

Artículo de empírico - 27-08-25 (02).docx

 My Files My Files Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:487668799

Fecha de entrega

27 ago 2025, 6:01 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

29 dic 2025, 2:59 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

Artículo de empírico - 27-08-25 (02).docx

Tamaño del archivo

212.9 KB

25 páginas

5474 palabras

31.434 caracteres

14% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	hdl.handle.net	2%
2	Internet	www.scribd.com	<1%
3	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad San Ignacio de Loyola on 2019-12-13	<1%
5	Internet	todosloshechos.es	<1%
6	Internet	www.diariosigloxxi.com	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad de San Martin de Porres on 2017-06-08	<1%
8	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE on 2024-07-20	<1%
9	Internet	www.aepnya.eu	<1%
10	Trabajos entregados	Fundación Universitaria del Area Andina on 2025-06-20	<1%
11	Publicación	Rosario-Otero, Jeannie Lee. "Estudio Exploratorio: El Rol De La Desregulación Emo...	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Catolica San Antonio de Murcia on 2023-05-21	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2023-07-04	<1%
14	Internet	pesquisa.bvsalud.org	<1%
15	Trabajos entregados	Institut Nacional d'Educació Física de Catalunya on 2025-05-08	<1%
16	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Javeriana Cali on 2024-11-25	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Anahuac México Sur on 2021-02-11	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Católica San Pablo on 2025-04-28	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-12-12	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica del Peru on 2024-07-23	<1%
21	Internet	editorialalema.org	<1%
22	Internet	repositorio.deusto.es	<1%
23	Internet	repositorio.lamolina.edu.pe	<1%
24	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%
25	Internet	www.gob.pe	<1%

26	Trabajos entregados	UNIV DE LAS AMERICAS on 2024-12-21	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad de Cádiz on 2024-06-20	<1%
28	Internet	anmm.org.mx	<1%
29	Internet	cjascience.com	<1%
30	Internet	docs.google.com	<1%
31	Internet	dspace.unl.edu.ec	<1%
32	Internet	repositorio.uap.edu.pe	<1%
33	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
34	Internet	www.cochrane.org	<1%
35	Internet	www.coursehero.com	<1%
36	Internet	www.researchgate.net	<1%
37	Internet	www.scielo.org.co	<1%

Influencia de la dependencia emocional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en adultos del departamento de San Martín.

Influence of emotional dependence on the use of psychoactive substances in adults from the department of San Martín.

Verónica Lorena Soto Ortiz 1, Anghy Yuleyna Pérez Llanos 2, Melisa Zulueta Diaz 3,
Jesenia Elizabeth Huamán Ramos 4.

Escuela Profesional de Psicología, Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la capacidad predictiva de la dependencia emocional sobre el consumo de sustancias en adultos peruanos. Se realizó un estudio asociativo-predictivo, con la participaron de 710 adultos del departamento de san Martín (60.60% varones y 39.40% mujeres) estado civil (76.90 % solteros y 11.80% convivientes), con edades entre los 18 y 45 años ($M = 24.2$ $DE = 6.99$), seleccionados bajo un muestreo no probabilístico intencional. Se emplearon el Cuestionario de dependencia emocional (CDE) y la Prueba de detección de consumo de sustancias psicoactivas (ASSIST). Los resultados mostraron asociaciones significativas entre las variables de estudio ($p < 0.001$), siendo la correlación más alta la existente entre el consumo de sustancias y la dimensión de expresión límite ($r = 0.510$). Todas las dimensiones, así como el puntaje total de dependencia emocional, se relacionan de manera positiva con el consumo, lo que sugiere que, a mayor dependencia emocional, existe una mayor probabilidad de consumo de sustancias.

Palabras clave: dependencia emocional, consumo de sustancias, peruanos, adicción

Abstract

The present study aimed to determine the predictive capacity of emotional dependence on substance use in Peruvian adults. An associative-predictive design was conducted with 710 adults from the department of San Martín (60.60% men and 39.40% women), mostly single (76.90%)

14 and cohabiting (11.80%), aged between 18 and 45 years ($M = 24.2$; $SD = 6.99$), selected through non-probabilistic purposive sampling. The Emotional Dependence Questionnaire (CDE) and the Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST) were used. Results showed significant associations between emotional dependence and substance use ($p < 0.001$), with the highest correlation found between substance use and the borderline expression dimension ($r = 0.510$). All dimensions, as well as the total score of emotional dependence, were positively related to substance use, suggesting that higher emotional dependence is associated with a greater likelihood of substance use.

Keywords: *emotional dependence, substance use, peruvians, addiction*

Introducción

La dependencia emocional es una problemática que ha generado gran impacto a nivel mundial y con mayor prevalencia en personas adulto joven. Se caracteriza por la vinculación excesiva hacia otra persona como fuente de satisfacción y seguridad personal, involucrando aspectos cognitivos, emocionales, conductuales y motivacionales. Esta condición puede asociarse al consumo de sustancias psicotropas y su dependencia, debido a factores de vulnerabilidad previos en el individuo provocados por la dependencia emocional (Vega Vidal, 2023).

