

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



**“EMPATIA COGNITIVA – AFECTIVA Y LA CODEPENDENCIA EN
ESTUDIANTES MUJERES DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA DE UNA
UNIVERSIDAD PÚBLICA, HUÁNUCO 2022”**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
COMPORTAMIENTO DE RIESGO Y VIOLENCIA
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN PSICOLOGÍA**

TESISTAS

JUSTINIANO CAJALEON, KENIA FIORELLA

PINEDA SARMIENTO, ZASHA NATHALY

ASESORA

MG. CECILIA VILMA MARTINEZ MORALES

HUÁNUCO - PERÚ

2023

Dedicatoria

A Dios por darme la vida, protegerme y guiarme en cada momento. A mis padres Liss y Hilmer por su crianza en base a los valores y el esfuerzo que hicieron por darme lo necesario para desarrollarme en el ámbito profesional. A mi mamita Adelma quien me motivó a seguir mis sueños, y a mis Hermanos Jhan y Maite quienes me brindan su ternura y confianza siempre.

Fiorella

A mí, por creer y ser perseverante en mis metas, a mi familia por ser mi mayor fortaleza, motivación y un digno ejemplo de superación y resiliencia. A mi mascota Singler por ser mi compañero fiel y soporte emocional. A mi abuela Victoria, cuyas oraciones me protegieron y guiaron siempre.

Zasha

Agradecimiento

Agradecemos a Dios, por guiarnos y protegernos cada día.

A nuestros padres por ser nuestros primeros alentadores para seguir creciendo profesionalmente y por el inmenso amor que nos brindan.

A los docentes de la facultad de psicología, que, desde nuestro primer día de clase, nos guiaron y compartieron un conocimiento relevante para esta hermosa carrera de psicología.

A nuestras compañeras que supieron ganarse un lugar en nuestra vida y corazón.

Resumen

La investigación tuvo como objetivo conocer la relación entre Empatía Cognitiva – Afectiva y la Codependencia, en estudiantes mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco 2022. La investigación es de tipo transversal, descriptivo de diseño correlacional, no experimental. La muestra estuvo conformada por 92 mujeres estudiantes, con un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los instrumentos utilizados fueron el Test de empatía cognitiva y afectiva (TECA) y el instrumento de Codependencia (ICOD). Los resultados muestran que existe un 67,7% de personas evaluadas en el nivel Extremadamente Alto y Alto de la variable Empatía Cognitiva y Afectiva; sin embargo, el 57.6% (53) no tienen codependencia emocional. El resultado de la correlación entre Codependencia y Empatía Cognitiva Afectiva fue de -0.040. En Conclusión, no hay correlación estadísticamente significativa entre la Variable Empatía Cognitiva Afectiva y Codependencia.

Palabras clave: Codependencia, Empatía Cognitiva Afectiva, mujeres estudiantes

Abstract

The objective of the research was to know the relationship between Cognitive - Affective Empathy and Codependency, in female students of the Faculty of Obstetrics of a Public University of Huánuco 2022. The research is cross-sectional, descriptive with a correlational, non-experimental design. The sample was made up of 92 female students, with a non-probabilistic sampling of intentional or convenience type. The instruments used were the Cognitive and Affective Empathy Test (TECA) and the Codependency instrument (ICOD). The results show that 57.6% (53) do not have emotional codependency, however, there are 67.7% of people evaluated at the Extremely High and High level of the Cognitive and Affective Empathy variable. The result of the correlation between Codependency and Cognitive Affective Empathy was -0.040. In Conclusion, there is no statistically significant correlation between Codependency and the Cognitive Affective Empathy Variable.

