



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA**

Depresión y apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTORES:

Molina Pecho, Ruben Eduardo (orcid.org/0000-0001-8132-6149)

Zorrilla Montero, Nicole Lisseth (orcid.org/0000-0003-4310-0936)

ASESOR:

Dr. Candela Ayllon, Victor Eduardo (orcid.org/0000-0003-0798-1115)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

LIMA - PERÚ

2024

DEDICATORIA

Ruben Eduardo Molina Pecho

Dedico la presente investigación a mis seres queridos, que me brindaron su apoyo y paciencia, asimismo, menciono a mi mejor amigo Deivi, quien me inspiró para plantear las variables analizadas en el contexto estudiado.

Nicole Lisseth Zorrilla Montero

A mis padres, Juan y Lisseth, y a mi hermano menor Gonzalo, que depositaron su confianza y amor en mí durante todos estos años apoyándome, dándome las fortalezas necesarias para seguir a pesar de las dificultades, enseñándome que cada esfuerzo tiene su recompensa, pudiendo conseguir una meta más. A mi tío Alex y mi abuela Rosa por ser parte de este soporte y apoyo durante estos años de carrera universitaria. A mis mascotas, Perla, Memin y Dayana durante seis años de vida, fueron testigos principales del inicio de mi vida universitaria, junto a los desvelos y logros obtenidos en el desarrollo de ésta.

AGRADECIMIENTO

Ruben Eduardo Molina Pecho

Menciono a mis padres Rubén y Sofía, que me dieron el apoyo y tiempo para dedicarme a esta carrera, tomándose el espacio de velar por mí y manteniéndose contantes en mi vida, además, de mi tía Maritza quien me dio la oportunidad de vivir con ella, ampliando mis oportunidades y de mi compañera de tesis que considero mi mejor amiga Nicole, que complementa mi forma de indagar lógica con su intuición.

Nicole Lisseth Zorrilla Montero

A nuestros padres por regalarnos vida y sabiduría, salud para llegar a donde estamos.

A nuestros asesores por el apoyo brindado, su dedicación y exigencia permitiéndonos lograr nuestra meta

Por último, A mis amigos, y sobre todo al hermano que me regalo la universidad, mi mejor amigo Rubén, por todo lo compartido y por ser el soporte para llegar a lograr todo lo requerido.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CANDELA AYLLON VICTOR EDUARDO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Depresión y apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024", cuyos autores son ZORRILLA MONTERO NICOLE LISSETH, MOLINA PECHO RUBEN EDUARDO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 06 de Junio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VICTOR EDUARDO CANDELA AYLLON DNI: 15382082 ORCID: 0000-0003-0798-1115	Firmado electrónicamente por: VCANDELA el 01- 07-2024 10:02:42

Código documento Trilce: TRI - 0756811





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, ZORRILLA MONTERO NICOLE LISSETH, MOLINA PECHO RUBEN EDUARDO estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Depresión y apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
RUBEN EDUARDO MOLINA PECHO DNI: 73057490 ORCID: 0000-0001-8132-6149	Firmado electrónicamente por: RMOLINAPE el 06-06-2024 10:42:18
NICOLE LISSETH ZORRILLA MONTERO DNI: 75149580 ORCID: 0000-0003-4310-0936	Firmado electrónicamente por: NZORRILLA el 06-06-2024 10:42:12

Código documento Trilce: TRI - 0756810



ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1 Tipo y diseño de investigación	9
3.2 Variables y operacionalización.....	10
3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	11
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5 Procedimientos	15
3.6 Método de análisis de datos.....	15
3.7 Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN.....	32
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS.....	46

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Variables de la población por universidades	12
Tabla 2. Prueba de normalidad para las variables apego y depresión de forma general y por dimensiones.	17
Tabla 3. Correlación entre apego y depresión.....	18
Tabla 4. Correlación entre depresión y las dimensiones de apego	18
Tabla 5. Correlación entre apego y las dimensiones de depresión	19
Tabla 6. Describir la depresión de manera general y por dimensiones.	20
Tabla 7. Describir el apego de manera general y por dimensiones.....	27
Tabla 8. Comparar depresión de manera general según sexo y edad.....	29
Tabla 9. Comparar apego de manera general según sexo y edad.....	30

RESUMEN

En la siguiente investigación contiene de objetivo determinar los niveles de depresión y el apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024. Utilizándose una metodología de tipo correlacional descriptivo y de diseño no experimental, de corte transversal. Con una población de 68,253 alumnos de universidades topadas dentro del distrito de Los Olivos según CODISEC (2023), conteniendo una muestra de 500 sujetos mediante el muestreo no probabilístico bola de nieve. Utilizando 150 personas para el piloto, en el cual el Alfa de Cronbach fue 0,885 en el Cuestionario de experiencia de pareja y el inventario de Beck II, que mide los niveles de depresión, los resultados nos dan 0.921 lo cual nos ubican en nivel de fiabilidad. Por otro lado, se pretende indagar que existe relación entre la depresión y el apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024.

Palabras clave: Apego, depresión, experiencia de pareja, universitarios.

ABSTRACT

The following research aims to determine the levels of depression and attachment in university students who had a bad relationship experience as a couple in the district of Los Olivos, 2024. Using a descriptive correlational methodology and non-experimental design, cross-section. With a population of 68,253 students from universities located within the Los Olivos district according to CODISEC (2023), containing a sample of 500 subjects through non-probabilistic snowball sampling. Using 150 people for the pilot, in which Cronbach's Alpha was 0.885 in the Couple Experience Questionnaire and the Beck II Inventory, which measures depression levels, the results give us 0.921, which places us at a level of reliability. On the other hand, it is intended to investigate whether there is a relationship between depression and attachment in university students who had a bad relationship experience as a couple in the district of Los Olivos, 2024.

Keywords: Attachment, depression, couple experience, university students.

I. INTRODUCCIÓN

La problemática actual sobre la salud mental en estudiantes universitarios que han vivido una relación tóxica nos permite entender una repercusión causada por experiencias incómodas, donde determinar los niveles de apego y depresión ayuda a entender parte de algunas secuelas. Según Hernández (2020) Las relaciones tóxicas se conceptualizan referenciando la avería lenta de un individuo por medio del aspecto de una sucesión con componentes desestabilizadores de la relación. En desenlace, se entiende que las relaciones tóxicas forman parte de acontecimientos negativos que evitaron o detuvieron el crecimiento sano de la pareja, dada esta situación se debe tomar en cuenta la experiencia recolectada por estudiantes universitarios que están en la etapa de la juventud y dentro de la vida universitaria, ya que, su primerizo ingreso a la adultez los desemboca como una población vulnerable.

Evidenciando, las féminas presentan de 2 o 3 veces más posibilidades de tener rasgos de dependencia emocional que los hombres en el Perú, minimizando las acciones de estas, con sintomatologías como la sumisión, baja autoestima y desvalorarse a sí mismas, sobrevalorando a su pareja, dependiendo de las emociones y acciones de la otra persona además de, ideas dicotómicas, que no son nada sin la otra persona con miedo a ser abandonados. ESSALUD (2021).

Asimismo, al tratarse de jóvenes con poca experiencia emocional madura podría reflejar una sociedad peruana con un índice preocupante de violencia producida por la vivencia de una relación tóxica, con lo comentado Anticona y Jara (2020) refuerza la idea evidenciando que en el Perú un 81.9% de denuncias registradas son realizadas por mujeres entre los 18 y otros años de edad, mayormente sufren violencia por parte del esposo o conviviente donde hay un 51.4% y luego por el ex esposo o ex conviviente con un 25.8% dentro de las estadísticas entre enero y noviembre del 2019. INEI (2020). Lo que nos permite afirmar que las cifras halladas son alarmantes, resaltando la preocupación por el cuidado mental de la comunidad peruana.

Dado que existen diversos elementos que pueden afectar la salud mental, observaremos uno de los principales causantes de conflictos que puedan afectar a estudiantes universitarios, como la depresión, en virtud de esta idea, la OMS (2023) nos evidencia que, en la actualidad en todo el mundo, el 5% de los adultos experimentan depresión. Es así que, la NIH (2022) menciona que el trastorno de depresión se basa en el continuo estado de tristeza, culpabilidad o la autoevaluación baja, el perder el interés en las actividades que nos gustan, perdiendo la concentración en las actividades del día. Puesto que la depresión puede causar repercusiones negativas en la forma de vida saludable de los individuos, se reafirma la vulnerabilidad que tiene la población universitaria, debido a los requerimientos académicos y su requerimiento de tiempo, donde en ciertos casos se encuentra el trabajo como otra responsabilidad situacional para cierta población de estudiantes universitarios, aumentando las cargas que pueden influir en el estado anímico.

Complementando la premisa, Galindo y Zarate (2023) citando a Rivas y Bonilla (2020) mencionan que cuando una persona presenta dependencia o apego emocional se ve influido en sus estados de ánimos, por ende, la persona apartada del individuo adherido engendra sentimientos de desconsuelo, manifiestan depresión. Con lo redactado comprendemos que el apego puede afectar los estados emocionales produciendo sentimientos depresivos cuando se evidencie ausencias prolongadas en el contacto de las parejas, por lo cual, los estudiantes universitarios podrían tener un indicador más elevado de apego por la carencia de experiencia dentro del manejo sentimental.

Solís (2022) menciona que el apego se basa en el vínculo que tiene una persona donde se ve evidenciada una relación entre un infante y el personaje que lo custodia, donde el menor espera que se le dé seguridad mediante la atención en sus necesidades y establecer más tranquilidad luego de alguna situación de estrés o donde se evidencie el peligro, es así que, Bowlby (2009) insinúa que cada humano surge en la tierra, posee una alineación al apego y acata las exigencias de otro elemento para que su estilo de vida le provea los cuidados, en consecuencia es factible que tales personas se consagran como elecciones de apego. Por esta razón, se entiende que el apego de las personas se da por relación afectiva entre

dos individuos donde la persona ofrece seguridad, protección, bienestar y cariño. Además, evidenciando una colectividad universitaria con problemas de apego, se pueden manifestar casos de alumnos que sienten poco o mucho apego hacia su pareja, dependiendo de su realidad social y familiar, lo que nos permite comprender uno de los posibles indicadores que pueden llevar a la metamorfosis de una relación para manifestarse como tóxica.

Masapanta y Núñez (2023) citando a Hazan y Shaver (1987) se basaron en estudiar los estilos de apego en períodos subsiguientes a la niñez, declarando que, los estilos de apego en mayores residen relacionados con las ataduras que el crío apreció, es así que, dicha indagación nos consiente intuir que el juicio del apego que se proporciona en las relaciones afectuosas estaría ligada a estibar las relaciones que se instituyeron con los guardianes. Finalmente, se halló la coexistencia de un régimen de apego semejante a la relación custodio y chaval, es por eso que los estilos de apego que se dan en épocas prematuras juegan un rol trascendental en las relaciones interpersonales del ser maduro. Afirmando, la relevancia que tiene la educación en la niñez se llega a la designación de que los adultos pueden tomar como referencia romántica a sus cuidadores, evidenciando la necesidad de construir un apego sano para evadir una posible experiencia de relación tóxica, asimismo, considerando a alumnos universitarios que podrían presentar mayor interés por experimentar relaciones sentimentales.

Romero y Zambrano (2021) menciona que actualmente se observa que muchas mamás no amparan un vínculo adecuado con los jóvenes, dando como resultado a nivel nacional que 164 estudiantes, el 5,5% presenta un apego evitativo, el 78% presenta apego seguro; 16.5% presentan apego ambivalente.

Con lo indagado anteriormente, nos trazamos la subsiguiente incógnita de exploración ¿Cuál es la relación entre la depresión y el apego en jóvenes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024?

Esta investigación tuvo como justificación teórica el hallar el grado de la depresión y el apego generado por experiencia de universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja. Como justificación práctica la investigación

brindó la oportunidad de que la comunidad académica pueda aprovechar los datos recolectados para futuras investigaciones, además, proporciona oportunidades a la comunidad universitaria para tomar medidas que permitan el crecimiento emocional en las relaciones sentimentales evadiendo los factores encontrados en la conexión de depresión y apego. Finalmente, como justificación metodológica se basa en la confiabilidad y validación de diversos instrumentos que fueron aprobados en estudios previos, para detectar casos de universitarios que cuentan con experiencia en una relación tóxica, donde posteriormente evidenciamos el contacto entre la depresión y el apego.

Esta monografía posee tal objetivo general: Determinar la relación, a modo de correlación, entre depresión y el apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024.

Asimismo, como objetivos específicos: a) Determinar, a modo de correlación, entre depresión con las dimensiones de apego expresados en amparo, preocupación, autonomía, resentimiento e inseguridad. b) Determinar, a modo de correlación, entre apego con las dimensiones de depresión expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional. c) Describir depresión de manera general y por dimensiones expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional. d) Describir apego de manera general y por dimensiones expresados en amparo, preocupación, autonomía, resentimiento e inseguridad. e) Comparar depresión de manera general según sexo y edad. f) Comparar apego de manera general según sexo y edad.

Finalmente se plantea como hipótesis general que la relación entre la depresión y el apego es directa y significativa en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024.

Teniendo como hipótesis específicas: H1: La relación entre depresión con las dimensiones de apego expresados en amparo, preocupación, autonomía, resentimiento e inseguridad es directa y significativa. H2: La relación entre apego con las dimensiones de depresión expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional es directa y significativa.

II. MARCO TEÓRICO

Para un mejor sustento a lo estipulado respecto al apego y depresión, se citaron investigaciones previas:

Vygotsky (1979) se basa en la diferenciación de cuatro ámbitos filogenético, histórico sociocultural, ontogenético y microgenético enfocándose en las ocupaciones psicológicas exclusivamente humanas y en cómo la cultura, la evolución biológica influyen en el desarrollo. El ámbito microgenético busca estudiar los procesos psicológicos específicos. (Carrera y Mazzarella, 2001)

En el ámbito nacional, Vallejos (2022) realizaron una investigación de 53 alumnos en Cajamarca donde se busca establecer la relación entre los estilos de apego y síntomas depresiva. Aplicándose el Cuestionario de apego reducido del Camir (Camir - R) y el Inventario de depresión de Beck (BDI - II). Obteniéndose una correlación inversa, en un nivel alto entre el apego seguro y la sintomatología depresiva (0.723; $p=.001$) y relaciones significativas y directas, en niveles moderados en las dimensiones de apego inseguro evitativo (0.589; $p=.001$) e inseguro preocupado (0.398, $p=.001$).

