirar. (Castelló, 2005, p. 75)

- **Miedo a la ruptura:** Para poder entender esta característica, es importante tener en cuenta la “ansiedad por separación”, término que presentó (Bowlby, 1993, como se cita en Castelló, 2005). Esta variable juega un papel importante pues sería la responsable del cómo se aferra el dependiente hacia su pareja. El miedo en cuestión tendría muchas causas entre las que encontramos el papel del objeto pues es concebido como una guía, la persona ideal con la que estar y quien evita el sentimiento de soledad. El objeto puede notar ello y suele utilizar la ruptura como amenaza.

“El síndrome de abstinencia que puede experimentar el dependiente frente a una expareja refleja perfectamente cuán necesaria es para su vida” (Castelló, 2005, p. 75).

Asimismo, el golpe psicológico de la soledad supone no solo inmensa tristeza sino

también síntomas de ansiedad intensos que pueden traducirse en molestias físicas; así como ideas suicidas (Castelló, 2012).

Aiquipa (2012) menciona que es el miedo que se experimenta ante la idea del término de la relación de pareja. Por ello, se adoptan conductas y comportamientos orientados a mantener la relación, sin importar cuán perjudiciales para la persona con dependencia emocional. También hace referencia a la negación por parte del sujeto cuando se hace realidad una ruptura, ejerciendo continuos intentos y exhortaciones para reanudar la relación.

- **Asunción del sistema de creencias de la pareja:** Diez (2016) define las creencias como el conjunto de principios ideológicos de una persona que está relacionado con la percepción que tiene de la realidad. En el caso de la persona dependiente, considera que la forma de pensar y actuar de su pareja es la correcta y no tiene por qué ser cuestionada.

En fases avanzadas de la relación, el dependiente emocional empieza a interiorizar y asumir como propias las creencias del objeto. Las ideas suelen girar en torno a tres temáticas: superioridad del objeto, cuando constantemente este se presenta como una figura de grandiosidad y la otra parte idealiza a la pareja al punto de creer que realmente es superior a uno; inferioridad, que se da en cuanto existe la dinámica antes mencionada, pero también hay presencia de constantes humillaciones o comentarios negativos del objeto hacia el dependiente y por último, el concepto general de la relación que no necesariamente tiene lugar, pero se da cuando el objeto se siente “atado” por lo que en la búsqueda de libertad para vivir de manera hedonista, le plantea al otro tal situación bajo la amenaza de la ruptura y el dependiente, aunque experimenta una lucha entre la necesidad de su pareja y el

deseo de exclusividad, acepta para evitar la culminación del vínculo. (Castelló, 2005, p. 75)

2.2.2.3.2 Área de las relaciones con el entorno interpersonal.

- **Deseos de exclusividad hacia otras personas significativas:** Estos deseos se ven en las relaciones interpersonales, en especial con la pareja, pero considerando que en tal interacción se suele aceptar las normas del otro, no se presenta de manera tan latente. Los vínculos con amigos, compañeros de trabajo, etc son aquellos en el dependiente buscará focalizar su interés, así como su exigencia por lo que pueden demandar mucha atención. Se considera como un sentimiento de posesión insaciable de otro que no sea la pareja en reemplazo de esta. “Asimismo, al buscar reproducir la experiencia, se desea que el amigo, compañero o familiar con el que se relaciona se dé en una dinámica de uno a uno pues no le gustan las situaciones de grupo” (Castelló, 2005, p. 75). Según Aguilera et al. (2015, como se cita en Alonso, 2017), el deseo de exclusividad puede estar en cualquier relación de pareja; sin embargo, si la baja autoestima está presente como es el caso de los dependientes emocionales, se presenta un miedo constante respecto a que la pareja interactúe con otras personas y mantenga vínculos sociales.
- **Necesidad de agradar:** Los dependientes emocionales buscan constantemente la aprobación del resto, sea o no de su entorno, por lo que siempre buscan ser aceptados y bien recibidos pues evitan el rechazo. En cuanto no hay una relación de pareja, la necesidad es más intensa pues se encuentra en la búsqueda de un objeto, pero a la vez, se han interiorizado los roles asumidos en el vínculo de manera que se pueden adaptar conductas para agradar al resto. La búsqueda continua de aceptación puede desembocar en una constante preocupación por la apariencia física al punto de desarrollar un trastorno alimenticio. “De igual manera, el autorrechazo; así como la focalización en los

demás para obtener un sentido a su existencia, son bases importantes que fomentan esta necesidad a través del tiempo” (Castelló, 2005, p. 75).

- **Déficit de habilidades sociales:** Debido a la necesidad de agradar y el miedo al rechazo, la forma de relacionarse es a través de la falta de asertividad pues no hace valer sus derechos al no saber cómo expresar sus intereses y demandas personales. Asimismo, esta carencia de habilidades sociales deriva en una falta de empatía. “Los deseos de exclusividad hacia los demás deriva en la utilización del entorno de manera algo egoísta pues se considera que sus amigos, compañeros, etc., son sostenedores que ayudan a reducir el malestar” (Castelló, 2005, p. 75).

El dependiente emocional suele hablar sobre su expareja, relación actual o la búsqueda de una nueva persona, pero si el receptor del diálogo habla sobre otro tema que no esté relacionado a los ya mencionados, no es considerado como algo de interés. Esta dinámica en la que el otro no se siente escuchado ni considerado, hace que se deteriore la relación. El dependiente presenta dificultades para empatizar pues se encuentra bastante centrado en sus preocupaciones como para tener en cuenta las de los demás. No podríamos decir que es una persona egoísta, sino que se encuentra sufriendo y busca calmar ello aferrándose desesperadamente a otro vínculo (amistad) de manera que puede presentar una demanda excesiva e inusual, mucho más que aquella que presenta en una relación de pareja. Dentro de la historia de la persona con dependencia emocional, no ha existido el aprendizaje sobre la reciprocidad; así como la correspondencia de afecto, cariño e interés por lo que, en cuanto a una amistad, no se sabe dar cariño pues tal vínculo es comprendido como disponer de alguien como un “pañito de lágrimas” (Castelló, 2012).

2.2.2.3.3 *Área de autoestima y estado anímico.*

- **Baja autoestima:** Esta característica sería la responsable del desarrollo de la dependencia emocional. Los dependientes suelen tener sentimientos hacia sí mismos de rechazo, desprecio, odio e incluso asco que constantemente los persiguen por lo que buscan a una persona salvadora que les haga sentir mejor. Esta cantidad excesiva de sentimientos negativos y ausencia de positivos hacia ellos juega una dinámica diferente al tratarse del objeto por lo que hay un exceso de positivos y carencia de negativos debido a la idealización. Les puede costar el encontrar características positivas de sí mismos por lo que generalmente consideran que están llenos de aspectos negativos que desean cambiar a nivel personal constantemente. Por otro lado, en el ámbito académico, competencia laboral y desenvolvimiento en el día a día pueden conceptualizarse como personas capaces, a pesar de la presencia de inseguridad sobre lo que hacen. “Estas personas han aprendido a valerse por sí mismas por lo que desarrollaron capacidades en las que tuvieron que confiar, pero en el ámbito afectivo no hay mucho crecimiento de manera que buscan adecuarse a lo que diga el entorno” (Castelló, 2005, p. 75). De acuerdo con Aguilera et al. (2015, como se cita en Alonso, 2017), quienes en la infancia tuvieron carencias emocionales, con el paso del tiempo desarrollarán dependencia emocional de manera que, entre muchas características, presentarán baja autoestima debido a que la falta de afecto también llevaría al desarrollo de diversas inseguridades.
- **Miedo e intolerancia a la soledad:** Esta característica es consecuencia de la anterior puesto que la persona al despreciarse detesta pasar tiempo consigo mismo por lo que busca estar en compañía del otro para así paliar su infelicidad y no centrarse en sí mismo. Debido a ello, nace la necesidad de acceso a la pareja porque al estar en compañía, el dolor y penas disminuyen. “Si en caso se llegara a terminar la relación es

muy probable que busque retomarla o comience otra lo más pronto” (Castelló, 2005, p. 75).

Congost (2017) considera que el miedo a la soledad es de hecho el miedo a que la persona se sienta desprotegida, desamparada y sin amor por lo que la sensación de soledad es insoportable por lo que la persona busca quien le quite tal sensación como en este caso sería una pareja.

- **Estado de ánimo negativo y comorbilidades frecuentes:** La dependencia emocional no es un problema menor, sino que reúne los criterios para ser considerado como un trastorno de la personalidad. “Teniendo en cuenta ello, como el resto de trastornos de tal categoría, la comorbilidad será frecuente y fluctuará de acuerdo a temores como la ruptura, el miedo al abandono, etc.” (Castelló, 2005, p. 75).

Aún en la ausencia de alguna psicopatología, el estado de ánimo del dependiente emocional de por sí es negativo pues se caracteriza por la tristeza, preocupación, nerviosismo e inseguridad; sin embargo, este puede cambiar en cuanto tiene contacto con una persona ideal para ser su pareja o al encontrarse en una relación. Las comorbilidades están muy relacionadas al estado de ánimo preocupado y triste por lo que se pueden presentar con frecuencia trastornos mentales del espectro ansioso-depresivo: trastorno depresivo mayor, distimia, trastorno de ansiedad no especificado, trastorno ansioso-depresivo, etc. Asimismo, la ansiedad es una constante que deriva generalmente en síntomas físicos. Los trastornos ansiosos depresivos son los más prevalentes, pero en el caso de las mujeres, es muy común el desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria. Considerando el término de bidependencia, los trastornos relacionados al consumo de sustancias también pueden estar presente. (Castelló, 2005, p. 75)

2.2.2.4 Causas.

Castelló (2005) agrupa las causas de la dependencia emocional en dos grupos: factores causales y aquellos mantenedores.

2.2.2.4.1 Factores causales.

- **Pautas familiares enfermizas**
 - **Carencias afectivas y relaciones poco satisfechas en etapas tempranas:** Quienes tienen dependencia emocional pasaron por experiencias adversas en la infancia en las que no contaban con alguien que se preocupara por ellos, les haya dado afecto, los haya animado a continuar con sus metas o los hayan elogiado por cada logro. Toda esta falta de atención ocasionará que la persona busque llenar estos vacíos a través de las relaciones de pareja y forme lazos con personas que muestren conductas rechazantes o frías ya que es lo que conocen. Asimismo, el niño desarrollará un esquema personal negativo de sí mismo ya que su entorno no lo tiene en cuenta y creará que vale muy poco de forma que tiene que hacer todo lo posible para que sus padres en principio y luego su pareja cuando sea grande, no lo(a) abandonen. Es importante tener en cuenta que mientras más graves hayan sido las carencias, la dependencia emocional será más intensa (Castelló, 2005).
 - **La sobreprotección devaluadora:** En este caso hablamos de la sobreprotección de los padres hacia los niños de forma que les hacen entender que los cuidan porque ellos son inútiles y no pueden hacerlos por sí mismo. De esta forma, los niños crean el concepto de que alguien más tiene que hacer todo por ellos ya que no son capaces de lograrlos por sí solos y de esta manera él o ella aprende a que no vale por lo que es sino por lo que logra. “De esta forma, con el paso de los años buscará a personas idealizadas y que los hagan sentir protegidos y valorados” (Castelló, 2005, p. 75).

- **Mantenimiento de la vinculación y focalización excesiva en fuentes externas de la autoestima:** En esta causa podemos ver la influencia de Bowlby relacionado al desapego ya que la reacción de un niño frente a las experiencias negativas puede ser de desvinculación o vinculación afectiva con sus personas significativas. Las personas con dependencia emocional desde pequeños se han vinculado afectivamente con su entorno de forma que buscaban afecto y aprobación. “Asimismo, desarrollan sentimientos negativos hacia sí mismos que lo(a) llevan a tener baja autoestima” (Castelló, 2005, p. 75).
- **Factores de tipo biológico:** “Algunas personas tienen predisposición genética al desarrollo de trastornos del estado de ánimo por ejemplo y ello puede contribuir al desarrollo de la baja autoestima y por tanto, dependencia emocional” (Castelló, 2005, p. 75).
- **Factores socioculturales y género:** *Cada cultura mantiene diferencias de género de manera que, aquel femenino tiene tendencia al desarrollo de esta actitud disfuncional puesto que recibe estereotipos sobre su rol al lado del género masculino de manera que “se convierte en una figura más empática, compasiva, tolerante y sumisa”* (Castelló, 2005, p. 75).

2.2.2.4.2 Factores mantenedores.

Según Castelló (2005), los factores que permiten que la dependencia emocional se mantenga en el tiempo son:

- **Carencias afectivas:** “Estas carencias que comenzaron en la infancia por parte de los padres se verán reflejadas ahora en los vínculos de pareja” (Castelló, 2005, p. 75).

- **Mantenimiento de la vinculación y autoestima:** “Conforme la persona establezca lazos, seguirá manteniendo la vinculación afectiva, aunque reciba escaso afecto por parte de las personas significativas” (Castelló, 2005, p. 75).
- **Factores biológicos:** “La predisposición genética es un factor estable y por lo tanto contribuye al mantenimiento de la dependencia emocional a través de los años” (Castelló, 2005, p. 75).
- **Factores socioculturales:** “La influencia de la sociedad seguirá a la persona durante toda su vida de forma que se convierte en un factor permanente” (Castelló, 2005, p. 75).
- **Pautas de interacción y reacciones complementarias:** El dependiente verá a su pareja como un objeto y él o ella tendrá que actuar como un complemento y viceversa. Así como la persona dependiente tiende a idealizar a la pareja, también pedirá halagos o muestras de cariño que lo hagan sentirse igual de admirado. “En el caso de las pautas de interacción se refiere a cómo el dependiente reforzará aquellos esquemas negativos de sí mismo al estar con personas que lo menosprecien y deterioren su autoestima” (Castelló, 2005, p. 75).

2.2.2.5 Fases de las relaciones de pareja.

Al revisar el historial de relaciones de pareja de una persona con dependencia emocional se suele encontrar dos tipos: relaciones significativas, intensas y prolongadas, y aquellas que son ‘de transición’ en las que la persona busca mitigar el dolor de la ruptura y la soledad en un vínculo poco significativo que es un puente entre la reconciliación con la antigua pareja o la búsqueda de una nueva. (Castelló, 2005, p. 75)

Estas dos relaciones son parte de un círculo a menudo frecuente y que a continuación será explicado. Es relevante mencionar que en la relación no tiene que

reproducirse el ciclo exactamente igual puesto que en ocasiones puede existir una evolución, luego retroceder a fases anteriores, estancarse en alguna o avanzar rápidamente al término de la relación. (Castelló, 2005, p. 75)

Lo siguiente será explicado según el modelo de Castelló (2005; 2012).

2.2.2.5.1 Fase 1: Euforia.

Los dependientes emocionales tienen una habilidad particular para identificar a personas ‘interesantes’ que cumplan con el perfil del objeto con el que desean formar una relación. En cuanto lo identifican, buscan la manera de mantener un primer contacto y si este triunfa de manera que el otro muestre interés se produce la primera fase. Se puede decir que la persona presenta una ‘borracheira emocional’ puesto que se encuentra emocionada e ilusionada de manera desmedida por haber encontrado a su ‘salvador’. Podría decirse que este periodo es donde el dependiente es más feliz por la emoción que presenta y que el entorno sin duda nota (Castelló, 2005).

Mientras avanza la interacción, si el objeto se encuentra interesado, no disimula el enamoramiento mientras que el dependiente adopta una postura de sumisión en la que hace todo lo necesario para agradar al otro como un tributo al otro para consolidar una relación. Estas primeras acciones marcarán el desarrollo del vínculo basado en la subordinación. (Castelló, 2005, p. 75)

Asimismo, esta etapa está caracterizada por la constante ilusión respecto de temas como una vida junto al otro, matrimonio, amor eterno y otras situaciones alejadas de la realidad, pero que tienen en común la necesidad del dependiente de quedarse junto a la pareja.

2.2.2.5.2 Fase 2: Subordinación.

Esta fase y la siguiente ocupan gran parte de la relación. En la etapa anterior se ven los primeros pasos hacia la subordinación por parte de la persona con dependencia. En este punto, se van consolidando los roles de dominante/subordinado. Mientras mayor sea la interacción, la dinámica se va afianzando al punto de convertirse en parte del día. En este punto es relevante decir que ninguna de las partes presiona al otro a cumplir el rol puesto que, debido a características de cada uno, la dinámica padece natural. (Castelló, 2005, p. 75)

La subordinación del dependiente se produce en muchos campos desde la elección de actividades que le agraden a su pareja hasta la anulación de los deseos y necesidades propias llevando a una entrega incondicional. Con el tiempo, se empieza a aceptar un papel inferior al punto de anularse completamente de manera que la persona se convierte en un ‘satélite’ de la pareja, pues su vida gira en torno al ser amado. (Castelló, 2005, p. 75)

2.2.2.5.3 Fase 3: Deterioro.

Esta etapa puede tener una duración mucho mayor a la anterior puesto que después de la ruptura y la reconciliación se regresa a esta etapa que puede compararse con un ‘descenso a los infiernos’. La diferencia entre la fase anterior y esta es cuantitativa puesto que en este punto la subordinación y dominación es muchísimo mayor. Asimismo, en la etapa de subordinación se veía que el dependiente actuaba por iniciativa propia, pero con el paso del tiempo la dominación empieza a tomar más protagonismo haciendo que la persona sufra cada vez más. “Ya no solo se trata de adecuarse a los intereses del otro, sino que se empiezan a tolerar humillaciones, degradaciones sexuales, burlas y /o daño físico” (Castelló, 2005, p. 75).

El deterioro es el resultado del comportamiento cada vez más explotador del objeto pues sabe que, a pesar de lo que haga, el dependiente no lo dejará. Cada vez más la pareja empieza a considerarse superior a los demás por lo que el desprecio y hostilidad hacia su entorno va en aumento. Toda la carga emocional empieza a desatarse con el dependiente emocional por lo que de acuerdo con cómo se sienta el objeto, la agresividad hacia el otro irá en aumento. Aparte del deterioro también existe un progresivo menoscabo de la autoestima del dependiente puesto que al someterse y autoanularse con el paso del tiempo asumen que no importa ya que su mundo gira en torno al otro. (Castelló, 2005, p. 75)

Entre las consecuencias de esta fase se encuentra el sufrimiento psíquico en el que la presencia de ansiedad y depresión es bastante común. La persona se encuentra sufriendo, pero la necesidad excesiva del otro hace que no pueda terminar con el vínculo por lo que, a pesar de los malos tratos, sigue al lado de su pareja. En algunas ocasiones, el dependiente puede “rebelarse” contra el objeto puesto que desea detener el daño, pero lo más probable es que se retome la relación. (Castelló, 2005, p. 75)

Cabe la posibilidad de que no se llegue a la siguiente etapa y exista un estancamiento en esta puesto que ninguna de las partes desee romper el vínculo. El daño psíquico y físico empieza a normalizarse y llegar a un punto en el que se cree imposible que pudiera ser peor por lo que, a pesar de que el dependiente se siente angustiado, sabes que ya no hay un punto siguiente de mayor sufrimiento. El objeto por su lado se ha acostumbrado a la relación y el vínculo funciona casi por inercia. Esta dinámica puede durar años puesto que el deterioro se considera parte de la relación. (Castelló, 2005, p. 75)

2.2.2.5.4 Fase 4: Ruptura y síndrome de abstinencia.

En este punto, se podría considerar que debido a lo tormentosa que es la relación de pareja, el dependiente emocional quiera culminar con el vínculo, pero esto es muy alejado de la realidad puesto que es la pareja de hecho, quien da por finalizada la relación. Son múltiples las razones por las que esto sucede como: el desprecio hacia el otro es tanto que ya no lo soporta, desea buscar nuevas experiencias con otras personas, quiere embarcarse en un nuevo proyecto o simplemente hartazgo. Cabe mencionar que el dependiente hará hasta lo imposible para que eso suceda, usando la subordinación como un medio para ello al punto de aceptar cualquier deseo con tal de no romper el vínculo. “Mientras mayor sea el grado de dependencia emocional, es menos probable que el dependiente sea quien culmine el vínculo” (Castelló, 2005, p. 75).

Si la relación llegara a culminar, el dependiente hará hasta lo imposible por retomarla por lo que intentará mantener el contacto de alguna manera. Puede solicitar apoyo a su entorno para convencer al objeto de regresar a pesar de lo tormentosa que fue la relación. En este periodo post ruptura, el dependiente no solo no sentirá paz, sino que sentirá que esta situación es mucho peor a todo lo que ha experimentado. “Siente que todos los días son malos y echa de menos a su pareja” (Castelló, 2005, p. 75).

La mezcla de la soledad y el dolor por la ruptura; así como los intentos por retomar la relación forman parte del “síndrome de abstinencia”. Los intentos por retomar el vínculo se asemejan a los deseos de un toxicómano por consumir la sustancia y el dolor por la ruptura, a los síntomas que esta persona sufriría por la abstinencia. Cuanto más contacto tenga el dependiente con la expareja sentirá más alivio y tendrá más esperanzas de que la reconciliación tenga lugar. El síndrome de abstinencia en la dependencia emocional es bastante intenso pues los deseos de tener el más mínimo contacto son muy frecuentes y el dolor no desaparecerá hasta

que se abandone por completo al otro o aparezca a alguien nuevo. (Castelló, 2005, p. 75)

“El síndrome de abstinencia también se caracteriza por la agudización de la psicopatología ya presente en la anterior etapa. Se suelen ver cuadros de ansiedad y depresión siendo esta predominante en la ruptura” (Castelló, 2005, p. 75).