Keywords: Codependency, Cognitive Affective Empathy, female students

Índice

<i>Dedicatoria</i> _____	2
<i>Agradecimiento</i> _____	3
<i>Resumen</i> _____	4
<i>Abstract</i> _____	5
<i>Índice</i> _____	6
<i>Introducción</i> _____	8
<i>CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</i> _____	10
1.1. Fundamentación del problema de investigación _____	10
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos _____	16
1.3. Formulación de objetivos general y específicos _____	17
1.4. Justificación _____	18
1.5. Limitaciones _____	19
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas _____	20
1.7. Variables _____	22
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables _____	22
<i>CAPITULO II. MARCO TEÓRICO</i> _____	25
2.1. Antecedentes _____	25
2.2. Bases teóricas _____	33
2.3. Bases conceptuales _____	46
2.4. Bases epistemológicas _____	48
<i>CAPITULO III. METODOLOGÍA</i> _____	52
3.1. Ámbito _____	52
3.2. Población _____	53
3.3. Muestra _____	54
3.4. Nivel y tipo de estudio _____	55
3.5. Diseño de investigación _____	57
3.6. Método, técnicas e instrumentos _____	58
3.7. Validación y confiabilidad del instrumento _____	61
3.8. Procedimiento _____	72
3.9. Tabulación y análisis de datos _____	73

3.10. Consideraciones éticas _____	74
<i>CAPITULO IV. RESULTADOS</i> _____	75
<i>CAPITULO V. DISCUSIÓN</i> _____	94
<i>CONCLUSIONES</i> _____	99
<i>RECOMENDACIONES</i> _____	101
<i>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</i> _____	103
<i>ANEXOS</i> _____	112
<i>Anexo 01. Matriz de consistencia</i> _____	113
<i>Anexo 02. Consentimiento informado</i> _____	116
<i>Anexo 03. Instrumento de recolección de datos</i> _____	117
<i>Anexo 04 Nota bibliográfica</i> _____	121

Introducción

La codependencia es como una adicción hacia otras personas y sus problemas y, en consecuencia, no se trata de un síntoma de algo sino de un problema en sí. Las personas codependientes no solamente mantienen relaciones con personas dependientes, sino que además exhiben muchas de las características que definen al adicto como tal.

Para Jiménez y Sirvent (2010) refiere que la codependencia como una dependencia relacional influida, determinada por la manifestación de alteraciones en el aspecto afectivo y relacional con un patrón de actuación típica de comportamientos de sobre control, altruismo, centrándose en el otro mediante conductas de entrega, auto negligencia, afán de proteccionismo, etc., que experimentan parejas o familiares directos de aquellas personas alcohólicas, dependientes de otras drogas y/o pacientes de enfermedades crónicas.

Así mismo, la empatía es una actitud a considerar en las relaciones de pareja. En contrapartida, la insuficiencia de empatía cognitiva y afectiva puede provocar repercusión, aislamiento, reacciones negativas y agresivas, es decir, un inadecuado manejo de las emociones, presentando en definitiva un sentimiento de ira en un grado que puede interferir con un comportamiento óptimo y, en consecuencia, conlleva al fracaso en las relaciones interpersonales, relacionado con un defectuoso desempeño en diferentes áreas de la persona.

Es por ello que a través del presente estudio se enfocó en determinar la relación entre la Empatía Cognitiva – Afectiva y la Codependencia en estudiantes mujeres de la Facultad de obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco 2022.

Además, la presente investigación está elaborada de acuerdo al esquema básico vigente de la Facultad de Psicología de la UNHEVAL, y consta de las siguientes partes:

En el capítulo I. Problema de investigación; se encuentra la fundamentación del problema de investigación, la formulación del problema, el problema general y específico de la investigación, los objetivos, la justificación, limitaciones del estudio, y finalmente la formulación de hipótesis y operacionalización de variables.

Capítulo II. Marco teórico; se expone de manera sistemática aspectos relacionados con los antecedentes de la investigación, así como las bases teóricas y definición de términos básicos.

Capítulo III. Metodología; en este acápite se hace referencia al ámbito de la investigación, población y muestra; como también, el tipo y diseño de investigación utilizado. Además, se plasma las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de procesamiento de los datos y consideraciones éticas.

Capítulo IV. Resultados; se presenta los resultados y la interpretación de las mismas.

Capítulo V. Discusión; en este acápite se encuentra el análisis descriptivo de los resultados y la comparación de los resultados con el marco teórico.

