



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE PSICOLOGIA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Nº 042-UI-FP-UNICA-2024

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS Y APEGO EN INTERNOS DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA, 2023

presentado por:

AGUIRRE HERNANDEZ, VRINDAVANI

Autor de la tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **PSICOLOGIA**. El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO,

Según Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral Nº 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones:

La Tesis analizada se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Ica, 20 de septiembre del 2024

Dra. YNES CECILIA AMALIA PHUN PAT
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE PSICOLOGIA

Recibo de Pago (Baucher) Nº 741033

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

Facultad de Psicología



**Esquemas maladaptativos tempranos y apego en internos de la
Facultad de Psicología de la Universidad “San Luis Gonzaga”
de Ica, 2023**

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autora:

AGUIRRE HERNANDEZ, VRINDAVANI

ORCID: 0009-0007-2923-4440

Asesora:

PALOMINO ANTEZANA, JUDITH MARGARITA

ORCID: 0000-0002-7812-9109

Ica, Perú

2024

DEDICATORIA

*A los mejores abuelos del
mundo: Mida, Yoni y Alberto.*

AGRADECIMIENTO

A mi familia quienes me enseñaron sobre la constancia y perseverancia para alcanzar mis metas.

A mi asesora la Dra. Judith por la guía durante toda la investigación.

A mis amigos quienes han sido testigos y cuya compañía hizo este proceso muchas veces motivador.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenido	iv
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
I. Introducción.....	1
II. Estrategia metodológica.	11
2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	11
2.2. Variables de la investigación.	11
2.3. Población, muestra y muestreo	14
2.4. Criterios de inclusión y exclusión.	15
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
2.6. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos	19
III. Resultados	21
3.1. Análisis descriptivo.....	21
3.2. Análisis inferencial	36
IV. Discusión	43
V. Conclusiones	48
VI. Recomendaciones.	50
VII. Referencias bibliograficas	51
VIII. Anexos.....	56

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Población de internos de la Facultad de Psicología por sección	14
Tabla 2. Muestra de internos de la Facultad de Psicología por sección.	15
Tabla 3. Baremos para la interpretación de esquemas maladaptativos tempranos.....	17
Tabla 4. Baremos de interpretación del apego	19
Tabla 9. Análisis de la Pruebas de normalidad, según Kolmogórov-Smirnov.....	36
Tabla 10. Correlación entre Esquemas maladaptativos tempranos y Apego.	37
Tabla 11. Correlación entre Desconexión y rechazo y Apego	38
Tabla 12. Correlación entre la Autonomía y desempeño y apego.....	39
Tabla 13. Correlación entre Limites deficitarios y Apego	40
Tabla 14. Correlación entre Dirigido hacia las necesidades de los demás y Apego	41
Tabla 15. Correlación entre Sobrevigilancia e inhibición y Apego.	42
Tabla 16. Confiabilidad de la variable esquemas maladaptativos tempranos	67
Tabla 17. Confiabilidad de las dimensiones de esquemas maladaptativos tempranos.....	67
Tabla 18. Confiabilidad de la variable apego.....	67
Tabla 19. Baremos de interpretación de la dimensión seguridad por nivel y rango.....	67
Tabla 20. Baremos de interpretación para la dimensión preocupación familiar	68
Tabla 21. Baremos de interpretación para la dimensión interferencia de los padres	68
Tabla 22. Baremos de interpretación para la dimensión valor de la autoridad de los padres.....	68
Tabla 23. Baremos para la interpretación de la dimensión permisividad parental.....	68
Tabla 24. Baremos de interpretación para la dimensión autosuficiencia y rencor contra los padres	69
Tabla 25. Baremos de interpretación para la dimensión traumatismo infantil.....	69

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Prevalencia de Esquemas maladaptativos tempranos.	21
Figura 2. Distribución de los porcentajes alcanzados por los internos de la Facultad de Psicología según la dimensión Desconexión y rechazo en relación al sexo.	22
Figura 3. Distribución porcentual de esquemas de la dimensión Desconexión y rechazo.	23
Figura 4. Distribución de los porcentajes alcanzados por los internos de la Facultad de Psicología según de la dimensión Deterioro en autonomía y desempeño en relación al sexo.	24
Figura 5. Distribución porcentual de esquemas de la dimensión Autonomía y desempeño deteriorados.	25
Figura 6. Distribución de los porcentajes alcanzados por los internos de la Facultad de Psicología según la dimensión Límites deficitarios en relación al sexo.	26
Figura 7. Distribución porcentual de esquemas de la dimensión límites deficitarios.	27
Figura 8. Distribución porcentual de los porcentajes alcanzados por los internos de la Facultad de Psicología según la dimensión Dirigido por las necesidades de los demás en relación al sexo.	28
Figura 9. Distribución porcentual de esquemas de la dimensión Dirigido por las necesidades de los demás.	29
Figura 10. Distribución porcentual de los porcentajes alcanzados por los internos de la Facultad de Psicología según la dimensión Sobrevigilancia e inhibición.	30
Figura 11. Distribución porcentual de esquemas de la dimensión sobrevigilancia e inhibición.	31
Figura 12. Niveles de apego.	32
Figura 13. Niveles de apego seguro.	33
Figura 14. Niveles del apego evitativo.	34
Figura 15. Niveles del Apego preocupado.	35

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre esquemas maladaptativos tempranos (EMT) y apego en los internos de la Facultad de Psicología. Se empleó una metodología básica, de nivel descriptivo-correlacional y de diseño no experimental. La población consistió en 60 estudiantes, de los cuales se obtuvo una muestra de 53 internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" en Ica, 2023. Se utilizaron el Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-S3) para evaluar los EMT ($\alpha = 0.98$) y el Cuestionario de Apego CaMir-R ($\alpha = 0.84$). Los resultados de la prueba de correlación no paramétrica rho de Spearman confirmaron la hipótesis general de una relación significativa entre los EMT y el apego, con un p-valor de .000 y un coeficiente de correlación de $\rho = -.535$, indicando que a mayor presencia de EMT, menor seguridad en el apego. La prevalencia de EMT fue del 30.2%, siendo mayor en hombres (43.5%) que en mujeres (20%). Las dimensiones más prevalentes fueron Límites Deficitarios (54.7%) y Dirigido por las Necesidades de los Demás (49.1%). Las hipótesis específicas también se confirmaron, revelando correlaciones inversas significativas entre las dimensiones de Desconexión y Rechazo ($\rho = -.521$, $p = .000$), Deterioro en Autonomía y Desempeño ($\rho = -.474$, $p = .000$), Límites Deficitarios ($r = -.567$, $p = .000$), Dirigido por las Necesidades de los Demás ($r = -.453$, $p = .001$) y Sobrevigilancia e Inhibición ($\rho = -.474$, $p = .000$) con el apego.

Palabras clave: Esquemas maladaptativos tempranos, apego

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the relationship between early maladaptive schemas (EMS) and attachment in Psychology students. A basic, descriptive-correlational methodology with a non-experimental design was used. The population consisted of 60 students, with a sample of 53 interns from the Psychology Faculty at the National University "San Luis Gonzaga" in Ica, 2023. The Young Schema Questionnaire (YSQ-S3) was used to assess EMS ($\alpha = 0.98$), and the CaMir-R Attachment Questionnaire ($\alpha = 0.84$) measured attachment. Results from the non-parametric Spearman's rho correlation test confirmed the general hypothesis of a significant relationship between EMS and attachment, with a p-value of .000 and a correlation coefficient of $\rho = -.535$, indicating that higher EMS presence corresponds to lower attachment security. The prevalence of EMS was 30.2%, higher in men (43.5%) than in women (20%). The most prevalent dimensions were Deficient Limits (54.7%) and Other-Directedness (49.1%). Specific hypotheses were also confirmed, revealing significant inverse correlations between the dimensions of Disconnection and Rejection ($\rho = -.521$, $p = .000$), Impaired Autonomy and Performance ($\rho = -.474$, $p = .000$), Deficient Limits ($r = -.567$, $p = .000$), Other-Directedness ($r = -.453$, $p = .001$), and Overvigilance and Inhibition ($\rho = -.474$, $p = .000$) with attachment.

Keywords: Early maladaptive schemas, attachment

I. INTRODUCCIÓN

Desde las primeras etapas de la vida, las experiencias y las interacciones con el entorno juegan un papel fundamental en la configuración de nuestra percepción del mundo y de nuestras relaciones interpersonales ⁽¹⁾. Estas experiencias tempranas, especialmente aquellas que ocurren en el seno de la familia y con las figuras de apego, moldean patrones de pensamiento y comportamiento que pueden influir en el desarrollo emocional y social a lo largo de toda la vida.

⁽²⁾ Diversos autores se han referido al término esquemas para hablar sobre salud mental.

Piaget ⁽³⁾ fue el primero en definir el término esquema como un patrón establecido de pensamiento y comportamiento que emerge cuando una persona repite acciones específicas en situaciones similares, lo que permite la transferencia de conocimientos y experiencias a nuevas situaciones. Además, estos patrones comienzan a tomar forma en las etapas tempranas de la vida, y contribuyen significativamente a la formación de la identidad.

Por otro lado, Beck ⁽⁴⁾ se refiere al esquema como un patrón o modelo mental que incluye creencias, suposiciones y reglas que una persona utiliza para procesar e interpretar la información del entorno. Estos esquemas se forman a través de experiencias tempranas y pueden ser influenciados por factores como la familia, la cultura y las experiencias personales.

Young ⁽⁵⁾ amplía esta definición al introducir el concepto de esquemas maladaptativos tempranos (EMT), los cuales define como “patrones extremadamente estables y duraderos que se originan en la infancia, se elaboran a lo largo de la vida de una persona y resultan ser profundamente disfuncionales”. Estos esquemas actúan como estructuras para interpretar y procesar experiencias futuras. Según Pérez y Torres ⁽⁶⁾ los EMT presentan varias características clave: 1) Tienden a persistir y resistirse al cambio debido al impulso humano de buscar congruencia y comodidad. 2) Influyen en la percepción actuando como verdades a priori. 3) Reflejan de manera precisa el ambiente familiar experimentado durante la infancia. 4) Son dimensionales, presentando diferentes niveles de gravedad. 5) Son disfuncionales y recurrentes, activando respuestas basadas en experiencias pasadas. 6) Parecen ser el resultado de la interacción entre el temperamento innato del niño y las experiencias disfuncionales con figuras significativas durante los primeros años de vida. 7) Han sido causados por experiencias nocivas repetidas durante la infancia o adolescencia. Young ⁽⁷⁾ señala que los EMT se originan como resultado de la interacción entre necesidades emocionales fundamentales que no fueron satisfechas durante la infancia, experiencias tempranas, y el temperamento innato del niño. En la teoría de esquemas se han identificado cinco necesidades emocionales centrales que son fundamentales para el desarrollo saludable de una persona: 1) vínculos afectivos seguros con otras personas, 2) autonomía, competencia y un sentido claro de identidad, 3) libertad para expresar necesidades y emociones válidas, 4) espontaneidad y juego, y 5) límites realistas y autocontrol. ⁽⁸⁾

De acuerdo con Young, las experiencias infantiles negativas son la causa principal de los EMT, estas experiencias incluyen cuatro tipos de experiencias vitales tempranas: la frustración tóxica de las necesidades, el trauma o la victimización, la exposición excesiva a algo positivo, y la interiorización selectiva o identificación con personas significativas.⁽⁹⁾

La terapia centrada en esquemas propuesta por Young se sirve de la teoría del apego para explicar la influencia de las experiencias tempranas en el desarrollo del individuo.⁽¹⁰⁾ Según esta perspectiva, aunque los esquemas son universales y están presentes en todas las personas, su manifestación es más intensa y persistente en aquellos individuos que presentan trastornos de personalidad y/o tienen antecedentes de trauma infantil.⁽¹¹⁾

De acuerdo con Bowlby⁽¹²⁾ el apego se define como “cualquier forma de conducta que tiene como resultado el logro a la conservación de la proximidad de otro individuo al que se identifica como mejor capacitado para enfrentarse al mundo”.

Según Aguilar⁽¹³⁾ el apego se caracteriza por la formación de vínculos invisibles que surgen de experiencias de familiaridad y sentimientos de pertenencia a un sistema familiar específico, conectando a padres e hijos a través del espacio y el tiempo, permitiendo la internalización de una figura estable y disponible, pero separada del individuo, lo que crea una base segura para que el niño explore su entorno con confianza.

La teoría del apego describe tres tipos o pautas de apego. El apego seguro se caracteriza por la confianza y seguridad del niño en la presencia de su figura de apego, utilizándola como una base segura para explorar el entorno. En el apego ansioso-evitativo, el niño muestra indiferencia hacia su figura de apego tanto en su presencia como en su ausencia, evitando el contacto y no buscando consuelo. Por otro lado, el apego ansioso-ambivalente o ansioso-resistente se manifiesta en comportamientos contradictorios de ansiedad y necesidad de proximidad, con una notable angustia durante la separación y una búsqueda ambivalente de contacto al reunirse.⁽¹⁴⁾ Main y Solomon introdujeron una cuarta categoría de apego desorganizado para describir a algunos bebés que presentan conductas desorientadas cuando están en presencia de sus progenitores.⁽¹⁵⁾

Estos estilos de apego tienen un impacto significativo en la salud mental a lo largo de la vida. El apego seguro se asocia positivamente con el bienestar psicológico, promoviendo una mayor estabilidad emocional y capacidad para enfrentar desafíos. En contraste, los estilos de apego ansiosos o evitativos se relacionan con mayores niveles de malestar emocional, dificultades en las relaciones interpersonales y una mayor vulnerabilidad a trastornos psicológicos⁽¹⁶⁾. Una investigación reciente ha revelado que factores como la figura materna, el procesamiento emocional de eventos cruciales y el apoyo social son esenciales para el desarrollo de un apego seguro. En contraste, el abuso, el maltrato, la negligencia y los problemas clínicos en las figuras de apego contribuyen a la formación de un apego inseguro.⁽¹⁷⁾ De acuerdo con Pineda⁽¹⁸⁾ la falta de un vínculo de apego seguro puede contribuir al desarrollo de enfermedades crónicas, dificultar el desarrollo cognitivo y afectar negativamente las relaciones socioemocionales con el entorno.

Diversas investigaciones han demostrado que las experiencias tempranas, como la calidad del apego y la satisfacción de las necesidades emocionales, tienen un impacto duradero en la salud mental y el desarrollo socioemocional. La serie "The Lancet" presentó importantes evidencias sobre la relevancia de las intervenciones tempranas en el desarrollo infantil, destacando que 250 millones de niños y niñas menores de 5 años en el mundo no alcanzan su máximo potencial. Esta serie subrayó la necesidad de brindar apoyo y acompañamiento a las familias para fomentar una crianza afectuosa y sensible.⁽¹⁹⁾ En respuesta a esta necesidad el Programa Nacional Cuna Más del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (Midis) fomenta en sus servicios de cuidado diurno y apoyo familiar el apego seguro durante la primera infancia, asegurando un entorno libre de violencia para las niñas y niños.⁽²⁰⁾

Además, un estudio publicado en la revista *Molecular Psychiatry*⁽²¹⁾ reveló que la mayoría de los trastornos mentales comienzan alrededor de los 14 años, una etapa crucial en la que el cerebro experimenta importantes cambios madurativos y continúan manifestándose durante los primeros 25 años de vida.

Por su parte, el Centro sobre el desarrollo infantil de la Universidad de Harvard⁽²²⁾ ha señalado que los cimientos de la salud mental se establecen temprano en la vida. Las experiencias iniciales, incluyendo las relaciones con padres, cuidadores, familiares, maestros y compañeros, moldean la estructura del cerebro en desarrollo. Por otro lado, las interrupciones en este proceso pueden impactar negativamente las habilidades del niño para aprender y relacionarse con los demás, con consecuencias que perduran toda la vida.

Las experiencias tempranas también influyen en cómo el individuo responde a situaciones estresantes a lo largo de su vida. Las características temperamentales del niño afectan su forma de reaccionar en la interacción con su madre y otros adultos, estableciendo un estilo de conducta que puede mantenerse durante toda su vida.⁽²³⁾ A medida que las personas crecen y se desarrollan, comienzan a formar una percepción de los vínculos primarios. Algunos estudios han mostrado que las personas con apego seguro recuerdan a sus padres como cálidos y afectuosos, mientras que aquellas con apego evitativo tienden a percibir a sus madres como frías, y las personas con apego ambivalente sienten que sus padres no fueron justos con ellos.⁽²⁴⁾

Iturregui⁽²⁵⁾ señala que la familia representa el primer y fundamental entorno educativo para cada individuo. Desde una edad temprana, las interacciones entre los miembros de la familia son cruciales para el desarrollo de las habilidades necesarias para enfrentar las tareas cotidianas y manejar de manera saludable los desafíos diarios. Este modelo de interacción se establece en la infancia y persiste a lo largo de la vida, moldeando la forma en que se perciben y experimentan, esta dinámica familiar inicial es esencial para comprender cómo se forman y mantienen patrones de pensamiento y comportamiento que pueden influir en el bienestar emocional y la adaptación a lo largo de la vida. Así, se comprende que los esquemas maladaptativos se forman durante la infancia de una persona debido a patrones persistentes de experiencias dañinas en sus

interacciones con el entorno, como con padres, hermanos y amigos, en lugar de ser el resultado de un evento traumático específico. Estos esquemas son el resultado de la interacción entre las experiencias disfuncionales de las personas que rodean al niño y su temperamento innato ⁽²⁶⁾.

Es importante destacar que estos se mantienen y perpetúan a través de ciertos mecanismos de afrontamiento, como la aceptación pasiva, la evitación activa y la sobrecompensación, los cuales contribuyen a la persistencia de estos patrones disfuncionales. ⁽⁸⁾ Según Young y Klosko ⁽²⁷⁾, renunciar a creer en un esquema sería como perder la seguridad de saber quiénes somos y cómo es el mundo; por ello, las personas tienden a aferrarse a estos esquemas, incluso cuando les resultan perjudiciales, ya que les brindan una sensación de previsibilidad y seguridad, haciéndolos sentir en un entorno conocido.

Además, los esquemas maladaptativos tempranos han demostrado tener una relación significativa con una variedad de trastornos y problemas psicológicos en jóvenes, como ansiedad ⁽²⁸⁾, depresión ⁽²⁹⁾, mayor riesgo de consumo de alcohol ⁽³⁰⁾, conductas agresivas e impulsivas ⁽³¹⁾. Por otro lado, Castañeda ⁽³²⁾ encontró que algunos esquemas pueden actuar como indicadores del desarrollo y la persistencia de un trastorno de la conducta alimentaria (TCA). También, Ospino ⁽³³⁾ evidenció la relación de los esquemas maladaptativos tempranos y el rendimiento académico. Además, Caputto et al. ⁽³⁴⁾ encontraron que algunos esquemas son predictores de las características del perfeccionismo desadaptativo en universitarios.

Para comprender mejor la relación entre esquemas maladaptativos tempranos y apego, se han considerado estudios previos que exploran estas variables. Estos estudios han sido fundamentales, ya que sus hallazgos han proporcionado una base sólida para analizar cómo se relacionan estos constructos.

Un ejemplo de ello es la investigación realizada por Jiménez ⁽³⁵⁾ “Relación de los Esquemas maladaptativos tempranos, el apego y la adicción a sustancias psicoactivas en los internos en comunidades terapéuticas de adultos en Imbabura”, la cual tuvo como objetivo identificar la relación entre los esquemas disfuncionales tempranos, el apego y la adicción a las sustancias psicoactivas en los internos en comunidades terapéuticas de adultos en Imbabura. El estudio fue de diseño cuantitativo no experimental, transversal y correlacional con una muestra no probabilística conformada por 134 internos de las comunidades terapéuticas empleando el Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST), el cuestionario de Esquemas de Young en su versión abreviada (CEY-VR) y el cuestionario de representaciones de apego (CaMir-R). Encontró una correlación fuerte entre el tipo de apego preocupado y el esquema de abandono ($r\ 0.317$), así mismo el esquema de vulnerabilidad al daño ($r\ 0.299$), además encontró una correlación positiva entre el apego evitativo con los esquemas de privación emocional (0.366), desconfianza ($r\ 0.342$), aislamiento ($r\ 0.355$), dependencia ($r\ 0.289$), el esquema de vulnerabilidad al daño ($r\ 0.361$). El estudio concluyó que los esquemas de insuficiente

autocontrol, grandiosidad y desconfianza-abuso son predictores significativos del consumo problemático.