Huacallo y Chambilla (2023) mediante su investigación que contiene 250 estudiantes buscando establecer la asociación entre los tipos de apego con la regulación emocional y con el nivel depresión mediante el DERS, cuestionario CaMir-R y el inventario de Beck. Con resultados estadísticamente importante entre el tipo de apego y los niveles de depresión ($p=0.05$), conforme crece el nivel de depresión. Los alumnos con apego seguro disminuyen (nivel Grave, el 41.94% de los estudiantes tienen un apego seguro, el 38.71% un apego evitativo y el 19.35% un apego preocupado).

Sánchez (2023). En su investigación se indago sobre el vínculo que puede tener el apego, las dogmas irracionales y depresión en damas con y sin violencia familiar en Huaura con un total de 214 participantes, obteniendo como resultado que un nivel mayor en las mujeres víctimas son más afectadas frente a las no violentadas, donde el apego y la depresión evidencia una relación significativa ($r=-3.44$, $p< 0.01$).

Arapa (2020) en su investigación se dijo el objetivo de establecer si existe dominio del apego y la depresión en la adicción a los videojuegos en estudiantes

de Universidad Privada de Arequipa. Donde se utilizaron los subsiguientes instrumentos: Inventario de Depresión de Beck (BDI), Cuestionario de Adicción a Videojuegos y Cuestionario De Modelos Internos De Relaciones De Apego Adulto – Versión Reducida (Camir-R). Los resultados derivados indican que hay significancia para la adicción a los videojuegos; la variable depresión se encuentra proporcionalmente ligada a la adicción a los videojuegos que puede tener un estudiante. Igualmente, se halló una correlación significativa entre la depresión y la adicción de videojuegos ($p < 0.05$, $r = .155$), sin embargo, es positiva muy baja. En esta investigación se manipuló de forma No Probabilístico por conveniencia; la muestra estuvo conformada por 163 estudiantes universitarios.

Arroyo (2021) utilizó 321 estudiantes entre 13 y 18 años indagando determinar si existían relaciones significativas entre los prototipos de apego, las estrategias cognitivas de regulación emocional y la depresión conforme Cuestionario de relación (RQ), Cuestionario de regulación cognitiva de las emociones (CERQ-18) y el Cuestionario de salud del paciente (PHQ-9) dando como resultado, el apego seguro se relaciona al uso de estrategias de regulación emocional más adaptativas, y a menor sintomatología depresiva, una significativa negativa baja ($r = -.111$), Auto culparse y el prototipo de apego desapegado, hallándose correlaciones significativas negativas leves con los prototipos seguro ($r = -.124$) y desapegado ($r = -.196$), por otro lado, evidencio relaciones significativas positivas bajas con 54 los prototipos preocupado ($r = .207$) y temeroso ($r = .139$), en cuanto a la estrategia catastrofización, se encontró correlaciones estadísticamente significativas negativas leves con los prototipos seguro ($r = -.271$) y desapegado ($r = -.147$) en tanto que se halló relaciones significativas positivas bajas con los prototipos preocupado ($r = .216$) y temeroso ($r = .211$), por último, respecto de la estrategia Culpar a otros contiene una significativa positiva baja con el prototipo preocupado ($r = .190$).

En el ámbito internacional, Li Y Zeng Z (2021) llevaron a cabo una investigación con 349 estudiantes de una universidad ubicada en China, donde se rebuscó la atribución del soporte sindical con respecto a la depresión y los componentes de mediación, además, del rol del apego como autorregulador. Se aplicaron las escalas de autoevaluación de la depresión, la escala de apego adulto

y la escala de autoestima. Los efectos obtenidos dicen que el apego tiene un rol muy importante como mediador entre el apoyo social y depresión ($\rho = 0.12$, $\rho = -0.27$, $P < 0.01$) además, el apego mantiene un acercamiento más significativo con las 4 dimensiones de depresión dadas por el Self-rating Depression Scale (SDS) siendo estas, síntomas psicoemocionales, enfermedades físicas, trastornos psicomotores y síntomas psicológicos de depresión ($r = 0.38$, $r = 0.63$, $r = 0.64$, $r = 0.76$)

Spruit y Goos (2019) efectuaron una exploración con 643 niños y adolescentes de edades entre 0 a 23 años en la ciudad de Ámsterdam de los Países Bajos, planteándose el objetivo de observar a modo correlacional si la depresión y el apego se centralizan en complicaciones conductuales extensas, en lugar de la depresión o muestras de adultos únicamente. Los resultados establecen una correspondencia significativa ($r = 0.31$)

Brophy y Brähler (2020) concretaron un estudio con 2253 participantes, considerando 53.5% féminas y 46.5% varones, con la meta de establecer si existe relación entre la depresión y la inseguridad del apego tomando en cuenta los roles de calor o frialdad reflejada a uno mismo dentro de la población alemana, se usaron las escalas de apego adulto y el inventario de depresión de Beck- Adaptación rápida. Concluyendo una correlación significativa relevante y directa ($r = 0.31$)

Mobeen y Dawood (2023) completaron una monografía con el apoyo de 80 mujeres de Pakistán, se planteó escudriñar en el vínculo que tienen los estilos de apego y la depresión en mujeres que sufren de infertilidad. El desenlace nos indica que existe una correlación relevante entre estas tres variables, donde se resaltan los estilos de apego seguro, evitativo y ansioso ($r = -0.25$, $r = 0.10$, $r = 0.53$)

Monaghan, DiPlácido y Conway (2019) cumplieron un estudio con el apoyo de 175 estudiantes universitarios de Estados Unidos entre los 18 a 25 años, su objetivo se basó en averiguar el rol de la auto diferenciación asumiendo la responsabilidad de un mediador entre el apego inseguro en las relaciones románticas y los síntomas depresivos. Los resultados nos señalan que se hallaron conexiones significativas entre la depresión y las dimensiones de apego inseguro ansioso y evitativo ($r = 0.61$, $r = 0.43$)

Según Muñoz y Quispe (2022) citando a Benlloch (2020) exterioriza que el apego impacta en el progreso corporal, sapiente y emocional del sujeto a lo extenso de su existencia. Dilucidando que, si bien está atado a la infancia, lo innegable es

que se ampara la objetividad mediante declaraciones conductuales conscientes de lo estudiado durante la etapa del impulso.

Según Corea (2021) nos brinda información sobre la depresión, citando a la Organización Mundial de la Salud (OMS), quien sugiere se basa en un trastorno mental afectuoso frecuente y superable, es usual en la tierra y representado por permutaciones en el ánimo con señales cognoscitivas y corporales.

Según Yedro (2019) citando a (Salazar, Castro, Giraldo & Martínez 2013) nos relata que las relaciones tóxicas radican en que una de las partes de la pareja se concienzuda de la otra, es decir, reclama actitudes de su pareja a su manía para su propia merced y conservar el control inmutable. De esta forma deja al otro personaje, insensiblemente, con el minúsculo dominio, instaurando una divergencia beneficiando a uno y perjudicando a otro, con condiciones como por ejemplo inspección invariable de su rutina, manipulaciones para adquirir lo que ambiciona, tabúes para evadir posibles operaciones, entre otros.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Álvarez (2020) nos dice que, las exploraciones básicas se diversifican por el engrandecimiento de las sapiencias antepuestas a una situación en correspondencia a las variables esbozadas. Además, Concytec (2020) señala que la investigación básica, asimismo reconocida como evaluación pura, en este modelo de indagación no se soluciona ningún inconveniente ni ayudan a disipar, en cambio, valen como una superficie teórica para nuevos sistemas de estudio, dentro de estas diversas opciones se pueden trazar tesis con aproximaciones descriptivos y correlaciones.

Camacho (2020) el estudio se ejecuta sin maniobra intencional de variables autónomas, a causa de que estas ya acontecieron y no se consiguen maniobrar, ni intervenir. El esbozo se fundamenta en variables exhibidas sin la intrusión del evaluador, consecuentemente, aquel sólo visualiza las inconstantes y su trato con su argumento nativo, resumiendo, tiene revisión escasa y persistente, no obstante, es más original y seria.

Por otro lado, Según Manterola (2019) su particularidad esencial es que todas las comprobaciones se forman en una solitaria fecha, produciendo que no concurren fases de rastreo. Sintetizando, este diseño efectúa la exploración en un instante concluyente del progreso del padecimiento o suceso de utilidad. Asimismo, no se consigue desigualar si la ostentación decretó el adelanto del malestar o EI, o exclusivamente impresiona el rango característico de la muestra.

Según Guillen, Sánchez y Begazo (2020) las indagaciones correlacionales al tasar el valor de agrupación entre las variables, inicialmente arquean cada una de ellas (presumiblemente interactivas) y las conceptualizan y posteriormente miden y examinan la semejanza. La ganancia vital de los saberes correlacionales se basa en cómo se consigue proceder una significación o una variable al estar al tanto del procedimiento de otras variables emparentadas.

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1 (Depresión)

Definición conceptual

La depresión trata sobre las perspectivas negativas que se tiene de cada uno hacia su persona, de su ambiente social y de su futuro. utilizando cierto lado negativo sobre su punto de vista de él, percibiendo con inseguridad. Beck (1979)

Definición operacional:

Se obtienen por medio del Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) adaptado por Sanz y Vázquez (2011), el cual contiene 21 ítems, con el objetivo de medir el grado de importancia sobre depresión en adolescentes como adultos entre los 13 años hasta la vejez.

Dimensiones:

Cognitivo afectivo y Somático Motivacional

Indicadores:

Cognitivo afectivo evidenciándose la Pesimismo, Disconformidad con uno mismo, Fracaso, Pérdida de placer, Tristeza, Sentimiento de culpa, Sentimiento de castigo: Ítem, Pensamientos, Autocrítica o Llanto, Pérdida de interés, deseos suicidas, Cambios de apetito, Desvalorización, Indecisión, Somático-Motivacional se presenta la Agitación, Irritabilidad, Pérdida de energía, Cambios de hábitos de sueño, Cansancio o fatiga, Pérdida de interés en el sexo, Dificultad de concentración.

Escala de medición: ordinal

Variable 2 (Apego)

Definición conceptual

Bowlby (2014) considera la conexión afectiva que se da a través de la madre y él bebe, llamándolo apego el cual siendo reforzada mediante interrelación mutua manteniendo y buscando el apaciguamiento en circunstancias de ansiedad.

Definición operacional:

La variable evaluándose mediante cuestionario CaMir-R el cual contiene 26 reactivos ítems.

Dimensiones:

Seguridad: Preocupación familiar, apoyo de las figuras de apego y disponibilidad, Traumatismo infantil e Interferencia de los padres, rencor contra los padres, Autosuficiencia.

Indicadores:

Consta de 5 indicadores: Apego evitativo, Apego seguro, desorganizado y estructura familiar, Apego preocupado.

Escala de medición: ordinal

3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

Población:

Condori, P. (2020) define como población a las personas que se encuentran accesibles o unidad de análisis que se desarrolla el estudio, conteniendo características comunes.

La población se compone por 68,253 alumnos de universidades topadas dentro del distrito de Los Olivos, según CODISEC (2023) infiere que, con proporción a la edad, la población de Los Olivos comúnmente goza de juventud. La máxima proporción de 23,2% concierne a muchachos entre 18 a 24 años.

TABLA 1**VARIABLES DE LA POBLACIÓN POR UNIVERSIDADES****Población**

Variables de la población		N= 68,253	
Universidades	N	%	
Universidad César Vallejo	34372	50.30 %	
Universidad Tecnológica del Perú	11,117	16.28 %	
Universidad Privada del Norte	22764	33.42 %	

N= Población, %= Porcentaje

Criterios de inclusión:

- Sin discernir su género
- Alumnos universitarios
- Vivieron una mala experiencia de relación en pareja
- Distrito de Los Olivos
- Edad apropiable entre 18 a 24 años.

Criterios de exclusión:

- Individuos que no respondieron de modo adecuado las interrogantes de los cuestionarios planteados
- No cedieran su consentimiento informado
- Quien acuda a clases en formato virtual
- Los que no cumplan con los rangos de edad anteriormente propuestos.

Muestra

Arafat, Chowdhury, Hafizur, Qusar y Hafez (2016) mencionan que, las cantidades que se encuentran en 100 son consideradas bajas, de 200 a 400 se consideran buenas y de 500 a 1000 es excelente. Es por eso que para la investigación determinaremos una muestra de 500 sujetos, lo cual clarificando que usaremos el tipo de muestreo no probabilístico bola de nieve, además, determinaremos el uso 150 pilotos para la primera encuesta a realizar donde buscaremos que los

candidatos se adecuen a los criterios planteados y puedan señalar a otros participes con las mismas características.

Muestreo:

Señalado por Martínez (2022) este nos habla sobre el muestreo no probabilístico de bola de nieve, donde está acreditado como muestreo en sucesión, este arquetipo de técnica de muestreo auxilia a los investigadores para hallar muestras cuando son complejas de delimitar. Los científicos manipulan esta técnica cuando la dimensión de la muestra es reducida y no es favorable. El investigador puede solicitar, al primer participante de la muestra, asemejar o indicar a otro individuo que desempeñe los requerimientos de la exploración.

Unidad de análisis:

Se contará con universitarios que hayan vivido una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Evaluado mediante tres cuestionarios que fueron revisados y validados en Perú, ambos cuestionarios tienen escala Likert y serán aplicados de manera presencial en las Universidades de Los Olivos junto al consentimiento informado para cada participante.