Finalmente se considera las conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas, así como a los anexos

CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

La empatía como componente del comportamiento humano ha sido estudiada durante mucho tiempo, por lo que la palabra ha ido evolucionando a lo largo de la historia, la psicología ha estado utilizando este término durante más de cien años, y es un punto clave en las habilidades sociales humanas. Se desarrolla a partir de las interacciones sociales, primero con la familia y luego con los compañeros de clase. Durante la juventud, este tipo de interacciones son tan importantes para llegar a construir una adecuada relación con sus amistades y relación social, que promueva un adecuado desenvolvimiento en su desarrollo profesional, ya que la empatía resulta importante en el trayecto de cualquier carrera profesional, más aún al tratarse de una carrera de Salud.

Considerando que la empatía significa un proceso alternativo, ya que la cognición y las emociones son parte de ella, todas las personas son capaces de desarrollarla, es decir, desarrollar la capacidad de aprender a sentir y pensar en lo que le está pasando a los demás y por qué lo está sintiendo, poniéndose así en el lugar de la otra persona (Granados, 2017).

Al respecto, Rodríguez (2018) refiere que "la falta de empatía se traduce en la incapacidad de una persona para sentir piedad, amor y compasión por sus semejantes, poniendo en riesgo al resto de la sociedad, especialmente a sus seres queridos".

Naciones Unidas México (2021) refiere que la empatía es la capacidad para reconocer la perspectiva de otro, tanto en un sentido cognitivo como

emocional. Implica la habilidad para identificar las emociones que están experimentando otros, interpretar sus intenciones y propósitos y también incluye la capacidad para actuar o responder considerando el punto de vista y las emociones de los demás.

Así mismo, el Estudio Regional Comparativo Y Explicativo (ERCE,2019), el área de empatía reveló que el 55% del total de respuestas de los estudiantes en la región fueron positivas, es decir, que “varias veces” o “casi siempre o siempre” sienten tristeza cuando un compañero no tiene a nadie con quien jugar, o tratan de ayudar a un compañero en problemas, aunque no sea su amigo, así como en otras situaciones que requieren ponerse en el lugar del otro emocionalmente o comprender su punto de vista y actuar sintonizando con lo que le sucede. En el caso de Perú, el 50% de las respuestas resultaron positivas ante las preguntas sobre empatía, promedio inferior al de América Latina y el Caribe.

Dado lo anterior, cabe mencionar que en la realidad peruana existe muy poca empatía, sobre todo por los que incumplen la ley, los que son violentos, los que delinquen, los que golpean, no se ponen en el lugar del otro, simplemente ignoran las acciones del otro (Corrales, 2018).

De acuerdo con Hernández (2017) existen personas en la sociedad que son incapaces de ponerse simbólicamente en las situaciones u opiniones de los demás, por lo que la violencia, el racismo, la discriminación y la psicosis colectiva son problemas frecuentes, dado que la mayoría de los peruanos creen que son inseguros e igualitarios, afirman los autores mencionados

anteriormente, que mientras muchos peruanos parecen pensar en sí mismos como compasivos y amables, esta creencia está en desacuerdo con la realidad y el comportamiento que vemos en los titulares todos los días.

Con lo expuesto es evidente el rol que tienen los familiares y los centros educativos en el desarrollo de los individuos, ya que depende de ello que tengan valores y deseo de aportar al desarrollo de la sociedad y crear una convivencia armónica, por lo que en el campo de la educación no debe haber consecuencias de una falta de empatía. Los educadores deben reconocer la importancia de la empatía y comprender la necesidad de su desarrollo en la familia, siendo esta la encargada de fomentarla de manera más adecuada y desde edades tempranas.

Por lo tanto, la sociedad necesita formar estudiantes con valores en referencia a la empatía, de esta manera siendo adultos serán personas que tendrán la capacidad de cuidar el bienestar de los demás, no solo el propio, lo que a su vez ayudará a mejorar en el desarrollo integral de las sociedades (Alcántara y Salas, 2018).

