



UNIVERSIDAD
PRIVADA
DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

DEPENDENCIA EMOCIONAL Y DEPRESIÓN
EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD
PRIVADA EN LA CIUDAD DE TRUJILLO

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autora:

Bach. Fiorella Belen Arcaya Noblecilla

Asesora:

Mg. Janeth Imelda Suárez Pasco

Trujillo – Perú

2021

DEDICATORIA

Agradezco principalmente a Dios por guiarme en toda mi carrera universitaria e iluminarme siempre hasta el final y permitirme hacer realidad la culminación de este sueño.

A mi Padre Juan Alcibíades Arcaya Izquierdo que siempre fue mi soporte en vida y desde el cielo pudo guiarme hasta este último peldaño, siempre te llevaré conmigo.

A mi familia que son las personas más queridas y con esfuerzo, dedicación y perseverancia me apoyaron en esta etapa universitaria.

Mi hija que apareció en este camino y fue mi motor y motivo para culminarla; el camino fue duro y sacrificado, pero con éxito hoy logro.

AGRADECIMIENTO

A **Dios** por guiarme siempre con su luz hasta esta etapa de mi carrera, que ha sido mi sueño máspreciado.

A la directora de la Institución Educativa:

Por su apoyo y confianza en desarrollar esta investigación, a los alumnos de los primeros ciclos por realizar los cuestionarios que se les brindo en su momento.

A mi asesora de tesis:

Janeth Suárez Pasco, gracias a sus valiosos conocimientos brindados para poder realizar y concluir mi tesis y con una excelente calidad humana durante el desarrollo de esta investigación.

A mis docentes en general:

A todos ellos les doy las gracias porque con cada conocimiento adquirido pude tener las armas para mi crecimiento tanto profesional como personal.

Tabla de contenidos

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO.....	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
RESUMEN	6
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	15
CAPÍTULO III. RESULTADOS	22
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	29
REFERENCIAS	35

ÍNDICE DE TABLAS

•Tabla 3. Relación entre la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Trujillo.....	22
•Tabla 4. Relación entre la dimensión Ansiedad por separación de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Trujillo.....	23
•Tabla 5. Relación entre la dimensión Expresión afectiva de la pareja de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Trujillo.....	24
•Tabla 6. Relación entre la dimensión Modificación de planes de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Trujillo.....	25
•Tabla 7. Relación entre la dimensión Miedo a la soledad de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Trujillo.....	26
•Tabla 8. Relación entre la dimensión Expresión límite de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Trujillo.....	27
Tabla 9. Relación entre la dimensión Búsqueda de atención de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Trujillo.....	28

RESUMEN

En la presente investigación transversal de diseño correlacional se tuvo como objetivo determinar el grado de relación entre la Dependencia Emocional y Depresión en estudiantes de una Universidad Privada de la Ciudad de Trujillo. Donde se contó con una población muestral de 100 estudiantes varones y mujeres en edades de 20 a 24 años, de la carrera de psicología de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo. Se utilizaron los instrumentos: El Cuestionario de Dependencia Emocional aplicada en una población colombiana por la autora Lemos y Hoyos y el Cuestionario de Depresión de Beck (A. Beck, 1979). En los resultados obtenidos se evidencia una relación directa con un tamaño de efecto moderado ($r_s=.39$) entre la Dependencia Emocional y la Depresión, explicándose por una relación directa, con un tamaño de efecto moderado entre la Dependencia Emocional con las áreas Afectiva ($r_s=.38$), Motivacional ($r_s=.31$) y Física ($r_s=.39$), además una relación directa con un tamaño de efecto pequeño con las áreas cognitiva ($r_s=.24$) y conductual ($r_s=.27$) de la Depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

Palabras clave: Dependencia emocional, depresión y estudiantes universitarios.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Dependencia emocional está sustentada teóricamente bajo la teoría de Castelló, cuyo enfoque es cognitivo y psicoanalítico y que considera al ser humano como un ser multidimensional, donde la dependencia emocional la define como necesidad extrema de carácter afectivo en las diferentes relaciones de pareja, basada en una teoría de los sentimientos. Castelló, (2000)

Por otro lado, Sánchez, (2009), considera la dependencia emocional como una necesidad patológica del otro y tendría su explicación en el grado de inmadurez afectiva y la búsqueda de satisfacción egocéntrica.

Castelló (2002), la define como un patrón de demandas afectivas, frustradas que buscan desesperadamente satisfacerse mediante relaciones interpersonales estrechas. Esta definición está referida a la dependencia emocional en la pareja pero que podría extrapolarse a otro tipo de relaciones interpersonales. La dependencia emocional involucra aspectos cognitivos, emocionales, motivacionales y comportamentales orientados al otro como fuente de satisfacción y seguridad personal, que implica creencias erróneas acerca del amor, de la vida en pareja y de sí mismo. Castelló, (2005);

Según la Organización Mundial de la Salud OMS (2013), la violencia en la pareja es el tipo más común de violencia contra la mujer, debido a que afecta al 30% de las mujeres en el mundo, además la misma fuente revela que el 38% de todas las mujeres asesinadas durante el último año, fueron ultimadas por sus parejas. Cuesta entender cómo y por qué tantas mujeres permiten esta violencia y continúan al lado de sus parejas corriendo el riesgo de ser asesinadas por ellas.

Por otra parte, con respecto a estudios internacionales encontramos a Colombia un estudio realizado por, Jaller y Lemos (2009), analizaron los Esquemas Desadaptativos tempranos en estudiantes universitarios con Dependencia Emocional. La muestra estuvo conformada por 569 universitarios de Medellín-Colombia, siendo el 32,16% varones y el 67,84% mujeres, con una edad media de 19,9 años. Los instrumentos empleados fueron el Cuestionario de Dependencia Emocional y el Cuestionario de Esquemas Desadaptativos (YSQ-11f). Se

encontró que los Esquemas Desadaptativos tempranos que predominan son desconfianza/abuso e insuficiente autocontrol. Así mismo, se encontró que el 24.6% (140) de los estudiantes evaluados presentaban Dependencia Emocional, siendo el 74.8% de género femenino

Por otro lado, España como Moral y Sirvent (2009), estudiaron el Perfil Sintomático diferencial en dependientes afectivos españoles. La muestra estuvo conformada por 78 dependientes afectivos diagnosticados, siendo el 73% mujeres y el resto varones, de entre 20 y 59 años de edad. El instrumento de evaluación fue el TDS-100 (Test de Dependencias Sentimentales-100). Los resultados muestran que los dependientes afectivos experimentan una dependencia pura con posesividad y manifestación de craving (una necesidad insaciable por la pareja) y abstinencia, presentan desajustes afectivos en forma de sentimientos negativos e inescapabilidad emocional, manifiestan conflictos de identidad y usan un locus de control externo.