Instrumentos:

Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) realizado por Beck, Steer y Brown con una adaptación de Sanz y Vázquez (2011). Este inventario busca identificar y medir los síntomas graves de la depresión, dirigido a adolescentes y adultos, realizándose de manera colectiva e individual. En la adaptación de Maldonado, Castro y Cardona (2021) en 409 alumnos de una universidad privada de Bogotá con edades de 18 a 56 años. Incluyendo ser mayor de edad. Presentando como Dimensiones el Cognitivo afectivo y Somático Motivacional.

Obtuvieron un buen ajuste de un modelo bifactorial (RMSEA = 0,040; SRMR = 0,046; CFI = 0,984; TLI = 0,981). En la relación con otras variables, se encontró una estadísticamente significativa y correlación directa con la inversa con los factores protectores ($=-0,519$) del Inventario de Ideación Positiva y Negativa (PANSI) y factores de riesgo ($= 0,65$) y un alfa de Cronbach de 0,91. Cómo validez,

se hallaron correlaciones ítem-test que fluctuaron entre 0,31 y 0,67, todas ellas estadísticamente significativas ($p < 0,0001$) y de un modelo de segundo orden a los datos. (RMSEA = 0,045; SRMR = 0,045; CFI = 0,978; TLI = 0,975).

Cuestionario de apego CaMir-R elaborado por Lacasa, Muela, Gorostiaga, Balluerka y Pierrehumbert (2011). Buscando medir las mide las representaciones de apego. Se evalúa de manera individual y colectiva hacia adolescentes y adultos. Mediante 676 participantes mujeres y 312 varones con edades de 13 y 19 años, con una media de 15,62 (SD= 1,49) de las ciudades de Cataluña y del País Vasco. La prueba contiene 8 ítems escala de Likert de 5 puntos (1= Totalmente en desacuerdo, 5=Totalmente de acuerdo). Sirviendo para calcular 5 factores de apego, que infieren diversas características de las representaciones de apego.

Sugiriendo que el camir-r permiten evaluar las representaciones de apego y la concepción acerca del funcionamiento familiar de forma válida y fiable. Mediante las cinco dimensiones se puede hallar que en la consistencia interna oscilan entre 0,60 y 0,85. Salvo la dimensión de permisividad parental, que no es buena fiabilidad.

Cuestionario de Experiencia de Pareja el cuestionario está hecho por Brennan, Clark y Shaver (1998) el cual tiene como objetivo de evaluar la organización del apego, estuvo conformada por 1086 estudiantes entre hombres y mujeres, en lo cual, los resultados que se adquirieron evidenciándose la aparición de las dos dimensiones continuas a la numerada grande de las medidas de apego: ansiedad y evitación. De los 36 ítems que contienen el 18 están destinados a evaluar la ansiedad y otros 18 a medir la evitación. Evaluado de manera individual y grupal.

En la correlación total de elementos rectificadas consiguió un rango de .62 a .17. y la consistencia interna alfa de Cronbach se evidencio que en elemento de Evitación-pareja adquirió un coeficiente alfa de Cronbach aceptable de .87. Además, Ansiedad-pareja consiguió un coeficiente alfa de Cronbach aceptable de .88.

3.5 Procedimientos

Para el presente trabajo, se solicitó los permisos correspondientes para hacer uso de 3 artículos científicos, nos contactamos vía correo electrónico con los autores para el uso de los instrumentos anteriormente comentados, posteriormente se recibieron los permisos correspondientes con las firmas de cada autor y autorización de ellos para la recepción de los datos. Luego, se elaboró e imprimió los formularios de cada cuestionario, además del consentimiento informado, respetando los criterios de inclusión y exclusión, inmediatamente se comenzó a aplicar los cuestionarios en cada una de las universidades seleccionadas dentro de nuestra población, se comenzó por la Universidad César Vallejo con una muestra de 50%, luego por la Universidad Privada Del Norte con la otra muestra de 30% personas y finalmente con la Universidad Tecnológica Del Perú con las 20% muestra restantes, obteniendo una muestra total de 500 universitarios que usamos como la cantidad mínima para el piloto. Definitivamente, con los datos recolectados, se procedió mediante el programa estadístico SPSS 26, tabular la base de datos de los resultados, para elaborar los esquemas estadísticos del estudio de correlación donde pudimos determinar los niveles de cada variable considerada.

3.6 Método de análisis de datos

Para poder obtener los datos específicos, tuvimos el apoyo de la estadística inferencial, ayudándonos a ubicar la correlación presunta entre nuestras variables seleccionadas, con el apoyo de Microsoft Excel facilitamos el proceso de tabulación. Y con lo referente a la hipótesis, se consideró la naturaleza de nuestra investigación, se optó por usar una evaluación correlacional de Rho de Spearman, debido a la inclinación presentada dentro de los resultados estadísticos para obtener la relación entre nuestras variables. Además, con el apoyo del aplicativo SPSS versión 26, se logró obtener toda la información esquematizada para poder obtener los datos del Alfa de Cronbach y el omega de McDonald, con resultados satisfactorios para determinar la viabilidad de las pruebas usadas, asimismo, de la análisis de ítems generales y la validez de jueces, apoyada por 4 profesionales capacitados con maestrías orientadas al área clínica, la prueba de normalidad y el análisis factorial confirmatorio para evaluar la estructura de las pruebas usadas.

3.7 Aspectos éticos

Estamos respaldados con la confiabilidad, evidencia y convencimiento sosteniendo que nuestra investigación no afectará negativamente a ningún implicado un participante de la misma, la información recolectada será netamente utilizada con fines académicos, preservando el anonimato de los comprometidos, equivalentemente, nosotros seguiremos las pautas estrictas explicadas en la 19va regla, en el código de ética de la Universidad César Vallejo, donde acataremos los reglamentos y normas con respecto a la posesión intelectual, donde procedimos la realización del citado, con las referencias correspondientes a los autores apreciados en la extensión de nuestra investigación. Respetado el derecho del autor, pasando su fundamentación a conocimiento, ayudando para la resolución del trabajo, con citas y referencias correspondientes. También, con ayuda del turnitin, respaldada por la casa de estudios UCV, se comprueba el anti-plagio corroborando el porcentaje adecuado para hacer más efectiva la información otorgada.

Además, El colegio de psicólogos (2018) menciona que, todo psicólogo que pone a cabo una investigación debe respetar la normativa nacional e internacional que ajusta la investigación en seres humanas, como el poder contar con permisos correspondiente del comité de ética de investigación para poder ejecutarla. De igual manera se contará con los consentimientos informados de cada sujeto.

Además, American Psychological Association (2010) menciona que se debe emplear la solicitud de permiso mediante cartas para los autores de los instrumentos empleados y citas para el uso de información, protegiendo el derecho de los autores. Es así que, que se considerara con los 5 principios de APA en la investigación, es así que, se debe resguardar la integridad de las personas participantes, utilizándose con beneficencia, pero sin malicia, de igual manera el deshacer la consecuencia que pueda reproducir en su trabajo cualquier tipo de prejuicio fundamentados en estos componentes y no participan ni permiten actividades de terceros conforme a dichos prejuicios a sabiendas.

IV. RESULTADOS

TABLA 2

Prueba de normalidad para las variables apego y depresión de forma general y por dimensiones.

Variables y dimensiones	Kolmogórov-Smirnov		
	K-S	gl	p
Apego	.175	500	<.001
Amparo	.161	500	<.001
Temor	.154	500	<.001
Autonomía	.221	500	<.001
Dependencia	.276	500	<.001
Inseguridad	.305	500	<.001
Depresión	.141	500	<.001
Cognitivo Afectivo	.152	500	<.001
Somático Motivacional	.164	500	<.001

Nota: KS: Kolmogórov-Smirnov// p: Significancia

En la tabla 2. En la prueba de normalidad de KS estableciendo simultaneas variables con sus dimensiones ostentan menos de 0.05 ($p=.000$), lo que simboliza que no se ajusta a una distribución normal. Consiguientemente, se empleó la prueba no paramétrica a modo de correlación de rho de Spearman. (Romero, 2016)

TABLA 3*Correlación entre apego y depresión*

VARIABLES		Apego
	Rho	.033
Depresión	p.	.468
	N	500

Nota: rho= rho de Spearman. r^2 = tamaño del efecto; p= probabilidad; N= muestra

En la tabla 3. Evidenciamos que no existe una correlación significativa entre las variables de apego y depresión (Rho=.033, $p < .001$). García, R. (2020)

TABLA 4*Correlación entre depresión y las dimensiones de apego*

		Dimensiones de apego				
		Amparo	Temor	Autonomía	Dependencia	Inseguridad
Depresión	Rho	.159	.070	-.059	-.098	.074
	p.	<.001	.120	.190	.028	.100
	N	500	500	500	500	500

Nota: rho= rho de Spearman; r^2 = tamaño del efecto; p= probabilidad; N= muestra

En la tabla 4. se observa que las dimensiones de amparo, temor, autonomía, dependencia e inseguridad no presentan una correlación significativa con la variable de depresión ($r = .159$, $r = .070$, $r = -.059$, $r = -.098$, $r = .074$, $p < .001$)

TABLA 5

Correlación entre apego y las dimensiones de depresión

		Dimensiones de depresión	
		Cognitivo afectivo	Somático motivacional
Apego	Rho	.024	.050
	p.	.592	.266
	N	500	500

Nota: rho= rho de Spearman; r²= tamaño del efecto; p= probabilidad; N= muestra

En la tabla 5. percibiendo que no hay correlación entre las variables apego y las dimensiones de depresión. siendo estas cognitivo afectivo (Rho=.024) y somático motivacional (Rho=.050)

TABLA 6*Describir la depresión de manera general y por dimensiones.*

NIVELES	Dimensiones					
	Depresión		Cognitivo afectivo		Somático motivacional	
	f	%	f	%	f	%
Mínima depresión	242	48.4	287	57.4	500	100.0
Depresión leve	69	13.8	71	14.2	0	0
Depresión moderada	86	17.2	81	16.2	0	0
Depresión grave	103	20.6	61	12.2	0	0
Total	500	100.0	500	100.0	500	100.0

Nota: f= frecuencia; %= porcentaje

En la tabla 6. se contempla de manera general que, por cada 10 estudiantes universitarios 4 de ellos han experimentado depresión. En sus dimensiones, la más resaltante es cognitivo afectivo con un promedio del 43% de estudiantes universitarios que padecieron depresión, mientras el 57% de estudiantes manifiestan mínima depresión.

TABLA 7

Describir el apego de manera general y por dimensiones.

ÍTEMS DE LAS DIMENSIONES DE APEGO																
	Amparo				Temor				Autonomía				Dependencia		Inseguridad	
	I1		I2		I3		I4		I5		I6		I7		I8	
NIVELES	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Muy en desacuerdo	52	10,4	151	30,2	59	11,8	37	7,4	21	4,2	42	8,4	49	9,8	35	7,0
En desacuerdo	85	17,0	72	14,4	38	7,6	35	7,0	37	7,4	50	10,0	39	7,8	19	3,8
Dudo	114	22,8	58	11,6	81	16,2	92	18,4	128	25,6	115	23,0	69	13,8	104	20,8
De acuerdo	173	34,6	82	16,4	207	41,4	137	27,4	110	22,0	131	26,2	191	38,2	77	15,4
Muy de acuerdo	76	15,2	137	27,4	114	22,8	198	39,6	202	40,4	162	32,4	152	30,4	261	52,2
Total	500	100,0	500	100,0	500	100,0	500	100,0	500	100,0	500	100,0	500	100,0	500	100,0

Nota: I1= Los chantajes de alejamiento, de transferencia una zona distinta, o de enemistad de los vínculos familiares son fragmentos de mis recuerdos en la infancia, I2= Mis progenitores eran ineptos para poseer la jurisdicción cuando era preciso, I3= En asuntos de requerimientos, me siento positivo(a), ya que consigo el respaldo de mis seres amados para hallar alivio, I4= Apetecería que mis descendencias fueran más independientes en comparación mía,

I5= En el entorno del hogar, el acatamiento a los papás es muy significativo, I6= Durante mi infancia tenía en claro que perpetuamente hallaría desahogo en mis seres más cercanos, I7= Las relaciones con mis familiares en el tiempo de mi niñez, de manera ordinaria florecieron positivamente, I8= Abomino la impresión de contar repetidamente con el resto de personas.

En la tabla 7, observamos que para la dimensión amparo existió un riesgo latente de amenaza de separación durante la infancia para el 49.8 % de estudiantes universitarios, asimismo, el 44.6% de estos interactuaban con padres que podían sobrellevar su autoridad. La dimensión de preocupación nos permite interpretar que el 64.2% de los alumnos pueden llegar a contar con el apoyo familiar, asimismo que el 57% creen que pueden mejorar la emancipación de sus futuros o actuales hijos en comparación con su experiencia, La dimensión de autonomía evidencia que el 60.4 % de alumnos aluden que el respeto a los padres es fundamental, igualmente, el 58.6% de estos estudiantes sabían que de niños los adultos podían protegerlos para desenvolverse en la vida. La dimensión de dependencia permite observar que 68.6% de alumnos consideran que las relaciones interpersonales con sus familiares eran muy necesarias para su desarrollo. Finalmente, la dimensión Inseguridad relata que el 67.6% de estudiantes prefieren no depender de otras personas.

TABLA 8

Comparar depresión de manera general según sexo y edad.

		Grupo	N	Rango promedio	PRUEBA
					U
Cognitivo	Sexo	Hombre	246	255,39	=30039,00
		Mujer	254	245,76	p= .456
	Afectivo	Grupo Etario	Hasta 19	68	273,36
20			123	255,75	g.l= 2
21 a MÁS			309	243,38	p=.270
Somático	Sexo	Hombre	246	251,53	U=30988,500
		Mujer	254	249,50	p=.874
	Motivacional	Grupo Etario	Hasta 19	68	274,43
20			123	243,19	g.l=2
21 a MÁS			309	248,15	p=.315
Depresión	Sexo	Hombre	246	255,36	U=30046,000
		Mujer	254	245,79	p=.459
	Grupo Etario	Hasta 19	68	274,44	X ² =2,458
		20	123	252,70	g.l= 2
		21 a MÁS	309	244,36	p=.293

En la tabla 8, mediante la prueba de U de Mann Whitney, determinamos que no existe disimilitud reveladora entre la variable de depresión en correspondencia al sexo, ya que se observa un valor de significancia mayor al .05, esto nos indica que la depresión puede manifestarse en tantos hombres como mujeres. No obstante, los datos referentes a la edad nos expresan una diferencia significativa, la cual, nos da entender que las personas que tienen 18 a 19 años son más vulnerables para padecer de depresión.