En Brasil, Ferreira ⁽³⁶⁾, en la investigación “Dependencia emocional: Una perspectiva cognitivo conductual a partir de la teoría de apego y los Esquemas Maladaptativos Tempranos”, tuvo como objetivo identificar la relación entre los estilos de apego y los Esquemas Maladaptativos tempranos en el mantenimiento de las relaciones amorosas. La metodología utilizada fue la revisión integrativa de artículos publicados en bases de datos utilizando ejes descriptores. Los resultados mostraron que el estilo de apego ansioso ambivalente y el esquema de desconfianza abuso son característicos de las personas con dependencia emocional.

Fracazzo y De salvo ⁽³⁷⁾, investigadoras de la Universidad de Rio de Janeiro de la escuela de Psicología en la investigación “Estilos de apego y Esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes universitarios” tuvieron como objetivos: Evaluar si las dimensiones del apego pueden ser predictores de los esquemas maladaptativos tempranos y analizar la relación entre los tipos de apego y los esquemas maladaptativos tempranos. La población estuvo conformada por 60 estudiantes matriculados en cursos del área de salud de la Universidad Pública del interior de Paraná. El método empleado fue transversal de recolección de datos. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de apego adulto (AAS-R), el cuestionario de relacionamiento (QR) y el cuestionario de esquemas de Young (YSQ-S3). Los resultados observaron que los estilos de apego seguro mostraron una menor frecuencia de esquemas maladaptativos tempranos y que las dimensiones que componen el apego son capaces de predecir la activación de los esquemas de la dimensión desconexión y rechazo.

Jalilian et al. ⁽³⁸⁾, investigadores de Irán, en el estudio “El papel mediador de los esquemas maladaptativos tempranos en la relación entre los estilos de apego y la soledad”. Tuvieron como objetivo examinar la relación entre los estilos de apego y la soledad a través del papel mediador de los esquemas maladaptativos tempranos. La investigación fue correlacional de tipo modelado de ecuaciones estructurales. La población de estudio estuvo conformada por estudiantes universitarios de las universidades de Kermanshah durante el periodo académico 2020-2021, quedando una muestra de 338 universitarios. Los instrumentos empleados fueron la Escala de soledad social y emocional para adultos (SELSA-S), el cuestionario de apego en adultos (AAQ) y el Cuestionario de esquemas de Young (YSQ-SF). Los resultados mostraron que el estilo de apego evitativo y ambivalente se relacionan con la soledad mediante los EMT de la dimensión desconexión y rechazo y dirigido por las necesidades de los demás.

Recientemente Chicaiza ⁽³⁹⁾ en la investigación “Esquemas Maladaptativos tempranos y Tipos de Apego en Adolescentes” tuvo como objetivo determinar la relación entre los esquemas maladaptativos tempranos y el apego. La metodología fue cuantitativa correlacional. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de representaciones de apego Camir-R y el cuestionario de Esquemas de Young (YSQL-2) para medir ambas variables en una muestra

conformada por 188 adolescentes de una institución educativa de Mejía, Ecuador. Los resultados mostraron una correlación entre las variables, así mismo encontró una correlación entre las dimensiones que miden el apego y los factores de los esquemas maladaptativos

En el contexto nacional encontramos la investigación de Martínez ⁽⁴⁰⁾, la cual tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos de apego y los esquemas maladaptativos tempranos en jóvenes de 19 a 30 años que se encontraban en una relación de pareja. La metodología fue de enfoque cuantitativo, transversal y correlacional comparativa, con una muestra conformada por 176 adultos jóvenes que se encontraban en este rango de edad. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Apego Adulto y el Cuestionario de Esquemas de Young (SF-YSQ). Los resultados mostraron una correlación positiva entre el apego evitativo y el esquema de desconfianza también se encontró una correlación entre el tipo de apego ansioso y el esquema de abandono, concluyendo que los estilos de apego están relacionados con los esquemas maladaptativos tempranos.

El estudio realizado por Melo ⁽⁴¹⁾: “Esquemas maladaptativos tempranos en alumnos de Psicología e ingeniería de Universidades de Lima Metropolitana” tuvo como objetivo principal identificar las diferencias en la presencia de esquemas maladaptativos tempranos entre estudiantes de psicología e ingeniería en universidades de Lima Metropolitana. La investigación empleó un diseño no experimental, de corte transversal y tipo descriptivo-comparativo. La muestra estuvo conformada por 203 estudiantes seleccionados bajo un muestreo no probabilístico. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron el cuestionario de Esquemas Maladaptativos Tempranos de Young (YSQ-S3), adaptado a la población peruana por Matute, y una ficha sociodemográfica. La prueba t de Student reveló diferencias significativas en las cinco dimensiones y en los 18 esquemas existentes entre ambas carreras, con los estudiantes de ingeniería obteniendo mayores puntajes que sus pares de psicología. Se estableció un nivel de significancia de $p < 0.05$, y se obtuvieron valores de significancia menores a 0.05 para cada dimensión y esquema maladaptativo, concluyendo que existen diferencias significativas en los EMTs entre estudiantes de ingeniería y psicología.

La investigación de Sulca ⁽⁴²⁾ tuvo como objetivo determinar el nivel de esquemas maladaptativos tempranos que presentaron los estudiantes de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional “Jorge Basadre Grohmann” de Tacna durante el periodo 2019. El diseño utilizado fue de nivel básico, descriptivo y cuantitativa con un diseño no experimental de corte transversal, en una muestra conformada por 180 estudiantes empleando el Cuestionario de Esquemas de Young-Forma Corta (YSQ-SF). Los resultados mostraron que el 78% de los estudiantes tenía un nivel moderado en cuanto a la presencia de esquemas y solo el 1% mostro un nivel alto. Se encontró también que predominaban los esquemas de la dimensión sobrevigilancia e inhibición y tendencia hacia el otro.

Espinoza ⁽⁴³⁾, investigadora de la escuela de posgrado de la Universidad Cesar Vallejo en la tesis: “Estilos de apego y dependencia emocional en estudiantes de psicología de una institución

educativa superior de Chimbote”, tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables estilos de apego y dependencia emocional en estudiantes de Psicología en una institución superior en una muestra conformada por 52 alumnos de psicología que hubieran tenido una relación de pareja de un año. El estudio fue de tipo descriptivo y correlacional, los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de Dependencia emocional de Lemos y Londoño y el Cuestionario de apego adulto- versión reducida. Los resultados evidenciaron una relación significativa entre los estilos de apego y la dependencia emocional.

También Gargurevich ⁽⁴⁴⁾, investigadora de la Universidad Ricardo Palma en su tesis “Esquemas tempranos maladaptativos en jóvenes con educación superior pertenecientes y no pertenecientes a las Fuerzas Armadas”, tuvo como objetivo identificar las diferencias entre los esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes universitarios y jóvenes con educación superior militar. La investigación fue de enfoque cuantitativo no experimental, transversal y descriptiva-comparativa en una muestra conformada por 103 jóvenes de una universidad privada de Lima y 102 jóvenes matriculados en una escuela militar. El instrumento empleado fue el Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-SF). Los resultados obtenidos mostraron diferencias significativas respecto a la prevalencia de los esquemas de desconfianza/abuso, dependencia y metas inalcanzables.

Pereda ⁽⁴⁵⁾, investigador de la Universidad Privada Antenor Orrego, realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la relación entre esquemas maladaptativos tempranos y estrategias de afrontamiento al estrés en estudiantes de medicina Humana en Trujillo. El diseño de la investigación fue de tipo analítico transversal con alcance correlacional. Los instrumentos empleados fueron el Cuestionario de esquemas de Young (YSQ-L2) y el cuestionario de Escala de modos de afrontamiento al estrés COPE-28. Los resultados mostraron una correlación estadísticamente significativa entre esquemas maladaptativos tempranos y estrategias de afrontamiento al estrés, con una asociación moderada. Además, se encontraron diferencias significativas en la inhibición emocional, afrontamiento activo, planificación de actividades, búsqueda de apoyo emocional, aceptación y desahogo, siendo el sexo femenino el predominante en la mayoría de esquemas y estrategias. También se encontraron diferencias significativas en función del año de estudios y los esquemas de estándares inflexibles, derecho, búsqueda de apoyo y desahogo. El estudio concluyó que los esquemas maladaptativos tempranos se correlacionan positiva y directamente con las estrategias de afrontamiento al estrés en estudiantes de medicina humana.

A nivel local encontramos la investigación realizada por Díaz ⁽⁴⁶⁾, investigadora de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”: “Prevalencia de los Esquemas maladaptativos tempranos de acuerdo a la estructura familiar en la infancia en los padres del distrito de los Aquijes” que tuvo como objetivo determinar la presencia de esquemas maladaptativos tempranos en relación con el tipo de familia en el que se desarrollaron 223 padres de estudiantes de secundaria en una

institución pública de Ica. La metodología utilizada fue cuantitativa empleando una ficha sociodemográfica y el Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-L2). Los resultados mostraron diferencias entre los esquemas maladaptativos tempranos según la estructura familiar, así mismo la familia reconstruida fue la presente mayor grado de esquemas.

Con base en estos antecedentes, se puede afirmar que las primeras experiencias afectivas con las figuras de apego durante la infancia dan lugar a esquemas cognitivos sobre uno mismo y los demás, que guían la interpretación de los eventos y situaciones posteriores. Estos esquemas influyen y determinan cómo las personas sienten, piensan, perciben, se comportan y se relacionan. En consecuencia, las experiencias negativas y las necesidades insatisfechas en la infancia pueden dar lugar a esquemas inadaptados o disfuncionales, los cuales, con el tiempo, pueden derivar en síntomas patológicos a medida que las personas crecen.

Respecto a la población en estudio, internos de la Facultad de Psicología, se conoce que se encuentran expuestos a diversos factores de riesgo, como el estrés académico, la presión social, la transición a la vida adulta, entre otros, que pueden desencadenar la activación de estos esquemas.

Por ello surge la necesidad de comprender como la presencia de esquemas maladaptativos tempranos y la calidad del apego influyen en los internos de la Facultad de Psicología ya que esta es una etapa crucial de formación, donde el autoconocimiento y la comprensión de sus propios patrones emocional y conductuales son esenciales para su desarrollo como futuros profesionales de la salud mental.

La presente investigación se justifica por las razones siguientes:

Tiene una justificación teórica pues la relación de estas variables en los internos de la Facultad de Psicología ofrece una oportunidad para entender mejor como estos factores interactúan y afectan el desarrollo de futuros profesionales de la salud mental. Al explorar esta relación, se puede enriquecer la literatura psicológica existente y proporcionar una base sólida para futuras investigaciones y teorías que busquen explicar el impacto de las experiencias tempranas en el desarrollo personal y profesional.

Desde una perspectiva práctica, esta investigación tiene implicaciones significativas para el tratamiento de los problemas emocionales, ayudando a identificar y modificar progresivamente los patrones de pensamiento negativo y disfuncional, y a trabajar en el desarrollo de estilos de apego más saludables y seguros.

Además, los hallazgos de este estudio pueden informar el diseño de programas de apoyo y estrategias de intervención específicas para estudiantes de Psicología.

Al identificar y abordar los esquemas maladaptativos tempranos y los problemas relacionados al apego, las instituciones educativas pueden ofrecer recursos y talleres que promueven la salud mental y el bienestar emocional de sus estudiantes, facilitando una adaptación más exitosa a la vida universitaria y preparándolos mejor para sus carreras.

A nivel metodológico, este estudio se fundamenta en una exhaustiva revisión bibliográfica de los antecedentes internacionales, nacionales y locales sobre esquemas maladaptativos tempranos y apego. Esta revisión permitió generar y ampliar el conocimiento existente sobre estas variables, proporcionando una base sólida para contrastar las hipótesis y orientar discusión de los resultados. La metodología utilizada no solo permitió contrastar y analizar nuestras hipótesis con rigor, sino que también facilitó la generación de discusiones fundamentadas y la deducción de conclusiones significativas a partir de los datos obtenidos. Esto contribuye de manera sustancial al avance del conocimiento en el campo de la psicología, la mejora del bienestar y la formación de los futuros profesionales en esta área.

La importancia de este estudio radica en el impacto que tienen los esquemas maladaptativos tempranos y el apego en el desarrollo emocional y psicológico de los individuos a lo largo de toda su vida. Estos conceptos son clave en psicología ya que explican como las experiencias tempranas y el entorno afectivo influyen en la forma en que las personas perciben y responden al mundo.

El problema de investigación planteado es: ¿Cuál es la relación que existe entre esquemas maladaptativos tempranos y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica?

El objetivo principal de esta investigación es determinar la relación que existe entre esquemas maladaptativos tempranos y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica. A partir de este, se han establecido los objetivos específicos. El primer objetivo específico es determinar la prevalencia de esquemas maladaptativos tempranos en internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica. El segundo objetivo específico, determinar la prevalencia de las dimensiones de esquemas maladaptativos tempranos en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica en relación al sexo.

Tercer objetivo específico, determinar los niveles de apego de los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. Cuarto objetivo específico, determinar la relación que existe entre desconexión y rechazo y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. Quinto objetivo específico, determinar la relación que existe entre deterioro en autonomía y desempeño y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. Sexto objetivo específico, determinar la relación que existe entre límites deficitarios y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. Séptimo objetivo específico, determinar la relación que existe entre dirigido por las necesidades de los demás y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. Octavo objetivo específico, determinar la relación que existe entre sobrevigilancia e inhibición y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Por último, la presentación de esta investigación se organiza de la siguiente manera:

El capítulo I presenta la introducción.

El capítulo II describe la estrategia metodológica empleada, incluyendo las técnicas de recolección de datos, los instrumentos utilizados y los métodos de procesamiento, así como el análisis e interpretación de los datos.

En capítulo III se exponen los resultados obtenidos de la investigación, los cuales se comparan con los hallazgos de estudios previos en el capítulo IV.

El capítulo V aborda las conclusiones derivadas del estudio.

El capítulo VI ofrece recomendaciones para futuras investigaciones.

El capítulo VII se presentan las referencias bibliográficas, y en el capítulo VIII se incluyen los anexos correspondientes.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

Tipo de investigación

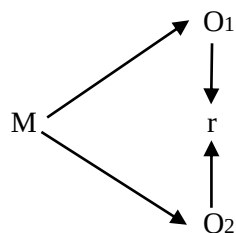
La investigación fue de tipo Básica. Según Ortega ⁽⁴⁷⁾ la investigación básica busca ampliar los conocimientos teóricos de una ciencia, explorando los principios fundamentales y generando teorías que no tienen una aplicación inmediata a la práctica.

Nivel de investigación

El nivel de este estudio fue descriptivo correlacional. Tamayo ⁽⁴⁸⁾ define el nivel o alcance correlacional como el estudio que mide el grado de relación o asociación existente entre las variables mediante un coeficiente de correlación.

Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental de corte transversal. Según Hernández et al. ⁽⁴⁹⁾ el diseño de investigación no experimental se caracteriza por no manipular deliberadamente las variables. Es transversal porque la recolección de datos se realizó en un único momento en el tiempo.



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1

O₂ = Observación de la V.2

r = Correlación entre dichas variables

2.2. Variables de la investigación.

Variable 1:

Esquemas maladaptativos tempranos

Definición conceptual

Los Esquemas maladaptativos tempranos se definen como patrones persistentes de pensamientos, emociones y comportamientos negativos que se originan en la infancia debido a las experiencias disfuncionales con figuras significativas, como los padres. Estos patrones tienden a repetirse a lo largo de la vida, influyendo de manera adversa en distintas áreas,

como las relaciones interpersonales, el trabajo y la autoestima. Se perpetúan porque las personas tienden a buscar situaciones que refuercen estos esquemas, incluso si resultan dolorosas o perjudiciales.⁽²⁷⁾

Definición operacional

Para evaluar estos esquemas, Jeffrey Young estableció cinco dominios o dimensiones que clasifican los esquemas maladaptativos tempranos en dieciocho. Desarrolló el Cuestionario de Esquemas de Young, tercera versión (YSQ-S3).⁽⁵⁰⁾ Este cuestionario consta de noventa ítems que se valoran en una escala Likert de seis puntos, donde: 1 (totalmente falso), 2 (la mayoría de las veces falso), 3 (más verdadero que falso), 4 (en ocasiones verdadero), 5 (la mayoría de las veces verdadero), y 6 (me describe perfectamente).

Dimensiones:

Desconexión y rechazo: describe a los individuos que presentan esquemas de esta dimensión, como personas incapaces de establecer vínculos afectivos estables y duraderos, suelen tener convicciones arraigadas de que sus necesidades básicas (protección y afecto) no serán satisfechas. Los esquemas de esta dimensión son: Abandono, desconfianza, privación emocional, imperfección y aislamiento social.

Deterioro en autonomía y desempeño: las personas con estos esquemas no logran construir su propia identidad ni desarrollar una vida plena, tienen dificultades para establecer y alcanzar objetivos, debido a que no cuentan con habilidades que le permitan desempeñarse solo, suelen venir de hogares sobreprotectores, los esquemas dentro de esta dimensión son la vulnerabilidad al peligro o a la enfermedad, apego confuso y fracaso.

Limites deficitarios: se describe a personas que carecen de autocontrol con actitudes egoístas, irresponsables malcriados o narcisistas. El entorno suele ser permisivo y desorganizado, los esquemas de esta dimensión son grandiosidad e insuficiente autocontrol.

Dirigido por los demás: se refiere a las personas que sacrifican sus propias necesidades en favor de los deseos, sentimientos y respuestas de los demás para obtener aprobación y amor y evitar represalias. El entorno familiar suele condicionar el afecto e inhibir ciertos aspectos del niño para complacer a sus padres. Dentro de esta se encuentran los esquemas subyugación, autosacrificio y búsqueda de aprobación.

Sobrevigilancia e inhibición: describe a las personas que tratan de reprimir sus emociones y tienen una forma de actuar rígida relacionada al sobrecontrol resultado de hogares exigentes e invalidantes, los esquemas de esta son negatividad, inhibición emocional, estándares inflexibles/ castigo y metas inalcanzables.

Variable 2: Apego

Definición conceptual

Para Bowlby⁽¹²⁾ la conducta de apego se define como cualquier comportamiento que permite a una persona mantener o alcanzar proximidad con un individuo identificado, generalmente percibido como más fuerte o sabio. Estas conductas son fundamentales durante la infancia para garantizar la protección y el cuidado por parte de los cuidadores o padres, asegurando así la supervivencia del niño.

Definición operacional

Balluerka et al.⁽⁵¹⁾ crearon el cuestionario de apego CaMir- R para medir las representaciones y los estilos de apego adulto (seguro, preocupado y evitativo) en el contexto de sus relaciones interpersonales, este cuestionario consta de treinta y dos ítems, divididos en siete dimensiones.

Dimensiones:

Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego: Este factor se refiere a la percepción de haber sido y sentirse amado por las figuras de apego, así como a la confianza en que estarán disponibles cuando se las necesite.

Preocupación familiar: Este factor se refiere a la percepción de una intensa ansiedad por la separación de los seres queridos y a una preocupación excesiva por las figuras de apego en el presente.

Interferencia de los padres: Este factor se enfoca en el recuerdo de haber sido sobreprotegido durante la infancia, de haber sido un niño temeroso y preocupado por el abandono. La persona recuerda haber tenido padres sobreprotectores, controladores y asfixiantes, y se percibe a sí misma como un niño temeroso y con miedo constante a ser abandonado.

Valor de la autoridad de los padres: Este factor se refiere a la valoración positiva que la persona hace respecto a los valores familiares de autoridad y jerarquía. El reconocimiento de la autoridad de los padres y el respeto hacia ellos es una característica de las personas con un estilo de apego seguro. En contraste, la negación de la autoridad es característica del estilo de apego evitativo, mientras que el reconocimiento de la misma, pero acompañado de resentimiento, es típico del estilo de apego preocupado.

Permisividad parental: Este factor se refiere a los recuerdos de haber carecido de límites y orientación por parte de los padres durante la infancia. En cambio, una persona con un estilo de apego seguro ha experimentado el apoyo de sus padres o cuidadores al enfrentar las dificultades de la vida y ha recibido una orientación clara respecto a sus impulsos y deseos.