El consumo de sustancias psicoactivas, a pesar de los múltiples esfuerzos por prevenirla, sigue en aumento y afecta a los adolescentes y más aún a la población adulta (Álvarez-López et al., 2020). Según la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) en 2018 aproximadamente 269 millones de personas consumieron drogas, y más de 35 millones de personas desarrollaron trastornos asociados al consumo de sustancias psicoactivas (Villa et al., 2023). En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) reportó 271 153 atenciones por consumo de sustancias psicoactivas, de los cuales el 75% correspondieron a hombres y el 25% mujeres (Minsa, 2023). Además, entre 2021 y 2023 se registró un aumento del 20.5% en los trastornos de consumo de sustancias psicoactivas (Minsa, 2024). Estudios recientes han examinado principalmente poblaciones de la costa y la sierra del país; sin embargo, en la región San Martín, la evidencia es escasa o prácticamente inexistente, lo que limita la comprensión del problema en este contexto geográfico y cultural.

En otros países, los datos muestran patrones preocupantes. En India, Ghadigaonkar et al. (2021) hallaron una prevalencia del 14.6% del consumo de alcohol y del 2,1% en el uso de opioides. En México, Ardila et al. (2022) reportaron que el 51.3% de estudiantes universitarios consumieron sustancias con el fin de mejorar su promedio, con una mayor prevalencia de consumo en hombres con un (53%). Las más consumidas fueron cafeína (62,3%), energizantes (49.2%) y

alcohol con un (37,7%). En Perú, Vallejos-Flores et al. (2022) identificaron que, durante la pandemia del COVID 19, las sustancias más consumidas fueron alcohol, tabaco y marihuana. Así mismo, Cárdenas Zúñiga et al. (2020) hallaron que en estudiantes universitarios de Arequipa el 33.02% consumían tabaco, el 22.53% bebidas alcohólicas y el y 10.49% marihuana.

5 La OMS, define al consumo de sustancias psicoactivas como la ingesta de alcohol, drogas ilícitas o el uso indebido de medicamentos recetados o de venta libre con consecuencias negativas. Estas sustancias pueden modificar el funcionamiento del sistema nervioso, generando efectos negativos tanto en la persona que consume como para personas cercanas o la sociedad en general, este consumo se considera un factor de riesgo significativo para la salud a nivel mundial (Lee et al., 2023). La evidencia también señala que la regulación emocional juega un papel importante, Momeñe et al. (2021) y Bohórquez-Borda et al. (2022) encontraron que la desregulación emocional en los consumidores. De manera similar (Bohórquez-Borda et al., 2022) aumenta el riesgo de consumo, y estudios en personas en rehabilitación muestran que esta puede estar relacionada con la dependencia emocional (Herrera & Gaviria, 2022).

4 En cuanto a la dependencia emocional, esta se define como un patrón repetitivo de demandas emocionales insatisfechas que se intentan cubrir desenfrenadamente con otras personas, es aquella extrema necesidad amorosa que una persona siente por otra en diversas relaciones románticas, lo que llevan a la persona a mantener un comportamiento exagerado con tal de evitar obtener afecto, evitar la separación o quedarse solo (Castelló Blasco, 2005). Su prevalencia es alta, (Chafla-Quise & Lara-Machado, 2021) hallaron que el 79% de mujeres atendidas por la Fundación Nosotras con Equidad mostraron de Ecuador presentaban dependencia emocional; Quiroz Fonseca et al. (2021) reportaron que un 81% en estudiantes universitarios mexicanos; Perez Domínguez et al. (2022) identificaron un 48.4% en hombres peruanos con violencia de pareja; y

27 González-Yubero et al. (2021) señalaron que el 50% de los hombres y una de cada tres mujeres universitarias presentaron niveles moderados o altos de dependencia emocional.

Esta condición puede tener consecuencias negativas como baja autoestima ((Denegri Velarde & Chunga Diaz, 2022) y distorsiones cognitivas Bogarín Azuaga et al. (2021). Además, diversos autores han demostrado su relación con el abuso o adicción a sustancias psicoactivas (González-Yubero et al., 2021b; McKee et al., 2020; Momeñe, Estévez, Pérez, et al., 2021; Barbarias et al., 2019) ; Gonzales et al. (2022)considerándola incluso un factor predictor del consumo de alcohol y drogas.

En este contexto, a pesar de la abundante evidencia internacional y de algunos estudios realizados en Perú, no se han identificado investigaciones que analicen de forma específica el papel predictivo de la dependencia emocional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en adultos de la región San Martín. Este vacío resulta relevante considerando que la mayoría de los estudios nacionales se han concentrado en poblaciones de la costa y la sierra, mientras que en la selva la evidencia es escasa o prácticamente inexistente.