TABLA 9*Comparar apego de manera general según sexo y edad.*

		Grupo	N	Rango promedio	PRUEBA
Amparo	Sexo	Hombre	246	260,48	U =28787,500 p=.125
		Mujer	254	240,84	
	Grupo Etario	Hasta 19	68	262,73	X ² =.739 g.l=2 p=.691
		20	123	253,00	
		21 a más	309	246,82	
Temor	Sexo	Hombre	246	253,76	U=30439,00 0 p=,615
		Mujer	254	247,34	
	Grupo Etario	Hasta 19	68	256,78	X ² =,504 gl=2 p=.777
		20	123	243,04	
		21 a más	309	252,09	
Autonomía	Sexo	Hombre	246	245,99	U=30132,00 0 p=.483
		Mujer	254	254,87	
	Grupo Etario	Hasta 19	68	247,82	X ² =.035 g.l=2 p=.983
		20	123	250,04	
		21 a más	309	251,28	
Dependencia	Sexo	Hombre	246	238,25	U=28229,00 0 p=.051
		Mujer	254	262,36	

Inseguridad	Grupo Etario	Hasta 19	68	246,82	$X^2=2,817$
		20	123	233,59	$g.l=2$
		21 a más	309	258,04	$p=.245$
	Sexo	Hombre	246	244,83	$U=29846,00$
		Mujer	254	256,00	$p=.347$
	Grupo Etario	Hasta 19	68	230,01	$X^2=6,473$
20		123	275,44	$g. l=2$	
21 a más		309	245,08	$P=.039$	
Apego	Sexo	Hombre	246	250,75	$U=31181,00$
		Mujer	254	250,26	$p=.970$
	Grupo Etario	Hasta 19	68	242,30	$X^2=.306$
		20	123	249,32	$gl=2$
		21 a más	309	252,78	$p=.858$

En la tabla 9, mediante la prueba de U de Mann Whitney, determinamos que no existe disimilitud reveladora entre la variable de apego en correspondencia al sexo, ya que se observa un valor de significancia mayor al .05, esto nos indica que el apego puede manifestarse en tantos hombres como mujeres. No obstante, los datos referentes a la edad nos expresan una diferencia significativa, la cual, nos da entender que las personas que tienen 21 años a más son más vulnerables para padecer de apego.

V. DISCUSIÓN

La depresión y el apego son dificultades notables que pueden manifestarse en diversos entornos y con variedad de poblaciones, en esta ocasión se llevó una indagación con estudiantes universitarios. teniendo como resultado el permitir dar respuesta a los objetivos planteados con anterioridad.

El objetivo principal nos indica establecer la correspondencia, a modo de correlación, tomando en cuenta la depresión y apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia en relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024. Los resultados nos indican que no hubo correlación significativa de manera general entre las variables de apego y depresión con un valor de ($Rho=.033$), No obstante, Vallejos (2022) nos menciona que en su estudio realizado con alumnos Cajamarquinos se halló una relación de tipo inversa, en un nivel alto entre el apego seguro y la sintomatología depresiva (0.723 ; $p=.001$). Lo que nos permite identificar que puede existir una relación relevante entre la depresión y el apego, dependiendo el contexto social de interés. Reforzando esta idea, Sánchez (2023) nos exterioriza con su estudio aplicado con el apoyo de 214 mujeres de Huaura que experimentaron o no, violencia conyugal, concluyendo que existe una relación significativa entre la depresión y el apego ($r= -3.44$, $p< 0.01$). Además, Monaghan, DiPlácido y Conway (2019) aportan un estudio con el apoyo de 175 estudiantes universitarios de Estados Unidos entre los 18 a 25 años, su objetivo se basó en averiguar el rol de la auto diferenciación asumiendo la responsabilidad de un mediador entre el apego inseguro en las relaciones románticas y los síntomas depresivos. Los resultados nos señalan que se hallaron conexiones significativas entre la depresión y las dimensiones de apego inseguro ansioso y evitativo ($r=0.61$, $r=0.43$).

El primer objetivo específico señala, a modo correlación, entre depresión con las dimensiones de apego amparo, preocupación, autonomía, resentimiento e inseguridad, los datos obtenidos evidencian que no existe una correlación significativa ($r=.159$, $r=.070$, $r=-.059$, $r=-0.98$, $r=.074$, $p<.001$). Sin embargo, Mobeen y Dawood (2023) nos mencionan con su monografía, apoyados de 80 mujeres de Pakistán, que se planteó escudriñar en el vínculo que tienen los estilos de apego y la depresión en mujeres que sufren de infertilidad. El desenlace nos indica que existe una correlación relevante entre estas tres variables, donde se

resaltan los vínculos entre la depresión y los estilos de apego seguro, evitativo y ansioso ($r=-0.25$, $r=0.10$, $r=0.53$). Además, Arroyo (2021) agrega el apego seguro se concierne al uso de destrezas de norma sentimental más adaptadas, y a menos síntomas depresivos, resultando en una significativa negativa baja ($r = -.111$) entre la depresión y el apego, además, del prototipo de apego desapegado, para rumiación, se halló reciprocidades reveladoras negativas ligeras con los prototipos seguro ($r = -.124$) y desapegado ($r = -.196$), por otra parte, mostró conexiones demostrativas positivas insignificantes con 54 los prototipos preocupado ($r = .207$) y temeroso ($r = .139$). En desenlace, podemos intuir que, si el estudio encuentra relaciones entre las variables de manera general, podrá identificar dimensiones específicas según la profundidad que permitan las pruebas aplicadas.

El segundo objetivo específico indica a modo correlación, entre apego con las dimensiones de depresión expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional mostrando que, no hubo correlación entre las variables apego y las dimensiones de depresión. siendo estas cognitivo afectivo ($Rho=.024$) y somático motivacional ($Rho=.050$). Asimismo, Li y Zeng (2021) indican los efectos obtenidos de su investigación dicen que el apego tiene un rol muy importante como mediador entre el apoyo social y depresión ($\rho= 0.12$, $\rho= -0.27$, $P < 0.01$) además, el apego mantiene un acercamiento más significativo con las 4 dimensiones de depresión dadas por el Self-rating Depression Scale (SDS) siendo estas, síntomas psicoemocionales, enfermedades físicas, trastornos psicomotores y síntomas psicológicos de depresión ($r=0.38$, $r=0.63$, $r=0.64$, $r=0.76$). Por lo tanto, se ve una conexión entre el apego y las dimensiones de depresión siempre y cuando compartan una relación general, dada por un contexto social específico.

El tercer objetivo se basó en describir la depresión de manera general y por dimensiones expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional, evidenciándose de manera general que, por cada 10 estudiantes universitarios, 5 de ellos han experimentado depresión. En sus dimensiones, la más resaltante es cognitivo afectivo con un promedio del 43% de estudiantes universitarios que padecieron depresión, mientras el 57% de estudiantes manifiestan mínima depresión, lo que nos quiere decir que por cada 10 estudiantes 4 de ellos sufren desesperación, desolación, desgaste del placer, frustración, impresiones de condena, desacuerdo con uno mismo, emociones de error, ideas o pretensiones

suicidas, desinterés, autocrítica, llantos, agitación, depreciación, indecisión, cambios en los ámbitos de sueño e irritabilidad. Con respecto a la dimensión somática motivacional, encontramos un 100% de universitarios que experimentaron mínima depresión, lo que podemos interpretar como la ausencia de conflictos en cambios en los hábitos alimenticios, aprieto para concentrarse, agotamiento, extenuación y desinterés sexual. Con esta premisa, Spruit y Goos (2019) nos mencionan los resultados de su estudio establecen una correspondencia significativa entre la depresión y el apego ($r=0.31$) con el apoyo de 643 participantes de Ámsterdam de los Países Bajos, donde se resalta la importancia de estas dos variables en un contexto conductual que busca observar la reacción de jóvenes y adultos durante acontecimientos de la vida rutinaria. En consecuencia, entendemos que las actividades diarias podrían estar ligadas a las variables de depresión y apego, según las expectativas y perspectiva de cada persona para apreciar su vida.

En el cuarto objetivo se centró en describir el apego de manera general y por dimensiones expresados en amparo, preocupación, autonomía, resentimiento e inseguridad hallándose que, existió un riesgo latente de amenaza de separación durante la infancia para el 49.8 % de estudiantes universitarios, asimismo, el 44.6% de estos interactuaban con padres que podían sobrellevar su autoridad. La dimensión de preocupación permite interpretar que el 64.2% de los alumnos pueden llegar a tener apoyo familiar, y el 57% cree que pueden mejorar la emancipación de sus futuros hijos en comparación con su experiencia, La dimensión de autonomía evidencia que el 60.4% de alumnos alude a que el respeto a los padres es fundamental, el 58.6% sabían que de niños los adultos podían protegerlos para desenvolverse en la vida. La dimensión de dependencia permite observar que 68.6% de alumnos consideran que las relaciones interpersonales con sus familiares eran muy necesarias para su desarrollo. Finalmente, la dimensión Inseguridad relata que el 67.6% de estudiantes prefieren no depender de otras personas. Por otra parte, Huacallo y Chambilla (2023) mediante su investigación aporta que hay una relación estadísticamente reveladora entre el tipo de apego y los grados de depresión ($p=0.05$), ya que a medida que acrecienta el nivel de depresión, la simetría de alumnos con apego seguro reduce (nivel Grave, el 41.94% de los jóvenes tienen un apego seguro, el 38.71% un apego evitativo y el 19.35% un apego preocupado).

El quinto objetivo se encargó de comparar depresión de manera general según sexo y edad, siendo así que no existe disimilitud reveladora entre la variable de depresión en correspondencia al sexo, ya que se observa un valor de significancia mayor al .05, esto nos indica que la depresión puede manifestarse en tantos hombres como mujeres. No obstante, los datos referentes a la edad nos expresan una diferencia significativa, la cual, nos da entender que las personas que tienen 18 a 19 años son más vulnerables para padecer de depresión. Por otra parte, Arapa (2020). Nos dice que hay significancia para la adicción a los videojuegos; la variable depresión se encuentra proporcionalmente ligada a la adicción a los videojuegos que puede tener un estudiante. Igualmente, se halló una correlación significativa entre la depresión y la adicción de videojuegos ($p < 0.05$, $r = .155$). Además, este estudio se dio en una población universitaria con edades de 20 a más, sin distinción en los grupos etarios.

Finalmente, el sexto objetivo se basó en comparar el apego según sexo y edad, que no existe disimilitud reveladora entre la variable de apego en correspondencia al sexo, ya que se observa un valor de significancia mayor al .05, lo que indica que el apego puede manifestarse en hombres y mujeres. No obstante, los datos referentes a la edad nos expresan una diferencia significativa, la cual, nos da entender que las personas que tienen 21 años a más son más vulnerables para padecer de apego. Además, Brophy y Brähler (2020) agrega que concretaron un estudio con 2253 participantes, considerando 53.5% féminas y 46.5% varones, con la meta de establecer si existe relación entre la depresión y la inseguridad del apego tomando en cuenta los roles de calor o frialdad reflejada a uno mismo dentro de la población alemana, se usaron las escalas de apego adulto y el inventario de depresión de Beck- Adaptación rápida. Indicando que se dio una correlación significativa relevante y directa ($r = 0.31$). Por consiguiente, entendemos que las personas que están en una edad aproximada a los 21 años pueden generar apego con mayor facilidad, donde los roles de atención pueden jugar un papel muy importante.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Los estudiantes no tienen que experimentar necesariamente depresión y apego, sin embargo, pueden llegar a coincidir en otros contextos como adicciones a los videojuegos, el afrontamiento a la infertilidad femenina o adaptación a nuevos entornos, entre otros.

SEGUNDA: Los estudiantes no tienen que experimentar necesariamente, depresión, amparo, preocupación, autonomía, resentimiento e inseguridad, sin embargo, si pueden llegar a tener algunas compatibilidades con el apoyo de un intermediario, no obstante, depende de un contexto diferente, como por ejemplo la presión social.

TERCERA: Los estudiantes no tienen que experimentar necesariamente el apego, lo cognitivo afectivo (desesperanza, abatimiento, pérdida de placer, frustración, sentimientos de culpa, disconformidad con uno mismo, sentimientos de condena, ideas o pretensiones suicidas, autocrítica, pérdida de interés, agitación, llantos) y lo somático motivacional (cambios del apetito, conflicto para centrar sus pensamientos, agotamiento, desinterés sexual y extenuación).

CUARTA: De cada 10 estudiantes 4 de ellos experimentan depresión manifestado en lo cognitivo afectivo (desesperanza, abatimiento, pérdida de placer, frustración, sentimientos de culpa, disconformidad con uno mismo, sentimientos de condena, ideas o pretensiones suicidas, autocrítica, pérdida de interés, agitación, llantos), sin embargo, se ve la ausencia de lo somático motivacional (cambios del apetito, conflicto para centrar sus pensamientos, agotamiento, desinterés sexual y extenuación).

QUINTA: De cada 10 estudiantes 5 de estos han exhibido apego representado en el amparo por la amenaza de una separación y la capacidad de establecer límites que deben tener los padres, la preocupación de poder contar con el consuelo de los familiares, la autonomía expresada en el conocimiento aprendido y compartido con las futuras descendencias, así como la calidad del respeto, el resentimiento tomando como referencia las expectativas de la crianza e inseguridad por la desconfianza de depender del resto.

SEXTA: La depresión lo padecen tanto en hombres como mujeres. Sin embargo, las personas de 18 a 19 años son más vulnerables, ya que carecen de la experiencia para involucrarse socialmente en un entorno más liberales, donde

pueden sufrir de manipulaciones, frustraciones, desenamoramientos, entre otras cosas.