Autosuficiencia: Este factor aborda el rechazo a los sentimientos de dependencia y reciprocidad emocional, así como el resentimiento hacia los seres queridos. Las representaciones mentales revelan el esfuerzo que la persona hace para desactivar su sistema de apego.

Traumatismo infantil: Este factor hace referencia a los recuerdos de haber enfrentado falta de disponibilidad, violencia y amenazas por parte de las figuras de apego durante la infancia. Estas experiencias están alineadas con un estilo de apego inseguro o desorganizado.

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población de estudio estuvo conformada por 60 estudiantes que realizaron su internado en la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” en el año 2023.

Tabla 1. Población de internos de la Facultad de Psicología por sección

Ciclo	Frecuencia	Porcentaje
IX A	30	50.0
IX B	30	50.0
TOTAL	60	100.0

Muestra

La muestra de esta investigación estuvo constituida por 53 estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” que estuvieran realizando su internado durante el año 2023.

Para su determinación se aplicó la fórmula de muestreo de Richard Schaeffer:

$$n = \frac{S^2 \times N \times P \times R}{E^2 \times (N-1) + S^2 \times P \times R}$$

Donde:

N = Población, cuyo valor es 60

S = Nivel de confianza (95 %), cuyo valor es 1.96

E = Error muestral, cuyo valor es 5.

P = Posibilidad de éxito, cuyo valor es 50.

R= Posibilidad de Fracaso, cuyo valor es 50.

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 60 \times 50 \times 50}{5^2 \times (59) + 1.96^2 \times 50 \times 50}$$

n= 53

Tabla 2. Muestra de internos de la Facultad de Psicología por sección.

Ciclo	Frecuencia	Porcentaje
IX A	26	49.06
IX B	27	50.94
TOTAL	53	100.0

Muestreo

Probabilístico.

Según Hernández et al. ⁽⁴⁹⁾ el muestreo probabilístico es aquel en el que hay una probabilidad de que cada individuo de la población pueda ser parte de la muestra, lo que garantiza la representatividad de la muestra. Los procesos de selección del proceso fueron absolutamente deliberados.

Estratificado

Según Babbie ⁽⁵²⁾ esta técnica implica dividir la población en subgrupos o estratos con ciertas características importantes para el estudio, luego se toma una muestra aleatoria de cada uno. En este caso la muestra obtenida incluye a los grupos representativos (sección A y B) del IX ciclo de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de la ciudad de Ica durante el año 2023.

2.4. Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión.

Estudiantes matriculados en el noveno ciclo de la facultad de psicología de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica durante el año 2023.

Estudiantes que se encuentren realizando internado durante el año 2023.

Estudiantes que estén presentes al momento de la aplicación del instrumento.

Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

Estudiantes que no estén realizando internado durante el año 2023.

Estudiantes que no estén presentes durante la recolección de datos.

Estudiantes que no firmen el consentimiento informado.

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Para el presente estudio, se emplearon las siguientes técnicas e instrumentos de recolección de datos con el objetivo de obtener información precisa y relevante sobre las variables.

Observación

Según Matos y Pasek ⁽⁵³⁾ la observación implica examinar directamente en el entorno de la investigación. Esta técnica se utilizó para captar de manera sistemática y detallada las interacciones de los estudiantes al realizar y completar las encuestas. En esta investigación la observación se llevó a cabo en las aulas de IX A y IX B.

Test psicométricos

Un test psicométrico es un método estructurado que consta de una serie de ítems cuidadosamente elegidos y dispuestos, diseñado para generar en la persona evaluada respuestas observables y medibles ⁽⁵⁴⁾. Estos nos permitieron hacer la medición de las variables de investigación.

Instrumentos de recolección de datos

Para la presente investigación se utilizan los siguientes instrumentos de recolección de datos:

Cuestionario YSQ-S3

Ficha técnica

Nombre	: Young Schema Questionnaire- Short Form, 3rd Edition
Autor	: Jeffrey Young (50)
Año	: 2005
Adaptación	: Andrea Matute Cruces (55)
País de adaptación	: Perú
Año de la adaptación	: 2019
Administración	: Individual o colectiva.
Edad de aplicación	: De 16 años a mas
Tiempo	: Se estima que el tiempo de aplicación es de 20 a 25 min.
Calificación	: Manual

Descripción:

El cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-S3) ⁽⁵⁰⁾ es un instrumento de autoevaluación diseñado para identificar los esquemas maladaptativos tempranos. Este cuestionario consta de 90 ítems, agrupados en dieciocho esquemas distintos. Los participantes responden a cada ítem en una escala de tipo Likert de seis puntos.

La adaptación del Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-S3) en una población peruana mixta fue realizada por Matute ⁽⁵⁵⁾ en el 2019 y alcanzo una confiabilidad con valores que oscilaban entre 0.70 y 0.90 del coeficiente Omega adecuado para datos ordinales y más estable al no depender del número de ítems.

La validez de contenido siguió las directrices establecidas por los estándares para pruebas educativas y psicológicas (AERA, APA y NCME). Sobre la validez de constructo, esta se analizó mediante la valoración de jueces que evaluaron la representación de los ítems en las dimensiones correspondientes.

Respecto a la validez relacionada a la estructura interna este mostró adecuados índices de ajuste al modelo de 18 factores o esquemas de primer orden, confirmando que la estructura del cuestionario es consistente con la teoría subyacente.

En esta investigación, se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.98, lo cual indica una excelente consistencia interna del cuestionario utilizado. Este alto valor sugiere que los ítems del instrumento son altamente coherentes entre sí, midiendo de manera confiable el mismo constructo.

Calificación e interpretación:

Se califica mediante la escala Likert con los siguientes valores: 1 “totalmente falso”, 2 “la mayoría de veces falso”, 3 “más verdadero que falso”, 4 “en ocasiones verdadero”, 5 “la mayoría de veces verdadero” y 6 “me describe perfectamente”. La corrección del cuestionario de esquemas maladaptativos tempranos de Young (YSQ-S3) implica varios pasos. Primero, el cuestionario de 90 ítems, organizados en 18 esquemas Maladaptativos tempranos, es completado por el sujeto utilizando una escala Likert de 6 puntos. Luego, se suman las puntuaciones de los ítems correspondientes a cada esquema para obtener una puntuación total, la cual se divide por el número de ítems del esquema para calcular la puntuación media. Una puntuación media alta en un esquema (5 o 6) indica una presencia significativa de dicho esquema desadaptativo.

Tabla 3. Baremos para la interpretación de esquemas maladaptativos tempranos

Rango	Cualificación
Promedio $\geq$ 2.5	Existe presencia de esquemas maladaptativos
Promedio $<$ 2.5	No existe presencia de esquemas maladaptativos

Cuestionario CaMir-R.

Ficha técnica

Nombre	: Cuestionario de Modelos Internos de Apego Reducido (CaMir-R)
Autores	: Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela y Pierrehumbert ⁽⁵¹⁾
Año	: 2011
Adaptación	: Johanny Solangel Espinoza Vásquez ⁽⁵⁶⁾
Año de la adaptación	: 2018
País de la adaptación	: Perú
Administración	: Individual o colectiva
Edad de aplicación	: A partir de los 14 años.
Tiempo	: El tiempo estimado es de 20 min.

Calificación : Manual

Descripción:

La versión reducida del CaMir fue desarrollada por Balluerka et al ⁽⁵¹⁾ en 2011, en España, para evaluar las representaciones de apego en adultos en contextos clínicos y de investigación. Las dimensiones proporcionan una descripción detallada de los tipos de apego los cuales son ⁽⁵⁷⁾:

Apego seguro: Se distingue por una autoestima positiva, aceptación mutua y confianza en los demás. Estas personas muestran conductas seguras y proactivas, se relacionan con sus iguales sin dificultad y no temen ser abandonadas.

Apego preocupado: Se distingue por la presencia de emociones y sentimientos opuestos que provocan ansiedad y preocupación. Quienes lo experimentan suelen tener miedo y angustia ante la separación, requiriendo aprobación constante de los demás, y les resulta difícil establecer relaciones con sus pares.

Apego evitativo: Se caracteriza por comportamientos de alejamiento y una preocupación constante por la soledad. Estas personas evitan el contacto íntimo con sus compañeros, son altamente autosuficientes y suelen enfrentar numerosos problemas en sus relaciones amorosas.

La adaptación peruana fue realizada por Espinoza ⁽⁵⁶⁾, quien analizó las propiedades psicométricas del cuestionario en el 2018 y obtuvo una confiabilidad mediante un Alfa de Cronbach general de 0,87, lo que indica una magnitud alta de confianza, y corroborada mediante el coeficiente Omega de McDonald, que arrojó valores entre 0.82 y 0.97.

Respecto a la validez de contenido fue establecida por el criterio de jueces, utilizando la V de Aiken, donde la aprobación fue mayoritaria, indicando claridad, pertinencia y coherencia. Además, el análisis factorial exploratorio con un valor (KMO) de 0.87 y una significancia de 0.000 en la prueba de esfericidad de Bartlett, evidenciando una buena relación entre los ítems y una estructura factorial adecuada.

En esta investigación se obtuvo una confiabilidad de 0.84 mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, lo cual indica una alta consistencia interna de los ítems evaluados y sugiere que las respuestas son confiables.

Calificación e interpretación:

La calificación se hace utilizando una escala Likert de cinco puntos donde: (1 = Totalmente en desacuerdo), (2 = en desacuerdo), (3= ni de acuerdo, ni en desacuerdo), (4= de acuerdo), (5= totalmente de acuerdo).

Para la interpretación y puntuación de los niveles de apego se utilizaron los percentiles en base a las dimensiones de la adaptación peruana del CaMir-R en las categorías nivel bajo, nivel medio y nivel alto, planteados por Espinoza.

Tabla 4. Baremos de interpretación del apego

Rango	Cualificación
32-93	Nivel de apego bajo
91-111	Nivel de apego medio
112-160	Nivel de apego alto

2.6. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

El procesamiento de los datos inició con una revisión y limpieza de los datos obtenidos a través de los cuestionarios aplicados. Se verificó la consistencia de las respuestas, eliminando aquellas que presentaban datos faltantes o respuestas incompletas. Posteriormente, se llevó a cabo el análisis estadístico de los datos, tanto descriptivo como inferencial, utilizando el programa SPSS 22.

En cuanto a la estadística descriptiva, se emplearon medidas de tendencia central y variabilidad. Respecto a la estadística inferencial, esta permitió determinar la significatividad de los resultados. Los procedimientos se detallan a continuación:

Cuando se obtuvo la resolución de aprobación del proyecto se extendió la solicitud a la Facultad de Psicología, para proceder con la aplicación de los instrumentos.

Se estableció comunicación con la secretaria de Escuela de la Facultad de Psicología para obtener las listas de los estudiantes del IX ciclo.

Una vez obtenida las listas y el permiso firmado por el decano de la Facultad, se procedió a hacer las coordinaciones con los delegados de cada sección para elegir fechas y horas convenientes para ambas partes. Con anticipación se dio a conocer a los estudiantes acerca de la investigación a través de sus delegados.

La recolección de datos se hizo de forma presencial en diferentes fechas, la primera recolección se hizo con la sección A y la segunda con la sección B, a ambos grupos se les explico acerca de la importancia del consentimiento informado y el protocolo para llenar los instrumentos, además se abrió el espacio para que pudieran consultar en el caso de tener alguna duda, el tiempo aproximado para esta recolección de datos fue de 35 minutos.

Para determinar la normalidad de las variables, se aplicó la prueba de Kolmogorov Smirnov, debido a que la muestra es mayor a 50.

Después de obtener las respuestas, estas fueron trasladadas a hojas de Excel y se construyó una base de datos.

Los resultados obtenidos de cada variable fueron procesados y analizados en el software estadístico SPSS 22.

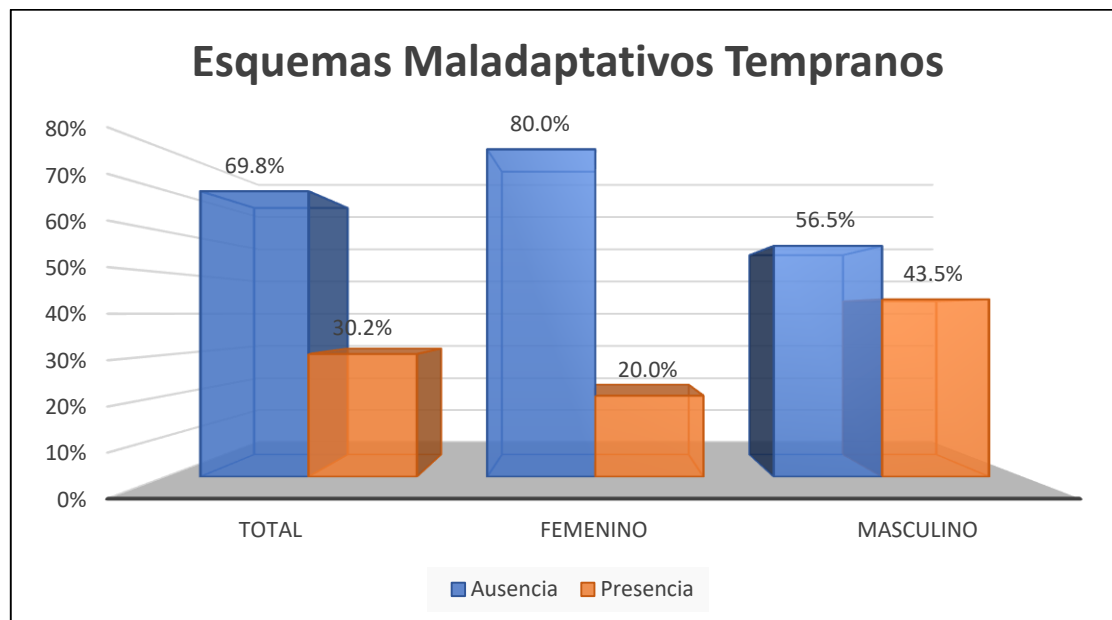
La confiabilidad de cada variable en el estudio se determinó utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo coeficientes superiores a 0.8. Para evaluar la normalidad de los datos, se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, ya que la muestra estuvo conformada por 53 participantes. Esta prueba permitió identificar que los datos obtenidos no seguían una distribución normal, lo que los clasificó como no paramétricos.

Una vez confirmada la naturaleza no paramétrica de los datos, se procedió a calcular las correlaciones utilizando métodos estadísticos apropiados para este tipo de distribución, como la prueba rho de Spearman. Estas correlaciones permitieron explorar la relación entre las variables estudiadas, comparándolas con las hipótesis planteadas inicialmente en la investigación. Este proceso de comparación fue clave para evaluar la validez de las hipótesis e identificar patrones significativos en los datos que contribuyeran a la comprensión de la relación que existe entre esquemas maladaptativos tempranos y apego.

III. RESULTADOS

3.1. Análisis descriptivo

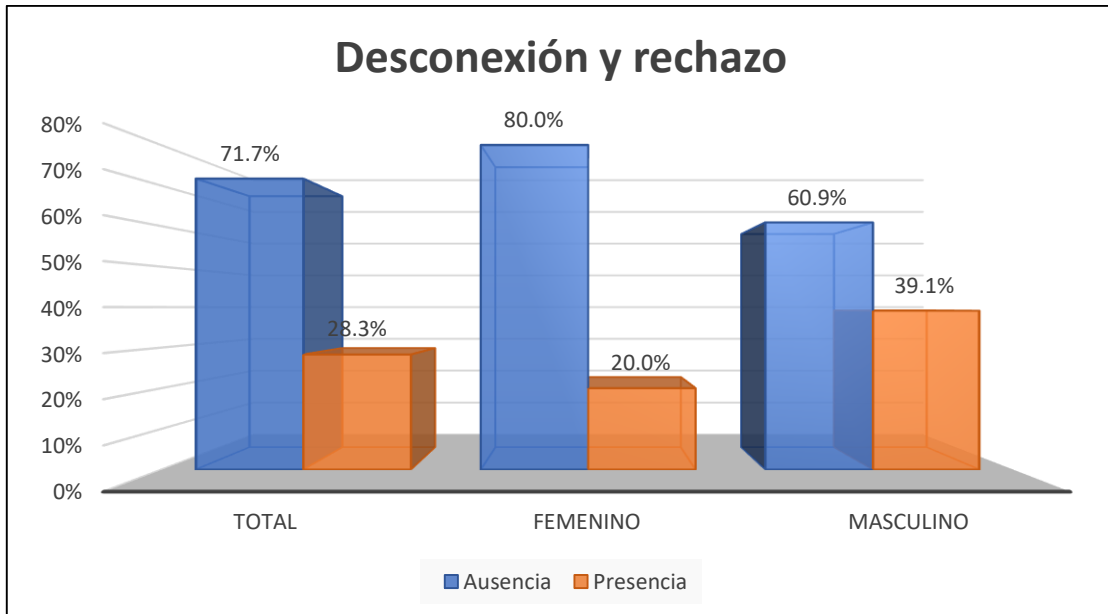
Figura 1. Prevalencia de esquemas maladaptativos tempranos.



Interpretación:

En la figura 1, se determinó la presencia de esquemas maladaptativos tempranos. En este análisis, más del 30% de los internos de psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” presentaron esquemas maladaptativos tempranos (30.2%). En cuanto a la segmentación por sexo, se observó una prevalencia significativamente mayor en los hombres, alcanzando el 43.5%, en comparación con el 20.0% en las mujeres. Estos resultados sugieren una tendencia notablemente diferenciada en la manifestación de estos esquemas entre los géneros, lo cual podría estar relacionado con factores socioculturales, diferencias en la socialización de los roles de género, o variaciones en las estrategias de afrontamiento utilizadas por hombres y mujeres. Este hallazgo subraya la importancia de considerar el sexo como una variable relevante en el estudio de los esquemas maladaptativos tempranos, ya que podría influir en la predisposición a desarrollar ciertos patrones de pensamiento y comportamiento disfuncionales que afectan el bienestar psicológico de los estudiantes. Además, estos resultados podrían indicar la necesidad de intervenciones diferenciadas y personalizadas según el sexo, para abordar de manera más efectiva los EMT en la población estudiantil.

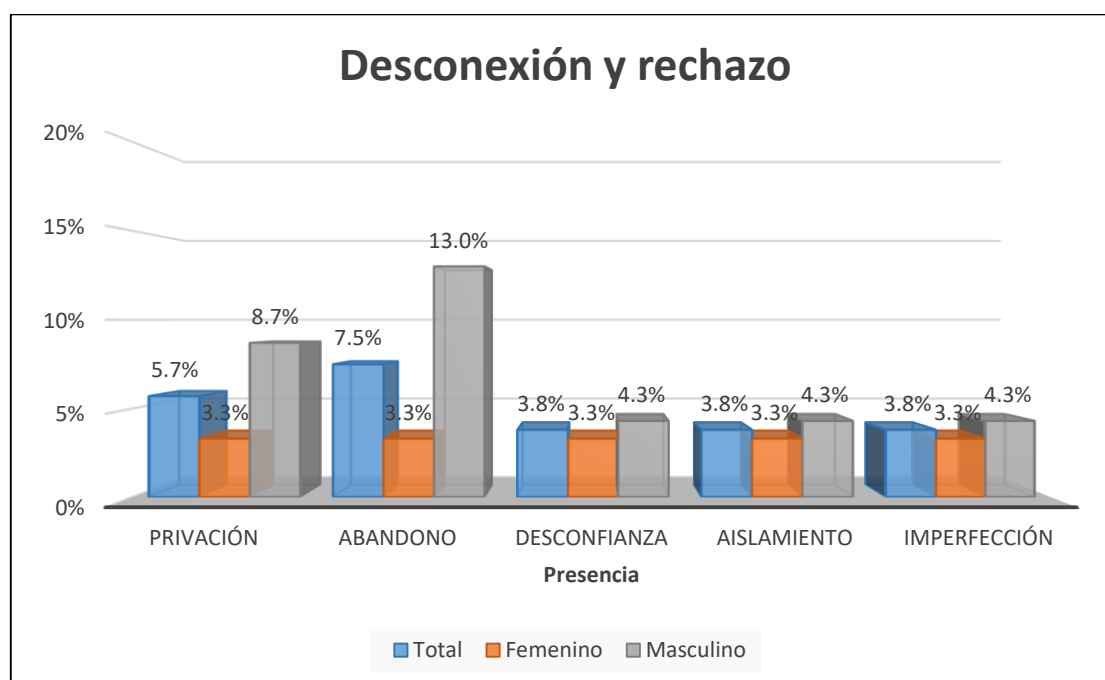
Figura 2. Distribución de los porcentajes alcanzados por los internos de la Facultad de Psicología según la dimensión desconexión y rechazo en relación al sexo.