Una situación común que ayuda a que el síndrome de abstinencia se mantenga es el contacto sexual esporádico que se mantiene con la expareja. El dependiente buscará que este contacto tenga lugar de cualquier forma mientras que el objeto considerará las relaciones sexuales como una demostración de poder sobre el otro. “Es probable que el objeto decida retomar la relación por diferentes razones y en cuanto sucede se regresa a la fase de deterioro” (Castelló, 2005, p. 75).

2.2.2.5.5 Fase 5: Relación de transición.

Si el síndrome de abstinencia no ha sido muy prolongado debido a que el objeto ha roto cualquier esperanza de retomar la relación, el dependiente emocional empieza a lidiar contra su decaimiento. Esta reacción es un intento por soportar las horribles consecuencias del síndrome de abstinencia y de la soledad. “En esta lucha con el dolor y los sentimientos de autodesprecio, el dependiente busca a otra persona” (Castelló, 2005, p. 75).

Dadas las circunstancias, no puede ser muy selectivo por lo que mantendrá un vínculo con cualquier persona que esté dispuesto a ello. La relación de transición, llamada así por ser pasajera y sirve como un soporte hasta que aparezca la persona ideal, tendrá como función mitigar el dolor hasta que se encuentre a alguien ‘interesante’. “Debido a que las parejas no son las esperadas, no llenarán el vacío que existe por lo que el dependiente seguirá buscando a la persona ideal” (Castelló, 2005, p. 75).

A diferencia de las relaciones de las que se ha hablado con anterioridad, aquellas de transición en lugar de contar con sumisión, admiración o necesidad objetiva, son frías, funcionales y sin pasión. “Si no es posible el encontrar una pareja este tipo de vínculo, puede existir un apoyo excesivo en las amistades” (Castelló, 2005, p. 75).

Si la expareja ignora toda forma de intento de contacto de parte del dependiente, las relaciones de transición producirán el fenómeno de la sucesión ininterrumpida de relaciones de pareja lo que significa que el dependiente saltará de una relación a otra constantemente hasta encontrar a la persona que cumpla con las características de un objeto. (Castelló, 2005, p. 75)

2.2.2.5.6 Fase 6: *Recomienzo del ciclo.*

Después de recorrer las fases anteriores, esta será el fin y comienzo de un nuevo vínculo. Entre la ruptura y el recomienzo pueden transcurrir días o semanas. En cuanto se encuentra a la persona que cumple con todo lo que se necesita y se percibe interés, se olvidará completamente de la anterior pareja. Tal persona será el centro de atención, el dependiente se someterá, lo idealizará y buscará mantener cualquier contacto. Si se pregunta por la expareja es probable que se tengan vagos comentarios sobre la relación pasada y se compare a tal persona con el nuevo objeto. (Castelló, 2005, p. 75)

2.2.3 *Relación entre la autoestima y la dependencia emocional*

Sparrowe (2019) refiere que la autoestima se va construyendo en un principio en el ambiente familiar. Las carencias emocionales; así como el uso de un lenguaje, por parte de los cuidadores, centrado en la crítica o uno peyorativo, impactarían negativamente en la autoestima. En el futuro, estos individuos que desarrollaron una baja autoestima buscarán

una pareja 'ideal' que les brinde validación, lo que cubriría necesidades antes no satisfechas. Esta búsqueda puede llevar a sacrificar el propio bienestar con tal de seguir al lado de su pareja y la relación carecería de límites sanos por lo que se desarrollarían relaciones dependientes.

Los hallazgos de Murray et al. (2000, como se cita en Camaiora, 2018) muestran que las personas con alta autoestima son más felices con su relación, puesto que la ven de manera positiva y buscan el progreso del otro.

Castelló (2005) considera que la dependencia emocional puede ser causada y mantenida por la baja autoestima y un autoconcepto lleno de distorsiones cognitivas en el que difícilmente se reconocen cualidades positivas a nivel personal. El odio y desprecio que la persona con baja autoestima siente lo lleva a buscar vínculos que la hagan sentir mejor consigo mismos. Con el paso del tiempo, las actitudes de la pareja como humillaciones, burlas y una dominación marcada hacen que el nivel de autoestima siga bajando.

De acuerdo con Zeigle et al. (2011, como se cita en Salazar, 2016), las personas con alta autoestima reportan actitudes positivas sobre su relación pues, entre muchas de las razones, los niveles de autoestima influyen en el modo en el que uno responde a los eventos que amenazan sus sentimientos de valía. Salazar (2016) explica que las personas con baja autoestima tienen sentimientos de valía más vulnerables y que requieren constante validación a diferencia de quienes tienen alta autoestima. Conectando esto con lo propuesto por Castelló (2005), esto último significaría la búsqueda de vínculos que le proporcionen aceptación, afecto y validación que por sí mismo no puede otorgarse de manera que la persona se encontraría dentro de lazos basados en la dependencia emocional, pues el otro le haría sentir mejor consigo misma.

2.3 Marco conceptual

2.3.1 *Autoestima*

Evaluación que un sujeto realiza sobre sí mismo y se ve expresada en una actitud de aprobación o desaprobación que indica cuán capaz, significativo, meritorio y exitoso se siente (Coopersmith, 1967, como se cita en Vite, 2008).

2.3.2 *Dependencia emocional*

Patrón persistente de necesidad afectiva extrema que una persona experimenta hacia su pareja a lo largo de sus diferentes relaciones (Castelló, 2000; 2005).

2.3.3 *Adulthood emergente*

Periodo de vida socialmente construido que abarca desde los 18 a 29 años y se encuentra entre la adolescencia tardía y la adultez temprana. Se caracteriza por: exploración de la identidad, inestabilidad, gran optimismo, estar centrado en sí mismo y la sensación de ‘estar en el medio’ (Arnett, 2000; 2014).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 *Hipótesis general*

Existe una relación significativa entre la *Autoestima* y la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.

3.1.2 *Hipótesis específicas*

- H_{E1}. Existe una relación significativa entre la *Autoestima* y la dimensión Miedo a la Ruptura de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- H_{E2}. Existe una relación significativa entre la *Autoestima* y la dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- H_{E3}. Existe una relación significativa entre la *Autoestima* y la dimensión Prioridad de la Pareja de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.

- H_{E4}. Existe una relación significativa entre la *Autoestima* y la dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja de *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- H_{E5}. Existe una relación significativa entre la *Autoestima* y la dimensión Deseos de Exclusividad de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- H_{E6}. Existe una relación significativa entre la *Autoestima* y la dimensión Subordinación y Sumisión de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- H_{E7}. Existe una relación significativa entre la *Autoestima* y la dimensión Deseos de Control y Dominio de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.
- H_{E8}. Existe una relación significativa entre las dimensiones de la *Autoestima* y las dimensiones de la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.

3.2 Variables

3.2.1 *Autoestima*

Evaluación que un sujeto realiza sobre sí mismo y se ve expresada en una actitud de aprobación o desaprobación que indica cuán capaz, significativo, meritorio y exitoso se siente (Coopersmith, 1967, como se cita en Vite, 2008).

3.2.2 *Dependencia emocional*

Patrón persistente de necesidad afectiva extrema que una persona experimenta hacia su pareja a lo largo de sus diferentes relaciones (Castelló, 2000, 2005).

3.3 Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de la variable Autoestima

Título: Autoestima y dependencia emocional en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022		
Variable del estudio: Autoestima		
Conceptualización de la variable: Evaluación que un sujeto realiza sobre sí mismo y se ve expresada en una actitud de aprobación o desaprobación que indica cuán capaz, significativo, meritorio y exitoso se siente. (Coopersmith, 1967, como se citó en Vite, 2008)		
Dimensiones	Ítems	Escala de medición
Sí Mismo General	13 ítems: 1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 19, 23, 24 y 25	Escala nominal dicotómica <ul style="list-style-type: none"> • Verdadero • Falso
Familiar	6 ítems: 6, 9, 11, 16, 20 y 22	
Social	6 ítems: 2, 5, 8, 14, 17 y 21	

Tabla 2

Operacionalización de la variable Dependencia emocional

Título: Autoestima y dependencia emocional en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022		
Variable del estudio: Dependencia emocional		
Conceptualización de la variable: Patrón persistente de necesidad afectiva extrema que una persona experimenta hacia su pareja a lo largo de sus diferentes relaciones (Castelló, 2000, 2005).		
Dimensiones	Ítems	Escala de medición
Miedo a la ruptura	9 ítems: 5, 9, 14, 1, 22, 26, 27 y 28	Escala de Likert
Miedo e intolerancia a la soledad	11 ítems: 4, 6, 13, 18, 19, 21, 24, 25, 29, 31 y 46	Rara vez o no es mi caso Pocas veces es mi caso
Prioridad por la pareja	8 ítems: 30, 32, 33, 35, 37, 40, 43 y 45	Regularmente es mi caso Muchas veces es mi caso
Necesidad de acceso a la pareja	6 ítems: 10, 11, 12, 23, 34 y 48	Muy frecuente o siempre es mi caso
Deseos de exclusividad	5 ítems: 16, 36, 41, 42 y 49	
Subordinación y sumisión	5 ítems: 1, 2, 3, 7 y 8	
Deseos de control y dominio	5 ítems: 20, 38, 39, 44 y 47	

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

4.1.1 Tipo

La investigación fue de tipo básica debido a que buscaba ampliar el conocimiento respecto de las variables, mas no tener una aplicación inmediata (Hernández y Mendoza, 2018).

4.1.2 Enfoque

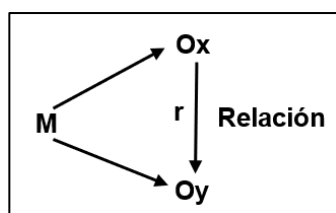
Es de enfoque cuantitativo pues, considerando la definición de Hernández y Mendoza (2018), este estudio busca medir la relación de las variables autoestima y dependencia emocional para lo cual utiliza instrumentos minuciosamente creados para tal fin en los que los reactivos presentan opciones de respuesta que tienen un valor numérico por lo que permiten que la investigación sea lo más objetiva posible. Asimismo, la información obtenida fue analizada a través de métodos estadísticos.

4.1.3 Diseño

Considerando la información de Hernández y Mendoza (2018), se tiene un diseño no experimental pues no se manipularon las variables y se observaron los sucesos sin intervenir de forma que, tras ello, se analizó lo encontrado. Asimismo, el tipo de diseño es transversal puesto que los datos fueron recolectados en un tiempo único y estos buscaron explicar las variables a través de los hallazgos encontrados, pero en un espacio y tiempo particular.

4.1.4 Nivel

Este estudio investigó la relación que existe entre la autoestima y la dependencia emocional, describiendo específicamente la magnitud de relación entre estas dos variables. Teniendo en cuenta ello, estaríamos hablando de una investigación a nivel correlacional ya que concuerda por lo propuesto por Arias (2012). Asimismo, siguiendo la definición planteada y aplicación de esta, se busca medir primero las variables en cuestión, analizarlas y posterior a ello establecer las vinculaciones entre ellas. El modelo de una investigación correlacional es el siguiente:



Donde:

M: muestra del estudio

Ox: medición de la variable X (autoestima)

Oy: medición de la variable Y (dependencia emocional)

r: coeficiente de correlación

4.2 Población y muestra

4.2.1 Población

Según Lepwoski (2008, como se cita en Hernández y Mendoza, 2018), la población es entendida como un grupo en el que sus miembros comparten características. Respecto de la amplitud, tenemos dos opciones: finita o infinita. La diferencia entre ambas alternativas, según Hernández y Mendoza (2018), es que en el primer caso estaríamos hablando de un conjunto preciso de unidades del que se extrae una muestra equivalente al 5 % al 10 % del total del universo, mientras que, al hablar de un aspecto infinito, no hay un número exacto de la misma o este es muy grande o desconocido estadísticamente y la muestra equivale a menos del 5 % del total. Teniendo en cuenta lo mencionado la población elegida es finita debido a la amplitud y conocimiento de esta por lo que se han seleccionado a estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada con sede en Huancayo que se encuentren cursando estudios en el periodo 2022-2. Las últimas cifras registradas sobre estudiantes matriculados en tal carrera se dieron en el segundo periodo del 2022 y muestran que se contaba con 7447 estudiantes.

4.2.2 Muestra

De acuerdo con Hernández y Mendoza (2018), una muestra es un subgrupo de la población y es un reflejo fiel de la misma. Teniendo en cuenta la población finita, se presenta la fórmula utilizada para el cálculo de la muestra.

Fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra

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

Donde:

N: tamaño de la población

Z: nivel de confianza

P: probabilidad de éxito

Q: probabilidad de fracaso

D: margen de error

En este estudio se consideró un 95 % en el nivel de confianza de manera que el valor de Z sería de 1,96. Se tuvo en cuenta un margen de error del 5 %. Estos valores en la fórmula dieron como resultado: 366 estudiantes. Tal cifra nos muestra el mínimo de participantes para el estudio. Considerando ello, se evaluaron a 374 estudiantes.

4.2.2.1 Criterios de inclusión.

- Ser estudiantes de la universidad privada de la ciudad de Huancayo.
- Ser estudiante de la carrera de Psicología.
- Tener entre 18 y 25 años.
- Haber tenido como mínimo una relación de pareja o encontrarse en una actualmente.

4.2.2.2 Criterios de exclusión.

- Consumir psicofármacos.
- No responder los instrumentos en su totalidad.
- No acceder a participar en el estudio al completar los datos solicitados en el consentimiento informado.

Gallende (2008) considera que los pacientes que consumen psicofármacos experimentan una sensación de alivio puesto que estos silencian el malestar de la persona que engloba; por ejemplo: la angustia, ansiedad, insomnio, tristeza, entre otros de manera que esto juega a favor del síntoma al mantenerlo en el tiempo pues la persona no dimensiona el impacto de diversas situaciones. En tal sentido y conectando ello con las temáticas de este estudio, los resultados de las personas que consumen psicofármacos

podrían verse alterados debido a que el miedo, angustia, preocupación, etc. que aparecen en casos de dependencia emocional y/o baja autoestima no serían percibidos con la misma intensidad que antes del consumo de psicofármacos. Esto implicaría que personas con baja autoestima podrían tener puntajes más altos y en el caso de la dependencia emocional, menores. Por ello, los participantes que consumían psicofármacos no fueron considerados.

4.2.2.3 Datos sociodemográficos.

Edad:

En la Tabla 3 se puede observar que el mínimo de edad es de 18 años y el máximo, 25 años mientras que el promedio es de 20,93. La distribución de los evaluados en cuanto a la edad es la siguiente: 43 participantes tienen 18 años (11,5 %); 51, 19 años (13,6 %); 63, 20 años (16,8 %); 83, 21 años (22,2 %); 57, 22 años (15,2 %); 35, 23 años (9,4 %); 26, 24 años (7 %) y 16, 25 años (4,3 %).

Tabla 3

Distribución de la muestra según edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18	43	11,5
19	51	13,6
20	63	16,8
21	83	22,2
22	57	15,2
23	35	9,4
24	26	7,0
25	16	4,3
Total	374	100,0

Sexo:

En la Tabla 4 se muestra que dentro de la muestra se encuentran 231 mujeres (61,8 %) y 143 hombres (38,2 %). El análisis en cuanto a género mostró que todas las mujeres se identifican con el género femenino y todos los hombres, con el género masculino. Esto

quiere decir que se puede utilizar la terminología de género como equivalente al sexo y viceversa para expresar resultados relacionados a la muestra evaluada.

Tabla 4

Distribución de la muestra según sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Mujer	231	61,8
Hombre	143	38,2
Total	374	100,0

Ciclo de estudios:

En la Tabla 5 se puede observar que 45 estudiantes se encuentran cursando el tercer ciclo de estudios; 21, el cuarto ciclo (5,6 %); 74, el quinto ciclo (19,8 %); 16, el sexto ciclo (4,3 %); 35, el séptimo ciclo (9,4 %); 81, el octavo ciclo (21,7 %); 53, el noveno ciclo (14,2 %) y 49, el 10° ciclo (13,1 %).

Tabla 5

Distribución de la muestra según ciclo de estudios

Ciclo de estudios	Frecuencia	Porcentaje
3	45	12,0
4	21	5,6
5	74	19,8
6	16	4,3
7	35	9,4
8	81	21,7
9	53	14,2
10	49	13,1
Total	374	100,0

Región de procedencia:

En la Tabla 6 se puede observar que 17 estudiantes proceden de la costa (4,5 %); 346, de la sierra (92,5 %) y 11, de la selva (2,9 %).

Tabla 6*Distribución de la muestra según región de procedencia*

Región de procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Costa	17	4,5
Sierra	346	92,5
Selva	11	2,9
Total	374	100,0

Orientación sexual:

En la Tabla 7 se puede que 337 participantes tienen una orientación heterosexual y representan al 90,1 % del total; nueve estudiantes, una orientación homosexual equivalente al 2,4 % de la muestra y 28 personas, una orientación bisexual lo que significa que son el 7,5 % de todos los evaluados.

Tabla 7*Distribución de la muestra según orientación sexual*

Orientación sexual	Frecuencia	Porcentaje
Heterosexual	337	90,1
Homosexual	9	2,4
Bisexual	28	7,5
Total	374	100,0

Estado civil:

En la Tabla 8 se puede observar que 368 personas, de acuerdo con su estado civil, se encuentran solteras (98,4 %) y seis de ellas están casadas (1,6 %).

Tabla 8*Distribución de la muestra según estado civil*

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero(a)	368	98,4
Casado(a)	6	1,6
Total	374	100,0

Con quién vive:

En la Tabla 9 se puede observar que 301 estudiantes viven con un familiar (80,5 %); 11, con su pareja (2,9 %) y 62, solos(as) (16,6 %).

Tabla 9*Distribución de la muestra según con quién vive*

Con quien vive	Frecuencia	Porcentaje
Familiar	301	80,5
Pareja	11	2,9
Solo(a)	62	16,6
Total	374	100,0

Hermanos(as):

La Tabla 10 señala que 340 estudiantes tienen hermanos(as) (90,9 %) mientras que el resto (34), equivalente al 9,1 % no tiene hermanos (as). En cuanto al promedio de hermanos(as), este es de 2,29 y quienes tienen hermanos se encuentran distribuidos de la siguiente manera: 121 estudiantes, tienen un hermano (32,4 %); 107, dos hermanos (28,6 %), 55, tres hermanos (14,7 %); 28, cuatro hermanos (7,5 %); 20, cinco hermanos (5,3 %); mientras la misma cantidad de participantes (3) presenta seis y siete hermanos (.8 % en cada caso). Para finalizar, un estudiante tiene ocho hermanos (.3 %) y 2 sujetos, 10 hermanos (.5 %).

Tabla 10*Distribución de la muestra según cantidad de hermanos(as)*

Cantidad de hermanos(as)	Frecuencia	Porcentaje
0	34	9,1
1	121	32,4
2	107	28,6
3	55	14,7
4	28	7,5
5	20	5,3
6	3	.8
7	3	.8
8	1	.3
10	2	.5
Total	374	100,0

Lugar que ocupa entre sus hermanos(as):

En la Tabla 11 se evidencia que 148 estudiantes ocupan el primer lugar entre sus hermanos(as) (39,6 %); 87, se encuentran en el medio (23,3 %) de manera que pueden ser el segundo hermano hasta el décimo y, por último, 105 participantes ocupan el último lugar (28,1 %).

Tabla 11

Distribución de la muestra según el lugar que ocupa entre sus hermanos(as)

Lugar que ocupa entre sus hermanos	Frecuencia	Porcentaje
Primero(a)	148	39,6
Medio	87	23,3
Último(a)	105	28,1
Total	340	90,9

Hijos(as):

En la Tabla 12 se puede observar que ocho estudiantes tienen un hijo(a), equivalente al 2,1 % del total mientras que el resto (366) equivalente al 97,9 %, no tiene hijos.

Tabla 12

Distribución de la muestra según cantidad de hijos(as)

Cantidad de hijos	Frecuencia	Porcentaje
0	366	97,9
1	8	2,1
Total	374	100,0

Asistencia a terapia psicológica:

En la Tabla 13 se evidencia que 35 estudiantes asisten a terapia psicológica, actualmente (9,4 %), mientras que 339 (90,6 %), no lo hace.

Tabla 13*Distribución de la muestra según asistencia a psicoterapia*

Asistencia a psicoterapia	Frecuencia	Porcentaje
Sí	35	9,4
No	339	90,6
Total	374	100,0

Relación de pareja actual:

En la Tabla 14 se evidencia que 193 estudiantes se encuentran en una relación (51,6 %) y 181 de ellos, no (48,4 %).

Tabla 14*Distribución de la muestra según relación actual*

Actualmente tiene una relación de pareja	Frecuencia	Porcentaje
Sí	193	51,6
No	181	48,4
Total	374	100,0

Tipo de relación de pareja actual/última de acuerdo con la orientación sexual:

En la Tabla 15 se puede observar que la actual o última relación de pareja de 357 participantes se caracteriza o se caracterizó por ser de tipo heterosexual pues los estudiantes mantienen o mantuvieron un vínculo amoroso con personas del sexo opuesto (95,5 %) mientras que 17 de ellas, son o fueron de tipo homosexual; es decir que la relación de pareja se da o dio entre personas del mismo sexo (4,5 %).