SÉPTIMA: El apego puede suceder tanto en hombres como mujeres. No obstante, las personas que tienen 21 años a más son más vulnerables para padecer de apego, ya que en esta etapa de la vida una persona puede haber establecido un patrón conductual al interactuar socialmente, lo que produce la repetición de comportamientos en distintas relaciones afectivas, como la necesidad de atención, la preocupación por contar con apoyo, las expectativas con el respeto, replicación del cariño que se observó con sus cuidadores o en otras relaciones románticas y la confianza expresada en acciones.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Aplicar el estudio con las mismas variables en otra región sociodemográfica para observar distintos esquemas sociales.

SEGUNDA: Aplicar nuevos cuestionarios o adaptaciones más completas según la región donde se aplique una nueva investigación.

TERCERA: Realizar una nueva investigación comparando o modificando una de las variables, para observar su flexibilidad y ampliación en diversos contextos, como por ejemplo los estilos de apego o sintomatologías de la depresión.

CUARTA: Explorar nuevos campos en contextos específicos usando las dos variables de depresión y apego, como por ejemplo la violencia de género, compañerismo laboral, violencia familiar, entre otros.

REFERENCIAS

- Aedo, R. (2020). *Propiedades psicométricas del Inventario de depresión de Beck II, en pacientes atendidos en Hospital I la Esperanza – Essalud.*
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46831/Aedo_R-D-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Álvarez A. (2020). *Clasificación de las investigaciones.*
<https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- American Psychological Association (2010). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta.*
http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf
- Anticona, E., Jara, Sara B. (2020). *Apego y violencia en las relaciones de pareja en jóvenes.*
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55097/Anticona_REG-Jara_ISB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arafat, Y., Chowdhury, Hafizur, Qusar, M., Hafez, M. (2016). *Adaptación transcultural y validación psicométrica de instrumentos de investigación: una revisión metodológica.* https://www.researchgate.net/profile/S-M-Yasir-Arafat-3/publication/304454493_Cross_Cultural_Adaptation_and_Psychometric_Validation_of_Research_Instruments_a_Methodological_Review/links/578a053908ae7a588eebbced/Cross-Cultural-Adaptation-and-Psychometric-Validation-of-Research-Instruments-a-Methodological-Review.pdf?_tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uliwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIn19
- Arapa, J. (2020). *Influencia del apego y la depresión en la adicción a videojuegos en estudiantes de Universidad Privada de Arequipa, 2020.*
<https://repositorio.ucsp.edu.pe/items/060aafb8-f285-44a5-b1be-4abad26b30eb>
- Arroyo J.(2021). *Depresión, prototipos de apego y estrategias cognitivas de regulación emocional en adolescentes de un colegio particular de san miguel*

- https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10294/ARROYO_BJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Balta J. (2022). *Agresividad y sexismo en estudiantes universitarios, Huaraz, 2022*.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/107214/Balta_BJR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Beck, A, Rush, A., Shaw, B. y Emery, G. (1979). *Terapia Cognitiva de La Depresión*.
<https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433006264.pdf>
- Bowlby J. (2014). *Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida*.
https://edmorata.es/wpcontent/uploads/2020/06/Bowlby.VinculosAfectivos.PR_.pdf
- Brophy, K. y Brähler, E. (2020). *The role of self-compassion in the relationship between attachment, depression, and quality of life*.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032719312686>
- Camacho, B. (2020). *Metodología de la Investigación Científica. Capítulo 6 el diseño*.
<https://repositorio.uptc.edu.co/bitstream/001/4558/1/3265.pdf>
- CODISEC (2023). *Propuesta del plan de acción distrital de seguridad ciudadana los olivos 2023*.
https://munilosolivos.gob.pe/muni1/descargas/Codisec_2022/Planes/PPADS C%202023.pdf
- Colegio de psicólogos (2018). *código de ética y deontología*.
https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Concytec (2020). *Proyecto de Tesis*.
https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2236/1/AriasGonzales_ProyectoDeTesis_libro.pdf
- Condori, P. (2020). *Universo, población y muestra*.
<https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>
- Corea, M. (2021). *La depresión y su impacto en la salud pública*.
<http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2021/pdf/Vol89-S1-2021-14.pdf>
- ESSALUD (2021). *Essalud alerta que mujeres con dependencia emocional son más propensas a ser víctimas de violencia de sus parejas*.
<http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-alerta-que-mujeres-con->

dependencia-emocional-son-mas-propensas-a-ser-victimas-de-violencia-de-sus-parejas

- Galindo, M., Zarate, C. (2023). *Dependencia emocional y depresión en estudiantes de una universidad privada de Chiclayo, 2022*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- García, R. (2020). *Correlación: no toda correlación implica causalidad*. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902019000300354
- Gonzales R. y Salazar, F. (2018). *Aspectos básicos del estudio de muestra y población para la elaboración de los proyectos de investigación*. <https://recursos.salonesvirtuales.com/assets/bloques/Raisirys-Gonz%C3%A1lez.pdf>
- Guillen, O., Sánchez, M. y Begazo, L. (2020). *Pasos para elaborar una tesis de tipo correlacional bajo el enfoque cuantitativo, variable categórica, escala ordinal y la estadística no paramétrica*. https://cliic.org/2020/Taller-Normas-APA-2020/libro-elaborar-tesis-tipo-correlacional-octubre-19_c.pdf
- Hernández, P. (2020). *Las relaciones tóxicas en las parejas jóvenes: factores influyentes y aspectos de mejora*. https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/143613/TFG_Las%20relaciones%20tóxicas%20en%20las%20parejas%20jóvenes.%20Factores%20influyentes%20y%20aspectos%20de%20mejora.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Huacallo H., Chambilla, M. (2023). *“regulación emocional y depresión asociado al estilo de apego en estudiantes de pregrado de medicina humana de ucsm-2023*. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/15cba24b-aede-43e8-b3dd-79a5c40f5133/content>
- Li Y and Zeng Z (2021) *Social Support, Attachment Closeness, and Self-Esteem Affect Depression in International Students in China*. <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2021.618105/full>
- Manterola, C. (2019). *Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica*. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>

- Martínez, O. (2022). *La Investigación de Motivaciones, el Muestreo*.
https://aulasvirtuales.uniquindio.edu.co/RecDigital/InvestigacionMercados_AN/recursos/unidad3/Descargable_U3_EA1.pdf
- Martínez, R. (2009). *El coeficiente de correlación de los rangos de spearman caracterización*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017#:~:text=La%20interpretaci%C3%B3n%20del%20coeficiente%20rho,de%20correlaci%C3%B3n%2C%20pero%20no%20lineal.
- Masapanta, N. y Núñez, M. (2023). *Estilos de apego y estrategias de afrontamiento en estudiantes universitarios*. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.260>
- Mendoza, K. (2022). *Estilos de apego y conducta antisocial de adolescentes de una I.E. en Arequipa, 2022*.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110881/Mendoza_SKR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mobeen, T. y Dawood, S. (2023) *Relationship beliefs, attachment styles and depression among infertile women*.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590161323000704>
- Monaghan, H., DiPlácido, J. y Conway, J. (2019). *Attachment styles in college students and depression: The mediating role of self differentiation*.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2212657018301144>
- Muñoz, N. y Quispe, P. (2022). *Tipos de apego y violencia en las relaciones de parejas jóvenes y adultas: Una revisión sistemática*.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/101391/Muñoz_INN-Quispe_APE%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- National Institutes of Health (2021). *Depresión*.
<https://infocenter.nimh.nih.gov/sites/default/files/202202/depresi%C3%B3n.pdf>
- Organización mundial de la salud (2023). *Depresión*.
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10971/Galindo%20Fernandez%20Milagros%20%26%20Zarate%20Rojas%20Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Romero, M. (2016). *Metodología de la investigación: pruebas de bondad de ajuste a una distribución normal*. Revista Dialnet, 6 (3), 36. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5633043>
- Romero E., Zambrano M.(2021). *Relación de apego y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 2 años, en el centro de salud san juan de salinas, 2019*. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2680/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sánchez H. (2023). *Diferencias en el apego, creencias irracionales y depresión en un grupo de mujeres con y sin violencia conyugal – Huaura*. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20467/Sanchez_jh.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sánchez H. (2023). *Diferencias en el apego, creencias irracionales y depresión en un grupo de mujeres con y sin violencia conyugal – Huaura* https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20467/Sanchez_jh.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Solis J. (2022). *Apego parental en adolescentes: análisis desde el enfoque psicosocial del 2015-2020*. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13053/Apego_SolisObispo_Jorge.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sprauit, A. y Goos, L. (2019). *The Relation Between Attachment and Depression in Children and Adolescents: A Multilevel Meta-Analysis*. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10567-019-00299-9>
- Tuapanpa, J. (2017). *Alfa de cronbach para validar un cuestionario de uso de tic en docentes universitarios*. <https://core.ac.uk/download/pdf/234578641.pdf>
- Vallejos C.(2022). *“Estilos de apego y sintomatología depresiva en estudiantes del nivel secundario de una I.E. pública de Cajamarca”*. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/31494/Vallejos%20Baradales%2c%20Claudia%20Aracely.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ventura, J. (2017). *El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad*. <https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627039.pdf>

Yedro, A. (2019). *Perfiles psicológicos en una relación tóxica*.
https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/153266/Torres_Yedro_Alejandro_153266.pdf?sequence=3&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES E ÍTEMS		MÉTODO
¿Cuál es la relación entre la depresión y el apego en jóvenes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024?	General	General	Variable 1: Depresión		Diseño: No experimental y transversal Nivel: Descriptivo-correlacional.
	La relación entre la depresión y el apego es directa y significativa en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024.	Determinar la relación, a modo correlación, entre depresión y el apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024	Dimensiones	Ítems	
	Específicos: 1. La relación entre depresión con las dimensiones de apego expresados en amparo, preocupación, autonomía, resentimiento e	Específicos a) Determinar, a modo correlación, entre depresión con las dimensiones de apego expresados en amparo,	Cognitivo afectivo Somático Motivacional	1 al 21	POBLACIÓN- MUESTRA N= 68,253
			Variable 2: Apego	Dimensiones	
				Ítems	
				1 al 8	

inseguridad es directa y significativa.

2. La relación entre apego con las dimensiones de depresión expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional es directa y significativa.

preocupación, autonomía, resentimiento e inseguridad.

- b) Determinar, a modo correlación, entre apego con las dimensiones de depresión expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional. c) Describir depresión de manera general y por dimensiones expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional. d) Describir apego de manera general y por dimensiones expresados en amparo, preocupación, autonomía, resentimiento e inseguridad. e) Comparar depresión de manera general según sexo y edad. f) Comparar apego de manera general según sexo y edad.

- Seguridad: apoyo de las figuras de apego y disponibilidad
- Preocupación familiar
- Traumatismo infantil
- Interferencia de los padres
- Autosuficiencia y rencor contra los padres.

n= 500

Instrumentos

- Cuestionario de apego camir-r
- Inventario de depresión de Beck.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	ESCALA	VALOR FINAL
Apego	Bowlby (2014) considera la conexión afectiva que se da a través de la madre y él bebe, llamándolo apego el cual siendo reforzada mediante interrelación mutua	La variable evaluándose mediante cuestionario CaMir-R el cual contiene 8 reactivos ítems, con respuesta tipo Likert.	En seguridad: apoyo de las interferencias de los padres	Amparo/ Atención/ Confianza	1,2	Ordinal	1=Muy en desacuerdo
			Figuras de apego y disponibilidad	Preocupación/ Temor	3,4		2=En desacuerdo
							3=Indeciso
							4= De acuerdo
							5=Muy de acuerdo
							1=Muy en desacuerdo
							2=En desacuerdo
							3=Indeciso
							4= De acuerdo
							5=Muy de acuerdo

manteniendo y buscando el apaciguamiento en circunstancias de ansiedad.

Preocupación familiar

Aprisionado/
Autonomía

5,6

1=Muy en desacuerdo

2=En desacuerdo

3=Indeciso

4= De acuerdo

5=Muy de acuerdo

Rencor contra los padres y autosuficiencia

Dependencia/
Autosuficiencia/
Resentimiento/
Indiferencia

7

1=Muy en desacuerdo

2=En desacuerdo

3=Indeciso

4= De acuerdo

5=Muy de acuerdo

Traumatismo infantil

Inseguridad/
Recuerdo/
Violencia/
Indecisión

8

1=Muy en desacuerdo

2=En desacuerdo

3=Indeciso

4= De acuerdo

5=Muy de acuerdo

Anexo 3: Instrumentos

CRP. Cuestionario de experiencia en las Relaciones de Pareja

K.A. Brennan, C.L. Clark y P.R. Shaver, (1998)

Adaptación al castellano de I. Alonso-Arbiol y S. Yárnoz-Yaben, 2000

Total desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni desacuerdo ni acuerdo	Un poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

Las siguientes frases se refieren a cómo se siente usted en las relaciones de pareja. Nos interesa saber cómo vive usted las relaciones de pareja en general, no cómo se está sintiendo en una relación actual. Responda a cada frase indicando en qué grado está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de ellas según el siguiente criterio:

1. Prefiero no mostrar a mi pareja cómo me siento por dentro.
2. Me preocupa que me abandonen.
3. Me siento muy cómodo/a teniendo un alto grado de intimidad con mi pareja.
4. Me preocupo mucho por mis relaciones.
5. Cuando mi pareja comienza a establecer mayor intimidad conmigo, me doy cuenta que me suelo cerrar.
6. Me preocupa que mi pareja no se interese por mí tanto como me intereso yo por ella.
7. Me siento violento/a cuando mi pareja quiere demasiada intimidad afectiva.
8. Me preocupa bastante el hecho de perder a mi pareja.
9. No me siento cómodo/a abriéndome a mi pareja.