El Perú no fue ajeno a estudios con personas dependientes, así ubicamos a Aiquipa (2012), quien diseñó y validó el Inventario de Dependencia Emocional (IDE). La muestra total estuvo conformada por 757 participantes de Lima (398 mujeres y 359 varones), de edades entre 18 y 55 años. La prueba final quedó conformada por 49 ítems. Los resultados mostraron que el IDE tiene indicadores de confiabilidad y evidencias de validez de constructo adecuados. Además, se encontró que la media de Dependencia Emocional es mayor en las mujeres que en los varones.

Con respecto a lo anterior, Espíritu (2013), analizó los niveles de Dependencia Emocional en mujeres violentadas y no violentadas. La muestra estuvo conformada por 132 mujeres, de entre 18 a 40 años de la Habitación Urbana Progresista “El Satélite”, de Nuevo Chimbote. El instrumento utilizado fue el Inventario de Dependencia Emocional (IDE). En los resultados se evidenció que existen diferencias altamente significativas en la Dependencia Emocional en mujeres violentadas y las no violentadas, encontrándose en las primeras un 82% en el nivel alto y muy alto. Además, se encontró que las mujeres violentadas, se

encuentran en un nivel alto y muy alto en las dimensiones Miedo a la ruptura (86,3%), Prioridad de la pareja (84,9%) y Subordinación y sumisión (80,9%).

En cuanto a las personas que sufren dependencia emocional tienden a desarrollar diversas estrategias de control para conservar cerca a la persona con la que mantienen una relación, para evitar el sentimiento de soledad o la ansiedad que puede producirles dicha separación; Lemos, M. (2006)

Esta ansiedad excesiva que produce el dependiente emocional al no tener cerca a la figura de apego lo sumerge en un estado de tristeza por el cual partimos a la otra variable en esta investigación

Con respecto a la Depresión la cual es conocida como sumergirse en una profunda tristeza y desvalorización de la autoestima y la pérdida de interés por todo lo que se llama no sentir motivación. Y para entender mejor esta variable hallamos la siguiente definición por la Organización Mundial de la Salud (2016): “la Depresión es definida como un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. Asimismo, es posible que la depresión pueda llegar a convertirse en crónica o recurrente, y dificultar sensiblemente el desempeño en el trabajo o la escuela y la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma más grave, puede conducir al suicidio”.

Así también, encontramos estudios realizados en Colombia Ramírez, Álvarez, Valencia y Tirado (2012) tuvieron como propósito determinar la prevalencia del trastorno depresivo, ansiedad y factores de riesgo de tipo familiar, medioambiental y personal en una población de adolescentes que cuentan con las edades de 14 a 18 años de un centro escolar privado de Medellín, Colombia; siendo la muestra de 152 adolescentes. Se aplicaron el Inventario de Ansiedad de Beck (Sanz & Navarro, 2003) y el Inventario de Depresión de Beck-II (adaptado por Penley et al., 1993). Los resultados fueron que la prevalencia de depresión fue de 25.7% y de ansiedad fue de 25%. Se concluyó que la depresión y ansiedad están asociadas estadísticamente y los factores de riesgo para estas dos variables

fueron pertenecer al sexo femenino y haber vivido tocamientos y maltrato, mientras que un factor protector fue el tener amigos.

En el Perú también se realizaron observaciones por Cabrera, B. (2010), realiza un estudio llamado “Conflictos de Pareja, Depresión y Dependencia Emocional hacia la Pareja en Estudiantes Mujeres de del 2° al 10° Ciclo”. Una investigación Descriptiva Correlacional en el que trabajó con una muestra de 71 alumnas mayores de 18 años de la Universidad Privada Antenor Orrego, haciendo aplicación del Cuestionario de Depresión de Beck, el Cuestionario de Dependencia Emocional y el Cuestionario de Conflicto de Pareja. De igual forma, los hallazgos no refieren la existencia de una relación estadística entre los conflictos de pareja y la depresión, así como tampoco de ésta con rasgos de Dependencia Emocional. (Bartolo Cabrera, 2010).

Cabe precisar que el objetivo de esta investigación es determinar la relación que existe entre Dependencia Emocional y Depresión en estudiantes universitarios en la ciudad de Trujillo.

Como consecuencia, las personas que sufren de dependencia emocional se implican continuamente en una serie de relaciones personales insatisfechas para intentar complacer sus carencias afectivas a través de vínculos estrechos y éstas suelen presentar patrones desadaptativos Castelló, J. (2000).

Por otro lado, cabe indicar la prevalencia de la Depresión, A nivel nacional, el Ministerio de Salud (2012) señala que los trastornos depresivos aparecen en la primera infancia, y en un grado mayor en la adolescencia con una alta frecuencia de conducta suicida. Según la estadística epidemiológica del Instituto de Salud Mental Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado -Hideyo Noguchi" (HD-HN):

A) 1 de cada 33 niños sufren de depresión en el mundo.

B) 100 personas se suicidan en el mundo cada hora, dos por minuto, dos mil por día y más de un millón por año, en promedio, según la Organización Mundial de la Salud.

- C) 50% de los suicidas ha visitado a un médico antes. El suicidio es una de las tres primeras causas de mortalidad en el mundo en personas entre 15 y 34 años.
- D) Las investigaciones indican que un diagnóstico y tratamiento tempranos podrían disminuir futuros episodios depresivos.
- E) En niños menores de 12 años, el suicidio consumado es raro; se incrementa en la edad puberal y su incidencia aumenta ostensiblemente a lo largo de la adolescencia.
- F) El suicidio es un grave problema de salud mental en el país. En 2006 se registraron más de 50 suicidios infantiles.
- G) La clasificación psiquiátrica mediante CIE-10 y DSM-IV no diferencia entre depresiones motivadas (exógenas) y sin motivo (endógenas) para hacer el diagnóstico de la depresión.

Por otro lado, no existe una causa única conocida de la depresión. Más bien, esta parece ser el resultado de una combinación de factores genéticos, bioquímicos, y psicológicos, menciona el Instituto Nacional de Salud Mental de los Estados Unidos.

Se muestra los tipos de Depresión utilizando los criterios del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales – cuarta edición (DSM-IV), publicado por la Asociación Americana de Psiquiatría (1994). La severidad de la depresión es usualmente clasificada como leve, moderada o grave, sin embargo, la duración del estado de ánimo es pieza clave para determinar la severidad y tipo de depresión. Existen varios tipos de trastornos depresivos. Los más comunes son: El trastorno depresivo grave y el trastorno distímico.

El trastorno depresivo grave o depresión grave, se caracteriza por una combinación de síntomas que interfieren con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer, y disfrutar de las actividades que antes resultaban placenteras. La depresión grave incapacita al niño y le impide desenvolverse con normalidad. Un episodio de depresión grave puede ocurrir solo una vez en el curso de vida de una persona, pero mayormente, recurre durante toda su vida. En ocasiones, es posible

que lleve a intentos suicidas, aunque no son comunes en los niños de corta edad son posibles más adelante en la niñez y aún más en los adolescentes severamente deprimidos.

