



UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
CARRERA DE PSICOLOGÍA

TEMA:

Estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres ausentes

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Psicología

Autor(a)

Camila Antonella Miño Acosta

Tutor(a)

Ps. Cl. Martha Gabriela Albuja Urvina,
Msc.

QUITO –
ECUADOR 2025

AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TÍTULACIÓN

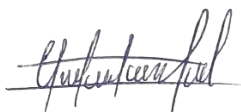
Yo, Miño Acosta Camila Antonella, declaro ser autor del Trabajo de Titulación con el nombre “ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES”, como requisito para optar al grado de Licenciada en Psicología y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Indoamérica para que, con fines netamente académicos, divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, a los 30 días del mes de julio de 2025, firmo conforme:

Autor: Camila Antonella Miño Acosta



Firma:

Número de Cédula: 1755905054

Dirección: Pichincha, Quito, Francisca Sinasigchi y Av. Del Maestro

Correo Electrónico: camilamino3456@outlook.com

Teléfono: 0983099202

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES” presentado por Camila Antonella Miño Acosta para optar por el Título de Licenciada en Psicología.

CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

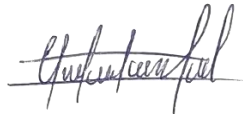
Quito, 30 de julio del 2025

Ps. Cl. Martha Gabriela Albuja Urvina, Msc.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciada en Psicología, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Quito, 30 de julio del 2025



.....

Camila Antonella Miño Acosta
1755905054

APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Titulación ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión, sobre el Tema: ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES, previo a la obtención del Título de Licenciada en Psicología, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 30 de julio de 2025

.....

Ps. CI Doris Jacqueline Perez Vega,
Msc.
LECTORA

.....

Ps. Ind. Edwin Valencia Gonzalez, Msc.
LECTOR

DEDICATORIA

Dedico este trabajo, con inmensa gratitud a mi familia, quienes, con su amor y apoyo incondicional, han estado presentes en cada etapa de mi vida y me han acompañado en cada logro. Sobre todo, a mis padres, quienes, aún en los momentos difíciles, jamás soltaron mi mano y siempre estuvieron para apoyarme y aconsejarme sabiamente. Gracias a su esfuerzo, amor y responsabilidad, hoy he llegado a este punto de mi vida. También me lo dedico a mí misma, por ser perseverante durante todo este proceso, por no rendirme y por demostrarme que, con dedicación, todo es posible, incluso ante los conflictos externos que se presenten. A mis amigos por su grata amistad durante toda esta etapa, y por saber estar presentes en los momentos buenos y malos.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi tutora, Gabriela Albuja, por su constancia, guía, paciencia y apoyo durante todo el proceso de mi tesis. Su orientación para el desarrollo de mi tesis fue fundamental para poder llevar a cabo este trabajo.

También agradezco a mi docente de titulación Luis Iriarte, por sus aportes y sugerencias valiosas para la planificación y desarrollo de mi tesis.

A todas las personas que de una u otra manera, contribuyeron en este proceso, les extiendo mi gratitud.

INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	I
AUTORIZACIÓN PARA EL REPOSITORIO DIGITAL	II
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	III
DECLARACION DE AUTENTICIDAD.....	IV
APROBACIÓN TRIBUNAL.....	V
DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTO.....	VII
INTRODUCCIÓN	14
MARCO METODOLÓGICO	20
RESULTADOS.....	24
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico No. 1 Género	24
Gráfico No. 2 Edad	24
Gráfico No. 3 Estado civil	25
Gráfico No. 4 Nivel de instrucción	25
Gráfico No. 5 ¿Con quién vive?	25
Gráfico No. 6 ¿Tiene pareja actualmente?	26
Gráfico No. 7 Escala 1: Baja autoestima, necesidad de aprobación y miedo al rechazo	26
Gráfico No. 8 Escala 2: Resolución hostil de conflictos, rencor y posesividad	26
Gráfico No. 9 Escala 3: Expresión de sentimientos y comodidad con las relaciones	27
Gráfico No. 10 Escala 4: Autosuficiencia emocional e incomodidad con la intimidad	27
Gráfico No. 11 Niveles de depresión	27

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1 Correlación entre la relación entre los estilos de apego y niveles de depresión en adultos jóvenes con padres ausentes	28
Tabla No. 2 Correlación entre los niveles de depresión con los datos sociodemográficos	29

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

CARRERA DE PSICOLOGIA

TEMA: ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JOVENES CON PADRES AUSENTES.

AUTOR: Camila Antonella Miño Acosta

TUTOR : Ps. Cl. Martha Gabriela Albuja, Msc.

RESUMEN EJECUTIVO

Este estudio tuvo como objetivo analizar la relación que existe entre estilos de apego y niveles de depresión en adultos jóvenes con padres ausentes. El apego se refiere a los vínculos afectivos desarrollados en la infancia, y la depresión, a un trastorno emocional caracterizado por tristeza, desesperanza y desmotivación. Los objetivos específicos nos condujeron a describir los estilos de apego, niveles de depresión y su vínculo con datos sociodemográficos. Se empleó un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, alcance descriptivo-correlacional y corte transversal. La muestra fue intencional y estuvo compuesta por 123 participantes. Los resultados revelaron correlaciones positivas entre depresión y baja autoestima, necesidad de aprobación y miedo al rechazo ,342**, resolución hostil de conflictos ,270**, y evitación emocional ,188*. Se halló una correlación negativa con la expresión emocional -,296** y el nivel educativo -,202*. Se concluye que el apego inseguro se asocia con mayor depresión, mientras que el apego seguro y la educación actúan como factores protectores.

DESCRIPTORES: *Apego, Depresión, Educación, Juventud, Psicología*

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

CARRERA DE PSICOLOGIA

THEME: *Attachment styles and depression in young adults with absent parents*

AUTHOR: Camila Antonella Miño Acosta

TUTOR: Ps. Cl. Martha Gabriela Albuja, Msc.

ABSTRACT

The aim of this study was to analyze the relationship between attachment styles and levels of depression in young adults with absent parents. Attachment refers to the affective bonds developed in childhood, and depression refers to an emotional disorder characterized by sadness, hopelessness and demotivation. The specific objectives led us to describe attachment styles, levels of depression and their link with sociodemographic data. A quantitative approach was used, with a non-experimental design, descriptive-correlational and cross-sectional scope. The sample was purposive and consisted of 123 participants. The results revealed positive correlations between depression and low self-esteem, need for approval and fear of rejection ,342**, hostile conflict resolution ,270**, and emotional avoidance ,188*. A negative correlation was found with emotional expression -,296** and educational level -,202*. It is concluded that insecure attachment is associated with greater depression, while secure attachment and education act as protective factors.

KEYWORDS: *Attachment, Depression, Education, Youth, Psychology*

Estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres ausentes

Attachment styles and depression in young adults with absent parents

Autor: Camila Miño Acosta
cmiño@indoamerica.edu.ec

Tutor: Gabriela Albuja Urvina
correoinstitucional@uti.edu.ec

Lector: Doris Pérez Vega
dorisperez@uti.edu.ec

Lector: Edwin Valencia González
edwinvalencia@uti.edu.ec

Trabajo de Titulación para la
obtención del título de
Licenciado/a en Psicología de
la Universidad Indoamérica.

Modalidad:
Investigación Cuantitativa.

Quito, Ecuador.
Julio de 2025

RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo analizar la relación que existe entre estilos de apego y niveles de depresión en adultos jóvenes con padres ausentes. El apego se refiere a los vínculos afectivos desarrollados en la infancia, y la depresión, a un trastorno emocional caracterizado por tristeza, desesperanza y desmotivación. Los objetivos específicos nos condujeron a describir los estilos de apego, niveles de depresión y su vínculo con datos sociodemográficos. Se empleó un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, alcance descriptivo-correlacional y corte transversal. La muestra fue intencional y estuvo compuesta por 123 participantes. Los resultados revelaron correlaciones positivas entre depresión y baja autoestima, necesidad de aprobación y miedo al rechazo ,342**, resolución hostil de conflictos ,270**, y evitación emocional ,188*. Se halló una correlación negativa con la expresión emocional -,296** y el nivel educativo -,202*. Se concluye que el apego inseguro se asocia con mayor depresión, mientras que el apego seguro y la educación actúan como factores protectores.

Palabras Clave: *Apego, Depresión, Educación, Juventud, Psicología*

ABSTRACT

The aim of this study was to analyze the relationship between attachment styles and levels of depression in young adults with absent parents. Attachment refers to the affective bonds developed in childhood, and depression refers to an emotional disorder characterized by sadness, hopelessness and demotivation. The specific objectives led us to describe attachment styles, levels of depression and their link with sociodemographic data. A quantitative approach was used, with a non-experimental design, descriptive-correlational and cross-sectional scope. The sample was purposive and consisted of 123 participants. The results revealed positive correlations between depression and low self-esteem, need for approval and fear of rejection ,342**, hostile conflict resolution ,270**, and emotional avoidance ,188*. A negative correlation was found with emotional expression -,296** and educational level -,202*. It is concluded that insecure attachment is associated with greater depression, while secure attachment and education act as protective factors.