No es de extrañar que existe un creciente énfasis en el desarrollo de la ciencia en el sistema educativo universitario, mientras se sigue obstaculizando o ignorando la labor de la empatía, esto podría manifestarse como involución, ya que dificultará la capacidad humana de conectarse con los demás, desarrollar una conducta pro social y el mantener un vínculo sano. Ahora, es necesario considerar qué sucede con quienes no desarrollan la empatía, que muchas veces se asocia con problemas para crear y mantener relaciones sociales saludables, gran dificultad para adaptarse al medio, constantes ataques

y malentendidos, manifestaciones de egoísmo y en el peor de los casos, se asocia a trastornos del comportamiento o de la personalidad.

Esta investigación es relevante porque suscita más interés en el desarrollo de la empatía. La crisis de empatía en torno a la sociedad es imperceptible, por lo que es muy importante ser conscientes de que su ausencia. Al igual que otras habilidades, la empatía necesita ser incluida en la educación, a la que se le debe dar más espacio para reconocer su importancia y su función como estrategia para erradicar problemas socioculturales.

Por otro lado, si bien es cierto la falta de empatía afecta en cuanto a la interacción social, pero que pasa cuando tenemos un exceso de empatía. La hiper empatía una cualidad menos común pero profundamente impactante, presenta una intensificación de la empatía a niveles extraordinarios. Quienes la experimentan se sumergen en el mundo emocional de los demás con una profundidad inusitada, a menudo sintiendo las experiencias ajenas de manera tan intensa como si fueran propias. Uno de los desafíos significativos que enfrentan las personas con hiperempatía es la dificultad para establecer límites saludables en las interacciones interpersonales. Es importante destacar que la hiperempatía no es una condición patológica en sí misma. Sin embargo, cuando no se maneja adecuadamente, puede llevar a un agotamiento emocional crónico e incluso a problemas de salud mental. Es esencial que las personas con hiperempatía aprendan a establecer límites, practicar el autocuidado y buscar apoyo cuando sea necesario (Aron, 2003)

Por su parte Cueto y Corzo (2021) refieren que la codependencia es una problemática que afecta cada vez a más seres humanos, siendo esta la que caracteriza frecuentes estados de insatisfacción y sufrimiento personal, donde el ser humano se halla enfocado en atender las necesidades de su pareja y/o de otros individuos, sin tener en cuenta las propias, a partir de una necesidad de que la conducta de otro ser humano se desarrolle desde las propias expectativas, al tiempo que se vive la imposibilidad de expresarlo de manera clara y asertiva en el día a día.

Asimismo, “la persona propensa a ser codependiente emocional, se reconoce por tener ansiedad, necesidad de expresiones de afecto, exclusividad en la relación dual, miedo a la soledad, búsqueda de atención y síntomas depresivos, esencialmente cuando siente peligro de ser abandonado/a” (Medina et al, 2014).

Además, la codependencia es considerada como un trastorno en el aspecto de la relación interpersonal y es entendida de forma básica como un problema psicológico que se van a presentar en personas que van a permanecer junto a una pareja que abusa o explota. Y por tanto la persona organiza su vida entorno al problema (persona problemática) y pese a no tener satisfacción personal o gratificaciones propias, tiene un fuerte compromiso hacia este. Por otra parte, Potter-Efron (1989) refiere que una codependencia es un síndrome que aborda muchos síntomas y rasgos de personalidad, en el que el individuo que lo sufre se encuentra afectado de forma significativa. Es decir, que la persona tiene problemas para establecer vínculos saludables. La codependencia se encuentra mayormente en mujeres que, en los hombres, lo que podría reflejar

algún tipo de estereotipo que una mujer usaría para afrontar o enfrentar un estresor ambiental. Así mismo, las personas con codependencia emocional muestran distorsiones cognitivas, siendo esquemas desadaptativos que tiene como características el apego, o la sumisión. (Lemos, et al., 2012).

Según Mansilla, F. (2002) refiere que la codependencia es entendida como la conducta de una persona esencialmente normal que realiza un esfuerzo para ajustarse a un cónyuge y a un acontecimiento vital estresante; como un patrón de dolorosa dependencia de otros, con comportamientos compulsivos y de búsqueda de la aprobación para intentar encontrar seguridad, autoestima e identidad.