El trastorno distímico, también llamado distimia, se caracteriza por sus síntomas de larga duración (dos años o más), aunque menos graves, pueden no incapacitar al niño, sí impedirle desarrollar una vida normal o sentirse bien. Es posible que también pueden padecer uno o más episodios de depresión grave a lo largo de sus vidas. La depresión en los adolescentes se presenta en un momento de grandes cambios personales, cuando hombres y mujeres están definiendo una identidad distinta a la de sus padres, lidiando con asuntos de género y su sexualidad emergente, y tomando decisiones por primera vez en sus vidas. La depresión en la adolescencia a menudo coexiste con otros trastornos tales como ansiedad, comportamiento perturbador, trastornos alimenticios, o abuso de sustancias. También puede conducir a un aumento en el riesgo de suicidio. Un estudio clínico financiado por el NIMH que abarcó a 439 adolescentes con depresión grave descubrió que una combinación de medicación y psicoterapia era la opción de tratamiento más efectiva. Otras investigaciones financiadas por el NIMH están desarrollando y probando maneras de prevenir el suicidio en niños y adolescentes, incluyendo diagnóstico y tratamiento tempranos y un mejor entendimiento del pensamiento suicida.

1.2. Formulación del problema

¿Existe relación entre Dependencia Emocional y Depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo?

1.3. Objetivos

1.3.1.- Objetivo General

Determinar la relación existente entre Dependencia Emocional y Depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo.

1.3.2.- Objetivos Específicos

Determinar la relación entre la dimensión ansiedad por separación y la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

Determinar la relación entre la dimensión expresión afectiva de la pareja y la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

Determinar la relación entre la dimensión modificación de planes y la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

Determinar la relación entre la dimensión miedo a la soledad y la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

Determinar la relación entre la dimensión expresión límite y la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

Determinar la relación entre la dimensión búsqueda de atención y la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

1.4. Hipótesis

1.4.1.- Hipótesis General

HA: Existe relación entre dependencia emocional y depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

1.4.2.- Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre la dimensión ansiedad por separación y la depresión en estudiantes de una Universidad privada en la Ciudad de Trujillo.

H2: Existe relación entre la dimensión expresión afectiva de la pareja y la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

H3: Existe relación entre la dimensión modificación de planes y la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

H4: Existe relación entre la dimensión miedo a la soledad y la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

H5: Existe relación entre la dimensión expresión límite y la depresión en estudiantes de una Universidad privada en la Ciudad de Trujillo.

H6: Existe relación entre la dimensión búsqueda de atención y la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

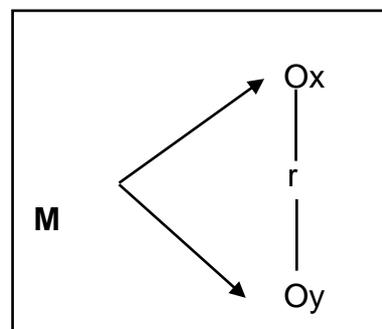
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo de Investigación

El tipo de investigación de este estudio fue transversal o transaccional, debido a que se buscó analizar y describir las variables en un determinado tiempo mediante una recolección de datos única (Hernández et al., 2014).

Su diseño fue correlacional, puesto que se buscó la relación entre dos variables, dentro de una misma población, en función de la correlación existente entre ambas. (Hernández et al., 2014).

Esta investigación fue no experimental debido a que permitió el estudio de variables cuyas causas y efectos a investigar ya estaban dados y manifestados. (Hernández et al., 2014). Por lo antes mencionado, para conocer el grado de relación entre las variables de Dependencia Emocional y Depresión en estudiantes universitarios en la ciudad de Trujillo, puede ser esquematizado de la siguiente forma:



Dónde:

- M: Adultos jóvenes de una universidad en la ciudad de Trujillo
Ox: Dependencia Emocional
Oy: Depresión
r: Relación entre las variables

2.2 Población:

La población estuvo constituida por 100 jóvenes de una universidad en la ciudad de Trujillo, los cuales estaban cursando entre IV y VIII ciclo.

Muestra:

La muestra corresponde al subgrupo de la población del cual los datos obtenidos representan a la población (Hernández, et al. 2010). En este estudio la muestra está conformada por 100 estudiantes entre hombres y mujeres cuyas edades fluctúan entre 22 y 24 años de edad. El muestreo se denomina no probabilístico, puesto que la selección de los sujetos no depende de la probabilidad sino de causas relacionadas con las características del estudio (Hernández, et al. 2010). Es de tipo intencional, debido a que está influenciada por las preferencias de quien investiga (Sánchez y Reyes, 2015).

Criterios de Inclusión:

- Las edades de los evaluados comprendidas entre 22 y 24 años de edad.
- Participantes que provienen de familias disfuncionales.
- Participantes que hayan mantenido una relación amorosa en los últimos 12 meses.

Criterios de Exclusión:

- Evaluados que no hayan respondido correctamente a ambos instrumentos en su totalidad.
- Evaluados que mantienen un hogar funcional
- Evaluados que no hayan respondido en su totalidad los cuestionarios entregados.
- Estudiantes que no deseen participar en el estudio.

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

Técnica:

La técnica que se utilizó fue la encuesta, que es definida como un diseño o método, naturalmente los cuestionarios son aplicados y usados en distintos contextos de acuerdo a la necesidad del usuario con el fin de recoger información de que sea de su interés. (Hernández et al., 2014).

Los instrumentos para la medición de las variables fueron:

CUESTIONARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL

- Autor: M. Lemos y N. Londoño
- Año: 2006
- Procedencia: colombiana
- Objetivo de la prueba: determinar los diversos niveles de dependencia emocional que existe entre los jóvenes tanto entre hombres como mujeres.

Se evaluó la consistencia interna de la prueba a partir del coeficiente Alfa de Cronbach de las sub-escalas y en la totalidad de la prueba. Se obtuvieron los datos de frecuencia y estadísticos descriptivos, se realizó la prueba de normalidad a cada una de las variables de análisis para identificar el tipo de prueba estadística a emplear: paramétrica o no paramétrica. Además, se consideraron los grados de libertad de las variables analizadas, revisando que fueran los mismos que se tenían en cuenta para el análisis de datos en las pruebas, y que los valores estadísticos presentados estuvieran en línea con los datos estadísticos proporcionados. Para todos los análisis llevados a cabo se supuso un nivel de significación estadística del 5% ($\alpha = 0.05$). Como regla de decisión se tomó en cuenta: • Si el valor de $p < \alpha$ se considera región de rechazo, por lo tanto, se rechazó la hipótesis nula. • Si el valor de $p > \alpha$ se consideró región de aceptación, por lo tanto, no se rechazó la hipótesis nula. El análisis factorial se llevó a cabo con el método de componentes principales con rotación ortogonal varimax y oblicua (oblimin directo) para dimensiones no correlacionadas con todas las variables. Ambos análisis comenzaron por determinar si los datos se ajustaban al análisis factorial (AF), calculando el índice de Kaiser – Meyer – Elkin