Interpretación:

En la figura 2, se analiza la presencia de esquemas maladaptativos en la dimensión desconexión y rechazo, la cual está relacionada con sentimientos de aislamiento emocional y la percepción de que las necesidades afectivas no serán satisfechas. El análisis revela que más del 20% de los internos de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" mostraron una tendencia significativa hacia la desconexión y rechazo, con una prevalencia específica del 28.3%. Al desglosar los datos por sexo, se observó que la prevalencia es considerablemente mayor en el grupo masculino, alcanzando un 39.1%, mientras que en el grupo femenino la prevalencia es del 20.0%. Estos resultados indican una mayor vulnerabilidad en los hombres hacia la sensación de desconexión emocional, lo cual podría estar vinculado a factores como las expectativas sociales que limitan la expresión emocional en los hombres, o la falta de redes de apoyo emocional adecuadas.

Figura 3. Distribución porcentual de esquemas de la dimensión desconexión y rechazo.

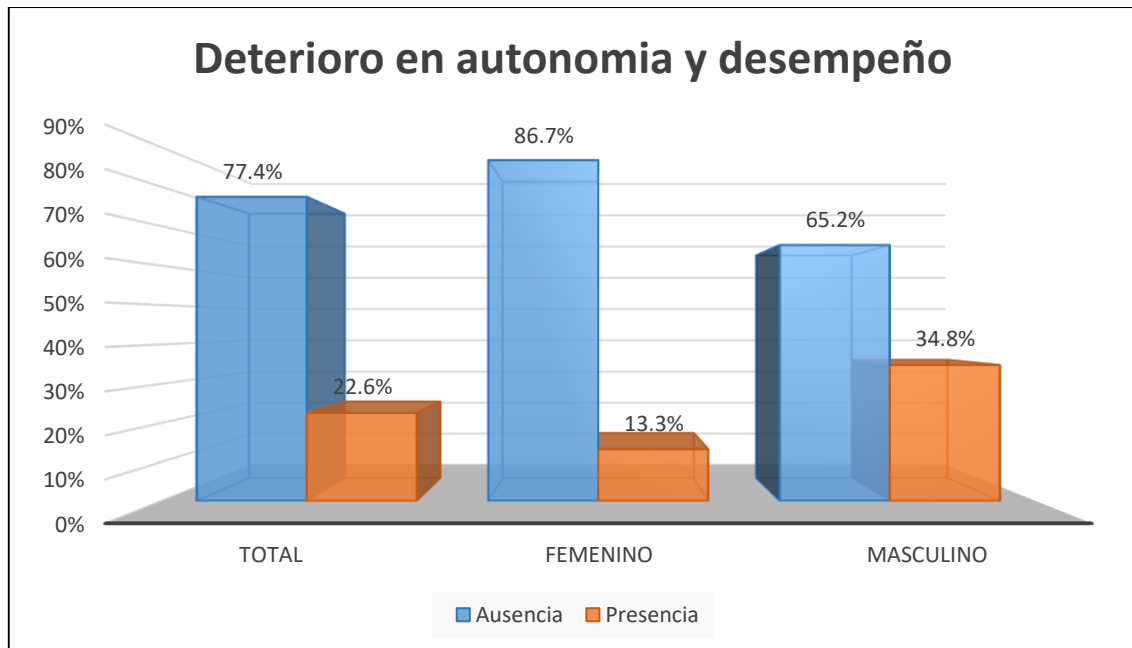


Interpretación:

En la figura 3, se analizó la presencia de esquemas dentro de la dimensión desconexión y rechazo, identificándose una mayor prevalencia en el esquema de abandono/inestabilidad, con un 7.5% de los internos afectados. Este esquema fue seguido por privación emocional (5.7%), desconfianza/abuso (3.8%), aislamiento social (3.8%) e imperfección/vergüenza (3.8%). Estos resultados reflejan una tendencia significativa hacia la percepción de inestabilidad en las relaciones interpersonales y la falta de satisfacción de las necesidades emocionales básicas.

En cuanto al análisis descriptivo según el sexo, el grupo masculino mostró una mayor proporción en los esquemas de abandono/inestabilidad, alcanzando un 13.0%, y privación emocional, con un 8.7%. En los demás esquemas, los porcentajes fueron similares entre hombres y mujeres, lo que sugiere que los hombres pueden ser más susceptibles a sentir inseguridad en sus relaciones y a experimentar una falta de apoyo emocional.

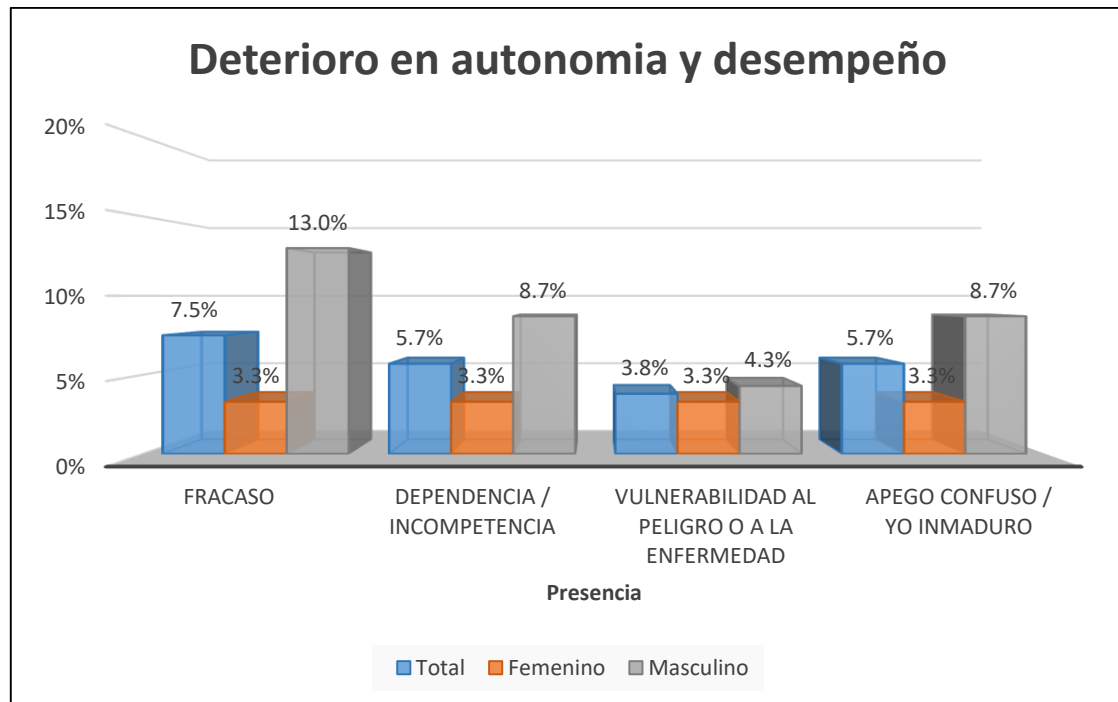
Figura 4. Distribución de los porcentajes alcanzados por los internos de la Facultad de Psicología según de la dimensión deterioro en autonomía y desempeño en relación al sexo.



Interpretación:

En la figura 4, se observó que más del 20% de los internos de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" presentaron esquemas de la dimensión deterioro en autonomía y desempeño, con una prevalencia del 22.6%. Estos esquemas reflejan dificultades significativas en la capacidad de los estudiantes para sentirse competentes e independientes en su vida cotidiana. Al segmentar por sexo, se encontró que la prevalencia es considerablemente mayor en el grupo masculino, alcanzando un 34.8%, en comparación con el 13.3% en el grupo femenino. Estos resultados sugieren que los hombres en esta muestra podrían estar experimentando mayores desafíos en términos de autoestima, autoconfianza y habilidades para gestionar las demandas académicas y personales. La diferencia en la prevalencia entre los sexos pone de relieve la necesidad de prestar especial atención a los factores que podrían estar contribuyendo a este deterioro en la autonomía y el desempeño, particularmente en los hombres. Esto podría estar relacionado con expectativas sociales o personales más altas, presiones para cumplir con determinados roles, o una falta de estrategias adecuadas para el afrontamiento del estrés académico.

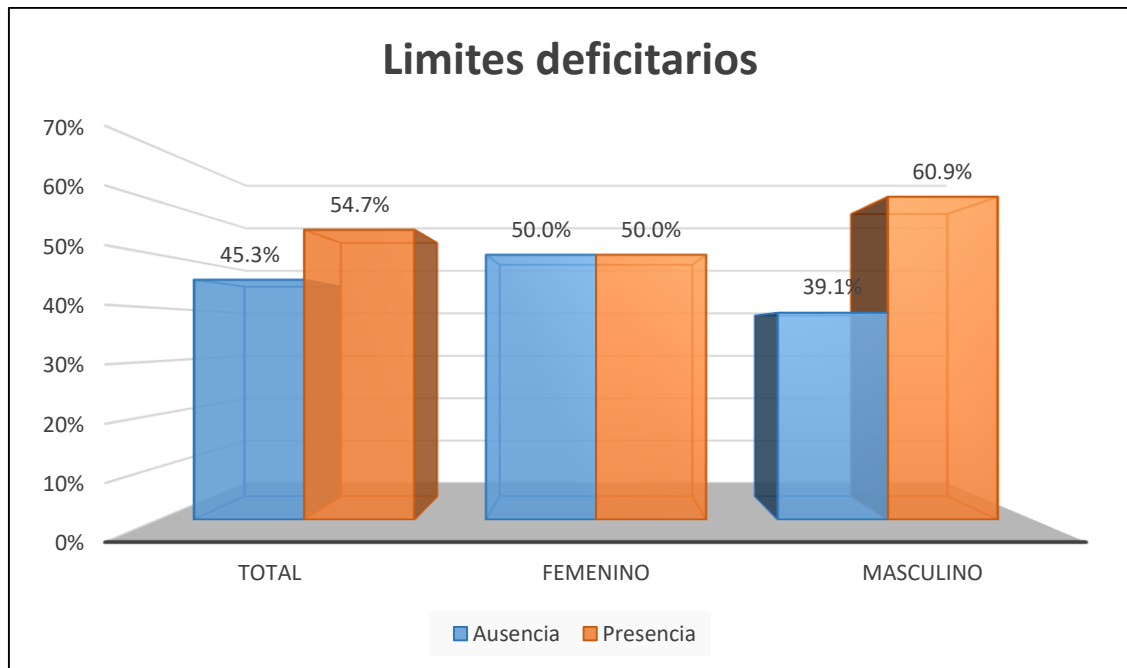
Figura 5. Distribución porcentual de esquemas de la dimensión deterioro en autonomía y desempeño.



Interpretación:

En la figura 5, se evaluó la presencia de esquemas dentro de la dimensión de deterioro en autonomía y desempeño. Se observó una mayor prevalencia en el esquema de fracaso, que afectó al 7.5% de los internos. Este esquema fue seguido por dependencia/incompetencia (5.7%), apego confuso/yo inmaduro (5.7%) y vulnerabilidad al peligro o a la enfermedad (3.8%). Estos resultados sugieren que una parte significativa de estos estudiantes enfrenta dificultades relacionadas con el sentimiento de incapacidad para alcanzar el éxito, así como con la dependencia de los demás y la percepción de ser vulnerable. En cuanto al análisis descriptivo por sexo, el grupo masculino mostró un porcentaje significativamente mayor en el esquema de fracaso, con un 13.0%, lo que podría indicar una mayor tendencia entre los hombres a experimentar sentimientos de ineptitud y temor al fracaso. En los demás esquemas, las proporciones entre hombres y mujeres fueron similares, lo que sugiere que, aunque el sentimiento de fracaso es más pronunciado en los hombres, ambos sexos enfrentan desafíos comparables en términos de dependencia, inmadurez y vulnerabilidad.

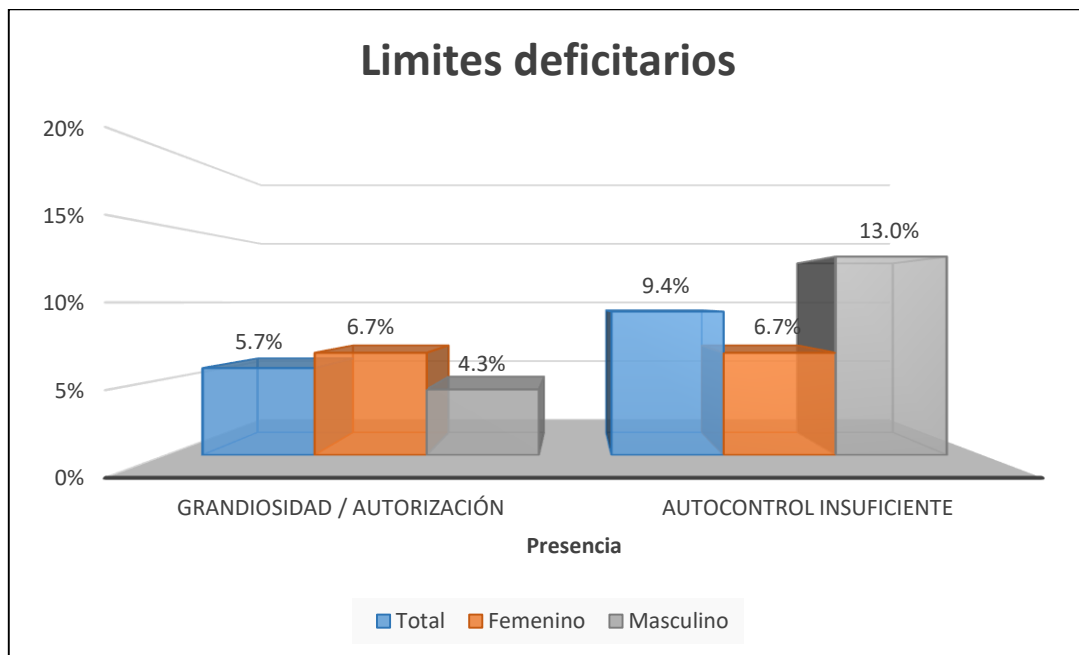
Figura 6. Distribución de los porcentajes alcanzados por los internos de la Facultad de Psicología según la dimensión límites deficitarios en relación al sexo.



Interpretación:

En la figura 6, se estimó la presencia de la dimensión Límites Deficitarios entre los internos de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". El análisis reveló que más del 50% de los estudiantes evaluados presentaron esta problemática, con una prevalencia general del 54.7%. Este alto porcentaje sugiere que una mayoría significativa de los internos puede tener dificultades para establecer límites adecuados en sus relaciones y comportamientos, lo que podría afectar negativamente su vida académica y personal. Al comparar los resultados según el sexo, se observó que la prevalencia es mayor en el grupo masculino, con un 60.9%, en comparación con el 50.0% en el grupo femenino. Esta diferencia sugiere que los hombres podrían enfrentar mayores desafíos en cuanto al control de sus impulsos, la autolimitación y el respeto por los límites de los demás, lo que podría estar relacionado con factores culturales o de socialización que fomentan comportamientos menos autorregulados en los varones.

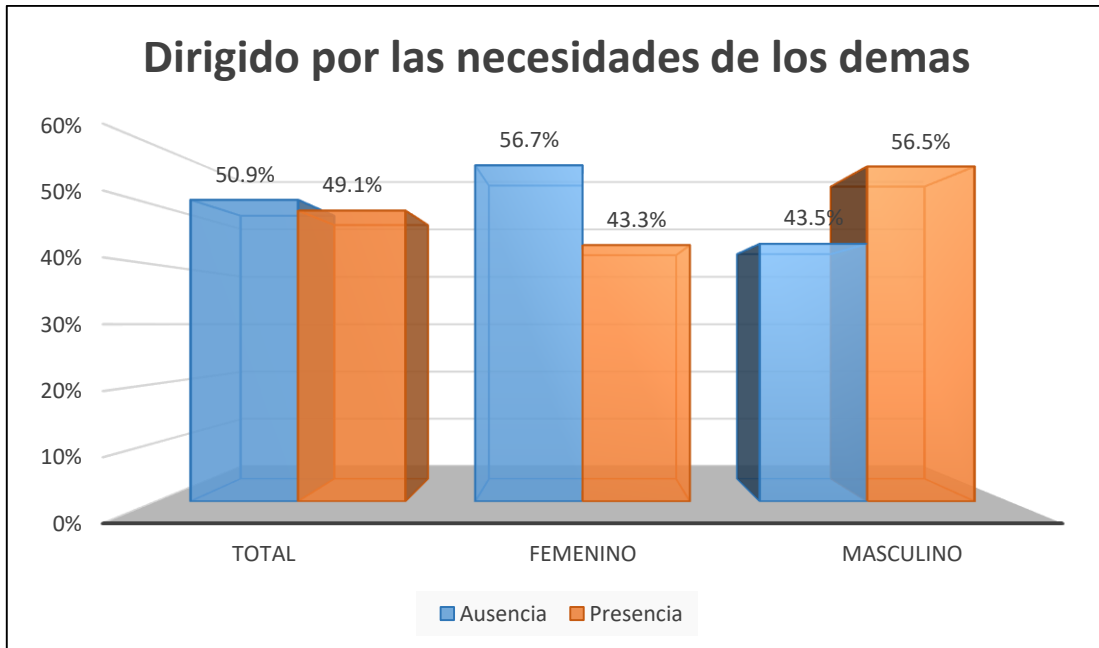
Figura 7. Distribución porcentual de esquemas de la dimensión límites deficitarios.



Interpretación:

En la figura 7, se determinó la presencia de esquemas dentro de la dimensión de límites deficitarios. El análisis reveló una mayor prevalencia en el esquema de autocontrol insuficiente, afectando al 9.4% de los internos, seguido por el esquema de grandiosidad/autorización, con una prevalencia del 5.7%. Estos resultados indican que una parte significativa de los estudiantes podría tener dificultades con la autorregulación y una tendencia a exigir un trato especial o privilegios. Al realizar un análisis descriptivo según el sexo, se observó que las proporciones de estos esquemas son similares tanto en el grupo masculino como en el femenino, lo que sugiere que ambos sexos enfrentan desafíos comparables en estas áreas.

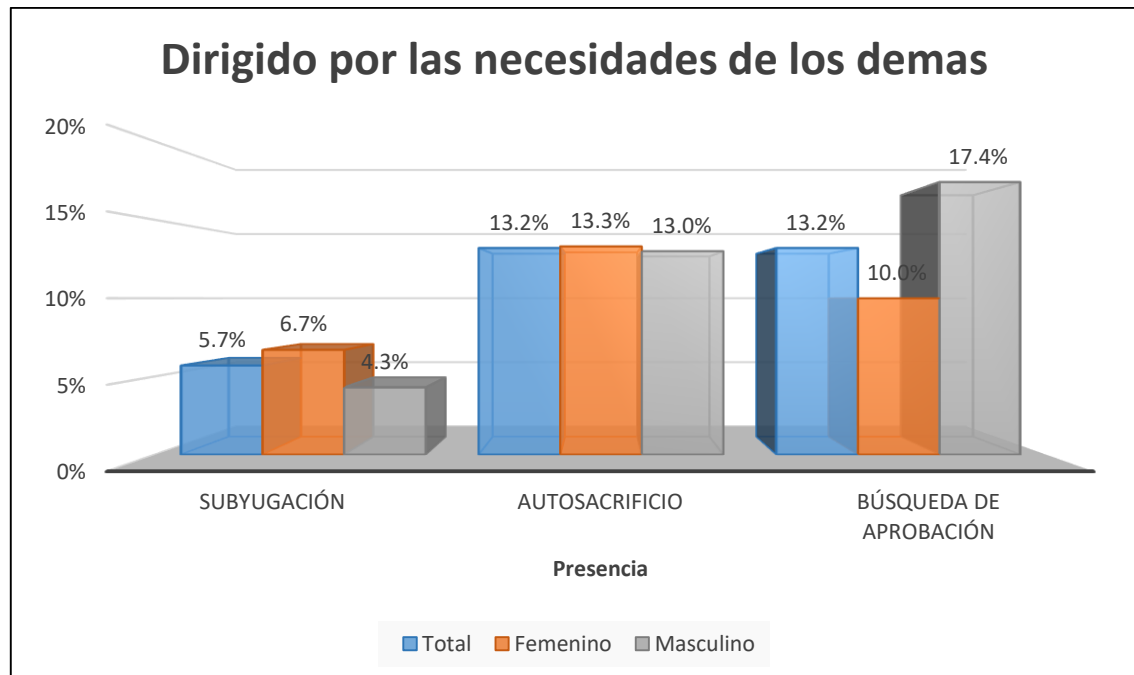
Figura 8. Distribución de los porcentajes alcanzados por los internos de la Facultad de Psicología según la dimensión dirigido por las necesidades de los demás en relación al sexo.