Por último, podemos inferir que la codependencia conlleva a una persona a convertirse en un salvavidas de su pareja, desesperanzada en cambiar su realidad y realizar todo lo necesario para contentar a otra persona. Lo cual puede provocar diversas afectaciones psicológicas como: ansiedad, depresión, baja autoestima, falta de autonomía, etc. Y a razón de ello, surgen diversos problemas a nivel personal, familiar, social y en la salud pública. Por lo tanto, es importante estudiar la variable empatía relacionado a la codependencia, para así tener una visión más amplia del problema y plantear estrategias más encaminadas al tratamiento.

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre la empatía cognitiva- afectiva y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?

1.2.2. Problemas específicos

PE₁: ¿Cuál es el nivel de empatía cognitiva-afectiva en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?

PE₂: ¿Cuál es la prevalencia de la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?

PE₃: ¿Existe relación entre la adopción de perspectivas y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?

PE₄: ¿Existe relación entre la comprensión emocional y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?

PE₅: ¿Existe relación entre el estrés empático y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?

PE₆: ¿Existe relación entre la alegría empática y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?

1.3. Formulación de objetivos general y específicos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la empatía cognitiva- afectiva y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

OE₁: Identificar el nivel de empatía cognitiva-afectiva en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022

OE₂: Identificar la prevalencia de la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022

OE₃: Identificar la relación entre la adopción de perspectivas y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

OE₄: Identificar la relación entre la comprensión emocional y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

OE₅: Identificar la relación entre el estrés empático y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

OE₆: Identificar la relación entre la alegría empática y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

1.4. Justificación

La presente investigación se justifica por las siguientes razones:

a) Justificación teórica.

El desarrollo de esta investigación se justifica desde el ámbito teórico debido a que se brindó resultados de una asociación no significativa entre la empatía cognitiva- afectiva y codependencia, es así que la revisión teórica nos ayudó a discutir el concepto de empatía cognitiva – afectiva y la codependencia como antecedentes para futuras investigaciones en una muestra a este estudio.

b) Justificación práctica.

Esta investigación se justifica en el contexto práctico, ya que nos ayudó a proponer estrategias, programas psicológicos o planes de trabajo que ayuden en el ámbito educativo a los estudiantes del nivel superior y a través de estos se pueda mejorar la empatía cognitiva - afectiva en asociación a la codependencia los cuales nos ayuden a proteger los derechos de la persona, por ende, su adecuado desarrollo.

c) Justificación metodológica.

La investigación se justifica desde el punto de vista metodológico porque para la selección de la muestra se contó con criterios de rigor. Asimismo, se validó los instrumentos a utilizar, lo cual será de mucha importancia en el uso de futuras investigaciones similares a la nuestra.

1.5. Limitaciones

En la presente investigación nos encontramos con las siguientes limitaciones:

- Desde el aspecto teórico, limitado antecedente regional relacionados a las variables, empatía cognitiva – afectiva y codependencia, por lo que se consideró por aumentar más antecedentes a nivel internacional y nacional, en el cual se relacione con otras variables.
- Una de las limitaciones fue la poca predisposición de las participantes para resolver los instrumentos, por ende, la posibilidad de que sus respuestas se puedan ver sesgadas.
- Existe un mínimo porcentaje de estudiantes mujeres que se encuentran en una relación sentimental.
- Asimismo, otras de las limitaciones, es que los resultados que se obtuvo en esta investigación no podrán ser generalizado a todos las Instituciones Educativas superiores de Huánuco, solo a la muestra que formó parte de este estudio.

