

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA
ESCUELA DE POSTGRADO
UNIDAD DE POST GRADO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA,
RELACIONES INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN



RELACIÓN ENTRE ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS Y
DIMENSIONES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES DE
QUINTO AÑO DE SECUNDARIA

Tesis Presentada por la Bachiller:
YESSENIA GOMEZ CHAGUA

Para optar el Grado Académico de Maestra
en Ciencias, con mención en Psicología
Clínica-Educativa, Infantil y Adolesencial

Asesora:
Dra. Jenny Adeli Geldres García

AREQUIPA – PERÚ

2020

EPIGRAFE

*“El amor no es peligroso, la dependencia
emocional si”*

Ulises Sánchez

DEDICATORIA

A mis padres ejemplo del verdadero amor, apoyo y comprensión incondicional, y depositaron en nosotras su confianza en el ejercicio de nuestra vocación, a mis queridas hermanas y a grandes amigos que me motivan y me impulsan a seguir adelante, y acompañan en nuestro camino

AGRADECIMIENTO

A todas aquellas personas que hicieron posible esta investigación, a la Institución educativa María Asunción Galindo que me abrieron las puertas de manera desinteresada para poder realizar esta investigación, en especial a los estudiantes de quinto grado que nos brindaron su confianza para conocer parte de sus vidas, haciendo posible la presente.

INDICE

Epigrafe	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Indice	x
Índice de tablas	xii
Presentación.....	xiii
Resumen	xiv
Abstract	xv
Introducción.....	1

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE ESTUDIO

1.1. Planteamiento del problema.....	4
1.2. Formulación del problema:	5
1.3. Objetivos	6
1.4. Hipótesis	6
1.5. Limitaciones del estudio	6
1.6. Definición de términos.....	7
1.7. Variables e indicadores.	7

CAPITULO II

REFERENCIAS TEORICO CONCEPTUALES

2.1. Antecedentes	9
2.2. Esquemas Desadaptativos Tempranos	11
2.2.1. Definición de Esquemas Desadaptativos Tempranos	11
2.2.2. Características	13
2.2.3. Orígenes de los Esquemas Desadaptativos Tempranos	13
2.2.4. Estilos de Afrontamiento en los diferentes Esquemas	15
2.2.5. Modos de Esquemas Desadaptativos Tempranos	17
2.2.6. Dimensiones de Esquemas Desadaptativos Tempranos.....	18
2.2.7. Tipos de esquemas Desadaptativos Tempranos	21
2.2.8. Terapia de Esquemas Desadaptativos Tempranos	28
2.3 Dependencia Emocional	29
2.3.1. Definición	29
2.3.2. Teorías de la dependencia emocional	29

2.4.2. Características de los Dependientes Emocionales	32
De las características de los dependientes emocionales, según Castelló (2005):.....	32
2.4.3. Fases del desarrollo de la Dependencia Emocional en la Relación de Pareja.....	35
2.5. Esquemas desadaptativos tempranos y Dependencia emocional.....	37

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. Tipo de investigación.....	39
3.2. Diseño	40
3.3. Población.....	40
3.4. Muestra	40
3.5. Instrumentos de investigación.....	41
3.6. Procedimiento	45
3.7. Análisis de datos	46

CAPITULO IV

RESULTADOS	47
------------------	----

CAPITULO V

DISCUSIÓN.....	62
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIONES.....	70
REFERENCIAS	71
ANEXOS.....	75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la muestra	40
Tabla 2. Prevalencia de esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes	48
Tabla 3. Factores de dependencia emocional que destacan en adolescentes	50
Tabla 4. Relación entre los esquemas disfuncionales y la dependencia emocional en adolescentes.....	51
Tabla 5. Relación entre el EDT abandono y los factores de la dependencia emocional en adolescentes.....	52
Tabla 6. Relación entre el EDT Desconexión/abuso y los factores de la dependencia emocional en adolescentes	53
Tabla 7. Relación entre el EDT de Privación emocional y los factores de la dependencia emocional en adolescentes	54
Tabla 8. Relación entre el EDT de vulnerabilidad al daño y los factores de la dependencia emocional en adolescentes	55
Tabla 9. Relación entre el EDT de entrampamiento y los factores de la dependencia emocional en adolescentes	56
Tabla 10. Relación entre el EDT de autosacrificio y los factores de la dependencia emocional en adolescentes	57
Tabla 11. Los EDTs de estándares inflexibles 1 y estándares inflexibles 2, en relación los factores de la dependencia emocional en adolescentes	58
Tabla 12. Relación entre el EDT de inhibición emocional y los factores de la dependencia emocional en adolescentes	59
Tabla 13. Relación entre el EDT de derecho/grandiosidad y los factores de la dependencia emocional en adolescentes	60
Tabla 14. Relación entre el EDT de insuficiente autocontrol y los factores de la dependencia emocional en adolescentes	61

PRESENTACIÓN

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA.

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POST GRADO SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE POST GRADO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA, RELACIONES INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA.

SEÑOR PRESIDENTE DEL JURADO DICTAMINADOR.

SEÑORES CATEDRÁTICOS MIEMBROS DEL JURADO DICTAMINADOR.

Tengo el honor de dirigirme a ustedes con el propósito de poner a su consideración el presente trabajo de tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS Y DIMENSIONES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA**

(Estudio realizado en la Institución educativa Secundaria María Asunción Galindo, Juli-Puno)”, el mismo que tras su revisión y dictamen favorable, nos permitirá optar el grado de Maestra en Ciencias, con mención en Psicología Clínica – Educativa, Infantil y Adolescente

Bachiller: GOMEZ CHAGUA YESSSENIA

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación de los esquemas desadaptativos tempranos y la dependencia emocional, en un grupo de 125 adolescentes de ambos sexos de quinto año de una institución educativa pública, en rango etario de 15 a 17 años de edad. La metodología seguida corresponde a un estudio correlacional de diseño no experimental, transversal correlacional; empleándose el instrumento de Investigación el Cuestionario de Esquemas Desadaptativos Tempranos de Young (YSQ-L2), validado en Perú, su versión adaptada en adolescentes de Otuzco (Chávez, 2017) y el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE), propuesto por Lenon y Londoño en 2006, su validez en nuestro medio, fue obtenida por Gutiérrez en Trujillo el 2017. Los resultados hallados nos indica que existe una correlación positiva y significativa entre los esquemas desadaptativos tempranos y la dependencia emocional; así como con los EDTs tales como Abandono, Privación emocional, Estándares inflexibles 1, derecho/grandiosidad, e insuficiente autocontrol; Vulnerabilidad al daño o enfermedad, entrapamiento; sin embargo no existe correlación con los EDTs de abuso/desconfianza, autosacrificio, estándares inflexibles 2 e inhibición emocional. Así mismo cabe mencionar sobre la prevalencia de EDTs; tales como desconfianza/abuso (84%); estándares inflexibles (66.4%), privación emocional (63.2%), inhibición emocional (60%), derecho/grandiosidad (55.2%) y el entrapamiento (52.8%). Se concluyó que ante la presencia de Esquemas Desadaptativos Tempranos, existe mayor probabilidad de que se presente la Dependencia Emocional en los adolescentes de quinto año de la Institución educativa Secundaria María Asunción Galindo.

Palabras clave: Esquemas desadaptativos tempranos, dependencia emocional, adolescentes.

ABSTRACT

In the present investigation, the general objective was to determine the relationship of early maladaptive schemes and emotional dependence in a group of 125 adolescents of both sexes in the fifth year of a public school, in an age range of 15 to 17 years of age. The methodology followed corresponds to a correlational design study that is non-experimental-quantitative; correlational cross; using the Research instrument Young's Young Misfit Schemes Questionnaire ((YSQ-L2), validated in Peru, its adapted version in adolescents from Otuzco (Chávez, 2017) and the Emotional Dependency Questionnaire (CDE) , proposed by Lenon and Londoño in 2006, its validity in our environment, was obtained by Gutiérrez in Trujillo in 2017.

The results found indicate that there is a positive and significant correlation between early maladaptive schemes and emotional dependence; as well as with EDTs such as Abandonment, Emotional Deprivation, Inflexible Standards 1, right / grandiosity, and insufficient self-control; Vulnerability to damage or disease, entrapment; however, there is no correlation with EDTs of abuse / distrust, self-sacrifice, inflexible standards 2 and emotional inhibition. It is also worth mentioning the prevalence of EDTs; such as distrust / abuse (84%); inflexible standards 1 (66.4%), emotional deprivation (63.2%), emotional inhibition (60%), right / grandiosity (55.2%) and entrapment (52.8%). It was concluded that in the presence of Early Mismatch Schemes, there is a greater probability that the Emotional Dependency will appear in the fifth-year adolescents of the María Asunción Galindo Secondary Educational Institution.

Keywords: Early maladaptive schemes, emotional dependence, adolescents.

INTRODUCCIÓN

En el momento presente, llama nuestra especial atención la relación de los Esquemas Desadaptativos Tempranos (que en adelante se denominará como EDTs); y las dimensiones dependencia emocional de adolescentes, por lo que un estudio sistemático permitiría comprender dicha relación. Siendo el presente estudio realizado en 125 estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria “María Asunción Galindo”, en Puno, 2019.

El modelo de Young es pionero en la integración del abordaje cognitivo conductual, con abordajes gestálticos y psicoanalíticos; va más allá de la terapia cognitivo conductual clásica, dándole mayor énfasis a la relación terapéutica; a la expresión afectiva y a la discusión de las experiencias más tempranas (Rodríguez, 2009).

Los esquemas desadaptativos tempranos está compuesto, por memorias, emociones, cogniciones y sensaciones corporales en una relación con uno mismo, y relación de uno con otras personas que se desarrollan durante la infancia o la adolescencia (como interferencia e insatisfacción de las necesidades emocionales básicas), elaboradas durante la vida del individuo y disfuncionales en grado significativo (como se cita en Young, klosko y Weishaar, 2013); la simple razón de un cambio resultaría desestabilizador de la organización cognitiva central, de aquí que el individuo tiende a distorsionar nueva información que refutaría el esquema y manejar argucias cognitivas, de esta forma conservar legítimo e ileso el esquema (Young, 1999, como se cita en Young,

klosko y Weishaar, 2013). Siendo que la teoría en sus inicios (Young, como se cita en Castillo, 2017) ha propuesto un sistema de clasificación de cinco dominios que agrupan dieciocho esquemas mal adaptativos tempranos; posteriormente siendo el instrumento utilizado “Esquemas Desadaptativos Tempranos (YSQ-L2)”, validado por Castrillón (2005), es organizado en once factores, los cuales fueron: abandono, insuficiente autocontrol, desconfianza/abuso, privación emocional, que están en vías de realización para comprobar la teoría sobre los esquemas desadaptativos tempranos, gracias a la validación del Cuestionario de Esquemas de Young y Brown. Además se están realizando una serie de estudios de resultado para comprobar la eficacia de la terapia centrada en esquemas con distintos trastornos pero, básicamente, la mayor parte de los estudios se ha centrado en la validación de la teoría del esquema de Young a través de sus investigaciones con el Cuestionario de Esquemas (Rodríguez, 2009).

Es necesario reconocer la dependencia emocional como un componente de riesgo en las relaciones interpersonales, pues afecta la necesidad natural que todos tenemos de entablar y mantener el contacto con los demás; siendo un comportamiento habitual la búsqueda activa de atención que asegure la permanencia de la pareja en la relación y una posición central en la vida de esta. (Bornstein, como se cita en Izquierda y Gomez 2013), para cuantificar esta variable se empleó el cuestionario de Dependencia Emocional - CDE (Lemos y Londoño, 2006).

Siendo las teorías en las que se basa la dependencia emocional tales como menciona Castelló (2005) primero: considera la teoría de la vinculación afectiva, que menciona la persona dependiente tiene la necesidad de crear y mantener lazos permanentes con él o ella, trata de complacerlo en absolutamente todo y deja de lado su propio interés por los del ser del cual se depende, pasa toda su vida tratando de llenar un vacío emocional que no fue satisfecho en su infancia, afectándolo significativamente en su edad adulta cuando empieza a relacionarse con otra persona con el vínculo de relación sentimental. Segundo: así mismo considera la Teoría del apego, para Bowlby (1951, como se cita en Oliva, 2004; Aponte, 2015), el apego es el vínculo emocional que desarrolla el niño con sus padres (o cuidadores) y que le proporciona la seguridad emocional indispensable para un buen desarrollo de la personalidad; sin embargo, las características

del niño con apego inseguro son muy similares a las del dependiente emocional buscando la proximidad y con desasosiego a perderla, para Castello (2000; como se citó en Rodríguez, 2013). Finalmente la Teoría de Sánchez la Dependencia Emocional es un trastorno de personalidad; la teoría de Sánchez (2010; como se cito en Medina, Moreno, Lillio y Guija, 2014); nos indica que la dependencia emocional no solamente causa un evidente problema en el dependiente sino también en la persona que escogió como pareja y esta relación se convierte en toxica.

El propósito de la presente investigación, es que los adolescentes que están en una etapa del desarrollo humano que afrontan múltiples cambios fisiológicos, psicológicos; a veces va iniciando el proceso de enamoramiento, quienes podrían confundir el amor con dependencia emocional; generándose sentimientos de inseguridad, no querer perder la relación de pareja que se tiene; y detrás de dichas características estar influenciando esquemas desadaptativos tempranos que se forman en edad temprana, a consecuencia de la no satisfacción de necesidades básicas primarias; es por eso que es necesario identificar la relación que existe entre la dependencia emocional y los esquemas desadaptativos tempranos y poder trabajar en la intervención temprana, para evitar situaciones que se producen a posterior en relaciones de pareja.

Nuestro trabajo se compone de cinco capítulos, los cuales serán en el siguiente orden: el capítulo I está constituido por los aspectos preliminares como la introducción, el planteamiento del problema, los objetivos, las limitaciones y las variables. El capítulo II está referido al Marco Teórico, con fundamentos teóricos acerca de la variable de EDT y sobre dependencia emocional. El capítulo III está compuesto por la metodología, que implica el tipo y diseño de investigación, técnicas e instrumentos y los sujetos. En el capítulo IV se presenta los resultados conforme a la solicitud de los objetivos. En el capítulo V se considera la discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE ESTUDIO

1.1. Planteamiento del problema

Entre las muchas problemáticas a las que a diario se ven enfrentados los adolescentes están: la disfunción familiar, el bajo rendimiento escolar y las dificultades para establecer relaciones sociales. Cada vez más de ellos están implicados en conductas de riesgo para la salud, y actualmente en esta población las amenazas son predominantemente de conducta. Calle (como se cito por Flores y Vilca, 2017).

A nivel nacional, tenemos estudios epidemiológicos del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, señalan que 8,6% de los adolescentes que vive en la capital peruana, en algún momento de su vida han tenido un episodio depresivo. De acuerdo con Estudios Epidemiológicos de Salud Mental de Niños y Adolescentes de Lima Metropolitana y Callao 2012 del INSM, el 46,4% de la población adolescente manifestó haber sufrido algún tipo de abuso en algún momento de su vida, como abuso psicológico (38,0%) y físico (25,8%). (Saavedra C., 2013).

A nivel regional, en los estudios epidemiológicos del Instituto de Salud Mental Honorio Delgado- Hideyo Noguchi, donde menciona que entre 7 y 8% de adolescentes de la región sur-andina de Ayacucho han presentado trastorno de ansiedad, y 5,8% de sus pares en la región del altiplano de Puno presenta problemas vinculados al alcoholismo (Morales, 2017)

El modelo cognitivo conductual explica que las dificultades emocionales y conductuales de los adolescentes son principalmente el producto de procesos cognitivos desadaptativos, donde la expresión de procesos cognitivos se refiere a pensamientos, creencias, expectativas, actitudes y atribuciones. Nicolson y Ayers (como se cito por Flores y Vilca, 2017)

Siendo que investigación previa en el ámbito nacional, se observa que existe una correlación positiva y significativa entre los esquemas disfuncionales tempranos considerando 5 dimensiones de las mismas y la dependencia emocional para la muestra del estudio, es que se pretende realizar la correlación con los 11 factores de Esquemas desadaptativos tempranos con la dependencia emocional. Siendo los EDT, temas o patrones generalizados sobre uno mismo y las propias relaciones con los demás que son disfuncionales en grado significativo, son el resultado, de las necesidades emocionales insatisfechas (Young, Klosko y Weshaar, 2003); y en vista que la segunda dimensión de la dependencia, se ha definido como un patrón persistente de necesidades emocionales que se intentan satisfacer de manera inadaptada con otras personas (Laca y Mejía, 2017).

Motivo por el cual considero adecuado realizarlo en población adolescente y comprender si la dependencia emocional, se relacionan con los esquemas desadaptativos tempranos.

1.2. Formulación del problema:

Tomando en cuenta lo planteado, formulamos la siguiente pregunta de investigación:

¿Existe relación entre los esquemas desadaptativos tempranos y dimensiones de dependencia emocional en adolescentes de quinto grado de secundaria de una institución educativa publica?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación entre los esquemas desadaptativos tempranos y las dimensiones de dependencia emocional en adolescentes de quinto de secundaria de una institución educativa pública.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Identificar los esquemas desadaptativos tempranos que destacan en los adolescentes de quinto de secundaria de una institución educativa pública.
- b) Evaluar los factores de la dependencia emocional en adolescentes de quinto de secundaria de una institución educativa pública.
- c) Correlacionar los esquemas desadaptativos tempranos, y las dimensiones de dependencia emocional en adolescentes de quinto de secundaria de una institución educativa pública.