Interpretación:

En la figura 8, se estimó la presencia de esquemas dentro de la dimensión de dirigido por las necesidades de los demás. El análisis reveló que más del 40% de los internos de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" presentaron esta problemática, con una prevalencia general del 49.1%. Este dato sugiere que una proporción considerable de los estudiantes muestra dificultades significativas en la forma en que dirigen sus comportamientos y emociones hacia los demás, lo que puede afectar sus relaciones interpersonales y su bienestar general. Al desglosar los datos por sexo, se observó que la prevalencia es mayor en el grupo masculino, con un 56.5%, en comparación con el 43.3% en el grupo femenino. Esta diferencia sugiere que los hombres en la muestra podrían estar experimentando un mayor deterioro en su capacidad para manejar las interacciones y expectativas sociales de manera efectiva.

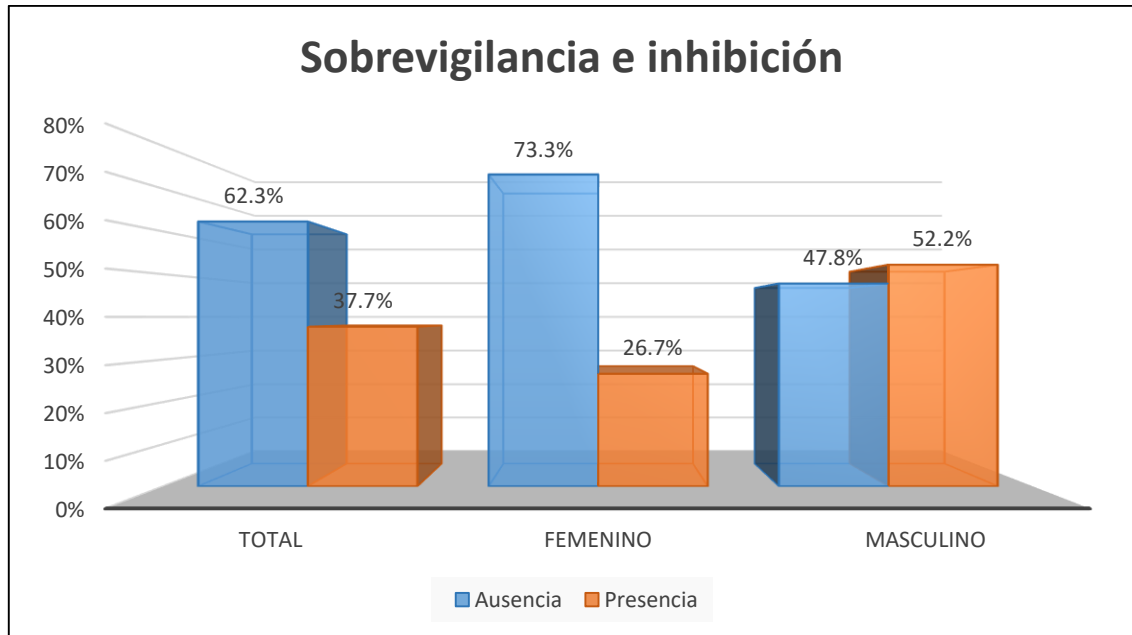
Figura 9. Distribución porcentual de esquemas de la dimensión dirigido por las necesidades de los demás.



Interpretación:

En la figura 9, se analizó la presencia de esquemas dentro de la dimensión de deterioro en dirección a los demás. Se observó una alta prevalencia en los esquemas de autosacrificio y búsqueda de aprobación, ambos con un 13.2%, lo que indica que un porcentaje significativo de los internos tiende a priorizar las necesidades de los demás y busca la validación externa. Estos esquemas reflejan una tendencia a sacrificar el propio bienestar y a depender excesivamente de la aprobación ajena. A continuación, el esquema de subyugación mostró una prevalencia del 5.7%, asociado con la tendencia a someterse a las demandas y expectativas de los demás. En el análisis descriptivo por sexo, los porcentajes de estos esquemas fueron similares tanto en el grupo masculino como en el femenino. Esta similitud sugiere que los problemas relacionados con el autosacrificio, la búsqueda de aprobación y la subyugación afectan de manera equitativa a ambos géneros en esta muestra.

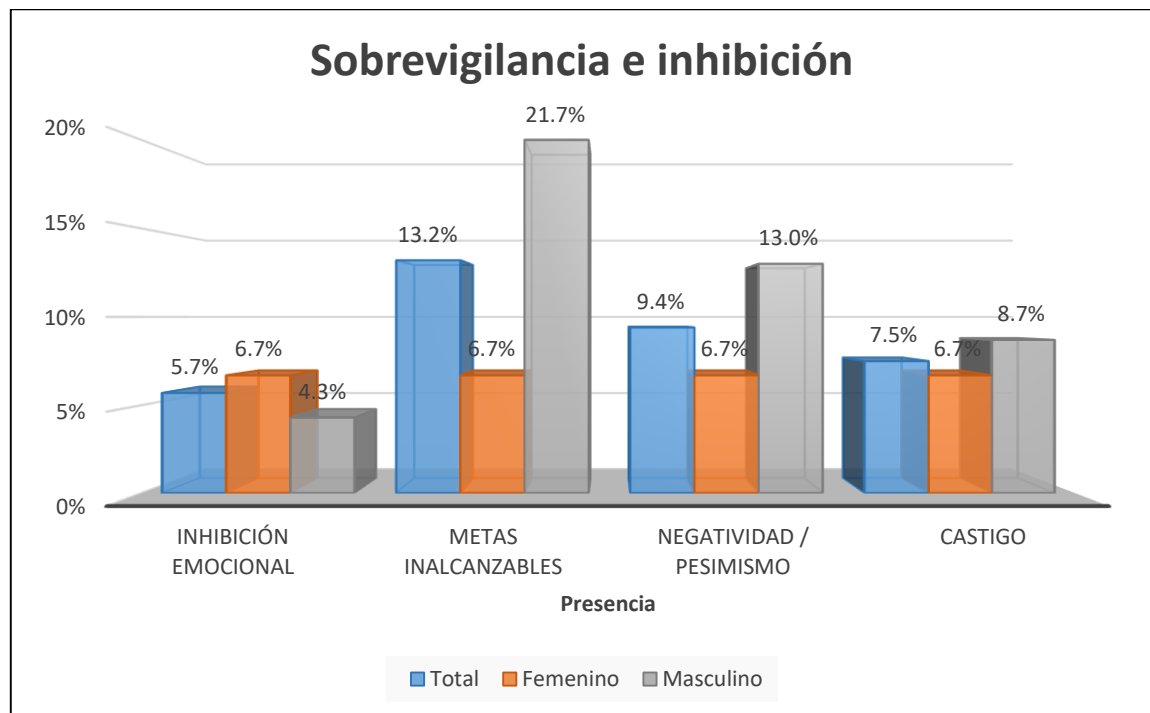
Figura 10. Distribución de los porcentajes alcanzados por los internos de la Facultad de Psicología según la dimensión sobrevigilancia e inhibición.



Interpretación:

En la figura 10, se analizó la presencia de la dimensión sobrevigilancia e inhibición. Los resultados indicaron que más del 30% de los internos de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" presentaron esta dimensión, con una prevalencia general del 37.7%. Esto sugiere que una proporción significativa de los estudiantes experimenta niveles elevados de vigilancia excesiva e inhibición en sus comportamientos y emociones. Al segmentar los datos por sexo, se observó que la prevalencia es considerablemente mayor en el grupo masculino, alcanzando el 52.2%, en comparación con el 26.7% en el grupo femenino. Esta diferencia destaca que los hombres en la muestra pueden estar enfrentando mayores dificultades relacionadas con la vigilancia excesiva y la inhibición, lo que podría estar asociado con una mayor preocupación por las normas sociales y una tendencia a reprimir sus emociones.

Figura 11. Distribución porcentual de esquemas de la dimensión sobrevigilancia e inhibición.

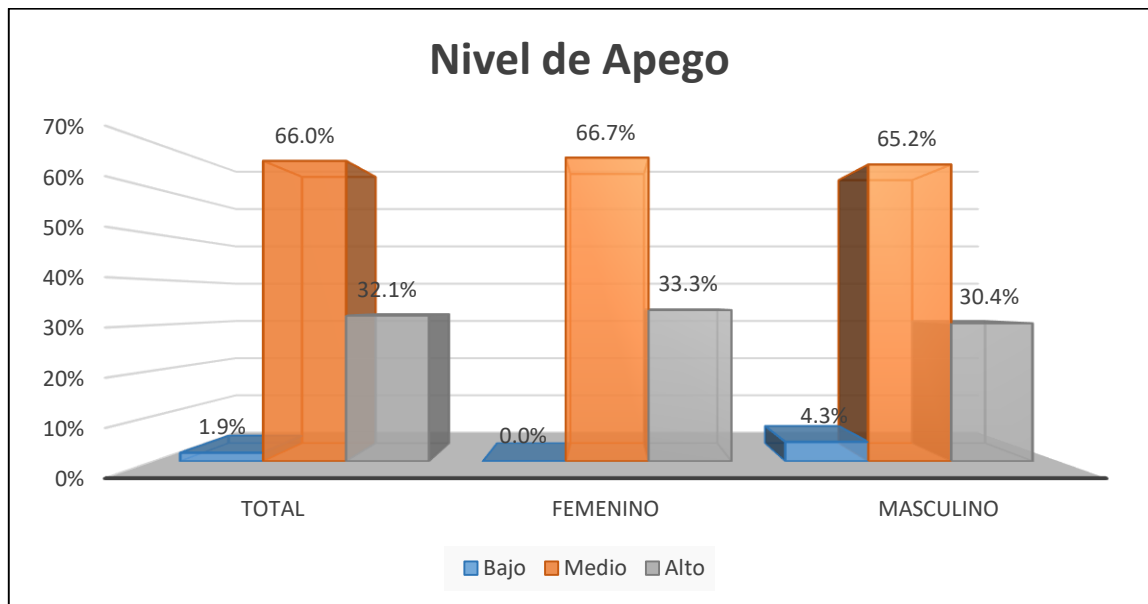


Interpretación:

En la figura 11, se evaluó la presencia de esquemas dentro de la dimensión sobrevigilancia e inhibición. Se observó una mayor prevalencia en el esquema de metas Inalcanzables, que afectó al 13.2% de los internos. Este esquema, caracterizado por la imposición de estándares extremadamente altos y poco realistas, fue seguido por negatividad/pesimismo con una prevalencia del 9.4%, castigo con un 7.5% e inhibición emocional con un 5.7%. Estos resultados indican que un número significativo de estudiantes experimenta dificultades relacionadas con la autoexigencia extrema, la visión negativa, el auto-castigo y la represión emocional.

En el análisis descriptivo por sexo, el grupo masculino mostró una mayor proporción en el esquema de metas inalcanzables, con un 21.7%, en comparación con el grupo femenino. En cuanto a los otros esquemas, las proporciones fueron similares entre ambos géneros. Estos hallazgos sugieren que los hombres en la muestra pueden enfrentar una mayor presión relacionada con estándares poco realistas, lo que podría estar afectando su bienestar emocional y su capacidad para gestionar las expectativas.

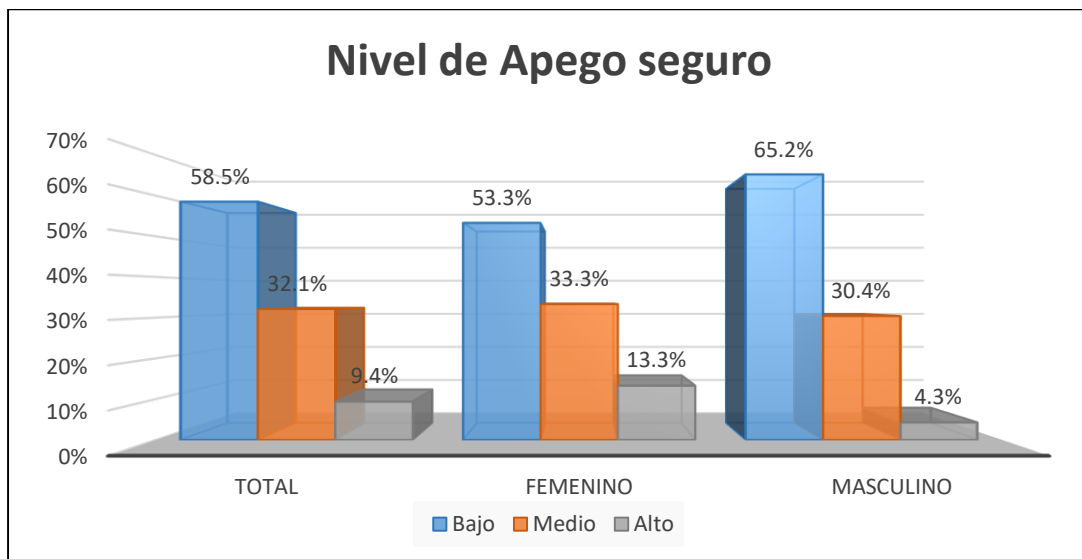
Figura 12. Niveles de apego



Interpretación:

En la figura 12, se presentan los niveles de apego determinados por los puntajes obtenidos en esta variable. La mayoría de los internos de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" percibió un apego medio, alcanzando el 66.0% de la muestra. A continuación, los grupos con nivel alto de apego representaron el 32.1%, mientras que el nivel bajo fue reportado por el 1.9% de los internos. Al comparar por sexo, se observaron proporciones similares en los niveles altos de apego, con el grupo femenino alcanzando el 33.3% y el grupo masculino el 30.4%. Estos resultados indican que la percepción de apego medio es predominante en ambos géneros, mientras que los niveles altos de apego son comparables entre hombres y mujeres. La baja representación del nivel bajo de apego sugiere que la mayoría de los estudiantes tienen un grado aceptable de seguridad en sus relaciones, con una tendencia equitativa entre sexos hacia niveles altos de apego.

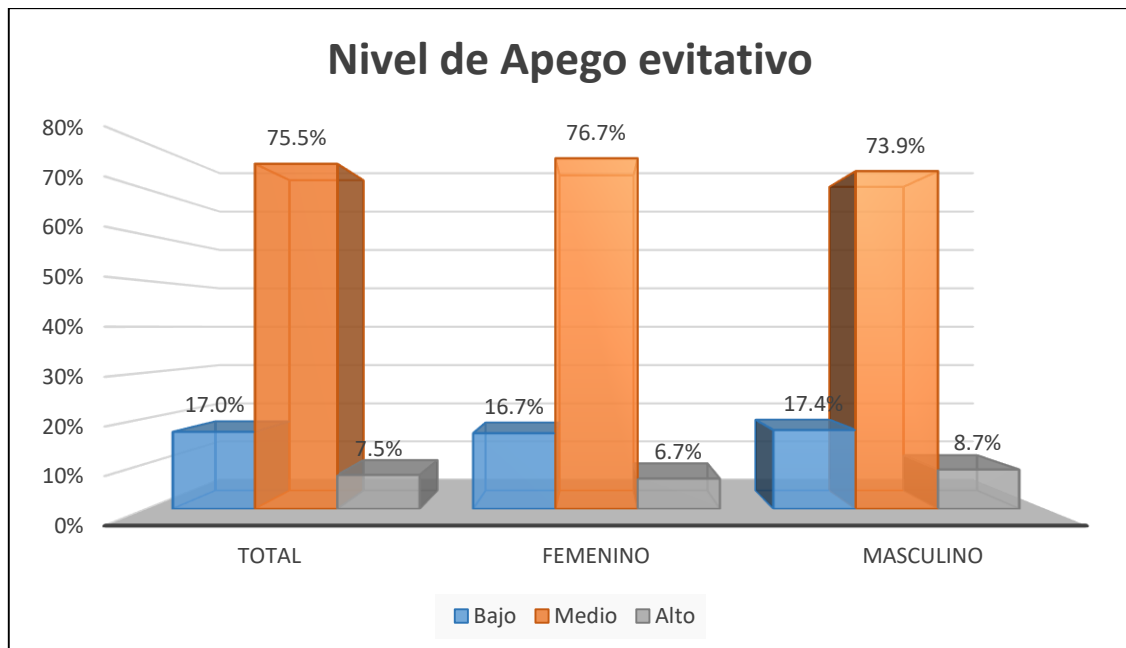
Figura 13. Niveles de apego seguro



Interpretación:

En la figura 13, se reportaron los niveles de la dimensión que mide el apego seguro, basados en las puntuaciones obtenidas. Se observó que más del 50% de los internos de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" se ubicaron en el grupo de apego bajo, con un 58.5%. Este nivel bajo de apego fue seguido por los niveles medio, con un 32.1%, y alto, con un 9.4%. En el análisis por sexo, se evidenció que el porcentaje de estudiantes con un nivel alto de apego seguro es mayor en el grupo femenino (13.3%) en comparación con el grupo masculino (4.3%). Estos resultados sugieren que una proporción significativa de los estudiantes presenta un apego bajo, mientras que los niveles altos de apego seguro son más prevalentes entre las mujeres.

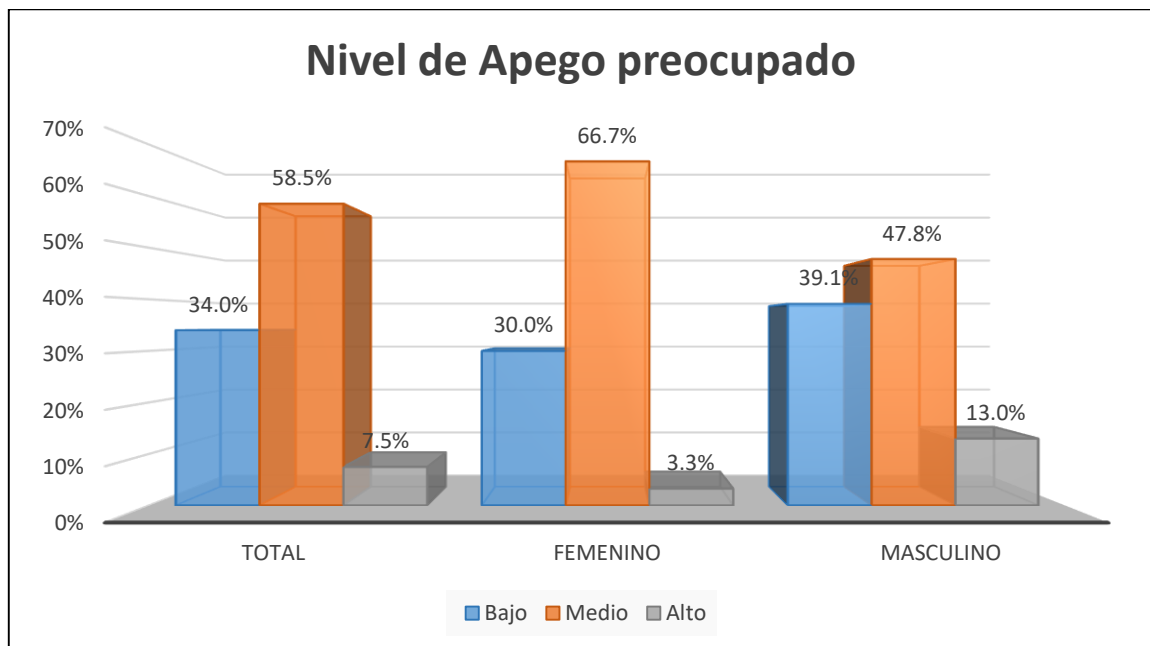
Figura 14. Niveles del apego evitativo



Interpretación:

La figura 14 presenta los resultados de una evaluación sobre el apego evitativo en internos de psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, revelando que la mayoría de los encuestados (75.5%) se ubican en un nivel medio de apego evitativo, lo que sugiere una tendencia hacia la independencia emocional y la evitación de la intimidad en sus relaciones interpersonales. Por otro lado, un 17.0% de los internos presentan un nivel bajo de apego evitativo, lo que podría indicar una mayor disposición hacia la intimidad y la dependencia emocional. Finalmente, un 7.5% de los encuestados muestran un nivel alto de apego evitativo, lo que podría estar relacionado con dificultades para formar y mantener relaciones cercanas y significativas. Es importante destacar que no se observan diferencias significativas entre hombres (8.7%) y mujeres (6.7%) en cuanto a los niveles altos de apego evitativo, lo que sugiere que este patrón se presenta de manera similar en ambos sexos.