(KMO), con el criterio que si el índice era mayor que 0.7 se justificaba el AF. También se calculó la prueba de esfericidad de Bartlett. Para la elección de los factores y los ítems que lo conforman, se consideraron los siguientes criterios: • Los factores debían tener un valor propio mayor que 1. • La pregunta debía tener una saturación (carga factorial) igual o superior a 0.50. • La pregunta se debía incluir en un solo factor; aquel en el que presentara un mayor nivel de saturación, preguntas con cargas similares en distintos factores fueron excluidas. • Debía poseer una congruencia conceptual entre todas las preguntas que se incluyeran en un factor. • Un factor debía estar conformado por tres o más preguntas, a excepción de aquellos factores en el que dos preguntas estuvieran claramente sustentadas por la teoría o por el coeficiente de consistencia interna. • Un factor debía poseer una contabilidad superior a 0.5. Todos los análisis se llevaron a cabo mediante el programa estadístico SPSS (versión 14).

INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK

FICHA TECNICA

- Nombre Original: Escala de Intencionalidad Suicida de Beck.
- Autor: Aaron Beck.
- Autores de Validación y Confiabilidad: Heredia Segura Richard.
- Año: 2004.

ADMINISTRACION

- a) Se le entrega al examinado la hoja de evaluación y un lápiz para responder, y se le dice: aquí tienes una hoja con 20 preguntas; marca la respuesta que más se adecue a sus características, demostrando sinceridad.
- b) Las instrucciones dadas al examinado deben ser claras y precisas, para evitar respuestas ambiguas.
- c) Se establece con el examinado un buen rapport y se le motiva a que despliegue el asegurar la fidelidad de los resultados.

Aplicación: En lo posible aplicar a personas con un intento de suicidio.

Tipos de Ítems: Opción múltiple

Duración: Tiempo Ilimitado.

FUNDAMENTOS TEORICOS:

En la actualidad el tema de estudio de la intencionalidad suicida es uno de los que mayor interés ha despertado en la psicología, especialmente por creciente porcentajes de personas con riesgo de intencionalidad suicida, por lo que se ha creído conveniente estandarizar un aprueba, con el fin de disponer de un instrumento contextualizado a nuestra realidad.

Entre las investigaciones realizadas a nivel nacional e internacional que guardan relación con la presente investigación tenemos:

En la investigación de Martínez y Cols (1991) escala de depresión de Montgomery, realizó la validación de un instrumento en pacientes franceses que evalúa sobre todos los síntomas cognitivos y de alteración del estado de ánimo, encontrado una confiabilidad donde el grado de correlación entre cada ítem y el resto oscila entre 0,12(disminución de apetito) y 0,84(tristeza manifiesta).

La consistencia interna presenta valores entre 0,76 y 0,95. La fiabilidad inter examinadores es alta (0,80 0,95). En cuanto a validez, el rendimiento global de escala muestra una elevada correlación (0,70 0,90), la misma que tiene buenos índices de relación con el inventario de depresión de Beck.

Conde y Franch (1984) escala de valuación para la depresión de Hamilton, realizo la validación de este instrumento encontrado lo relacionado a confiabilidad que esta escala posee una buena consistencia interna (alfa de Cronbach entre 0,76 y 0,92, según estudios; en cuento a su validez su correlación oscila entre 0,8 y 0,9.

Beck y cols. (1974) “Escala de Intencionalidad Suicida”, su objetivo es evaluar las características de la tentativa suicida. En relación a la confiabilidad inter observador de los 8 primero ítems de la escala es de 0,91. Su consistencia interna (alfa de crombach) es elevada (0,82); en cuanto a la valides en análisis factorial a puesto de manifiesto la existencia de tres factores principales en la construcción de escala: expectativas de resultados, conductas de aislamiento y actividades de planificación. A mostrado correlaciones positivas como escalas similares.

Concretamente, se entiende por intencionalidad suicida a todo acto consiente y deliberado en que produce daño a si mismo don diferentes grados de consecuencias letales, no produciendo la muerte.

Forma de administración.

A. Instrucciones para el Examinador.

Facilitar la comodidad necesaria al examinado, entregándole posteriormente la hoja de evaluación y un lápiz para responder, y dígame: “Aquí tienes una hoja con 20 preguntas, marca la respuesta que más se adecue a sus características, demostrando sinceridad”.

Las instrucciones dadas al examinado deben ser claras y precisas, para evitar respuestas ambiguas.

El instrumento será heteroaplicada. En lo posible aplicar a personas con intento de suicidio, como mínimo.

B. Instrucciones para el Examinado:

A continuación, se le presenta una hoja con 20 ítems, el cual tiene por objetivo conocer las características de una persona que ha intentado auto eliminarse.

Lee atentamente y marque con un círculo la respuesta que más se adecue a tus características.

Te agradecemos responder con total sinceridad.

Tus respuestas deberán expresar lo que más has pensado, experimentado y sentido durante los últimos tiempos.

Emplea el tiempo necesario para omitir tus respuestas

Calificación

La escala de intencionalidad suicida de Beck, se calificará de la siguiente manera:

Se debe considerar las respuestas dadas a los ítems en una escala de tres puntos (0 - 2) siendo esta:

a = 0 puntos.

b = 1 punto.

c = 2 puntos.

La puntuación total es la suma de las puntuaciones de cada ítem.

Interpretación

Se evaluará las puntuaciones altas como un indicador de mayor gravedad, para predecir el riesgo de nuevos intentos suicidas; es decir, a mayor puntuación, mayor riesgo de intento suicida.

Procedimiento

El procedimiento se realizó de la siguiente manera, se visitó la universidad solicitando una entrevista personal con la directora de la facultad que se iba a evaluar, la cual se llevó a cabo, esto con el fin de dar a conocer mi interés para la aplicación de los cuestionarios tales como “Cuestionario de Dependencia Emocional” e “Inventario de Depresión de Beck”, el permiso fue solicitado de manera formal mediante el consentimiento informado. Posteriormente a ello, se dio paso a explicar los objetivos, naturaleza del estudio y beneficios, lo cual fue de relevancia para la directora, lo que permitió el acceso y permiso correspondiente. Una vez obtenido el permiso se procedió con la aplicación de los instrumentos para la recopilación de los datos, para ello es importante explicar a los estudiantes sobre el modo de resolver los instrumentos y los derechos que poseen al participar del estudio, haciendo uso de la ética profesional que establece la confidencialidad de los resultados utilizados solo para fines académicos y la libertad de participar.