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis General:

Existe relación entre los esquemas disfuncionales tempranos y la dependencia emocional en los adolescentes de quinto de secundaria de una institución educativa pública.

1.5. Limitaciones del estudio

La principal limitación del estudio fue respecto a los instrumentos de medida, dado que tanto las variables de esquemas disfuncionales y dependencia emocional se evalúan mayormente en adultos. Por lo que se tuvieron que buscar instrumentos adaptados y validados para la población adolescente. Eso generó que el tiempo de planificación y preparación previa a la aplicación fuera más largo.

1.6. Definición de términos

- a) **Esquemas desadaptativos tempranos:** Son temas extremadamente estables y duraderos que se desarrollan durante la infancia, se elaboran a lo largo de la vida de un individuo y son significativamente disfuncionales (Young, 1990).
- b) **Dependencia emocional:** La dependencia emocional es una vinculación insana basada en el dolor, la rabia y el miedo, en un ambiente abusivo, posesivo e inaccesible; la cual se basa en el desequilibrio y en la desigualdad. May (como se cita por Massa, Pat, Keb, Canto, Chan, 2011).

1.7. Variables e indicadores.

Variable: Esquemas desadaptativos tempranos

Variable	Esquemas	Dimensión	Indicadores
Variable de investigación	Esquemas desadaptativos tempranos	Desconexión y Rechazo	Abandono
			Desconfianza/Abuso
			Privación emocional
		Deterioro autonomía y Desempeño	Vulnerabilidad al daño
			Entrampamiento
		Deterioro en la dirección a los demás	Autosacrificio
		Sobre vigilancia e inhibición	Estándares inflexibles 1
			Estándares inflexibles 2
			Inhibición emocional
		Limites alterados	Derecho/Grandiosidad
Insuficiente autocontrol			

Variable: Dependencia emocional

Variable	Dimensión	Factores
Variable de Investigación	Dependencia emocional	Ansiedad de separación
		Expresión afectiva de la pareja
		Modificación de planes
		Miedo a la soledad
		Expresión límite
		Búsqueda de atención

CAPITULO II

MARCO TEORICO CONCEPTUAL

2.1. ANTECEDENTES

Hernández (2013) realizó una investigación en España, sobre esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes con y sin dependencia emocional; la muestra quedó formada por 238 alumnos pertenecientes de ambos centros (110 alumnos del IES concertado y 128 alumnos de IES público); de esta forma, los hallazgos de este estudio nos permiten evidenciar cómo la ansiedad de separación y la modificación de planes son manifestaciones del esquema de “Autosacrificio” presente en los estudiantes con dependencia emocional, esto los lleva a cambiar sus planes y comportamientos según los deseos de su pareja para estar más tiempo con ella y evitar la separación, por mínima que sea.

Londoño y Zapata (2007), realizó una investigación denominada Distorsiones cognitivas en personas con dependencia emocional, en Medellín, Colombia; donde la muestra estuvo conformada por 116 participantes, 59 mujeres (50.9%) y 57 hombres (49.1%), con una edad media de 30.84 años (D.S = 9.150; rango 18 – 55 años), personas laboralmente activas pertenecientes al área Metropolitana de la ciudad de

Medellín. Donde las personas dependientes emocionalmente justifican sus necesidades afectivas de acuerdo con los *deberías* relacionados con el amor romántico, y generan un procesamiento de información con predominio de *control*, que les garantiza acceder rápidamente a su pareja.

Iturregui (2017), en Lima elaboró una investigación sobre la relación entre los esquemas disfuncionales tempranos y la dependencia emocional en estudiantes universitarios; se evaluaron a 150 estudiantes de ambos sexos, rango etario entre 17 a 19 años de edad, quienes se encontraban cursando el primer ciclo de la carrera profesional de Psicología, donde se concluyó que ante la presencia de esquemas disfuncionales tempranos, existe mayor probabilidad de que se presente la dependencia emocional en los estudiantes de psicología de I ciclo de una universidad privada.

Castañeda y Fernández (2017); hicieron una investigación sobre la relación entre los esquemas maladaptativos tempranos y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja; la presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre las dimensiones de los esquemas maladaptativos tempranos y la dependencia emocional, en mujeres víctimas de violencia de pareja que presentaban denuncias en contra de su pareja, la muestra estuvo conformada por 130 personas del sexo femenino, con edades que oscilan entre los 18 y 50 años de edad, al procesar y analizar los resultados obtenidos se halló una relación significativa positiva entre los esquemas maladaptativos tempranos y la dependencia emocional.

Cipriano (2017); realizó una investigación en Chimbote sobre esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional en estudiantes de 5to año de secundaria; la muestra estuvo compuesta por 326 estudiantes de ambos sexos, con edades que oscilaron entre los 16 y 18 años de edad, se encontró una correlación directa estadísticamente significativa y baja entre los factores de los esquemas desadaptativos tempranos y la dependencia emocional, así mismo se encontraron correlaciones directas significativas y bajas entre los factores de ambas variables de estudio.

Saavedra (2018); realizó una investigación sobre la relación entre los esquemas desadaptativos tempranos y el riesgo de recaída en internos de comunidades terapéuticas; dicho estudio tuvo una muestra constituida por 6 comunidades terapéuticas, con un total

de 127 internos por consumo de sustancias psicoactivas. Los resultados obtenidos indican que existe relación muy significativa positiva entre los esquemas privación emocional, abandono, desconfianza, aislamiento social, inadecuación, fracaso, dependencia, vulnerabilidad, yo dependiente, subyugación, inhibición emocional, grandiosidad, autocontrol insuficiente y el riesgo de recaída; se evidenció propiedades psicométricas en los cuestionarios y no se encontraron diferencias significativas en el riesgo de recaída según el tiempo que residen los internos en las comunidades terapéuticas; así mismo no estando la correlación con EDT autosacrificio y estándares inflexibles.

Flores y Vilca (2017); realizaron una investigación en Arequipa sobre los esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes con problemas de conducta; el objetivo de este estudio fue conocer los esquemas desadaptativos tempranos predominantes en adolescentes con problemas de conducta, en 155 adolescentes que puntuaron alto al Inventario de Problemas Conductuales de Achenbach, cuyas edades oscilaban entre 15 a 18 años, que cursan el 3ero, 4to y 5to de educación secundaria de las Instituciones Educativas “Arequipa” e “Independencia Americana”, los esquemas predominantes en estos adolescentes fueron deprivación emocional en más del 50% en adolescentes de ambos sexos, seguido de estándares inflexibles 1/autoexigencia presente en el 33.3% de las mujeres, mientras que en el caso de hombres fue el esquema insuficiente autocontrol/autodisciplina con un 22.1%, y como último esquema predominante en ambos sexos fue desconfianza y abuso, presente en 32.2% de las mujeres y 19.1% de los hombres.

2.2. Esquemas Desadaptativos Tempranos

2.2.1. Definición de Esquemas Desadaptativos Tempranos

La noción de esquema, ha estado presente en el siglo XX, se introduce el término de “esquema” y lo definen como: “Un constructo cognitivo que sirve a la persona para filtrar, codificar y evaluar la información que llega del ambiente y que sesga de manera consistente las percepciones e interpretaciones de los eventos que vivimos”. Beck (como se cita en Alvarado, Perdomo, Siado, 2007).

Algunos de estos esquemas-especialmente los esquemas desarrollados sobre todo como resultado de las experiencias infantiles tóxicas- podrían encontrarse en el núcleo de los trastornos de personalidad, de los problemas caracterológicos menos severos y en muchos trastornos de personalidad, de los problemas caracterológicos menos severos y en muchos trastornos crónicos del eje I. Young (1990, como se cita en Young, Klosko y Weishaar, 2013).

Siendo los esquemas desadaptativos tempranos un patrón compuesto de memorias, emociones, cogniciones y sensaciones corporales en relación con uno mismo, y relaciones de uno con otras personas que se desarrollan durante la infancia o la adolescencia (como interferencia e insatisfacción en las necesidades emocionales básicas), elaboradas durante la vida del individuo y disfuncionales en grado significativo. Así la conducta de un individuo no forma parte del propio esquema. Las conductas son accionadas por los esquemas, pero no son parte de ellos. En la vida adulta, estos esquemas son desencadenados por acontecimientos vitales que la persona percibe como similares a los acontecimientos nocivos de la infancia. Cuando se desencadena un esquema, la persona experimenta fuertes emociones negativas como dolor, vergüenza, miedo o rabia. Los esquemas desadaptativos tempranos son destructivos y la mayoría está generada por experiencias nocivas que se repiten durante la infancia y la adolescencia. (Rojas, 2013)

El esquema es lo que conoce el individuo. Aunque acusa sufrimiento, es cómodo y familiar. Los individuos se sienten arrastrados hacia las personas que desencadenan sus esquemas, fenómeno que denominamos química del esquema. La naturaleza disfuncional de los esquemas suele volverse muy manifiesta en etapas posteriores de la vida, cuando los pacientes continúan perpetuando sus esquemas en sus interacciones con otras personas, aunque sus percepciones no sean ya exactas. Cuanto más intenso sea el esquema, mayor es el número de situaciones que lo activan. Hay esquemas positivos y negativos, así como esquemas tempranos y tardíos. De modo similar, hay estilos y modos de afrontamiento sanos e insanos (Young, Klosko y Weishaar, 2013). Siendo su definición revisada:

- Un patrón o tema amplio y generalizado
- Constituido por recuerdos, emociones, cogniciones y sensaciones corporales
- Relativo a uno mismo y a la propia relación con los demás

- Desarrollo durante la infancia o adolescencia
- Elaborado a lo largo de la vida
- Disfuncional en grado significativo

2.2.2. Características

Según Young, 1990, como se cita en Klosko, Young y Weishaar (2013) considera los siguientes puntos:

- Funcionan como creencias de nivel variable de incondicionalidad acerca de si mismo en relación con el mundo, resultado verdades garantizadas “a priori”. Cuando se activan, la persona sistemáticamente procesa su experiencia presente de modo automático, en base al esquema disfuncional activado.
- Son autoperpetuantes, reforzando una persistencia que los hace resistentes al cambio, activando una secuencia reactiva automática vivida por la persona como expresión de su identidad, la de otros y del mundo.
- Se los considera maladaptativos porque resultan significativamente disfuncionales, dado que activan respuestas basadas en una tipificación pre-existente, más que en la evaluación de la situación real presente en el “aquí y ahora”.
- Son activados usualmente por algún hecho externo-interno relevante al contenido del EDT; al ser activados estos esquemas, promueven niveles emocionales de alta intensidad, que activan estrategias de protección.
- Implican la existencia de experiencias tempranas disfuncionales con padres, pares u otros significativos, repetidas sistemáticamente en su vida cotidiana (reforzadas) más que una única experiencia traumática.

2.2.3. Orígenes de los Esquemas Desadaptativos Tempranos

Según Young, 1990, como se cita en Klosko, Young y Weishaar (2013); considera los siguientes puntos:

A. Necesidades emocionales nucleares

Los esquemas se derivan de necesidades emocionales nucleares insatisfechas durante la infancia. La existencia de cinco necesidades emocionales nucleares de los seres humanos: (1) Vínculos seguros de los demás, (2) Autonomía, competencia (3) Libertad para expresar necesidades y emociones validas (4) Espontaneidad y Juego (5) Limites realistas y autocontrol. Consideramos que estas necesidades son universales, sin embargo en la interacción entre el temperamento innato del niño y el contexto temprano produce más frustración que gratificación de estas necesidades básicas.

B. Experiencias vitales tempranas

Los Esquemas que se desarrollan más tempranamente y tienen mayor impacto se origina típicamente en la familia nuclear. La experiencias tempranas que promueven la adquisición de esquemas: Primera experiencia, cuando el niño experimenta “muy poco de algo bueno” y adquiere esquemas tales como la Privación Emocional o Abandono / Inestabilidad, por deficiencias en su ambiente temprano, el ambiente del niño no brinda la estabilidad, comprensión y amor. Segunda experiencia vital temprana es la traumatización, donde el niño es dañado, criticado, controlado o victimizado y desarrolla esquemas tales como desconfianza/abuso, imperfección o vulnerabilidad al peligro. Tercera experiencia, donde el niño experimenta demasiado de algo bueno, los padres dan al niño demasiado de algo que, en moderación es saludable para el niño, siendo que los esquemas tales como dependencia o grandiosidad. Cuarto tipo de experiencia vital que crea esquemas desadaptativos es la interiorización selectiva identificación con otros significativos como de sus padres.

C. Temperamento emocional

Umbral biológico, o tolerancia biológica determinada por factores prenatales, herencia y cuidados prenatales. Los diferentes temperamentos exponen de modo selectivo a los niños a diferentes circunstancias vitales. Ejemplo, un niño de temperamento melancólico tendría una mayor probabilidad de producir abandono por tener un padre o madre distante que un niño de temperamento sanguíneo.

Dimensiones innatas del temperamento emocional: (Young, klosko y Weishaar, 2003)

- Lábil- No reactivo
- Distimico- Optimista
- Ansioso- Calmado
- Obsesivo- Distraido
- Pasivo- Agresivo
- Irritable- Alegre
- Vergonzoso- Sociable.

2.2.4. Estilos de Afrontamiento en los diferentes Esquemas

Los esquemas se perpetúan a través de 3 mecanismos primarios: “Las distorsiones cognitivas, los patrones vitales autoderrotistas y los estilos de afrontamientos de esquemas” (Young, 1997; como se cita en Oldham, Skodol y Bender, 2007); los cuales se explican a continuación.

Mediante las distorsiones cognitivas los individuos perciben de forma equivocada las situaciones, de tal manera que el esquema se refuerza acentuando la información que confirma el esquema y minimizando o negando cualquier información que va a contradecirlo. En relación a los patrones vitales, conductualmente, el individuo realiza patrones equivocados, seleccionados de forma inconsciente, y permanecen en situaciones y relaciones que disparan y perpetúan el esquema. El tercer mecanismo de perpetuación del esquema son los estilos de afrontamiento y respuestas desadaptativas, son las estrategias que utiliza un individuo para afrontar el esquema.

Los estilos de afrontamiento desadaptativos básicos: rendición, evitación y sobrecompensación. Enfrentando a una frustración nociva de necesidades, el niño puede responder con alguna combinación de estas tres respuestas de afrontamiento que cuando va creciendo, continúan perpetuando el esquema incluso cuando las condiciones cambian y el individuo tiene opciones más prometedoras.

El temperamento es uno de los principales factores que determinan porque los individuos desarrollan ciertos estilos de afrontamiento en vez que de otros. En efecto el temperamento desempeña un papel más significativo en la determinación de los estilos de afrontamiento en vez de otros. En efecto el temperamento desempeña un papel mas significativo en la determinación de los estilos de afrontamiento del individuo que en la

determinación de sus esquemas. Los individuos con temperamento pasivo tienen mayor probabilidad de rendirse o de evitar, mientras que los individuos con temperamento activo o agresivo tienen mayor capacidad de sobre compensar. Estilo de afrontamiento de los esquemas desadaptativos tempranos, dentro de los cuales se encuentra:

A. Rendición:

- Cuando se rinden a un esquema, aceptan que es verdad.
- No intentan evitarlo o luchar contra el
- Repiten los patrones accionados por el esquema, de modo que cuando son adultos, continúan reviviendo las experiencias de la infancia que crearon el esquema. Por ejemplo, si de niños vivieron en una atmósfera de carencia emocional, de adultos buscan o permanecen en relaciones con personas emocionalmente frías.
- Los pacientes que se rinden a sus esquemas eligen típicamente parejas que probablemente les traten como hizo el “padre ofensor”. Por lo tanto, se relacionan frecuentemente con estas parejas en modos que exacerban la situación.
- En la relación terapéutica, estos pacientes pueden también desempeñar el esquema con ellos mismos en el papel de niño y el terapeuta en el papel del padre ofensor.

B. Evitación:

- Cuando los evitan, tratan de arreglar sus vidas de modo que nunca active el esquema.
- Evitan pensamientos y sensaciones conectadas con el esquema. Pueden aislarse socialmente, beber en exceso, tomar drogas, tener relaciones sexuales promiscuas, comer en exceso, ser compulsivamente limpios, buscar la sensación o convertirse en trabajadores compulsivos.
- Evitan situaciones que pueden desencadenar el esquema, tales como las relaciones íntimas o desafíos laborales. Muchos pacientes rechazan áreas enteras de vida cuando se sienten vulnerables.