Objetivos

Con base en la evidencia encontrada en la literatura científica, el objetivo de este estudio es determinar la capacidad predictiva de la dependencia emocional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en adultos del departamento de San Martín. Los objetivos específicos incluyen (a) Determinar la influencia de la dependencia emocional en el consumo de sustancias psicoactivas en adultos jóvenes peruanos, y (b) Determinar el nivel de correlación entre las dimensiones de la dependencia emocional y el consumo de sustancias psicoactivas.

Metodología

3.1 Diseño.

La investigación realizada manifiesta un diseño de estudio empírico de estrategia asociativa (Ato et al. (2013)).Corresponde a un modelo de estudio no experimental; debido a que las variables no serán manipuladas, además tiene un enfoque cuantitativo, ya que se trabajará con datos numéricos y con un corte transversal, debido a que la recopilación de la información será en una ocasión predeterminada ((Hernández Sampieri et al., 2010).

3.2 Participantes.

Los participantes fueron 710 adultos jóvenes peruanos, con edades comprendidas entre 18 y 45 años ($M = 24.2$; $DE = 6.99$). En cuanto al sexo, 430 eran varones (60.6%) y 280 mujeres (39.4%). Respecto al estado civil, la mayoría eran solteros ($n = 546$; 76.9%), seguidos por convivientes ($n = 84$; 11.8%) y casados ($n = 51$; 7.2%). En relación al grado de instrucción, el mayor grupo correspondió a estudiantes universitarios o técnicos ($n = 218$; 30.7%), seguido de personas con secundaria completa ($n = 112$; 15.8%) y estudios universitarios incompletos ($n = 144$; 20.3%). Todos los participantes declararon nacionalidad peruana. En cuanto al departamento de residencia actual, la mayoría residía en Tarapoto ($n = 353$; 49.7%), seguido de Moyobamba ($n = 79$; 11.1%) y Lamas ($n = 64$; 9.0%). El resto de los participantes se distribuyó en diversas provincias como El Dorado, Huallaga, Picota, Rioja, Tocache, entre otras (Tabla 1).

Tabla 1

Características de los participantes

	Característica	Frecuencia	%
Sexo	Femenino	280	39.40%
	Masculino	430	60.60%
Estado civil	Casado	51	7.20%
	Conviviente	84	11.80%

	Divorciado	19	2.70%
	Soltero	546	76.90%
	Viudo	10	1.40%
Grado de instrucción	Doctorado completo	5	0.70%
	Doctorado incompleto	1	0.10%
	Estudiante universitario/técnico	218	30.70%
	Maestría completa	5	0.70%
	Maestría incompleta	3	0.40%
	Primaria completa	11	1.50%
	Primaria incompleta	6	0.80%
	Secundaria completa	112	15.80%
	Secundaria incompleta	18	2.50%
	Sin estudios	3	0.40%
	Superior completo	9	1.30%
	Superior incompleto	8	1.10%
	Superior universitario completo	59	8.30%
	Superior universitario incompleto	144	20.30%
	Técnico superior completo	61	8.60%
	Técnico superior incompleto	47	6.60%
Nacionalidad	Peruano(a)	710	100.00%
Departamento de	Bellavista	13	1.80%
residencia actual	El Dorado	62	8.70%

Huallaga	49	6.90%
Lamas	64	9.00%
Mariscal Cáceres	9	1.30%
Moyobamba	79	11.10%
Picota	28	3.90%
Tarapoto	353	49.70%
Tocache	27	3.80%

3.3 Instrumento.

Cuestionario de Dependencia emocional (CDE);(Lemos Mariantonia & Londoño Nora Helena., 2006). El objetivo de esta escala es medir la dependencia emocional, posee 23 ítems con opciones de respuesta en escala Likert (Completamente falso de mí = 1 a Me describe perfectamente = 6). Presenta evidencias de confiabilidad para cada una de sus dimensiones: En este estudio se utilizó la versión peruana (Ventura et al., 2016)Está compuesta de la puntuación total se obtiene de la suma de los valores numéricos seleccionados por los sujetos de estudio en cada ítem, que oscila entre 23 y 138. Esta versión peruana incluye las dimensiones de ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes, miedo a la soledad, expresión límite y búsqueda de atención. Presenta también evidencias de validez (NNF = ,98, AIC= -178,76, RMSEA =0,02 SRMR =0.06).