Tabla 15*Distribución de la muestra según el tipo de relación de pareja actual/última de acuerdo con la orientación sexual*

Tipo de relación de pareja actual/última de acuerdo con la orientación sexual	Frecuencia	Porcentaje
Heterosexual	357	95,5
Homosexual	17	4,5
Total	374	100,0

Duración de la actual/última relación de pareja (en meses):

En la Tabla 16 se puede observar que el número mínimo de meses que ha durado la actual/última relación de pareja de los participantes ha sido de 1 mes y el máximo, 96 meses; mientras que el promedio es de 17,28 meses. Asimismo, se muestra que la mayoría de los estudiantes tiene o ha tenido una relación con duración de 1 mes mientras que la minoría, se distribuye en un participante por la siguiente cantidad de meses: 17, 19, 20, 31, 33, 38, 40, 42, 43, 49, 50, 51, 52, 55, 58, 64, 78, 84 y 96.

Tabla 16

Distribución de la muestra según la duración de la actual/última relación de pareja (en meses)

Duración de la actual/última relación de pareja (en meses)	Frecuencia	Porcentaje
1	38	10,2
2	25	6,7
3	25	6,7
4	12	3,2
5	12	3,2
6	22	5,9
7	13	3,5
8	13	3,5
9	13	3,5
10	13	3,5
11	9	2,4
12	24	6,4
13	4	1,1
14	6	1,6
15	8	2,1
16	2	.5
17	1	.3
18	13	3,5
19	1	.3
20	1	.3
21	2	.5
24	33	8,8
25	2	.5
28	2	.5
30	6	1,6
31	1	.3
32	2	.5
33	1	.3
34	2	.5
36	19	5,1
37	2	.5
38	1	.3
39	3	.8
0	1	.3

42	1	.3
43	1	.3
48	15	4.0
49	1	.3
50	1	.3
51	1	.3
52	1	.3
53	2	.5
55	1	.3
58	1	.3
60	8	2,1
64	1	.3
70	2	.5
72	3	.8
78	1	.3
84	1	.3
96	1	.3
Total	374	100,0

Mismo lugar de residencia que su actual/última pareja:

En la Tabla 17 se evidencia que 299 estudiantes (79,9 %) residen/residían en el mismo lugar que su actual/última pareja mientras que 75 participantes no (20,1 %).

Tabla 17

Distribución de la muestra según mismo lugar de residencia que su actual/última pareja

Mismo lugar de residencia que su actual/última pareja	Frecuencia	Porcentaje
Sí	299	79,9
No	75	20,1
Total	374	100,0

Cantidad de relaciones de pareja:

En la Tabla 18 se puede observar que el número mínimo de relaciones de pareja que un estudiante ha tenido es de uno mientras que el máximo es de 12; por otro lado, el promedio es de 3,22. La muestra se encuentra distribuida de la siguiente manera: 50 participantes han tenido una relación (13,4 %); 96, dos relaciones (25,7 %); 91, tres relaciones (24,3 %); 64, cuatro relaciones (17,1 %); 43, cinco relaciones (11,5 %); 11, seis relaciones (2,9 %); nueve de ellos, siete relaciones (2,4 %); cinco sujetos, ocho relaciones

(1,3 %); mientras que la misma cantidad de estudiantes (uno), ha tenido nueve y 12 relaciones equivalentes al 0,3 % en cada caso. Por último, 3 sujetos han tenido, 10 relaciones (.8 %).

Tabla 18

Distribución de la muestra según la cantidad de relaciones de pareja

Cantidad de relaciones de pareja	Frecuencia	Porcentaje
1	50	13,4
2	96	25,7
3	91	24,3
4	64	17,1
5	43	11,5
6	11	2,9
7	9	2,4
8	5	1,3
9	1	.3
10	3	.8
12	1	.3
Total	374	100,0

Duración de la relación de pareja más larga (en meses):

En la Tabla 19 se puede observar que el número mínimo de meses que duró la relación más larga de los participantes es de un mes mientras que el máximo es de 108 meses y el promedio es de 24,15 meses. La relación de pareja más larga de la mayoría de los participantes tuvo una duración de 2 años mientras que la minoría de estudiantes, siendo está representada por una persona en cada caso, muestra que la duración máxima se encuentra distribuida en las siguientes cifras: 23, 26, 31, 32, 33, 37, 38, 39, 40, 47, 49, 50, 51, 52, 54, 55, 58, 64, 78 y 108 meses.

Tabla 19

*Distribución de la muestra según la duración de la relación de pareja más larga
(en meses)*

Duración de la actual/última relación de pareja (en meses)	Frecuencia	Porcentaje
1	8	2,1
2	10	2,7
3	13	3,5
4	4	1,1
5	2	.5
6	20	5,3
7	9	2,4
8	11	2,9
9	11	2,9
10	7	1,9
11	9	2,4
12	42	11,2
13	4	1,1
14	4	1,1
15	7	1,9
16	5	1,3
17	4	1,1
18	20	5,3
19	3	.8
20	2	.5
21	2	.5
23	1	.3
24	49	13,1
25	4	1,1
26	1	.3
28	2	.5
30	11	2,9
31	1	.3
32	1	.3
33	1	.3
34	2	.5
36	38	10,2
37	1	.3
38	1	.3
39	1	.3
40	1	.3
42	2	.5
43	2	.5
47	1	.3
48	20	5,3
49	1	.3
50	1	.3
51	1	.3
52	1	.3
53	2	.5
54	1	.3
55	1	.3
51	1	.3
52	1	3,5
53	2	.3
54	1	.5
55	1	1,1
58	1	.3

60	13	1,1
64	1	.5
70	2	.3
72	4	.3
78	1	.3
84	4	.3
96	2	.3
108	1	.5
Total	374	100,0

4.2.3 Muestreo

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que los participantes fueron seleccionados de acuerdo con el acceso de la muestra (Hernández y Mendoza, 2018). Se consideró la disponibilidad para ingreso a las aulas según los horarios establecidos por cada curso; así como, las actividades programadas por cada docente para la sesión de clases. De igual manera, se tuvo en cuenta la predisposición de los alumnos para poder participar.

4.3 Instrumentos de recolección de datos

4.3.1 Ficha sociodemográfica

Se desarrolló este instrumento para poder recopilar los datos de los participantes. Dentro de esta ficha se consultó por información relacionada con el tema académico de los estudiantes, aspectos de la vida personal y aquellos de la vida familiar. Por último, se recopilaron datos sobre las relaciones de pareja.

4.3.2 Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith (SEI) versión Adultos

4.3.2.1 Ficha técnica.

Nombre: Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith (SEI) versión Adultos

Autor: Stanley CooperSmith

Año: 1967

Procedencia: Estados Unidos

Adaptación peruana: Lizbeth Lachira (2013)

Edad de aplicación: A partir de los 16 años

Tipo de administración: Individual y colectiva

Duración: Aproximadamente, 15 minutos

Finalidad: Medir las actitudes relacionadas con la autoestima sobre la experiencia del sujeto en tres áreas: personal, familiar y social.

Organización: Consta de 25 ítems que se organizan en tres áreas:

- Sí mismo general (Ítems: 1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 19, 23, 24 y 25)
- Social (Ítems: 2, 5, 8, 14,17 y 21)
- Familiar (Ítems: 6, 9, 11, 16, 20 y 22)

Forma de respuesta: Las opciones en cada reactivo son dos: V (verdadero) y F (falso).

Calificación e interpretación: La puntuación individual es de cero o uno dependiendo de cada ítem. Los reactivos verdaderos son: 1,4,5,8,9,14,19 y 20, mientras que los falsos son: 2, 3, 6, 7, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24 y 25. El puntaje de cada área se halla con la suma directa de la puntuación obtenida en cada ítem según la organización mencionada anteriormente. El puntaje máximo total a alcanzar es de 100 ya que se suma el valor de las tres áreas y se multiplica por cuatro. Las categorías para los puntajes son: nivel bajo, nivel medio bajo, nivel medio alto y nivel alto.

4.3.2.2 Base teórica.

Coopersmith (1967, como se cita en Cienfuegos, 2021) desarrolló el modelo nomotético respecto a la autoestima que fue explicada en capítulos anteriores y sobre el

cual se construyó el presente inventario. Los niveles y dimensiones también fueron abordados en tales apartados.

4.3.2.3 Confiabilidad y validez.

De acuerdo con Lara et al. (1993), Stanley Coopersmith comenzó sus estudios sobre la autoestima en 1959 y en el año 1967 publicó una escala para medir la autoestima en estudiantes de quinto y sexto grado de primaria. A partir de esta prueba que tenía 58 ítems, desarrolló la versión para adultos con 25 reactivos. Respecto a la confiabilidad, Ryden (1978, como se cita en Lara et al., 1993) utilizó el método de test-retest de .80 en mujeres, en periodos de seis a 58 semanas. En cuanto a la validez de constructo, Perlow (1967, como se cita Lara et al., 1993), se encontraron diferencias significativas en cuanto a los grupos de alta y baja autoestima.

En el Perú, Panizo (1985, como se cita en Rodrich, 2019) encontró una validez de contenido alta en la que se alcanzó una correlación de .80 entre la prueba original y aquella para adultos (forma C). Se encontraron correlaciones entre .42 y .66 con otras escalas de autoconcepto y autoestima. Asimismo, en la muestra de 647 casos (tres muestras de educación secundaria y universitaria) en las que se aplicó la forma C, se obtuvieron correlaciones de .80.

Lachira (2013) adaptó la prueba al contexto peruano en el estudio *Risoterapia: intervención de enfermería en el incremento de la autoestima en adultos mayores del Club “Mis Años Felices”. 2013*, en la que tuvo como muestra 19 adultos mayores. El instrumento fue sometido a la validación por juicio de expertos con un profesional que trabajaba en el área de Psicología; tres, en el área de Medicina; tres, en el área de Enfermería y tres docentes en el área de Investigación. Se obtuvo un puntaje de ,012 de manera que la concordancia entre jueces es estadísticamente significativa. Asimismo, se

encontró una confiabilidad estadísticamente buena, pues se obtuvo un puntaje de ,605 según Kuder-Richardson.

En la ciudad de Huancayo, la adaptación mencionada fue aplicada por Lazo y Samaniego (2021), en la investigación *Autoestima y estrés académico en estudiantes de una institución pública de la provincia de Junín – 2021* en la que se tuvo una muestra de 100 estudiantes. En cuanto a la validez, tres jurados evaluaron el instrumento y todos consideraron que era válido. En cuanto al alfa de Cronbach, se encontró un puntaje de ,830.

Con lo descrito, se puede ver que el inventario original es válido y confiable; así como la adaptación realizada en el contexto peruano.

4.3.3 *Inventario de dependencia emocional (IDE)*

4.3.3.1 **Ficha técnica.**

Nombre: Inventario de Dependencia Emocional – IDE

Autor: José Aiquipa

Año: 2012

Procedencia: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima - Perú.

Edad de aplicación: Adultos de 18 años a más

Tipo de administración: Individual y colectiva

Duración: Entre 20 y 25 minutos

Objetivo: Medir el nivel de dependencia emocional a través de siete dimensiones.

Organización: La prueba tiene 49 ítems agrupados en las siguientes dimensiones:

- Miedo a la Ruptura (Ítems: 5, 9, 14, 15, 17, 22, 26, 27 y 28).
- Miedo e Intolerancia a la Soledad (Ítems: 4, 6, 13, 18, 19, 21, 24, 25, 29, 31 y 46).
- Prioridad de la Pareja (Ítems: 30, 32, 33, 35, 37, 40, 43 y 45).

- Necesidad de Acceso a la Pareja (Ítems: 10, 11, 12, 23, 34 y 48).
- Deseos de Exclusividad (Ítems: 16, 36, 41, 42 y 49).
- Subordinación y Sumisión (Ítems: 1, 2, 3, 7 y 8).
- Deseos de Control y Dominio (Ítems: 20, 38, 39, 44 y 47).

Forma de respuesta: Se utiliza una escala Likert que va del 1 al 5: Rara vez (1), Pocas veces (2), Regularmente (3), Muchas veces (4) y Muy frecuente (5).

Calificación e interpretación: Todos los reactivos se puntúan de forma directa. La suma de ellos según la organización mencionada da el puntaje de cada dimensión; así como el total. La sumatoria, ya sea de cada dimensión o de manera global, se divide en cuatro categorías: bajo o normal, significativo, moderado y alto.

4.3.3.2 Base teórica.

Aiquipa (2012) consideró como base de su trabajo, la teoría de la vinculación afectiva de Castelló que fue abordada anteriormente. Las dimensiones de la prueba fueron extraídas de las características del dependiente emocional según la teoría ya mencionada y que a continuación son explicadas brevemente.

- **Miedo a la ruptura:** Se refiere al miedo que una persona puede experimentar frente a la idea de que la relación termine de manera que realiza acciones para mantener el vínculo y si en caso la ruptura tuviera lugar, realiza continuos intentos para retomar la relación (Aiquipa, 2012).
- **Miedo a la soledad:** Sentimientos y emociones desagradables que una persona puede experimentar cuando no se encuentra con su pareja por haberse distanciado por un tiempo (minutos, horas o días) o porque la relación ha terminado (Aiquipa, 2012).
- **Prioridad de la pareja:** Explica la tendencia por considerar como muy importante a la pareja en comparación a otros aspectos de la vida o personas (Aiquipa, 2012).

- **Necesidad de acceso a la pareja:** Señala los deseos tener presente constantemente a la pareja o también el pensar con frecuencia en el otro (Aiquipa, 2012).
- **Deseos de exclusividad:** Consiste en la tendencia a aislarse del entorno y centrarse en la pareja, que viene acompañada de deseos de reciprocidad de tales acciones por parte de la pareja (Aiquipa, 2012).
- **Subordinación y sumisión:** Entendidas como considerar los pensamientos, sentimientos, conductas e intereses de la pareja como una “ley” por lo que deben ser respetadas sin cuestionar de manera que el dependiente emocional puede tolerar cualquier acción del otro sin importar el daño hacia sí mismo pues también se concibe como un ser inferior respecto a su ser amado (Aiquipa, 2012).
- **Deseos de control y dominio:** Se consideran como la necesidad constante de tener información sobre las actividades que su pareja realiza, con quienes está, dónde se encuentra, etc. (Aiquipa, 2012).

4.3.3.3 Confiabilidad y validez.

De acuerdo con la información presentada por Aiquipa (2012), en principio se elaboró un inventario con 209 ítems con un formato de respuesta de Escala Likert. Posteriormente, la primera versión fue revisada por cinco expertos y con las correcciones correspondientes se redujeron los reactivos. Después de ello, se aplicó el instrumento a cuatro muestras, las dos primeras sirvieron para el análisis de ítems y en las otras dos se aplicó la versión final, siendo la última de utilidad para obtener los niveles de confiabilidad y validez. En conjunto, fueron parte del estudio un total de 757 participantes de ambos sexos con edades entre 18 y 55 años, que radicaban en la ciudad de Lima Metropolitana.

Respecto a la confiabilidad, esta fue obtenida a través del método de consistencia interna, el coeficiente de alfa de Cronbach mostró un puntaje de .965 (F1: .88, F2: .89, F3:

.86, F4: .87, F5:0,79, F6: .76 y F7: .77) y la “r” de Pearson que fue corregida con la fórmula Spearman-Brown en la que se obtuvo una cifra de .91.

Se realizó la validez de contenido en la que los expertos que evaluaron la prueba se mostraron de acuerdo respecto a la relevancia de las dimensiones elaboradas. Asimismo, más del 95 % de los ítems fueron considerados en unanimidad como apropiados para medir el constructo (índices de Acuerdo entre .8 y 1). Asimismo, respecto a la validez factorial, se utilizó el índice de adecuación de la muestra de Kaiser-Meyer-Olkin, a través del que se obtuvo un valor satisfactorio de .96. De igual manera el Test de Esfericidad de Barlett arrojó las cifras: $X = 10969.743$; $\alpha = .000$) lo que indicaba que había correlaciones significativas.

Por último, se aplicó la validez por diferencias de grupos controlados por lo que se aplicó la versión final a 2 grupos: mujeres diagnosticadas como dependientes emocionales que recibían tratamiento psicológico y otro grupo no clínico. A través de la “t” de Student se compararon las medias y se encontró un valor de $t = 17,43$ y se vio que la diferencia es altamente significativa al .05.

En la ciudad de Huancayo, la prueba fue utilizada en el estudio de Machacuay y Rodríguez (2021), *Creencias irracionales y dependencia emocional en estudiantes de un Instituto Privado de Huancayo – 2021* en el que se tuvo como muestra a 91 estudiantes. El instrumento fue evaluado por 5 expertos y el índice de validez de contenido fue de .996. En cuanto a la confiabilidad, se obtuvo un alfa de Cronbach de .973.

Con lo mencionado podemos ver que el instrumento ha demostrado a través de las pruebas a las que fue sometido que es válido y confiable.

4.4 Procedimiento

El desarrollo de esta investigación tuvo dos etapas. En la primera, se evaluó de manera presencial los instrumentos: ficha sociodemográfica creada para el presente estudio, Inventario de Autoestima de Stanley CooperSmith (SEI) versión Adultos (1967), en la adaptación peruana realizada por Lachira (2013), y el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) de (Aiquipa, 2012). Cabe decir que, antes de aplicar las pruebas mencionadas se entregó el consentimiento informado y quienes accedieron a participar en el estudio, recibieron las pruebas. En la segunda etapa, los datos obtenidos en los instrumentos fueron procesados a través del software IBM SPSS Statistics v.26. Gracias a ello, se consiguieron los resultados del estudio.

4.5 Análisis de los datos

Para el procesamiento de la información se ordenó la data obtenida en el programa Microsoft Excel. Después de ello, se importaron los datos en el software IBM SPSS Statistics v.26. Posteriormente, se analizaron características de la muestra (edad, ciclo de estudios, sexo, etc). Luego, se procedió a medir la confiabilidad de las pruebas que evaluaban las variables de estudio. Con tal información, se determinó el nivel de la autoestima y dependencia emocional que presentaban los estudiantes de manera general y en las dimensiones de los instrumentos. Continuando, se realizaron pruebas de normalidad para poder llevar a cabo la correlación entre constructos y dimensiones de los mismos. Para concluir, se evaluó la correlación entre los niveles de las variables y características de la población como sexo, edad, ciclo de estudios, región de procedencia y orientación sexual.

4.6 Aspectos éticos

En el presente estudio es importante mencionar que todos los estudiantes recibieron un consentimiento informado en el que se mencionaban todos los puntos relacionados con la investigación y se solicitó de manera voluntaria su participación. Velando por la confidencialidad de los participantes, los datos recopilados solo fueron utilizados para el presente estudio y no se solicitaron los nombres de los evaluados dentro de los instrumentos o cualquier tipo de información que permita relacionar los datos recopilados con algún estudiante. Al recoger las hojas completadas por los participantes, se separaron los consentimientos en un sobre y los instrumentos que habían sido engrapados juntos, en otro. De esta manera, al procesar la información, se evitó cualquier sesgo pues no se podía relacionar los datos recopilados en el consentimiento informado y las respuestas brindadas por los participantes.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

Para la presente investigación, se recopiló 402 grupos de datos y 28 de ellos no fueron considerados por los criterios de inclusión y exclusión.

5.1 Análisis descriptivo de la variable autoestima

5.1.1 Análisis de fiabilidad del inventario de autoestima de Stanley Coopersmith (SEI) versión adultos

Para el análisis de fiabilidad, considerando que el instrumento tiene ítems con opciones de respuesta dicotómica (verdadero o falso), se aplicó el coeficiente 20 de Kuder-Richardson. En la Tabla 20 se observa que el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith (SEI) versión adultos de Coopersmith con la adaptación peruana de Lachira (2013), tiene un coeficiente de Kuder Richardson de .831 lo que según, Pallella y Martins (2006), significa que el instrumento tiene una confiabilidad muy alta. Asimismo, la cifra obtenida es mayor a la de la adaptación peruana realizada (.635) y muy cercana al puntaje obtenido en la validación en Huancayo (.830).

Tabla 20

Confiabilidad del Inventario de Autoestima de Stanley CooperSmith (SEI) versión Adultos

Coeficiente de Kuder-Richardson	N de elementos
.831	25

5.1.2 Niveles de autoestima

En la Tabla 21 se observa que 16 estudiantes tienen autoestima baja (4,3 %); 86, autoestima medio baja (23 %); 142, autoestima medio alta (38 %) y 130, autoestima alta (34,8 %)

Tabla 21

Niveles de Autoestima

Niveles de Autoestima	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	16	4,3
Medio bajo	86	23,0
Medio alto	142	38,0
Alto	130	34,8
Total	374	100,0

5.1.3 Dimensiones de la autoestima

5.1.3.1 Dimensión: Sí mismo general.

En la Tabla 22 se observa que en cuanto a la dimensión Sí Mismo General, nueve estudiantes se encuentran en un nivel bajo (2,4 %); 60, en un nivel medio bajo (16 %); 94, en un nivel medio alto (25,1 %) y 211, en un nivel alto (56,4 %).

Tabla 22

Niveles de la dimensión Sí Mismo General

Niveles de la dimensión Sí Mismo General	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	2,4
Medio bajo	60	16,0
Medio alto	94	25,1
Alto	211	56,4
Total	374	100,0

5.1.3.2 Dimensión: Social.

En la Tabla 23, respecto de la dimensión Social, se observa que 80 estudiantes tienen un nivel bajo (21,4 %); 253, un nivel medio bajo (67,6 %) y 41, un nivel medio alto (11 %).