C. Sobrecompensación:

- Cuando los pacientes sobre compensan, se van al otro extremo en la lucha contra el esquema. Tratan de ser lo más diferentes posibles a los niños que fueron cuando se adquirió el esquema. Si fueron tratados como niños insignificantes, como adultos intentan ser perfectos. Si fueron sometidos cuando fueron niños, de adultos controlan a todo el mundo.
- La sobrecompensación puede verse como un intento parcialmente sano de luchar contra el esquema, que lamentablemente excede el límite. En efecto, algunas de las personas más admiradas en la sociedad, como estrellas de los medios, líderes de la política, magnates de negocios, son sobre compensadores.
- Es sano luchar contra un esquema en la medida que la conducta sea proporcionada de las otras personas, y se pueda esperar razonablemente que lleve a un desenlace favorable. Sin embargo, es típico que los sobre compensadores se queden bloqueados en el contraataque. Su conducta suele ser excesiva, insensible o improductiva.
- La sobrecompensación se desarrolla porque ofrece una alternativa al dolor del esquema. Significa un escape desde la sensación de impotencia y vulnerabilidad que el paciente siente cuando crece.

2.2.5. Modos de Esquemas Desadaptativos Tempranos

El proceso de modo se originó en el trabajo que realizó el grupo de Young con pacientes de trastorno límite de la personalidad. Este tipo de pacientes presenta tal cantidad de esquemas disfuncionales tempranos y de respuesta de afrontamiento que era difícil para el terapeuta y para el paciente trabajar con todos. Es decir estos pacientes pueden, en un momento determinado, estar tristes, en otro enfadados, en otros comportarse en forma impulsiva, evitativa, etc. De manera que el concepto de modo se originó para poder explicar estos estados tan cambiantes. Con el tiempo, el grupo de Young ha identificado diez modos de esquemas principales agrupados en cuatro categorías básicas, tal como queda reflejado en el cuadro. Los modos son temporales y normalmente se activan con algún estresor. Los individuos pueden cambiar de modo rápidamente o pueden predominar uno de ellos. Se consideran 10 modos principales:

A. Modos del Niño

- El modo niño vulnerable es el niño abandonado, privado o rechazado.
- El niño enfadado es el niño que no logra sus necesidades emocionales y reacciona con rabia.
- El niño impulsivo disciplinado expresa emociones y actúa según sus deseos, sin pensar en las consecuencias.
- El niño feliz es aquel que logra sus necesidades emocionales básicas.

B. Modos disfuncionales de afrontamiento

- El que se rinde es el niño pasivo, desamparado que deja que los demás le controlen.
- El protector separado es propio del que evita el dolor psicológico de esquema mediante el abuso de sustancias, evitando a la gente, o utilizando para escapar.
- El sobre compensador lucha o devuelve los golpes tratando mal a los demás o comportándose de formas extremas para invalidar el esquema.

C. Modos paterno disfuncionales

- El padre castigador: el paciente internaliza al padre, por lo que castiga uno de sus modos infantiles por ser “malo”
- El padre exigente empuja y presiona al niño para que alcance estándares muy elevados.

D. El adulto sano

Es el modo que se intenta conseguir para la terapia, enseñando al paciente a moderar, apoyar o curar a los otros modos. Los modos se refieren, por tanto, a las partes de así mismo que las componen habitualmente, incorporando esquemas específicos y estilos de afrontamiento que no han sido integrados, consistentemente, en una personalidad estable.

2.2.6. Dimensiones de Esquemas Desadaptativos Tempranos

Según Young, Klosko y Weishaar (2013); en nuestro modelo los 18 esquemas se agrupaban en cinco categorías amplias de necesidades emocionales insatisfechas, que denominamos “dimensiones de esquemas”; siendo los siguientes.

A. Dimensión I: Desconexión y rechazo

Los pacientes con esquemas de esta dimensión son incapaces de establecer apegos seguros y satisfactorios con otras personas. Creen que sus necesidades de estabilidad, seguridad y protección, amor y pertenencia no serán satisfechas. Las familias de origen típicas son inestables, abusadoras, frías, con tendencia al rechazo o aisladas del mundo externo. Estos pacientes suelen ser los más perjudicados. Muchos de ellos han vivido infancias traumáticas y de adultos tienden a apresurarse a relaciones autodestructivas o evitan complementarse las relaciones próximas.

Según Young, 1990; como se cita en Castrillón et *al.* (2005); el dominio de Desconexión y Rechazo agrupa los esquemas de abandono/inestabilidad, desconfianza/abuso, privación emocional, defectuosidad/vergüenza y aislamiento social/alienación.

B. Dimensión II: Deterioro en autonomía y ejecución

Los pacientes con esquemas en este dominio presentan expectativas sobre si mismos y sobre el mundo que interfieren con su capacidad para diferenciarse de las figuras parentales y funcionar independientemente. A estos pacientes en la infancia los padres le hicieron todo y los sobreprotegieron; o en el extremo opuesto no les cuidaron ni les protegieron. Es frecuente que sus padres hayan minado su autoconfianza y no les hayan reforzado por actuar competentemente fuera del hogar. En consecuencia estos pacientes no son capaces de forjar sus propias identidades y crear sus propias vidas.

Según Young, 1990; como se cita en Castrillón et *al.* (2005); el dominio de autonomía y desempeño deteriorados agrupa los esquemas de

dependencia/incompetencia, vulnerabilidad al daño o a la enfermedad, entrapamiento emocional y/o inmaduro y fracaso.

C. Dimensión III: Límites deficitarios

Los pacientes con esquemas correspondientes a estas dimensiones no han desarrollado límites internos apropiados en relación a la reciprocidad o a la autodisciplina. Pueden presentar dificultades para respetar los derechos ajenos, cooperar, cumplir con los compromisos aceptados o satisfacer objetivos a largo plazo. Estos pacientes pueden parecer egoístas, malcriados, irresponsables o narcisistas. Normalmente perteneces a familias que fueron muy permisivas o indulgentes. De adultos carecen de la capacidad para contener sus impulsos y postergar su gratificación en el beneficio de logros futuros.

Según Young, 1990; como se cita en Castrillón et al. (2005); el dominio de límites insuficientes agrupa los esquemas de derecho/grandiosidad y autocontrol insuficiente/autodisciplina

D. Dimensión IV: Dirigido por las necesidades de los demás

Los pacientes de esta dimensión atribuyen un énfasis excesivo a satisfacer las necesidades de los demás frente a las propias. Lo hacen a fin de obtener la aprobación, mantener la conexión emocional o evitar las represalias. Al interactuar con los demás, tienden a centrarse casi exclusivamente en las respuestas de los demás personas dejando a un lado sus propias necesidades, y a menudo, carecen de la conciencia de su propia ira y de sus preferencias. La familia de origen típica se basa en la aceptación condicional: los niños deben prescindir de aspectos importantes de sí mismos a fin de obtener amor o aprobación. De adultos en lugar de guiarse internamente, están guiados externamente y siguen los deseos ajenos.

Según Young, 1990; como se cita en Castrillón et al. (2005); el dominio de orientación hacia los otros contiene los esquemas de subyugación, autosacrificio y búsqueda de aprobación/búsqueda de reconocimiento.

E. Dimensión V: Sobrevigilancia e inhibición

Los pacientes de esta dimensión suprimen sus sentimientos e impulsos

espontáneos. Suelen esforzarse por satisfacer reglas internas rígidas sobre su propia ejecución a expensas de la felicidad, autoexpresión, relajación, relaciones cercanas o buena salud. Los orígenes típicos son una infancia triste, reprimida y estricta en la que el autocontrol y la auto-negación predominaron sobre la espontaneidad y el placer. De niños, a estos pacientes no se les animó a jugar o a alcanzar la felicidad. Por el contrario, aprendieron a estar hipervigilantes a los acontecimientos negativos de la vida y a considerar la vida como desoladora.

Según Young, 1990; como se cita en Castrillón et al. (2005); el dominio de sobrevigilancia e inhibición agrupa los esquemas de negatividad/ pesimismo, inhibición emocional, estándares implacables/hipercrítica y condena.

2.2.7. Tipos de esquemas Desadaptativos Tempranos

Según Castrillón et al. (2005); en el resultado de su investigación, en el análisis factorial rotado dio como resultado once factores con cargas por encima de 0,5, sin cargas compartidas entre factores y con 45 ítems finales. Siendo los 11 factores los siguientes:

A. Abandono Indicadores actuales:

- No importa lo bien que vaya en las relaciones, creen que al final se pueden alejar y quedarse sola.
- Se enamora de gente poco estable o con problemas no resueltos; en las separaciones normales puede sentirse muy disgustado o enfadado; tiene sentimientos de desesperación con la pareja, ante discusiones que ponen en riesgo la relación o posibles alejamientos. Se aferra demasiado a las personas que está cerca de él o ella y, paradójicamente, fuerzan el distanciamiento por tornarse demandante o celosa.
- Tienden a evitar contactos profundos por temor a ser abandonado (a), serán contactos superficiales, “rotativos”, o de encuentros sociales.
- Pueden percatarse que ha culminado relaciones en las que se dio cuenta, posteriormente, que la pareja era una persona adecuada y uno entiende porque la hostilizaba demasiado.

Experiencias probables:

- De pequeño, fue sensible y con ansiedad al separarse, cuando se quedaba solo.
- Uno de los padres murió o se marchó, separaron de casa cuando era niño o púber.
- La madre fue hospitalizada cuando era un niño o lo separaron de ella durante un periodo de tiempo prolongado.
- Tuvo varias personas como figuras maternas, porque fue criado por niñeras, o lo enviaron con otros familiares cuando era muy pequeño.
- La madre era inestable. Se deprimía, se enfadaba, bebía o hacía cualquier cosa que impedía su estabilidad emocional
- Los padres discutían tanto que temía que la familia se separe.
- Perdió, de manera significativa, la atención de uno de los padres. Por ejemplo un hermano nació o padre volvió a casarse.

B. Desconfianza / abuso Indicadores actuales:

- Selecciona parejas, que usualmente abusan de alguna manera y este lo permite.
- Evita, por completo las relaciones con los demás. Tienden a evitar la intimidad. No comparten sus pensamientos o sentimientos mas profundos ni se aproximan demasiado a los demás. No confían en que las personas vayan a ser honestas y directas, y en que tengan buenas intenciones. Se mantienen constantemente en guardia y sospechaban de todos.

Experiencias probables:

- Se le maltrato físicamente cuando era niña.
- Alguien de la familia abuso de manera especial (puede ser sexualmente) que le avergonzaba comentarlo.
- Alguien en la familia reiteradamente lo humillaba, le tomaba el pelo o menospreciaba (abuso verbal) y alguien de la familia disfrutaba viéndolo llorar.
- Personas de la familia talvez no eran de confianza (ellos delataban confidencias, hacían promesas que no tenían intención de cumplir o le mentían)
- De niño le obligaban a hacer cosas mediante amenazas de castigos severos o de

represalias.

- Uno de los padres le recordaba repetidas que no podía confiar en las personas ajenas a la familia.
- Sentía que la familia estaba en contra de él, debido a que solo refería amonestaciones y castigos y no era defendida.
- En la infancia uno de los padres solía dar afecto físico inapropiado, tosco o este resultaba incómodo.
- Las personas solían llamarlo con nombres o adjetivos que le hacían daño.

C. Privación emocional Indicadores actuales:

- Le atraen las personas frías y egoístas, por lo que inevitablemente las relaciones que establece resultan insatisfactorias. Se siente estafado y el estado de ánimo fluctúa entre el enfado por la insatisfacción, el dolor y la soledad. No expresa a su pareja lo que necesita y se siente desilusionado cuando no satisface estas necesidades.
- Evita relaciones íntimas completamente.
- Actúa de forma emocionalmente exigente con las parejas y amigos íntimos.
- Su enfado solo consigue distanciar a las parejas, de modo que su carencia emocional continua presente.

Experiencias probables:

- Madre era fría y poco cariñosa generando sensaciones de no ser querido por la distancia o poco valorado, de ser alguien especial.
- Madre no daba de niño el tiempo, ni la atención necesaria.
- Madre no sintonizaba con sus necesidades, tenía dificultades para empatizar con el niño. No lo entendía afectivamente.
- Padres no guiaban adecuadamente o no proporcionaban un sentido de dirección.

D. Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad Indicadores actuales

- Vive con el temor de que va ocurrir algo malo en cualquier momento, ya sea natural, delictivo, médico o financiero. Lee constantemente sobre catástrofes en los periódicos y las anticipa en las situaciones cotidianas. Restringe la vida de su familia

o pareja, que se ven obligados a adaptarse a tus miedos. Sus miedos, excesivos y poco realistas, controlan su vida y gasta energía en sentir un poco de seguridad. Tiende a seleccionar parejas complacientes, fuertes y con ganas de protegerte del peligro o de las enfermedades.

- Se preocupa mucho por su salud y por posibles enfermedades, lo que lleva a: Exploraciones medicas innecesarias. Hacerse pesado con su familia por su constante necesidad de ser tranquilizado. No poder divertirse con otros aspectos de la vida.
- Tiene ataques de ansiedad como resultado de su preocupación por las sensaciones corporales y por posibles enfermedades.

E. Experiencias de crianza

- Vivía con padres que tenían mucho temores a la calle, enfermedades, etc.
- Padres sobreprotegían, particularmente en los temas de peligro o enfermedad y lo hacían sentir que era demasiado frágil o incompetente para enfrentar a las cuestiones cotidianas.
- Entorno infantil no parecía seguro física, emocional, o económicamente, temiendo que pueda pasar algo grave.
- Estuvo enfermo en la infancia o vivió algún acontecimiento traumático grave que lo llevo a sentirse vulnerable.
- Uno de los padres vivió un acontecimiento traumático y quizá murió.
- Evitaba situaciones cotidianas que suponen un cierto nivel de riesgo.

F. Entrampamiento Indicadores actuales

- Suelen estar demasiado involucrados con una o más personas (a menudo padres) en detrimento de su completa individualización y desarrollo social. Se lo explica todo a la madre, incluso cuando es adulto; a través de la pareja. Frecuentemente creen que al menos uno de las personas involucradas no puede funcionar sin la otra.
- Evita la intimidad; se mantiene independiente
- Intenta convertirse en lo opuesto a otros significativos por todos los medios.
- El esquema puede incluir sentimientos de ser reprimidos por otros o la falta de un

sentido claro de identidad y dirección.

Experiencias probables:

- Cuando fueron niños sus padres hicieron todo por ellos y lo sobrotegieron.
- Frecuentemente sus padres les quitaron su confianza en ellos mismos y los niños eran una prolongación de ellos.
- No promovían forjar sus propias identidades y crear sus propias vidas.
- Con respeto a la competencia, ellos se quedaban como niños.

G. Auto sacrificio Indicadores actuales

- Muestra un excesivo énfasis en satisfacer las necesidades de los demás a las expensas de sus propias necesidades, estos experimentan su sacrificio personal como voluntario. Es común que presenten síntomas psicósomáticos como dolores de cabeza, problemas gastrointestinales, dolor crónico o fatiga. Los síntomas físicos pueden proporcionar a estas personas una forma de llamar la atención sobre ellos mismos, sin tener que pedirlo directamente y sin darse cuenta del mismo. Sienten que necesitan permiso para recibir atención médica o para disminuir su preocupación por los demás si están “muy enfermos”. Estos síntomas también pueden ser una consecuencia directa de la tensión creada por dar tanto y recibir poco a cambio. A menudo creen que no deben de esperar nada a cambio de los otros, pero cuando sucede algo y la otra persona no les da el apoyo se sienten resentidos. La ira no es inevitable con este esquema, pero los que tienen auto sacrificio en una medida importante, y que tienen gente alrededor de ellos que no son recíprocos, por lo general experimentan al menos un poco de resentimiento.
- Evita situación que implique dar o tomar
- Da a los otros lo mínimo posible.

H. Experiencias de origen

- El padre suele ser débil, necesitado, indefenso, enfermo o deprimido.
- También es común asumir el papel de un adulto cuidador, limitando su desarrollo normal como niño desde una edad temprana.
- Padre o uno de ellos sacrificados por la familia, amigos, etc.

I. Estándares inflexibles 1

Hace referencia a las consecuencias colaterales de las personas auto exigentes en sus problemas de salud, relaciones interpersonales y sacrificio del placer y la felicidad. También se observa la presencia de la hipercrítica como posición frente a la auto exigencia.

Esta creencia provoca sentimientos de presión y dificultades para atenuar el ritmo de vida, y en una actitud hipercrítica hacia sí mismo y hacia los demás. Involucra un deterioro significativo del placer, la diversión, la salud, la autoestima, la sensación de logro o las relaciones satisfactorias.

J. Estándares inflexibles 2

Implica la presencia de auto exigencia y perfeccionismo como una descripción de sí mismo, sin hacer referencia a ningún tipo de consecuencias negativas. Refiere creencias relacionadas con el esfuerzo que la persona debe hacer para alcanzar estándares muy altos de conducta y desempeño, generalmente dirigidos a evitar la crítica. Esta creencia provoca sentimientos de presión, en una actitud hipercrítica hacia sí mismo y hacia los demás. Los estándares inflexibles adquieren generalmente la forma de perfeccionismo entendido como atención desmedida a los detalles o subestimación del buen desempeño, también pueden referirse a reglas rígidas y «deberías» no realistas en muchas áreas de la vida, incluyendo altos preceptos morales, éticos, culturales o religiosos, adquieren también la forma de preocupaciones por el tiempo y la eficiencia para poder alcanzar metas más altas.