Keywords: *Attachment, Depression, Education, Education, Youth, Psychology*

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

1. INTRODUCCIÓN.

Los primeros estudios sobre el apego se trataban sobre el comportamiento de animales. Konrad Lorenz (1935) observó que algunas especies desarrollaban un vínculo con el primer objeto en movimiento que veían, por lo cual a este fenómeno se lo llegó a denominar como “imprinting”, lo cual indicaba que la capacidad para establecer apego era innata. Posteriormente John Bowlby (1969) influenciado por estas ideas empezó a investigar el apego en niños, apoyándose en su experiencia clínica con menores emocionalmente alterados. A partir de estas observaciones, Bowlby expresó que el vínculo entre el niño y su figura materna es fundamental no solo para el desarrollo emocional, sino también para el desarrollo cognitivo, y que al presentarse las separaciones tempranas se pueden manifestar dificultades de adaptación en etapas posteriores.

Se presentan dos teorías principales sobre apego. La primera es la teoría de Dollard y Miller (1950), quienes consideran que el vínculo se desarrolla a partir de conductas aprendidas y que el aprendizaje del apego se presenta por quien le proporcione alimentos, esto quiere decir que el bebé aprenderá a relacionar a quien le brinde alimentos, que en muchos casos es la mamá, con el placer de ser alimentados, generando una fuente de placer y satisfacción. De igual manera mediante el condicionamiento operante, el bebé aprende otras conductas como puede ser el llanto o la sonrisa, provocando respuestas del entorno como la atención o consuelo, por lo tanto, repetirá estas acciones para obtener lo que necesita (Dollard y Miller, 1950).

Desde la perspectiva de Bowlby (1969), el apego es un vínculo emocional profundo y continuo que se establece entre los seres humanos. Según su teoría, los bebés nacen con una predisposición biológica a formar

lazos afectivos, debido a que esto favorece a su supervivencia. Para poder lograr esto los bebés emiten conductas innatas, como el llanto o la sonrisa, provocando reacciones en sus cuidadores. A diferencia de otras teorías centradas en la alimentación, Bowlby mantuvo que el apego se basa principalmente en el cuidado sensible y la capacidad de respuesta del adulto hacia las necesidades del niño. Este vínculo primario proporciona una base segura desde la cual el bebé empieza a explorar el entorno y también sirve como modelo para sus futuras relaciones. Bowlby también advirtió sobre la existencia de un periodo crítico para el establecimiento del apego, comprendido entre los 0 y 5 años, manifestando que, si no se forma adecuadamente durante esta etapa, pueden presentarse dificultades emocionales y de desarrollo difíciles de revertir.

Según Aranzábal (2020), el apego se define como un lazo afectivo que los niños crean con las personas que los cuidan o también con otros miembros cercanos de su entorno familiar. Este vínculo emocional proporciona al niño una sensación de seguridad y placer en diferentes etapas de su desarrollo, lo cual es crucial para su supervivencia tanto a corto como largo plazo.

Mateu (2019) destaca que el apego desarrollado en la niñez implica un profundo sentimiento de amor y empatía, manifestando diversos valores y principios humanos en las relaciones interpersonales. Este vínculo es fundamental para la formación integral de los individuos, debido a que proporciona los mecanismos necesarios para poder adaptarse e interactuar en etapas posteriores de la vida, influyendo en su conducta, personalidad y temperamento. Por lo tanto, las primeras relaciones afectivas establecidas en la infancia son importantes para asegurar el bienestar físico y psicológico, impactando

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

directamente en la convivencia social plena y armoniosa.

Según Gómez (2019), estas experiencias interpersonales pueden ser positivas o negativas: las positivas llegan a generar confianza, seguridad y fortalecen la autoestima, mientras que las negativas pueden ocasionar temor, incertidumbre, inseguridad y sensación de abandono.

Hazan y Shaver (1987) describen al apego en la adultez como un proceso biosocial mediante el cual se forman lazos afectivos en la pareja, siguiendo el mismo patrón que se adquirió con los padres durante la infancia. Esto ocurre porque el modelo de interacción entre el niño y sus progenitores es desarrollado en un contexto social, convirtiéndose en un sistema representacional. Bowlby (1973) definió a este sistema como un modelo operativo interno de sí mismo y del otro, el cual refleja cómo el niño se percibe a sí mismo y a los demás, dependiendo de la sensibilidad y respuesta de sus figuras de apego. Lo que se manifiesta en la mente del niño y posteriormente del adulto es el tipo de relación, no el progenitor, por lo tanto, la conducta del apego se organiza alrededor de estas representaciones mentales que continúan a lo largo del ciclo de vida.

Mary Ainsworth (1982) a través del experimento conocido como “la situación extraña” logró identificar diferentes estilos de apego en la infancia. Esta prueba consistía en observar cuál era la reacción de un bebé ante una serie de separaciones y reencuentros breves con su madre en presencia o ausencia de un extraño. El análisis principal se centraba en la conducta del niño durante el reencuentro con su figura materna, debido a que esta situación revelaba la calidad del vínculo afectivo. A partir de esta metodología, Ainsworth, junto a Bell y Stayton (1974), clasificaron a los estilos de apego en tres categorías: apego

seguro, apego inseguro – evitativo y apego inseguro ambivalente, los cuales se desarrollan en función de las experiencias tempranas con la figura materna. Main y Solomon (1990), añadieron una cuarta categoría denominada apego desorganizado, caracterizada por conductas contradictorias y confusas ante la figura de apego.

Los niños con apego seguro confían en que su figura de apego estará siempre disponible cuando la necesiten. Según Main y Cassidy (1988), los niños con este apego utilizarán a su figura de apego como base para poder explorar su entorno y la buscan en momentos de angustia o estrés. Cuando se encuentran molestos, los bebés con apego seguro pueden calmarse con facilidad con la ayuda de su figura de apego. Para que los niños desarrollen un apego seguro, el progenitor debe ser receptivo a sus señales y responder de manera adecuada a sus necesidades. Kerr et al. (2003) realizaron una investigación sobre la relación entre apego adulto, experiencias y expresión emocional y encontraron que los adultos con apego seguro muestran niveles más altos de afecto positivo, mayor concentración, energía y placer, de igual manera bajos niveles de tristeza y apatía.

Garrido (2006) menciona que el apego seguro se puede relacionar con una mayor presencia de emociones como alegría, interés, tristeza, rabia y miedo. Esto se puede explicar por la existencia de una amplia y equilibrada gama de emociones, así como por la apertura a la experiencia emocional. Lo cual implica la capacidad de registrar y expresar el estrés emocional. Además, este estilo de apego está asociado a individuos que tienen una red social amplia que tienen contacto frecuente con otras personas y mayor intimidad emocional.

Bowlby (1980) considera que una persona que ha crecido con un apego seguro probablemente se convertirá en un ejemplo

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

representativo de este tipo de apego. Por lo tanto, será alguien que muestra disponibilidad y receptividad hacia los demás.

Los niños con apego inseguro – evitativo no buscan a su figura de apego cuando exploran su entorno. Behrens et al. (2007) señalan que estos niños tienden a ser autosuficientes tanto física como emocionalmente, evitando el contacto con su figura de apego en momentos de angustia emocional. Ainsworth (1979) sugiere que estos niños posiblemente tienen cuidadores que pueden llegar a ser insensibles y que rechazan las necesidades de los niños, demostrando una falta constante de disponibilidad durante situaciones de estrés.

Mikulincer (1998) indica que las personas con un estilo de apego evitativo pueden inclinarse hacia la ira, aunque tienden a ocultar sus emociones de enojo u hostilidad. Para lograrlo, pueden mostrar una actitud positiva.

El apego inseguro ambivalente fue identificado por Ainsworth (1970), en este tipo de apego los niños desarrollan una conducta ambigua hacia su figura de apego. El niño muestra un comportamiento pegajoso y dependiente, pero tiende a rechazar a la figura de apego cuando se presentan interacciones. El niño no ha incrementado sentimientos de seguridad alguno con su figura de apego, debido a esto se presenta dificultad para alejarse de la figura de apego al instante de explorar su entorno. Cuando se presentan momentos de angustia, no suelen calmarse con facilidad y a su vez no son consolados por su figura de apego.

Los niños con tipo de apego desorganizado muestran comportamientos contradictorios, como temor, confusión y desorientación en presencia de su figura de apego. Siegel (2007) menciona que los niños con apego desorganizado presentan características de

otros estilos de apego inseguro (ambivalente y evitativo) y presentan dificultad para organizar sus relaciones de manera coherente y estructurada.