Prueba de detección de consumo de sustancias psicoactivas (ASSIST – 11); (Organización Mundial de la Salud, 2011) . El objetivo de esta escala es detectar el uso nocivo o peligroso de sustancias psicoactivas, como el alcohol, la nicotina y las drogas ilícitas y de venta con receta, En el estudio se utilizará la versión abreviada de una adaptación en 42 países incluido el Perú (Lee et al., 2023) , la cual costa de 11 ítems que se responden en una escala de Likert (0 = nunca a 4 =

diariamente o casi diariamente) considerando los últimos 3 meses, a excepción del ítem 11 el cual es una pregunta abierta que complementa al ítem 10, por lo que además el ítem 10 no se codifica. La puntuación total oscila entre 0 y 36 el cual se obtendrá al darle la puntuación según las respuestas seleccionadas por el sujeto de estudio en cada ítem. Esta versión es unidimensional el cual mide únicamente el grado de consumo de sustancia psicoactivas.

3.4 Procedimiento.

La recopilación de la data se llevó a cabo teniendo en cuenta las directrices de la Declaración n de Helsinki, el cual garantiza que las normas éticas y de protección de datos son cumplidas. Así mismo se elaboró un formulario en línea utilizando la plataforma Forms de Microsoft 365, en donde se consideró en la primera sección el consentimiento informado conservando así su participación voluntaria, así mismo se informó el objetivo de la investigación y el procedimiento, recalcando la confidencialidad, el anonimato y el uso adecuado de los datos adquiridos teniendo en consideración la ética para el manejo adecuado de ello. Luego de ello, en la segunda sección del formulario se incluyó la recopilación de datos sociodemográficos, seguido de la sección del cuestionario (CDE) y la prueba (ASSIST-11). Para la difusión del formulario se hizo uso de las redes sociales como WhatsApp, Instagram y Facebook dirigido a la población peruana mayor de 18 años. Así mismo se pidió que se difunda el link del formulario.

3.5 Análisis de los datos

Los análisis estadísticos se realizaron por medio de la interfaz de Jamovi 2.3.28 (The Jamovi Project, 2022). Se realizó el análisis descriptivo de las variables en estudio, calculando la media, la desviación estándar, valor mínimo y máximo, asimetría y curtosis. Se consideró que una asimetría y curtosis dentro del rango ± 2 correspondería a una distribución normal. Después, se exploró la matriz de correlaciones (Ghasemi & Zahediasl, 2012).

3.6 Aspectos éticos

Para realizar este trabajo de investigación se dio a conocer el tipo de investigación y finalidad. respecto a la aplicación se emplearon los cuestionarios pidiendo la colaboración de cada participante y solicitando su consentimiento para participar de manera voluntaria, así mismo se explicó a cada uno de ellos el propósito de dicha investigación y confidencialidad, para la aplicación de los test se tuvo en cuenta que el participante este en completas condiciones para poder responder y cumpla con los criterios de inclusión de caso contrario se excluyó, la aplicación se realizó de manera remota por medio del formulario (Belmont, 1974).

Resultados

4.1 Análisis descriptivo de las variables

La tabla 2 muestra datos estadísticos descriptivos de las variables en estudio, apreciándose para cada una de ellas la media, la desviación estándar, el valor máximo, el valor mínimo, la asimetría y la curtosis. Se observa que la menor asimetría está presente en la Expresión afectiva con 0.623 y la mayor en Consumo de sustancias con 1.869, mientras que, la menor y mayor curtosis la presenta Expresión afectiva -0.408, y Consumo de sustancias 3.914 respectivamente.

Tabla 2

Análisis descriptivo de las variables en estudio

	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>g1</i>	<i>g2</i>
<i>Ansiedad Separación</i>	14.89	8.75	6	36	0.958	-0.103
<i>Expresión Afectiva</i>	11.11	5.84	4	24	0.623	-0.408
<i>Modificación Planes</i>	9.84	6.19	4	27	0.879	-0.29
<i>Miedo Soledad</i>	7.37	4.44	3	18	0.952	-0.107

<i>Expresión Límite</i>	6.69	4.43	3	18	1.29	0.621
<i>Búsqueda Atención</i>	5.06	3.07	2	12	0.941	-0.198
<i>Dependencia Emocional</i>	57.51	31.96	23	138	1.028	0.215
<i>Consumo Sustancias</i>	5.32	6.02	0	36	1.869	3.914

Nota. M = Media, DE = Desviación estándar, g_1 = asimetría, g_2 = curtosis

4.2 Análisis de correlaciones

Se observaron correlaciones significativas (Tabla 3). La correlación significativa más de Consumo de sustancias es con Expresión límite ($r = 0.510$) por otro lado, se evidencia una correlación más baja de Consumo de sustancias con Expresión afectiva ($r = 0.378$). Además, se evidencian que todas las dimensiones de dependencia emocional, así como la dependencia emocional está relacionada de forma positiva con el consumo de sustancias.