1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas

1.6.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre la empatía cognitiva- afectiva y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre la empatía cognitiva- afectiva y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

1.6.2. Hipótesis específicas

HE₁: Existe una relación estadísticamente significativa entre la adopción de perspectivas y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre la adopción de perspectivas y codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

HE₂: Existe una relación estadísticamente significativa entre la comprensión emocional y la codependencia en estudiantes

mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre la comprensión emocional y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

HE₃: Existe una relación estadísticamente significativa entre el estrés empático y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre el estrés empático y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

HE₄: Existe una relación estadísticamente significativa entre la alegría empática y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre la alegría empática y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

1.7. Variables

1.7.1. Variable 1

Empatía Cognitiva – Afectiva

1.7.2. Variable 2

Codependencia

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1. Definición teórica

- **Empatía Cognitiva – Afectiva**

La empatía cognitiva – afectiva viene a ser parte de una perspectiva multidimensional, en donde el componente afectivo (preocupación empática o contagio emocional) concierne a la preocupación a los sentimientos del otro y, el componente cognitivo (toma de perspectiva) viene a ser la comprensión desde el punto de vista del otro (Davis, 1983).

- **Codependencia**

La codependencia es un vínculo excesivo con las demás personas, el cual se manifiesta por la excesiva tendencia a encargarse o a asumir las responsabilidades de estas buscando aprobación, seguridad y autoestima (Cano, 2021).

1.8.2. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variables	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala De medición	Instrumento
Variable 1 Empatía Cognitiva – Afectiva	Respuesta al “Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)”.	<ul style="list-style-type: none"> • Adopción de perspectivas • Comprensión emocional • Estrés empático • Alegría empática 	<ul style="list-style-type: none"> - Incapacidad para tomar decisiones. - Excesiva tolerancia y justificación a otras personas. - Atención excesiva a los estados emocionales. - Intrusión en los problemas ajenos. - Distorsión y magnificación del sufrimiento ajeno. - Tendencia a depender de la felicidad ajena. - Dejar de lado las propias metas y realización personal. 	Ordinal	-“Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)”

Variable 2 Codependencia	-Respuesta al “Instrumento de Codependencia” (ICOD).	<ul style="list-style-type: none"> • Mecanismo de negación • Desarrollo incompleto de la identidad • Represión emocional • Orientación rescatadora 	<ul style="list-style-type: none"> - Tolerar malos tratos de la pareja. - Evitar contactos u opiniones de los demás. - Rigidez y desorientación cuando no se tiene el control de los problemas. - Justificar las conductas de la pareja - Minimizar los problemas de pareja para evitar confrontarlo. - Relación simbiótica con la pareja y demás personas. - Dificultad para establecer límites con las personas. - Dificultad de toma de decisiones - Ansiedad y miedo por quedarse sola. - Sentimiento de desvalorización e hacia su persona. - Esfuerzo por ser comprensiva y complaciente con las personas. - No expresar los sentimientos y emociones. - Miedo a perder el control. - Tener miedo a que pueda pasar algo terrible. - Aparentar estar bien - Trabajar excesivamente por el bien de otros. - Perfeccionismo - Preocupación exagerada por cumplir las responsabilidades - Preocupación excesiva por los demás - Evitar la autoexaminación y reconocimiento de las propias emociones y sentimientos. 	“Instrumento de Codependencia” (ICOD)	Nominal
------------------------------------	--	--	--	---------------------------------------	---------

Fuente: Elaboración propia

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Figuroa y Funes (2018) realizaron una investigación, ejecutado en Argentina, cuyo objetivo surge de la necesidad de determinar el grado de asociación entre tres constructos complejos: inteligencia emocional, empatía y rendimiento académico en el aprendizaje de estudiantes universitarios. El tipo de muestreo fue intencional no probabilístico, constituido por 100 estudiantes. El tipo de investigación realizada fue de diseño descriptivo correlacional, transversal y de campo. Como instrumento utilizaron para Inteligencia Emocional, Interpersonal y de Rendimiento Académico. Respecto al procesamiento de datos, se utilizó el programa de cálculos SPSS. Los resultados obtenidos mostraron que, en términos de inteligencia emocional y rendimiento académico, las únicas escalas que se relacionaron significativamente con las calificaciones promedio fueron las escalas intrapersonales. Cuando se trata de empatía y desempeño académico, la investigación muestra que los estudiantes que muestran más desarrollada la empatía cognitiva que la afectiva tienen promedios de calificaciones ligeramente más altos. Cabe mencionar que todas las correlaciones encontradas fueron bajas.