Tabla 23

Niveles de la dimensión Social

Niveles de la dimensión Social	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	80	21,4
Medio bajo	253	67,6
Medio alto	41	11,0
Total	374	100,0

5.1.3.3 Dimensión: Familiar.

En la Tabla 24, en cuanto a la dimensión Familiar se observa que 60 estudiantes tienen un nivel bajo (16 %); 123, un nivel medio bajo (32,9 %); 179, un nivel medio alto (47,9 %) y 12, un nivel alto (3,2 %).

Tabla 24

Niveles de la dimensión Familiar

Niveles de la dimensión Familiar	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	60	16,0
Medio bajo	123	32,9
Medio alto	179	47,9
Alto	12	3,2
Total	374	100,0

5.1.4 Cruce de la Autoestima con datos sociodemográficos de la muestra

Edad:

En la Tabla 25 se muestra que los estudiantes con 18 (53,5 %), 19 (41,2 %), 21 (34,9 %), 22 (38,9 %) y 25 (43,8 %) años presentan en su mayoría un nivel medio alto de autoestima; mientras que los participantes con 20 (46 %), 23 (42,9 %) y 24 (38,5 %) años evidencian en su mayoría un nivel alto de autoestima.

Tabla 25*Cruce entre niveles de Autoestima y edad*

Edad	Niveles de Autoestima					Total
	Bajo	Medio bajo	Medio alto	Alto		
18	n	3	9	23	8	43
	%	7,0 %	20,9 %	53,5 %	18,6 %	100,0 %
19	n	3	10	21	17	51
	%	5,9 %	19,6 %	41,2 %	33,3 %	100,0 %
20	n	3	13	18	29	63
	%	4,8 %	20,6 %	28,6 %	46,0 %	100,0 %
21	n	1	28	29	25	83
	%	1,2 %	33,7 %	34,9 %	30,1 %	100,0 %
22	n	4	10	22	21	57
	%	7,0 %	17,5 %	38,6 %	36,8 %	100,0 %
23	n	1	6	13	15	35
	%	2,9 %	17,1 %	37,1 %	42,9 %	100,0 %
24	n	1	6	9	10	26
	%	3,8 %	23,1 %	34,6 %	38,5 %	100,0 %
25	n	0	4	7	5	16
	%	0,0 %	25,0 %	43,8 %	31,3 %	100,0 %
Total	n	16	86	142	130	374
	%	4,3 %	23,0 %	38,0 %	34,8 %	100,0 %

Sexo:

En la Tabla 26 se muestra la mayoría de las mujeres (37,7 %) presentan en su mayoría un nivel medio alto de autoestima, mientras que gran parte de los hombres tienen un nivel medio alto y alto (38,5 % en cada uno) de autoestima.

Tabla 26*Cruce entre niveles de Autoestima y sexo*

Sexo	Niveles de autoestima					Total
	Bajo	Medio bajo	Medio alto	Alto		
Mujer	n	11	58	87	75	231
	%	4,8 %	25,1 %	37,7 %	32,5 %	100,0 %
Hombre	n	5	28	55	55	143
	%	3,5 %	19,6 %	38,5 %	38,5 %	100,0 %
Total	n	16	86	142	130	374
	%	4,3 %	23,0 %	38,0 %	34,8 %	100,0 %

Ciclo de estudios:

En la Tabla 27 se muestra que los participantes de tercer (55,6 %), cuarto (38,1 %) y octavo (43,2 %) ciclo de estudios presentan en su mayoría un nivel medio alto de autoestima, mientras que los estudiantes de sexto (43,8 %), séptimo (45,7 %), noveno

(39,6 %) y 10° (40,8 %) tienen en su mayoría un nivel alto de autoestima. Por último, gran parte de quienes se encuentran en quinto ciclo, presentan los niveles antes mencionados en proporciones igual (39,2 % por nivel).

Tabla 27*Cruce entre niveles de Autoestima y ciclo de estudios*

Ciclo de estudios		Niveles de autoestima				Total
		Bajo	Medio bajo	Medio alto	Alto	
3	n	3	9	25	8	45
	%	6,7 %	20,0 %	55,6 %	17,8 %	100,0 %
4	n	1	6	8	6	21
	%	4,8 %	28,6 %	38,1 %	28,6 %	100,0 %
5	n	3	13	29	29	74
	%	4,1 %	17,6 %	39,2 %	39,2 %	100,0 %
6	n	0	5	4	7	16
	%	0,0 %	31,3 %	25,0 %	43,8 %	100,0 %
7	n	1	9	9	16	35
	%	2,9 %	25,7 %	25,7 %	45,7 %	100,0 %
8	n	3	20	35	23	81
	%	3,7 %	24,7 %	43,2 %	28,4 %	100,0 %
9	n	4	8	20	21	53
	%	7,5 %	15,1 %	37,7 %	39,6 %	100,0 %
10	n	1	16	12	20	49
	%	2,0 %	32,7 %	24,5 %	40,8 %	100,0 %
Total	n	16	86	142	130	374
	%	4,3 %	23,0 %	38,0 %	34,8 %	100,0 %

Región de procedencia:

En la Tabla 28 se muestra que la mayoría de los estudiantes procedentes de la costa (58,8 %) y la sierra (37,3 %) presentan un nivel medio alto de autoestima mientras que quienes tienen como región de procedencia a la selva, un nivel alto (45,5 %).

Tabla 28*Cruce entre niveles de Autoestima y región de procedencia*

Región de procedencia		Niveles de autoestima				Total
		Bajo	Medio bajo	Medio alto	Alto	
Costa	n	0	4	10	3	17
	%	0,0 %	23,5 %	58,8 %	17,6 %	100,0 %
Sierra	n	15	80	129	122	346
	%	4,3 %	23,1 %	37,3 %	35,3 %	100,0 %
Selva	n	1	2	3	5	11
	%	9,1 %	18,2 %	27,3 %	45,5 %	100,0 %
Total	n	16	16	86	142	130
	%	4,3 %	23,0 %	38,0 %	34,8 %	100,0 %

Orientación sexual:

En la Tabla 29 se muestra que la mayoría de los estudiantes con orientación heterosexual (37,1 %), homosexual (66,7 %) y bisexual (39,3 %) presentan un nivel medio alto de autoestima.

Tabla 29

Cruce entre niveles de Autoestima y orientación sexual

Orientación sexual		Niveles de autoestima				Total
		Bajo	Medio bajo	Medio alto	Alto	
Heterosexual	n	12	81	125	119	337
	%	3,6 %	24,0 %	37,1 %	35,3 %	100,0 %
Homosexual	n	0	2	6	1	9
	%	0,0 %	22,2 %	66,7 %	11,1 %	100,0 %
Bisexual	n	4	3	11	10	28
	%	14,3 %	10,7 %	39,3 %	35,7 %	100,0 %
Total	n	16	86	142	130	374
	%	4,3 %	23,0 %	38,0 %	34,8 %	100,0 %

5.2 Análisis descriptivo de la variable dependencia emocional

5.2.1 Confiabilidad del inventario de dependencia emocional (IDE)

En la Tabla 30 se observa que el Inventario de Dependencia Emocional elaborado por Aiquipa (2012), tiene un Alfa de Cronbach de .980, lo que según Pallella y Martins (2006), significa que el instrumento tiene una confiabilidad muy alta. Asimismo, la cifra obtenida es mayor, pero bastante cercana a aquellas que figuran en la prueba original (.965) y en la validación del instrumento en el contexto huancaíno (.973).

Tabla 30

Confiabilidad del Inventario de Dependencia Emocional

Alfa de Cronbach	N de elementos
.980	49

5.2.2 Niveles de dependencia emocional

En la Tabla 31 se muestra que 201 estudiantes tienen un nivel bajo de dependencia emocional (53,7 %); 67, un nivel significativo (17,9 %); 45, un nivel moderado (12 %) y 61, un nivel alto (16,3 %).

Tabla 31

Niveles de Dependencia emocional

Niveles de Dependencia emocional	Frecuencia	Porcentaje
Bajo o normal	201	53,7
Significativo	67	17,9
Moderado	45	12,0
Alto	61	16,3
Total	374	100,0

5.2.3 Dimensiones de la dependencia emocional

5.2.3.1 Dimensión miedo a la ruptura.

La Tabla 32 evidencia que teniendo en cuenta la dimensión Miedo a la Ruptura: 177 estudiantes tienen un nivel bajo (47,3 %); 80, un nivel significativo (21,4 %); 38, un nivel moderado (10,2 %) y 79, un nivel alto (21,1 %).

Tabla 32

Niveles de la dimensión Miedo a la Ruptura

Niveles de la dimensión Miedo a la Ruptura	Frecuencia	Porcentaje
Bajo o normal	177	47,3
Significativo	80	21,4
Moderado	38	10,2
Alto	79	21,1
Total	374	100,0

5.2.3.2 Dimensión: Miedo e intolerancia a la soledad.

En la Tabla 33 se observa que respecto a la dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad: 180 estudiantes se encuentran en el nivel bajo (48,1 %); 77, en el nivel significativo (20,6 %); 33, en el nivel moderado (8,8 %) y 84, en el nivel alto (22,5 %).

Tabla 33*Niveles de la dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad*

Niveles de la dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad	Frecuencia	Porcentaje
Bajo o normal	180	48,1
Significativo	77	20,6
Moderado	33	8,8
Alto	84	22,5
Total	374	100,0

5.2.3.3 Dimensión prioridad de la pareja.

La Tabla 34 muestra que en cuanto a la dimensión Prioridad de la Pareja: 209 estudiantes tienen un nivel bajo (55,9 %); 64, un nivel significativo (17,1 %); 37, un nivel moderado (9,9 %) y 64, un nivel alto (17,1 %).

Tabla 34*Niveles de la dimensión Prioridad de la Pareja*

Niveles de la dimensión Prioridad de la Pareja	Frecuencia	Porcentaje
Bajo o normal	209	55,9
Significativo	64	17,1
Moderado	37	9,9
Alto	64	17,1
Total	374	100,0

5.2.3.4 Dimensión: Necesidad de acceso a la pareja.

En la Tabla 35 se ve respecto de la dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja: 147 estudiantes se encuentran en un nivel bajo (39,3 %); 48, en un nivel significativo (12,8 %); 94, en un nivel moderado (25,1 %) y 85, en un nivel alto (22,7 %).

Tabla 35*Niveles de la dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja*

Niveles de la dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja	Frecuencia	Porcentaje
Bajo o normal	147	39,3
Significativo	48	12,8
Moderado	94	25,1
Alto	85	22,7
Total	374	100,0

5.2.3.5 Dimensión: Deseos de exclusividad.

En la Tabla 36 se observa que en cuanto a la dimensión Deseos de Exclusividad: 224 estudiantes tienen un nivel bajo (59,9 %); 58, un nivel significativo (15,5 %); 22, un nivel moderado (5,9 %) y 70, un nivel alto (18,7 %).

Tabla 36

Niveles de la dimensión Deseos de Exclusividad

Niveles de la dimensión Deseos de Exclusividad	Frecuencia	Porcentaje
Bajo o normal	224	59,9
Significativo	58	15,5
Moderado	22	5,9
Alto	70	18,7
Total	374	100,0

5.2.3.6 Dimensión: Subordinación y sumisión.

La Tabla 37 muestra que respecto a la dimensión Subordinación y Sumisión: 136 estudiantes tienen un nivel bajo (36,4 %); 95, un nivel significativo (25,4 %); 52, un nivel moderado (13,9 %) y 91, un nivel alto (24,3 %).

Tabla 37

Niveles de la dimensión Subordinación y Sumisión

Niveles de la dimensión Subordinación y Sumisión	Frecuencia	Porcentaje
Bajo o normal	136	36,4
Significativo	95	25,4
Moderado	52	13,9
Alto	91	24,3
Total	374	100,0

5.2.3.7 Dimensión: Deseos de control y dominio.

La Tabla 38 evidencia que en cuanto a la dimensión Deseos de Control y Dominio: 230 estudiantes se encuentran en el nivel bajo (61,5 %); 54, en el nivel significativo (14,4 %); 37, en el nivel moderado (9,9 %) y 53, en el nivel alto (14,2 %).

Tabla 38*Niveles de la dimensión Deseos de Control y Dominio*

Niveles de la dimensión Deseos de Control y Dominio	Frecuencia	Porcentaje
Bajo o normal	230	61,5
Significativo	54	14,4
Moderado	37	9,9
Alto	53	14,2
Total	374	100,0

5.2.4 Cruce de la dependencia emocional con datos sociodemográficos de la muestra**Edad:**

En la Tabla 39 se muestra que la mayoría de los estudiantes de todas las edades presentan un nivel bajo de dependencia emocional y el porcentaje al que equivale gran parte de cada grupo es de: en el caso de 18 años, 51,2 %; 19 años, 54,9 %; 20 años, 49,2 %; 21 años, 48,2 %; 22 años, 52,6 %; 23 años, 71,4 %; 24 años, 53,8 % y 25 años, 68,8 %.

Tabla 39*Cruce entre niveles de Dependencia emocional y edad*

		Niveles de Dependencia emocional				
Edad		Bajo o Normal	Significativo	Moderado	Alto	Total
18	n	22	10	4	7	43
	%	51,2 %	23,3 %	9,3 %	16,3 %	100,0 %
19	n	28	7	6	10	51
	%	54,9 %	13,7 %	11,8 %	19,6 %	100,0 %
20	n	31	16	8	8	63
	%	49,2 %	25,4 %	12,7 %	12,7 %	100,0 %
21	n	40	17	9	17	83
	%	48,2 %	20,5 %	10,8 %	20,5 %	100,0 %
22	n	30	12	4	11	57
	%	52,6 %	21,1 %	7,0 %	19,3 %	100,0 %
23	n	25	1	5	4	35
	%	71,4 %	2,9 %	14,3 %	11,4 %	100,0 %
24	n	14	2	7	3	26
	%	53,8 %	7,7 %	26,9 %	11,5 %	100,0 %
25	n	11	2	2	1	16
	%	68,8 %	12,5 %	12,5 %	6,3 %	100,0 %
Total	n	201	67	45	61	374
	%	53,7 %	17,9 %	12,0 %	16,3 %	100,0 %

Sexo:

En la Tabla 40 se observa que la mayoría de las mujeres (56,7 %) presentan en su mayoría un nivel bajo o normal de dependencia emocional. Asimismo, gran parte de los hombres se encuentran en la misma categoría (49 %).

Tabla 40*Cruce entre niveles de Dependencia emocional y sexo*

		Niveles de Dependencia emocional				
Sexo		Bajo o Normal	Significativo	Moderado	Alto	Total
Mujer	n	131	41	25	34	131
	%	56,7 %	17,7 %	10,8 %	14,7 %	56,7 %
Hombre	n	70	26	20	27	70
	%	49,0 %	18,2 %	14,0 %	18,9 %	49,0 %
Total	n	201	67	45	61	201
	%	53,7 %	17,9 %	12,0 %	16,3 %	53,7 %

Ciclo de estudios:

La Tabla 41 evidencia que la mayoría de los estudiantes de todos los ciclos de estudios presentan un nivel bajo o normal de dependencia emocional y el porcentaje al que equivale gran parte de cada grupo es de: tercer ciclo de estudios, 53,3 %, cuarto ciclo, 54,9 %; quinto ciclo, 49,2 %; sexto ciclo, 48,2 %; séptimo ciclo, 52,6 %; octavo ciclo, 71,4 %; noveno ciclo, 53,8 % y 10° ciclo, 68,8 %.

Tabla 41*Cruce entre niveles de Dependencia emocional y ciclo de estudios*

		Niveles de Dependencia emocional				
Ciclo de estudios		Bajo o Normal	Significativo	Moderado	Alto	Total
3	n	24	9	3	9	24
	%	53,3 %	20,0 %	6,7 %	20,0 %	53,3 %
4	n	13	5	1	2	13
	%	61,9 %	23,8 %	4,8 %	9,5 %	61,9 %
5	n	41	13	9	11	41
	%	55,4 %	17,6 %	12,2 %	14,9 %	55,4 %
6	n	8	5	1	2	8
	%	50,0 %	31,3 %	6,3 %	12,5 %	50,0 %
7	n	20	5	5	5	20
	%	57,1 %	14,3 %	14,3 %	14,3 %	57,1 %
8	n	41	12	8	20	41
	%	50,6 %	14,8 %	9,9 %	24,7 %	50,6 %
9	n	27	11	12	3	27
	%	50,9 %	20,8 %	22,6 %	5,7 %	50,9 %
10	n	27	7	6	9	27
	%	55,1 %	14,3 %	12,2 %	18,4 %	55,1 %
Total	n	201	67	45	61	201
	%	53,7 %	17,9 %	12,0 %	16,3 %	53,7 %

Región de procedencia:

En la Tabla 42 se observa que la mayoría de los estudiantes procedentes de la costa (52,9 %) y la sierra (54,3 %) presentan un nivel bajo o normal de dependencia emocional y

quienes tienen como región de procedencia a la selva, evidencian el mismo porcentaje para el nivel antes descrito y aquel alto (36,4 % en cada uno).

Tabla 42

Cruce entre niveles de Dependencia emocional y región de procedencia

Región de procedencia		Niveles de Dependencia emocional				Total
		Bajo o Normal	Significativo	Moderado	Alto	
Costa	n	9	3	2	3	17
	%	52,9 %	17,6 %	11,8 %	17,6 %	100,0 %
Sierra	n	188	62	42	54	346
	%	54,3 %	17,9 %	12,1 %	15,6 %	100,0 %
Selva	n	4	2	1	4	11
	%	36,4 %	18,2 %	9,1 %	36,4 %	100,0 %
Total	n	201	67	45	61	374
	%	53,7 %	17,9 %	12,0 %	16,3 %	100,0 %

Orientación sexual:

En la Tabla 43 se ve que la mayoría de los estudiantes de las tres orientaciones sexuales, presentan un nivel bajo o normal de dependencia emocional y el porcentaje al que equivale en cada grupo es de: heterosexual, 55,2 %; homosexual, 44,4 % y bisexual, 39,3 %.

Tabla 43

Cruce entre niveles de Dependencia emocional y orientación sexual

Orientación sexual		Niveles de Dependencia emocional				Total
		Bajo o Normal	Significativo	Moderado	Alto	
Heterosexual	n	186	58	37	56	337
	%	55,2 %	17,2 %	11,0 %	16,6 %	100,0 %
Homosexual	n	4	2	1	2	9
	%	44,4 %	22,2 %	11,1 %	22,2 %	100,0 %
Bisexual	n	11	7	7	3	28
	%	39,3 %	25,0 %	25,0 %	10,7 %	100,0 %
Total	n	201	67	45	61	374
	%	53,7 %	17,9 %	12,0 %	16,3 %	100,0 %

5.3 Análisis correlacional

5.3.1 Pruebas de distribución normal

La prueba de distribución normal permite determinar cómo se encuentran divididos los datos para, a partir de ello, poder escoger qué prueba utilizar (paramétrica o no

paramétrica) para determinar la correlación de las variables (Hernández y Mendoza, 2018).

Considerando que la muestra del estudio estuvo conformada por 374 participantes, se utilizará la prueba de Kolmogórov-Smirnov que se aplica a grupos con más de 50 personas.

Teniendo en cuenta un nivel de significancia del .05 ($\alpha = .05$), se considerarán las siguientes hipótesis para los puntajes totales de las variables; así como para las dimensiones de cada una:

H0: Los datos tienen una distribución normal.

H1: Los datos no tienen una distribución normal.

En la Tabla 44 se evidencia que tras el análisis por la prueba de Kolmogorov-Smirnov, se encontró que en todos los casos el p valor (.000) es menor al nivel de significancia de .05 por lo cual se rechaza la hipótesis nula (H0: Los datos presentan una distribución normal) y se acepta aquella alternativa; por lo tanto, se entiende que tanto los puntajes generales de las variables; así como las dimensiones de estas tienen una distribución no normal.

Tabla 44

Pruebas de distribución normal

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Autoestima	.094	374	.000
Dimensión Sí Mismo General	.125	374	.000
Dimensión Social	.151	374	.000
Dimensión Familiar	.183	374	.000
Dependencia emocional	.143	374	.000
Dimensión Miedo a la Ruptura	.226	374	.000
Dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad	.149	374	.000
Dimensión Prioridad de la Pareja	.183	374	.000
Dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja	.104	374	.000
Dimensión Deseos de Exclusividad	.196	374	.000
Dimensión Subordinación y Sumisión	.082	374	.000
Dimensión Deseos de Control y Dominio	.173	374	.000

Nota. a. Corrección de significación de Lilliefors

5.3.2 *Análisis de correlación interna de la variable autoestima*

Considerando que el puntaje total de la variable *Autoestima* y los puntajes de las dimensiones de esta tienen una distribución no normal, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la correlación interna. A continuación, se presentan las hipótesis formuladas para el análisis en las que el valor “x” reemplaza a las dimensiones: Sí Mismo General, Social y Familiar para que lo propuesto sea aplicable a los tres casos.

H0: $\rho = 0$ (No existe una relación significativa entre la dimensión “x” y la variable *Autoestima* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

H1: $\rho \neq 0$ (Existe una relación significativa entre la dimensión “x” y la variable *Autoestima* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

En la Tabla 45, se evidencia que, de acuerdo a lo estipulado por Hernández y Mendoza (2018), existe una correlación muy significativa ($\text{sig.} = .000$) en los tres casos y en cuanto a la dirección e intensidad: la dimensión Sí Mismo General y el puntaje total presentan una correlación positiva muy fuerte ($\rho = .935$); mientras que las dimensiones Social ($\rho = .727$) y Familiar ($\rho = .716$) tienen una correlación positiva media con el puntaje general.