Moneta (s.f) sostiene que los primeros vínculos afectivos que el niño establece con su figura de apego son esenciales para su salud mental y estabilidad emocional. Para que estos lazos sean saludables, es fundamental la presencia de tres elementos interrelacionados: la sintonía, la cual es entendida como la armonía interna que surge entre padres e hijos a través de interacciones no verbales como miradas, posturas y gestos; el equilibrio, que alude a la estabilidad emocional, mental y física del niño como resultado de dicha sintonía entre el niño y sus cuidadores.

En cuanto a los factores que influyen en la calidad de apego, múltiples autores destacan tres aspectos principales: la representación mental que los padres tienen de sus propias vivencias de apego durante la infancia, las cuales son transmitidas generacionalmente por medio de modelos internos de relaciones; los factores ecológicos, como las características parentales, el contexto familiar y social y el nivel de apoyo recibido; y las características innatas del niño, como su temperamento y su capacidad para afrontar situaciones estresantes.

Durante el siglo XVIII, el término “depresión” apareció por primera vez en la lengua inglesa, derivando del latín de *premere* (que significa apretar u oprimir), así como de *deprimere* (empujar hacia abajo). En el año 1725, Richard Blackmore denominó la expresión “estar deprimido” para poder describir una profunda tristeza y melancolía. Posteriormente en 1764, Robert Whytt asoció el concepto de “depresión mental” con el de “ánimo decaído”. Más adelante, Emil Kraepelin incluyó el término “locura depresiva” en sus clasificaciones clínicas sin abandonar el término de

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

“melancolía” como diagnóstico y reservando el término “depresión” para poder describir estados emocionales. Para Kraepelin, la melancolía constituía una forma específica de “depresión mental”. Tiempo después, Adolf Meyer (s.f) propuso eliminar el término “melancolía” para reemplazarlo por “depresión”, en este debate de términos se considera innecesario comparar ambos conceptos, debido a que se considera “depresión” cuando los síntomas alcanzan un nivel de severidad clínica. Hacia la década de 1940, la depresión es reconocida como un síntoma en otros trastornos mentales, sin embargo, actualmente se reconoce como el trastorno psicológico más común a nivel mundial.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la depresión es considerada como un trastorno mental común, el cual es caracterizado por la presencia de pérdida de interés o placer, tristeza, alteraciones del apetito o del sueño, presencia de sentimientos de culpa o a su vez falta de autoestima y falta de concentración.

De acuerdo con la OMS (2020) la depresión es un trastorno mental en constante aumento que ha afectado a más de 300 millones de persona a nivel mundial, constituyendo la principal causa de discapacidad, de tal manera que, si no se trata adecuadamente y es prolongada con el tiempo, podría derivar en conductas suicidas. Pese a la existencia de tratamientos eficaces, en diversos países hasta el 90% de las personas que la padecen no reciben atención, debido a obstáculos como puede ser la falta de una evaluación diagnóstica adecuada.

Alberdi et al. (2006) señalan que la depresión se define como un síndrome, esto quiere decir que es un conjunto de síntomas los cuales pueden ser evaluados y organizados bajo los criterios diagnósticos racionales y operativos, para los autores, este concepto

integra principales síntomas afectivos los cuales se encuentran relacionados con las emociones y sentimientos como la tristeza patológica, la irritabilidad, el decaimiento y una sensación de malestar o impotencia frente a situaciones de la vida. Sin embargo, también se pueden presentar síntomas cognitivos, volitivos e incluso somáticos En su análisis los autores aseguran que la depresión involucra una alteración general de la vida psíquica destacando en el ámbito afectivo, aunque diversos cuadros de depresión se pueden identificar con claridad en la práctica clínica en algunos casos resulta complejo diferenciarlos con exactitud de otros trastornos psicopatológicos.

La depresión es un trastorno psicológico el cual está caracterizado por la presencia de sentimientos de angustia y una tristeza profunda, estos sentimientos ocasionan una serie de diversas emociones negativas que son difíciles de manejar de manera asertiva. Esta condición llega a afectar a la persona tanto física como psicológicamente, disminuyendo la energía y la capacidad de razonamiento, tomando en cuenta que esto es esencial para enfrentar las diversas situaciones que se presenten en la vida diaria. Dicho de otro modo, la depresión se trata de una alteración que está relacionada con el estado de ánimo del individuo (Del Barrio y Carrasco, 2017).

Según Botto et al. (2014) la depresión es un trastorno complejo causado por múltiples factores y con síntomas que varían en las personas, puede desarrollarse por diferentes vías y sus manifestaciones psicopatológicas están relacionadas con la personalidad. Asimismo, su aparición depende de la interacción entre los factores genéticos y ambientales a lo largo de la vida de la persona.

Según el National Institute of Mental Health (2021) entre los síntomas que se presentan en la depresión están el estado de ánimo

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

triste, la falta de interés, placer y energía. El estado de ánimo persistente se identifica por sentimientos de desesperanza, vacío y una moral baja, entre otros. La intensidad de este dolor se vuelve muy extrema de tal manera que si se presenta el deseo de morir puede llegar a ser una manera de alivio para el individuo, entre los síntomas más comunes que se encuentran relacionados con la depresión se encuentran la pérdida de interés, la deficiencia para experimentar placer y dificultad para poder expresar emociones en situaciones que se presenten normalmente.

El diagnóstico de la depresión suele fundamentarse en los criterios propuestos por dos sistemas ampliamente reconocidos a nivel internacional: la Clasificación Internacional de Enfermedades, décima edición (CIE-10), y el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, en su quinta edición (DSM-5), elaborado por la Asociación Americana de Psiquiatría (Ministerio de Salud Pública, 2017).

Dentro de la CIE-10, la depresión mayor se incluye en el grupo de trastornos afectivos o del estado de ánimo, bajo los códigos F30 al F39. En particular, el código F32 corresponde a los episodios depresivos, y el F33 al trastorno depresivo recurrente. Los episodios depresivos (F32) se clasifican en distintas categorías según su gravedad o características específicas:

- F32.0: Episodio depresivo leve: sufre un decaimiento de ánimo, reducción de energía, disminución de su actividad, deterioro de la capacidad de disfrutar, presenta problemas de concentración, sueño perturbado, disminución del apetito, carencia de autoestima y confianza en sí mismo, puede sentirse tenso, pero se encontrará apto para realizar la mayoría de sus actividades.
- F32.1: Episodio depresivo moderado: Se presenta cuatro o más de los

síntomas antes mencionados, adicionalmente el paciente puede presentar dificultades para realizar sus actividades diarias.

- F32.2: Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos: pérdida de autoestima e ideas de inutilidad y culpa, se presenta ideas y acciones suicidas, se presenta síntomas somáticos.
- F32.3: Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos: aparición de alucinaciones, delirios, retraso psicomotor.
- F32.8: Otros episodios depresivos: depresión atípica.
- F32.9: Episodio depresivo no especificado: depresión SAI, trastorno depresivo SAI (incluye síntomas físicos, emocionales y cognitivos).

(Ministerio de Salud Pública, 2017, pp. 11-12)

Para establecer un diagnóstico de episodio depresivo, los síntomas deben persistir durante al menos dos semanas y a su vez incluir al menos dos de los tres síntomas principales como: ánimo deprimido, pérdida de interés o placer en las actividades cotidianas y fatiga o disminución de la energía.

Berrios (2018) manifiesta que la depresión se encuentra relacionada con una variedad de factores las cuales están agrupadas en distintas categorías. En primer lugar, se encuentran los factores personales como la edad, el género, etnia y estilo de vida, estos factores pueden influir en el desarrollo de la depresión, por lo tanto, deben ser considerados cuidadosamente durante el diagnóstico y el tratamiento.

En segundo lugar, se encuentran los factores fisiológicos como la predisposición genética, al igual que otras enfermedades, asimismo se debe agregar desequilibrios neurológicos y hormonales, esto debido a que pueden ser determinante en la aparición de la depresión.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

Asimismo, se encuentran los factores psicológicos entre los que predominan el comportamiento, valores, la personalidad, la manera de poder afrontar problemas y el estilo de vida, estos factores pueden contribuir al desarrollo de síntomas depresivos.

Por último, los factores sociales como el nivel educativo, la religión, cultura, la situación económica y la estructura familiar pueden jugar un papel importante. Para lograr una intervención con éxito, es importante que estos factores se tomen en cuenta dentro del enfoque terapéutico.

El apoyo familiar desempeña un papel fundamental en el bienestar emocional y la recuperación de los adultos jóvenes que enfrentan la depresión. Cohen y Wills (1985) han señalado que un ambiente familiar positivo y de gran apoyo puede mejorar la adherencia al tratamiento y los resultados clínicos. El acompañamiento emocional, que se encuentra caracterizado por la empatía, la escucha activa y el ánimo, lleva a reducir el malestar psicológico y facilita el proceso de recuperación. De igual manera el apoyo práctico como la ayuda con actividades cotidianas y la gestión del tratamiento, también tiene un impacto positivo en el bienestar general del paciente (González, 2020). Sin embargo, aún se presenta poca evidencia sobre el efecto específico de estas formas de apoyo para la recuperación de adultos jóvenes (Martínez, 2018).