Tabla 3

Matriz de correlaciones

	Ansiedad Separación	Expresión Afectiva	Modificación Planes	Miedo Soledad	Expresión Límite	Búsqueda Atención	Dependencia Emocional	Consumo Sustancias
Ansiedad Separación	—	—	—	—	—	—	—	—
Expresión Afectiva	0.871***	—	—	—	—	—	—	—
Modificación Planes	0.861***	0.810***	—	—	—	—	—	—
Miedo Soledad	0.862***	0.786***	0.808***	—	—	—	—	—
Expresión Límite	0.867***	0.781***	0.837***	0.877** *	—	—	—	—
Búsqueda Atención	0.887***	0.791***	0.724***	0.763** *	0.783** *	—	—	—

Dependencia Emocional	0.969***	0.919***	0.924***	0.915** *	0.922** *	0.865***	—	—
Consumo Sustancias	0.482***	0.378***	0.433***	0.455** *	0.510** *	0.446***	0.481***	—

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

El AFC (Tabla 3) mostró una correlación positiva entre la dependencia emocional y el consumo de sustancias psicoactivas, sin embargo, se mostró una mayor correlación positiva y predictora en la dimensión Expresión Límite en el consumo de sustancias psicoactivas.

Regresión lineal

Se realizó un análisis de regresión lineal simple para evaluar si la dependencia emocional predice el consumo de sustancias psicoactivas en adultos jóvenes. Los resultados de la tabla 4 indican que el modelo fue significativo, $F(1, 704) = 212$, $p < .001$, y explicó aproximadamente el 23.2 % de la varianza del consumo de sustancias, $R^2 = .232$.

La dependencia emocional fue un predictor positivo y significativo del consumo de sustancias, $\beta = 0.481$, $t(704) = 14.565$, $p < .001$, lo que indica que, a mayor nivel de dependencia emocional, mayor es el nivel de consumo de sustancias reportado. El coeficiente no estandarizado (B) fue .0908, con un error estándar de .0062.

Tabla 4

Medidas de Ajuste del Modelo

Predictores	B	EE	β	t	p
(Constante)	0.1157	0.41006	—	0.282	0.778
Dependencia emocional	0.0908	0.0062	0.778	14.565	<.001

Discusión

Con el paso de los años, la ingesta de sustancias psicoactivas ha generado un interés cada vez mayor debido a su impacto en la salud pública y el bienestar psicológico. Los Hallazgos de este estudio destacan que el consumo de sustancias puede estar estrechamente relacionados con

los niveles elevados de la dependencia emocional, especialmente en la vulnerabilidad psicológicas (Lee et al., 2023).

1 En comparación con estudios anteriores, los resultados obtenidos muestran una gran similitud con los resultados obtenidos por (Momeñe. (2021) y Barbarias et al. (2019) ya que evidenciaron asociaciones significativas entre las variables de estudio con un ($p < 0.001$). Sin embargo, Momeñe no consideró ver la relación de las dimensiones de la DE con el consumo de sustancias, algo que se consideró en esta investigación, por otro lado, Barbarías et al (2019) en su estudio determinó la correlación entre las dimensiones de la DE con el tipo de sustancia que se ha consumido, donde identifico que la dimensión búsqueda de atención está más relacionada con el consumo de alcohol y la dimensión expresión límite está más relacionada con el consumo de drogas, este resultado se asemeja con el de la investigación realizada ya que se encontró que la correlación más alta fue entre consumo de sustancias y expresión límite ($r = 0.510$) mientras que la más baja fue entre consumo de sustancias y expresión afectiva ($r = 0.378$).

29 Conclusiones

Los resultados del presente estudio permiten concluir que la dependencia emocional influye significativamente en el consumo de sustancias psicoactivas en adultos del departamento de San Martín, lo que evidencia la necesidad de abordar ambos fenómenos de manera conjunta para prevenir e intervenir. La dependencia emocional, al estar relacionada con baja autoestima, miedo al abandono y dificultad para establecer límites saludables, puede convertirse en un factor de vulnerabilidad que predispone al uso de sustancias como forma de escape o regulación emocional.

26 Por tanto, se recomienda que los programas psicoeducativos y terapéuticos incorporen el fortalecimiento de habilidades de afrontamiento, autonomía emocional y relaciones interpersonales saludables, con especial énfasis en los jóvenes en contextos universitarios, donde

suelen consolidarse patrones afectivos y conductas de riesgo. Este estudio contribuye al cuerpo de evidencia sobre los determinantes psicosociales del consumo de drogas y plantea nuevas líneas de intervención para profesionales de la salud mental.

1 Aunque en la investigación se obtuvo resultados favorables se presentaron algunas limitaciones, dentro de ellas está la carencia de investigaciones que involucren a las dos variables y en la población de estudio, así mismo se presenta una muestra reducida y dificultades para conseguir la población necesaria en los diversos departamentos de san Martín, ya que al principio de la investigación solo se había considerado a la población que haya consumido algún tipo de sustancia psicoactiva, pero a lo largo de la investigación esto se amplió a la población en general.