Carril (2019) ejecutó un estudio, realizado en España, donde tuvo como objetivo poner en relación la acepción psicológica de la empatía con la acepción histórica del constructo. Para el análisis diagnóstico se cuantificó el método utilizando una muestra de 1137 estudiantes de educación primaria de diversas universidades de nuestro país mediante un cuestionario que mide la empatía desde una perspectiva multidimensional. Se llegó a la conclusión que, respecto a las puntuaciones de empatía cognitiva, esta es más altas que las medidas afectivas; y que las mujeres reciben valores más altos que los hombres en ambas dimensiones. Por otro lado, el análisis de la capacidad de tomar perspectiva histórica muestra que cuando las emociones están involucradas en la comprensión de la historia, los resultados no son tan buenos como se esperaba cuando se obtiene una mejor perspectiva histórica a través del contexto de aquellas fuentes históricas que contienen poco emociones análisis. Finalmente, el estudio llegó a la conclusión de que “no existe una relación significativa” entre las dos variables estudiadas.

Aguirre y Cevallos (2022) en su investigación, realizado en Ecuador, cuyo objetivo fue analizar los niveles de empatía desde su dimensión cognitiva y afectiva en estudiantes de segundo y tercer año de bachillerato. El estudio se realizó mediante métodos cuantitativos con alcance descriptivo y una muestra probabilística de 240 estudiantes; se recolectó información a través de técnicas bibliográficas para establecer marcos teóricos y legales; se aplicaron

técnicas psicométricas a través de pruebas en modalidad online. Se obtienen los siguientes resultados: según el análisis de este grupo de estudiantes, la acumulación de estudiantes de bajo nivel es ligeramente superior a la de estudiantes de alto nivel, y ninguno se posiciona como dominante; del análisis del segundo grado de la escuela secundaria superior, las características de los dos mayores son alcanzar un nivel alto, y el nivel de los tres mayores es bajo; en el análisis de género, las mujeres en su mayoría se refieren a niveles altos, mientras que los hombres tienden a referirse a niveles bajos. Entonces, en general, los porcentajes de niveles alto, medio y bajo no son significativamente diferentes; sin embargo, al analizar por grupo, se puede observar que el segundo año de secundaria es ligeramente superior al tercero y que ambos sexos se observan en ambas dimensiones con diferencia significativa.

Arias (2020) ejecutó una investigación, realizado en Ecuador, cuyo objetivo fue Identificar la relación entre el funcionamiento familiar y codependencia emocional en los usuarios del Instituto de Criminología, de la Universidad de Cuenca. Investigación cuantitativa de tipo descriptivo correlacional, de alcance transversal. Como instrumentos se usaron cuestionarios para dichas variables de estudio, la muestra estuvo conformada por 49 usuarios. De los cuales, se obtuvo los siguientes resultados: 35 (71%) son mujeres y 14 (29%) hombres. Mientras que, el (31%) de los usuarios oscilaron entre los 34 y 38 años de edad. Por otra parte, el (43%) representa a

usuarios casados, el (47%) culminó sus estudios en la secundaria y el (100%) no tienen discapacidad. Siendo, 28 (57%) de las personas atendidas, posibles codependientes y 21 usuarios (43%) no son posibles codependientes. Mientras que, 16 personas (33%) pertenecen a una familia moderadamente funcional. Además, existió una correlación estadísticamente significativa entre las variables: funcionamiento familiar y codependencia emocional. Por lo que, se concluyó que la mayoría de las personas atendidas son posibles codependientes y tienen una familia disfuncional.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Casapia (2018) en su investigación, ejecutado en Arequipa, tuvo por objetivo determinar la relación entre la capacidad empática y las estrategias de comunicación, en personas con problemas conyugales. Su metodología fue de enfoque cuantitativo no experimental. La técnica empleada fue la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios en una muestra conformada por 64 personas. Se encontró que, en el nivel de “empatía cognitiva y afectiva”, el 56% de los participantes obtuvieron un nivel “alto”; en las dimensiones: comprensión emocional un 42% obtuvo un nivel alto; el 47% estrés empático “alto” y el 53,8% alegría empatía “alto”. En cuanto a la variable estilos de comunicación, el 87,5% señaló percibir su comunicación con la pareja de manera “asertivas bajas”; el 53%, “sumisión alta” y el 82% agresión “pasiva alta”. El estudio

terminó concluyendo que existe alta relación positiva entre las variables estudiadas.