JUSTIFICACIÓN

Esta investigación sobre los estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres ausentes es crucial debido a que aborda un problema emocional y psicológico que afecta significativamente a la población de adultos jóvenes, un grupo que está en etapa de formación personal, social y profesional. En Ecuador donde las cifras de depresión han aumentado de manera significativa,

especialmente entre los jóvenes, la situación se vuelve cada vez más preocupante. Según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), en 2023 se registraron 113.940 atenciones por trastornos depresivos a nivel nacional, evidenciando la alta demanda de atención psicológica y psiquiátrica. De igual manera, se estima que el 4,6% de la población ecuatoriana sufre depresión, ubicando al país entre los más afectados de la región.

Los estilos de apego desarrollados durante la infancia en función de que se desarrollan en la infancia, como resultado de la interacción con las figuras parentales, influyen de manera importante y duradera en la salud mental a lo largo de la vida. La carencia o disponibilidad de los padres durante las etapas clave del desarrollo puede favorecer la formación de estilos de apego inseguros, como el ansioso o el evitativo, los cuales se han vinculado con una mayor inclinación a desarrollar síntomas depresivos. Investigaciones como la de Díaz – Mosquera et al. (2022) han manifestado que los jóvenes universitarios ecuatorianos con estilos de apego inseguros presentan mayor dificultad para poder regular sus emociones. Además, González- Forteza et al. (2014) identificaron una correlación directa entre el apego ansioso y niveles elevados de depresión en jóvenes mexicanos.

Este tema es relevante no solo desde el punto de vista clínico y psicológico, sino también desde una perspectiva de prevención y educativa, debido a que permite generar más información favorable para el diseño de intervención terapéutica y programas psicoeducativos enfocados en la salud mental. De igual manera ayuda a aumentar el conocimiento científico en el país, ya que todavía hay escasos estudios sobre como el abandono o la ausencia de padres durante la infancia afecta las emociones y la salud mental de los jóvenes adultos en Ecuador.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

En este contexto, la presente investigación es importante porque busca llenar un vacío en la literatura científica ecuatoriana al explorar de forma específica la relación entre estilos de apego y depresión en adultos jóvenes que han experimentado la ausencia de una figura parental significativa. Comprender esta relación no solo enriquecerá el conocimiento académico, sino que además permitirá desarrollar intervenciones más efectivas y culturalmente contextualizadas que promuevan el bienestar emocional en este grupo vulnerable de la población.

Preguntas de investigación

¿Qué relación existe entre estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres ausentes?

¿Cuáles son los estilos de apego en adultos jóvenes con padres ausentes?

¿Cuáles son los niveles de depresión en adultos jóvenes con padres ausentes?

¿Cómo se relacionan los niveles de depresión con los datos sociodemográficos (edad, sexo, nivel de instrucción, con quién vive) en adultos jóvenes con padres ausentes?

Objetivo General

Analizar la relación entre los estilos de apego y niveles de depresión en adultos jóvenes con padres ausentes.

Objetivos específicos

- Detallar los estilos de apego que predominan en los adultos jóvenes con padres ausentes.
- Describir los niveles de depresión en adultos jóvenes con padres ausentes.
- Correlacionar los niveles de depresión con los datos sociodemográficos (edad, sexo, nivel de instrucción, con quién vive) en adultos jóvenes con padres ausentes.

2. MARCO METODOLÓGICO.

Tipo de paradigma: positivista

Miranda et al. (2020) denominan al paradigma como un conjunto de conocimientos que ayuda a entender ciertos fenómenos para así poder encontrar soluciones a los problemas que se puedan surgir. Además, para las comunicadas científicas se incluye las creencias, métodos y valores y de esta manera se abordan los problemas y desarrollan posibles soluciones.

Ricoy (2006) manifiesta que el paradigma positivista se caracteriza por ser cuantitativo, la observación y en el uso de métodos científicos. Por ende, este paradigma se utiliza cuando se busca comprobar una idea usando estadísticas o también cuando se necesita conocer cuánto mide una determinada variable.

Según Díaz (2014) se conoce al positivismo como una forma de pensar que cree que el único conocimiento válido, es que se basa en hechos reales que puedan ser comprobados por la experiencia, debido a esto se rechaza la idea de que la filosofía y las teorías puedan ser fuentes válidas para generar conocimiento científico.

Esta investigación parte del paradigma positivista, ya que busca estudiar la relación entre los estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres ausentes, utilizando métodos objetivos y también medibles. Desde esta perspectiva, se considera que la realidad puede conocerse a través de la observación y a su vez el uso de herramientas que permitan obtener los resultados precisos.

Tipo de enfoque: Cuantitativo

Como mencionan Hernández et al. (2010) el enfoque cuantitativo comienza con la identificación y formulación de un problema. Posteriormente se realiza una revisión de la literatura que está relacionada

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

con el tema y de esta manera se construye un marco teórico que sustenta el estudio. A partir de esta base, se elaboran las hipótesis de investigación, en las cuales se establecen con claridad las variables principales y son definidas desde una perspectiva conceptual como operacional.

Así mismo dichos autores mencionan que después se eligen ciertos Aspectos (indicadores) los cuales sirven para observar esas variables, y así se crean preguntas o instrumentos como son las encuestas o cuestionarios. Estos instrumentos son muy organizados y son utilizados para recoger datos. Luego dichos datos son analizados con ayuda de herramientas estadísticas, para ver si las hipótesis son correctas o no.

Este enfoque de esta investigación es cuantitativo ya que recopilan datos de forma de números para así poder analizar si es que existe una relación entre los estilos de apego y depresión. Para esto se procede a aplicar cuestionarios o escalas que permitan medir estas dos variables en adultos jóvenes con padres ausentes y finalmente se analizan los datos con métodos estadísticos para así obtener resultados objetivos y claros.

Alcance descriptivo correlacional

Según Arias (2012) el alcance o nivel de una investigación hace alusión a la profundidad con la que se puede llegar a examinar un fenómeno o un objeto de estudio. De igual forma, Hernández (2018) manifiesta que los estudios científicos pueden clasificarse, esto de acuerdo qué alcance, en cuatro tipos: exploratorio, descriptivo, correlacional y explicativo.

El alcance descriptivo tiene como objetivo principal identificar y detallar las propiedades, características y a su vez los perfiles de determinados grupos, objetos, comunidades o fenómenos. Para esto es

fundamental recopilar datos sobre la variable que se deberá analizar y por consiguiente se procede a su medición Hernández et al. (2018).

Sousa et al. (2007) mencionan que este tipo de investigaciones se observan, describen y respaldan distintos aspectos del fenómeno que se está estudiando, sin intervenir ni manipular las variables.

El propósito del enfoque correlacional es examinar cómo cambia una variable en relación con la otra. De esta manera se puede evidenciar que, en este tipo de investigación, se plantean hipótesis que proponen vínculos entre variables, sin llegar a clasificarlas como independientes o dependientes, de tal manera que no se le da prioridad a una sobre la otra y el orden en que se analicen no influye en los resultados obtenidos. Según Ríos (2017) esta metodología lo que busca es cuantificar el nivel de asociación entre dos variables, sin intentar establecer una relación de causa y efecto, sin embargo, los resultados pueden ser de ayuda como base para futuras investigaciones a más profundidad.

Para Ramos (2020), en este tipo de investigación es crucial formular una hipótesis que muestre la relación entre dos variables. Dentro del enfoque cuantitativo, se utilizan métodos estadísticos que permiten aplicar los resultados a toda la población con la finalidad de beneficiar a más personas.

Diseño no experimental de corte transversal

De acuerdo con Niño (2011) el diseño de investigación comprende las estrategias, métodos y etapas que se deben llevar a cabo el estudio, incluyendo un conjunto de procedimientos lógicos y ordenados que facilitan la resolución del problema principal.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

Kerlinger (1979) menciona que el diseño no experimental se distingue debido a que no se manipulan intencionalmente las variables del estudio. En lugar de intervenir en ellas, lo que hace el investigador es limitarse a observar los fenómenos en su contexto natural, con el propósito de luego analizarlos tal como se presentan.

Rodríguez et al. (2018) mencionan que el diseño de corte transversal es considerado un estudio observacional a nivel individual el cual cumple con dos propósitos: uno es descriptivo y el otro es analítico. También se conoce como estudio de prevalencia o encuesta transversal y su finalidad principal es determinar cuán frecuente es una condición o alguna enfermedad dentro de la población que se llega a investigar. Este tipo de diseño es uno de los más importantes dentro del campo de la epistemología, así como los estudios de casos y controles.