Figura 15. Niveles del Apego preocupado



Interpretación:

En la figura 15, se reportó los niveles obtenidos dimensión de apego preocupado, revelando que más del 50% de los internos de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" se ubicaron en el grupo de apego medio, representando el 58.5% de la muestra. Este nivel medio sugiere que una porción considerable de los estudiantes experimenta una preocupación moderada en sus relaciones de apego, caracterizada por ansiedad y necesidad de constante reafirmación en sus vínculos afectivos. Los niveles bajos de apego preocupado, que constituyen el 34.0%, indican una menor tendencia a la preocupación excesiva, mientras que un 7.5% de los estudiantes se encuentran en el nivel alto, mostrando una preocupación más intensa y persistente en sus relaciones.

En el análisis por sexo, se observó una notable diferencia en los niveles altos de apego preocupado, con un 13.0% de los hombres manifestando este nivel de preocupación, en comparación con solo un 3.3% en el grupo femenino. Esta disparidad sugiere que los hombres en la muestra podrían estar enfrentando una mayor ansiedad en sus relaciones de apego, lo que podría reflejar una mayor inseguridad o una necesidad más fuerte de validación en sus vínculos afectivos. En contraste, las mujeres parecen estar menos afectadas por altos niveles de preocupación en sus relaciones, lo que podría indicar una mayor seguridad en sus apegos o diferentes estrategias de afrontamiento emocional.

3.2. Análisis inferencial

Tabla 5. Análisis de la Pruebas de normalidad, según Kolmogórov-Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	p
Esquemas Maladaptativos Tempranos	.125	53	.037
Desconexión y rechazo	.162	53	.001
Deterioro en autonomía y desempeño	.147	53	.006
Dirigido por las necesidades de los demás	.092	53	.200
Sobrevigilancia e inhibición	.129	53	.028
Limites deficitarios	.102	53	.200
Apego	.113	53	.088

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

Como se observa en la tabla 5, se efectuó una prueba de normalidad de las variables de estudio basada en las puntuaciones totales para determinar el estadístico adecuado de correlación (r de Pearson o ρ de Spearman). El análisis se realizó con la prueba de Kolmogorov-Smirnov al ser los datos de observación mayor a 50 ($n = 53$ internos). La regla de decisión señala que si el p -valor es mayor al nivel de significancia de .05, no se rechaza la hipótesis nula de normalidad (los datos de la variable presentan una distribución normal); si el p -valor es menor al grado de significancia de .05, se rechaza la hipótesis nula de normalidad (los datos de la variable se diferencian de una distribución normal). Los resultados indicaron que la variable Apego ($p = .088$) y las dimensiones de deterioro en dirección a los demás ($p = .200$) y límites deficitarios ($p = .200$) mostraron distribuciones normales ($p > .05$), por lo que sería adecuado la prueba paramétrica de r de Pearson en estas correlaciones. En el caso de esquemas maladaptativos tempranos ($p = .037$) y las otras dimensiones, no se hallaron distribuciones normales ($p < .05$), así que la prueba no paramétrica ρ de Spearman sería el pertinente en las correlaciones con Apego.

Prueba de Hipótesis

Hipótesis general:

Existe una relación significativa entre esquemas maladaptativos tempranos y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Planteamiento de hipótesis general:

H_0 : No existe una relación significativa entre esquemas maladaptativos tempranos y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

H_1 : Existe una relación significativa entre esquemas maladaptativos tempranos y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Nivel de significancia:

$$\alpha = 5\% = .05$$

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} > \alpha = .05$, no se rechaza la H_0 .

Si $p\text{-valor} < \alpha = .05$, se rechaza la H_0 .

Prueba estadística:

Prueba de correlación no paramétrica rho de Spearman

Tabla 6. Correlación entre Esquemas maladaptativos tempranos y Apego.

			Apego
Rho de	Esquemas	Coefficiente de correlación	-.535**
Spearman	Maladaptativos	p	.000
	Tempranos	r^2	.286

Interpretación:

En la tabla 6, se observa que dado el p-valor ($p = .000$) menor al nivel de significancia establecido de .05, se optó por rechazar la hipótesis nula (H_0): Existe una relación significativa entre esquemas maladaptativos y apego en los internos de psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. El coeficiente de correlación ($\rho = -.535$) indicó una relación negativa entre las variables. Asimismo, se reportó la magnitud de efecto de la correlación (r^2), tomando en cuenta los criterios de Cohen. En este análisis, se observó un tamaño de efecto moderado ($r^2 = .286 > .10$) en la correlación de esquemas maladaptativos tempranos y apego.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Existe una relación significativa entre desconexión y rechazo y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Planteamiento de hipótesis específica 1:

H_0 : No existe una relación significativa entre desconexión y rechazo y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

H_1 : Existe una relación significativa entre desconexión y rechazo y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Nivel de significancia:

$$\alpha = 5\% = .05$$

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} > \alpha = .05$, no se rechaza la H_0 .

Si $p\text{-valor} < \alpha = .05$, se rechaza la H_0 .

Prueba estadística:

Prueba de correlación no paramétrica rho de Spearman.

Tabla 7. Correlación entre Desconexión y rechazo y Apego

			Apego
Rho de	Desconexión y	Coeficiente de correlación	-.521**
Spearman	rechazo	p	.000
		r ²	.271

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

Interpretación:

En la tabla 7, el p-valor ($p = .000$) fue inferior al nivel de significancia establecido de .05, por ello, se rechazó la hipótesis nula (H_0). Esto indica que existe una relación significativa entre desconexión y rechazo y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. El coeficiente de correlación ($\rho = -.521$) mostró una relación inversa entre las variables. Continuando con el análisis, se reportó la magnitud de efecto de la correlación (r^2) según lo planteado por Cohen. Se visualizó un tamaño de efecto grande ($r^2 = .271 > .25$) en la correlación de la dimensión desconexión y rechazo y apego. De lo anterior, se afirma que niveles altos de apego tienen una relación alta con la ausencia de esquemas de desconexión y rechazo en los internos de psicología.

Hipótesis específica 2

Existe una relación significativa entre deterioro en autonomía y desempeño y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Planteamiento de hipótesis específica 2:

H_0 : No existe una relación significativa entre deterioro en autonomía y desempeño y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

H_1 : Existe una relación significativa entre deterioro en autonomía y desempeño y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Nivel de significancia:

$$\alpha = 5\% = .05$$

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} > \alpha = .05$, no se rechaza la H_0 .

Si $p\text{-valor} < \alpha = .05$, se rechaza la H_0 .

Prueba estadística:

Prueba de correlación no paramétrica rho de Spearman

Tabla 8. Correlación entre deterioro en autonomía y apego

			Apego
Rho de	Autonomía y	Coeficiente de correlación	-.474**
Spearman	desempeño	p	.000
	deteriorados	r^2	.225

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

Interpretación:

En la tabla 8, dado el p-valor menor al nivel de significancia establecido de .05, se optó por rechazar la hipótesis nula (H_0): Existe una relación significativa entre deterioro en autonomía y desempeño y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. El coeficiente de correlación ($\rho = -.474$) indicó una relación negativa entre las variables. Asimismo, se reportó la magnitud de efecto de la correlación (r^2), tomando en cuenta los criterios de Cohen. En este análisis, se observó un tamaño de efecto moderado ($r^2 = .225 > .10$) en la correlación de la dimensión deterioro en autonomía y desempeño y apego. Por lo tanto, se asevera que niveles altos de apego presentan una relación moderada con la ausencia de esquemas de autonomía y desempeño deteriorados en los internos de psicología.

Hipótesis específica 3

Existe una relación significativa entre límites deficitarios y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Planteamiento de hipótesis específica 3:

H0: No existe una relación significativa entre límites deficitarios y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

H1: Existe una relación significativa entre límites deficitarios y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Nivel de significancia:

$$\alpha = 5\% = .05$$

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} > \alpha = .05$, no se rechaza la H0.

Si $p\text{-valor} < \alpha = .05$, se rechaza la H0.

Prueba estadística:

Prueba de correlación paramétrica r de Pearson

Tabla 9. Correlación entre Límites deficitarios y Apego

		Apego
Límites deficitarios	Correlación de Pearson	-.567**
	p	.000
	r^2	.321

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

Interpretación:

En la tabla 9, el p -valor ($p = .000$) fue inferior al nivel de significancia establecido de .05, por ello, se rechazó la hipótesis nula (H_0): El coeficiente de correlación ($r = -.567$) mostró una relación inversa entre las variables. Continuando con el análisis, se reportó la magnitud de efecto de la correlación (r^2), según lo planteado por Cohen. Se visualizó un tamaño de efecto grande ($r^2 = .321 > .25$) en la correlación de límites deficitarios y apego. De lo anterior, se afirma que niveles altos de apego presentan una relación alta con la ausencia de esquemas de límites deficitarios en los internos de psicología.

Hipótesis específica 4

Existe una relación significativa entre dirigido hacia las necesidades de los demás y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Planteamiento de hipótesis específica 4:

H₀: No existe una relación significativa entre dirigido hacia las necesidades de los demás y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

H₁: Existe una relación significativa entre dirigido hacia necesidades de los demás y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Nivel de significancia:

$$\alpha = 5\% = .05$$

Regla de decisión:

Si p-valor > $\alpha = .05$, no se rechaza la H₀.

Si p-valor < $\alpha = .05$, se rechaza la H₀.

Prueba estadística:

Prueba de correlación paramétrica r de Pearson

Tabla 10. Correlación entre dirigido hacia las necesidades de los demás y Apego

		Apego
Dirigido por las necesidades de los demás	Correlación de Pearson	-.453**
	p	.001
	r ²	.205

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

Interpretación:

En la tabla 10, el p-valor ($p = .001$) fue inferior al grado de significancia establecido de .05, por ello, se rechazó la hipótesis nula (H₀): No existe una relación significativa entre dirigido por las necesidades de los demás y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. El coeficiente de correlación ($r = -.453$) mostró una relación inversa entre las variables. Continuando con el análisis, se reportó la magnitud de efecto de la correlación (r^2), según lo planteado por Cohen. Se visualizó un tamaño de efecto moderado ($r^2 = .205 > .10$) en la correlación de la dimensión dirigido por las necesidades de los demás y la variable apego. De lo anterior, se afirma que niveles altos de apego presentan una relación moderada con la ausencia de esquemas de deterioro en dirección a los demás en los internos de psicología.

Hipótesis específica 5

Existe una relación significativa entre sobrevigilancia e inhibición y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Planteamiento de hipótesis específica 5:

H₀: No existe una relación significativa entre sobrevigilancia e inhibición y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

H₁: Existe una relación significativa entre sobrevigilancia e inhibición y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Nivel de significancia:

$$\alpha = 5\% = .05$$

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} > \alpha = .05$, no se rechaza la H₀.

Si $p\text{-valor} < \alpha = .05$, se rechaza la H₀.

Prueba estadística:

Prueba de correlación no paramétrica rho de Spearman

Tabla 11. Correlación entre Sobrevigilancia e inhibición y Apego.

			Apego
Rho de	Sobrevigilancia	Coeficiente de correlación	-.474**
Spearman	e inhibición	p	.000
		r ²	.225

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

Interpretación:

En la tabla 11, dado el p-valor menor al nivel de significancia establecido de .05, se optó por rechazar la hipótesis nula (H₀): Existe una relación significativa entre sobrevigilancia e inhibición y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. El coeficiente de correlación ($\rho = -.474$) indicó una relación negativa entre las variables. Asimismo, se reportó la magnitud de efecto de la correlación (r^2), tomando en cuenta los criterios de Cohen. En este análisis, se observó un tamaño de efecto moderado ($r^2 = .225 > .10$) en la correlación de la dimensión sobrevigilancia e inhibición y la variable apego.

IV. DISCUSIÓN

El objetivo general de esta investigación fue determinar la relación que existe entre esquemas maladaptativos tempranos y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica, 2023. Para lograr este objetivo, se establecieron hipótesis que permitieron guiar el análisis y la interpretación de los datos recolectados.

La hipótesis general planteada fue que existe una relación estadísticamente significativa entre esquemas maladaptativos tempranos y apego. Los resultados obtenidos confirmaron esta hipótesis, ya que se encontró un p-valor ($p = .000$), indicando una alta significancia estadística. Además, el coeficiente de correlación ($\rho = -.535$) indicó una relación negativa entre las variables. Esta relación inversa implica que a medida que aumenta la presencia de los esquemas maladaptativos tempranos, la seguridad en el apego tiende a disminuir y viceversa. Esto es coherente con la teoría propuesta por Young et al. ⁽²⁷⁾ quienes afirman que los esquemas maladaptativos son patrones de pensamiento, sentimiento y comportamiento disfuncionales que se desarrollan como respuesta a las necesidades básicas insatisfechas durante la infancia. Sin embargo, estos esquemas maladaptativos suelen hacerse visibles en etapas posteriores de la vida, afectando negativamente sus interacciones con los demás y configurando un estilo de afrontamiento ineficaz que puede dar lugar a una variedad de síntomas y trastornos, como ansiedad, depresión, adicciones, trastornos de personalidad y otros problemas psicológicos.

Estos hallazgos son consistentes con los resultados obtenidos por Chicaiza ⁽³⁹⁾ quien en su investigación con adolescentes encontró correlaciones significativas entre los factores que miden los esquemas maladaptativos tempranos y las dimensiones que miden el apego. Sin embargo, este estudio encontró una relación directa entre esquemas maladaptativos tempranos y sus dimensiones con el apego, lo que sugiere una relación más integral entre las variables. Además, encontró un tamaño de efecto moderado ($r^2 = .286$) en la correlación entre los esquemas maladaptativos tempranos y el apego, lo que indica que la relación entre las variables es más fuerte en la muestra conformada por internos de la Facultad de Psicología.

También la investigación de Jiménez ⁽³⁵⁾ encontró correlaciones significativas entre esquemas maladaptativos tempranos y las dimensiones del apego en su estudio con hombres internos de centros de tratamiento en Imbabura. Destacando el papel de las experiencias tempranas como predictores del consumo de sustancias psicoactivas, sugiriendo que los esquemas maladaptativos tempranos pueden influir en la vulnerabilidad a la adicción.

Un estudio similar realizado en Perú por Martínez ⁽⁴⁰⁾ encontró que los estilos de apego se relacionan significativamente con diversos esquemas maladaptativos tempranos, destacando que el estilo de apego ansioso se asocia con un mayor número de esquemas, siendo el esquema de abandono el más asociado en los estilos de apego ansioso y seguro, y el esquema de desconfianza

en el estilo de apego evitativo, lo que sugiere que los jóvenes con estilos de apego inseguros tienden a manifestar más esquemas maladaptativos tempranos.

La prevalencia de esquemas maladaptativos tempranos en la muestra total fue del 30.2%. Sin embargo, se encontraron diferencias significativas en la prevalencia según el sexo. El grupo masculino presentó una mayor prevalencia, con un 43.5% de los participantes que manifestaron esquemas maladaptativos tempranos, en comparación con el 20% del grupo femenino. En comparación con la investigación realizada por Pereda ⁽⁴⁵⁾, quien encontró que las mujeres presentan una mayor prevalencia de esquemas maladaptativos tempranos. Esta discrepancia puede deberse a las diferencias en la muestra estudiada, ya que el estudio mencionado se centró en una población diferente en términos de edad, género, nivel socioeconómico, entre otros factores.

Asimismo, se identificaron las cinco dimensiones de esquemas maladaptativos tempranos en la población estudiada, con las siguientes prevalencias: desconexión y rechazo (28.3%), deterioro en autonomía y desempeño (22.6%), límites deficitarios (54.7%), dirigido por las necesidades de los demás (49.1%) y sobrevigilancia e inhibición (37.7%). Estos resultados son coherentes con los hallazgos de Sulca ⁽⁴²⁾, quien observó que todas las dimensiones de los esquemas maladaptativos tempranos se encontraban presentes en estudiantes de la escuela de obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna. Esto sugiere que la presencia de esquemas maladaptativos tempranos es un patrón común en estudiantes universitarios, independientemente de la carrera o institución.

Llama la atención que, en esta investigación las dimensiones con mayor prevalencia fueron límites deficitarios y dirigido por las necesidades de los demás con prevalencias de 54.7% y 49.1%, respectivamente. Esto sugiere que los estudiantes de la Facultad de Psicología pueden tener dificultades para establecer límites saludables en sus relaciones y priorizar sus propias necesidades, lo que puede afectar su bienestar emocional, autoestima y desarrollo personal.

Estos resultados concuerdan con los hallazgos de Iturregui ⁽²⁵⁾, quien estudió la prevalencia de esquemas maladaptativos tempranos en jóvenes de Lima Metropolitana. Aunque las prevalencias fueron menores en ese estudio (27.3% y 30%, respectivamente), las mismas dimensiones ("límites deficitarios" y "dirigido por las necesidades de los demás") también fueron las más comunes.

En contraste, la investigación realizada por Melo ⁽⁴¹⁾ en estudiantes de Psicología de Lima Metropolitana, encontró que las dimensiones con mayor presencia fueron desconexión y rechazo (51.83%) y sobrevigilancia e inhibición (50.44%). Estas diferencias pueden estar relacionadas con factores académicos, culturales, sociales y personales que influyen en la forma en que los estudiantes de Psicología manejan sus emociones y relaciones, y sugieren que la formación en psicología puede tener un impacto diferente en los estudiantes dependiendo del contexto y la población.

Por otro lado, en relación a los 18 esquemas maladaptativos tempranos se encontró que los esquemas con mayor prevalencia fueron autosacrificio (13.2%), búsqueda de aprobación (13.2%), metas inalcanzables (13.2%). Estos resultados concuerdan parcialmente con los resultados de Gargurevich ⁽⁴⁴⁾, quien reportó una mayor prevalencia de esquemas maladaptativos tempranos en jóvenes universitarios, específicamente en los esquemas de autosacrificio, inhibición emocional, metas inalcanzables y grandiosidad.

Los resultados obtenidos en relación con el apego revelan que la mayoría de los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” presentan un nivel medio de apego, excepto en el caso del apego seguro, donde se observó una predominancia de niveles bajos (58.5%) esto concuerda con los resultados de Espinoza ⁽⁴³⁾, quien encontró un patrón similar en estudiantes de psicología de la Universidad Privada Los Ángeles de Chimbote. En ambos estudios, se observó un nivel medio de apego en la mayoría de las dimensiones, excepto en el apego seguro o desorganizado, lo que sugiere que los estudiantes de psicología pueden presentar vulnerabilidades en su estilo de apego.

La hipótesis específica 1 proponía que existe una relación significativa entre desconexión y rechazo y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". Los resultados obtenidos mediante la prueba de correlación no paramétrica rho de Spearman confirmaron esta hipótesis, revelando una correlación inversa significativa entre ambas variables ($\rho = -.521$, $p = .000$). Esto indica que los internos que con mayor activación de los EMT de la dimensión desconexión y rechazo tienden a tener un apego menos seguro, mientras que aquellos con un apego más seguro tienden a experimentar menos desconexión y rechazo. Para explicar este hallazgo, se puede recurrir a la teoría del apego de Bowlby ⁽¹²⁾, según la cual si el cuidado del niño carece de receptividad y disponibilidad, se desarrolla un apego inseguro en el niño y sus esquemas mentales se basarán en la percepción de que los demás son poco confiables. Esto es coherente con los resultados de Fracazzo y De Salvo ⁽³⁷⁾, quienes señalaron que las personas con un estilo de apego seguro se involucran de manera más saludable en las interacciones sociales y tienen una imagen positiva de sí mismos, lo que las hace menos propensas a la activación de esquemas de la dimensión desconexión y rechazo.

También se alinean con lo señalado por Chicaiza ⁽³⁹⁾, quien encontró una correlación negativa entre la dimensión de seguridad y disponibilidad, que mide el apego seguro, y la dimensión de desconexión y rechazo.