24 Por tal motivo se sugiere que en los futuros estudios se incluya una o más variables más como autoestima con la finalidad de poder obtener una mejor comprensión de las variables estudiada ya que según los resultados obtenidos en la presente investigación se obtuvo una mayor relación entre la dimensión expresión límite y consumo de sustancias, por lo que al incrementar la variable de autoestima permitirá enriquecer los hallazgos y ampliar las implicaciones prácticas y teóricas del tema. También se puede ampliar la investigación a nivel nacional, recogiendo una muestra más amplia.

Limitaciones y conclusiones

Aunque el estudio aporta hallazgos relevantes, presenta algunas limitaciones. En primer lugar, existe una escasez de investigaciones previas que aborden de manera conjunta las dos variables en la población estudiada, lo que limita las posibilidades de comparación. En segundo lugar, la muestra, aunque considerable, se vio restringida en su alcance geográfico y no incluyó de forma equilibrada a todas las provincias del departamento de San Martín. Además, inicialmente se consideró únicamente a personas que hubieran consumido sustancias psicoactivas, pero

posteriormente se amplió la inclusión a población general, lo que pudo influir en la homogeneidad de la muestra.

A pesar de estas limitaciones, los resultados permiten concluir que la dependencia emocional constituye un predictor significativo del consumo de sustancias psicoactivas en adultos del departamento de San Martín. Esta relación es especialmente marcada en la dimensión expresión límite, lo que sugiere que las dificultades para manejar emociones intensas pueden incrementar el riesgo de recurrir a sustancias como medio de afrontamiento. A partir de ello, se recomienda que los programas psicoeducativos y terapéuticos incorporen estrategias para fortalecer las habilidades de afrontamiento, autonomía emocional y relaciones interpersonales saludables, con especial atención en contextos universitarios y juveniles.

Para futuras investigaciones, sería conveniente ampliar la muestra a nivel nacional, incorporar variables adicionales como la autoestima y aplicar diseños longitudinales que permitan observar cómo evoluciona la relación entre dependencia emocional y consumo de sustancias a lo largo del tiempo. De esta manera, se podría profundizar en la comprensión del fenómeno y en el diseño de intervenciones más efectivas.

Referencias

- Álvarez–López, Á. M., Carmona-Valencia, N. J., Pérez-Rendón, Á. L., & Jaramillo-Roa, A. (2020). Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes de Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*, 22(3), 213–222.
<https://doi.org/10.22267/rus.202203.193>
- Ardila, G., Correa, L. Y., Flórez, K. J., & Gonzales, R. steven. (2022). *Vista de Consumo de sustancias y rendimiento académico de los universitarios de la ciudad de Bucaramanga*.
<https://www.fitecvirtual.org/ojs-3.0.1/index.php/clic/article/view/399/351>
- Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Belmont. (1974). *Principios eticos y directrices para la proteccion de sujetos humanos de investigacion: Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento*.
<https://www.paho.org/es/documentos/informe-belmont-principios-eticos-directrices-para-proteccion-sujetos-humanos>
- Bogarín Azuaga, M. A., Gamarra Méreles, A. I., Bagnoli Peralta, A. L., Mongelós Gamarra, N. G., & González Ramírez, H. A. (2021). *Vista de Dependencia emocional y distorsiones cognitivas en mujeres víctimas de violencia conyugal*.
<https://sociedadcientifica.org.py/ojs/index.php/rscpy/article/view/225/111>
- Bohórquez-Borda, D., Gómez-Villarraga, D., Pérez-Cruz, D., & García-Rincón, L. (2022). Desregulación emocional y nivel de riesgo por consumo de sustancias psicoactivas en universitarios colombianos. *Revista CES Psicología*, 15(3), 115–132.
<https://doi.org/10.21615/cesp.6159>

- Cárdenas Zúñiga, M. del C., Palomino-Arpi, F. J., Bouroncle-Faux, S. M., & Jaén-Azpilcueta, O. C. (2020). Detección del nivel de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de Psicología - Perú. *Summa Psicológica*, 17(1).
<https://doi.org/10.18774/0719-448X.2020.17.454>
- Castelló Blasco, Jorge. (2005). *Dependencia emocional: características y tratamiento*. Alianza Editorial.
- Chafla-Quise, M., & Lara-Machado, R. (2021). Dependencia emocional y violencia en mujeres atendidas en la Fundación Nosotras con Equidad, de Riobamba. *Rev. Med. Electrón*, 43(5).
<https://orcid.org/0000-0001-6629-3502>
- Denegri Velarde, M. I., & Chunga Diaz, S. J. (2022). *Violencia de género, dependencia emocional y su incidencia en la autoestima en madres de estudiantes*.
<https://www.redalyc.org/journal/280/28071865022/28071865022.pdf>
- Ghadigaonkar, D. S., Kandasamy, A., & Sivakumar, P. T. (2021). Forensic Aspects of Substance Use in Older Adults. *Indian Journal of Psychological Medicine*, 43(5_suppl), S128–S133.
<https://doi.org/10.1177/02537176211047957>
- Ghasemi, A., & Zahediasl, S. (2012). Normality Tests for Statistical Analysis: A Guide for Non-Statisticians. *International Journal of Endocrinology and Metabolism* 2012 10:2, 10(2), 486-489.e71904. <https://doi.org/10.5812/IJEM.3505>
- Gonzales, astro., Riveros Anccasi, Terrazo Luna, Flores Apaza, & Oré Rojas. (2022). *Dependencia emocional en estudiantes universitarios en aislamiento social obligatorio por Covid-19*. <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rsan/v1n52/2528-7907-rsan-1-52-00115.pdf>