Análisis de datos estadísticos

El análisis de los datos se realizó aplicando estadística descriptiva, presentando los resultados en tablas de distribución de frecuencias absolutas simples y relativas porcentuales para describir los niveles de cada variable y sus respectivas dimensiones; asimismo, se calcularon estadísticos descriptivos como la media, mediana y moda, además de la desviación estándar y los índices de asimetría y curtosis que indicaron distribuciones diferentes a la normal en las variables y sus dimensiones, decidiéndose medir la relación entre las variables mediante el coeficiente de correlación no paramétrico de Spearman y cuantificando su importancia práctica mediante el criterio de Cohen (1988) que categoriza como relación trivial o nula a valores de r entre 0 a .10; pequeño de .11 a .30, moderado de .31 a .50 y grande de .51 a 1.0.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Tabla 3

Relación entre la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo.

Variables		rs	TE
Dependencia Emocional	Depresión	.39	Moderado
	Afectiva	.38	Moderado
	Motivacional	.31	Moderado
	Cognitiva	.24	Pequeño
	Conductual	.27	Pequeño
	Física	.39	Moderado

Nota: rs: Coeficiente de correlación de Pearson; TE: Tamaño del efecto

En la Tabla 3, se muestra una relación directa con un tamaño de efecto moderado ($rs=.39$) entre la Dependencia Emocional y la Depresión, explicándose por una relación directa, con un tamaño de efecto moderado entre la Dependencia Emocional con las áreas Afectiva ($rs=.38$), Motivacional ($rs=.31$) y Física ($rs=.39$), además una relación directa con un tamaño de efecto pequeño con las áreas cognitiva ($rs=.24$) y conductual ($rs=.27$) de la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo.

Tabla 4

Relación entre la dimensión Ansiedad por la separación de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo.

Variables		rs	TE
Ansiedad por la separación	Depresión	.41	Moderado
	Afectiva	.43	Moderado
	Motivacional	.30	Pequeño
	Cognitiva	.28	Pequeño
	Conductual	.23	Pequeño
	Física	.45	Moderado

Nota: rs: Coeficiente de correlación de Pearson; TE: Tamaño del efecto

En la Tabla 4. se muestra una relación directa, con un tamaño de efecto moderado ($rs=.41$) entre la dimensión Ansiedad por la separación de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus áreas Afectiva ($rs=.43$) y física ($rs=.45$), además una relación directa con un tamaño de efecto pequeño con las áreas Motivacional ($rs=.30$), Cognitiva ($rs=.28$) y Conductual ($rs=.23$) en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo.

TABLA 5

*Relación entre la dimensión **Expresión afectiva de la pareja** de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo.*

Variables		rs	TE
Expresión afectiva de la pareja	Depresión	.44	Moderado
	Afectiva	.43	Moderado
	Motivacional	.38	Moderado
	Cognitiva	.30	Pequeño
	Conductual	.25	Pequeño
	Física	.44	Moderado

Nota: rs: Coeficiente de correlación de Pearson; TE: Tamaño del efecto

En la Tabla 5, se muestra una relación directa, con un tamaño de efecto moderado ($rs=.44$) entre la dimensión **Expresión afectiva de la pareja** de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus áreas Afectiva ($rs=.43$), Motivacional ($rs=.38$) y Física ($rs=.44$), además una relación directa con un tamaño de efecto pequeño con las áreas, Cognitiva ($rs=.30$) y Conductual ($rs=.25$) en estudiantes de una Universidad en la ciudad de Trujillo.

Tabla 6

*Relación entre la dimensión **Modificación de planes** de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo.*

Variables		rs	TE
Modificación de planes	Depresión	.24	Pequeño
	Afectiva	.31	Moderado
	Motivacional	.19	Pequeño
	Cognitiva	.13	Pequeño
	Conductual	.23	Pequeño
	Física	.39	Moderado

Nota: rs: Coeficiente de correlación de Pearson; TE: Tamaño del efecto

En la Tabla 6, se muestra una relación directa, con un tamaño de efecto pequeño ($rs=.24$) entre la dimensión Modificación de planes de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus áreas Motivacional ($rs=.19$), Cognitiva ($rs=.13$) y Conductual ($rs=.23$), además una relación directa con un tamaño de efecto moderado con las áreas Afectiva ($rs=.31$) y Física ($rs=.39$) en estudiantes de una Universidad en la ciudad de Trujillo.

Tabla 7

*Relación entre la dimensión **Miedo a la soledad** de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo.*

Variables	rs	TE
Miedo a la soledad		
Depresión	.28	Pequeño
Afectiva	.33	Moderado
Motivacional	.37	Moderado
Cognitiva	.13	Pequeño
Conductual	.28	Pequeño
Física	.29	Pequeño

Nota: rs: Coeficiente de correlación de Pearson; TE: Tamaño del efecto

En la Tabla 7, se muestra una relación directa, con un tamaño de efecto pequeño ($rs=.28$) entre la dimensión Miedo a la soledad de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus áreas Cognitiva ($rs=.13$), Conductual ($rs=.28$) y Física ($rs=.29$), además una relación directa con un tamaño de efecto moderado con las áreas Afectiva ($rs=.33$) y Motivacional ($rs=.37$) en estudiantes de una Universidad en la ciudad de Trujillo.

Tabla 8

*Relación entre la dimensión **Expresión límite** de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo.*

Variabes		rs	TE
Expresión límite	Depresión	.23	Pequeño
	Afectiva	.20	Pequeño
	Motivacional	.08	Trivial
	Cognitiva	.12	Pequeño
	Conductual	.10	Trivial
	Física	.24	Pequeño

Nota: rs: Coeficiente de correlación de Pearson; TE: Tamaño del efecto

En la Tabla 8, se muestra una relación directa, con un tamaño de efecto pequeño ($rs=.23$) entre la dimensión Expresión límite de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus áreas Afectiva ($rs=.20$), Cognitiva ($rs=.12$) y Física ($rs=.24$), además una relación directa con un tamaño de efecto trivial con las áreas Motivacional ($rs=.08$) y Conductual ($rs=.10$) en estudiantes de una Universidad en la ciudad de Trujillo.

Tabla 9

*Relación entre la dimensión **Búsqueda de atención** de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus dimensiones en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo.*

Variables		rs	TE
Búsqueda de atención	Depresión	.38	Moderado
	Afectiva	.38	Moderado
	Motivacional	.29	Pequeño
	Cognitiva	.22	Pequeño
	Conductual	.45	Moderado
	Física	.36	Moderado

Nota: rs: Coeficiente de correlación de Pearson; TE: Tamaño del efecto

En la Tabla 9, se muestra una relación directa, con un tamaño de efecto moderado ($rs=.38$) entre la dimensión Búsqueda de atención de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus áreas Afectiva ($rs=.38$), Conductual ($rs=.45$) y Física ($rs=.36$), además una relación directa con un tamaño de efecto pequeño con las áreas Motivacional ($rs=.29$) y Cognitiva ($rs=.22$) en estudiantes de una Universidad en la ciudad de Trujillo.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Discusión

Cuando hablamos de dependencia emocional estamos hablando de un patrón crónico de demandas afectivas frustradas que buscan desesperadamente satisfacerse mediante relaciones interpersonales de apego patológico. Podemos indicar que la figura familiar refuerza esta conducta, padres que trabajan y dejan solos a los hijos, familias disfuncionales donde una de las figuras se ausenta y el niño crece con una carencia afectiva ya sea de padre o de la madre. Es allí donde las personas buscan sustituir ese amor faltante en sus parejas. Es preciso decir que un dependiente emocional cuando no encuentra ese amor o se aleja de esa figura de apego se sumerge en un estado de Depresión y desvaloración personal lo cual pueden llevarlo al suicidio si no es tratado a tiempo.