Muestreo no probabilístico de tipo intencional

Bustamante (2011) menciona que el muestreo consiste en aplicar una técnica mediante la cual se seleccionan grupos reducidos de individuos con la finalidad de obtener conclusiones sobre un grupo más grande que puede llegar a tener características parecidas al grupo elegido.

Para Arias et al. (2012) el muestreo no probabilístico es una manera de seleccionar a las personas que van a ser parte del estudio, donde el investigador elige a los participantes usando su propio criterio y experiencia, sin que todos tengan la misma probabilidad de ser elegidos, impidiendo calcular un margen de error, aunque permite que sea un análisis útil para ciertos contextos.

Según Arias et al. (2012) menciona que el muestreo intencional, es considerado

también como muestreo opinático o también de juicio, éste se aplica cuando el investigador selecciona directamente a las personas que, según su criterio, considera adecuadas para su estudio.

Características de la muestra

La muestra estuvo conformada por jóvenes adultos con edades comprendidas entre los 18 y 40 años de edad, se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional, seleccionando a los participantes de forma deliberada por cumplir con el criterio principal de haber experimentado la ausencia de uno o ambos padres. La recolección de la muestra se llevó a cabo mediante el contacto directo con estudiantes universitarios que compartieron dicha experiencia, así como con personas externas a la institución. La selección de esta población se realizó a través de redes de conocidos y recomendaciones personales, garantizando el consentimiento informando de cada uno de los participantes.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Jóvenes adultos entre 18 y 40 años de edad.
- Personas que hayan experimentado la ausencia emocional de uno o ambos padres en su vida.
- Disposición voluntaria y firma del consentimiento informado para participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Personas menores de 18 o mayores de 40 años.
- Individuos que no hayan experimentado la ausencia emocional parental significativa.
- Participantes que, debido a limitaciones cognitivas o emocionales, no comprendan adecuadamente el objetivo del estudio o presenten dificultades para poder responder de forma coherente a los instrumentos aplicados.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

Principios éticos

Se tomó en cuenta la declaración de Helsinki formulada por la asociación médica mundial, la cual define los principios éticos esenciales que deben guiar toda la investigación en la que los seres humanos participen. Este documento establece la necesidad de obtener un consentimiento informado, para de esta manera proteger a la población en situación de vulnerabilidad, garantizar la confidencialidad de la información recolectada y contar con la aprobación de comités de ética antes de iniciar cualquier estudio. Asimismo, se toma en cuenta que los posibles beneficios de la investigación deben ser mayores que los riesgos implicados, y que por ninguna circunstancia se deberá poner en peligro la integridad o a su vez el bienestar de los participantes (Asociación Médica Mundial, 2023).

Asimismo, la Asociación Americana de Psicología (APA), establece un conjunto de principios éticos fundamentales los cuales orientan la práctica profesional y la investigación con los seres humanos. Entre estos se encuentran la beneficencia y no maleficencia, el cual implica actuar en favor del bienestar de los participantes y así evitar cualquier daño. De igual manera se destaca la fidelidad y responsabilidad, lo que quiere decir que se exige una conducta profesional seria y comprometida. Por otro lado, se encuentra el principio de integridad, que se refiere a la obligación de actuar con honestidad y transparencia. A su vez el principio de justicia busca asegurar que todos los participantes reciban un trato equitativo, tanto en la selección como en el acceso a los beneficios que se deriven de la investigación (American Psychological Association, 2017).

Instrumentos utilizados

En la presente investigación se empleó el Cuestionario de Apego Adulto el cual fue desarrollado por Remedios Melero y María José Cantero y en año 2005, en España. Este cuestionario consta de 40 ítems que están distribuidos en cuatro dimensiones afectivas: Baja autoestima, necesidad de aprobación y miedo al rechazo, resolución hostil de conflictos, rencor y posesividad, expresión de sentimientos y comodidad con las relaciones, y eficacia emocional e incomodidad con la intimidad, las respuestas se califican mediante una escala tipo Likert de seis puntos, dónde 1 representa “totalmente en desacuerdo” y 6 “totalmente de acuerdo”, se agrega también que algunos ítems requieren de recodificación inversa. Asimismo, para la corrección, se deben sumar las puntuaciones directas por cada dimensión y posteriormente se convierten en percentiles, y esto permite interpretar el perfil general del participante, a partir de estas puntuaciones, se debe identificar cuatro estilos de apego: seguro, preocupado, alejado y temeroso-hostil (Melero y Cantero, 2005).

De igual se utilizó la Escala de Hamilton para la depresión, con sus siglas en inglés HDRS -17, la versión original fue desarrollada por Max Hamilton y publicado por primera vez en 1960, asimismo, fue revisado en 1967 como instrumento clínico estándar con la finalidad de medir los síntomas depresivos mediante entrevista estructurada. La escala se encuentra compuesta por 17 ítems que evalúan diversas áreas, tales como estado de ánimo, ansiedad, alteraciones del sueño, actividad psicomotora, síntomas somáticos y cognitivos. Para su calificación la puntuación se obtiene por medio de la suma de los valores individuales de cada ítem, que

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

da como resultado una puntuación total que oscila entre 0 a 52. Los puntos de corte comúnmente utilizados son: 0-7 (ausencia de depresión), 8-13 (depresión leve), 14 – 18 (moderada) y ≥ 19 (grave). Esta escala fue adaptada y validada al español por Bobes et al. (2003), aquí se evaluó sus propiedades psicométricas en una muestra clínica española, manifestando una consistencia interna adecuada (alfa de Cronbach $\geq 0,70$) (Bobes et al., 2003).

Análisis de los resultados

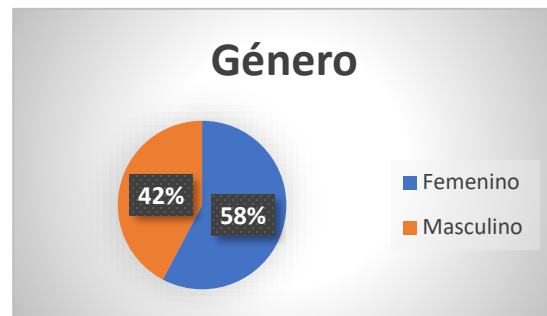
Para el análisis de los datos recolectados se utilizó herramientas como Microsoft Excel, el cual permitió organizar la información, realizar la tabulación de los datos y finalmente hacer una primera revisión de los resultados obtenidos. Posteriormente, dicha información fue útil para realizar un análisis más preciso con la herramienta SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), para determinar la relación entre los estilos de apego adulto y los niveles de depresión, identificando si existe una correlación significativa entre ambas variables, y así contribuir evidencia. El objetivo es identificar si existe una correlación significativa entre ambas variables, lo que permitiría aportar evidencia empírica al estudio.

RESULTADOS.

En esta sección se presentan los resultados obtenidos a partir del análisis de los datos recopilados durante el estudio, la muestra consta de 123 participantes específicamente adultos jóvenes, posteriormente en las tablas se exponen las figuras correspondientes a los datos sociodemográficos

Figura 1.

Género

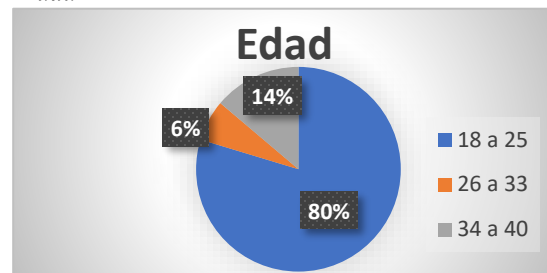


Fuente: Elaboración propia

El 58% de la población pertenece al género femenino, mientras que el 42% de la población pertenece al género masculino.

Figura 2.

Edad



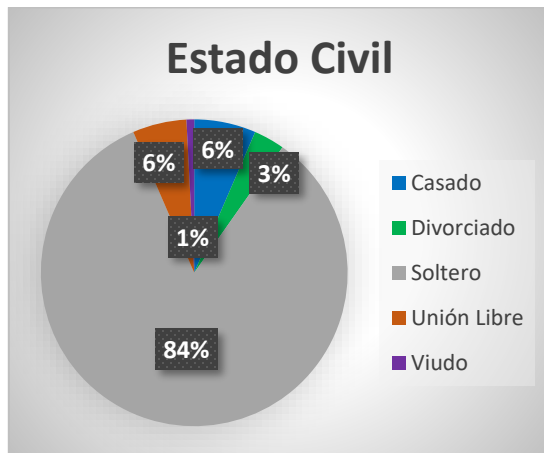
Fuente: Elaboración propia

El 80% de la población tiene edades comprendidas entre 18 a 25 años de edad, el 6% tiene edades comprendidas entre 26 a 33 años y el 14% tiene edades comprendidas entre 34 a 40 años de edad.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

Figura 3.