- González-Yubero, S., Lázaro-Visa, S., & Palomera, R. (2021a). ¿Qué aporta la Inteligencia emocional al estudio de los factores personales protectores del consumo de alcohol en la adolescencia? *Psicología Educativa*, 27(1), 27–36. <https://doi.org/10.5093/PSED2020A13>
- González-Yubero, S., Lázaro-Visa, S., & Palomera, R. (2021b). ¿Qué Aporta la Inteligencia Emocional al Estudio de los Factores Personales Protectores del Consumo de Alcohol en la Adolescencia? *Psicología Educativa*, 27(1), 27–36. <https://doi.org/10.5093/PSED2020A13>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio María. (2010). *Metodología de la investigación*. <https://www.smujuerescoahuila.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
- Herrera, V., & Gaviria, A. S. (2022). *Habilidades de la inteligencia emocional en relacion con el consumo de sustancias*. <https://repositorio.ucp.edu.co/server/api/core/bitstreams/faf533f4-7958-427d-ab29-7049bc5a5375/content>
- Lee, C. T., Lin, C. Y., Koós, M., Nagy, L., Kraus, S. W., Demetrovics, Z., Potenza, M. N., Ballester-Arnal, R., Batthyány, D., Bergeron, S., Billieux, J., Burkauskas, J., Cárdenas-López, G., Carvalho, J., Castro-Calvo, J., Chen, L., Ciocca, G., Corazza, O., Csako, R. I., ... Bőthe, B. (2023). The eleven-item Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST-11): Cross-cultural psychometric evaluation across 42 countries. *Journal of Psychiatric Research*, 165, 16–27. <https://doi.org/10.1016/J.JPSYCHIRES.2023.06.033>
- Lemos Mariantonia, & Londoño Nora Helena. (2006). *Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población Colombiana*. 9(2), 127–140.
- McKee, K., Russell, M., Mennis, J., Mason, M., & Neale, M. (2020). Emotion regulation dynamics predict substance use in high-risk adolescents. *Addictive Behaviors*, 106, 1–19. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106374>

Minsa. (2023, September 30). *Minsa brindó más de 270 000 atenciones por consumo de alcohol y otras sustancias*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/842167-minsa-brindo-mas-de-270-000-atenciones-por-consumo-de-alcohol-y-otras-sustancias>

Minsa. (2024, October 6). *Minsa: casos de trastornos por consumo de sustancias psicoactivas se incrementaron en 20.5 % entre el 2021 y el 2023*.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1035016-minsa-casos-de-trastornos-por-consumo-de-sustancias-psicoactivas-se-incrementaron-en-20-5-entre-el-2021-y-el-2023>

Momeñe, J., Estévez, A., Pérez, A., Jiménez, J., Chávez, M., Olave, L., Iruarrizaga, I., Momeñe, J., Estévez, A., Pérez, A., Jiménez, J., Chávez, M., Olave, L., & Iruarrizaga, I. (2021). El consumo de sustancias y su relación con la dependencia emocional, el apego y la regulación emocional en adolescentes. *Anales de Psicología*, 37(1), 121–132.

<https://doi.org/10.6018/analesps.37.1.404671>

Perez Dominguez, G. P., Reategui Valera, C. R., Vela Zurita, M. V., Aranda Turpo, J. A., & Revelo Aulestia, S. R. (2022). Dependencia emocional como predictor de la violencia en el noviazgo en varones universitarios peruanos. *Revista Científica de Ciencias de La Salud*, 15(2), 56–66. <https://doi.org/10.17162/RCCS.V2I15.1893>

Quiroz Fonseca, I. X., Gutierrez, M. G. G., Riaño, A. M. J., Hernandez, M. L. M., & Andrade, N. A. O. (2021). Autoestima y dependencia emocional en relaciones de pareja de estudiantes universitarios. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de La Salud Universidad Autónoma Del Estado de Hidalgo*, 9(18), 91–98.