10. A menudo deseo que los sentimientos de mi pareja hacia mí fueran tan fuertes como mis sentimientos hacia él/ella.
11. Quiero acercarme afectivamente a mi pareja, pero a la vez marco las distancias con él/ella.
12. A menudo quiero fusionarme completamente con mi pareja, pero me doy cuenta de que esto a veces le asusta.
13. Me pongo nervioso/a cuando mi pareja consigue demasiada intimidad afectiva conmigo.
14. Me preocupa estar sólo/a.
15. Me siento a gusto compartiendo mis sentimientos y pensamientos íntimos con mi pareja.
16. A veces mi deseo de demasiada intimidad asusta a la gente.
17. Intento evitar establecer un grado de intimidad muy elevado con mi pareja.
18. Necesito que mi pareja me confirme constantemente que me ama.
19. Encuentro relativamente fácil establecer intimidad afectiva con mi pareja.
20. A veces siento que presiono a mi pareja para que muestre más sentimientos, más compromiso.
21. Encuentro difícil permitirme depender de mi pareja.
22. No me preocupa a menudo la idea de ser abandonado/a.
23. Prefiero no tener demasiada intimidad afectiva con mi pareja.
24. Si no puedo hacer que mi pareja muestre interés por mí, me siento a disgusto o me enfado.
25. Se lo cuento todo a mi pareja.

26. Creo que mi pareja no quiere tener tanta intimidad afectiva conmigo como a mí me gustaría.
27. Normalmente discuto mis problemas y preocupaciones con mi pareja.
28. Cuando no tengo una relación, me siento un poco ansioso/a e inseguro/a.
29. Me siento bien dependiendo de mi pareja.
30. Me siento frustrado/a cuando mi pareja no me hace tanto caso como a mí me gustaría.
31. No me importa pedirle a mi pareja consuelo, consejo o ayuda.
32. Me siento frustrado/a si mi pareja no está disponible cuando la necesito.
33. Ayuda mucho recurrir a la pareja en épocas de crisis.
34. Cuando mi pareja me critica, me siento muy mal.
35. Recorro a mi pareja para muchas cosas, entre otras, consuelo y tranquilidad.
36. Me tomo a mal que mi pareja pase tiempo lejos de mí.

CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R

**Nekane Balluerka, Fernando Lacasa, Arantxa Gorostiaga, Alexander Muela y
Blaise**

Pierrehumbert (2011) en España – Adolescentes

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

Opciones de respuestas:

1= Muy en desacuerdo

2= En desacuerdo

3 = Dudo

4 = De acuerdo

5 = Muy de acuerdo

	Muy de acuerdo	De acuerdo	Dudo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles	5	4	3	2	1
2. Mis padres eran incapaces de tener autoridad	5	4	3	2	1

cuando era necesario					
3. En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo.	5	4	3	2	1
4. Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo lo he sido	5	4	3	2	1
5. En la vida familiar, el respeto a los padres es muy importante.	5	4	3	2	1
6. Cuando yo era niño(a) sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.	5	4	3	2	1
7. Las relaciones con mis seres queridos durante mi	5	4	3	2	1

niñez, me parecen, en general, positivas.					
8. Detesto el sentimiento de depender de los demás.	5	4	3	2	1

Inventario de Depresión de Beck.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy.

<p>1) Tristeza</p> <p>0. No me siento triste</p> <p>1. Me siento triste.</p> <p>2. Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.</p> <p>3. Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.</p> <p>2) Pesimismo</p> <p>0. No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.</p> <p>1. Me siento desanimado respecto al futuro.</p> <p>2. Siento que no tengo que esperar nada.</p> <p>3. Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.</p> <p>3) Fracaso</p> <p>0. No me siento fracasado.</p> <p>1. Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.</p> <p>2. Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.</p>	<p>5) Sentimientos de culpa</p> <p>0. No me siento especialmente culpable.</p> <p>1. Me siento culpable en bastantes ocasiones.</p> <p>2. Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.</p> <p>3. Me siento culpable constantemente.</p> <p>6) Sentimientos de castigo</p> <p>0. No creo que esté siendo castigado.</p> <p>1. Me siento como si fuese a ser castigado.</p> <p>2. Espero ser castigado.</p> <p>3. Siento que estoy siendo castigado.</p> <p>7) Disconformidad con uno mismo</p> <p>0. No estoy decepcionado de mí mismo.</p> <p>1. Estoy decepcionado de mí mismo.</p> <p>2. Me da vergüenza de mí mismo.</p> <p>3. Me detesto.</p> <p>8) Autocrítica</p>
--	---

<p>3. Me siento una persona totalmente fracasada.</p> <p>4) Pérdida de placer</p> <p>0. Las cosas me satisfacen tanto como antes.</p> <p>1. No disfruto de las cosas tanto como antes.</p> <p>2. Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.</p> <p>3. Estoy insatisfecho o aburrido de todo.</p>	<p>0. No me considero peor que cualquier otro.</p> <p>1. Me autocritico por mis debilidades o por mis errores.</p> <p>2. Continuamente me culpo por mis faltas.</p> <p>3. Me culpo por todo lo malo que sucede.</p> <p>9) Pensamientos o deseos suicidas</p> <p>0. No tengo ningún pensamiento de suicidio.</p> <p>1. A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.</p> <p>2. Desearía suicidarme.</p> <p>3. Me suicidaría si tuviese la oportunidad.</p>
---	--

<p>10) Llanto</p> <p>0. No lloro más de lo que solía llorar.</p> <p>1. Ahora lloro más que antes.</p> <p>2. Lloro continuamente.</p> <p>3. Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.</p> <p>11) Agitación</p> <p>0. No estoy más irritado de lo normal en mí.</p> <p>1. Me molesto o irrito más fácilmente que antes.</p>	<p>16) Cambios en los ámbitos de sueño</p> <p>0. Duermo tan bien como siempre.</p> <p>1. No duermo tan bien como antes.</p> <p>2. Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.</p> <p>3. Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.</p> <p>17) Irritabilidad</p>
--	---

2. Me siento irritable continuamente.

3. No me irrita absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12)Pérdida de interés

0. No he perdido el interés por los demás.

1. Estoy menos interesado en los demás que antes.

2. He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.

3. He perdido todo el interés por los demás.

13)Indecisión

0. Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.

1. Evito tomar decisiones más que antes.

2. Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.

3. Ya me es imposible tomar decisiones.

14)Desvalorización

0. No creo tener peor aspecto que antes.

1. Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.

2. Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.

0. No me siento más cansado de lo normal.

1. Me canso más fácilmente que antes.

2. Me canso en cuanto hago cualquier cosa.

3. Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18)Cambio en el apetito

0. Mi apetito no ha disminuido.

1. No tengo tan buen apetito como antes.

2. Ahora tengo mucho menos apetito.

3. He perdido completamente el apetito.

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 preocupado por mi salud más de lo normal.

1. Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago

<p>3. Creo que tengo un aspecto horrible.</p> <p>15) Pérdida de energía</p> <p>0. Trabajo igual que antes.</p> <p>1. Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.</p> <p>2. Tengo que obligarme mucho para hacer algo.</p> <p>3. No puedo hacer nada en absoluto.</p>	<p>2. Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.</p> <p>3. Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.</p> <p>21) Pérdida de interés en el sexo</p> <p>0. No he observado ningún cambio reciente en mi interés.</p> <p>1. Estoy menos interesado por el sexo que antes.</p> <p>2. Estoy mucho menos interesado por el sexo.</p> <p>3. He perdido totalmente mi interés por el sexo.</p>
--	--

Anexo 4: Ficha Sociodemográfica

Ficha Sociodemográfica

Sexo: F __ M __ **Edad:** __

1. **¿Es usted un estudiante universitario?**

SI__ NO__

2. **¿Considera que ha vivido una mala experiencia de relación en pareja?**

SI__ NO__

3. **¿Considera que ha sido violentado/a física, psicológica o sexualmente durante una relación en pareja vivida en la época universitaria?**

SI__ NO__

4. **¿Consideras que ha raíz de una mala experiencia de pareja vivida durante la época universitaria usted tuvo pensamientos negativos constantemente?**

SI__ NO__

5. **¿Consideras que ha raíz de una mala experiencia de pareja vivida durante la época universitaria usted tiene dificultad para acercarse a las personas?**

SI__ NO__

Anexo 5: Autorización de uso del instrumento



PERMISO DE AUTORIZACIÓN DE PRUEBA

Estimada, Arantxa Gorostiza

Yo Rubén Eduardo Molina Pecho y mi compañera Nicole Lloerth Zorrilla Montero, identificados con los DNI° 73057490 y 75149580 respectivamente, estudiantes de la carrera de Psicología del X ciclo, de la Universidad Cesar Vallejo.

Nos dirigimos a ustedes, agradeciendo por habernos permitido hacer uso de su cuestionario CaMi-R previo con respecto a las "Versión reducida del cuestionario CaMiR (CaMiR-R) para la evaluación del apego", asimismo, reiteramos el pedido de manera formal. Por lo cual, le solicitamos poder firmar este documento de autorización, donde estaría proporcionando el permiso correspondiente para poder utilizar la prueba en nuestro trabajo de investigación denominado "Depresión y apego en estudiantes universitarios que experimentaron una relación tóxica en el distrito de Los Olivos, 2023"

Desde ya, agradecemos su apoyo y el tiempo brindado.

Saludos.

Firma autorización
Arantxa Gorostiza

Lima, 07 de Octubre, 2023



Acción Psicológica
ISSN: 1578-908X
accionpsicologica@psi.uned.es
Universidad Nacional de Educación a Distancia
España

Yáñez-Yaben, Sagrario; Camino, Priscila
EVALUACIÓN DEL APEGO ADULTO: ANÁLISIS DE LA CONVERGENCIA ENTRE DIFERENTES INSTRUMENTOS.
Acción Psicológica, vol. 8, núm. 2, julio-, 2011, pp. 67-85
Universidad Nacional de Educación a Distancia
Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=344030766006>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org



Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

<https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030766006.pdf>

Participantes

Conformaron la muestra 409 estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Bogotá (el 69% mujeres, el 31% varones), seleccionados por conveniencia de diferentes programas académicos (el 38,4% de Psicología, el 37,4% de Medicina, el 18,1% de Biología y el 6,1% de Estadística y Matemáticas). El intervalo de edades de los participantes fue 18-56 años (media, 21,03 ± 3,82 años). Los criterios de inclusión fueron ser mayor de edad, estudiar en alguno de los programas seleccionados y dar su consentimiento para participar en el estudio.

Procedimiento

Los participantes fueron convocados a través de sus programas, se les proporcionó la información necesaria para participar (objetivo del estudio, procedimiento de recolección de datos, tiempo de aplicación de los instrumentos y tratamiento de los datos) y se les solicitó su participación voluntaria. A quienes manifestaron verbalmente su deseo de participar, se les entregó el consentimiento informado para su firma junto con una copia para cada uno de ellos, así como los cuestionarios en formato impreso. La muestra inicial fue de 431 estudiantes y la definitiva, de 409 por eliminación de datos perdidos en los ítems del BDI-II.

La ejecución de este estudio siguió de manera estricta los estándares éticos de investigación con participantes humanos de acuerdo con el aval otorgado por el Comité Institucional de Ética de la Universidad El Bosque.

sociodemográficos que se recolectaron fueron: edad, programa académico y sexo.

Inventario de la Depresión de Beck-II. En su versión en español. Este instrumento autoaplicable consta de 21 ítems y fue elaborado para evaluar la gravedad de los síntomas depresivos. En cada uno de sus ítems la persona tiene que elegir, entre un conjunto de 4 alternativas ordenadas de menor a mayor gravedad, la frase que mejor describe su estado durante las últimas 2 semanas. Cada ítem se valora de 0 a 3 puntos en función de la alternativa escogida y, tras sumar directamente la puntuación de cada ítem, se obtiene una puntuación total que varía de 0 a 63, cuya interpretación se realiza con base en las siguientes franjas: de 14-19, leve; de 20-28, moderada y de 29-63, grave. Los síntomas asociados con la depresión que se evalúan en este instrumento son los relacionados con el estado de ánimo (p. ej., tristeza y anhedonia), los cambios en hábitos (como sueño y alimentación) y afecciones somáticas (agitación y fatiga), entre otros³⁰. **Se aplicó sin ninguna modificación de la versión original.**

Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa. Este instrumento se empleó para hallar pruebas de validez de relación con otras variables del BDI-II, ya que es un constructo que teórica y empíricamente está asociado con la depresión. Consta de 14 ítems, 6 de ideación suicida positiva (factores protectores) y 8 de ideación suicida negativa (factores de riesgo) en los que se pregunta qué tan frecuentes han sido cada uno de los pensamientos en las últimas 2 semanas. Los sujetos deben contestar en una escala de 5 puntos de 0 (nunca) a 4 (siempre). Este instrumento fue validado en estudiantes colombianos

<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.08.007>

Anexo 6: Consentimiento informado o asentimiento

Consentimiento Informado (*)

Título de la investigación: Depresión y apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024

Investigadores: Molina Pecho, Rubén Eduardo y Zorrilla Montero, Nicole Lisseth

Propósito del estudio

Se le invita a participar en la investigación titulada “Depresión y apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024”, cuyo objetivo es determinar la existencia en la relación entre la Depresión y apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024. Esta investigación es desarrollada por unos estudiantes de pregrado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaría, ayudando a resolver los casos de Depresión y apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Depresión y apego en estudiantes universitarios que vivieron una mala experiencia de relación en pareja en el distrito de Los Olivos, 2024”
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en las proximidades de las universidades halladas dentro del distrito de Los Olivos.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la investigadora Zorrilla Montero, Nicole Lisseth, email: nzorrilla@ucvvirtual.edu.pe o al investigador: Molina Pecho, Rubén Eduardo, email: rmolinape@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor Dr. Víctor Eduardo Candela Ayllón, email: vcandela@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

.....

Fecha y hora:

.....

Anexo 7: Resultados del piloto

Tuapanpa (2017) nos hace referencia que Avecillas y Lozano (2016), mostrando la tabla 1, se concluyó que el valor obtenido indica que el instrumento tiene un excelente nivel de fiabilidad. narra escalas de clasificación de los niveles de fiabilidad al utilizar el Alfa de Cronbach.