K. Inhibición emocional Indicadores actuales

- Se presenta como emocionalmente restringidos y son excesivamente inhibidos para debatir y expresar sus emociones. Son afectivamente aplanados en lugar de emocionales y expresivos, y auto controladores más que espontáneos
- Evita situaciones en que la gente comente o exprese sentimientos
- De modo tope trata de ser “ el centro de de la reunión” aunque se sienta forzado y artificial.

Experiencias probables:

- Haber sido avergonzado por los padres y otras figuras de autoridad, como niños cuando de forma espontánea expresaron emociones.
- Es a menudo un esquema cultural, en el sentido que ciertas culturas dan un gran valor al autocontrol.
- La creencia subyacente es que es “malo” mostrar sentimientos, hablar de ellos y o actuar sobre ellos impulsivamente, mientras que es “bueno” mantener los sentimientos dentro de uno.

L. Insuficiente autocontrol/autodisciplina Indicadores actuales

- Son incapaces de reprimir sus emociones e impulsos adecuadamente. Cede fácilmente en las tareas de rutina. Parece que no aprenden lo suficiente de la experiencia, de las consecuencias negativas de sus comportamientos. En las formas más leves del esquema, muestran un énfasis exagerado en evitar el malestar.
- Evita el empleo o aceptar necesidades. Prefieren evitar la mayor parte del dolor, el conflicto, la confrontación, la responsabilidad y el esfuerzo excesivo, incluso a costa de su integridad y de su realización personal.
- Se convierte excesivamente en auto controlador o auto disciplinado.

Experiencias probables:

- De niño, los padres satisfacían inmediatamente los pedidos que demandaba.
- No tuvo modelos de organización, planificación.
- Se delegaron pocas responsabilidades en función a su edad.

M. Derecho/ grandiosidad Indicadores actuales:

- Se sienten especiales, insisten que tienen que hacer, decir o tener todo lo que quieran inmediatamente. Intimidación a los otros para ganarles para sí. Se jacta de los logros propios. No hacen caso de lo que los demás consideran razonable, lo que es en realidad factible, del tiempo, de la paciencia requerida y del esfuerzo. Se enfadan mucho cuando no pueden hacer lo que quieren. Evita las situaciones en las que una

sea una sea superior.

- Atiende excesivamente a las necesidades de los otros.

Experiencias probables:

- De niño, los padres daban libertad de actuar y dejaban que aprendiese por sus medios, si mayor guía.
- Le daba todo lo que deseaba, de manera incondicional.
- Tenía poco control de sus impulsos y sus padres cedían a ellos al no saber cómo manejarlos.
- Padres asumían las responsabilidades cotidianas, decisiones y hacían tareas difíciles que les dejaban.

2.2.8. Terapia de Esquemas Desadaptativos Tempranos

El tratamiento centrado en esquemas incluye intervenciones cognitivas, afectivas y conductuales por igual. Hay que tener en cuenta 3 aspectos fundamentales; en primer lugar los esquemas son muy difíciles de cambiar ya que las personas se resisten a ello, en segundo lugar para cambiarlos el paciente tiene que afrontarlos, tener claro cuáles son los esquemas, trabajar muy duro y de forma continua para poder modificarlos (Young, Klosko & Weishaar, 2003). Veamos, a continuación, las fases del tratamiento:

A. Primera fase: fase de evaluación y educación

Los objetivos de esta primera fase es que el paciente sea capaz de identificar y activar sus EDTs, conocer sobre el papel que juegan esos esquemas a la hora de mantener patrones de vida desadaptativos (Young, 2003; como se cita en Rodríguez, 2006).

B. Segunda fase: Fase de cambio

|En la terapia se mezclan técnicas cognitivas, experienciales, conductuales, e

interpersonales de las cuales se dispone, en realidad todas las técnicas se mezclan entre sí, adaptándolas a cada caso en concreto. En el proceso de tratamiento se pueden hacer sesiones conjuntas con la familia del paciente, plantear sesiones, sin el cliente, sólo con su familia, o se puede hacer terapia de grupo.

Las técnicas principales utilizadas en el modelo de Young son técnicas cognitivas, que utilizan para reestructurar el pensamiento del paciente y así modificar los esquemas; así mismo las técnicas experienciales, donde el paciente pueda expresar su cólera o su tristeza por lo que les ocurrió de niños; técnicas conductuales, para reemplazar respuestas de afrontamiento; técnicas que trabajan con la relación paciente-terapeuta (Young, 2003; como se cita en Rodríguez, 2006).

2.3 Dependencia Emocional

2.3.1. Definición

La dependencia emocional se puede entender como una clase de respuesta aprendida que expresara el organismo mediante la interacción con el ambiente: autonómico, emocional, motor, social y cognitivo (Anicama, como se cita en Montes, 2018). Castelló (2005) define la dependencia emocional como necesidad extrema de afecto en relación a otra persona y a lo largo de sus diferentes relaciones amorosas en el transcurso del tiempo. También el autor señala que la persona con dependencia emocional también lo es cuando no se encuentra en ninguna relación, pero esto se ve pocas veces ya que una de sus características primordiales es que no pueden estar solos y mantienen una relación casi de inmediato cuando finalizan la anterior.

Así mismo se define como Dependencia relacional entre dos sujetos no adictos. Se define como un patrón crónico de demandas afectivas frustradas sobre una persona que se intentan satisfacer mediante relaciones interpersonales de apego patológico (Sirvent y Moral, como se cita en Jimenez y Sivent 2008).

2.3.2. Teorías de la dependencia emocional

A. Teoría de la vinculación afectiva

Castelló (2005) menciona que la persona dependiente tiene la necesidad de crear y mantener lazos permanentes con él o ella. La dependencia emocional que frecuentemente se ve en el sexo femenino, se da cuando la persona piensa en exceso en su pareja y trata de complacerlo en absolutamente todo y deja de lado su propio interés por los del ser del cual se depende.

Entonces el dependiente emocional que tiene baja autoestima decide establecer una relación con una pareja que es totalmente diferente formando una relación desequilibrada donde el dominio de relación lo tiene uno y no hay reciprocidad. En la mayoría de casos, es la figura masculina quien tiene dominio en la relación.

El dependiente emocional pasa toda su vida tratando de llenar un vacío emocional que no fue satisfecho en su infancia, afectándolo significativamente en su edad adulta cuando empieza a relacionarse con otra persona con el vínculo de relación sentimental. En esta relación habrá un desequilibrio de roles en donde el dependiente emocional asumirá el perfil de sumiso (a) para que su pareja no busque culminar con la relación.

B. Teoría del apego

Para Bowlby (1951, como se cita en Aponte 2015), el apego es el vínculo emocional que desarrolla el niño con sus padres (o cuidadores) y que le proporciona la seguridad emocional indispensable para un buen desarrollo de la personalidad. La tesis fundamental de la Teoría del Apego es que el estado de seguridad, ansiedad o temor de un niño es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto (persona con que se establece el vínculo).

En cuanto a los tipos de apego según este autor tenemos:

- a) **Apego seguro:** Que es la ansiedad que genera la separación, y el cual se alivia con el reencuentro. Se calma y sigue explorando el entorno.

- b) **Apego ansioso – evitativo:** Poca ansiedad ante la separación, claro desinterés ante el reencuentro.
- c) **Apego ansioso – ambivalente:** Ansiedad importante ante la separación, no se alivia con el reencuentro.
- d) **Apego desorganizado:** El reencuentro provoca reacciones extrañas y desorganizadas.

Una vez definido el estilo de apego durante la infancia se desarrolla similarmente en la edad adulta, manteniéndose estable e influyendo en nuestras relaciones interpersonales. Si se produce un apego inseguro florecerá incorrectamente la corteza orbitofrontal (Goleman, 2006; como se cita en Rodríguez 2013), limitando la capacidad de regulación de emociones inquietantes como: miedo, enfado, etc. Las características del niño con apego inseguro son muy similares a las del dependiente emocional buscando la proximidad y con desasosiego a perderla (Castello, 2000; como se cita en Rodríguez 2013).

C. Teoría de Sánchez la Dependencia Emocional es un trastorno de personalidad

La teoría de Sánchez (2010), como se cita en Medina, Moreno, Lillio y Guija (2014); nos indica que la dependencia emocional no solamente causa un evidente problema en el dependiente sino también en la persona que escogió como pareja y esta relación se convierte en toxica. Sánchez (2010), como se cita en Medina, Moreno, Lillio y Guija (2014); menciona que la dependencia emocional es un trastorno de la personalidad pues la persona ha presentado una desvalorización desde la infancia que ha generado una falta de amor y cuidado y a medida que transcurre el tiempo y no fueran satisfechas ni en la niñez ni adolescencia es en una etapa adulta donde busca llenar ese vacío emocional.

El dependiente mantiene relación con una persona que es opuesta en características y busca en su pareja que tome las decisiones en su vida y puede aceptar malos tratos y no los considera como ofensas o violencia porque lo considera normal ya que ha vivido en un ambiente sin afecto desde su niñez.

La persona que es dependiente emocional no tiene un concepto claro de amor porque no lo ha vivido de tal manera. Tiende a sentir atracción hacia personas que tienen

una postura de seguridad lo cual es opuesto a ellos.

Sánchez (2010), como se cita en Medina, Moreno, Lillio y Guija (2014); alude que al terminar la relación lo cual es un evento catastrófico para el dependiente este suele actuar usualmente de dos maneras:

- Busca rápidamente otra pareja cuando termina su antigua relación para que ese lugar de pareja este siempre ocupado y así no sentirse vacío emocionalmente.
- Tienden a aislarse por temor a salir heridos emocionalmente. Estas personas pueden empezar a consumir sustancia, deprimirse, enfocarse solo en el trabajo o estudio incluso pueden obsesionarse con ciertas actividades.

2.4.2. Características de los Dependientes Emocionales

Castelló (2005), señala que las características de una persona con dependencia emocional son: necesidad excesiva del otro (deseo de acceso constante hacia él o ella), deseos de exclusividad en la relación, prioridad de la pareja sobre cualquier cosa, idealización del objeto, relaciones basadas en la sumisión y la subordinación, historia de relaciones de pareja desequilibradas, miedo a la ruptura y, finalmente, asunción del sistema de creencias de la pareja. De la misma manera, se puede observar que la dependencia emocional se encuentra asociada con la falta de confianza en sí mismo/a, ansiedad de separación, expresión afectiva, búsqueda de atención, depresión ante las pérdidas, mala calidad de la relación conyugal, distorsiones cognitivas, intentos de suicidio y violencia de pareja.

De las características de los dependientes emocionales, según Castelló (2005):

A. Áreas de las relaciones de pareja:

Sin lugar a dudas, esta es el área más relevante y manifiesta en los dependientes emocionales. También en el contexto más frecuente en el que están inmersos, a pesar que pueden tener situaciones de soledad, más o menos deseada, no siempre es fácil encontrar

a alguien o incluso relaciones de pareja ficticias, como determinados noviazgos por internet o a distancia, que son más fruto de su propia ilusión que la realidad. Pasemos a mencionar características de la misma (Castello 2005):

- Necesidad excesiva del otro. Evidenciado en un anhelo marcado de la otra persona.
- Se manifiesta en los deseos de mantenerse cerca, una constante comunicación, repentinas apariciones, generalmente inoportunas, en aquellos lugares donde se tiene conocimiento estará la pareja, necesidad constante de participar en la mayor cantidad de diligencias programadas por la pareja, poca capacidad para realizar algo de manera individual, la misma que se asocia a la ansiedad marcada sobre una posible pérdida.
- Deseos de exclusividad dentro la relación de pareja. Los dependientes emocionales suelen desprenderse de sus grupos de familiares, amistades y/o laborales para brindar una dedicación exclusiva a su pareja, y por ello suelen esperar lo mismo por parte de la otra persona.
- Prioridad de la pareja sobre todo. El eje de la vida y la existencia es la pareja, incluso delante de los hijos y de sí mismo. Llegando incluso a considerar las decisiones que pudiera tomar la pareja como hechos únicos e incuestionables.
- Idealización de la pareja. Las cualidades que presenta la pareja son hipervaloradas mientras que sus defectos son mermados y/o invalidados. Es común que las parejas de los dependientes emocionales suelen ser individuos emocionalmente fríos, con una marcada seguridad en ellos mismos mostrándose dominantes ante los demás (Castelló, como se cita en Iturregui 2017).
- Relaciones marcadas en el sometimiento y subordinación. Estas relaciones por lo común son asimétricas, lo que permite mantener la continuación de la relación. Una persona es quien ejerce el dominio y superioridad, mientras que el dependiente emocional únicamente se preocupa en su bienestar y en complacer todo aquello que su pareja indique, tolerando incluso el maltrato, de tipo físico y/o psicológico.
- Historias previas de relaciones de pareja poco adaptativas. La característica común de las experiencias anteriores de las relaciones afectivas es la disfuncionalidad. Considerando dos opciones: (1). La existencia de una relación muy significativa, marcada por la continuación de la misma asociado al miedo al rompimiento, aun frente a las constantes y frustradas tentativas por terminar la relación. (2) Quienes

muestran una constante de relaciones tormentosas, siempre asumiendo el rol de dependiente, podrían además mantener relaciones saludables, pero estas suelen ser casuales o pasajeras, hasta nuevamente emprender otros amoríos disfuncionales.

- Miedo a la ruptura. La simple idea de una ruptura de la relación de pareja genera pánico, se magnifica el proceso natural del duelo tanto en intensidad como en duración, generando cuadros marcados por la depresión y la ansiedad. Se suele asociar con el síndrome de abstinencia, lo que generaría en el dependiente la necesidad de retomar la relación, sin evaluar si en la relación se hayan dado escenarios de maltrato y abuso.
- Aceptación del sistema de creencias. Se llega a asumir las creencias de la pareja como conceptos ineludibles, siendo incluso interiorizadas, entre ellas se encuentra la supremacía de la pareja, la denigración de quien asume el rol de dependiente emocional y el significado de la relación de pareja.

B. Área de las relaciones con el entorno interpersonal:

A pesar de que el dependiente emocional expresa su patología interpersonal principalmente en sus relaciones de pareja, también presenta ciertas peculiaridades en el trato con otras personas significativas, como familia, amigos o compañeros de trabajo. (Castello, 2005). Destacan tres características:

- Deseos de exclusividad hacia otras personas significativas.
- Necesidad de agradar. Muestran una notoria necesidad de aprobación, angustia frente al rechazo, por lo que suelen evaluar y modificar su conducta en función al impacto que despliegan en los otros.
- Déficit de habilidades sociales. Es notorio el déficit de habilidades necesarias para las relaciones interpersonales: entre las que se encuentran la asertividad, empatía, manifiesto de necesidades, intereses y emociones. Área de autoestima y estado de ánimo

C. Área de autoestima y estado anímico:

Por la misma esencia de la dependencia emocional, parecería lógico pensar que casi exclusivamente se va a manifestar su fenomenología en las relaciones con los demás; al fin y al cabo es una necesidad excesiva del otro, una inadecuada focalización en la pareja y también en los otros, muchas veces como sustitutos de la misma. Quizá podemos dejarnos llevar por el autorechazo del propio individuo y menospreciar el papel relevante que el mismo desempeña en su propia patología, tanto en sus causas como en su misma expresión (Castello, 2005). Con las siguientes características:

- Baja autoestima. Presentan una poca valía de sí mismo, permitiendo el abuso por parte de sus parejas de turno.
- Miedo e intolerancia a la soledad. Los dependientes emocionales necesitan de su par para poder sentirse ecuánime y a salvo, por ello percibe la soledad como algo turbador, siendo evitado a toda costa. Este temor a hallarse solo ha sido estudiado por Castelló (2005), quien agrega que el dependiente al ser consciente de su necesidad de la otra persona, pues percibe que no puede vivir sin ella, que necesita de él y tenerlo cerca suyo.
- Estado de ánimo negativo. Es constante un estado de intranquilidad, angustia, inseguridad y apatía, todo ello ligado al temor al rompimiento, posible abandono e inminente soledad. Suelen darse cortos periodos de optimismo, exaltación y regocijo asociados a aquellas etapas de iniciación de nuevas relaciones de pareja.

2.3.3. Fases del desarrollo de la Dependencia Emocional en la Relación de Pareja

Los dependientes emocionales son personas que habitualmente están en pareja, puede ser que casi siempre con la misma; pero lo más habitual es la existencia de una gran cantidad de ellas en su historial amoroso.

- A. Fase de euforia:** Los dependientes emocionales suelen tener una gran habilidad para identificar a las personas “interesantes” para ellos. Una vez entran en contacto con ellas intentar tantear la posibilidad de un acercamiento mayor. La euforia se caracteriza por una ilusión desmedida que se extiende desde esos primeros contactos positivos hasta los

periodos iniciales de la relación propiamente dicha. El dependiente ha encontrado al fin a la persona que va a considerar idónea, su salvadora, la que la va a liberar de la soledad y sobre todo de su malestar emocional (Castello, 2005).