<https://doi.org/10.29057/ICSA.V9I18.6314>

Vallejos-Flores, M., Saavedra-López, M. A., Hernández, R. M., Calle-Ramírez, X. M., Cjuno, J., & Capa-Luque, W. (2022). Consumo de sustancias psicoactivas en población peruana

durante la pandemia COVID-19. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 41(1), 58–63. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.6371247>

Vega Vidal, E. (2023). Apego inseguro como variable predictora de la dependencia hacia personas y sustancias en jóvenes. *MLS Psychology Research*, 6(1). <https://doi.org/10.33000/mlspr.v6i1.1277>

Ventura, J., Caycho, T., & Ventura, J. (2016). Análisis psicométrico de una escala de dependencia emocional en universitarios peruanos. *Revista de Psicología*, 25(1), 1–17. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2016.42453>

Villa, M. S., Amell, G. L., Orostegui, M. A., Ramírez, D. I. G., Niebles, N. P. T., & Montañez, M. J. M. (2023). Factores de riesgo influyentes en consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19. *Enfermería Global*, 22(2), 366–381. <https://doi.org/10.6018/eglobal.537841>

Anexo 1.

Instrumentos de recolección de datos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO _____ Voluntaria y conscientemente, doy mi consentimiento para participar en la resolución de test psicométricos, lo cual será con fines de investigación, cuyo proceso de aplicación fue conducido por _____ . Por este medio expreso que recibí una explicación clara y completa de la naturaleza general y de los propósitos de la prueba, así como de la razón específica por la que se me somete a esta. “también recibí información sobre los tipos de pruebas y otros procedimientos que van a aplicarse y la forma en que se utilizarán los resultados”.

Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE)

Instrucciones:

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

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

1	Me siento desprotegido(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 impresionarla(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 preocupa pensar que está enojada(o) conmigo.	1	2	3	4	5	6
7	Cuando mi pareja debe ausentarse por algunos días, me siento ansioso (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	Me considero una persona débil	1	2	3	4	5	6
11	Necesito mucho que mi pareja me exprese afecto	1	2	3	4	5	6
12	Necesito tener a una persona que me considere especial.	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 frecuentemente 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 una actividad dejo todo para estar con él (ella).	1	2	3	4	5	6
17	Me siento intranquilo cuando no conozco donde está mi pareja.	1	2	3	4	5	6
18	Siento una fuerte sensación de vacío cuando estoy solo.	1	2	3	4	5	6
19	No me agrada la soledad.	1	2	3	4	5	6
20	Soy capaz de hacer cosas temerarias, hasta arriesgar mi vida, por conservar el amor de mi pareja.	1	2	3	4	5	6
21	Si tengo planes y mi pareja aparece, los cambio solo por estar con él (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 solamente cuando estoy con mi pareja.	1	2	3	4	5	6

Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST)

En los últimos 3 meses, ¿Con qué frecuencia has utilizado las siguientes sustancias?

Algunas de las sustancias enumeradas pueden ser prescritas por un médico (como anfetaminas, sedantes, analgésicos). No registres los medicamentos si estos son utilizados bajo prescripción médica. Sin embargo, si has tomado tales medicamentos por razones distintas a la prescripción, o los has tomado con más frecuencia o en dosis más altas de lo usual, por favor háznoslo saber.

	Completamente falso de mi	La mayor parte falso de mi	Ligeramente más verdadero que falso	Moderadamente verdadero de mi	Me describe perfectamente
1. Productos del tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)					
2. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, etc.)					
3. Cannabis (marihuana, hierba, hachís, etc.)					
4. Cocaína (coca, crack, etc.)					
5. Estimulantes tipo anfetamina (speed, píldoras dietéticas, éxtasis, etc.)					
6. Inhalantes (nitritos, pegamento, gasolina, disolvente de pintura, etc.)					
7. Sedantes o Somníferos (Valium,					

Serepax, Rohypnol, etc.)					
8. Alucinógenos (LSD, ácido, setas, PCP, ketamina, etc.)					
9. Opioides (heroína, morfina, metadona, codeína, etc.)					
10. Otros. Por favor especifique:					

Anexo 2.

Matriz de operacionalización de las variables

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Definición operacional
Dependencia emocional	Se conoce como dependencia emocional al modelo repetitivo de demandas emocionales insatisfechas que se intentan cubrir desenfrenadamente con otras personas. Es aquella extrema necesidad amorosa que una persona siente por otra en diversas relaciones románticas lo que le llevan a actuar compulsivamente con el fin de obtener afecto, evitar una separación o a quedarse solo (Castelló, 2005).	Ansiedad de separación	Preocupación, sentimiento	2, 6, 7, 8, 13, 15, 17	Escala Likert con 6 alternativas de respuesta:
		Expresión afectiva	Necesidad	5, 11, 12, 14	Completamente falso de mi=1
		Modificación de planes	Planificación de actividades	16, 21, 22, 23	La mayor parte falso de mi=2
		Miedo a la soledad	Sentimiento de Soledad	1, 18, 19	Ligeramente más verdadero que falso=3
		Expresión límite	Miedo al abandono	9, 10, 20	Moderadamente verdadero de mi=4
		Búsqueda de atención	Búsqueda de atención	3, 4	La mayor parte verdadero de mi=5 Me describe perfectamente=6