La hipótesis específica 2 planteó que existe una relación significativa entre deterioro en autonomía y desempeño y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" en el año 2023. Los resultados obtenidos mediante la prueba de correlación no paramétrica rho de Spearman revelaron una correlación negativa significativa entre ambas variables ($\rho = -.474$, $p = .000$). Este hallazgo indica que a medida que aumentan los problemas en la autonomía y el desempeño, disminuye el nivel de apego en los estudiantes. Estos resultados

coinciden parcialmente con los encontrados en la tesis de Jiménez⁽³⁵⁾, quien también reportó una relación significativa entre los esquemas de la dimensión deterioro en autonomía y desempeño y las dimensiones miden el apego.

La hipótesis específica 3 planteó que existe una relación significativa entre límites deficitarios y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", y los resultados obtenidos mediante la prueba de correlación paramétrica r de Pearson revelaron una correlación inversa significativa entre ambas variables ($r = -.567$, $p = .000$). Este hallazgo sugiere que a medida que aumentan los límites deficitarios, disminuye el nivel de apego, y viceversa. Esto implica que la presencia de límites deficitarios puede ser un factor importante que influye en la capacidad de los estudiantes para establecer relaciones interpersonales seguras y estables. Estos hallazgos son coherentes con lo expuesto por Lacasa y Muela⁽⁵⁷⁾, quienes afirman que la falta de límites o la presencia de límites poco claros en la infancia es característica de un estilo de apego inseguro o incluso desorganizado. Por el contrario, las personas con un estilo de apego seguro probablemente hayan tenido la experiencia de recibir habrían experimentado el apoyo de las figuras de apego, quienes les brindaron tanto orientación como límites claros en la vida.

La hipótesis específica 4, que planteó una relación significativa entre la dimensión dirigido por las necesidades de los demás y el apego en los internos de la Facultad de Psicología, se vio confirmada por los resultados obtenidos mediante la prueba de correlación paramétrica r de Pearson, que revelaron una correlación inversa significativa entre ambas variables ($r = -.453$, $p = .001$), lo que sugiere que a medida que aumenta la tendencia a deteriorar en dirección a los demás, disminuye el nivel de apego, y viceversa. Este hallazgo indica que la presencia de esquemas maladaptativos tempranos de esta dimensión puede ser un factor que influye en la capacidad de los estudiantes para establecer relaciones interpersonales seguras y estables. Estos hallazgos se pueden explicar a partir de la terapia de esquemas propuesta por Young⁽⁵⁾, quien señala que en la adultez las personas con esta dimensión suelen ser guiados por los deseos ajenos, debido a que la familia de origen se basó en la aceptación condicionada, donde los familiares valoran más sus necesidades que las del niño. Según Jalilian et al.⁽³⁸⁾ las personas con menores niveles de apego tienen una tendencia a desarrollar esquemas de la dimensión dirigido hacia las necesidades de los demás, lo que lleva a ignorar sus propias necesidades y centrarse en la satisfacción de los deseos de los demás. También se relaciona con lo señalado por Iturregui⁽²⁵⁾ quien señala que las personas con presencia de esquemas maladaptativos tempranos de esta dimensión crecieron con necesidades desatendidas en su infancia, manifestándose a través de un comportamiento orientado a satisfacer las necesidades de otros antes que las propias.

La hipótesis específica 5, que planteó una relación significativa entre la dimensión de sobrevigilancia e inhibición y apego en los internos de la Facultad de Psicología, se vio confirmada por los resultados obtenidos mediante la prueba de correlación no paramétrica rho de

Spearman, que revelaron una correlación negativa significativa entre ambas variables ($\rho = -.474$, $p = .000$), con un tamaño de efecto moderado ($r^2 = .225$), lo que sugiere que a medida que aumenta la tendencia a la sobrevigilancia e inhibición, disminuye el nivel de apego, y viceversa, indicando que la presencia de esquemas de sobrevigilancia e inhibición puede ser un factor que influye en la capacidad de los estudiantes para establecer relaciones interpersonales seguras y estables, y que niveles altos de apego están asociados con una menor presencia de estos esquemas. Estos resultados son coherentes con lo señalado en la terapia de esquemas propuesta por Young et al. ⁽⁸⁾, quienes describen a las personas con esquemas de esta dimensión como individuos que reprimen sus sentimientos y acciones espontáneas para cumplir con reglas internas rígidas sobre el comportamiento adecuado. Estas personas tienden a centrarse en los aspectos negativos de la vida, limitando su expresión emocional y comportamiento espontáneo para evitar críticas o el miedo a perder el control. Además, se esfuerzan constantemente por alcanzar estándares altos, evitando la desaprobación o la vergüenza, y manteniendo una actitud de hipercriticismo.

Por lo tanto, los resultados de esta investigación confirman que la presencia de esquemas de sobrevigilancia e inhibición puede influir negativamente en la capacidad de los estudiantes para establecer relaciones interpersonales seguras y estables.

Como fortalezas dentro del estudio se puede mencionar, en primer lugar, la capacidad de establecer un vínculo significativo entre los esquemas maladaptativos tempranos y el apego, proporcionando una base sólida para futuras investigaciones que exploren la interacción entre ambas variables de manera conjunta. Esta perspectiva integrada abre la posibilidad de desarrollar estudios más profundos en contextos universitarios, permitiendo analizar cómo estos factores influyen en el desarrollo académico y emocional de los estudiantes.

Otro aspecto destacable es la relevancia práctica de los hallazgos para el contexto universitario. Los resultados obtenidos subrayan la importancia de abordar los esquemas maladaptativos tempranos y el apego desde una perspectiva que considere sus interacciones, lo cual puede informar el diseño de estrategias y programas de apoyo que fomenten el bienestar psicológico y el rendimiento académico de los estudiantes.

V. CONCLUSIONES

1. La correlación obtenida entre esquemas maladaptativos tempranos y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica, presentó un coeficiente de Rho de -0.535, lo que indica una correlación negativa moderada. Se concluye que a mayor presencia de esquemas maladaptativos tempranos, menor ha sido sensación la seguridad en el apego, y viceversa. Esto demuestra que los esquemas maladaptativos tempranos afectan negativamente la capacidad de los estudiantes para establecer vínculos de apego seguros y estables.
2. En cuanto a la prevalencia de esquemas maladaptativos tempranos en los estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica, se encontró que un 30.2% de la muestra total presentaba estos esquemas. Además, las dimensiones de límites deficitarios (54.7%) y dirigido por las necesidades de los demás (49.1%) fueron las más prevalentes en los internos de la Facultad de Psicología, lo que indica que estos estudiantes pueden tener problemas para establecer límites saludables en sus relaciones y para priorizar sus propias necesidades.
3. Respecto al sexo, se encontró que la prevalencia de esquemas maladaptativos tempranos fue del 30.2%, con una incidencia significativamente mayor en el grupo masculino (43.5%) en comparación con el grupo femenino (20%). Este hallazgo indica que los hombres en la muestra presentan una mayor propensión a desarrollar esquemas maladaptativos tempranos en comparación con las mujeres.
4. En cuanto a los niveles de apego encontrados en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica, la mayoría de los estudiantes presentaron un nivel medio de apego, excepto en el caso del apego seguro, donde se observa una predominancia de niveles bajos (58.5%). Esto indica que una proporción significativa de los internos no ha desarrollado un apego seguro, lo que podría afectar su bienestar emocional y relaciones interpersonales.
5. Se encontró una correlación negativa significativa entre desconexión y rechazo y el apego con un coeficiente de Rho = -.521 en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica. Por lo tanto, se concluye que a medida que aumenta la percepción de desconexión y rechazo, disminuye el nivel de apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica.
6. Se encontró una correlación negativa entre deterioro en autonomía y desempeño y apego mediante un coeficiente Rho= -.474 en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica. Por lo tanto, se concluye que a medida que los internos experimentan dificultades en desarrollar su autonomía y desempeño, tienden a experimentar una menor capacidad para establecer y mantener vínculos afectivos seguros.

7. Se encontró una correlación inversa entre límites deficitarios y apego con un coeficiente $r = -.567$ en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica. Por lo tanto, se concluye que a medida que estos estudiantes presentan una mayor incidencia de límites deficitarios, su capacidad para formar y mantener vínculos afectivos seguros y estables tiende a disminuir.
8. Se encontró una correlación negativa inversa entre dirigido por las necesidades de los demás y apego con un coeficiente $r = -.453$ en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. Por lo tanto, se concluye que a medida que los internos tienden a priorizar las necesidades de los demás sobre las propias, su nivel de apego tiende a disminuir y la tendencia a poner las necesidades de los demás por encima de las propias está asociada con una menor capacidad para formar y mantener vínculos afectivos seguros y estables.
9. Se encontró una correlación negativa inversa entre sobrevigilancia e inhibición y apego con un coeficiente $Rho = -.474$ en los internos de la Facultad de Psicología de la “Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. Por lo tanto, se concluye que medida que los internos exhiben mayores niveles de sobrevigilancia en inhibición, sus niveles de apego tienden a ser más bajos.

VI. RECOMENDACIONES.

En función de los hallazgos de esta investigación, se proponen las siguientes recomendaciones para abordar la problemática de los esquemas maladaptativos tempranos y su relación con el apego en estudiantes de Psicología.

1. Se sugiere realizar estudios longitudinales y comparativos para profundizar en la comprensión de la relación causal de los esquemas maladaptativos tempranos y el apego en estudiantes de Psicología.
2. Se recomienda realizar más investigaciones sobre estas variables con muestras más grandes en diferentes contextos.
3. Se recomienda que se incluya en la malla curricular de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, un componente que aborde la teoría del apego y la importancia de las experiencias tempranas en el desarrollo de la personalidad y la salud mental, con el objetivo de proporcionar a los estudiantes una comprensión sólida de la teoría del apego y su importancia en la salud mental, abordar la influencia de las experiencias tempranas en la formación de patrones de apego y esquemas maladaptativos, y fomentar la reflexión y el análisis crítico sobre la importancia del apego en la práctica clínica y la intervención psicológica.
4. Dado que se ha encontrado una correlación significativa entre esquemas maladaptativos tempranos y apego en los internos de la Facultad de Psicología, se recomienda desarrollar programas de intervención psicoeducativa que aborden los esquemas maladaptativos y promuevan el desarrollo de vínculos de apego seguros.
5. La mayor prevalencia de esquemas maladaptativos en el grupo masculino sugiere la necesidad de diseñar intervenciones específicas que aborden las particularidades de este grupo. Programas de apoyo psicológico y emocional dirigidos a hombres podrían ser beneficiosos para abordar las necesidades específicas y promover un desarrollo emocional más equilibrado.
6. Se recomienda realizar una evaluación de los diversos factores que contribuyen al desarrollo de EMT en los internos de la Facultad de Psicología.
7. A los futuros investigadores, se recomienda profundizar en el abordaje de los esquemas maladaptativos tempranos y el apego en el ámbito clínico.
8. Dado el predominio de niveles bajos de apego seguro entre los internos, es fundamental promover prácticas y actividades que fortalezcan el desarrollo del apego seguro. Se recomienda incorporar actividades de mentoría, grupos de apoyo y ejercicios de fortalecimiento de la relación interpersonal que ayuden a los estudiantes a construir y mantener vínculos afectivos saludables.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Estévez A, Calvete E. Scielo. [Online].; 2007. Acceso 22 de Agosto de 2024. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742007000100003.
2. Guzmán MC, Fernández KV. ResearchGate. [Online].; 2018. Acceso 22 de Mayo de 2024. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Andres-Ramirez-Giraldo-2/publication/343244739_UNA_MIRADA_INVESTIGATIVA_EN_SUCRE_SOBRE_LA_VULNERABILIDAD_DESDE_EL_DESARROLLO_CEREBRAL/links/5f3177f292851cd302eda7e2/UNA-MIRADA-INVESTIGATIVA-EN-SUCRE-SOBRE-LA-VULNERABIL.
3. Romero LNB. Repositorio Institucional UNIFE. [Online].; 2021. Acceso 22 de Agosto de 2024. Disponible en: <https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/932>.
4. Sanz J. Universidad de Murcia. [Online].; 1993. Acceso 22 de Agosto de 2024. Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/29211/28271>.
5. Young JE. Academia. [Online]. Disponible en: https://www.academia.edu/29599068/_Libro_Young_Parte_1_Teor%C3%ADa_de_los_esquemas_maladaptativos_tempranos.
6. Pérez L, Torres AM. Unife. [Online].; 2016. Acceso 1 de Mayo de 2024. Disponible en: <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/152/112>.
7. Vílchez ER. Unife. [Online].; 2009. Acceso 23 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/1908>.
8. Young JE, Klosko JS, Weishaar ME. Terapia de esquemas Guia practica Cid J, editor.: Editorial Desclee; 2013.
9. Reyna Lucadame SCLD. ResearchGate. [Online].; 2017. Acceso 11 de Junio de 2024. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Soledad-Cordero/publication/320432714_El_papel_mediator_de_los_esquemas_desadaptativos_tempranos_entre_los_estilos_parentales_y_los_sintomas_de_depresion_The_mediating_role_of_early_maladaptive_schemas_in_the_relations.
10. Urbiola I, Estévez A. DEPENDENCIA EMOCIONAL Y ESQUEMAS DESADAPTATIVOS. Behavioral Psychology. 2015; 23(3).
11. Tiscornia M. Repositorio Institucional UCA. [Online].; 2017. Acceso 20 de Julio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/15619/1/esquemas-desadaptativos-tempranos.pdf>.
12. Bowlby J. Una base segura. Primera ed. Mateo E, editor. Buenos Aires: Paidós SAICF; 2009.
13. Marcia Aguilar S. Intervenciones psicoterapéuticas basadas en la teoría del apego. Revista Cupula. 2019; 33(1).
14. Beltrame GB. Scielo Uruguay. [Online].; 2011. Acceso 11 de Julio de 2024. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212011000100007.

15. Garrido Rojas L. Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 2006; 38(3).
16. Monaco E, De la Barrera U, Montoya Castilla I. La influencia del apego sobre el bienestar en la juventud: El rol mediador de la regulación emocional. *Anales de Psicología*. 2021; 37(1).
17. Martín Ordinales N, Martín Chaparro P, Martínez-Rives N, Hidalgo Montesinos MD. Variables implicadas en la transmisión. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 2022; 9(1).
18. Pineda Serruto L. Importancia del vínculo de apego y sus repercusiones en la vida adulta. *Revista Latinoamericana OGMIOS*. 2021; 1(2).
19. Comité Ejecutivo de la Serie Lancet. Unicef. [Online].; 2017. Acceso 16 de Julio de 2024. Disponible en: https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/Apoyando__el_desarrollo_en_la_primera_infancia__desde_la_ciencia_a_la_aplicacion_a_gran_escal.pdf.
20. Editora Peru. El Peruano. [Online]; 2020. Acceso 16 de Julio de 2024. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/88480-apego-seguro-en-primera-infancia-garantiza-ninas-y-ninos-felices#>.
21. Solmi M, Radua J, Olivola M, Croce E, Soardo L, Pablo GSd, et al. Age at onset of mental disorders worldwide: large-scale meta-analysis of 192 epidemiological studies. *Molecular Psychiatry*. 2021; 27(1).
22. University H. Center on the Developing Child. [Online]; 2024. Acceso 20 de Julio de 2024. Disponible en: <https://developingchild.harvard.edu/translation/en-breve-la-salud-mental-en-la-infancia-temprana/>.
23. Sanz M. Vulnerabilidad psicopatológica y experiencias tempranas de la vida. *Revista de Psiquiatría infanto-juvenil*. 1998; 1(98).
24. Mosquera ED, Merlyn M, Latorre G. Percepción de vínculos con figuras parentales y estilos de apego adulto en jóvenes universitarios. *Psicogente*. 2024; 27(51).
25. Iturregui CR. Repositorio UPCH. [Online].; 2017.. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3787/Esquemas_IturreguiPaucar_Cori.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
26. Jaller Jaramillo C, Lemos Hoyos M. Esquemas desadaptativos tempranos en estudiantes universitarios con dependencia emocional. *Acta Colombiana de Psicología*. 2009; 12(2).
27. Young JE, Klosko JS. Reinventa tu vida: Paidós; 2012.
28. Jácome SRZ. Esquemas desadaptativos tempranos y ansiedad en la preadolescencia. *Psicodebate*. 2022; 22(1).
29. Agudelo Velez DM, Casadiegos Garzon CP. Relación entre esquemas maladaptativos tempranos y características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *Universitas Psychologica*. 2009; 8(1).

30. Díaz CAG, Arévalo JB, Ruiz YS. Relación entre el consumo excesivo de alcohol y esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes universitarios. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 2010; 39(2): p. 362-374.
31. Sánchez SMFC, Noelia Mery Ana SJ, Tapia CRM. Esquemas desadaptativos y conductas agresivas en adolescentes peruanos. *PsiqueMag*. 2021; 11(2).
32. Quirama TC. Esquemas maladaptativos tempranos y su incidencia en los trastornos de la conducta alimentaria. *Revista Iberoamericana de Psicología*. 2023; 15(3).
33. Ospino MLE. Repositorio de la Universidad Coperativa de Colombia. [Online].; 2024. Acceso 11 de Julio de 2024. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/e27bb597-ba59-4726-8ea0-3a88d3e01970/content>.
34. Caputto I, Cordero S, Keegan E, Arana F. Perfeccionismo y esquemas maladaptativos tempranos: Un estudio con estudiantes universitarios. *Ciencias Psicológicas*. 2015; 9(2).
35. Jimenez Espinoza JC. Repositorio UTN. [Online].; 2023. Acceso 16 de Julio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13585/2/PG%201316%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>.
36. Dias AGF. Repositorio Institucional Unichristus. [Online].; 2022. Acceso 17 de Julio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.unichristus.edu.br/jspui/handle/123456789/1403>.
37. Fracazzo V, Toni CGdS. Estilos de Apego e Esquemas Iniciais Desadaptativos em Estudantes. *Estudos e Pesquisas em Psicologia*. 2023; 23(3).
38. Jaillian Em, Momeni K, Jebraeili H. The mediating role of early maladaptive schemas in the relationship between attachment styles and loneliness. *BMC Psychology*. 2023; 11(136).
39. Chicaiza Bonifa MA. Repositorio Universidad Tecnica de Amabato. [Online].; 2024. Acceso 22 de Junio de 2024. Disponible en: https://repositorio.uta.edu.ec:8443/bitstream/123456789/41391/1/chicaiza_melany%20-S.pdf.
40. Martinez Aguila SC. Repositio Academico UPC. [Online].; 2020. Acceso 11 de Julio de 2024. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653978/MartinezA_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
41. Melo JA. Universidad Cientifica del Sur. [Online].; 2021. Acceso 26 de Julio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/1962>.
42. Sulca Vivanco EM. ALICIA CONCYTEC. [Online].; 2020. Acceso 26 de Julio de 2024. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5009>.
43. Espinoza NY. Repositorio UCV. [Online].; 2019. Acceso 24 de Julio de 2024. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36565/Espinoza_MNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

44. Gargurevich del Castillo VP. Repositorio Institucional Universidad Ricardo Palma. [Online].; 2019. Acceso 24 de Junio de 2024. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2386/T030_47488892_T%20Gargurevich%20Del%20Castillo%2c%20Vania%20Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
45. Pereda Rojas PH. Repositorio UPAO. [Online].; 2023. Acceso 19 de Julio de 2024. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10965/REP_PEDRO.PEREDA_ESQUEMAS.MALADAPTIVOS.TEMPRANOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
46. Diaz Guarda NG. Repositorio Unica. [Online].; 2022. Acceso 20 de Julio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/3ed93216-d453-4040-bd9e-8f42e689bb48>.
47. Ortega G. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. *Journal of the Selva Andina Research Society*. 2017; 8(2).
48. Tamayo MT. El proceso de la investigacion cientifica. Cuarta ed. Noriega , editor. DF, Mexico: Limusa; 2003.
49. Roberto Hernandez Sampieri CFCPBL. Metodologia de la investigacion. Primera ed. DF, Mexico: MCGRAW-HILL ; 2014.
50. Young J. [Online].; 2005. Acceso 14 de Agosto de 2024. Disponible en: https://static1.squarespace.com/static/53f3d3e1e4b068e9905ada92/t/53f7eda2e4b09b5739f0c306/1408757154284/Workshop_606-12-Wendy+Behary-Schema+Therapy-Basics+.pdf.
51. Balluerka N, Lacasa F, Gorostiaga A, Muela A, Pierrehumbert B. Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación. *Psicothema*. 2011; 23(3).
52. Babbie E. [Online].; 2000. Acceso 11 de Diciembre de 2023. Disponible en: <https://tecnicasmasseroni.wordpress.com/wp-content/uploads/2012/02/babbie-fundamentos-de-la-investigacion-social.pdf>.
53. Matos Y, Pasek E. La observacion, discusion y demostracion: tecnicas de investigacion en el aula. *Laurus*. 2008; 14(27).
54. Tovar JA. [Online]. Acceso 20 de Julio de 2024. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25645w/Psicometria_Test_%20psicometricos_confiables_validez_RS6.pdf.
55. Cruces AAM. Repositorio Universidad de Lima. [Online].; 2019. Acceso 11 de Julio de 2023. Disponible en: https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/9302/Matute_Cruces_Andrea_Alessandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
56. Espinoza Vásquez JS. Repositorio UCV. [Online].; 2018. Acceso 11 de Mayo de 2024. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29891/Espinoza_VJS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

57. Lacasa F, Muela A. Fundación orienta. [Online].; 2014. Acceso 11 de Mayo de 2024. Disponible en: <https://www.fundacioorienta.com/wp-content/uploads/2019/02/Lacasa-Fernando-24.pdf>.