Estado Civil

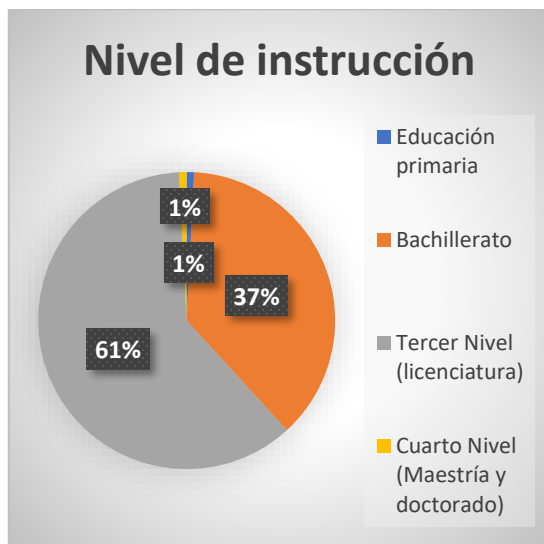


Fuente: Elaboración propia

El 84% de la población son solteros, el 6% se encuentran casados, el 6% permanecen en unión libre, el 3% se encuentra divorciado, mientras que el 1% de la población es viudo.

Figura 4

Nivel de instrucción



Fuente: Elaboración propia

En nivel de instrucción el 61% a cursado tercer nivel (licenciatura), el 37% ha cursado bachillerato, el 1% ha cursado educación primaria y el 1% ha cursado cuarto nivel (Maestría y doctorado).

Figura 5.

¿Con quién vive?



Fuente:Elaboración propia

El 39% de la población vive con la madre solamente, mientras que el 26% vive con ambos padres, asimismo el 15% de la población vive solo, el 14% vive con pareja (esposo/a o conviviente) y por último el 6% vive con padre solamente.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

Figura 6.

¿Tiene pareja actualmente?



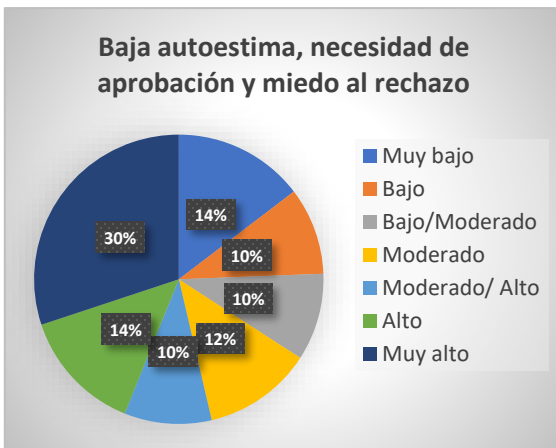
Fuente: Elaboración propia

El 52 % de la población menciona que tiene pareja actualmente, mientras que el 48% de la población no tiene pareja en la actualidad.

Posteriormente en las siguientes tablas se exponen las figuras correspondientes al cuestionario de apego adulto, en el cual se presenta los resultados obtenidos durante el análisis de los datos recopilados.

Figura 7.

Escala 1: Baja autoestima, necesidad de aprobación y miedo al rechazo.



Fuente: Elaboración propia.

En respuesta primer objetivo específico: detallar los estilos de apego que predominan

en los adultos jóvenes con padres ausentes, se evidencia en la figura 7 los niveles de baja autoestima, necesidad de aprobación y miedo al rechazo presentes en los participantes. Se observa que el 30% de las personas presenta un nivel muy alto con estas características, lo cual indica que estas dificultades emocionales se presentan con frecuencia. Además, un 14% se ubica en el nivel alto y otro 14% en el nivel muy bajo. Los niveles restantes (bajo, bajo moderado y moderado alto) presentan distribuciones similares, con porcentajes que varían entre el 10% y el 12%.

Figura 8

Resolución hostil de conflictos, rencor y posesividad.



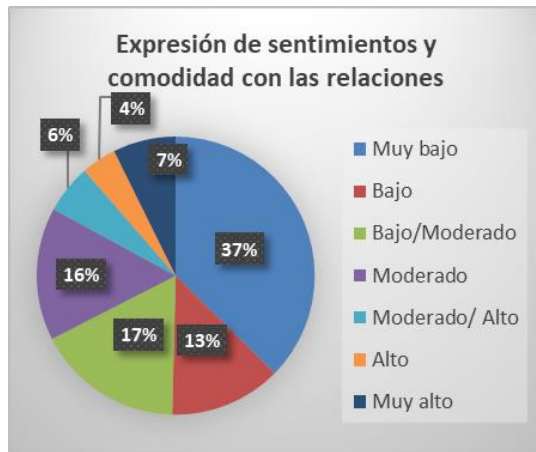
Fuente: Elaboración propia.

En la siguiente escala se muestra la resolución hostil de conflictos, rencor y posesividad, se muestra que el 31% se encuentra en un nivel muy alto, lo que sugiere que estas conductas son frecuentes. Un 13% está en nivel alto y otro 13% en nivel moderado. Además, el 19% se ubica en moderado/alto, el 11% en bajo/moderado, el 5% en nivel bajo y el 8% en muy bajo.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

Figura 9.

Expresión de sentimientos y comodidad con las relaciones

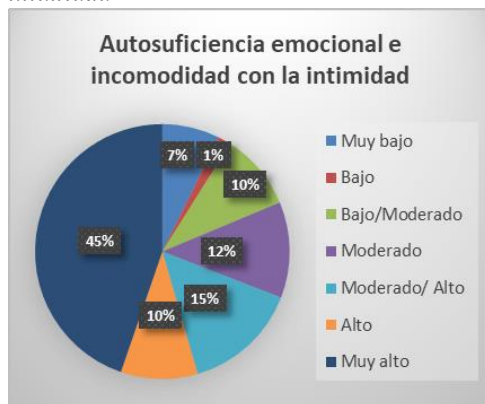


Fuente: Elaboración propia.

En la escala de expresión de sentimientos y comodidad con las relaciones, el 37% de la población se ubica en la categoría de Muy bajo, el 17% en Bajo/Moderado, el 16% en Moderado y el 13% en Bajo. En menor proporción, el 7% se clasifica como Muy alto, el 6% en Moderado/Alto, y solo el 4% corresponde a la categoría Alto.

Figura 10.

Autosuficiencia emocional e incomodidad con la intimidad

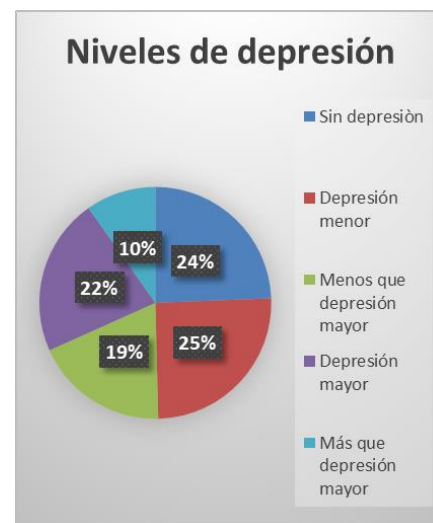


Fuente: Elaboración propia.

En la escala de autosuficiencia emocional e incomodidad con la intimidad, el 45% de la población se ubica en la categoría muy bajo, lo que indica una baja tendencia a evitar intimidad y depender emocionalmente de otros. El 15% se encuentra en el nivel Moderado/Alto, el 12% en Moderado, y tanto el 10% como otro 10% en las categorías de alto y bajo/Moderado, respectivamente. En menor proporción, el 7% se califica como muy alto, y solo el 1% se encuentra en el nivel bajo.

Figura 11.

Niveles de depresión



Fuente: Elaboración propia.

En respuesta al segundo objetivo específico: describir los niveles de depresión en adultos jóvenes con padres ausentes, se evidencia en la figura 11, que el 25% de los evaluados presentan depresión menor, el 24% muestra que no tiene depresión, el 22% muestra que tiene depresión mayor, seguido del 19% en el cual se muestra que presentan menos que depresión mayor y el 10% muestra más que depresión mayor.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

Tabla 1.

Correlación entre relación entre los estilos de apego y niveles de depresión en adultos jóvenes con padres ausentes.