Tabla 5. Clasificación de los niveles de fiabilidad según el alfa de Cronbach

Índice	Nivel de fiabilidad	Valor de Alfa de Cronbach
1	Excelente]0.9, 1]
2	Muy Bueno]0.7, 0.9]
3	Bueno]0.5, 0.7]
4	Regular]0.3, 0.5]
5	Deficiente	[0, 0.3]

Nota: Clasificación de los niveles de fiabilidad según el Alfa de Cronbach

Según Ventura (2017) citando a otros autores nos señala que, para considerar un valor aceptable de confiabilidad mediante el coeficiente omega, éstos deben encontrarse entre .70 y .90 (CampoArias & Oviedo, 2008), aunque en algunas circunstancias pueden aceptarse valores superiores a .65 (Katz, 2006).

Según Martínez, R. (2009) la escala de rango relación a considerar en una investigación con Rho de Spearman es:

0 – 0,25: Escasa o nula

0,26-0,50: Débil

0,51- 0,75: Entre moderada y fuerte

0,76- 1,00: Entre fuerte y perfecta

TABLA 10. Evidencia de confiabilidad por consistencia interna de CRP

Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach	Omega de McDonald's	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.885	.888	.883	36

Y según nuestra tabla 10, se observa que el Alfa de Cronbach y Omega de McDonald's tiene valores de 0,885 y .888 en esta investigación con el Cuestionario de experiencia de pareja, lo que permite la clasificación de un nivel de fiabilidad muy bueno, siendo conveniente para nuestro estudio.

TABLA 11. Evidencia de confiabilidad por consistencia interna de Camir-R

Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach	Omega de McDonald's	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.834	.848	.842	8

En la tabla 11, podemos ver el Alfa de Cronbach y Omega de McDonald's obtenido en esta investigación con el test de CaMir, que mide los niveles de apego, los resultados nos dan 0,834 y .848 lo que permite una buena clasificación de fiabilidad, aportando a nuestro estudio.

TABLA 12. Evidencia de confiabilidad por consistencia interna de Beck-II

Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach	Omega de MCdonald's	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,921	.913	,920	21

En la tabla 12, podemos ver en el Alfa de Cronbach y Omega de MCdonald's obtenido en esta investigación con el test de Beck II, que mide los niveles de depresión, los resultados nos dan 0.921 y .913 lo que permite una muy buena clasificación de fiabilidad, siendo oportuno para nuestra indagación.

TABLA 13. Análisis de los ítems generales*Análisis estadístico de los ítems*

Dimensiones	Ítems	M	De	G1	G2	IHC	H2	Id	Aceptable
	1A	4,07	2,100	-,186	-1,248	,301	,092	,003	Si
	2a	3,61	2,126	,115	-1,374	,650	,458	,000	Si
	3a	5,15	1,903	-,869	-,510	,018	,007	,504	Si
	4a	4,85	1,961	-,734	-,633	,453	,172	,000	Si
	5a	3,79	1,982	-,082	-1,168	,339	,097	,000	Si
Ansiedad	6a	4,71	2,057	-,427	-1,132	,562	,364	,000	Si
	7a	2,99	1,998	,674	-,804	-,104	,012	,525	No
	8a	3,82	2,186	,073	-1,402	,654	,503	,000	Si
	9a	3,70	1,913	-,029	-1,154	,403	,172	,000	Si
	10a	4,99	2,028	-,646	-,826	,524	,287	,000	Si
	11a	3,71	1,923	-,034	-1,212	,395	,180	,000	Si

	12a	3,73	1,882	-,062	-1,046	,437	,206	,000	Si
	13a	3,64	1,974	-,081	-1,343	,531	,292	,000	Si
	14a	3,27	2,145	,494	-1,059	,643	,495	,000	Si
	15a	4,84	1,817	-,466	-1,009	,016	,005	,915	Si
	16a	3,44	1,815	,101	-1,098	,314	,106	,000	Si
	17a	3,73	1,756	,091	-,819	,498	,220	,000	Si
	18a	3,76	1,996	,147	-1,212	,632	,411	,000	Si
	19a	4,57	1,668	-,363	-,610	,120	,003	,358	Si
	20a	3,51	2,132	,242	-1,315	,340	,136	,001	Si
	21a	3,81	2,151	-,025	-1,367	,223	,035	,030	Si
	22a	3,73	2,163	,064	-1,340	,128	,008	,049	Si
Evitación	23a	3,09	1,739	,421	-,692	,325	,131	,000	Si
	24a	3,83	1,905	,106	-,956	,558	,262	,000	Si
	25a	3,91	1,873	-,055	-,876	,145	,005	,086	Si
	26a	3,10	1,923	,401	-1,043	,583	,339	,000	Si

	27a	3,85	1,878	,114	-1,028	,131	,012	,142	Si
	28a	2,97	2,013	,537	-1,092	,429	,178	,000	Si
	29a	2,93	1,999	,645	-,870	,455	,221	,000	Si
	30a	3,93	1,853	,054	-,885	,572	,371	,000	Si
	31a	4,25	1,832	-,059	-,808	-,002	,001	,975	No
	32a	3,73	2,088	,105	-1,228	,531	,243	,000	Si
	33a	4,23	2,061	-,216	-1,129	,244	,038	,008	Si
	34a	4,35	2,033	-,175	-1,306	,549	,251	,000	Si
	35a	4,57	1,851	-,475	-,642	,494	,206	,000	Si
	36a	3,92	1,975	-,089	-1,132	,600	,374	,000	Si
En seguridad: apoyo									
de las figuras de	37b	3,51	1,191	-,583	-,508	,042	,022	,341	Si
apego y	38b	3,40	1,580	-,445	-1,389	,187	,003	,008	Si
disponibilidad									

Interferencia de los padres	39b	3,51	1,236	-,762	-,370	,006	,018	,301	Si
	40b	3,73	1,258	-,843	-,107	,110	,005	,061	Si
Preocupación familiar	41b	3,43	1,233	-,297	-,824	,138	,001	,017	Si
	42b	3,59	1,238	-,540	-,685	-,006	,026	,671	No
Rencor contra los padres y autosuficiencia	43b	3,68	1,307	-,940	-,265	-,022	,036	,892	No
Traumatismo infantil.	44b	4,01	1,300	-1,231	,684	,018	,008	,991	Si
Cognitivo afectivo	45c	,94	1,051	,719	-,797	,416	,358	,000	Si
	46c	,97	,951	,494	-,925	,434	,296	,000	Si
	47c	,69	,860	1,039	,160	,391	,338	,000	Si
	48c	,91	,944	,577	-,862	,256	,162	,001	Si
	49c	1,17	1,039	,569	-,810	,411	,330	,000	Si
	50c	,87	1,047	,911	-,465	,578	,465	,000	Si

	51c	,91	,893	,759	-,161	,489	,327	,000	Si
	52c	1,02	,979	,611	-,663	,415	,293	,000	Si
	53c	,82	,949	1,038	,168	,395	,245	,000	Si
	54c	1,07	1,094	,477	-1,174	,428	,268	,000	Si
	55c	,99	,901	,571	-,491	,389	,220	,000	Si
	56c	,88	,919	,557	-,910	,422	,282	,000	Si
	57c	,96	1,009	,637	-,812	,440	,344	,000	Si
	58c	1,05	,907	,454	-,669	,427	,338	,000	Si
	59c	1,05	,922	,427	-,778	,380	,277	,000	Si
	60c	1,07	,816	,401	-,345	,257	,176	,006	Si
Somático motivacional	61c	,93	,902	,854	,093	,325	,230	,001	Si
	62c	,74	,831	,805	-,288	,266	,117	,011	Si
	63c	1,11	,901	,331	-,760	,472	,386	,000	Si
	64c	1,02	,908	,505	-,616	,381	,316	,000	Si
	65c	,64	,805	1,216	1,010	-,017	,008	,311	No

En la tabla 13,

Se observa que en las medias de la D1 son parecidas entre sí lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Se observa que en las medias de la D2 son parecidas entre si lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Se observa que en las medias de la D3 son parecidas entre si lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Se observa que en las medias de la D4 son parecidas entre si lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Se observa que en las medias de la D5 son parecidas entre si lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Se observa que en la desviación estándar de la D1 son parecidas entre si lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Se observa que en la desviación estándar de la D2 son parecidas entre si lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Se observa que en la desviación estándar de la D3 son parecidas entre si lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Se observa que en la desviación estándar de la D4 son parecidas entre si lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Se observa que en la desviación estándar de la D5 son parecidas entre si lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Las medidas de asimetría oscilan entre -1.5 y +1.5, lo que indica que estos datos no se alejan de la distribución normal, lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Las medidas de curtosis oscilan entre -1.5 y +1.5, lo que indica que estos datos no se alejan de la distribución normal, lo cual señala que capta los indicadores de la variable

Los valores de la correlación ítem- test corregida emprenden un desnivel con puntajes teniendo algunos ítems que no superan el 0.30, lo que indica que hay algunas dificultades para medir la misma variable. Los valores de las comunalidades también conservan la misma dificultad con estos mismos ítems que no superan el 0.30, lo que evidencia que se necesita mejorar algunos ítems para adaptar un mejor trabajo en futuras investigaciones.

La mayoría de los valores de las comunalidades también son superiores a 0.30, lo que es evidencia de que logran captar los indicadores de la variable.

Pero, los ítems 3, 7, 15, 19, 22, 25, 27, 31, 37, 38, 39, 40, 41, 42 y 68 fueron rechazados pues son inferiores a 0.30. Por último, esto nos permite comprender la estrecha relación que tiene una mala experiencia de pareja con el apego y la depresión, donde se observa un roce ligero con el apego, no obstante, se profundiza con la depresión.

**TABLA 14 y 15. Análisis factorial confirmatorio
Cuestionario de apego de CaMir**

Índices de ajuste	Índice	Índices	Autor
Ajuste absoluto	2.32	$\leq 3,00$	
<i>xx² / gl</i>	(Aceptable)		
RMSEA	0,350		Ruiz, Pardo y San
Índice de bondad de ajuste ajustado	(No aceptable)	<0,08	Martín (2010)
Ajuste comparativo			
CFI	0.771	>0,90	(Escobedo,
Índice de ajuste comparativo	(No aceptable)		Hernández, Estebané y
TLI	0.466	>0,90	Martínez, 2016)
Índice de Toker- Lewis	(No aceptable)		

Cuestionario de depresión de Beck II

Índices de ajuste	Índice	Índices	Autor
Ajuste absoluto	3.15	$\leq 3,00$	
<i>xx² / gl</i>	(No aceptable)		
RMSEA	0,120		Ruiz, Pardo y San
Índice de bondad de ajuste ajustado	(No aceptable)	<0,08	Martín (2010)
Ajuste comparativo			
CFI	0.713	>0,90	(Escobedo,
Índice de ajuste comparativo	(No aceptable)		Hernández, Estebané y
TLI	0.679	>0,90	Martínez, 2016)
Índice de Toker- Lewis	(No aceptable)		

En las tablas 14 y 15, se ven los valores de la analítica factorial confirmatoria, en los indicadores de ajuste absoluto tenemos el χ^2/gf es menor a 3,00, el valor del RMSEA mayor a 0,08, en los indicadores de ajuste comparativo tenemos el CFI es menos alto a 0,90 y TLI menos alto a 0,90, señalando así que solo 1 valores de 4 muestran un ajuste adecuado (Ruiz, Pardo & San Martin, 2010). Por lo tanto, el cuestionario de apego de CaMir presenta dificultades de validez estructural.

En la tabla 8, se ven los valores de la analítica factorial confirmatoria, en los indicadores de ajuste absoluto tenemos el χ^2/gf es superior a 3,00, el valor del RMSEA menor a 0,08, en los indicadores de ajuste comparativo tenemos el CFI es menos alto a 0,90 y TLI menos alto a 0,90, señalando ninguno de los 4 valores muestran un ajuste adecuado (Ruiz, Pardo & San Martin, 2010). Por lo tanto, el inventario de Beck II presenta fuertes complicaciones de validez estructural

Anexo 8: Evidencia de aprobación de los jueces seleccionados

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Kelly Roxana Ortiz Zelada	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (X) Social ()	()
	Educativa ()	Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	Clínica	
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)		



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R
Autores:	Nekane Balluerka, Fernando Lacasa, Arantxa Gorostiza, Alexander Muela y Blaise Pierrehumbert (2011)
Procedencia:	España
Administración:	Colectivo, individual, digitalizado
Tiempo de aplicación:	Indefinido
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 8 ítems con escala de Likert de 5 puntos (1= Totalmente en desacuerdo, 5=Totalmente de acuerdo). Sirviendo para calcular 5 factores de apego, que inferen diversas características de las representaciones de apego. Mediante las cinco dimensiones se puede hallar que en la consistencia interna oscilan entre 0,60 y 0,85. Con excepción de la dimensión de permisividad parental, la cual no muestra una buena fiabilidad, los resultados sugieren que el camir r permiten evaluar las representaciones de apego y la concepción acerca

el sexo presenta?				
-------------------	--	--	--	--


Kelly Roxana Ortiz Zelada
Psicóloga
C.P.N. 2180

Firma del evaluador

PD: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), accionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de expertise y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1988) (citados en McGarland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkiás et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Vuolteen & Luukkonen, 1995, citados en Hyrkiás et al. (2003).

Ver: <https://www.revistaspsicops.com/linked/2017/01/2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Kelly Roxana Ortiz Zelada		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	(X)
Áreas de experiencia profesional:	Clínica		
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	.		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II)
Autora:	Brennan, Clark y Shaver (1981) adaptado por Sanz y Vázquez (2011).
Procedencia:	Española
Administración:	Colectivo, individual, digitalizado
Tiempo de aplicación:	Indefinido
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 21 ítems, con el objetivo de medir el grado de importancia sobre depresión en adultos y adolescentes desde los 13 años hasta la vejez. Conteniendo dos dimensiones las cuales son el Cognitivo afectivo: con indicadores como Tristeza, Pérdida de placer, Fracaso, Disconformidad con uno mismo, Sentimiento de culpa, Sentimiento de castigo. Y el Somático Motivacional con indicadores como Agitación, Pérdida de energía, irritabilidad, Cambios de hábitos de sueño, Pérdida de interés en el sexo, Cansancio o fatiga, Dificultad de concentración, los ítems se miden de forma directa.