Se acepta la hipótesis general, asegurando que existe relación entre Dependencia emocional y Depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo con un efecto de tamaño moderado. Lo cual nos indica que a mayor grado de dependencia emocional aumenta el grado de Depresión. Esto se basa en estudios como, Moral y Sirvent (2009), estudiaron el Perfil Sintomático diferencial en dependientes afectivos españoles. La muestra estuvo conformada por 78 dependientes afectivos diagnosticados, siendo el 73% mujeres y el resto varones, de entre 20 y 59 años de edad. El instrumento de evaluación fue el TDS-100 (Test de Dependencias Sentimentales-100). Los resultados muestran que los dependientes afectivos experimentan una dependencia pura con posesividad y manifestación de craving (una necesidad insaciable por la pareja) y abstinencia, presentan desajustes afectivos en forma de sentimientos negativos e inescapabilidad emocional, manifiestan conflictos de identidad y usan un locus de control externo.

Asimismo, se acepta la primera hipótesis específica, en la cual se pudo observar que existe relación entre ansiedad por separación y depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo. Se obtiene un resultado de tamaño de efecto moderado ($r_s=.41$), lo que evidencia que a mayor alejamiento o distancia que

tenga la figura de apego más grande será la depresión o el miedo a sentirse sola o solo en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo. Estudios similares como Espíritu (2013), analizó los niveles de Dependencia Emocional en mujeres violentadas y no violentadas. La muestra estuvo conformada por 132 mujeres, de entre 18 a 40 años de la Habilitación Urbana Progresista “El Satélite”, de Nuevo Chimbote. El instrumento utilizado fue el Inventario de Dependencia Emocional (IDE). En los resultados se evidenció que existen diferencias altamente significativas en la Dependencia Emocional en mujeres violentadas y las no violentadas, encontrándose en las primeras un 82% en el nivel alto y muy alto. Además, se encontró que las mujeres violentadas, se encuentran en un nivel alto y muy alto en las dimensiones Miedo a la ruptura (86,3%), Prioridad de la pareja (84,9%) y Subordinación y sumisión (80,9%).

Se acepta la segunda hipótesis específica para la dimensión expresión afectiva en la pareja con la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo, teniendo un puntaje de tamaño de efecto moderado ($r_s=.44$) entre la dimensión Expresión afectiva de la pareja de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus áreas Afectiva ($r_s=.43$), Motivacional ($r_s=.38$) y Física ($r_s=.44$), además una relación directa con un tamaño de efecto pequeño con las áreas, Cognitiva ($r_s=.30$) y Conductual ($r_s=.25$) en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo, lo cual indica que a menos interés afectivo o demostración de afecto mayor será el grado de desvalorización o tristeza en los estudiantes universitarios de universidad en la ciudad de Trujillo. De manera similar encontramos a Espíritu (2013), analizó los niveles de Dependencia Emocional en mujeres violentadas y no violentadas. La muestra estuvo conformada por 132 mujeres, de entre 18 a 40 años de la Habilitación Urbana Progresista “El Satélite”, de Nuevo Chimbote. El instrumento utilizado fue el Inventario de Dependencia Emocional (IDE). En los resultados se evidenció que existen diferencias altamente significativas en la Dependencia Emocional en mujeres violentadas y las no violentadas, encontrándose en las primeras un 82% en el nivel alto y muy alto. Además, se encontró que las mujeres violentadas, se encuentran en un nivel alto y muy alto en las dimensiones Miedo a la ruptura (86,3%), Prioridad de la pareja (84,9%) y Subordinación y sumisión (80,9%).

Por otro lado, se acepta la tercera hipótesis específica en la dimensión miedo a la soledad con la Depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo. El cual se obtiene un resultado, con un tamaño de efecto pequeño ($r_s=.28$) entre la dimensión Miedo a la soledad de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus áreas Cognitiva ($r_s=.13$), Conductual ($r_s=.28$) y Física ($r_s=.29$), además una relación directa con un tamaño del efecto moderado con las áreas Afectiva ($r_s=.33$) y Motivacional ($r_s=.37$) en estudiantes de una Universidad en la ciudad de Trujillo. El cual indica que las personas dependientes a mas grado de quedarse solo mas aumentan el grado de depresión y de culpa. Datos similares como. Lemos, M. (2006), personas que sufren dependencia emocional tienden a desarrollar diversas estrategias de control para conservar cerca a la persona con la que mantienen una relación, para evitar el sentimiento de soledad o la ansiedad que puede generar dicha separación.

En cuanto a la hipótesis en la dimensión expresión límite con la depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo, encontramos un resultado con un tamaño de efecto pequeño ($r_s=.23$) entre la dimensión Expresión límite de la Dependencia Emocional con la Depresión y sus áreas Afectiva ($r_s=.20$), Cognitiva ($r_s=.12$) y Física ($r_s=.24$), además una relación directa con un tamaño de efecto trivial con las áreas Motivacional ($r_s=.08$) y Conductual ($r_s=.10$) en estudiantes de una Universidad en la ciudad de Trujillo. Es decir, a un nivel alto de expresión limite mayor será la depresión y afectará más en el área afectiva porque sentirán que no reciben lo mismo por parte de la pareja y afectara directamente a la autoestima.

Por último, en la dimensión de búsqueda de atención se logró evidenciar que existe relación significativa con un tamaño de efecto moderado ($r_s=.38$) con la Depresión y sus áreas Afectiva ($r_s=.38$), Conductual ($r_s=.45$) y Física ($r_s=.36$), además una relación directa con un tamaño de efecto pequeño con las áreas Motivacional ($r_s=.29$) y Cognitiva ($r_s=.22$) en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo. Lo cual indica que a menor interés o atención hacia la persona dependiente esta se sumergirá en un estado de depresión porque sentirá un rechazo o desinterés.

Tomando en cuenta lo anterior, se asegura que el presente estudio logró determinar la relación entre la Dependencia Emocional y Depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo. Presentando datos fidedignos y que serán utilizados como antecedentes teóricos para futuras investigaciones, asimismo, indica información que se debe tomar en cuenta para afrontar la situación problemática.