- B. Fase de la subordinación:** Este es el marco de la segunda fase de las relaciones, la consolidación de los roles dominantes/subordinado con el contexto de pareja. La subordinación se produce en todos los campos de la relación que podamos concebir, desde la planificación de actividades (se elegirá las que agraden a la pareja), hasta la anulación de los deseos y necesidades propias. Pasando por la entrega incondicional en terrenos tan diferentes como el económico o el sexual (Castello, 2005).
- C. Fase de deterioro:** Podemos afirmar que la fase de deterioro supone la exacerbación de todo lo expuesto en las anteriores, es decir existe una subordinación muchísimo mayor y una dominación enormemente pronunciada, todo ello con su arraigo difícil de erradicar. La consecuencia es que en esta fase, que en muchas ocasiones coincide con la convivencia, el dependiente emocional ya no disfruta de la relación, sino que la sufre; ya no tiene un cierto control, sino que está expuesto a las arbitrariedades del objeto. A pesar que es bastante raro que el dependiente rompa la relación, si es cierto que en esta fase se puede revelar contra el objeto, con el intento de mejorar la situación y detener el daño que está sufriendo. El deterioro es el resultado del comportamiento cada vez más explotador e insaciable de este, afianzando en su comodidad al saber que la dependiente no va a romper la relación.
- D. Fase de ruptura:** La consecuencia lógica de la situación generada en la fase anterior sea la ruptura. Esto es así pero en contra de lo esperado y de lo que dicta el sentido común, no suele suceder por una reacción casi de supervivencia del dependiente emocional, nada más lejos de la realidad. Lo más frecuente es que la ruptura, de producirse, la lleve a cabo el objeto, no por considerar insoportable o por compadecerse del dependiente emocional, sino porque su desprecio hacia él es de tal magnitud que no lo soporta. Aunque la situación descrita es lo más común, también puede ocurrir otras cosas.
- E. Fase de relaciones de transición:** Lógicamente, el dependiente emocional tras la ruptura,

en pleno síndrome de abstinencia, no se embarcara en una relación de transición si se alberga alguna esperanza de retomar la anterior; de lo contrario podría perder opciones para una posible reconciliación. No obstante, es bastante frecuente que ya desde el principio el objeto no de muestras de flaqueza y no ofrezca opción alguna de regresar con el dependiente. Si esto ocurre, las relaciones de sucesión interrumpida de relación de pareja, por la que el sujeto pasara casi sin solución de continuidad de una a otra. No olvidemos que la relación de transición es así mismo un puente para una futura relación con alguien verdaderamente interesante que de nuevo pueda cumplir las funciones del objeto.

- F. Rekomienzo del ciclo:** Considerando este ciclo con perspectiva, podremos entender por qué le denominamos “objeto”, de estas personas. Aunque desde la ruptura con el objeto anterior hasta el rekomienzo con el nuevo. Cuesta comprender como el dependiente ha soportado tantas cosas, supuestamente por un amor desmedido hacia otra persona, y como de repente se olvida de esta para centrarse única y exclusivamente en la nueva.

2.5. Esquemas desadaptativos tempranos y Dependencia emocional

La presencia de una relación significativa entre los esquemas disfuncionales tempranos y la dependencia emocional, planteada en el objetivo general, confirma lo obtenido por Bautista (2016) como se cita en Iturregui 2017, quien manifiesta que los individuos que presentan dependencia emocional evidencian un perfil psicológico determinado por un esquema desadaptativo temprano de desconfianza/abuso y dependencia.

La dependencia emocional al igual que los esquemas desadaptativos son mediados por experiencias acontecidas en la primera infancia y continúan su desarrollo a la par del desarrollo personal; además, el sostenimiento de estos esquemas disfuncionales pueden generar distorsiones cognitivas y la aparición de conductas poco adaptativas (Lemos y Hernández, como se cita en Iturregui 2017). Por tanto, cobra importancia la necesidad de ampliar las investigaciones referidas al estudio de las experiencias tempranas y principalmente de los estilos de crianza que predominaron en los evaluados.

La dependencia emocional ha sido entendida como un patrón persistente de necesidades emocionales insatisfechas (Castelló, 2000; como se cita en Hernandez, 2013), que lleva a concebir la vida sólo dentro de una relación afectiva, donde el otro es considerado como la fuente de satisfacción de esas necesidades que no han sido satisfechas en las primeras etapas; sin embargo el problema irá adquiriendo entidad cuando el sujeto es controlado por esa necesidad afectiva (Moral & Sirvent, 2009; como se cita en Hernandez, 2013). Las experiencias afectivas de las primeras etapas, van a tener implicaciones en la configuración de los esquemas desadaptativos tempranos y, por consiguiente, en la dependencia emocional (Jaramillo & Hoyos, 2009; como se cita en Hernandez, 2013).

La dependencia emocional al igual que los esquemas desadaptativos son mediados por experiencias acontecidas en la primera infancia y continúan su desarrollo a la par del desarrollo personal; además, el sostenimiento de estos esquemas disfuncionales pueden generar distorsiones cognitivas y la aparición de conductas poco adaptativas (Cervera, Haro y Martínez, como se cita en Iturregui, 2017). Por tanto, cobra importancia la necesidad de ampliar las investigaciones referidas al estudio de las experiencias tempranas y principalmente de los estilos de crianza que predominaron en los evaluados.

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación que se empleó en el presente trabajo es correlacional, cuya finalidad es conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular; mediante un patrón predecible para un grupo o población; este tipo de investigación incluye a las descriptivas que buscan especificar propiedades, características y rasgos importantes de los fenómenos analizados (Hernández, Fernández y Baptista, 2010). Este tipo de estudios tiene como. Tales correlaciones se sustentan en hipótesis sometidas a prueba.

3.2. Diseño

El diseño de investigación empleado es no experimental- cuantitativo, de corte transversal - correlacional; es no experimental ya que se realizó sin manipular deliberadamente o de manera intencional las variables; a través de la aplicación de los instrumentos que evalúan las variables, en este caso esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional; buscando describir las variables del estudio y analizar la asociación existente entre ambas; es trasversal, porque en nuestra investigación se recopila en un solo momento , a través de la aplicación de los instrumentos que evalúan las variables, buscando describir las variables del estudio y analizar la asociación existente entre ambas (Hernández et *al.*, 2010).

3.3. Población

El ámbito geográfico de la investigación se llevó a cabo en el departamento de puno, provincia Chucuito, distrito de Juli, en la Institución educativa Secundaria “María Asunción Galindo”, conformado por 600 alumnos.

3.4. Muestra

Se utilizó el muestreo no probabilístico de tipo intencional, la elección de los participantes no dependió de la probabilidad (Hernández et *al.*, 2010). La muestra contó con 125 estudiantes de ambos sexos con edades entre los 15 hasta los 17 años con una edad promedio de 16.06 años y que se encontraban matriculados en la institución educativa María asunción Galindo.

Tabla 1.

Distribución de la muestra

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Mujer	68	54.4
	Varón	57	45.6
Edad	15	15	12.0
	16	93	74.4

	17	17	13.6
Total		125	100.0

Criterio de inclusión

Estar o haber estado alguna vez en una relación de enamorados.

Criterio de exclusión

No pertenecer al quinto grado de secundaria.

3.5. Instrumentos de investigación

a) **Cuestionario de esquemas desadaptativos tempranos**

Nombre : Cuestionario de esquemas de esquemas desadaptativos tempranos.

Autores : Jeffrey E. Young, PhD y Gary Brown, Med. Copyright.

Validado por: Castrillón, Chaves, Ferrer, Londoño, Maestre, Marín y Schnitter.

En Perú: según Chávez Contreras, 2017

Procedencia: Colombia. Propiedades psicométricas en Trujillo - Perú

N° de ítems: 45 Los ítems se puntúan según una escala tipo Likert de 6 valores, representando la presencia de los esquemas. 1= Completamente falso de mí; 2= El mayor parte falso de mí; 3= Ligeramente más verdadero que falso; 4= Moderadamente verdadero de mí; 5= El mayor parte verdadero de mí; 6= Me describe perfectamente.

Administración: Individual

Duración : 30 a 45 min **Aplicación** : Adolescentes y Adultos

Calificación : Manual

Uso : Clínico

Materiales : Cuestionario constituido por 45 reactivos y hoja de respuesta.

Modo de aplicación: La paciente tendrá que elegir en 45 preguntas, entre 6 opciones de respuesta (marcando solo una de ellas).

Descripción : El cuestionario está constituido por 45 ítems, los cuales consta de selección múltiple. Y evalúa 11 esquemas

La estructura del cuestionario es de la siguiente forma: La parte superior muestra las indicaciones, en la parte inferior muestra los ítems a responder y la siguiente carilla

constituye la hoja de respuestas. Siendo 11 factores: desconfianza/abuso, privación emocional, derecho y entrapamiento; abandono, insuficiente autocontrol – autodisciplina, vulnerabilidad al daño y a la enfermedad, Auto sacrificio, estándares flexibles 1 y 2, e inhibición emocional.

Validez: Validación estructural del cuestionario de esquemas de J. Young (YSQ-L2) en población universitaria de la ciudad de Medellín-Colombia; para analizar la validez se utilizó la correlación de ítem- total corregido, los resultados obtenidos validan la existencia de un modelo de once factores en el cuestionario. Estableciéndose las propiedades psicométricas en una muestra de 1419 estudiantes universitarios; con estructura factorial de once factores y explican el 65% de la varianza.

Confiabilidad: Se evaluó por medio del método estadístico de los coeficientes Alpha de Cronbach Totales, la consistencia interna del cuestionario es satisfactoria. El instrumento muestra altos índices de confiabilidad que respaldan su aplicación en nuestro medio, con análisis de consistencia interna se halló el coeficiente alfa de Cronbach siendo de .89 en total, y el de sus factores oscilo entre el .71 y el .85;

En Perú, según Chávez Contreras, 2017; esquemas maladaptativos tempranos de Young en adolescentes de Otuzco, estableciéndose las propiedades psicométricas y la validez en una muestra de 626 adolescentes de tres instituciones educativas de Otuzco- Trujillo; a través del juicio de jueces fueron satisfactorios tanto a nivel de relevancia, claridad y coherencia; en el análisis factorial confirmatorio, se ratifica el modelo propuesto por los autores, encontrándose en los índices de ajuste absoluto una razón χ^2/df de 1.68 y un RMSEA de .033 con un IC90%: .030-.036, además los índices de ajuste comparativo muestran un CFI de .908 y un IFI de .910, mientras que los índices parsimónicos muestran un PGFI de .816, un PNFI de .722 para el modelo de once factores. También se determinó la confiabilidad mediante el método de consistencia interna, observaron valores mayores a .70 entre las escalas de: desconfianza/abuso, privación emocional, derecho y entrapamiento; y valor menor a .70 entre las escalas de: abandono, insuficiente autocontrol – autodisciplina, vulnerabilidad al daño y a la enfermedad, Auto sacrificio, estándares flexibles 1 y 2, e inhibición emocional.

Instrucciones: El propósito de este cuestionario es conocer cómo te ves a ti mismo/a. Por ello, lee bien los enunciados y elige la respuesta que más te identifique con cada uno. Esto no es un examen, no hay respuestas correctas o incorrectas. Dado que el cuestionario es

anónimo, te pedimos por favor que seas sincero/a en tus respuestas. Si no comprendes alguna palabra pide ayuda a la persona encargada.

Calificación: Los ítems se puntúan según una escala tipo Likert de 6 valores, representando la presencia de los esquemas. 1, Completamente falso de mí; 2, El mayor parte falso de mí; 3, Ligeramente más verdadero que falso; 4, Moderadamente verdadero de mí; 5, El mayor parte verdadero de mí; 6, Me describe perfectamente. A continuación, registramos esos valores a cada afirmación, para luego sumar considerando el grupo de ítems para cada esquema, dichas puntuaciones directas las registramos en la parte inferior de la hoja de respuestas; se convierten a percentiles, teniendo como referencia la Tabla de Conversión, y para determinar la presencia significativa, a partir del percentil 85.

b) Cuestionario de dependencia emocional

Nombre : Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE):

Autores : Construido y validado por Lemos y Londoño (2006).

Procedencia : Colombia

Nº de ítems : Está compuesto por 23 ítems, los ítems se puntúan según una escala tipo Likert de 6 valores, representando la presencia de los esquemas. 1= Completamente falso de mí; 2= La mayor parte falso de mí; 3= Ligeramente más verdadero que falso; 4= Moderadamente verdadero de mí; 5= La mayor parte verdadero de mí; 6= Me describe perfectamente.

Administración: Individual

Duración : 20 a 30 min

Aplicación : Adolescentes y Adultos

Calificación : Manual

Uso : Clínico

Materiales : Cuestionario constituido por 23 reactivos

Modo de aplicación: El evaluado tendrá que elegir en 23 preguntas, entre 6 opciones de respuesta (marcando solo una de ellas).

Descripción : El cuestionario está constituido por 23 ítems, los cuales consta de selección múltiple. Y evalúa 6 factores.

La estructura del cuestionario es de la siguiente forma: La parte superior muestra las indicaciones, en la parte inferior muestra los ítems a responder y con su escala likert

Validez: Validación estructural del Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE), por

Lemos y Londoño (2006), posee un alto índice fiabilidad (Alfa de Cronbach de 0.927) y una explicación de la varianza de 64.7%, con alfas de Cronbach entre 0.62 y 0.87. Su validez en nuestro medio, fue obtenida por Br. Gutiérrez Luján, Stefany Carolina, en Trujillo el 2017; en estudiantes universitarios de la ciudad de Lambayeque; está constituida por 384 jóvenes que se encuentran en una relación de pareja. Se estableció la validez por medio del análisis factorial confirmatorio obteniendo como resultado la correspondencia entre el modelo teórico que sustenta la prueba y los datos obtenidos en la población estudiada, según evidencias del ajuste global del AFC (GFI=,917; RMSEA=,064).

Confiabilidad: Se evaluó por medio del método estadístico de los coeficientes Alpha de Cronbach Totales, en un rango de ,37 a ,60; la consistencia interna del cuestionario es satisfactoria, El instrumento muestra altos índices de confiabilidad que respaldan su aplicación en nuestro medio.

Instrucciones: A continuación vamos a realizarte preguntas para poder conocer cómo ves tú relación con tu pareja, si la has tenido ó en un supuesto que la tuvieras. Por ello, lee bien los enunciados y elige la respuesta que te identifique con cada uno, al igual que en las preguntas anteriores, no es ningún examen, si tienes dudas consulta a la responsable.

Calificación: Los ítems se puntúan según una escala tipo Likert de 6 valores, representando la presencia de los esquemas. 1, Completamente falso de mí; 2, La mayor parte falso de mí; 3, Ligeramente más verdadero que falso; 4, Moderadamente verdadero de mí; 5, La mayor parte verdadero de mí; 6, Me describe perfectamente

A continuación registramos esos valores a cada afirmación, para luego sumar considerando el grupo de ítems para cada factor, dichas puntuaciones directas las registramos en la hoja de calificación; se convierten a percentiles, teniendo como referencia la Tabla de Conversión, y para determinar el nivel de dependencia emocional: siendo la relación de cada factor con los ítems correspondientes:

Factor 1 “Ansiedad de separación”: Se describen las experiencias emocionales del miedo que se producen ante la posibilidad de disolución de la relación. Conformado por 7 ítems: 2, 6, 7, 8, 13, 15 y 17.

Factor 2 “Expresión afectiva de la pareja”: Necesidad del sujeto de tener constantes expresiones de afecto de su pareja que reafirmen el amor que se sienten y que calme la sensación de inseguridad. Conformado por 5 ítems 5, 11, 12 y 14.

Factor 3 “Modificación de planes”: El cambio de actividades, planes y

comportamientos debido a los deseos implícitos o explícitos por satisfacer a la pareja o a la simple posibilidad de compartir mayor tiempo con ella. Conformada por 4 ítems: 16, 21, 22 y 23.

Factor 4 “Miedo a la soledad”: Dentro de la descripción del componente se identifica el temor por no tener una relación de pareja, o por sentir que no es amado. Conformado por 3 ítems 1, 18 y 19.

Factor 5 “Expresión límite”: La posible ruptura de una relación para el dependiente emocional puede ser algo tan característico por su enfrentamiento con la soledad y la pérdida de sentido de vida, que puede llevar a que el sujeto realice acciones y manifieste expresiones impulsivas de autoagresión. Conformado por 3 ítems 9, 10 y 20.

Factor 6 “Búsqueda de atención”: Se tiene a la búsqueda activa de la atención de la pareja para asegurar su permanencia en la relación y tratar de ser el centro en la vida de este (a). Conformada por 2 ítems 3 y 4.

3.6. Procedimiento

- En primera instancia se presentó el proyecto de investigación a la escuela de post grado de la facultad de psicología, relaciones industriales y ciencias de la comunicación, donde recibió la aprobación correspondiente.
- Se solicitó el permiso al Director de la Institución Educativa Secundaria “Maria Asunción Galindo” Juli-Puno; el cual fue aceptada.
- Se procedió a aplicar los cuestionarios a los alumnos de 4to y 5to grado, previa firma de consentimiento informado; explicándole el contenido y el objetivo de la aplicación de dichos cuestionarios.
- Una vez terminado el proceso de evaluación, se procedió a la revisión y calificación de los cuestionarios.
- Luego, elaboramos el marco teórico de nuestra investigación.
- Se realizó el procesamiento de la información con una base de datos de nuestra muestra; sacando estadísticas descriptivas conforme a la solicitud de los objetivos.
- Se pasó a interpretar los resultados obtenidos, dando lugar a la discusión, conclusiones y sugerencias.
- Finalmente se elaboró el informe de investigación, el cual presentamos.