Con todo lo mencionado y teniendo en cuenta que el p valor en los 3 casos es de .000 lo que significa que es menor al nivel de significancia ($\alpha = .01$), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa en todos los casos lo que permite concluir que existe una relación significativa entre las dimensiones de la variable *Autoestima* y la puntuación total de esta.

Tabla 45*Correlación entre Autoestima y dimensiones de la Autoestima*

			Autoestima
Rho de Spearman	Dimensión Sí Mismo General	Coefficiente de correlación	.935**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Social	Coefficiente de correlación	.727**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Familiar	Coefficiente de correlación	.716**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374

Nota. **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

5.3.3 *Análisis de correlación interna de la variable dependencia emocional*

Considerando que el puntaje total de la variable *Dependencia emocional* y los puntajes de las dimensiones de esta tienen una distribución no normal, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la correlación interna. A continuación, se presentan las hipótesis formuladas para el análisis en las que el valor “y” reemplaza a las dimensiones: Miedo a la Ruptura, Miedo e Intolerancia a la Soledad, Prioridad de la Pareja, Necesidad de Acceso a la Pareja, Deseos de Exclusividad, Subordinación y Sumisión y Deseos de Control y Dominio para que lo propuesto sea aplicable a los 7 casos.

H0: $\rho = 0$ (No existe una relación significativa entre la dimensión “y” y la variable *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

H1: $\rho \neq 0$ (Existe una relación significativa entre la dimensión “y” y la variable *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

En la Tabla 46, se evidencia que, de acuerdo a lo estipulado por Hernández y Mendoza (2018), existe una correlación muy significativa ($\text{sig.} = .000$) en los siete casos y en cuanto a la dirección e intensidad: la dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad y el puntaje total presentan una correlación positiva muy fuerte ($\rho = .924$); mientras que las

dimensiones Miedo a la Ruptura ($\rho = .854$), Prioridad de la Pareja ($\rho = .875$), Necesidad de Acceso a la Pareja ($\rho = .883$), Deseos de Exclusividad ($\rho = .836$), Subordinación y Sumisión ($\rho = .821$) y Deseos de Control y Dominio ($\rho = .848$) tienen una correlación positiva considerable con el puntaje total.

Con todo lo mencionado y teniendo en cuenta que el p valor en los 7 casos es de .000 lo que significa que es menor al nivel de significancia ($\alpha = .01$), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa en todos los casos lo que permite concluir que existe una relación significativa entre las dimensiones de la variable *Dependencia Emocional* y la puntuación total de esta.

Tabla 46

Correlación entre la Dependencia emocional y dimensiones de la Dependencia emocional

		Dependencia emocional	
Rho de Spearman	Dimensión Miedo a la Ruptura	Coefficiente de correlación	.854**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad	Coefficiente de correlación	.924**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Prioridad de la Pareja	Coefficiente de correlación	.875**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja	Coefficiente de correlación	.883**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Deseos de Exclusividad	Coefficiente de correlación	.836**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Subordinación y Sumisión	Coefficiente de correlación	.821**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Deseos de Control y Dominio	Coefficiente de correlación	.848**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374

Nota. **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

5.3.4 Correlación entre la autoestima y la dependencia emocional

Considerando que los puntajes totales de las variables tienen una distribución no normal, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman. Para poder determinar esta correlación se han propuesto las siguientes hipótesis:

H0: $\rho = 0$ (No existe una relación significativa entre la *Autoestima* y la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

H1: $\rho \neq 0$ (Existe una relación significativa entre la *Autoestima* y la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

En la Tabla 47, se evidencia que, de acuerdo con lo estipulado por Hernández y Mendoza (2018), existe una correlación muy significativa ($\text{sig.} = .000$) entre las variables y en cuanto a la dirección e intensidad: esta es negativa y débil. Lo anterior muestra que mientras el puntaje de una variable sube, el de la otra baja.

Con todo lo mencionado y teniendo en cuenta que el p valor es de .000 lo que significa que es menor al nivel de significancia ($\alpha = .01$), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa (Existe una relación significativa entre la *Autoestima* y la *Dependencia emocional* en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

Tabla 47

Correlación entre Autoestima y Dependencia emocional

		Dependencia emocional
Autoestima	Correlación de correlación	-.448**
	Sig. (bilateral)	.000
	N	374

Nota. **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

5.3.5 *Correlación entre la autoestima y dimensiones de la dependencia emocional*

Teniendo en cuenta que el puntaje total de la variable *Autoestima* y los puntajes de las dimensiones de la *Dependencia emocional* tienen una distribución no normal, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman. A continuación, se presentarán las

hipótesis formuladas para el análisis en las que el valor “z” reemplaza a las dimensiones: Miedo a la Ruptura, Miedo e Intolerancia a la Soledad, Prioridad de la Pareja, Necesidad de Acceso a la Pareja, Deseos de Exclusividad, Subordinación y Sumisión y Deseos de Control y Dominio para que lo propuesto sea aplicable a los siete casos.

H0: $\rho = 0$ (No existe una relación significativa entre la variable *Autoestima* y la dimensión “z” en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

H1: $\rho \neq 0$ (Existe una relación significativa entre la variable *Autoestima* y la dimensión “z” en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

En la Tabla 48, se evidencia que, de acuerdo a lo estipulado por Hernández y Mendoza (2018), existe una correlación muy significativa ($\text{sig.} = .000$) en los siete casos y en cuanto a la dirección e intensidad se puede decir que el puntaje total de la *Autoestima* y todas las dimensiones de la *Dependencia emocional* guardan una correlación negativa media : Miedo a la Ruptura ($\rho = -.483$), Miedo e Intolerancia a la Soledad ($\rho = -.449$), Prioridad de la Pareja ($\rho = -.390$), Necesidad de Acceso a la Pareja ($\rho = -.350$), Deseos de exclusividad ($\rho = -.276$), Subordinación y Sumisión ($\rho = -.411$) y Deseos de Control y Dominio ($\rho = -.345$).

Con todo lo mencionado y teniendo en cuenta que el p valor en los siete casos es de .000 lo que significa que es menor al nivel de significancia ($\alpha = .01$), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa en todos los casos lo que permite concluir que existe una relación significativa entre la puntuación total de la variable *Autoestima* y todas las dimensiones de la variable *Dependencia emocional*.

Tabla 48*Correlación entre la Autoestima y las dimensiones de la Dependencia emocional*

		Autoestima	
Rho de Spearman	Dimensión Miedo a la Ruptura	Coefficiente de correlación	-.483**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad	Coefficiente de correlación	-.449**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Prioridad de la Pareja	Coefficiente de correlación	-.390**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja	Coefficiente de correlación	-.350**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Deseos de Exclusividad	Coefficiente de correlación	-.276**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Subordinación y Sumisión	Coefficiente de correlación	-.411**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Deseos de Control y Dominio	Coefficiente de correlación	-.345**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374

Nota. **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

5.3.6 Correlación entre la dependencia emocional y las dimensiones de autoestima

Considerando que el puntaje total de la variable *Dependencia emocional* y los puntajes de las dimensiones de la variable *Autoestima* tienen una distribución no normal, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman. A continuación, se presentan las hipótesis formuladas para el análisis en las que el valor “a” reemplaza a las dimensiones: Sí Mismo General, Social y Familiar para que lo propuesto sea aplicable a los tres casos.

H0: $\rho = 0$ (No existe una relación significativa entre la variable *Dependencia emocional* y la dimensión “a” en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

H1: $\rho \neq 0$ (Existe una relación significativa entre la variable *Dependencia emocional* y la dimensión “a” en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

En la Tabla 49, se evidencia que, de acuerdo con lo estipulado por Hernández y Mendoza (2018), existe una correlación muy significativa (sig. = .000) en los 3 casos y en cuanto a la dirección e intensidad se puede decir que el puntaje total de la *Dependencia*

emocional y todas las dimensiones de la *Autoestima* guardan una relación negativa débil: Sí Mismo General ($\rho = -.458$), Social ($\rho = -.290$) y Familiar ($\rho = -.270$).

Con todo lo mencionado y teniendo en cuenta que el p valor en los siete casos es de .000 lo que significa que es menor al nivel de significancia ($\alpha = .01$), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa en todos los casos lo que permite concluir que existe una relación significativa entre la variable *Dependencia emocional* y todas las dimensiones de la variable *Autoestima*.

Tabla 49

Correlación entre la Dependencia emocional y las dimensiones de la Autoestima

		Dependencia emocional	
Rho de Spearman	Dimensión Sí Mismo General	Coefficiente de correlación	-.458**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Social	Coefficiente de correlación	-.290**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374
	Dimensión Familiar	Coefficiente de correlación	-.270**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	374

Nota. **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

5.3.7 Correlación entre las dimensiones de la variable autoestima y las dimensiones de la variable dependencia emocional

Debido a que los puntajes de las dimensiones de la *Autoestima* y aquellos de las dimensiones de la *Dependencia emocional* tienen una distribución no normal, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman. A continuación, se presentan las hipótesis formuladas para el análisis en las que el valor “b” reemplaza a las dimensiones: Sí Mismo General, Social y Familiar para que lo propuesto sea aplicable a los tres casos. Asimismo, el valor “c” reemplaza a las dimensiones: Miedo a la Ruptura, Miedo e Intolerancia a la Soledad, Prioridad de la Pareja, Necesidad de Acceso a la Pareja, Deseos de Exclusividad, Subordinación y Sumisión y Deseos de Control y Dominio para que lo propuesto sea aplicable a los 7 casos.

H0: $\rho = 0$ (No existe una relación significativa entre la dimensión “b” y la dimensión “c” en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

H1: $\rho \neq 0$ (Existe una relación significativa entre la dimensión “b” y la dimensión “c” en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022).

En la Tabla 50, se evidencia que, de acuerdo con lo estipulado por Hernández y Mendoza (2018), existe una correlación muy significativa ($\text{sig.} = .000$) en 22 casos puesto que las correlaciones entre la dimensión deseos de exclusividad de la *Dependencia emocional* con las dimensiones de la *Autoestima*: social y familiar solo son significativas al nivel de .01 ($\text{sig.} = .01$). En cuanto a la dirección e intensidad se encontró lo siguiente:

- **Dimensión Sí Mismo General:** Tiene una correlación negativa media con la dimensión Miedo a la Ruptura ($\rho = -.501$) mientras que mantiene una correlación negativa débil con el resto de dimensiones de la dependencia emocional: Miedo e Intolerancia a la Soledad ($\rho = -.454$), Prioridad de la Pareja ($\rho = -.388$), Necesidad de Acceso a la Pareja ($\rho = -.355$), Deseos de Exclusividad ($\rho = -.292$), Subordinación y Sumisión ($\rho = -.398$) y Deseos de Control y Dominio ($\rho = -.358$).
- **Dimensión Social:** Tiene una correlación negativa débil con las dimensiones Miedo a la Ruptura ($\rho = -.323$), Miedo e Intolerancia a la Soledad ($\rho = -.305$), Prioridad de la Pareja ($\rho = -.302$) y Subordinación y Sumisión ($\rho = -.267$). Por otro lado, guarda una correlación negativa muy débil con las dimensiones: Necesidad de Acceso a la Pareja ($\rho = -.242$), Deseos de Exclusividad ($\rho = -.166$) y Deseos de Control y Dominio ($\rho = -.193$).
- **Dimensión Familiar:** Tiene una correlación negativa débil con las dimensiones: Miedo a la Ruptura ($\rho = -.275$), Miedo e Intolerancia a la Soledad ($\rho = -.270$) y Subordinación y Sumisión ($\rho = -.277$). Por otro lado, mantiene una correlación muy

débil con las dimensiones: Prioridad de la Pareja ($\rho = -.216$), Necesidad de Acceso a la Pareja ($\rho = -.200$), Deseos de Exclusividad ($\rho = -.160$) y Deseos de Control y Dominio ($\rho = -.224$)

Con todo lo mencionado y teniendo en cuenta que el p valor en los 24 casos es de .000 lo que significa que es menor al nivel de significancia ($\alpha = .01$), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa en todos los casos lo que permite concluir que existe una relación significativa entre todas las dimensiones de la variable *Autoestima* y las dimensiones de la variable *Dependencia emocional*.

Tabla 50

Correlación entre las dimensiones de la autoestima y las dimensiones de la dependencia emocional

Rho de Spearman	Dimensión		Dimensión Sí Mismo General	Dimensión Social	Dimensión Familiar
	Dimensión Miedo a la Ruptura	Coefficiente de correlación	-.501**	-.323**	-.275**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.000
		N	374	374	374
	Dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad	Coefficiente de correlación	-.454**	-.305**	-.270**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.000
		N	374	374	374
	Dimensión Prioridad de la Pareja	Coefficiente de correlación	-.388**	-.302**	-.216**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.000
		N	374	374	374
	Dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja	Coefficiente de correlación	-.355**	-.242**	-.200**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.000
		N	374	374	374
	Dimensión Deseos de Exclusividad	Coefficiente de correlación	-.292**	-.166**	-.160**
		Sig. (bilateral)	.000	.001	.001
		N	374	374	374
	Dimensión Subordinación y Sumisión	Coefficiente de correlación	-.398**	-.267**	-.277**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.000
		N	374	374	374
	Dimensión Deseos de Control y Dominio	Coefficiente de correlación	-.358**	-.193**	-.224**
		Sig. (bilateral)	.000	.000	.000
		N	374	374	374

Nota. **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

DISCUSIÓN

En el presente estudio, se encontró que la mayoría de los estudiantes participantes en la investigación presenta un nivel de autoestima medio alto y bajo en el caso de la dependencia emocional. Por otro lado, existe una correlación negativa muy significativa y débil entre las variables de manera que mientras más bajo sea el nivel de autoestima, mayor será el nivel de dependencia emocional o viceversa. En cuanto a las dimensiones de *Dependencia emocional* y la *Autoestima* se encontró en todos los casos una correlación negativa débil y en 22 de ellos, esta es muy significativa.

La investigación que realizó Zhizhpón (2023), en Ecuador, con 39 estudiantes de la carrera de Enfermería mostró que la mayoría de ellos presentaba un nivel alto de autoestima, pero en el presente estudio se encontró uno medio alto. No se pueden comparar los resultados de tal estudio y de este en cuanto a los niveles de las variables, pues los instrumentos utilizados son diferentes y, por lo tanto, los niveles que utilizan para clasificar los constructos no son similares. Por otro lado, existía un nivel bajo de dependencia emocional igual al encontrado en este estudio; sin embargo, en cuanto a la correlación de las variables esta es inexistente. Es importante plantear en este punto, la investigación de Ante (2017), que también se realizó en Ecuador y será revisada más adelante, pues nos brinda información relevante ya que, en tal estudio, sí se encontró una influencia de la autoestima hacia la dependencia emocional por lo que podría decirse que más allá de variables culturales que tiene cada país (Ecuador y Perú) que explicarían las diferencias, el desarrollo diferenciado entre ciudades sería de hecho un factor importante. Como plantea Coopersmith (1967, como se cita en Luna y Moreno, 2013), los padres son el primer medio de interacción de los niños, pero a la vez los menores mantienen contacto con su entorno para su desarrollo a través de relaciones verbales o no verbales. Esto es

relevante pues en el caso del grupo que estudió Zhizhpón (2023), la ciudad y la carrera en la que se encontraban los participantes presentan características particulares (culturales o sociales) que, pueden influir en el desarrollo de cada estudiante lo que explicaría por qué en tal estudio la correlación entre variables es inexistente a diferencia de lo hallado en la presente investigación.

Pérez y Brito (2022) presentaron una investigación en Colombia sobre autoestima y dependencia emocional que tuvo una muestra de 102 estudiantes del programa de Psicología en la que se encontró también una correlación que evidenciaba que mientras exista una baja autoestima, los niveles de dependencia emocional será altas. Asimismo, se halló un nivel bajo en autoestima y uno alto en dependencia emocional lo que es similar a lo obtenido en este estudio. Estos resultados, en contraste con lo anterior, evidencian que, a pesar de las variables culturales en cada país, lo que es un factor importante que considerar, al hablar de estudiantes de Psicología se obtienen resultados similares, especialmente en cuanto a la correlación de las variables lo que se reafirmará más adelante. Como antes se mencionó, Coopersmith (1967, como se cita en Luna y Moreno, 2013) considera que la autoestima es una experiencia subjetiva en la que el individuo interactúa. A un nivel macro, las características culturales como las de un país o ciudad juegan un papel relevante; sin embargo, dentro de una carrera, se puede generar un ambiente con características propias dadas por todos los agentes en él: profesores y alumnos, por ejemplo. Esto nos ayudaría a comprender por qué al hablar de la misma carrera se encontró en el estudio de Pérez y Brito (2022), resultados similares en cuanto a la correlación de las variables y a la vez nos brinda un panorama más amplio al ver que al tratarse de la carrera de Psicología en diversos países y ciudades, la relación entre la autoestima y la dependencia emocional es similar teniendo en cuenta que de cierta manera los profesores pueden compartir características en común; así como los alumnos pues las competencias,

conocimientos y habilidades en la formación de psicólogos, aunque tengan ciertas diferencias de acuerdo a cada universidad, mantienen una base común.

Quiroz et al. (2021) presentaron un artículo académico en México sobre autoestima y dependencia emocional con una muestra de 82 estudiantes universitarios de la licenciatura en Psicología. En cuanto a los resultados respecto a los niveles de las variables no pueden ser contrastados pues en tal estudio se considera la media del puntaje de la autoestima, dato que no fue obtenido en esta investigación. Por otro lado, el Inventario de Dependencia Emocional mide la dependencia emocional y la clasifica en categorías según el grado de esta; sin embargo, en la investigación de Quiroz et al. (2021), el instrumento aplicado para medir la misma variable da como resultado la existencia o no del constructo por lo que no se pueden comparar los resultados acerca de los niveles de la dependencia emocional. En cuanto a la correlación, se halló una inversa que es igual a la encontrada en la investigación realizada (negativa); pero en cuanto a la intensidad se puede ver una fuerza media; aunque los valores son cercanos: $\rho = -.393$ y $\rho = -.448$ en el presente estudio. Teniendo en cuenta ello, si interpretamos el coeficiente de correlación de tal investigación con los valores de Hernández y Mendoza (2018), encontramos que la intensidad es igual (débil) en ambos estudios. Esto evidencia que, en cuanto a la carrera de Psicología, la correlación entre la autoestima y dependencia emocional es inversa.

Ante (2017) planteó una investigación sobre autoestima y dependencia emocional en estudiantes de diversas carreras del primer ciclo de una universidad en Ecuador. Si bien es cierto no se realizaron indagaciones en alumnos del mismo ciclo, en cuanto al rango etario sí se puede comparar los resultados (18 a 25 años). Respecto a los niveles de autoestima se vio en su mayoría un nivel medio alto igual a lo encontrado en este estudio y en cuanto a la dependencia emocional, se halló que la mayoría presentaba un nivel significativo, lo cual difiere de los resultados hallados. Como ya se comentaba en el

análisis con Zhizhpón (2023), ciertas diferencias en los hallazgos pueden darse debido a que los participantes pertenecen a una carrera diferente a la del presente estudio.

Considerando ello, se puede atribuir las discrepancias en cuanto al nivel de dependencia emocional a tal factor. Para finalizar, se concluyó que existe una influencia de la autoestima hacia la dependencia emocional. La influencia de una variable sobre otra en principio implica una correlación; sin embargo, ambos términos no son sinónimos. Con ello explicado, la similitud en ambos estudios es la correlación entre las variables.

Entrando al plano nacional, Arias y Durand (2023) presentaron una tesis sobre autoestima y dependencia emocional que consideró como muestra a 150 estudiantes de ambos sexos de la carrera de Psicología en una universidad privada de Lima Norte. El instrumento utilizado en tal investigación para medir la autoestima presenta categorías diferentes al Inventario de Autoestima de Coopersmith por lo que no se pueden contrastar los niveles de tal variable. Para evaluar la dependencia emocional, también utilizaron el Inventario de Dependencia Emocional, sin embargo, en tal caso consideraron tres categorías en lugar de cuatro como en la presente investigación por lo que los resultados descriptivos de tal variable no pueden ser comparados ya que se halló que en la mayoría de los casos existía un nivel de dependencia emocional media, tal denominación no se encuentra en lo considerado para este estudio. Por otro lado, entre los resultados de tal tesis se encontró que solo existían correlaciones negativas bajas y significativas entre la autoestima y cinco dimensiones de la dependencia emocional lo que difiere con los hallazgos vistos en este documento puesto que se presentó una correlación negativa y muy significativa entre la primera variable y las siete dimensiones de la segunda. Las dimensiones con las que la autoestima no guarda una correlación significativa son prioridad de la pareja y deseos de exclusividad. De acuerdo con Sparrowe (2019), las personas con baja autoestima suelen buscar que su pareja las valide de manera que

reconozca características positivas que a uno no le es posible. Asimismo, Coopersmith (1967, como se cita en Luna y Moreno, 2013) explica que la autoestima llega a ser una experiencia subjetiva con la que el sujeto interactúa con su entorno. Por otro lado, de acuerdo con la teoría de Castelló (2005), el dependiente emocional no es una persona que deja de contar con un círculo de amigos de manera que sí, se puede alejar de ellos, pero generalmente también suelen ser una fuente de validación, no igual al de una pareja, pero sí cumplen un fin similar. Teniendo en cuenta a estos 3 autores, la pareja puede como no, ser la única fuente de validación de manera que el dependiente emocional podría no priorizar a su pareja pues hay otros agentes que cumplirían una función similar (amigos, por ejemplo). A la vez el deseo de exclusividad, como explica Castelló (2005), simula una burbuja imaginaria en la que el dependiente emocional se aleja del entorno y espera que el otro haga lo mismo. Si como antes se explicaba, la persona tiene otras fuentes de validación, hace mucho sentido que no se aleje de ellas. Por todo lo mencionado anteriormente, la falta de correlación significativa entre la autoestima y 2 dimensiones de la dependencia emocional en el grupo que consideró el estudio se explica por la existencia de otros puntos de validación de la persona lo que significa que, aunque las variables generales se relacionen, el dependiente emocional, por ejemplo, así tenga baja autoestima no necesariamente vea a la pareja como el centro de atención o se aleje de su entorno. Por último, se encontró similitud en cuanto a la conclusión sobre la correlación negativa entre las variables, la diferencia radica en que en tal caso solo es significativa y catalogada con intensidad baja ($\rho = -.192^*$).