VIII. ANEXOS

8.1. Instrumentos utilizados para la recolección de datos

CUESTIONARIO DE ESQUEMAS (YSQ-S3)

Young J.

[Adaptación Peruana]

Fecha __/__/__

Instrucciones: A continuación, encontrara una lista de frases que una persona puede utilizar para describirse a sí misma, Por favor, lea cada frase y decida el grado de exactitud con que **te describe durante el último año**. Cuando no esté seguro, base su respuesta en lo que **emocionalmente sienta no en lo que piense que es verdad**.

Algunas frases hacen referencia a las relaciones con sus padres o con sus parejas. Si alguna de las personas ha fallecido, por favor responda a esos ítems basándose en sus relaciones cuando estaban vivas. Si en la actualidad no tiene pareja, pero tuvo parejas en su pasado, por favor responda al ítem basándose en la relación de pareja más reciente y significativa.

Escoja la puntuación **más elevada desde 1 a 6** que le describe y escriba el numero en el espacio que se encuentra antes de la frase:

ESCALA DE PUNTUACIONES

1 =	Totalmente falso	4 =	En ocasiones verdadero
2 =	La mayoría de veces falso	5 =	La mayoría de veces verdadero
3 =	Más verdadero que falso	6 =	Me describe perfectamente

1. _____ La mayor parte de mi vida, no he tenido a nadie que me cuide, con quién compartir o que se preocupe verdaderamente de las cosas que me ocurren.
2. _____ Me siento aferrado a las personas a las que estoy muy unido porque tengo miedo de que me abandonen.
3. _____ Presiento que la gente se aprovechará de mí.
4. _____ No me aceptan en ningún lugar.
5. _____ Ningún hombre/mujer que yo desee podría amarme cuando viese mis defectos.
6. _____ Casi nada de lo que hago en el trabajo (o en la escuela) está tan bien hecho como lo que otras personas pueden hacer.
7. _____ No me siento capaz de arreglármelas por mí mismo en las cosas de cada día.

8. _____ No puedo escapar a la sensación de que algo malo va a ocurrir.
9. _____ No he sido capaz de independizarme de mis padres, como otras personas de mi edad parecen haberlo hecho.
10. _____ Pienso que si hago lo que quiero, sólo me encontraré problemas.
11. _____ Soy el que normalmente acabo cuidando de las personas cercanas a mí
12. _____ Soy demasiado tímido para expresar sentimientos positivos hacia los demás (p. ej., afecto, preocupación...).
13. _____ Tengo que ser el mejor en la mayoría de las cosas que hago; no puedo aceptar ser el segundo mejor.
14. _____ Me es muy difícil aceptar un “no” como respuesta cuando quiero algo de los demás.
15. _____ Parece que no pueda disciplinarme para acabar tareas rutinarias o aburridas.
16. _____ Tener dinero y conocer a personas importantes me hace sentir valioso.
17. _____ Incluso cuando las cosas parecen ir bien, siento que es una cosa temporal.
18. _____ Si cometo un error, merezco ser castigado.
19. _____ En general, las personas no han estado a mi lado para darme cariño, apoyo y afecto.
20. _____ Necesito tanto a los demás que me preocupa perderlos.
21. _____ Siento que no puedo bajar la guardia cuando estoy con otras personas, si no ellos me harán daño intencionadamente.
22. _____ Soy básicamente diferente de las otras personas.
23. _____ Nadie que yo desee querría estar cerca de mí, si me conociese realmente.
24. _____ Soy incompetente cuando se trata de rendir en cualquier tarea.
25. _____ Me veo a mí mismo como una persona dependiente, en mi desempeño diario.
26. _____ Siento que en cualquier momento podría ocurrir un desastre (natural, criminal, financiero o médico).
27. _____ Mi padre y/o mi madre se involucran demasiado en mi vida y mis problemas, y yo en la suya.
28. _____ Siento que no tengo otra opción que ceder ante los deseos de los demás, de lo contrario se vengarán de mí o me rechazarán de alguna manera.
29. _____ Soy una buena persona porque pienso más en los demás que en mí mismo.
30. _____ Me resulta embarazoso tener que expresar mis sentimientos a los demás.
31. _____ Intento hacer las cosas lo mejor que puedo; no puedo aceptar un “bastante bien”.

32. _____ Soy especial y no tendría que aceptar muchas de las restricciones que se les imponen a las otras personas.
33. _____ Si no puedo alcanzar un objetivo, me siento fácilmente frustrado y renuncio a él.
34. _____ Los elogios son más valiosos para mí, si los demás se dan cuenta.
35. _____ Si algo bueno ocurre, me preocupo porque es probable que algo malo le siga.
36. _____ Si no lo intento con toda mis fuerzas, supondría ser un perdedor.
37. _____ Gran parte de mi vida, no me he sentido especial para nadie.
38. _____ Me preocupa que las personas, a las que me siento unido, me dejen o me abandonen.
39. _____ Es sólo una cuestión de tiempo el que alguien me traicione.
40. _____ No me siento unido a nadie, soy un solitario.
41. _____ No merezco el amor, la atención y el respeto de los demás.
42. _____ La mayoría de las personas están más capacitadas que yo en temas de trabajo y rendimiento.
43. _____ No tengo sentido común.
44. _____ Me preocupa que me puedan atacar.
45. _____ Es muy difícil para mis padres (o para alguno de ellos) y para mí ocultarnos intimidades, sin sentirnos traicionados o culpables.
46. _____ En las relaciones, dejo que la otra persona tome la iniciativa.
47. _____ Estoy tan ocupado haciendo cosas por las personas que me importan, que me queda poco tiempo para mí mismo.
48. _____ Me es difícil ser cálido y espontáneo.
49. _____ Debo cumplir todas mis responsabilidades.
50. _____ Odio que me limiten o que no se me deje hacer lo que yo quiero.
51. _____ Lo paso mal cuando tengo que sacrificar gratificaciones inmediatas para conseguir un objetivo a largo plazo.
52. _____ Si no recibo mucho cariño de los demás, me siento menos importantes.
53. _____ No puedes tener tanto cuidado, casi siempre algo irá mal.
54. _____ Si no hago un buen trabajo, sufriría las consecuencias.
55. _____ La mayor parte de mi vida, no he tenido a nadie que realmente me escuche o comprenda mis verdaderas necesidades y sentimientos.
56. _____ Cuando siento que alguien que me importa va a alejarse de mí o se aparta de mí, me desespero.
57. _____ Soy bastante desconfiado respecto a los motivos de los demás.

58. _____ Me siento alejado o aislado del resto de personas.
59. _____ Siento que no soy simpático.
60. _____ No tengo tantas aptitudes en el trabajo como la mayoría de las personas.
61. _____ No se puede confiar en mi juicio en las situaciones cotidianas.
62. _____ Me preocupa perder todo mi dinero y acabar en la miseria.
63. _____ A menudo siento como si mis padres (o uno de ellos) estuviesen viviendo a través de mí; no tengo una vida propia.
64. _____ Siempre dejo que los demás decidan por mí, de manera que no sé lo que verdaderamente quiero para mí mismo.
65. _____ Siempre he sido el que escucha los problemas de los demás.
66. _____ Me controlo tanto que las personas piensan que no tengo emociones o que soy insensible.
67. _____ Siento una presión constante para lograr y dar las cosas por acabadas.
68. _____ Siento que no tendría por qué seguir las normas básicas ni los convencionalismos que los demás siguen.
69. _____ No consigo obligarme a hacer aquellas cosas que no disfruto, incluso cuando sé que son para mi propio beneficio.
70. _____ Si hago comentarios en una reunión o me presentan en situaciones sociales, es importante para mí obtener el reconocimiento y la admiración.
71. _____ No importa lo duro que trabaje, me preocupa que me pueda arruinar y perderlo casitodo.
72. _____ No importa si cometo un error. Cuando me equivoco, debo pagar las consecuencias.
73. _____ Raramente he tenido a una persona fuerte o sabia que me diese un buen consejo o que me guiase cuando no estaba seguro de lo que hacer.
74. _____ Algunas veces, estoy tan preocupado por la posibilidad de que las personas me dejen, que les aparto de mí.
75. _____ Normalmente estoy al acecho de las intenciones ocultas de los demás.
76. _____ Siempre me siento poco integrado en los grupos.
77. _____ En mí hay demasiadas cosas básicas que son inaceptables, como para poder abrirme a los demás.
78. _____ No tengo tanta inteligencia como la mayoría de las personas en lo que se refiere al trabajo (o los estudios).
79. _____ No confío en mi habilidad para resolver los problemas que van surgiendo en el día a día.

80. _____ Me preocupa estar empezando a sufrir una enfermedad grave, aunque ningún médico me ha diagnosticado nada importante.
81. _____ A menudo siento que no tengo una identidad independiente de las de mis padres o pareja.
82. _____ Tengo muchas dificultades para exigir que mis derechos sean respetados y que mis sentimientos sean tenidos en cuenta.
83. _____ Las personas me ven como alguien que hace demasiadas cosas para los demás y no las suficientes para sí mismo.
84. _____ La gente me ve como alguien emocionalmente rígido.
85. _____ No me permito eludir fácilmente mis responsabilidades o buscar excusas para mis errores.
86. _____ Siento que lo que tengo que ofrecer es de un mayor valor que lo que pueden aportar los demás.
87. _____ Raramente he sido capaz de mantenerme firme en mis propósitos.
88. _____ Muchos halagos y cumplidos me hacen sentir una persona valiosa.
89. _____ Me preocupa que una decisión equivocada me puede llevar al desastre.
90. _____ Soy una mala persona que merece ser castigada.

CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R

Balluerka et al. adaptado por Espinoza (2018)

Instrucciones:

Lee cada frase y marque con una X o circulo el número de la opción que mejor describa tus ideas y sentimientos.

Opciones de respuesta:

- 1.- Totalmente en desacuerdo
- 2.- En desacuerdo
3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo.

N	Ítems y dimensiones de la versión reducida del CaMir (CaMir-R) Escala tipo Likert de 5 puntos (1= Totalmente en desacuerdo, 5= Totalmente de acuerdo).	1	2	3	4	5
1	Cuando yo era niño(a) mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo					
2	Cuando yo era niño(a) sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.					
3	En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo					
4	Cuando yo era niño(a) encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte.					
5	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos.					
6	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez me parecen, en general, positivas.					
7	Siento confianza en mis seres queridos					
8	No puedo concentrarme sobre otra cosa sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas					
9	Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos					
10	A menudo me siento preocupado(a), sin razón, por la salud de mis seres queridos.					

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

30	Cuando yo era niño(a) tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos.					
31	Cuando yo era niño(a) a menudo mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables.					
32	Cuando yo era niño(a) teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.					

8.2. Consentimiento informado.

Sr./Srta.

Mediante este documento solicito su colaboración, para que de manera voluntaria participe del estudio “Esquemas maladaptativos tempranos y apego en internos de la Facultad de Psicología de la Universidad “San Luis Gonzaga”, Ica, 2023”, por la Bachiller Vrindavani Aguirre Hernández, el cual tiene como objetivo determinar la relación que existe entre los esquemas maladaptativos tempranos y el apego adulto. Los resultados de esta prueba serán confidenciales, y anónimas, cuyo fin único es ser utilizado para fines investigativos.

Así, usted declara estar informado en el tema, acepta su participación, de igual manera, en el transcurso de la prueba puede interrumpir la ejecución con libertad.

Por favor, señale su participación firmando, escribiendo un seudónimo, o en todo caso marcando el recuadro correspondiente.

Gracias

☐

Acepto

Firma

8.3. Permiso de aplicación de las pruebas.

Señorita:

Bach. Vrindavan Aguirre Hernández

Presente. -

Es oportuno dirigirme a Usted para saludarla cordialmente y, a la vez informarle que, habiendo recibido su solicitud sobre permiso para la aplicación del instrumento de evaluación, **“ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS Y APEGO EN INTERNOS DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD “SAN LUIS GONZAGA” ICA, 2023** como parte del desarrollo de su Tesis con el objetivo de obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología; este despacho **AUTORIZA**, realizar la toma de la Prueba del **“CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R Y CUESTIONARIO DE ESQUEMAS DE YOUNG, YSQ-L”** con los estudiantes del último año de la Facultad de Psicología, previa coordinación con los delegados.

Adjunto: Relación de los estudiantes del X ciclo A y B de la Facultad de Psicología.

Sin otro particular, me suscribo de Usted.

Atentamente;

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE PSICOLOGIA



Dra. ANGELICA VILLARROEL DE TRUJILLO
Directora de Escuela Profesional

Activ
Ve a C

8.4. Evidencias.



8.5. Confiabilidad para el instrumento de Esquemas maladaptativos tempranos y sus dimensiones

Tabla 12. Confiabilidad de la variable esquemas maladaptativos tempranos

Esquemas Maladaptativos Tempranos	
N	53
Alfa de Cronbach	.980

Tabla 13. Confiabilidad de las dimensiones de esquemas maladaptativos tempranos

Dimensiones	Alfa de Cronbach
Desconexión y rechazo	.952
Autonomía y desempeño deteriorados	.926
Deterioro en dirección a los demás	.890
Sobrevigilancia e inhibición	.914
Limites deficitarios	.805

Tabla 14. Confiabilidad de la variable apego

Apego	
N	53
Alfa de Cronbach	.853

Tabla 15. Baremos de interpretación de la dimensión seguridad por nivel y rango.

Rango	Nivel
7-27	Bajo
28-34	Medio
35	Alto

Tabla 16. Baremos de interpretación para la dimensión preocupación familiar

Rango	Preocupación Familiar
6-18	Bajo
19-27	Medio
28-30	Alto

Tabla 17. Baremos de interpretación para la dimensión interferencia de los padres

Rango	Interferencia de los padres
5-10	Bajo
11-20	Medio
21-25	Alto

Tabla 18. Baremos de interpretación para la dimensión valor de la autoridad de los padres

Rango	Valor de la autoridad de los padres
4-9	Bajo
10-16	Medio
17-20	Alto

Tabla 19. Baremos para la interpretación de la dimensión permisividad parental

Rango	Permisividad parental
4-9	Bajo
10-16	Medio
17-20	Alto

Tabla 20. Baremos de interpretación para la dimensión autosuficiencia y rencor contra los padres

Rango	Nivel
4-8	Bajo
9-14	Medio
15-20	Alto

Tabla 21. Baremos de interpretación para la dimensión traumatismo infantil

Rango	Traumatismo infantil
3-6	Bajo
7-9	Medio
10-15	Alto

8.6. Matriz de consistencia

Esquemas maladaptativos tempranos y apego en internos de la facultad de psicología de la universidad “San Luis Gonzaga” de Ica, 2023.

Variable	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES, DIMENSIONES E INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Problema General: ¿Qué relación existe entre esquemas maladaptativos tempranos y apego en los Internos de la Facultad de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”- 2023 Problemas Específicos: ¿Qué relación existe entre desconexión y rechazo y apego en los internos de la Facultad de Psicología - 2023? ¿Qué relación existe entre deterioro en autonomía y desempeño y apego en los internos de la Facultad de Psicología -2023? ¿Qué relación existe entre limites deficitarios y apego en los internos de la Facultad de Psicología -2023? ¿Qué relación existe entre dirigido por las necesidades de los demás y apego en los internos de la Facultad de Psicología -2023? ¿Qué relación existe entre sobrevigilancia e inhibición y apego en los internos de la Facultad de Psicología -2023?	Objetivo General: Determinar la relación entre esquemas maladaptativos tempranos y apego en los internos de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” - 2023 Objetivos Específicos: OE1: Determinar la prevalencia de esquemas maladaptativos tempranos en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica, 2023. OE2: Determinar la prevalencia de las dimensiones de esquemas maladaptativos tempranos en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica en relación al sexo. OE3: Determinar los niveles de apego de los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, 2023. OE4: Determinar la relación que existe entre desconexión y rechazo y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, 2023. OE5: Determinar la relación que existe entre deterioro en autonomía y desempeño	Hipótesis General: Existe una relación significativa entre los esquemas maladaptativos tempranos y apego en los internos de psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”-2023. Hipótesis Específicas: H1: Existe una relación significativa entre desconexión y rechazo y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” -2023. H2: Existe una relación significativa entre deterioro en autonomía y desempeño y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”-2023. H3: Existe una relación significativa entre limites deficitarios y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” -2023. H4: Existe una relación significativa entre dirigido por las necesidades de los demás y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” -2023. H5: Existe una relación significativa entre sobrevigilancia e inhibición y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” -2023.	V1: Esquemas Maladaptativos Dimensiones: 1.Desconexión y rechazo 2.Autonomía y desempeño deteriorados 3.Limites deficitarios 4.Orientación hacia los otros 5.Sobrevigilancia e inhibición. Indicadores: Abandono/ Inestabilidad Desconfianza/ abuso Privación emocional Imperfección/ vergüenza Aislamiento social Dependencia/ incompetencia Vulnerabilidad al peligro o a la enfermedad Apego confuso/ Yo inmaduro Fracaso Grandiosidad/ Autorización Autocontrol insuficiente/autodisciplina Subyugación Autosacrificio Búsqueda de aprobación/ reconocimiento Negatividad/ pesimismo Inhibición emocional Castigo Metas inalcanzables/ hipercriticismo	Ordinal

y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, 2023.

OE6: Determinar la relación que existe entre límites deficitarios y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, 2023.

OE7: Determinar la relación que existe entre dirigido por las necesidades de los demás y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, 2023.

OE8: Determinar la relación entre supervigilancia y apego en los internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, 2023

V2: Apego

Dimensiones:

- 1.Seguridad.
- 2.Preocupación familiar.
- 3.Interferencia de los padres.
- 4.Valores de la autoridad de los padres.
- 5.Permisividad parental
- 6.Autosuficiencia y rencor hacia los padres.
- 7.Traumatismo infantil

Ordinal

Indicadores:

Representaciones de apego

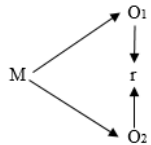
Seguro

Representaciones de apego preocupado

Representaciones de la estructura familiar

Representación de apego evitativo

Representaciones de apego desorganizado

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	MÉTODO	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Básica	No experimental	Población: 60 internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”-2023 Muestra: 53 internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”-2023	Hipotético - Deductivo	Test Psicométrico	Para la variable: Esquemas maladaptativos tempranos Nombre: Cuestionario YSQ-S3 Autor: Jeffrey Young Adaptación: Andrea Matute Cruces (2019) Objetivo: Evaluar los diferentes esquemas maladaptativos en los internos de la Facultad de Psicología en la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”-2023 Total de ítems: 90 Confiabilidad: 0.962 de alfa de Cronbach Para la variable: Apego adulto Nombre: Cuestionario CaMir-R Autor: Pierrehumbert et all Año: 2011 Adaptación: Johanny Espinoza Vasquez (2018) Objetivo: Evaluar las diferentes características del apego en los Internos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”-2023 Total de ítems: 32 Confiabilidad: 0.60-0.85 de Alpha de Cronbach
Nivel: Descriptivo - correlacional	 Donde: M : Muestra O1 Observación de la V.1 O2 = Observación de la V.2 r = Correlación entre dichas variables				