3.7. Análisis de datos

Para el análisis descriptivo de los datos se utilizaron tablas de frecuencia y porcentajes. Mientras que para el análisis inferencial se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, teniendo en cuenta que la mayoría de las variables a analizar no contaban con una distribución normal. Se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 para procesar los datos.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Se analizaron los resultados orientados a despejar las interrogantes de la investigación. En primer lugar se presenta el objetivo general de la investigación referido a la relación existente entre los esquemas desadaptativos tempranos y la dependencia emocional en adolescentes que estudian quinto grado de secundaria de la Institución secundaria “María Asunción Galindo”. Exponiéndose los datos más relevantes de la investigación.

Tabla 2.

Prevalencia de esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje
<i>Abandono</i>	Bajo	8	6.4
	Medio	62	49.6
	Alto	55	44.0
<i>Insuficiente autocontrol</i>	Bajo	6	4.8
	Medio	58	46.4
	Alto	61	48.8
<i>Desconfianza/abuso</i>	Medio	20	16.0
	Alto	105	84.0
<i>Deprivación emocional</i>	Bajo	4	3.2
	Medio	42	33.6
	Alto	79	63.2
<i>Vulnerabilidad al daño</i>	Bajo	2	1.6
	Medio	101	80.8
	Alto	22	17.6
<i>Autosacrificio</i>	Bajo	5	4.0
	Medio	62	49.6
	Alto	58	46.4
<i>Estándares inflexibles 1</i>	Bajo	2	1.6
	Medio	40	32.0
	Alto	83	66.4
<i>Estándares inflexibles 2</i>	Bajo	23	18.4
	Medio	101	80.8
	Alto	1	.8
<i>Inhibición emocional</i>	Bajo	2	1.6
	Medio	48	38.4
	Alto	75	60.0
<i>Derecho/grandiosidad</i>	Bajo	5	4.0
	Medio	51	40.8
	Alto	69	55.2
<i>Entrampamiento</i>	Bajo	9	7.2
	Medio	50	40.0
	Alto	66	52.8
<i>Esquemas desadaptativos</i>	Alto	125	100.0
	Total	125	100.0

Se puede observar que en general, todos los adolescentes de quinto grado de la institución educativa secundaria María Asunción Galindo; tienen un nivel alto de esquemas desadaptativos tempranos, siendo los más destacados la desconfianza/abuso (84%), con sensación de que siempre terminan siendo engañados o recibiendo la peor parte; seguido de EDT los estándares inflexibles 1 (66.4%), que hacen referencia a las

consecuencias colaterales de las personas auto exigentes; así mismo el EDT de la deprivación emocional (63.2%), quienes tienen la sensación de que siempre estarán solos, sienten ausencia y vacío; además de EDT de la inhibición emocional (60%), quienes tienen dificultad para expresar libremente sentimientos y las necesidades propias; y finalmente destaca el EDT derecho/grandiosidad (55.2%) y el entrapamiento (52.8%).

Tabla 3.

Factores de dependencia emocional que destacan en adolescentes

	Frecuencia	Porcentaje	
<i>Ansiedad de Separación</i>	Bajo	44	35.2
	Medio	50	40.0
	Alto	31	24.8
<i>Expresión afectiva</i>	Bajo	43	34.4
	Medio	38	30.4
	Alto	44	35.2
<i>Modificación de planes</i>	Bajo	58	46.4
	Medio	33	26.4
	Alto	34	27.2
<i>Miedo a la soledad</i>	Bajo	34	27.2
	Medio	61	48.8
	Alto	30	24.0
<i>Expresión límite</i>	Bajo	76	60.8
	Medio	40	32.0
	Alto	9	7.2
<i>Búsqueda de atención</i>	Bajo	36	28.8
	Medio	43	34.4
	Alto	46	36.8
<i>Dependencia emocional</i>	Bajo	46	36.8
	Medio	53	42.4
	Alto	26	20.8
	Total	125	100.0

Se evidencia que los adolescentes de quinto grado de la institución educativa secundaria María Asunción Galindo; presentan mayormente un nivel medio de dependencia emocional (42.4%), siendo que la dependencia emocional es la vinculación insana basada en el dolor, la rabia y el miedo, en un ambiente abusivo, posesivo e inaccesible; destacando el factor de búsqueda de atención (36.8%), quienes buscan asegurarse su permanencia en la relación; así mismo, del factor expresión afectiva (35.2%), quienes necesitan tener constantes expresiones de afecto de su pareja que reafirmen el amor y que calme la sensación de inseguridad.

Tabla 4.

Relación entre los esquemas disfuncionales y la dependencia emocional en adolescentes

		Ansiedad de separación	Expresión afectiva	Modificación de planes	Miedo a la soledad	Expresión límite	Búsqueda de atención	Dependencia emocional
Esquemas desadaptativos	Rho de Spearman	.355**	.399**	.231**	.372**	.300**	.261**	.394**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.010	.000	.001	.003	.000
	N	125	125	125	125	125	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Se puede apreciar que existe una relación positiva y estadísticamente significativa de los esquemas desadaptativos tempranos, los cuales se elaboran a lo largo de la vida de un individuo y son significativamente disfuncionales; con la dependencia emocional ($r = .394$; $p < .001$) y sus dimensiones de ansiedad de separación ($r = .355$; $p < .001$), expresión afectiva ($r = .399$; $p < .001$), modificación de planes ($r = .231$; $p = .010$), miedo a la soledad ($r = .372$; $p < .001$), expresión límite ($r = .300$; $p = .001$) y búsqueda de atención ($r = .261$; $p = .003$). Esto nos indica que ante la presencia de esquemas desadaptativos tempranos se asocian a una mayor probabilidad de una dependencia emocional.

Tabla 5.

Relación entre el EDT abandono y los factores de la dependencia emocional en adolescentes

		Ansiedad de separación	Expresión afectiva	Modificación de Planes	Miedo a la soledad	Expresión límite	Búsqueda de atención	Dependencia emocional
Abandono	Rho de Spearman	.353**	.372**	.142	.416**	.275**	.238**	.353**
	Sig. (bilateral)	.000	.000	.113	.000	.002	.007	.000
	N	125	125	125	125	125	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Se observan los resultados del coeficiente de corrección de spearman entre la dimensión abandono tiene una relación directa y estadísticamente significativa con la dependencia emocional de adolescentes de quinto año de la Institución educativa María Asunción Galindo ($r = .353$; $p < .001$) y sus dimensiones de ansiedad de separación ($r = .353$; $p < .001$), expresión afectiva ($r = .372$; $p < .001$), miedo a la soledad ($r = .416$; $p < .001$), expresión límite ($r = .275$; $p = .002$) y búsqueda de atención ($r = .238$; $p = .007$). Por ello, se afirma que existe correlación directa y significativa; esto nos indica que un mayor abandono se asocia a una mayor dependencia emocional.

Tabla 6.

Relación entre el EDT Desconexión/abuso y los factores de la dependencia emocional en adolescentes

		Ansiedad de separación	Expresión afectiva	Modificación de planes	Miedo a la soledad	Expresión límite	Búsqueda de atención	Dependencia emocional
Desconfianza/a	Rho de Spearman	.068	.092	-.039	.019	.015	.041	.057
buso	Sig. (bilateral)	.449	.305	.664	.834	.869	.650	.527
	N	125	125	125	125	125	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Se observan que no presenta una relación estadísticamente significativa, los resultados de coeficientes de correlación de spearman en la dimensión desconfianza/abuso ($r = .057$; $p = .527$), donde los adolescentes pueden incluir la sensación de que la persona siempre termina siendo engañada o recibiendo la peor parte, que no guarda relación con sus dimensiones de la dependencia emocional ($p > .05$), tales como ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes, miedo a la soledad, expresión límite y búsqueda de atención; en los adolescentes de quinto grado de la Institución educativa María Asunción Galindo.

Tabla 7.

Relación entre el EDT de Privación emocional y los factores de la dependencia emocional en adolescentes

		Ansiedad de separación	Expresión afectiva	Modificación de planes	Miedo a la soledad	Expresión límite	Búsqueda de atención	Dependencia emocional
Deprivación emocional	Rho de Spearman	.189*	.171	.122	.233**	.181*	.075	.189*
	Sig. (bilateral)	.035	.056	.175	.009	.043	.405	.035
	N	125	125	125	125	125	125	125

*. La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral).

**. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

El EDT de privación emocional, quienes poseen dicho esquema, no expresarían a su pareja lo que necesita y se sentiría desilusionado cuando no satisfacen estas necesidades; la cual tiene una relación directa y estadísticamente significativa con la dependencia emocional de adolescentes de quinto año de la Institución educativa María Asunción Galindo ($r = .189$; $p = .035$) y sus factores de la dependencia emocional tales como de ansiedad de separación ($r = .189$; $p = .035$), miedo a la soledad ($r = .233$; $p = .009$) y expresión límite ($r = .181$; $p = .043$). Esto nos indica que una mayor privación emocional se asocia a una mayor dependencia emocional.

Tabla 8.

Relación entre el EDT de vulnerabilidad al daño y los factores de la dependencia emocional en adolescentes

		Ansiedad de separación	Expresión afectiva	Modificación de planes	Miedo a la soledad	Expresión límite	Búsqueda de atención	Dependencia emocional
Vulnerabilidad al daño	Rho de Spearman	.094	.209*	-.031	.203*	.017	.168	.133
	Sig. (bilateral)	.299	.019	.733	.023	.855	.061	.139
	N	125	125	125	125	125	125	125

*. La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral).

**. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

La dimensión vulnerabilidad al daño tiene una relación directa y estadísticamente significativa con las dimensiones de dependencia emocional y de adolescentes de quinto grado de la Institución educativa María Asunción Galindo; tales como expresión afectiva ($r = .209$; $p = .019$) y miedo a la soledad ($r = .203$; $p \leq .023$). Esto nos indica que una mayor vulnerabilidad al daño, quienes viven con el temor de que va a ocurrir algo malo en cualquier momento, ya sea natural, delictivo, médico o financiero; se asocia a una mayor expresión afectiva y miedo a la soledad.

Tabla 9.

Relación entre el EDT de entrapamiento y los factores de la dependencia emocional en adolescentes

		Ansiedad de separación	Expresión afectiva	Modificación de planes	Miedo a la soledad	Expresión límite	Búsqueda de atención	Dependencia emocional
Entrampamiento	Rho de Spearman	.280**	.238**	.166	.316**	.254**	.101	.285**
	Sig. (bilateral)	.002	.008	.065	.000	.004	.261	.001
	N	125	125	125	125	125	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

La dimensión entrapamiento tiene una relación directa y estadísticamente significativa con la dependencia emocional ($r = .285$; $p < .001$) y sus dimensiones de ansiedad de separación ($r = .280$; $p = .002$), expresión afectiva ($r = .238$; $p = .008$), miedo a la soledad ($r = .316$; $p < .001$) y expresión límite ($r = .254$; $p = .004$). Esto nos indica que un mayor entrapamiento, donde suelen estar demasiado involucrados con una a más personas (a menudo padres), en detrimento de su completa individualización y desarrollo social; asociándose a una mayor dependencia emocional.

Tabla 10.

Relación entre el EDT de autosacrificio y los factores de la dependencia emocional en adolescentes

		Ansiedad de separación	Expresión afectiva	Modificación de planes	Miedo a la soledad	Expresión límite	Búsqueda de atención	Dependencia emocional
Autosacrificio	Rho de Spearman	.159	.160	.018	.099	.132	.165	.156
	Sig. (bilateral)	.076	.074	.840	.270	.142	.065	.082
	N	125	125	125	125	125	125	125

El EDT de autosacrificio no presenta una relación estadísticamente significativa con la dependencia emocional ($r = .156$; $p = .082$) y sus dimensiones ($p > .05$). Siendo que el autosacrificio se define como la excesivo énfasis en satisfacer las necesidades de los demás a expensas de sus propias necesidades; las cuales no se relacionarían con factores de la dependencia emocional tales como Ansiedad a las separación, expresión afectiva, modificación de planes, miedo a la soledad, expresión de limite, búsqueda de atención.

Tabla 11.

Los EDTs de estándares inflexibles 1 y estándares inflexibles 2, en relación los factores de la dependencia emocional en adolescentes

		Ansiedad de separación	Expresión afectiva	Modificación de planes	Miedo a la soledad	Expresión límite	Búsqueda de atención	Dependencia emocional
Estándares inflexibles 1	Rho de Spearman	.177*	.285**	.158	.268**	.244**	.194*	.257**
	Sig. (bilateral)	.048	.001	.078	.003	.006	.030	.004
	N	125	125	125	125	125	125	125
Estándares inflexibles 2	Rho de Spearman	.004	.015	-.034	-.024	-.073	-.017	-.016
	Sig. (bilateral)	.965	.869	.706	.793	.417	.851	.863
	N	125	125	125	125	125	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

* . La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral)

La dimensión estándares inflexibles 1 tiene una relación directa y estadísticamente significativa con la dependencia emocional ($r = .257$; $p = .004$) y sus dimensiones de ansiedad de separación ($r = .177$; $p = .048$), expresión afectiva ($r = .285$; $p = .001$), miedo a la soledad ($r = .268$; $p = .003$), expresión límite ($r = .244$; $p = .006$) y búsqueda de atención ($r = .194$; $p = .030$). Esto nos indica que unos mayores estándares inflexibles 1, donde se hace referencia a las consecuencias colaterales de la persona auto exigente en sus problemas de salud, relaciones interpersonales y sacrificio del placer y la felicidad se asocian a una mayor dependencia emocional.

Por otro lado, la dimensión estándares inflexibles 2 no presenta una relación estadísticamente significativa con la dependencia emocional ($r = -.016$; $p = .863$) y sus dimensiones ($p > .05$). Siendo que los estándares inflexibles 2, que implica la presencia de auto exigencia y perfeccionismo como una descripción de sí mismo, sin hacer referencia a ningún tipo de consecuencias; el cual no se relaciona con la dependencia emocional.

Tabla 12.

Relación entre el EDT de inhibición emocional y los factores de la dependencia emocional en adolescentes

		Ansiedad de separación	Expresión afectiva	Modificación de planes	Miedo a la soledad	Expresión límite	Búsqueda de atención	Dependencia emocional
Inhibición emocional	Rho de Spearman	-.022	.087	.143	.045	.035	-.041	.069
	Sig. (bilateral)	.805	.336	.112	.619	.702	.647	.444
	N	125	125	125	125	125	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

La dimensión inhibición emocional no presenta una relación estadísticamente significativa con la dependencia emocional ($r = .069$; $p = .444$) y sus dimensiones ($p > .05$). Siendo la inhibición emocional cuando son emocionalmente restringidos y son excesivamente inhibidos para debatir y expresar sus emociones; no presentando relación con ningún factor de la dependencia emocional como la ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes, miedo a la soledad, expresión límite y búsqueda de atención.

Tabla 13.

Relación entre el EDT de derecho/grandiosidad y los factores de la dependencia emocional en adolescentes

		Ansiedad de separación	Expresión afectiva	Modificación de planes	Miedo a la soledad	Expresión límite	Búsqueda de atención	Dependencia emocional
Derecho/ grandiosidad	Rho de Spearman	.232**	.259**	.226*	.153	.076	.215*	.265**
	Sig. (bilateral)	.009	.004	.011	.089	.400	.016	.003
	N	125	125	125	125	125	125	125

** . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

* . La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral).

La dimensión derecho/grandiosidad tiene una relación directa y estadísticamente significativa con la dependencia emocional ($r = .265$; $p = .003$) y sus factores de ansiedad de separación ($r = .232$; $p = .009$), expresión afectiva ($r = .259$; $p = .004$), miedo a la soledad ($r = .226$; $p = .011$) y búsqueda de atención ($r = .215$; $p = .016$). Esto nos indica que un mayor derecho/grandiosidad, sintiéndose especiales, intimidada a los otros para ganarles para sí; se asocia a una mayor dependencia emocional y sus factores de ansiedad a la separación, expresión afectiva, miedo a la soledad y búsqueda de atención.

Tabla 14.

Relación entre el EDT de insuficiente autocontrol y los factores de la dependencia emocional en adolescentes

		Ansiedad de separación	Expresión afectiva	Modificación de planes	Miedo a la soledad	Expresión límite	Búsqueda de atención	Dependencia emocional
Insuficiente autocontrol	Rho de Spearman	.201*	.230**	.143	.190*	.177*	.129	.228*
	Sig. (bilateral)	.024	.010	.111	.034	.048	.151	.011
	N	125	125	125	125	125	125	125

*. La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral).