Daga (2023) desarrolló una tesis sobre autoestima y dependencia emocional en una muestra de 263 estudiantes universitarios en Chíncha. En cuanto al sexo, se puede ver que en ambos casos el porcentaje mayor se encuentra en el nivel bajo de autoestima y alto de dependencia emocional lo cual difiere de los resultados encontrados en el presente estudio.

Como antes se explicaba, de acuerdo con Coopersmith (1967, como se cita en Luna y Moreno, 2013), la autoestima llega a ser la forma en la que el individuo interactúa con su medio y en el caso de la dependencia emocional, según Castelló (2005), las carencias afectivas en las primeras etapas de la persona juegan un papel importante para su desarrollo por lo que, a través de los años, sigue buscando afecto y aprobación en el entorno. En ambos casos el medio en el que la persona se encuentra es relevante por lo que según cómo los participantes se hayan relacionado con él explica los resultados diferentes. Es necesario tener en cuenta que cada espacio en el que está el ser humano tiene variables culturales que influyen en él por lo que el cómo se refuerza la autoestima y se desarrolla la dependencia emocional dependerá mucho del medio en el que se encuentre. Asimismo, es relevante considerar que la carrera, como antes ya se explicaba, es un espacio compuesto por diversos agentes que pueden influir en el desarrollo de la persona. Por otro lado, se observó que existe una correlación inversa y moderadamente significativa entre las variables ($\rho = -.552$). Si bien es cierto la intensidad de la correlación es mayor a la encontrada, las cifras son bastante cercanas. Debido a esto se puede ver que a pesar de las diferencias entre los niveles en los puntajes totales que pueden estar influenciados por variables culturales, pero en cuanto a la dirección de la correlación no se ven cambios. Ello nos muestra que también en otras carreras, dentro del contexto peruano, las variables interactúan de manera similar (correlación inversa o negativa). La tesis analizada también nos brinda correlaciones entre las dimensiones de la dependencia emocional y la autoestima. Se encontró correlaciones negativas moderadas en todos los casos, diferentes en intensidad a las encontradas en el presente estudio (correlaciones negativas débiles).

Guevara (2023) buscó establecer la relación entre la autoestima y dependencia emocional en una muestra de 172 estudiantes de la carrera de Psicología en Chachapoyas que se encontraban entre el segundo y 12vo ciclo. La autoestima fue evaluada con el

mismo instrumento; sin embargo, se encontraron tres niveles en lugar de cuatro por lo que no es posible realizar comparaciones en cuanto a los resultados descriptivos de la variable. Asimismo, el instrumento utilizado para medir la dependencia emocional considera categorías diferentes al Inventario de Dependencia Emocional por lo que los datos sobre el nivel de tal variable tampoco pueden ser contrastados. En cuanto a la correlación entre los constructos se observó similitud puesto que halló que la primera variable no es independiente del nivel de la segunda, interpretación que coincide con una correlación como la hallada en el presente estudio. Se puede concluir que a pesar de las diferencias en el lugar en el que se llevaron a cabo las investigaciones, las variables presentan correlación cuando se trata de estudiantes de Psicología.

Cacho (2022) determinó la relación entre la autoestima y dependencia emocional en 100 estudiantes de la carrera de Psicología en Chiclayo que cursaban el cuarto, quinto y sexto ciclo. Aunque se aplicaron los mismos instrumentos para evaluar las variables, se vieron categorías diferentes a las presentadas aquí por lo que no es posible comparar los niveles encontrados. En cuanto a la correlación entre la autoestima y las dimensiones de la dependencia emocional en tal estudio solo se consideraron 4 de las 7 existentes. De ello, se encontró que no existe una correlación estadísticamente significativa con 3 dimensiones: miedo a la ruptura, prioridad de la pareja y deseos de exclusividad. Como Castelló (2005), explica, el miedo a la ruptura guarda detrás el miedo a la soledad o el no tener a esa persona ideal que le brinda validación. Como antes se mencionaba, la persona puede encontrar otras fuentes de validación más allá de la pareja por lo que, en tales casos, algunas características de la dependencia emocional no guardarían relación con la autoestima. En cuanto a la correlación entre variables en ambos se vio que esta es inversa o negativa, la diferencia radica en el coeficiente ($\rho = -.315$) pues el encontrado en tal estudio es ligeramente menor al hallado en la presente investigación; sin embargo,

utilizando la información de Hernández y Mendoza (2018), la intensidad sería la misma (débil). Hasta el momento se puede reafirmar que los estudios en otras ciudades del Perú muestran diferencias en cuanto a cifras de correlaciones específicas y aquella general, comparadas con las de la presente investigación; sin embargo, a pesar de la ciudad de residencia, las variables interactúan de maneras similares en la misma carrera pues se encuentra una correlación negativa o también llamada inversa en todos los casos.

García y Juárez (2022) analizaron la relación entre la dependencia emocional y autoestima en 206 estudiantes de Psicología de una universidad privada de Lima. Encontraron en general una correlación moderada inversa entre las variables ($r = -.429$), pero si interpretamos el puntaje de acuerdo con Hernández y Mendoza (2018), de hecho, encontraríamos una correlación débil al igual que la obtenida en este estudio. Esto quiere decir que se encontró un resultado similar en la misma carrera en cuanto a cómo interactúan las variables, lo que mantiene vigente la propuesta de que en la misma carrera; a pesar de las diferencias culturales, se encuentra una correlación inversa entre la autoestima y la dependencia emocional.

Jara y Naupari (2022) identificaron la relación entre la autoestima y la dependencia emocional en 163 estudiantes de noveno y 10° ciclo de la carrera de Psicología en Lima que tenían entre 21 y 30 años. En cuanto a la primera variable, encontraron que la mayoría de la muestra presentaba un nivel alto lo que difiere de lo encontrado, aunque hay una cercanía entre categorías bastante considerables de manera que tales estudiantes presentarían características bastante desarrolladas mientras que los participantes del presente estudio estarían en camino a ello. Respecto a la dependencia emocional no se pueden comparar los niveles a pesar de haber utilizado el mismo instrumento pues han sido catalogados de manera diferente. La correlación entre las variables es también negativa, pero moderada ($\rho = -.364$) lo que interpretándola según los criterios de

Hernández y Mendoza (2018), el coeficiente encajaría en la categoría baja por lo que se encontraría en un nivel menor. Como se consideraba en estudios anteriores, la diferencia puede radicar en el ciclo de estudios, pero también en que la edad máxima es 5 años más que aquella determinada en la presente investigación. Se reitera la propuesta de que se presentan diferencias en cuanto a las cifras de las correlaciones considerando la ciudad en la que se desarrolló el estudio; sin embargo, se puede ver que las variables interactúan de igual manera en cuanto a la dirección de la correlación (negativa) incluso al analizar ciclos diferentes y participantes con edades fuera del rango de los adultos emergentes.

Tapia y Pérez (2022) desarrollaron una tesis en la que buscaron medir la relación entre la autoestima y la dependencia emocional en 60 alumnas de Psicología de una universidad en Cajamarca. Los instrumentos en tal estudio presentaban categorías diferentes para las variables por lo que no es posible comparar los resultados en cuanto a los niveles de las variables. Por otro lado, también se presenta una correlación inversa, aunque con cifras en el coeficiente diferente ($\rho = -.893$). Si bien es cierto en la presente investigación se tuvo en cuenta ambos sexos para el análisis de correlación, este contraste entre estudios nos mostraría que los hallazgos son similares independientemente del sexo de los participantes.

Charca y Orihuela (2019) plantearon una tesis en la que buscaron identificar la relación entre la autoestima y la dependencia emocional en 105 estudiantes del primer y segundo ciclo de la carrera de Contabilidad en una escuela privada de Juliaca. Si bien es cierto no se ha estudiado en la presente investigación los primeros ciclos, los rangos de edad de 18 a 25 años sí pueden ser comparados. Respecto a la autoestima, se encontró un nivel medio bajo, diferente al encontrado en este estudio, pero sigue dentro del nivel medio. En cuanto a la dependencia emocional, se encontró una categoría de tendencia a la dependencia. En este último caso, no pueden ser comparados los resultados debido a las

categorías propuestas por el instrumento utilizado en tal investigación ya que no hay niveles similares a ellos en el Inventario de Dependencia Emocional. Por otro lado, se encontró una correlación inversa entre las variables como en el presente estudio. Aunque los puntajes en cada constructo no son similares, sí se puede considerar que, en otra carrera, dentro del contexto peruano, los constructos interactúan de manera similar en cuanto a la dirección de la correlación.

García (2018) presentó una tesis que buscó determinar la relación entre la autoestima y dependencia emocional en 101 estudiantes de la carrera de Psicología en Tumbes y que cursaban entre el tercer y quinto ciclo. En cuanto a la dependencia emocional, no se pueden comparar los resultados pues los instrumentos utilizados presentan categorías diferentes. La correlación entre las variables es inversa, aunque presenta una cifra en el coeficiente que es mayor ($r = -.564$) que, de acuerdo a Hernández y Mendoza (2018), se encontraría en la categoría media. Esto significa que los constructos interactúan de forma bastante similar en la misma carrera (correlación inversa o negativa), considerando ciclos diferentes y en esta oportunidad, una ciudad diferente.

Pasapera (2018) en la tesis que elaboró para determinar la relación entre la autoestima y dependencia emocional, tuvo como muestra a 68 estudiantes de primer ciclo de la carrera de Psicología en una universidad nacional de Lima Metropolitana. Se consideró como punto de comparación el promedio de edad que en ambos estudios es próximo a 20 años. En cuanto al nivel de dependencia emocional, no se puede comparar pues los instrumentos utilizados son diferentes. Por otro lado, en cuanto a la autoestima y sexo se vio una distribución del nivel medio alto en la mayoría de varones y mujeres igual a los hallazgos de la presente investigación. Asimismo, se encontró una correlación significativa inversa y débil entre las variables con un coeficiente menor al del presente estudio ($\rho = -.246$); sin embargo, se puede ver que en ambos casos la correlación es

negativa lo que refiere que independientemente del ciclo de estudios, los resultados en cuanto a la correlación son similares.

En el plano local se tiene la investigación de Goche (2020), que buscó plantear la relación entre la dependencia emocional y autoestima en 201 mujeres de la carrera de Psicología en la Universidad Continental de Huancayo. Encontró una correlación inversa entre las variables con un coeficiente mayor al de esta investigación ($\rho = -.534$). Esto implica que, en la misma ciudad y participantes que cursan la misma carrera, las variables interactúan de forma similar. Asimismo, como ya se veía en el estudio de Tapia y Pérez (2022), independientemente del sexo, los constructos muestran una dinámica similar.

Tras revisar los antecedentes se puede decir que, al hablar de estudiantes de Psicología, en todos los casos presentan una correlación negativa entre la autoestima y la dependencia emocional, independientemente del país, ciudad y/o sexo.

La correlación inversa encontrada entre las variables se respalda bajo el sustento teórico de Aiquipa (2012) y Castelló (2005), pues refieren que las personas con dependencia emocional suelen sentirse poco seguras de sí mismas y les es difícil reconocer aspectos positivos de sí mismos por lo que al verse envueltos en relaciones de pareja que de cierta manera los hagan sentir valiosos, podrían dar todo de sí para sostenerla sin importar lo disfuncional que es el vínculo. Esta valoración negativa de sí mismos se relaciona bastante con el concepto de autoestima de manera que sí, a nivel teórico, quienes tengan baja autoestima son más propensos a verse envueltos en relaciones caracterizadas por la dependencia emocional.

Asimismo, Sparrowe (2019) considera que las personas con baja autoestima buscan una pareja que les brinde validación y sacrifican su bienestar para tal fin por lo que hace sentido que las personas con una desaprobación hacia sí mismos, tengan niveles altos de dependencia emocional. Tal propuesta también es reforzada por Salazar (2016), puesto que

la vulnerabilidad en cuanto a sentimientos de valía llevaría a formar vínculos disfuncionales y mantenerlos en el tiempo.

CONCLUSIONES

- Se puede concluir que existe una correlación negativa muy significativa y débil entre la autoestima y la dependencia emocional en estudiantes que participaron en el estudio.
- Respecto a la autoestima y la dimensión miedo a la ruptura de la dependencia emocional, se encontró una correlación negativa muy significativa y débil.
- En cuanto a la autoestima y la dimensión miedo e intolerancia a la soledad de la dependencia emocional, se halló que tienen una correlación negativa muy significativa y débil.
- Acerca de la autoestima y la dimensión prioridad de la pareja, se encontró una correlación negativa muy significativa y débil.
- Por lo que concierne a la autoestima y la dimensión necesidad de acceso a la pareja de la dependencia emocional, se evidencia una correlación negativa muy significativa y débil.
- La autoestima y la dimensión deseos de exclusividad mostraron una correlación negativa muy significativa y débil.
- Referente a la autoestima y la dimensión sumisión y subordinación de la dependencia emocional, se identificó una correlación negativa muy significativa y débil.
- La autoestima y la dimensión deseos de control y dominio de la dependencia emocional mostraron una correlación negativa muy significativa y débil.
- Por último, las dimensiones de autoestima y las dimensiones de dependencia emocional evidenciaron, de los 24 casos, en 22 de ellos hay una correlación muy significativa mientras los dos restantes mantienen una correlación significativa: entre la dimensión Deseos de Exclusividad y las dimensiones Social y Familiar. Respecto a la dimensión Sí Mismo General: existe una correlación negativa media con la dimensión Miedo a la

Ruptura mientras que es negativa débil con el resto de las dimensiones. En el caso de la dimensión Social de la autoestima, mantiene una correlación negativa débil con las dimensiones Miedo a la Ruptura, Miedo e Intolerancia a la Soledad, Prioridad de la Pareja y Subordinación y Sumisión mientras que existe una correlación negativa muy débil con las dimensiones Necesidad de Acceso a la Pareja, Deseos de Exclusividad y Deseos de Control y Dominio. Por último, la dimensión Familiar de la autoestima presenta una correlación negativa débil con las dimensiones: Miedo a la Ruptura, Miedo e Intolerancia a la Soledad y Subordinación y Sumisión mientras que con el resto de las dimensiones presenta una correlación negativa muy débil.

RECOMENDACIONES

- La universidad en la que se desarrolló el estudio puede impulsar investigaciones sobre la dependencia emocional y autoestima en estudiantes universitarios que a la vez sean adultos emergentes en las diversas carreras. Asimismo, tal institución podría ampliar las variables revisadas a otros temas de salud mental afecten su desarrollo personal y profesional. Teniendo en cuenta lo anterior, los hallazgos brindarán una idea de cómo se encuentran los estudiantes universitarios y a partir de ello, se pueden generar programas que puedan prevenir diferentes sucesos. De igual manera, se podrían llevar a cabo talleres para potenciar el desarrollo personal que consideren temáticas como: inteligencia emocional, autoestima, habilidades sociales, etc.

Para la carrera de Psicología de la universidad a la que pertenecían los estudiantes se presentan las recomendaciones desde el punto 2 al 7.

- Los niveles altos de autoestima dan un buen pronóstico hacia el desarrollo de vínculos saludables; sin embargo, considerando que los estudiantes evaluados se encuentran en la adultez emergente que es vista como una etapa de búsqueda de uno mismo, confusión y preocupación por el futuro, es posible que esta búsqueda de identidad también genere dudas sobre quien se creía que uno era y la valoración de esas cualidades, sería importante que la carrera de Psicología de la universidad a la que pertenecían los estudiantes desarrolle programas para potenciar el reconocimiento de características personales; así como la ponderación que le dan a ellas en el día a día en diferentes ambientes y vínculos. Esto ayudaría a que el nivel obtenido en su mayoría se mantenga tal cual e incluso se conviertan en uno alto.
- Considerando que la baja autoestima no es una característica frecuente en la muestra, pero sí está presente. Sería relevante que la carrera de Psicología a la que pertenecían

los estudiantes desarrolle programas ligados al trabajo de la idea de sí mismos puesto que la autoestima está muy conectada a las distorsiones cognitivas en el autoconcepto por lo que al abordarlas junto con la valoración en cuanto aprobación o desaprobación de sí mismos podría desembocar en un nivel de autoestima más alto. Ello significaría, como un dominó, la prevención también de niveles altos de dependencia emocional.

- Los niveles bajos de dependencia emocional muestran una vinculación afectiva saludable; sin embargo, ya que los estudiantes están en una etapa de descubrimiento sobre la famosa pregunta del quién soy o el cómo es el amor, a esa edad en la que no hay características de un amor adolescente, pero tampoco uno adulto puede llevar a que las personas se relacionen con la idea de una relación perfecta olvidando la realidad. En otras palabras, podrían enamorarse de lo que en algún momento llegará a ser la relación mas no de lo que tienen en ese momento. Ligado a la teoría, refiere que una persona podría verse envuelta en vínculos poco saludables esperando que algún día sea diferente por lo que el desarrollar programas que hablen sobre lo que es el amor y las relaciones de pareja a esa edad podría generar un gran cambio.
- Si bien es cierto la mayoría tiene un bajo nivel de dependencia emocional, hay un grupo que tiene un nivel alto por lo que sería importante desarrollar programas que tengan como temática los vínculos saludables y cómo detectar relaciones basadas en la dependencia. Asimismo, es relevante brindar herramientas para que, al detectarse un vínculo no saludable, se puedan tomar acciones en el momento para poder cuidar el bienestar de cada persona.
- La importancia de las relaciones de pareja en la etapa universitaria es considerable por lo que, teniendo en cuenta, que las problemáticas de los estudiantes de Psicología pueden impactar directamente en sí mismos y de manera indirecta en sus futuros

pacientes o clientes, sería relevante seguir estudiando variables que se presentan en tales vínculos; así como otros constructos que afectan su salud mental.

- Asimismo, la adultez emergente de por sí es una etapa con mucha confusión, dudas y cambios por lo que generar grupos con reuniones físicas o virtuales en los que personas entre 18 a 25 puedan conversar sobre cómo se siente no solo atravesar este periodo sino también la vida universitaria permitiría que los estudiantes se sientan acompañados y validados.
- Para investigadores en general, sería importante realizar un análisis de las variables y los niveles en cada una de manera más meticulosa según las características de la muestra como sexo, edad, ciclo de estudios, etc. Así como la influencia de tales datos sociodemográficos en cada constructo. Por otro lado, el estudio de la dinámica de las relaciones de pareja según la orientación sexual y región de procedencia son un campo amplio por explorar por lo que se sugiere que en futuros estudios se pueda ahondar en tales temas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Achina, J. (2021). *Dependencia emocional y estilos de apego durante las relaciones de noviazgo en jóvenes universitarios, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio Institucional de la Universidad Central del Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/25568/1/FCP-CPC-ACHINA%20JOSELYN.pdf>
- Aiquipa, J. (2012). Diseño y validación del inventario de dependencia emocional–IDE. *Revista de investigación en psicología*, 15(1), 133-145. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3673/2946>
- Alalú, D. (2016). *Dependencia emocional según la teoría de Jorge Castelló. Un estudio de caso* [Tesis de pregrado, Universidad de Lima]. Repositorio Institucional de la ULIMA. http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/1881/Alalu_De_Los_Rios_Deborah.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Alarcón, R. (2019). La Salud Mental en estudiantes universitarios. *Revista Médica Herediana*, 30(4), 219-221. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v30n4/a01v30n4.pdf>
- Albán, J. (2018). *Autoestima y estrés académico en estudiantes de una Universidad de Lima Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional de la Autónoma. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/560/JACQUELINE%20ALBAN%20GOMEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alcántara, J. (2001). *Educar la autoestima*. Grupo Planeta.
- Alonso, R. (2017). *Explicación de la dependencia emocional a partir de la autoestima y de las estrategias de afrontamiento* [Tesis de pregrado, Universidad Francisco de

Vitoria]. Repositorio Institucional de la UFV.

[http://ddfv.ufv.es/bitstream/handle/10641/1388/TFG %20RAQUEL %20ALONSO %20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ddfv.ufv.es/bitstream/handle/10641/1388/TFG%20RAQUEL%20ALONSO%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Amaya, L., Avella, K. y Benjumea, K. (2014). *Impacto en la salud mental de personas que han estado inmersas en una relación de pareja disfuncional* [Tesis de pregrado, Universidad Santo Tomás]. Repositorio Institucional de la USTA.

<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/50310/2023lauraamaya.pdf?sequence=14>

Anicama, J., Caballero, G., Cirilo, I. y Aguirre, M. (2013). *Construcción y propiedades psicométricas de una escala de dependencia emocional en universitarios de Lima. Informe final 2013*. Instituto de investigaciones psicológicas UNFV.