4.2. Conclusiones

- En relación al objetivo general de la investigación, se evidenció que existe relación entre la variable Dependencia emocional y Depresión en estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Trujillo.
- Se determinó que existe relación positiva y de efecto moderado en la dimensión ansiedad por separación de la Dependencia emocional y Depresión en sus áreas motivacional y física.
- Se determinó que existe relación positiva y de efecto pequeño en la dimensión ansiedad por separación de la Dependencia emocional y Depresión y sus áreas Motivacional, cognitiva y conductual.
- Se determinó que existe relación positiva y de efecto moderado en la Dimensión expresión afectiva de la pareja de la Dependencia emocional y Depresión en sus áreas afectiva, motivacional y física.
- Se determinó que existe relación positiva y de efecto pequeño en la dimensión expresión afectiva de la pareja de la Dependencia Emocional y Depresión y sus áreas cognitivo y conductual.
- Se determinó que existe relación positiva y de efecto moderado en la dimensión modificación de planes de la Dependencia emocional y Depresión y sus áreas afectiva Y física.
- Se determinó que existe relación positiva y de efecto pequeño en la dimensión modificación de planes de la Dependencia emocional y Depresión en sus áreas cognitiva y conductual.
- Se determinó que existe relación positiva y de efecto moderado en la dimensión miedo a la soledad de la Dependencia emocional y Depresión en sus áreas afectiva y motivacional.
- Se determinó que existe relación positiva y de efecto pequeño en la dimensión miedo a la soledad de la Dependencia emocional y Depresión en sus áreas cognitivo y conductual.
- Se determinó que existe relación positiva y de efecto trivial en la dimensión expresión límite de la Dependencia emocional y Depresión en sus áreas motivacional y conductual.

- Se determinó que existe relación positiva y de efecto pequeño en la dimensión expresión límite de la Dependencia emocional y Depresión en sus áreas afectiva, cognitiva y física.
- Se determinó que existe relación positiva y de efecto moderado en la dimensión búsqueda de atención de la Dependencia emocional y Depresión en sus áreas afectiva, conductual y física.

REFERENCIAS

- Organización Mundial de la Salud. CIE 10. Décima Revisión de la Clasificación Internacional de Las Enfermedades. Trastornos Mentales y del Comportamiento: Descripciones Clínicas y pautas para el Diagnóstico. Madrid: Meditor; 1992.
- Acosta, D.; Amaya, P. y De la Espriella, C. (2010). Estilos de Apego Parental y Dependencia Emocional en las Relaciones Románticas de los Adolescentes (Tesis inédita de especialización). Instituto de Postgrados FORUM, Universidad de la Sabana. Bogotá, Colombia.
- Agudelo, S. y Gómez, L. (2010). Asociación entre Estilos Parentales y Dependencia Emocional en una Muestra de Adolescentes Bogotanos (Tesis inédita de postgrado). Instituto de Postgrados, Universidad de la Sabana. Bogotá, Colombia.
- Aiquipa, J. (2012). Diseño y validación del Inventario de Dependencia emocional (IDE). Revista IIPSI de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de Perú, 15, (1), 133-145.
- Castelló, J. (2005). Dependencia Emocional. Características y tratamiento. Madrid: Alianza Editorial.
- Congost, S. (2011). Manual de Dependencia Emocional Afectiva. Recuperado de <http://psicopedia.org/wp-content/uploads/2014/02/GUIA-DEPENDENCIA+EMOCIONAL.pdf>
- Cubas, D.; Espinoza, G.; Galli, A. y Terrones, M. (2004). Intervención cognitivo-conductual en un grupo de pacientes mujeres con Dependencia Afectiva. Revista de Psiquiatría y Salud Mental Hermilio Valdizán, 5,(2), 81-90.
- Espíritu, L. (2013). Dependencia emocional en mujeres violentadas y no violentadas de Nuevo Chimbote. Revista de Investigación de estudiantes de Psicología "JANG" de la Universidad Cesar Vallejo, 2, (2), 123-140.
- Estévez, E.; Murgui, S.; Musitu, G. y Moreno. (2008). Clima familiar, Clima escolar y Satisfacción con la vida en adolescentes.
- Revista Mexicana de Psicología, 25, (1), 119-128.
- Frías, M.; López, A. Y Díaz, S. (2003). Predictores de la conducta antisocial juvenil: un modelo ecológico. Estudios de Psicología de la Universidad de Sonora de México, 8, (1).

- Galarza. (2012). Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima socio familiar de los adolescentes de la I.E. Fe y Alegría. (Tesis inédita de Licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- Godiel, E. (2012). Ambiente Social Familiar asociado a embarazo en adolescentes que acuden al Instituto Nacional Materno Perinatal (Tesis inédita de Licenciatura). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna, Perú.
- Hernández, R.; Fernández-Collado, C. y Baptista, L. (2010). Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill.
- Lemos.; Jaller, C.; González, A., Díaz. y De La Osad. (2012). Perfil cognitivo de la dependencia emocional en estudiantes universitarios en Medellín, Colombia. *Universitas Psychologica de la Pontificia Universidad Javeriana de Colombia*, 11, (2), 395-404.
- OMS. (2013). Informe de la OMS destaca que la violencia contra la mujer es un problema de salud global de proporciones epidémicas. Recuperado de http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/violence_against_women_20130620/es/
- Libro: **La Teoría del Apego. Un enfoque actual.** (2001) Mario Marrone. Madrid: Editorial Psimática. 401 páginas.
- Bowlby, J. (1980). La pérdida afectiva. Tristeza y depresión. Buenos Aires: Paidós, 1984.
- Beck, A., Steer, R. y Brown, G. (2009). Inventario de Depresión de Beck: BDI-II. Buenos Aires: Paidós
- Beck, A., Rush, J., Shaw, B. y Emery, G. (2010). Terapia cognitiva de la depresión(19aEd.). Bilbao: Descleé de Brouwer.
- Beck, A. (1995). Cognitive therapy: basics and beyond. New York: Guilford Press.

ANEXO 1:

Tabla 1

Dependencia Emocional en estudiantes de una Universidad Privada en la ciudad de Trujillo.

Variable	Alto		Medio		Bajo		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Dependencia Emocional	1	1	4	4	95	95	100	100
Ansiedad de separación	1	1	6	6	93	93	100	100
Expresión afectiva de la pareja	1	1	4	4	95	95	100	100
Modificación de planes	2	2	6	6	92	92	100	100
Miedo a la soledad	1	1	2	2	97	97	100	100
Expresión límite	0	0	15	15	85	85	100	100
Búsqueda de atención	4	4	4	4	92	92	100	100

Nota: Resumen de los Puntajes calificados con el Baremo de Reaño (2017)

En la Tabla 1, se aprecia una Dependencia Emocional de nivel bajo en un 95%, explicado por un nivel bajo en sus dimensiones Ansiedad de separación en un 93%, Expresión afectiva de la pareja en un 95%, Modificación de planes en un 92%, Miedo a la soledad en un 97%, Expresión límite en un 85% y búsqueda de atención en un 92% de los estudiantes Universitarios en la Ciudad de Trujillo.

Anexo 2:

Tabla 2

Depresión en estudiantes de una Universidad Privada en la Ciudad de Trujillo.