		Baja autoestima, necesidad de aprobación y miedo al rechazo	Resolución hostil de conflictos, rencor y posesividad	Expresión de sentimientos y comodidad con las relaciones	Autosuficiencia emocional e incomodidad con la intimidad
Rho de Spearman	Niveles de depresión				
	Coefficiente de correlación	,342**	,270**	-,296**	,188*
	Sig. (bilateral)	0	0,003	0,001	0,037
	N	123	123	123	123

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación

En la tabla 1, se evidencia que los niveles de depresión presentaron correlaciones significativas con todas las dimensiones evaluadas. En primer lugar, se encontró una correlación muy significativa entre la baja autoestima, necesidad de aprobación y miedo al rechazo con la depresión de ,342**, lo que sugiere que estas características contribuyen al aumento de síntomas depresivos. Asimismo, la resolución hostil de conflictos, el rencor y la posesividad también se asociaron de forma muy significativa con la depresión ,270**. Por otro lado, la expresión de sentimientos y la comodidad con las relaciones mostraron una correlación inversamente proporcional con la depresión de -, 296**, lo cual indica que una mayor apertura emocional se relaciona con niveles más bajos de depresión. Finalmente, la autosuficiencia emocional e incomodidad con la intimidad se correlacionaron de manera inversamente proporcional de ,188*, evidenciando que el distanciamiento afectivo también puede afectar al malestar emocional de manera significativa.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

Tabla 2.

Correlación entre los niveles de depresión con los datos sociodemográficos

			Niveles de depresión	Nivel de instrucción
Rho de Spearman	Niveles de depresión	Coefficiente de correlación	1,000	-,202*
		Sig. (bilateral)	.	,025
		N	123	123
	Nivel de instrucción	Coefficiente de correlación	-,202*	1,000
		Sig. (bilateral)	,025	.
		N	123	123

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación

Por otra parte, en la tabla 2 se encontró una correlación inversamente proporcional entre el nivel de instrucción y los niveles de depresión de -, 202* lo cual indica que, a mayor nivel educativo, se presenta menores niveles de sintomatología depresiva. Aunque la relación es inversamente proporcional, su significancia estadística indica que el nivel educativo puede ser un factor protector ante la aparición de síntomas depresivos, posiblemente por su influencia en el desarrollo de habilidades de afrontamiento, acceso a recursos o redes de apoyo más sólidas.

3. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

En particular, la dimensión que incluye “baja autoestima, necesidad de aceptación externa y temor al rechazo” mostró una correlación muy significativa con la sintomatología depresiva del, 342^{**} . Esto implica que los individuos que tienen dudas sobre su valor personal y buscan aprobación constante tienden a presentar mayores signos de depresión. Esta tendencia ha sido confirmada por investigaciones previas. Por ejemplo, Kim et al. (2024) señalaron que variables como la sensibilidad al rechazo y la autoanulación están estrechamente ligadas al desarrollo de síntomas depresivos en población joven. De manera similar, un metaanálisis llevado a cabo por Spruit et al. (2020) encontró una correlación estable entre el apego inseguro y la depresión, con valores promedio cercanos a $r = .31$, lo cual coincide con lo evidenciado en el presente trabajo.

De igual forma, la dimensión que abarca la “resolución hostil de conflictos, el resentimiento y la posesividad” también se relacionó de forma muy significativa del $,270^{**}$ con la depresión. Este resultado sugiere que las personas que suelen responder con hostilidad o ejercer control sobre los demás en sus relaciones pueden experimentar mayor malestar emocional. Bifulco et al. (2002) identificaron una tendencia parecida en adultos con estilos de apego marcados por la hostilidad, quienes mostraban mayor prevalencia de cuadros depresivos. Otros estudios también han vinculado comportamientos posesivos con un aumento en las emociones negativas y problemas de salud mental (Lo et al., 2020).

En contraste, la dimensión que incluye la “expresión de sentimientos y la comodidad con las relaciones” presentó una relación

negativa muy significativa con la depresión del $-,296^{**}$, lo cual indica que la capacidad de comunicarse emocionalmente y sentirse bien en la cercanía con otros puede actuar como un factor de protección ante la aparición de síntomas depresivos. Este hallazgo se alinea con diversos estudios que destacan el valor del apego seguro en la prevención del malestar psicológico. Por ejemplo, Ma et al. (2023), en una investigación longitudinal, encontraron que quienes mantienen vínculos afectivos saludables y tienen facilidad para expresar emociones tienden a experimentar menor afectación emocional.

Por otra parte, la dimensión relacionada con “autosuficiencia emocional e incomodidad frente a la intimidad” evidenció una correlación significativa, aunque más leve, con los niveles de depresión del, 188^{*} . Aunque esta relación es menos fuerte que las anteriores, sigue siendo significativa, y sugiere que evitar la intimidad o mostrarse excesivamente independiente emocionalmente puede aumentar el riesgo de sufrir síntomas depresivos. Este patrón corresponde al estilo de apego evitativo, el cual, según Li et al. (2021), está vinculado a la depresión, aunque con menor intensidad en comparación con el apego ansioso. El distanciamiento emocional podría dificultar el uso de estrategias efectivas para enfrentar el estrés, incrementando la vulnerabilidad psicológica.

Además, los resultados sociodemográficos mostraron que el nivel de instrucción se relaciona negativamente con la depresión con un valor de $-,202^{*}$, lo cual implica que, a mayor grado de formación académica, se presenta menor niveles de sintomatología depresiva. Esta relación ha sido respaldada por estudios anteriores como el de Lorant et al. (2003), quienes sugieren que la educación proporciona herramientas de afrontamiento más eficaces, acceso a redes de apoyo y

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

recursos que ayudan a mitigar el impacto emocional de las dificultades.

En conjunto, los hallazgos obtenidos refuerzan la importancia de los estilos de apego y ciertos factores psicosociales para comprender la aparición de la depresión en jóvenes adultos. Características como la inseguridad emocional, la hostilidad en las relaciones y la evitación del contacto íntimo se relacionan con un mayor riesgo depresivo. En cambio, habilidades como la expresión emocional, la creación de vínculos saludables y el acceso a educación parecen desempeñar un papel protector. Estos resultados resaltan la necesidad de implementar intervenciones que promuevan el desarrollo de habilidades relacionales, autoestima y bienestar emocional, especialmente en jóvenes que se han desarrollado en contextos familiares marcados por la ausencia parental.

Conclusiones

Se evidenció que existe una relación significativa entre los estilos de apego y los niveles de depresión en adultos jóvenes con padres ausentes. Precisamente se constató que dimensiones del apego caracterizadas por inseguridad, la necesidad de aprobación, hostilidad interpersonal o evitación emocional tienen mayor nivel de sintomatología depresiva, mientras que la apertura emocional y la capacidad para mantener relaciones saludables y estables pueden tener un efecto protector.

Asimismo, por medio del análisis fue posible identificar que entre los participantes predominan formas de apego marcadas por la baja autoestima, el temor al rechazo y la dependencia afectiva. Estas características lo que reflejan es una tendencia hacia patrones

de apego inseguro, que posiblemente se pueden presentar por el haber experimentado el haber crecido en un contexto familiar sin la presencia constante de las figuras paternas.

Por otra parte, se evidenció que gran parte de los adultos jóvenes evaluados presenta mayores síntomas depresivos, específicamente aquellos individuos que manifiestan dificultades para poner manejar emociones o a su vez poder establecer vínculos cercanos. Por ello estos hallazgos son relevantes, ya que se debe considerar el bienestar emocional y los factores que tengan relación con esta población en particular.

Por último, se debe considerar que, en base a los datos sociodemográficos, el nivel de instrucción mostró una relación inversa con los niveles de depresión, indicando así que, a mayor formación académica, es menor la presencia de síntomas depresivos. Por consiguiente, las demás variables sociodemográficas, no presentaron relaciones estadísticamente significativas con la depresión en esta muestra.

Limitaciones

- Se evidenció carencia de información sobre estudios que aborden de manera conjunta estilos de apego y depresión.
- Por otra parte, se presentó una dificultad para encontrar un instrumento traducido al español que mida la variable de apego ya que la mayor parte de los instrumentos psicológicos se encontraban en el idioma inglés.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

- Asimismo, se presentó complejidad para poder evaluar a personas que carezcan de padres ausentes, ya que no se logró recolectar tantos participantes que cumplan con dicha característica.

Recomendaciones

-Se recomienda en posibles investigaciones utilizar cuestionarios confiables y actualizados para poder medir estilos de apego y la depresión, esto con el fin de obtener resultados más concretos en los adultos jóvenes que crecieron sin la presencia de alguno de sus padres.

- Sería útil complementar las encuestas con entrevistas, para poder obtener más información sobre cómo se sienten los jóvenes sobre la ausencia de sus padres y cómo esto ha afectado a sus relaciones emocionales.

-En crucial tomar en cuenta otros factores familiares al momento de evaluar, cómo saber quién crió al adulto joven, cómo fue la relación y desde cuándo se presentó la ausencia de padre o madre, esto debido a que puede influir de manera significativa en su estado emocional.