**.. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

El EDT de insuficiente autocontrol tiene una relación directa y estadísticamente significativa con la dependencia emocional ($r = .228$; $p = .011$) y sus factores tales como ansiedad de separación ($r = .201$; $p = .024$), expresión afectiva ($r = .230$; $p = .010$), miedo a la soledad ($r = .190$; $p = .034$) y expresión límite ($r = .177$; $p = .048$). Esto nos indica que un mayor insuficiente autocontrol, quienes son incapaces de reprimir sus emociones e impulsos adecuadamente y se asocia a una mayor dependencia emocional en sus factores ansiedad a la separación, expresión afectiva, miedo a la soledad, y expresión límite.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

A lo largo de la presente investigación hemos manifestado nuestro especial interés por establecer la relación entre los esquemas desadaptativos tempranos y las dimensiones de dependencia emocional en adolescentes de quinto de secundaria de una institución educativa pública. Sí bien la presente investigación tiene como base la relación entre dos variables, esto no quiere decir que consideramos que solo los esquemas desadaptativos tempranos son los responsables de que una persona manifieste dependencia emocional. Es así que se midieron algunas variables sociodemográficas de control como la edad de los participantes. Esperamos que el presente estudio logre dar algunas luces sobre como ciertos patrones cognitivos y emocionales que no se han desarrollado adecuadamente pueden impactar negativamente sobre la forma de como las personas se relacionan con otras, hasta el punto de crear una necesidad extrema de carácter afectivo hacia la pareja.

Respecto a la prevalencia de esquemas desadaptativos tempranos en la muestra de estudiantes; se halló que los evaluados presentaron un nivel alto, siendo los más destacados la desconfianza/abuso, con sensación de que siempre terminan siendo engañados o recibiendo la peor parte; seguido de EDT los estándares inflexibles 1, que hacen referencia a las consecuencias colaterales de las personas auto exigentes; así mismo el EDT de la deprivación emocional, quienes tienen la sensación de que siempre estarán solos, sienten ausencia y vacío; además de EDT de la inhibición emocional, quienes tienen dificultad para expresar libremente sentimientos y las necesidades propias; y

finalmente destaca el EDT derecho/grandiosidad y el entrapamiento. Estos hallazgos son similares a los encontrados por Flores y Vilca (2017), quienes en una muestra de edades similares a la nuestra hallaron que los esquemas predominantes en estos adolescentes fueron Deprivación Emocional en más del 50% en adolescentes de ambos sexos, seguido de Estándares Inflexibles 1/Autoexigencia presente en el 33.3% de las mujeres, mientras que en el caso de hombres fue el Esquema Insuficiente Autocontrol/Autodisciplina con un 22.1%, y como último esquema predominante en ambos sexos fue Desconfianza/Abuso, presente en 32.2% de las mujeres y 19.1% de los hombres. Solo siendo en diferentes porcentajes, y a excepción del EDT Insuficiente autocontrol que está presente en la investigación previa, además de EDT Grandiosidad y entrapamiento que está presente en la presente investigación, mas no prevalece en la investigación previa. Según Rojas, H. (2018), podemos analizar de la prevalencia, que los estudiantes evaluados principalmente presentan características tales como no compartir sus pensamientos o sentimientos mas profundos ni se aproximan demasiado a los demás, siendo experiencias tempranas probables tal como reiteradamente lo humillaban, maltrato físico o abuso; además pueden actuar de forma emocionalmente exigentes con la pareja y amigos íntimos, por experiencias tempranas probables como madre fría y poco cariñosa; también se presentan como emocionalmente restringidos y excesivamente inhibidos para expresar sus emociones, debido a probables experiencias de haber sido avergonzados cuando de forma espontanea expresaron emociones; finalmente con características tales como insisten que tienen que hacer, decir o tener todo lo que quieren inmediatamente, con experiencias probables donde tenían poco control de sus impulsos y sus padres cedían a ellos al no saber como manejarlos.

En cuanto a la dependencia emocional, en el presente estudio se evidenció que la mayoría de evaluados presentaron un nivel medio en las dimensiones de dependencia emocionales tales como ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes, expresión limite, búsqueda de atención. Destacando el factor de búsqueda de atención, es decir de personas que buscan asegurarse su permanencia en la relación; así mismo, del factor expresión afectiva, es decir personas que necesitan tener constantes expresiones de afecto de su pareja que reafirmen el amor y que calme la sensación de inseguridad. Nuestros datos son hasta cierto punto similares a los hallados en Colombia

por Jaller y Lemos (2009) quienes hallaron que la dependencia emocional se presentó en el 24.6% (140) de los estudiantes universitarios evaluados, de la población con dependencia emocional, el 74.8% era mujer y el 25.2% era hombre. Por otro lado, nuestros resultados son diferentes a los hallados por Castañeda y Fernández (2017) en mujeres víctimas de violencia en Chiclayo, ellos encontraron que las mujeres víctimas de violencia en la pareja llegan a experimentar sentimientos desagradables ante un posible alejamiento o disolución definitiva con su pareja; orientándose a una tendencia a reestructurar su relación o por el contrario establecer con un nuevo individuo una unión afectiva de manera inmediata, para eludir sentimientos de soledad. Así mismo, según Cipriano (2017), en relación a la dimensión de búsqueda de atención y expresión de afecto, que destacaron dentro de las dimensiones de dependencia emocional en la presente investigación, podemos mencionar que se aislán gradualmente de su entorno (padres, hermanos, amigos), por ende evita las confrontaciones, las responsabilidades y la realización personal, quiere y desea que su pareja complazca toda sus necesidades en el momento que esta lo requiera manifestando deseos constantes de exclusividad es una sensación intensa de disfrutar solo con la persona amada, caracterizada por la pasión, anhelo, entusiasmo, vivacidad y apego, lo que hace que el individuo necesite besos, caricias, y abrazos de la persona especial en el momento que éste lo requiera.

Para el caso de la relación entre variables, hallamos que la dependencia emocional se asocia con los esquemas desadaptativos de abandono, privación emocional, estándares inflexibles 1, derecho/grandiosidad, e insuficiente autocontrol; así mismo dentro de la dimensión de autonomía/desempeño, se encuentra los EDTs de Vulnerabilidad al daño o enfermedad, entrapamiento, los cuales guardan relación teorica con investigaciones previas, donde puede observarse que la dimensión autonomía/desempeño obtiene una relación elevada en comparación a las otras dimensiones con la variable de dependencia emocional, por lo que estos sujetos suelen ser dependientes de otros y mantienen la creencia de no contar con habilidades para afrontar situaciones cotidianas. Cabe mencionar que la correlación de dependencia emocional y los EDTs de derecho/grandiosidad, e insuficiente autocontrol que forman parte del dominio límites inadecuados, habiendo sido importante su estudio como lo plantea Iturregui, 2017, mencionando la importancia de realizar estudios de las subdimensiones para poder contar

con un panorama amplio sobre esta temática, lo cual confirma la relación entre la dimensión límites inadecuados y dependencia emocional; corrobora también investigación de Cipriano (2017), que correlaciona dimensiones de dependencia emocional y los esquemas desadaptativos tempranos en estudiantes de institución pública, simil a la presente investigación, que concluye que los factores de los esquemas desadaptativos tempranos, tales como abandono, insuficiente autocontrol, privación emocional, estándares inflexibles 1, derecho y entrapamiento, se correlacionan de manera directa estadísticamente significativa y baja, con la variable dependencia emocional, cabe mencionar que también en investigación previa existe correlación de EDT desconfianza/abuso, mas sin embargo en presente investigación no hay relación significativa; esto nos indica que, se pueden realizar nuevas investigaciones. Por lo que cuanto mayor sea la percepción del adolescente de sentirse solo, abandonado, carente de afecto y atención, teniendo dificultades para el control y expresión de emociones en su entorno, mayor será su prevalencia de desarrollar una necesidad extrema de sentirse amado y aceptado por su pareja; así mismo, esto se constata con Castelló (2005), que plantea su teoría de la vinculación afectiva, haciendo referencia que la dependencia emocional, es la necesidad extrema de carácter afectivo que una persona siente hacia su pareja o a lo largo de sus diferentes relaciones; además afirma Young, Klosko y Weisshaar (2013), el modelo de esquemas, reproduciendo a Bowlby, el desarrollo emocional de la infancia progresa del apego, a la autonomía y a la individuación, Bowlby defiende que el apego seguro con la madre es una necesidad emocional básica que promueve la independencia; siendo que en su carencia de dicha y demás necesidades básicas se forman los esquemas desadaptivos tempranos.

Sin embargo, según los resultados no hay correlación de la dependencia emocional con abuso/desconfianza, e inhibición emocional, autosacrificio, estándares inflexibles 2; dicho resultado es corroborado en antecedente de investigación donde menciona que no se encontró relación entre los esquemas de autosacrificio, estándares inflexibles con el riesgo de recaída en investigación Esquemas Desadaptativos Tempranos y riesgo de recaída en internos de comunidades terapéuticas de Lambayeque (Saavedra I., 2018). Si bien es cierto en los resultados globales los EDTs y la dependencia emocional, tiene correlación directa y significativa; existe antecedentes de investigación donde se

discrepa sobre EDT de Desconfianza/abuso, en la existencia de subdimensiones que guardan una relación más directa con el concepto de dependencia emocional, tales como desconfianza/abuso y abandono (Iturregui, 2017); de la misma manera en el análisis de EDT autosacrificio, que según resultados no existe correlación directa con la dependencia emocional, discrepándose con investigación previa que al revisar la correlación entre la dimensión tendencia hacia el otro y dependencia emocional, dimensión caracterizada por interacciones, donde la persona se preocupa en demasía por ganar la aprobación de los demás anteponiendo sus necesidades a las de los otros, se aprecia una relación significativa entre ambas variables, planteado por López al. (2012), como se cita en Iturregui, 2017; por lo que se sugiere nuevas investigaciones.

Respecto al objetivo general de nuestra investigación, se puede apreciar que existe una relación positiva y estadísticamente significativa de los esquemas desadaptativos tempranos con la dependencia emocional y sus dimensiones de ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes, miedo a la soledad, expresión límite y búsqueda de atención; esto en la población partícipe de la investigación; estos hallazgos validan nuestra hipótesis de investigación. Además, estos resultados corroboran investigación realizada por Iturregui, 2017, donde obtiene en sus resultados la presencia de una relación significativa entre los esquemas disfuncionales tempranos y la dependencia emocional; así mismo reafirma investigación de Cipriano, 2017, donde concluye los factores de los esquemas desadaptativos tempranos y la dependencia emocional en estudiantes de instituciones educativas públicas, se correlacionan de manera directa estadísticamente significativa y baja, con la variable dependencia emocional; además, corroborando (Urbiola y Estévez, citado por Cipriano, 2017), que en su investigación dependencia emocional y esquemas desadaptativos tempranos en el noviazgo de adolescentes y jóvenes, obtuvieron como resultados que los esquemas desadaptativos tempranos se asociaron de manera directa, muy significativa, con la dependencia emocional; lo que hace referencia que, a mayor sea la tendencia del estudiante, de tener en todo momento a la pareja, tendencia de enfocarse solo en su pareja e aislarse del entorno que lo rodea, con temor de la disolución de la relación, mayor será el sentimiento de vacío emocional cuando ésta no esté y cuando se hace realidad la ruptura amorosa, ejerciendo continuos intentos para reanudar la relación; lo cual nos lleva a

concluir que la dependencia emocional al igual que los esquemas desadaptativos son mediados por experiencias acontecidas en la primera infancia y continúan su desarrollo a la par del desarrollo personal.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Los esquemas desadaptativos que destacan en los adolescentes evaluados son desconfianza/abuso (84%), es decir hace referencia de sus abusos, humillaciones; seguido de estándares inflexibles 1 (64%), mencionan a las consecuencias colaterales de las personas auto exigentes; así mismo de privación emocional (63.2%), que tienen la sensación de que siempre estará solo; finalmente inhibición emocional (60%), que dificultan la comunicación espontánea; lo que quiere decir que según EDTs que prevalecen, los estudiantes evaluados presentan principalmente características tales como no compartir sus pensamientos o sentimientos más profundos ni se aproximan demasiado a los demás, pueden actuar de forma emocionalmente exigentes con la pareja y amigos íntimos; e insisten que tienen que hacer, decir o tener todo lo que quieren inmediatamente.

SEGUNDA: Los factores de la dependencia emocional tales como ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes, expresión límite, búsqueda de atención; en la presente investigación destacan, el factor de búsqueda de atención (36.8%), quienes buscan asegurarse su permanencia en la relación y de expresión afectiva (35.2%), siendo que necesitan tener constantes expresiones de afecto de su pareja que reafirmen el amor; en general lo que hace referencia que a mayor creencia de no poder ser feliz sin el apoyo de su pareja, mayor será la búsqueda de atención, una necesidad insaciable, la exclusividad en las relaciones apareciera con otras personas significativas también y buscaran afecto para tener el control de la relación y que calme la sensación de inseguridad.

TERCERA: Por último la correlación entre los factores de los esquemas desadaptativos tempranos y dominio de la dependencia emocional se aprecia que los factores se correlacionan de manera directa estadísticamente significativa y baja. Concretamente los esquemas de abandono, privación emocional, vulnerabilidad al daño y enfermedad, entrapamiento, estándares

inflexibles 1, grandiosidad e insuficiente autocontrol; con las dimensiones de dependencia emocional tales como ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes, expresión límite, búsqueda de atención; esto nos indica que, cuanto mayor sea la percepción del adolescente de sentirse solo, abandonado, carente de afecto y atención, teniendo dificultades para el control y expresión de emociones en su entorno, mayor será su prevalencia de desarrollar una necesidad extrema de sentirse amado y aceptado por su pareja.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Realizar estudios a futuro en nuevas vías de investigación; como en una muestra mayor de adolescentes, así como en otras etapas de vida; o relacionarla con otras variables. Además de comparar los esquemas desadaptativos tempranos en varones y mujeres.

SEGUNDA: Se deben de realizar programas de intervención para la modificación de esquemas desadaptativos tempranos.

TERCERA: Elaborar programas psico-educativos para la prevención de la dependencia emocional en los adolescentes.

REFERENCIAS

- Aponte, D. (2015): *Dependencia emocional y felicidad en estudiantes de una universidad privada de lima sur*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Autónoma del Perú. Lima-Perú.
- Alvarado L., Perdomo Y., Siado S. (2007); *Esquemas maladaptativos tempranos en mujeres víctimas de violencia conyugal (maltrato físico y verbal) en el barrio sarabanda del corregimiento de gaira - santa marta dairis*. (Tesis de Licenciatura). Universidad de Magdalena-Santa Marta-Colombia.
- Castañeda, P. y Fernández, M. (2017); *Esquemas Maladaptativos Tempranos y Dependencia Emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja*. (Tesis de Licenciatura). Universidad de Sipan- Perú.
- Castello, J. (2005); *Dependencia Emocional- Características y tratamiento*. Alianza Editorial. España.
- Castrillón, D.; Chaves, L.; Ferrer, A.; Londoño, N.; Maestre, K.; Marín, C. y Schnitter, M. (2005). *Validación del Yong Schema Questionnaire Long Form – Second Edition (YSQ - L2) en población colombiana*. Medellín. Universidad Católica de Colombia, Universidad de Antioquia y Universidad de San Buenaventura.
- Castillo, E. (2017), *Dependencia emocional, estrategias de afrontamiento al estrés y depresión en mujeres víctimas de violencia de pareja de la ciudad de Chiclayo*. Universidad San Martín de Porres. Revista Paian, 8(2), 36 - 62.
- Chávez, D., (2017); *Propiedades psicométricas del Cuestionario de Esquemas Maladaptativos de Young en adolescentes de Otuzco*. (Tesis de licenciatura). Universidad Cesar Vallejo. Trujillo-Perú.
- Cipriano, D. (2017). *Esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional en estudiantes de 5to año de secundaria de las Instituciones Educativas Públicas de Nuevo Chimbote en el año 2016*. (Tesis de Licenciatura). Chimbote-Perú.
- Flores, G.; Vilca, P. (2017), *Esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes con problemas de conducta*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa- Perú.
- Gutiérrez, S.C. (2017); *Propiedades psicométricas del Cuestionario de Dependencia Emocional en estudiantes universitarios de la Ciudad de Lambayeque* (Tesis

- Licenciatura). Universidad Cesar Vallejo. Trujillo-Perú.
- Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.
- Hernández, A. (2013). “*Esquemas Desadaptativos Tempranos en adolescentes con y sin Dependencia Emocional*” (Tesis de Master Oficial en Sexología). Universidad de Almería, España.
- Iturregui, C. (2017). *Esquemas disfuncionales tempranos y dependencia emocional en estudiantes universitarios de Lima Norte. (Tesis para optar maestría)*. Universidad Cesar Vallejo. Lima- Perú.
- Izquierdo A., Gómez A. (2013). *Dependencia afectiva: abordaje desde una perspectiva contextual*. Universidad de San Buenaventura Bogotá, Colombia. *Psychologia. Avances de la disciplina*, vol. 7, núm. 1, enero-junio, 2013, pp. 81-91.
- Jaller, C. y Lemos, M. (2009), *Esquemas Desadaptativos Tempranos en estudiantes Universitarios con Dependencia Emocional*. Universidad CES. Medellín-Colombia.
- Jimenez, M.; Sivent, C. (2008); *Dependencias sentimentales o afectivas: etiología, clasificación y evaluación*. Universidad de Oviedo. *Revista Española de Drogodependencias*. Oviedo-España.
- Laca, F. A.; Mejía, J. C. (2017), *Dependencia emocional, consciencia del presente y estilos de comunicación en situaciones de conflicto con la pareja*. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, vol. 22, núm. 1, enero-abril, 2017, pp. 66-75. Xalapa-México. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29251161006.pdf>.
- Massa, J; Pat Y., Keb, R; Canto M., Chan N. (2011), *La definición de amor y dependencia emocional en adolescentes de mérida, yucatán* . Universidad Autónoma de Yucatán Facultad de Psicología. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. 14, (3).
- Medina, A., Moreno, M., Lillo, R. y Guija, J. (2014). “*La dependencia emocional: Aspectos jurídicos y psiquiátricos*”. Madrid: Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental Córdoba.
- Morales, R (2017), *Nivel de autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la institución educativa secundaria pública industrial 32 – puno 2016*. (Tesis de Licenciatura de enfermería). Universidad Nacional del Altiplano. Puno- Perú.
- Londoño, J. y Zapata, N. (2007); “*Distorsiones cognitivas en personas con dependencia*