Variable Áreas	Severa		Moderada		Leve		Mínima		Total	
	n	%	N	%	n	%	N	%	n	%
Depresión	0	0	0	0	2	2	98	98	100	100
Afectiva	0	0	9	9	7	7	84	84	100	100
Motivacional	0	0	14	14	0	0	86	86	100	100
Cognitiva	0	0	7	7	21	21	72	72	100	100
Conductual	0	0	7	7	6	6	87	87	100	100
Física	0	0	6	6	4	4	90	90	100	100

Nota: Resumen de los puntajes calificados con el Baremos de Sanz et al (2003)

En la Tabla 2, se observa una Depresión Mínima en un 98%, al igual que en sus áreas Afectiva en un 84%, Motivacional en un 86%, Cognitiva en un 72%, Conductual en un 87% y Física en un 90% de los estudiantes Universitarios en la Ciudad de Trujillo.

Anexo 3

Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

Nombre:.....Estado Civil..... Edad:.....

Sexo..... Ocupación:.....Educación:.....Fecha:.....

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

1. Tristeza

0 No me siento triste.

1 Me siento triste gran parte del tiempo

2 Me siento triste todo el tiempo.

3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.

1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.

2 No espero que las cosas funcionen para mí.

3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

0 No me siento como un fracasado.

1 He fracasado más de lo que hubiera debido.

2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.

3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de Placer 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.

1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.

2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.

3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de Culpa

0 No me siento particularmente culpable.

1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.

2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.

3 Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de Castigo

0 No siento que este siendo castigado

1 Siento que tal vez pueda ser castigado.

2 Espero ser castigado.

3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con uno mismo.

0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.

1 He perdido la confianza en mí mismo.

2 Estoy decepcionado conmigo mismo.

3 No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

0 No me critico ni me culpo más de lo habitual

1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo

2 Me critico a mí mismo por todos mis errores

3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

0 No tengo ningún pensamiento de matarme.

1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría

2 Querría matarme

3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.

1 Lloro más de lo que solía hacerlo

2 Lloro por cualquier pequeñez.

3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.

11 Agitación

0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.

1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.

2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto

3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12 Pérdida de Interés

0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.

1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.

2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.

3. Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.

1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones

2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.

3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

0 No siento que yo no sea valioso

1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme

2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.

3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

0 Tengo tanta energía como siempre.

1. Tengo menos energía que la que solía tener.
2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado
3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.

1. Duermo un poco más que lo habitual.
- 1 Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2 Duermo mucho más que lo habitual.
- 2 Duermo mucho menos que lo habitual
- 3 Duermo la mayor parte del día
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

17. Irritabilidad

0 No estoy tan irritable que lo habitual.

- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.

- 1^a. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
- 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
- 3^a. No tengo apetito en absoluto.
- 3b. Quiero comer todo el día.

19. Dificultad de Concentración

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente
- 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
- 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

- 0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
- 1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
- 2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
- 3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía

21. Pérdida de Interés en el Sexo

- 0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
- 1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
- 2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.
- 3 He perdido completamente el interés en el sexo.

Puntaje Total:

Anexo 4

LEMOS M. & LONDOÑO, N. H. (2006)

Instrucciones: Enumeradas aquí, usted encontrará unas afirmaciones que una persona podría usar para describirse a sí misma con respecto a sus relaciones de pareja. Por favor, lea cada frase y decida que tan bien lo(a) describe. Cuando no esté seguro(a), base su respuesta en lo que usted siente, no en lo que usted piense que es correcto. Elija el puntaje más alto de 1 a 6 que mejor lo(a) describa según la siguiente escala:

1	2	3	4	5	6
Completamente	El mayor	Ligeramente	Moderadamente	El mayor	Me describe
Falso de mi	parte falso	más verdadero	verdadero de mi	parte	perfectamente
	de mi	que falso		verdadero	
				de mi	

1.- Me siento desamparado cuando estoy solo	1 2 3 4 5 6
2.- Me preocupa la idea de ser abandonado por mi pareja	1 2 3 4 5 6
3.- Para atraer a mi pareja busco deslumbrarla o divertirla	1 2 3 4 5 6
4.- Hago todo lo posible por ser el centro de atención en la vida de mi pareja	1 2 3 4 5 6
5.- Necesito constantemente expresiones de afecto de mi pareja	1 2 3 4 5 6
6.- Si mi pareja no llama o no aparece a la hora acordada me angustia pensar que está enojada conmigo	1 2 3 4 5 6
7.- Cuando mi pareja debe ausentarse por algunos días me siento angustiado	1 2 3 4 5 6
8.- Cuando discuto con mi pareja me preocupa que deje de quererme	1 2 3 4 5 6
9.- He amenazado con hacerme daño para que mi pareja no me deje	1 2 3 4 5 6

10.- Soy alguien necesitado y débil	1 2 3 4 5 6
11.- Necesito demasiado que mi pareja sea expresiva conmigo	1 2 3 4 5 6
12.- Necesito tener a una persona para quien yo sea más especial que los demás	1 2 3 4 5 6
13.- Cuando tengo una discusión con mi pareja me siento vacío	1 2 3 4 5 6
14.- Me siento muy mal si mi pareja no me expresa constantemente el afecto	1 2 3 4 5 6
15.- Siento temor a que mi pareja me abandone	1 2 3 4 5 6
16.- Si mi pareja me propone un programa dejo todas las actividades que tenga para estar con ella	1 2 3 4 5 6
17.- Si desconozco donde está mi pareja me siento intranquilo	1 2 3 4 5 6
18.- Siento una fuerte sensación de vacío cuando estoy solo	1 2 3 4 5 6
19.- No tolero la soledad	1 2 3 4 5 6
20.- Soy capaz de hacer cosas temerarias, hasta arriesgar mi vida, por conservar el amor del otro	1 2 3 4 5 6
21.- Si tengo planes y mi pareja aparece los cambios sólo por estar con ella	1 2 3 4 5 6
22.- Me alejo demasiado de mis amigos cuando tengo una relación de pareja	1 2 3 4 5 6
23.- Me divierto solo cuando estoy con mi pareja	1 2 3 4 5 6

Anexo 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha

Estimada Directora:

Me dirijo a usted en la oportunidad de solicitar su colaboración, para realizar la aplicación de los siguientes cuestionarios: “Cuestionario de Dependencia Emocional” e “Inventario de Dependencia Emocional de Beck”, el tiempo estimado para contestar los cuestionarios serán de 15 a 30 minutos, con el objetivo de realizar un trabajo de investigación titulada: **“DEPENDENCIA EMOCIONAL Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN LA CIUDAD DE TRUJILLO”**, el cual será presentado como trabajo de grado para optar el Título de Licenciada en Psicología, en la Universidad Privada del Norte.

Asimismo, cabe mencionar que a los estudiantes se les hará presente y de conocimiento que, el proceso de aplicación de los cuestionarios será estrictamente confidencial.

Agradezco de antemano su colaboración.

Firma

.....