4. Soporte teórico

- Quinta dimensión: Traumatismo infantil
- Objetivos de la Dimensión: El propósito es saber si existe algún evento que marco la vida de un individuo repercutiendo en su accionar.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Identificar la existencia de sentimientos de inconformidad provocadas por algún evento pasado	I8: Detesto el sentimiento de depender de los demás.	4	4	4	



Firma del evaluador

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGarland et al. (2003) sugieren un rango de **2 hasta 20 expertos**, Hyrkás et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Vuolteen & Luukkonen, 1995, citados en Hyrkás et al. (2003).

Ver: <https://www.researchgate.net/publication/260771464/figure/fig/1/figure-fig1/1517291291.pdf> entre otra bibliografía.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Magda Julia Vera Navarrete		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor ()	
Área de formación académica:	Clinica (x) Social ()		
	Educativa ()	Organizativa ()	
Áreas de experiencia profesional:	Terapia Cognitiva Conductual, Neuropsicología		
Institución donde labora:	INS,* HND-HV		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()		
	Más de 5 años (X)		
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajos/psicométricos realizados		
	Título del estudio realizado		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R
Autores:	Nekane Baluerka, Fernando Lacasa, Anarita Gorostaga, Alexander Muela y Blaise Planchumbert (2011)
Procedencia:	Española
Administración:	Colectivo, individual, digitalizado
Tiempo de aplicación:	Indefinido
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 8 ítems con escala de Likert de 5 puntos (1= Totalmente en desacuerdo, 5=Totalmente de acuerdo). Sirviendo para calcular 5 factores de apego, que infieren diversas características de las representaciones de apego. Mediante las cinco dimensiones se puede hallar que en la consistencia interna oscilan entre 0.80 y 0.65. Con excepción de la dimensión de permisividad parental, la

- **Quinta dimensión:** Traumatismo infantil
- **Objetivos de la Dimensión:** El propósito es saber si existe algún evento que marco la vida de un individuo repercutiendo en su accionar.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Identificar la existencia de sentimientos de inconformidad provocados por algún evento pasado	B5: Detección de sentimientos de depender de los demás.	4	4	4	



Firma del evaluador

PI: el presente formato debe tomar en cuenta:

Wólfe y Malt (1994) así como Powell (2011), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de juicios que se debe emplear en un juicio depende del nivel de expertise y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Galati y Vostl (1983), Grant y Davis (1987), y Lynn (1988) (citados en McDermott et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyväril et al. (2003) mencionan que 10 expertos involucran una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilinen & Laakkonen, 1999, citados en Hyväril et al. 2003).

Vé: <https://www.repositorio.cepa.org/bitstream/handle/10362/44117/1/2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de esta sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Magda Julia Vera Navarrete		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor ()	
Área de formación académica:	Clinica (x)	Social ()	
	Educativa ()	Organizacional ()	
Áreas de experiencia profesional:	Terapia Cognitiva Cognitiva - Neuropsicología		
Institución donde labora:	INSM "HD-HH"		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (x)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II)
Autor:	Bennett, Clark y Shaver (1961) adaptado por Sanz y Vázquez (2011).
Procedencia:	Española
Administración:	Colectivo, individual, digitalizado
Tiempo de aplicación:	Indefinido
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 21 ítems, con el objetivo de medir el grado de importancia sobre depresión en adultos y adolescentes desde los 13 años hasta la vejez. Conteniendo dos dimensiones las cuales son el Cognitivo afectivo: con indicadores como Tristeza, Pérdida de placer, Fracaso, Disconformidad con uno mismo, Sentimiento de culpa, Sentimiento de castigo. Y el Somático Motivacional con indicadores como Agitación, Pérdida de energía, Irritabilidad, Cambios de hábitos de sueño, Pérdida de interés en el sexo, Cansancio o fatiga, Dificultad de concentración, los ítems se miden de forma directa.

4. Soporte teórico

- **Segunda dimensión:** somático motivacional
- **Objetivos de la Dimensión:** Refiere a las repeticiones encontradas dentro de las actividades de motivación e iniciativa que debe tener una persona para llevar una vida sana.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
<ul style="list-style-type: none"> • Agitación • Pérdida de energía • Irritabilidad • Cambios de hábitos de sueño • Pérdida de interés en el sexo • Cansancio o fatiga • Dificultad de concentración 	I11: ¿En una escala del 0 al 3 que tanta agitación siente?	4	4	4	
	I12: ¿En una escala del 0 al 3 que tanta pérdida de interés siente?	4	4	4	
	I13: ¿En una escala del 0 al 3 que tanta indecisión siente para ejecutar sus actividades?	4	4	4	
	I14: ¿En una escala del 0 al 3 que tanta desvalorización percibe en su vida?	4	4	4	
	I15: ¿En una escala del 0 al 3 que tanta pérdida de energía siente?	4	4	4	
	I16: ¿En una escala del 0 al 3 que tanto cambios observo en sus hábitos de sueño?	4	4	4	
	I17: ¿En una escala del 0 al 3 que tanta irritabilidad percibe en su vida?	4	4	4	
	I18: ¿En una escala del 0 al 3 que tanto cambios de apetito siente?	4	4	4	
	I19: ¿En una escala del 0 al 3 que tanto dificultades de concentración siente?	4	4	4	
	I20: ¿En una escala del 0 al 3 que tanto cansancio o fatiga siente?	4	4	4	
	I21: ¿En una escala del 0 al 3 que tanta pérdida de interés en	4	4	4	

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II)" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.



1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Andre Alberto Arias Lujan		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	(X)
Áreas de experiencia profesional:	Clínica		
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. **Propósito de la evaluación:**
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II)
Autora:	Brennan, Clark y Steyer (1961) adaptado por Sanz y Vázquez (2011).
Procedencia:	España
Administración:	Colectivo, individual, digitalizado
Tiempo de aplicación:	Indefinido
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 21 ítems, con el objetivo de medir el grado de importancia sobre depresión en adultos y adolescentes desde los 13 años hasta la vejez. Conteniendo dos dimensiones los cuales son el Cognitivo afectivo: con indicadores como Tristeza, Pérdida de placer, Fracaso, Disconformidad con uno mismo, Sentimiento de culpa, Sentimiento de castigo, Y el Somático Motivacional con indicadores como Agitación, Pérdida de energía, Irritabilidad, Cambios de hábitos de sueño, Pérdida de interés en el sexo, Cansancio o fatiga, Dificultad de concentración, los ítems se miden de forma directa.

4. Soporte teórico

el sexo presenta?				
-------------------	--	--	--	--

Firma del evaluador

PD: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y ~~Steyer~~ (1994) así como ~~Prisco~~ (2003), aseguran que no existe un consenso respecto al número de expertos a elegir. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras ~~Carlo~~ y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en ~~Alvarado~~ et al. (2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, ~~Steyer~~ et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarían una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (~~Alvarado~~ & ~~Urbano~~, 1995, citados en ~~Steyer~~ et al. (2003).

Ver: <http://www.redalyc.org/html/2017/html/2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Andre Alberto Arias Lujan		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (X) Social ()	Educativa ()	Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	Clínica		
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. **Propósito de la evaluación:**
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R
Autores:	Nekane Balluerka, Fernando Lacasa, Arantxa Gorostiaga, Alexander Muela y Blaise Pierrehumbert (2011)
Procedencia:	Española
Administración:	Colectivo, individual, digitalizado
Tiempo de aplicación:	Indefinido
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 8 ítems con escala de Likert de 5 puntos (1= Totalmente en desacuerdo, 5=Totalmente de acuerdo). Sirviendo para calcular 5 factores de apego, que infieren diversas características de las representaciones de apego. Mediante las cinco dimensiones se puede hallar que en la consistencia interna oscilan entre 0,60 y 0,85. Con excepción de la dimensión de permisividad parental, la cual no muestra una buena fiabilidad, los resultados sugieren que el camir-r permiten evaluar las representaciones de apego y la concepción acerca

- Quinta dimensión: Traumatismo infantil
- Objetivos de la Dimensión: El propósito es saber si existe algún evento que marco la vida de un individuo repercutiendo en su accionar.



Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Identificar la existencia de sentimientos de inconformidad provocadas por algún evento pasado.	IS: Detesto el sentimiento de depender de los demás.	4	4	4	

Firma del evaluador

PD: el presente formato debe tomar en cuenta:
Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de expertise y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1983), Grant y Davis (1997), y Lynn (1988) (citados en McGarland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkis et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Vuolteenaho & Luukkainen, 1985, citados en Hyrkis et al. (2003).
Ver: <https://www.repositorio.cepa.org/bitstream/handle/10253/117231.pdf> entre otra bibliografía.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	David Héctor Chumpitazi Cadillo		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica ()	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	(X)
Áreas de experiencia profesional:	Salud Ocupacional		
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R
Autores:	Nekane Balluerka, Fernando Lacasa, Arantxa Gorostiaga, Alexander Muela y Blaise Pierrehumbert (2011)
Procedencia:	Española
Administración:	Colectivo, individual, digitalizado
Tiempo de aplicación:	Indefinido
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 8 ítems con escala de Likert de 5 puntos (1= Totalmente en desacuerdo, 5=Totalmente de acuerdo). Sirviendo para calcular 5 factores de apego, que infieren diversas características de las representaciones de apego. Mediante las cinco dimensiones se puede hallar que en la consistencia interna oscilan entre 0,60 y 0,85. Con excepción de la dimensión de permisividad parental, la cual no muestra una buena fiabilidad, los resultados sugieren que el camir-r permiten evaluar las representaciones de apego y la concepción acerca

	comparado con la corrupción política.				
--	---------------------------------------	--	--	--	--

- Cuarta dimensión: Rencor contra los padres y autosuficiencia
- Objetivos de la Dimensión: Busca transferir la responsabilidad de las acciones inmorales a otras personas o autoridades superiores, de modo que se pueda evadir la responsabilidad personal y justificar el comportamiento.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Identificación de conformidad con respecto a la crianza vivida por un individuo	I7: Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas	4	4	4	

- Quinta dimensión: Traumatismo infantil
- Objetivos de la Dimensión: El propósito es saber si existe algún evento que marco la vida de un individuo repercutiendo en su accionar.



Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Identificar la existencia de sentimientos de incomformidad provocadas por algún evento pasado	I8: Detesto el sentimiento de depender de los demás.	4	4	4	



Firma del evaluador

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	David Héctor Chumplitazi Cadillo		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica ()	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	(X)
Áreas de experiencia profesional:	Salud Ocupacional		
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II)
Autora:	Brennan, Clark y Shaver (1961) adaptado por Sanz y Vázquez (2011).
Procedencia:	Española
Administración:	Colectivo, individual, digitalizado
Tiempo de aplicación:	Indefinido
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 21 ítems, con el objetivo de medir el grado de importancia sobre depresión en adultos y adolescentes desde los 13 años hasta la vejez. Conteniendo dos dimensiones los cuales son el Cognitivo afectivo: con indicadores como Tristeza, Pérdida de placer, Fracaso, Disconformidad con uno mismo, Sentimiento de culpa, Sentimiento de castigo. Y el Somático Motivacional con indicadores como Agitación, Pérdida de energía, irritabilidad, Cambios de hábitos de sueño, Pérdida de interés en el sexo, Cansancio o fatiga, Dificultad de concentración, los ítems se miden de forma directa.

4. Soporte teórico

esqueja	III: „En una escala del 0 al 3 que tanto perdida de interes sientes?”	4	4	4	
• Cambios de hábitos de vida	III: „En una escala del 0 al 3 que tanto indecisión sientes para ejecutar las actividades?”	4	4	4	
• Pérdida de interés en el sexo	III: „En una escala del 0 al 3 que tanto derramamiento percibes en tu vida?”	4	4	4	
• Cansancio o fatiga	III: „En una escala del 0 al 3 que tanto perdida de esqueja sientes?”	4	4	4	
• Dificultad de concentración	III: „En una escala del 0 al 3 que tanto cambios observo en tus hábitos de vida?”	4	4	4	
	III: „En una escala del 0 al 3 que tanto irritabilidad percibes en tu vida?”	4	4	4	
	III: „En una escala del 0 al 3 que tanto cambios de apetito sientes?”	4	4	4	
	III: „En una escala del 0 al 3 que tanto dificultades de concentración sientes?”	4	4	4	
	III: „En una escala del 0 al 3 que tanto cansancio o fatiga sientes?”	4	4	4	
	III: „En una escala del 0 al 3 que tanto perdida de interes en el sexo percibes?”	4	4	4	


Firma del evaluador

TABLA 16. Criterio de jueces

Ítem	1º Juez			2º Juez			3º Juez			4º Juez			Acier tos	V. de Aiken (>.80)	Acep table
	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí

20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1.00	Sí

Nota: No está de acuerdo = 0, sí está de acuerdo = 1; P = Pertinencia, R = Relevancia, C = Claridad

En la tabla 16, se aprecia que los 4 jueces expertos consultados coinciden en manifestar su acuerdo con respecto a los 29 reactivos que se formulan en el cuestionario de apeno de CaMir y el cuestionario de depresión de beck II, alcanzando un coeficiente V de Aiken de 1.00 lo que indica que este test reúne evidencias de validez de contenido (con respecto a pertinencia, relevancia y claridad) pues los valores son >0.85.

Anexo 9: Evidencia de aprobación del curso de conducta responsable de investigación.



MOLINA PECHO RUBEN EDUARDO



Fecha de última actualización: 26-11-2023

ORCID

0000-0001-8132-6149



Conducta
Responsable en
Investigación

Fecha: 20/07/2023

https://ctivtae.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=345800



ZORRILLA MONTERO NICOLE LISSETH



Fecha de última actualización: 26-11-2023

ORCID

0000-0003-4310-0936



Conducta
Responsable en
Investigación

Fecha: 20/09/2023

https://ctivtae.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=356476