Anicama, J. (2016). La evaluación de la dependencia emocional: La escala ACCA en estudiantes universitarios. *Acta Psicológica Peruana*, 1(1), 83-106.

<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/47/35>

Ante, P. (2017). *Autoestima y dependencia emocional en los estudiantes de los primeros semestres de la Universidad Técnica de Cotopaxi*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio Institucional de la Universidad Técnica de Ambato.

[https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24761/2/Ante %20Tigasi %20Paulina %20Elizabeth.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24761/2/Ante%20Tigasi%20Paulina%20Elizabeth.pdf)

Arias, F. (6ed.). (2012). *El proyecto de investigación*. Episteme

Arias, L. y Durand, J. (2023). *Autoestima y dependencia emocional en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Lima Norte, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional de la UPN.

[https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33275/Arias %20Vela %20c](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33275/Arias%20Vela%20c)

%20Lisbeth %20Auria %20- %20Durand %20Yong %2c %20Jazmin
%20Baltazara.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Arnett, J. (2000). Emerging adulthood: A theory of development from the late teens through the twenties. *American Psychologist*, 55(5), 469–480.

Arnett, J. (2008). *Adolescencia y adultez emergente* (3ª ed.). *Un enfoque cultural*. Pearson Educación.

Arnett, J. (2014). *Emerging adulthood: The winding road from the late teens through the twenties*. Oxford University Press.

Barroso, O. (2014). El apego adulto: la relación de los estilos de apego desarrollados en la infancia en la elección y dinámicas de pareja. *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*, 4(1), 1-25.

https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Apego_Adulto.pdf

Bautista, L. (2019). Influencia de la dependencia emocional sobre el bienestar psicológico en jóvenes universitarios [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio Institucional de la USIL.

<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/69e8f5ad-0017-4f08-8170-0c2e9744eef0/content>

Bocanegra, R. (2022). *Autoestima en estudiantes de Psicología de una universidad pública de Amazonas, Chachapoyas-2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. Repositorio Institucional de la UNTRM.

[https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2825/Bocanegra
%20Chuquizuta %20Ruth %20Katherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2825/Bocanegra%20Chuquizuta%20Ruth%20Katherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. Paidós

Branden, N. (1993). *El poder de la autoestima*. Paidós.

- Burgos, M. (2021). Labor del psicólogo peruano para enfrentar la pandemia. *Boletín del Instituto Nacional de Salud*, 27(5-6), 56-59. https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2021/V27N5-6/a03v27n5_6.pdf
- Cacho, D. (2022). *Autoestima y dependencia emocional en relación de pareja en estudiantes de una universidad privada de Chiclayo. 2020-2021* [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional de la USS. [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10720/Cacho %20Pozo %2c %20Diana %20Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10720/Cacho%20Pozo%2c%20Diana%20Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Camaiora, G. (2018). *Dependencia emocional y la autoestima general y contingente a las relaciones de pareja en mujeres adultas en una relación de pareja de Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Universidad de Lima]. Repositorio Institucional de la ULIMA. https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/8011/Camaiora_Giulia?sequence=1&isAllowed=y
- Camarillo, L., Ferre, F., Echeburúa, E. y Amor, P. (2020). Escala de Dependencia Emocional de la Pareja: propiedades psicométricas. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 48(4), 145–153. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7551028>
- Cárdenas, M. y Acevedo, L. (2020). *Relaciones amorosas en adultos emergentes que cumplieron la mayoría de edad en centros de protección* [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Javeriana]. Repositorio Institucional de la Javeriana. [https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/53744/Tesis %20de %20grado %20Ca %cc %81rdenas %20Acevedo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/53744/Tesis%20de%20grado%20Ca%cc%81rdenas%20Acevedo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Cassaretto, M., Vilela, P. y Gamarra, L. (2021). Estrés académico en universitarios peruanos: importancia de las conductas de salud, características sociodemográficas

y académicas. *Liberabit*, 27(2), 1-18.

<http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v27n2/1729-4827-liber-27-02-e482.pdf>

Castelló, J. (2000). *Análisis del concepto dependencia emocional*.

http://www.psiquiatria.com/congreso_old/mesas/mesa6/conferencias/6_ci_a.htm

Castelló, J. (2005). *Dependencia emocional. Características y tratamiento*. Alianza Editorial

Castelló, J. (2012). *La superación de la dependencia emocional*. Ediciones Corona Borealis.

Charca, G. y Orihuela, E. (2019). *Autoestima y dependencia emocional en estudiantes de la Escuela Profesional de Contabilidad de una Universidad Privada de Juliaca-2017* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. Repositorio Institucional de la UPEU.

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2826/Gedis_Trabajo_Bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cienfuegos, D. (2021). *Autoestima y Dependencia Emocional en las Relaciones de Parejas en Jóvenes Universitarios, Piura – 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio Institucional de la UPAO.

[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8487/1/REP_PSIC_DIANA.CIENFUEGOS_AUTOESTIMA.DEPENDENCIA.EMOCIONAL.RELACIONES.PAREJAS.J %c3 %93VENES.UNIVERSITARIOS.PIURA.2020.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8487/1/REP_PSIC_DIANA.CIENFUEGOS_AUTOESTIMA.DEPENDENCIA.EMOCIONAL.RELACIONES.PAREJAS.J%20VENES.UNIVERSITARIOS.PIURA.2020.pdf)

Cieza, M. (2017). *Estilos parentales y dependencia emocional en estudiantes universitarios del I ciclo de la Universidad Nacional de Cajamarca*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional de la UPAGU. [http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/894/TESIS %20DE %20MAESTRIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/894/TESIS%20DE%20MAESTRIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Ciriaco, M. (2022). *Salud mental en el Perú: En 15 regiones no hay suficientes psiquiatras*. El Comercio. <https://elcomercio.pe/peru/salud-mental-en-el-peru-en-15-regiones-no-hay-suficientes-psiquiatras-ecdata-minsa-ministerio-de-salud-noticia/?ref=ecr>
- Condori, M. (2019). *Autoestima y rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la UNSSA* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco]. Repositorio Institucional de la UNSAAC. https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5283/253T20191235_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Congost, S. (2013). *Cuando amar demasiado es depender*. Oniro
- Congost, S. (2017). *Si duele, no es amor: aprender a identificar y liberarte de los amores tóxicos*. Empresarial.
- Contreras, G. (2021). *Dependencia emocional en estudiantes universitarios de una universidad privada en Lima, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional de la ULADECH. https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29346/DEPENDENCIA_EMOCIONAL_CONTRERAS_RIVERA_GESABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Daga, M. (2023). *Autoestima y dependencia emocional en estudiantes de una universidad privada de Chincha, 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio Institucional de la UPSJB. <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4607/T-TPLP-DAGA %20ESPINOZA %20MIRKO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- De la Cruz, W. (2022). *Autoestima y expectativas acerca del futuro en estudiantes de una institución educativa, Cañete, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los

ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional de la ULADECH.

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26353/ADOLESCENTES_AUTOESTIMA_DE_LA_CRUZ_PAUCCA_WILIAN_ALFREDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

De Mézerville, G. (2004). *Ejes de salud mental. Los procesos de autoestima, dar y recibir afecto y adaptación al estrés*. Trillas.

Defensoría del Pueblo. (2020). *Defensoría del Pueblo: Estado peruano debe priorizar la atención de la salud mental*. <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-estado-peruano-debe-priorizar-la-atencion-de-la-salud-mental/>.

Diez, A. (2016). Más sobre la interpretación (II). Ideas y creencias. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 37(131), 127-143.
<https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v37n131/08.pdf>

El Peruano. (2023). *Salud mental: casos atendidos por Minsa se incrementaron en casi 20 % durante el 2022*. El Peruano. <https://www.elperuano.pe/noticia/210845-salud-mental-casos-atendidos-por-minsa-se-incrementaron-en-casi-20-durante-el-2022>

Gallende, E. (2008). *Psicofármacos y salud mental: la ilusión de no ser* (1ed.). Lugar editorial.

Gallo, M. (2018). *La Autoestima y el Rendimiento Académico de los estudiantes de Maestría de la Universidad San Pedro - Lima, 2017* [Tesis de maestría, Universidad San Pedro]. Repositorio Institucional de la USANPEDRO.
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5749/Tesis_57827.pdf?sequence=1&isAllowed=y

García, C., Suazo, M., Tello, R. y Acosta, M. (2022). Autoestima y tipo de familia en alumnos de una universidad privada en la sierra del Perú. *Revista de Investigación*

Científica y Tecnológica Llamkasun, 3(2), 100-105.

<https://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/109/148>

García, M. (2018). *Relación entre autoestima y dependencia emocional en los estudiantes de III al V ciclo de la escuela profesional de Psicología de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote filial Tumbes, 2016* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional de la ULADECH. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5227/AUTOESTIMA_DEPENDENCIA_EMOCIONAL_GARCIA_DE_LAMA_MELANNIE_%20ORNELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

García, R. y Juárez, K. (2022). *Dependencia emocional y autoestima en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Lima, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional de la UPN. [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32743/Garcia %20Gutierrez %2c %20Rosa %20Fernanda %20- %20Juarez %20Reyes %2c %20Karol %20Iveth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32743/Garcia%20Gutierrez%2c%20Rosa%20Fernanda%20-%20Juarez%20Reyes%2c%20Karol%20Iveth.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Garrido, L. (2006). Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 38(3). 493-507. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342006000300004

Goche, B. (2020). *Dependencia emocional y autoestima en estudiantes de la Universidad Continental-Huancayo* [Tesis de pregrado, Universidad Continental]. Repositorio Institucional de la Universidad Continental. [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8096/3/IV_FHU_501 _TE_Goche_Silva_2020.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8096/3/IV_FHU_501_TE_Goche_Silva_2020.pdf)

- González, M. (1999). Algo sobre autoestima. Qué es y cómo se expresa. *Revista de Pedagogía de la Universidad de Salamanca*, 11, 217-232.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=621770&orden=236057&info=link>
- Guerrero, E. (2021). *Dependencia emocional y violencia en el noviazgo en estudiantes universitarios de Lima Norte, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la UCV.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62829/Guerrero_DES-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Guevara, C. (2023). *Dependencia emocional y autoestima en estudiantes de Psicología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza]. Repositorio Institucional de la UNTRM.
[https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/3176/Guevara %20Ventura %20Carolina %20Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/3176/Guevara%20Ventura%20Carolina%20Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Harter, S. (1983). *Developmental perspectives on the self-system*. John Wiley.
- Hernández, C., Rodríguez, M., Sanmiguel, F., Galván, L., López, B., Guajardo, J. y Herrera, J. (2010). Autoestima y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Praxis Investigativa ReDIE: revista electrónica de la Red Durango de Investigadores Educativos*, 2(3), 43-54.
https://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v11/docs/area_01/1754.pdf
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill.

Hernández, P. (2020). *Las relaciones tóxicas en las parejas jóvenes: factores influyentes y aspectos de mejora* [Tesis de pregrado, Universidad de Salamanca]. Repositorio Institucional de la USAL.

[https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/143613/TFG_Las %20relaciones %20t %C3 %B3xicas %20en %20las %20parejas %20j %C3 %B3venes. %20Factores %20influyentes %20y %20aspectos %20de %20mejora.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/143613/TFG_Las%20relaciones%20t%C3%B3xicas%20en%20las%20parejas%20j%C3%B3venes.%20Factores%20influyentes%20y%20aspectos%20de%20mejora.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Hirschfeld, R., Klerman, G., Gouch, H., Barret, J., Korchin, S. y Chodoff, P. (1977). A Measure of Interpersonal Dependency. *Journal of Personality Assessment*, 41(6), 610-618. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4106_6

Inca, L. (2017). *Niveles de autoestima en los trabajadores de la empresa Grupo Cabal*. [Tesis de pregrado, Universidad Garcilaso de la Vega]. Repositorio Institucional de la UIGV.

[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1404/TRAB.SUFIC.PROF. %20INCA %20L %C3 %93PEZ %2C %20LILIANA %20HAYDE %C3 %89.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1404/TRAB.SUFIC.PROF.%20INCA%20L%C3%93PEZ%20LILIANA%20HAYDE%2089.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). *Perú: Estado de la Población en el año del Bicentenario, 2021*. INEI.

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1803/libro.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2022). *Educación universitaria*. INEI.

<https://m.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/university-tuition/>

Instituto Peruano de Economía. (2023). *Matrícula en universidades privadas se cuadruplicó entre 2005 y 2019*. IPE. <https://www.ipe.org.pe/portal/matricula-en-universidades-privadas-se-cuadruplico-entre-2005-y-2019/>

- Iturregui, C. (2017). *Esquemas disfuncionales tempranos y dependencia emocional en estudiantes universitarios de Lima Norte-2017* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional de la UPCH.
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3787/Esquemas_IturreguiPaucar_Cori.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Izquierdo, S. y Gómez, A. (2013). Dependencia afectiva: abordaje desde una perspectiva contextual. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 7(1), 81-91.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297226904011>
- Jara, N. y Naupari, D. (2022). *Relación entre autoestima y dependencia emocional en estudiantes universitarios de Psicología de una universidad privada de Lima, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional de la UPN. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32189/Jara%20Yparaguirre%20Nicole%20-%20Naupari%20Villanueva%20Dajhana%20Shirley.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lachira, L. (2013). *Risoterapia: intervención de enfermería en el incremento de la autoestima en adultos mayores del club “Mis años Felices” 2013* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional de la UNMSM.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3534/Lachira_yl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lara, M., Verduzco, M., Acevedo, M y Cortés, J. (1993). Validez y confiabilidad del inventario de autoestima de Cooper Smith para adultos, en población mexicana. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 25(2), 247-255.
<https://www.redalyc.org/pdf/805/80525207.pdf>

- Lazo, L. y Samaniego, S. (2021). *Autoestima y estrés académico en estudiantes de una institución pública de la provincia de Junín – 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Los Andes sede Huancayo]. Repositorio Institucional de la UPLA.
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2900/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Machacuay, E. y Rodríguez, W. (2021). *Creencias irracionales y dependencia emocional en estudiantes de un Instituto Privado de Huancayo*. [Tesis de pregrado, Universidad Continental sede Huancayo]. Repositorio Institucional de la CONTINENTAL.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10096/1/IV_FHU_501_TE_Machacuay_Rodriguez_2021.pdf
- Manzo, M. (2017). *El vínculo afectivo del estudiante universitario con sus compañeros como factor de permanencia*. [Presentación en papel]. XIV Congreso Nacional de Investigación Educativa – COMIE.
<https://comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v14/doc/0098.pdf>
- Maslow, A. (1985). *El hombre autor realizado: hacia una psicología del ser*. Troquel.
- Mendoza, K. y Villar, G. (2021). *Autoestima y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Huancayo-2020* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio Institucional de la UPLA.
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2221/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Moneta, M. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Revista chilena de pediatría*, 85(3), 265-268. <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v85n3/art01.pdf>
- Molina, D., Cardona, A. y Ángel, M. (2009). La muerte del amor idealizado. Una lectura de la construcción de pareja a la luz de los relatos: La mujer esqueleto y El cadáver

de la novia. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (28), 1-21.

<https://www.redalyc.org/pdf/1942/194214468011.pdf>

Moral, M. y Sirvent, C. (2008). Dependencia sentimentales o afectivas: etiología, clasificación y evaluación. *Revista Española de Drogodependencias*, 33(2), 150-167.

https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/22382/v33n2_2.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Moral, M. y Sirvent, C. (2009). Dependencia Afectiva y Género: Perfil Sintomático Diferencial en Dependientes Afectivos Españoles. *Interamerican Journal of Psychology*, 43(2), 230-240. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28412891004.pdf>

Muñoz, M., Mayorga, C. y Jiménez, A. (2022). Salud mental, autoestima y satisfacción vital en universitarios del sur de Chile. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 21(2), 1-27.

<https://revistaumanizales.cinde.org.co/rlcsnj/index.php/Revista-Latinoamericana/article/view/5428/1208>

Niño, D. y Abaunza, N. (2015). Relación entre la autoestima y afrontamiento en estudiantes universitarios. *Psyconex*, 7(10), 1-17.

<https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/23127/19039>

Luna, N., y Molero, D. (2013). Revisión teórica sobre el autoconcepto y su importancia en la adolescencia. *Revista Electrónica De Investigación Y Docencia (REID)*, (10).

<https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/reid/article/view/991>

Ocampo, L. y Amar, J. (2011). Violencia en la pareja, las caras del fenómeno. *Revista Salud Uninorte*, 27(1), 108-123.

<http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v27n1/v27n1a11.pdf>

- Organización Mundial de la Salud (2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*.
- Organización Mundial de la Salud. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). “*No hay salud sin salud mental*”.
- Organización Panamericana de la Salud. OPS. <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>
- Orihuela, S. (2022). *Violencia en el noviazgo y dependencia emocional en estudiantes universitarios de la ciudad de Huancayo, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo sede Lima]. Repositorio Institucional de la UCV.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84861>
- Ortega, P. y Mínguez, R. (2001). Lo valores en la educación. *Ariel*, 1(13), 284-287.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=79785>
- Pallella, S. y Martins, F. (2ed.). (2006). *Metodología de la investigación cuantitativa*. FEDUPEL.
- Panesso, K. y Arango, M. (2017). La autoestima, proceso humano. *Revista electrónica Psyconex*, 9(14), 1-9.
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/328507/20785325>
- Papalia, D. y Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano* (13ª ed.). McGraw Hill.
- Pasapera, D. (2018). *Autoestima y dependencia emocional en alumnos de primer año de la Facultad de Psicología de una Universidad Nacional de Lima Metropolitana*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villareal]. Repositorio Institucional de la UNFV.
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/2650/Pasapera%20Coca%20Diego%20Felipe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Pérez, Y. y Brito, S. (2022). *Relación entre Autoestima y Dependencia Emocional en Estudiantes de Psicología de Riohacha* [Tesis de pregrado, Universidad Antonio Nariño]. Repositorio Institucional de la UAN.
http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/6798/3/TG-Yerlis_Patricia_P%C3%A9rez_Pineda___Stefany_Leticia_Brito_Cotes.pdf
- Pinzón, J. y Robles, O. (2021). Vínculos parentales tempranos y dependencia emocional en las relaciones de pareja de jóvenes universitarios panameños. *Investigación y Pensamiento Crítico*, 10(1), 4-11.
<https://revistas.usma.ac.pa/ojs/index.php/ipc/article/view/271/452>
- Pizarro, E. (2017). *Relación entre autoestima, resiliencia y rendimiento académico en estudiantes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (CEPREUNMSM)* [Tesis doctoral, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional de la UNMSM.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6624/Pizarro_che.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Pope, A., McHale, S. y Craighead, W. (1996). *Mejora de la autoestima: Técnica para niños y adolescentes*. Martínez Roca.
- Quicha, K. y Zaravia, W. (2021). *Pensamiento crítico y autoestima en estudiantes universitarios de Huancayo, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Institucional de la AUTÓNOMADEICA.
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1411/1/Wilder%20Edwin%20Zaravia%20Paitan.pdf>
- Quiroz, I., Ortega, N., Godínez, M., Jahuey, A. y Montes, M. (2021). Autoestima y dependencia emocional en relaciones de pareja de estudiantes universitarios. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de La Salud*

- Universidad Autónoma Del Estado de Hidalgo*, 9(18), 91-98.
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/6314/7974>
- Ramos, J. (2012). Autoestima y Trastornos de Personalidad de lo Lineal a lo Complejo. *Clínica y Salud*, 23(2), 123-139.
<https://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v23n2/original2.pdf>
- Riofrio, J., y Villegas, M. (2016). Distorsiones cognitivas según niveles de dependencia emocional en universitarios - Pimentel. *Revista Paian*, 7(1), 1-14.
<https://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/download/311/310>
- Riso, W. (2003). *¿Amar o depender?* Norma.
- Roa, A. (2013). La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. *Edetania: estudios y propuestas socio-educativas*, 44, 241-258.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4596298.pdf>
- Rodrich, P. (2019). *Autoestima y ansiedad estado-rasgo en jóvenes universitarios de la ciudad de Lima* [Tesis de pregrado, Universidad de lima]. Repositorio Institucional de la ULIMA.
https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10295/Rodrich_Zegarra_Alejandra.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Rodríguez, M., Pellicer, G. y Domínguez, M. (1988). *Autoestima: Clave del éxito personal*. Manual Moderno.
- Rojas, C., Zegers, B. y Forster, C. (2009). La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. *Revista médica de Chile*, 137(6), 791-800.
<https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v137n6/art09.pdf>

- Romo, J. (2008). Estudiantes universitarios y sus relaciones de pareja. De sus experiencias y proyectos de vida. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 13(38), 801-823. <https://www.redalyc.org/pdf/140/14003806.pdf>
- Ruiz, P. (2019). *Dependencia emocional en estudiantes universitarios en una universidad privada* [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio Institucional de la UIGV.
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4086/008594_Trab_Suf_Prof %20Ruiz %20Bernales %20Pamela %20Milagros.pdf?sequence=2](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4086/008594_Trab_Suf_Prof%20Ruiz%20Bernales%20Pamela%20Milagros.pdf?sequence=2)
- Rupay, O., Nuñez, L., Alberto, V., Regalado, N., Menacho, R. y Valderrama, O. (2022). Autoestima y rendimiento académico en estudiantes de Enfermería. *Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 6(23), 759-765.
<https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/523/1030>
- Sanchis, F. (2008). *Apego, acontecimientos vitales y depresión en una muestra de adolescentes* [Tesis doctoral, Universitat Ramon Llull]. Repositorio Institucional de la Universitat Ramon Llull.
https://discovery.url.edu/permalink/34CSUC_URL/1fasb1o/alma991009655936206719
- Salazar, M. (2016). *Claridad del autoconcepto, autoestima y calidad de la relación de pareja en adultos de Lima Metropolitana*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional de la PUCP.
https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/7705/SALAZAR_BENITES_MARIA_CLARIDAD_AUTOCONCEPTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Serna, C. (2021). *Relación entre la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes universitarios*. [Tesis de pregrado, Universidad Cooperativa de

Colombia sede Bucaramanga]. Repositorio Institucional de la UCC.