- emocional*". (Tesis de Licenciatura). Universidad de San Buenaventura de Medellín- Colombia.
- Lemos M. y Londoño N. (2006). *Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población colombiana*. Universidad San Buenaventura-Medellín.
- Medina, C.; Rivera, L.; Aguasvivas, J. (2016), "El apego adulto y la calidad percibida de las relaciones de pareja: Evidencias a partir de una población adulta joven". Universidad católica del norte. Antofagasta, Chile. *Salud y sociedad*, vol. 7, núm. 3, pp. 306-318.
- Montes A. (2018). *Agresividad y dependencia emocional en adolescentes que tienen pareja en una institución educativa estatal*. (Tesis de Licenciatura) Universidad federico villarreal. Lima-Perú.
- Obando, A. (2018). *Actitudes Hacia La Violencia Contra La Mujer En La Relación De Pareja Y Dependencia Emocional En Estudiantes De Una Universidad De Villa El Salvador*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Autónoma. Lima – Perú.
- Oldham, J.; Skodol, A. y Bender, D. (2007). "Tratado de los trastornos de la personalidad": Pág. 289-307. Barcelona. España. Editorial Massón.
- Puelles, P., Fernández, M. (2017), *Esquemas Maladaptativos Tempranos Y Dependencia Emocional En Mujeres Víctimas De Violencia De Pareja*. (Tesis de Licenciatura). Universidad de Sipan. Pimentel-Perú.
- Rodríguez, E. (2009). *La terapia centrada en esquemas de Jeffrey Young*. Lima: Universidad Femenina del Sagrado Corazón.
- Rodríguez, I. (2013); *La dependencia emocional en las relaciones interpersonales*. ReiDoCrea. Revista electrónica de investigación Docencia Creativa. Volumen 2. Páginas 143-148.
- Rojas, H. (2018). *Formación Clínica en Terapia de Esquemas- Modulo I*. Organiza Colegio de psicólogos-CDR III-Arequipa- Moquegua y Universidad La Salle. Arequipa- Perú.
- Saavedra, I. (2018); *Esquemas desadaptativos tempranos y riesgo de recaída en internos de comunidades terapéuticas de Lambayeque*. (Tesis de Licenciatura) Universidad Privada Juan Mejía Baca. Chiclayo-Perú.
- Sisa, A. y Carpio, A. (2013). *Influencia de esquemas y rendimiento académico*. Tesis para obtener el grado de Titulación en Psicología. Arequipa: Universidad Nacional de

San Agustín.

Tamayo, A. y Múnera, J. (2013). *Psicoespacio*. Año 2013. Edición N°: 11.

Recuperado: <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios/article/view/219>

Young, J. y Klosko, J. (1991, 2000). *Reinventar tu vida. Cómo superar las actitudes negativas y sentirse bien de nuevo*. Barcelona. Paidós.

Young, J. y Klosko, J. (2007). Terapia de esquemas. en J.M. Oldham, A.E. Skodol & D.S. Bender (Eds.), *Tratado de los trastornos de la personalidad*. Barcelona: Elsevier Masson.

Young, J., Klosko, J. y Weishaar, M. (2003). *Schema Therapy. a Practitioner's Guide*. New York: Guilford Press.

Young, J., Klosko, J. y Weishaar, M. (2013). *Terapias de esquemas-Guía Práctica*. Traducción España.

Zapién, E. (2012). *Ensayo La terapia centrada en esquemas de Jeffrey Young*. Año 2013. Recuperado en <http://clubensayos.com/Psicolog%C3%ADa/La-Terapia-Centrada-En-Esquemas/507153.html>.

Saavedra C. (2013). *Estudio Epidemiológico De Salud Mental En Lima Metropolitana Y Callao - Replicación 2012 Informe General*. <http://www.insm.gob.pe/>.

ANEXOS

ANEXO A
PRUEBAS DE NORMALIDAD

Anexo A1.

Prueba de normalidad de resultados de Cuestionario de Esquemas desadaptativos tempranos

	Estadístico	Gl	Sig.
Abandono	.076	125	.071
Insuficiente autocontrol	.072	125	.184
Desconfianza	.072	125	.182
Deprivación emocional	.093	125	.009
Vulnerabilidad al daño	.124	125	.000
Autosacrificio	.084	125	.031
Estándares inflexibles 1	.064	125	.200*
Estándares inflexibles 2	.126	125	.000
Inhibición emocional	.121	125	.000
Derecho	.098	125	.005
Entrampamiento	.120	125	.000
Esquemas desadaptativos	.057	125	.200*

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Antes de proceder con la parte inferencial se analizó la normalidad de las variables, encontrando que la variable esquemas desadaptativos tiene distribución normal ($p = .200$); sin embargo, solo los esquemas de abandono ($p = .071$), insuficiente autocontrol ($p = .184$), desconfianza ($p = .182$) y estándares inflexibles 1 ($p = .200$) tienen distribución normal; mientras que los otros siete esquemas no presentan una distribución normal, por lo que deben ser procesados con estadística no paramétrica.

Anexo A2.

Prueba de normalidad de resultados de Cuestionario de Dependencia Emocional

	Estadístico	Gl	Sig.
Ansiedad de separación	.085	125	.026
Expresión afectiva	.091	125	.012
Modificación de planes	.121	125	.000
Miedo a la soledad	.090	125	.015
Expresión límite	.176	125	.000
Búsqueda de atención	.110	125	.001
Dependencia emocional	.068	125	.200*

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Solamente la variable dependencia emocional tiene distribución normal ($p = .200$); mientras que sus 6 dominios no presentan distribución normal, por lo que deben de ser procesados utilizando estadística no paramétrica.

ANEXO B

CUESTIONARIOS

Anexo A1. CUESTIONARIO DE ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS, YSQ-L2*

Nombres y Apellidos: _____ Edad: _____ Fecha _____

Institución Educativa _____ Grado y Sección _____

Instrucciones.-A continuación, usted encontrará afirmaciones que una persona podría usar para describirse a sí misma. Por favor, lea cada frase y decida que tan bien lo(a) describe. Cuando no está seguro(a), base su respuesta en lo que usted siente, no en lo que usted piense que es correcto.

1	2	3	4	5	6
Completamente falso para mí	La mayor parte falso para mí.	Ligeramente más falso que verdadero	Moderadamente verdadero para mí	La mayor parte verdadero para mí	Perfectamente me describe

1. Las personas no han estado ahí para satisfacer mis necesidades emocionales.	1	2	3	4	5	6
2. Por mucho tiempo de mi vida, no he tenido a nadie que quisiera estar estrechamente ligado a mí, y compartir mucho tiempo conmigo.	1	2	3	4	5	6
3. La mayor parte de tiempo no he tenido a nadie que realmente me escuche, me comprenda o que esté sintonizado con mis verdaderas necesidades y sentimientos.	1	2	3	4	5	6
4. Rara vez he tenido una persona fuerte que me brinde consejos sabios o dirección cuando no estoy seguro de qué hacer.	1	2	3	4	5	6
5. No puedo contar con las personas que me apoyan estén presentes en forma consistente.	1	2	3	4	5	6
6. Me preocupa que las personas a quienes me siento cercano me dejen o me abandonen.	1	2	3	4	5	6
7. Cuando siento que alguien que me importa está tratando de alejarse de mí, me desespero.	1	2	3	4	5	6
8. Me aflijo cuando alguien me deja solo(a), aun por un corto periodo de tiempo.	1	2	3	4	5	6
9. Me preocupa muchísimo que las personas a quienes quiero encuentren a alguien más a quien prefieran, y me dejen.	1	2	3	4	5	6
10. Necesito tanto a las personas que me preocupo a cerca de la posibilidad de perderlas	1	2	3	4	5	6
11. Me siento tan indefenso(a) si no tengo personas que me protejan, que me preocupa mucho perderlas.	1	2	3	4	5	6
12. Si alguien se comporta muy amable conmigo, asumo que esa persona debe estar buscando algo.	1	2	3	4	5	6
13. No confío fácilmente en las personas.	1	2	3	4	5	6
14. Sospecho mucho de las intenciones de las otras personas.	1	2	3	4	5	6
15. Las otras personas muy rara vez son honestas; generalmente no son lo que parecen.	1	2	3	4	5	6
16. Usualmente estoy en la búsqueda de las verdaderas intenciones de los demás.	1	2	3	4	5	6
17. Me preocupa volverme un indigente o un vago	1	2	3	4	5	6
18. Me preocupa ser atacado.	1	2	3	4	5	6

19. Siento que debo tener mucho cuidado con el dinero porque de otra manera podría terminar sin nada, en la ruina.	1	2	3	4	5	6
--	---	---	---	---	---	---

20. Me preocupa perder todo mi dinero y volverme indigente.	1 2 3 4 5 6
21. Mis padres y yo tendemos a involucrarnos demasiado en la vida y problemas de cada uno.	1 2 3 4 5 6
22. Es muy difícil tanto para mis padres como para mí, callar detalles íntimos sin sentirnos traicionados o culpables.	1 2 3 4 5 6
23. Le doy más a los demás de lo que recibo a cambio.	1 2 3 4 5 6
24. Usualmente soy el (la) que termino cuidando a las personas a quienes tengo cerca.	1 2 3 4 5 6
25. No me importa que tan ocupado (a) esté, siempre puedo encontrar tiempo para otros.	1 2 3 4 5 6
26. Siempre he sido quien escucha los problemas de todo el mundo.	1 2 3 4 5 6
27. Me da vergüenza expresar mis sentimientos a otros.	1 2 3 4 5 6
28. Me es difícil ser cálido y espontáneo.	1 2 3 4 5 6
29. Me controlo tanto, que los demás creen que no tengo emociones.	1 2 3 4 5 6
30. Me esfuerzo por mantener casi todo en perfecto orden	1 2 3 4 5 6
31. Tengo que aparecer lo mejor la mayoría de tiempo.	1 2 3 4 5 6
32. Trato de hacer lo mejor. No puedo conformarme con lo "suficientemente bueno".	1 2 3 4 5 6
33. Mis relaciones interpersonales sufren porque yo me exijo mucho.	1 2 3 4 5 6
34. Mi salud está afectada porque me presiono demasiado para hacer las cosas bien.	1 2 3 4 5 6
35. Con frecuencia sacrifico placer y felicidad por alcanzar mis propios estándares.	1 2 3 4 5 6
36. Cuando cometo errores, me merezco fuertes críticas.	1 2 3 4 5 6
37. Tengo la sensación de que lo que ofrezco es de mayor valor.	1 2 3 4 5 6
38. Usualmente pongo mis propias necesidades por encima de las de otras personas.	1 2 3 4 5 6
39. Con frecuencia siento que estoy tan involucrado(a) en mis propias prioridades, que no tengo tiempo para dar a los amigos o a la familia.	1 2 3 4 5 6
40. Parece que no puedo disciplinarme a mi mismo para completar tareas rutinarias o aburridas.	1 2 3 4 5 6
41. Si no consigo una meta, fácilmente la abandono	1 2 3 4 5 6
42. Es para mi muy difícil sacrificar una satisfacción inmediata para alcanzar una meta a largo plazo.	1 2 3 4 5 6
43. Cuando las tareas se vuelven difíciles, normalmente no puedo perseverar para completarlas.	1 2 3 4 5 6
44. Me es difícil concentrarme en algo por mucho tiempo.	1 2 3 4 5 6
45. No me puedo forzar a hacer las cosas que no disfruto, aun cuando yo sé que son por mi bien.	1 2 3 4 5 6

Anexo A2. CUESTIONARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL (DPE)

Nombres y Apellidos: _____ Edad: _____ Grado y Sección _____

Instrucciones.- A continuación vamos a realizarte preguntas para poder conocer cómo ves tú relación con tu pareja, si la has tenido ó en un supuesto que la tuvieras. Por ello, lee bien los enunciados y elige la respuesta que te identifique con cada uno, no es ningún examen, si tienes dudas consulta a la responsable. Cuando no está seguro(a), base su respuesta en lo que usted siente, no en lo que usted piense que es correcto.

1	2	3	4	5	6
Completamente falso para mi	La mayor Parte falso para mí.	Ligeramente más falso que verdadero	Moderadamente verdadero para mí	La mayor parte verdadero para mi	Perfectamente me describe

1. Me siento desamparado(a) cuando estoy solo(a)	1	2	3	4	5	6
2. Me preocupa la idea de ser abandonado(a) por mi pareja	1	2	3	4	5	6
3. Para atraer a mi pareja busco deslumbrarla (o) o divertirla (o)	1	2	3	4	5	6
4. Hago todo lo posible por ser el centro de atención en la vida de mi pareja	1	2	3	4	5	6
5. Necesito constantemente expresiones de afecto de mi pareja	1	2	3	4	5	6
6. Si mi pareja no llama o no aparece a la hora acordada me angustia pensar que está enojada(o) conmigo	1	2	3	4	5	6
7. Cuando mi pareja debe ausentarse por algunos días me siento angustiado (a)	1	2	3	4	5	6
8. Cuando discuto con mi pareja me preocupa que deje de quererme	1	2	3	4	5	6
9. He amenazado con hacerme daño para que mi pareja no me deje	1	2	3	4	5	6
10. Soy alguien necesitado (a) y débil	1	2	3	4	5	6
11. Necesito demasiado que mi pareja sea expresiva (o) conmigo	1	2	3	4	5	6
12. Necesito tener a una persona para quien yo sea más especial que los demás	1	2	3	4	5	6
13. Cuando tengo una discusión con mi pareja me siento vacío (a)	1	2	3	4	5	6
14. Me siento muy mal si mi pareja no me expresa constantemente el afecto	1	2	3	4	5	6
15. Siento temor a que mi pareja me abandone	1	2	3	4	5	6
16. Si mi pareja me propone un programa dejo todas las actividades que tenga para estar con ella	1	2	3	4	5	6
17. Si desconozco donde está mi pareja me siento intranquilo (a)	1	2	3	4	5	6
18. Siento una fuerte sensación de vacío cuando estoy solo (a)	1	2	3	4	5	6
19. No tolero la soledad	1	2	3	4	5	6
20. Soy capaz de hacer cosas temerarias, hasta arriesgar mi vida, por conservar el amor del otro (a)	1	2	3	4	5	6
21. Si tengo planes y mi pareja aparece los cambio sólo por estar con el o ella	1	2	3	4	5	6
22. Me alejo demasiado de mis amigos cuando tengo una relación de pareja	1	2	3	4	5	6
23. Me divierto solo cuando estoy con mi pareja	1	2	3	4	5	6

Arequipa, 11 de setiembre del 2019

SOLICITO: Autorización para realizar tesis de investigación con estudiantes

SEÑOR : Director de la Institución Educativa Secundaria María Asunción Galindo

Yo, YESSENIA GÓMEZ CHAGUA, con DNI 70085035; domiciliada en cooperativa 2 de mayo B-31, de José Luis Bustamante y Rivero de Arequipa; ante Ud. Me presento y expongo:

Que habiendo concluido mis estudios de la Maestría con mención en **Psicología Clínica-Educativa, Infantil y Adolescencia en la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; por lo que le solicito autorización para realizar trabajo de investigación con los alumnos de la institución que Ud. Dignamente dirige, I.E. "María Asunción Galindo", ubicado en el distrito de Juli, Provincia Chucuito, Departamento Puno; tesis denominada: Relación de Esquemas desadaptativos tempranos con dimensiones de dependencia emocional en adolescentes de quinto año de secundaria. Para lo cual se aplicarán a dichos estudiantes los siguientes cuestionarios:**

- Cuestionario de Esquemas Desadaptativos Tempranos
- Cuestionario de Dependencia Emocional

Agradeciendo la gentileza de su atención, quedo a la espera de su respuesta.

Atentamente,

Ps. Yessenia Gómez Chagua
Psicóloga
C.Ps.P N°: 22525

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se le ha invitado a participar para su menor hijo dado que es estudiante de la Institución educativa Secundaria María Asunción Galindo, en la que se cuenta con la autorización de dirección. Si acepta que su menor hijo participe de trabajo de investigación denominado: Relación de Esquemas Desadaptativos Tempranos y dimensiones de dependencia emocional de adolescentes de quinto año de secundaria; se le solicitará responder algunas preguntas

La información que nos brinde es confidencial y no podrá ser usada para ningún otro propósito que no esté contemplado en este estudio. Las que serán codificadas con un número por lo que nadie podrá identificarla personalmente.

FIRMA
PADRE Y/O APODERADO DEL MENOR