-Asimismo, se sugiere hacer más estudios similares en diferentes regiones y con más personas, para conocer si los resultados se repiten en otros contextos y así comprender mejor el vínculo entre el apego y la depresión de los adultos jóvenes.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- American Psychological Association. (2017). *Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct*. <https://www.apa.org/ethics/code>
- Arias, J. (2021). Diseño y metodología de la investigación. ResearchGate. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Asociación Médica Mundial. (2023). *Declaración de Helsinki: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Bifulco, A., Moran, P. M., Ball, C., & Bernazzani, O. (2002). Adult attachment style. I: Its relationship to clinical depression. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 37(1), 50–59. <https://doi.org/10.1007/s127-002-8215-0>
- Bustamante, C., y Granizo, G. (2025). Factores Desencadenantes de Depresión en Pacientes del Consultorio Psicológico de UNEMI, Milagro, entre Septiembre 2023 y Agosto 2024. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(6), 6506-6519. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6.15340
- Bustamante, G. (2011). Aproximaciones al muestreo estadístico en investigaciones científicas, 10, 476-480. http://revistasbolivianas.umsa.bo/scielocielo.php?pid=S2304-37682011000700006&script=sci_arttext&tlng=es
- Cabascango, N. (2023). Relación entre la comunicación familiar y la depresión en adultos jóvenes. [Proyecto de disertación, estudio realizado desde la teoría sistemática en jóvenes de la ciudad de Ibarra en el periodo de septiembre – diciembre del 2022] Repositorio PUCE. <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/43406>
- Condori, E. (2022). COHESIÓN FAMILIAR Y RASGOS DE DEPRESIÓN EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO “PUEBLO LIBRE” DEL DISTRITO DE AYACUCHO DE LA PROVINCIA DE HUAMANGA, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en psicología, Universidad Católica de los Ángeles Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/26937>
- Dávila, A. (2022). El investigador y el paradigma de investigación. (Revista ITC), 3 (2). <https://revistasuba.com/index.php/INVESTIGACIONTRANSCOMPLEJIDADYCI/article/view/210/139>
- Díaz, E., y Merlyn, M. (2022). Estilos de apego adulto y regulación emocional en población de Quito, Ecuador. *Ciencias Psicológicas*, 16 (2), 260-275. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8836237>
- Escamilla, M., Guzmán, R., Hernández, A., Melo, Z., y Rivera, A. (2025). Estilos de Apego y Asertividad en Hombres y Mujeres Universitarios en una Relación de Pareja. *Ciencia latina*

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

- revista científica multidisciplinar, 9 (1).
<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/15489/22067>
- González, S. (2022). Antecedentes del apego, tipos y modelos operativos internos. *Revista de Psiquiatría Infanto – Juvenil*, 39 (2), 2 -15. DOI: [10.31766/revpsij.v39n2a2](https://doi.org/10.31766/revpsij.v39n2a2)
- Huacallo, H., y Chambilla, M. (2023). REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023. [Tesis para optar por el título profesional de de médica cirujana, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio de tesis UCSM <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12494>
- Islas, A., Romero, A., Rivera, S., y Del castillo, A. Depresión, estilos de apego y elección de pareja en adolescentes jóvenes en Pachuca, Hidalgo. *Psicología Iberoamericana*, 25 (1), 41-48. <https://psicologiaiberoamericana.iberomx/index.php/psicologia/articulo/view/95/890>
- Lorant, V., Deliége, D., Eaton, W., Robert, A., Philippot, P., & Ansseau, M. (2003). Socioeconomic inequalities in depression: A meta-analysis. *American Journal of Epidemiology*, 157(2), 98–112. <https://doi.org/10.1093/aje/kwf182>
- Ma, Y., Wang, F., & Xu, Q. (2023). Attachment security and depression: A longitudinal study among young adults. *Frontiers in Psychology*, 14, 1352094. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1352094>
- Mayorga, J., y Vega V. (2021). Relación entre estilos de apego y estrategias de regulación emocional en estudiantes universitarios. *Revista Psicología Unemi*. 5 (9), 46- 57. https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3879642
- Monaco, E., De la barrera, U., y Montoya, I. (2021). La influencia del apego sobre el bienestar en la juventud: el rol mediador de la regulación emocional. *Anales de psicología / annals of psychology*, 37 (1), 21 – 27, <https://revistas.um.es/analesps/articulo/view/345421>
- Moya, K., y Salazar, S. (2024). Factores de riesgo de depresión en adultos de entre 27 y 50 años en una comunidad del sur de Quito durante el año 2024. [Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Licenciadas en psicología] UPS. <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/28616>
- Napa, G., Pilco, G; Salazar, S., y Sarmiento, A. (2023). Dimensiones de apego y selección de pareja. *Revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. Vol. 4 Núm. 2* <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9586235>
- Nieto, E., y Ordoñez A. (2023). Estilo de apego parental desarrollados en la infancia y su repercusión en la formación de dependencia emocional de adultos jóvenes.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

[rver/api/core/bitstreams/9cad9959-c9e3-46d4-bf68-725afaf415f7/content](https://api/core/bitstreams/9cad9959-c9e3-46d4-bf68-725afaf415f7/content)

- Viqueira, L. (2024). LAS CONSECUENCIAS DEL TIPO DE APEGO EN LA ADULTEZ EMERGENTE. *KNOW AND SHARE PSYCHOLOGY*, 5(4), 212-225. <https://doi.org/10.25115/kasp.v5i4.10342>
- Zheng, L., Luo, Y., & Chen, X. (2020). Different effects of attachment anxiety and attachment avoidance on depressive symptoms: A meta-analysis. *Journal of Social and Personal Relationships*, 37(12), 3028–3050. <https://doi.org/10.1177/0265407520946482>

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

AGRADECIMIENTOS.

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi tutora, Gabriela Albuja, por su constancia, guía, paciencia y apoyo durante todo el proceso de mi tesis. Su orientación para el desarrollo de mi tesis fue fundamental para poder llevar a cabo este trabajo.

También agradezco a mi docente de titulación Luis Iriarte, por sus aportes y sugerencias valiosas para la planificación y desarrollo de mi tesis.

A todas las personas que de una u otra manera, contribuyeron en este proceso, les extiendo mi gratitud.

DEDICATORIA.

Dedico este trabajo, con inmensa gratitud a mi familia, quienes, con su amor y apoyo incondicional, han estado presentes en cada etapa de mi vida y me han acompañado en cada logro. Sobre todo, a mis padres, quienes, aún en los momentos difíciles, jamás soltaron mi mano y siempre estuvieron para apoyarme y aconsejarme sabiamente. Gracias a su esfuerzo, amor y responsabilidad, hoy he llegado a este punto de mi vida. También me lo dedico a mí misma, por ser perseverante durante todo este proceso, por no rendirme y por demostrarme que, con dedicación, todo es posible, incluso ante los conflictos externos que se presenten. A mis amigos por su grata amistad durante toda esta etapa, y por saber estar presentes en los momentos buenos y malos.

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

ANEXOS.

Presentación

Estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres ausentes ☆

Preguntas Respuestas 123 Configuración

Sección 1 de 4

Estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres ausentes

B **I** U ↻ ✂

El presente trabajo de investigación titulada "Estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres ausentes" tiene como objetivo analizar la relación que existe entre estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres ausentes. A continuación se presentarán preguntas relacionadas con dos instrumentos psicológicos. El primero de ellos se titula "Cuestionario de apego adulto" el cual consta de 40 preguntas. El segundo instrumento se titula "Escala de Hamilton para la Depresión" la cual consta de 17 preguntas. Para llevar a cabo esta investigación, necesitamos su autorización para utilizar la información que se obtenga de su participación con fines académicos y científicos. Esta información será tratada de forma confidencial. Si acepta participar, deberá llenar formularios relacionados con aspectos sociodemográficos y herramientas de evaluación sobre los temas mencionados. Si desea continuar, haga clic en el botón de aceptación.

Consentimiento informado

Estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres ☆

Preguntas Respuestas 123 Configuración

¿Acepta participar en esta investigación? (Consentimiento informado) *

Sí

No

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

Sección 2 de 4

ESTILOS DE APEGO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES CON PADRES AUSENTES

Instrumento 1 – Cuestionario de Apego Adulto

Estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres

Preguntas Respuestas 123 Configuración

Sección 3 de 4

CUESTIONARIO DE APEGO ADULTO

A continuación encontrará una serie de afirmaciones, marque la respuesta que corresponda al grado en que cada una de ellas describa sus sentimientos o su forma de comportarse en sus relaciones.

1. Tengo facilidad para expresar mis sentimientos y emociones *

- Completamente en desacuerdo
- Bastante en desacuerdo

Instrumento 2 – Escala de Hamilton para la depresión

Estilos de apego y depresión en adultos jóvenes con padres

Preguntas Respuestas 123 Configuración

Sección 4 de 4

ESCALA DE HAMILTON PARA LA DEPRESIÓN

Descripción (opcional)

1- ESTADO DE ÁNIMO DEPRIMIDO *

- Ausente
- Actitud melancólica; el paciente no verbaliza necesariamente el descenso del ánimo
- Llanto ocasional, apatía, pesimismo, desmotivación....
- Llanto frecuente (o ganas); introversión; rumiaciones depresivas; pérdida del gusto por las cosas