<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/9956c126-324e-411c-b63d-61b78625e86c/content>

Sparrowe, S. (2019). *La elección de pareja en función a la autoestima y la diferenciación del self alcanzada*. [Tesis de maestría, Universidad Pontificia Comillas].

Repositorio Institucional de la COMILLAS.

<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/53793/TFM001453.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sternberg, R. (1988). *El Triángulo del Amor: Intimidad, Pasión y Compromiso*. Paidós.

Sullcahuamán, J. (2020). *Creencias irracionales y dependencia emocional en estudiantes de una universidad nacional y privada de Lima Metropolitana* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional de la UNFV.

https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4945/SULLCAHUAMAN_AMESQUITA_JESSICA_JESUS_MAESTRIA_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Tapia, L. y Pérez, P. (2022). *Relación entre autoestima y dependencia emocional de alumnas de Psicología de una Universidad de Cajamarca – 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio Institucional de la UPAGU.

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2359/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Tello, P. y Céspedes, D. (2023). Dependencia emocional y su relación con la resiliencia en estudiantes universitarios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* 7(1), 3189-3206. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4650/7080>

- Torres, T. y Ojeda, A. (2009). El Compromiso y la Estabilidad en la Pareja: Definición y Dimensiones dentro de la Población Mexicana. *Psicología Iberoamericana*, 7(1), 38-47. <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133912613005.pdf>
- Trujillo, F. (2020). *Inteligencia emocional y autoestima en estudiantes de sexto grado del nivel primaria*. [Tesis de pregrado, Pontifica Universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional de la PUCP. [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/17628/TRUJILLO_BAUTISTA_FRANCIS_MAGDALENA %20 %281 %29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/17628/TRUJILLO_BAUTISTA_FRANCIS_MAGDALENA%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Valdivia, A. (2022). *Perú necesita 300 mil psicólogos, pero solo hay 100 mil*. La República. <https://larepublica.pe/sociedad/2022/10/17/salud-mental-en-crisis-peru-necesita-300-mil-psicologos-pero-solo-hay-100-mil-minsa-depresion-colegio-de-psicologos-aislamiento-social>
- Valdivia, L. (2020). *Salud mental positiva en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Psicología de la Universidad Continental* [Tesis de pregrado, Universidad Continental]- Repositorio Institucional de la CONTINENTAL. [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9404/4/IV_FHU_501 _TE_Valdivia_Tinoco_2020.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9404/4/IV_FHU_501_TE_Valdivia_Tinoco_2020.pdf)
- Ventura, J., Caycho, T., Barboza, M. y Salas, G. (2018). Evidencias psicométricas de la Escala de Autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños. *Revista Interamericana de Psicología*, 52(1), 44-60. <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/download/363/pdf/2460>
- Vigo, C. (2019). *Clima social familiar y dependencia emocional en estudiantes de una universidad nacional de Lima* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villareal]. Repositorio Institucional de la UNFV.

http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/31110/UNFV_VIGO_ OREJUELA_C %C3 %89SAR_DE_JES %C3 %9AS_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Vite, M. (2008). *Autoestima adolescente*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Autónoma de México]. <http://132.248.9.195/ptd2008/agosto/0630645/0630645.pdf>
- Vivanco, T. (2022). *Ansiedad y depresión aquejan a más de 17 mil habitantes en la región Junín*. Diario Correo. <https://diariocorreo.pe/edicion/huancayo/mas-de-17-mil-casos-de-ansiedad-y-depresion-aquejan-a-la-region-junin-noticia/>
- Yupanqui, M. (2022). Dependencia emocional y violencia en pareja: una revisión de la literatura en el periodo 2017 y 2021. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 5(12), 117-128. <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/100/238>
- Zamora, A. y Leiva, F. (2022). Estrés académico y autoestima en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana en contexto COVID-19 durante el año 2021. *Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*, 9(2), 127-138. <https://revistacientifica.uamericana.edu.py/index.php/academo/article/view/748/502>
- Zhizhpón, W. (2023). *Relación entre autoestima y dependencia emocional en relaciones de pareja de estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, periodo 2022 – 2023* [Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca]. Repositorio Institucional de la UCUENCA. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/41770/1/Trabajo-de-Titulacion.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Marco metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre la <i>Autoestima</i> y <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Miedo a la Ruptura de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad de la <i>Dependencia</i> emocional en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Prioridad de la Pareja de la <i>Dependencia</i> emocional en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja de la <i>Dependencia</i> emocional en estudiantes</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre la <i>Autoestima</i> y <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Miedo a la Ruptura de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Prioridad de la Pareja de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja de la <i>Dependencia emocional</i> en</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe una relación significativa entre la <i>Autoestima</i> y la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe una relación significativa entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Miedo a la Ruptura de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Existe una relación significativa entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Miedo e Intolerancia a la Soledad de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Existe una relación significativa entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Prioridad de la Pareja de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Existe una relación significativa entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Necesidad de Acceso a la Pareja de la <i>Dependencia emocional</i></p>	<p>Autoestima:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sí mismo • Social • Familiar <p>Dependencia emocional:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Miedo a la ruptura • Miedo e intolerancia a la soledad • Prioridad por la pareja • Necesidad de Acceso a la Pareja • Deseos de Exclusividad • Subordinación y sumisión • Deseos de control y dominio 	<p>Tipo: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental transversal</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Población: 7447 estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo.</p> <p>Muestra: 374 estudiantes de la carrera de Psicología una universidad privada de la ciudad de Huancayo.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Inventario de Autoestima de</p>

<p>de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Deseos de Exclusividad de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Subordinación y Sumisión de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Deseos de Control y Dominio de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la <i>Autoestima</i> y las dimensiones de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022?</p>	<p>estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Deseos de Exclusividad de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Subordinación y Sumisión de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Deseos de Control y Dominio de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre las dimensiones de la <i>Autoestima</i> y las dimensiones de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p>	<p>en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Existe una relación significativa entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Deseos de Exclusividad de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Existe una relación significativa entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Subordinación y Sumisión de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Existe una relación significativa entre la <i>Autoestima</i> y la dimensión Deseos de Control y Dominio de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p> <p>Existe una relación significativa entre las dimensiones de la <i>Autoestima</i> y las dimensiones de la <i>Dependencia emocional</i> en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Huancayo, 2022.</p>		<p>Stanley CooperSmith (SEI) versión Adultos (1967) en la adaptación peruana realizada por Lachira (2013)</p> <p>Inventario de Dependencia Emocional (IDE) de Aiquipa (2012)</p>
--	--	---	--	--

Anexo 2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Propósito del estudio:

La presente ficha de consentimiento es para invitarlo(a) a participar en la investigación que tiene por objetivo determinar la relación entre la autoestima y dependencia emocional en estudiantes universitarios de la carrera de Psicología.

La evaluación de la dependencia emocional y la autoestima se realizará a través de preguntas que usted responderá con mucha sinceridad, usted podrá tomar el tiempo que considere necesario para rellenar los documentos entregados y su participación puede cesar en cuanto usted desee.

Si decide participar en este estudio, se realizará lo siguiente:

1. Se aplicará una ficha sociodemográfica para recopilar sus datos generales
2. Se aplicará un cuestionario para evaluar la autoestima.
3. Se aplicará un cuestionario para evaluar la dependencia emocional.

Riesgos:

La aplicación del instrumento no demandará ningún riesgo para su salud.

Beneficios:

Se beneficiará de una evaluación clínica, se informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan de la prueba realizada. Los costos y el análisis de estos serán cubiertos por el estudio y no le ocasionarán gasto alguno.

Costos y compensación

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

Confidencialidad:

La información que dé será de uso exclusivo para la investigación y sus datos serán tratados con la debida confidencialidad. Se mantendrá su identidad en el anonimato de manera que su información será guardada a través de códigos que reemplazarán su nombre y no se mostrará dato alguno que permita que alguien pueda relacionar las respuestas obtenidas con su persona

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin que ello ocasiona ningún perjuicio para usted.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Nombres y Apellidos

Participante

Investigador

Fecha y Hora

Fecha y Hora

Anexo 3. Ficha sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

A continuación, se presentan una serie de preguntas orientadas a recopilar datos generales sobre su persona. Si se brinda un espacio para que pueda escribir, por favor es importante que su letra sea lo más legible posible; por otro lado, si se le presentan opciones, encierre en un círculo, la letra de la(s) alternativa(s) elegida(s).

1. Edad: _____
2. Ciclo de estudios: _____
3. Modalidad de estudios:
 - a. Presencial
 - b. Semipresencial
 - c. A distancia
4. ¿En cuántos créditos se encuentra matriculado/a en este ciclo?

5. Lugar de procedencia (ciudad-departamento):

6. Lugar de residencia (ciudad-departamento):

7. Sexo:
 - a. Mujer
 - b. Varón
8. Género con el que se identifica:
 - a. Femenino
 - b. Masculino
9. Orientación sexual:
 - a. Heterosexual (atracción romántica y sexual por personas del sexo opuesto)
 - b. Homosexual (atracción romántica y sexual por personas del mismo sexo)
 - c. Bisexual (atracción romántica y sexual por personas de ambos sexos)
10. Estado civil:
 - a. Soltero(a)
 - b. Casado(a)
 - c. Divorciado(a)
 - d. Viudo(a)
11. ¿Con quiénes vive? *Puede seleccionar más de una alternativa*
 - a. Mamá
 - b. Papá
 - c. Hermanos
 - d. Abuelos
 - e. Hijos
 - f. Tíos
 - g. Pareja
 - h. Otro: _____
12. ¿Tiene hermanos?
 - a. Sí
 - b. No
13. Si su respuesta fue sí, ¿cuántos hermanos(as) tiene? _____
14. ¿Qué número de hermano(a) es?
Ej.: 2 (lugar que ocupa entre sus hermanos/as) / 10 (total de hermanos/as)

15. ¿Tiene hijos(as)?
 - a. Sí
 - b. No
16. Si su respuesta fue sí, ¿cuántos hijos(as) tiene? _____
17. ¿Actualmente consume psicofármacos (antidepresivos, ansiolíticos, antipsicóticos, etc)?
 - a. Sí
 - b. No
18. ¿Actualmente asiste a terapia psicológica?

- a. Sí
- b. No

19. ¿Alguna vez ha estado en una relación de pareja?

- a. Sí
- b. No

Si su respuesta fue "No", no responda las siguientes preguntas y pase al Inventario de Autoestima de Stanley CooperSmith (SEI) versión Adultos.

20. ¿Actualmente se encuentra en una relación de pareja?

- a. Sí
- b. No

Si su respuesta fue "Sí", pase a la pregunta 21.

Si su respuesta fue "No", pase a la pregunta 26.

SI ACTUALMENTE MANTIENE UNA RELACIÓN...

21. ¿Qué tipo de relación mantiene?

- a. Heterosexual (con una persona del sexo opuesto)
- b. Homosexual (con una persona del mismo sexo)

22. ¿Cuánto tiempo llevan juntos/as (en meses)? _____

23. ¿Su pareja vive en la misma ciudad que usted?

- a. Sí
- b. No

24. Contando con su actual pareja ¿cuántas relaciones de pareja ha tenido?

25. ¿Cuánto tiempo ha durado su relación de pareja más larga? (incluyendo su relación actual, en meses)

Puede pasar a completar el Inventario de Autoestima de Stanley CooperSmith (SEI) versión Adultos.

SI ACTUALMENTE NO SE ENCUENTRA EN UNA RELACIÓN DE PAREJA...

26. ¿Qué tipo de relación mantuvo?

- a. Heterosexual (con una persona del sexo opuesto)
- b. Homosexual (con una persona del mismo sexo)

27. ¿Cuánto tiempo estuvieron juntos(as) (en meses)? _____

28. ¿Su pareja vivía en la misma ciudad que usted?

- a. Sí
- b. No

29. ¿Cómo calificaría su última relación de pareja?

- a. Buena
- b. Regular
- c. Mala

30. Contando con su última pareja ¿cuántas relaciones de pareja ha tenido?

31. ¿Cuánto tiempo ha durado su relación de pareja más larga? (en meses)

Puede pasar a completar el Inventario de Autoestima de Stanley CooperSmith (SEI) versión Adultos.

**Anexo 4. Escala de Autoestima de Stanley CooperSmith (SEI) versión Adultos
(adaptación de Lachira)**

**INVENTARIO DE AUTOESTIMA STANLEY COOPERSMITH (SEI) VERSIÓN ADULTOS
COOPERSMITH (1967)
ADAPTACIÓN EN EL PERÚ POR LACHIRA (2013)**

A continuación, encontrará una serie de oraciones que podrían describir su sentir, pensar o actuar.

Marque con una "X" en la columna "V" (Verdadero) si la oración describe cómo generalmente siente, piensa o actúa y, por el contrario, si la oración no describe cómo siente, piensa o actúa generalmente, marque con una "X" en la columna "F" (Falso).

Por ejemplo, si se presenta la oración "Me gusta estudiar", si le gusta estudiar, marque con una "X" en la columna "V", pero si no le gusta estudiar, marque con una "X" en la columna "F".

No hay respuestas correctas o incorrectas ni buenas o malas. Tampoco hay un límite de tiempo, pero es importante que responda marcando en la casilla de la primera alternativa en la que piense, tratando de ser honesto(a) consigo mismo(a).

Nº	ORACION	V	F
1	Usualmente los hechos no me molestan.		
2	Me resulta difícil hablar frente a un grupo.		
3	Hay muchas cosas de mí que cambiaría, si pudiese.		
4	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad.		
5	Soy muy divertido(a).		
6	Me altero fácilmente en casa.		
7	Necesito mucho tiempo para adaptarme a cosas nuevas.		
8	Soy muy popular entre las personas de mi edad.		
9	Generalmente mi familia considera mis sentimientos.		
10	Me rindo fácilmente.		
11	Mi familia espera mucho de mí.		
12	Es bastante difícil ser "Yo mismo".		
13	Me siento muchas veces confundido.		
14	La gente usualmente respeta mis ideas.		
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo.		
16	Hay situaciones que me impulsan a irme de mi casa.		
17	Frecuentemente me siento descontento con mi ocupación.		
18	No estoy tan simpático como mucha gente.		
19	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.		
20	Mi familia me comprende.		
21	Muchas personas son más preferidas que yo.		
22	Frecuentemente siento presión de mi familia.		
23	Frecuentemente me desalienta lo que hago.		
24	Frecuentemente desearía ser otra persona.		
25	No soy digno de confianza.		

Anexo 5. Inventario de Dependencia Emocional (IDE)

INVENTARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL

AIQUIPA (2012)

A continuación, encontrará una serie de oraciones que podrían describir su sentir, pensar o actuar en una relación de pareja.

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

Lea cada frase y marque con una "X" en la casilla de la alternativa que describa mejor cómo generalmente siente, piensa o actúa en una relación de pareja. Las opciones son:

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

Por ejemplo, si la frase fuera "Me siento feliz cuando pienso en mi pareja" y usted responde marcando con una "X" en la columna de la alternativa "2", significa que "Pocas veces me siento feliz cuando pienso en mi pareja"

No hay respuestas correctas o incorrectas ni buenas o malas. Tampoco hay un límite de tiempo, pero es importante que responda marcando en la casilla de la primera alternativa en la que piense, tratando de ser honesto(a) consigo mismo(a).

N°	ORACIÓN	1 Rara vez	2 Pocas veces	3 Regular mente	4 Muchas veces	5 Muy frecuente
1	Me asombro de mí mismo(a) por todo lo que he hecho por retener a mi pareja.					
2	Tengo que dar a mi pareja todo mi cariño para que me quiera.					
3	Me entrego demasiado a mi pareja.					
4	Me angustia mucho una posible ruptura con mi pareja.					
5	Necesito hacer cualquier cosa para que mi pareja no se aleje de mi lado.					
6	Si no está mi pareja, me siento intranquilo(a).					
7	Mucho de mi tiempo libre, quiero dedicarlo a mi pareja.					
8	Durante mucho tiempo he vivido para mi pareja.					
9	Me digo y redigo: "¡se acabó!", pero luego a necesitar tanto de mi pareja que voy detrás de él/ella.					
10	La mayor parte del día, pienso en mi pareja.					
11	Mi pareja se ha convertido en una "parte" mía.					
12	A pesar de las discusiones que tenemos, no puedo estar sin mi pareja.					
13	Es insostenible la soledad que se siente cuando se rompe con una pareja.					
14	Reconozco que sufro con mi pareja, pero estaría peor sin ella.					
15	Tolero algunas ofensas de mi pareja para que nuestra relación no termine.					
16	Si por mí fuera, quisiera vivir siempre con mi pareja.					
17	Aguanto cualquier cosa para evitar una ruptura con mi pareja.					

Nº	ORACION	1 Rara vez	2 Pocas veces	3 Regular mente	4 Muchas veces	5 Muy frecuente
18	No sé qué haría si mi pareja me dejara.					
19	No soportaría que mi relación de pareja fracasase.					
20	Me importa poco que digan que mi relación de pareja es dañina, no quiero perderla.					
21	He pensado: "Qué sería de mí si un día mi pareja me dejara".					
22	Estoy dispuesto(a) a hacer lo que fuera para evitar el abandono de mi pareja.					
23	Me siento feliz cuando pienso en mi pareja.					
24	Vivo mi relación de pareja con cierto temor a que termine.					
25	Me asusta la sola idea de perder a mi pareja.					
26	Creo que puedo aguantar cualquier cosa para que mi relación de pareja no se rompa.					
27	Para que mi pareja no termine conmigo, he hecho lo imposible.					
28	Mi pareja se va a dar cuenta de lo que valgo, por eso tolero su mal carácter.					
29	Necesito tener presente a mi pareja para poder sentirme bien.					
30	Descuido algunas de mis responsabilidades laborales y/o académicas por estar con mi pareja.					
31	No estoy preparado(a) para el dolor que implica terminar una relación de pareja.					
32	Me olvido de mi familia, de mis amigos y de mí cuando estoy con mi pareja.					
33	Me cuesta concentrarme en otra cosa que no sea mi pareja.					
34	Tanto el último pensamiento al acostarme como el primero al levantarme es sobre mi pareja.					
35	Me olvido del "mundo" cuando estoy con mi pareja.					
36	Primero está mi pareja, después los demás.					
37	He relegado algunos de mis intereses personales para satisfacer a mi pareja.					
38	Debo ser el centro de atención en la vida de mi pareja.					
39	Me cuesta aceptar que mi pareja quiera pasar un tiempo solo(a).					
40	Suelo postergar algunos de mis objetivos y metas personales por dedicarme a mi pareja.					
41	Si por mí fuera, me gustaría vivir en una isla con mi pareja.					
42	Yo soy sólo para mi pareja.					
43	Mis familiares y amigos me dicen que he descuidado mi persona por dedicarme a mi pareja.					
44	Quiero gustar a mi pareja lo más que pueda.					
45	Me aisló de las personas cuando estoy con mi pareja.					
46	No soporto la idea de estar mucho tiempo sin mi pareja.					
47	Siento fastidio cuando mi pareja disfruta la vida sin mí.					
48	No puedo dejar de ver a mi pareja.					
49	Vivo para mi pareja.					

Anexo 6. Solicitud para la aplicación de instrumentos en la carrera de Psicología**SOLICITUD: PERMISO PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS PSICOLÓGICOS**

Mag. Jorge Salcedo Chuquimantari

Director de la EAP de Psicología

De mi mayor consideración y respeto, le saluda Alejandra Sofia Bastidas Ramos, estudiante del X ciclo de la carrera de Psicología en la Universidad Continental. El presente documento es para expresar lo siguiente:

Solicito el permiso para poder realizar la aplicación de instrumentos psicológicos: Ficha sociodemográfica, Inventario de Autoestima de Stanley CooperSmith (SEI) versión Adultos e Inventario de Dependencia Emocional (IDE) a los estudiantes de la carrera de Psicología del I al X ciclo de la Universidad Continental de la sede Huancayo con la finalidad de recopilar información para la investigación "Autoestima y dependencia emocional en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Huancayo – 2022" realizada por mi persona, para obtener el título profesional en Psicología en la Universidad Continental. Respecto al procedimiento, se seguirán los protocolos correspondientes por lo que todos los estudiantes recibirán un consentimiento informado antes de entregarles los instrumentos a aplicar, en el que se solicitará su participación de manera voluntaria. Cabe mencionar que las pruebas son autoadministrables, pero de igual manera se responderán dudas o consultas durante todo el proceso.

De antemano agradezco su tiempo y atención al presente documento.

Huancayo, 25 de noviembre del 2022



Alejandra Sofia Bastidas Ramos
Estudiante de Psicología del X ciclo
71474268




Jorge Salcedo Chuquimantari
Coordinador de la EAP Psicología
Universidad Continental

Subs la aplicación
25/11/22
12:47