Alcántara y Salas (2018) realizaron un estudio, llevado a cabo en Lima, tuvo por objetivo: determinar la relación entre inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería de un Instituto Tecnológico Superior de Salud de Lima, 2018. Materiales y métodos: Enfoque cuantitativo, diseño descriptivo-correlacional, no experimental y de corte transversal. La población estuvo constituida por 588 estudiantes. Para recolectar los datos se utilizaron la técnica de la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios. En base a los resultados, se halló que el 62,4% de los participantes obtuvieron nivel “medio” de I.E.; en cuanto a las dimensiones, se observó que el 73,1% obtuvieron nivel “medio” en la dimensión percepción emocional; el 64,1% nivel “medio” en comprensión de las emociones; y el 49,8% nivel “alto” en regulación de las emociones; en relación con la variable empatía, en su mayoría, obtuvieron nivel medio con 80,6%; en cuanto a las dimensiones, se observó que el 69,7% de los estudiantes obtuvieron nivel medio en la dimensión habilidad para ponerse en el lugar del paciente; el 68,4% nivel medio en cuidado con compasión; y el 53,4% nivel medio en toma de perspectiva. El estudio terminó determinando que la I. E y la empatía guardan una relación directamente proporcional moderada.

Hueda (2018) en su indagación llevado a cabo en Trujillo, tuvo como objetivo determinar la relación entre la empatía cognitiva y afectiva y las conductas antisociales-delictivas. Su metodología fue descriptiva de diseño transversal. La muestra fue 311 escolares oscilando las edades entre 16 y 18 años de ambos sexos de cuatro instituciones educativas nacionales de Trujillo, a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento 2 cuestionarios. Los resultados obtenidos demostraron que la “empatía cognitiva y afectiva” se relacionan en sentido inverso y en magnitud pequeña con las “conductas antisociales” y en magnitud moderada con las “conductas delictivas”, en el sexo femenino. En el sexo masculino, la relación se presenta en magnitud moderada en “conducta antisocial” como “delictiva”. Por último, se concluyó que hay relación inversa entre ambas variables.

Silva (2020) en su estudio, efectuado en Lima, su objetivo fue determinar la relación que guarda la codependencia con la inteligencia emocional en estudiantes mujeres de una universidad privada de Lima metropolitana. Su metodología fue de diseño descriptivo correlacional. La muestra fue de 203 estudiantes, a quienes se les aplicó las técnicas indirectas como instrumento 2 cuestionarios. Se determinó que existe relación negativa entre las variables estudiadas, con un coeficiente de correlación Spearman de -0.291.

Escudero y Rivero (2021) en su tesis, desarrollado en Trujillo, su objetivo fue Establecer la relación entre la empatía cognitiva y afectiva con el control de impulsos en estudiantes universitarios de la ciudad de Trujillo. La metodología empleada fue no experimental, descriptiva correlacional. La población estuvo conformada por 285 estudiantes de universidades particulares y nacionales. La técnica empleada fue la encuesta y como instrumento 2 cuestionarios. Los hallazgos evidenciaron una relación inversa, de magnitud pequeña entre la Empatía con el Control de Impulsos. Concluyendo que existe relación inversa entre ambas variables.

Torres (2022) en su investigación, ejecutado en Arequipa, tuvo como objetivo determinar los niveles de empatía y resiliencia de los estudiantes de medicina de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo (USAT) en el año 2020. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. La técnica empleada fue la encuesta y como instrumentos una escala para cada variable, aplicados a una población de 79 estudiantes. Se encontró que, en el nivel de “empatía”, el promedio general fue de 94.20, siendo el sexo masculino el prevaleciente; en cuanto a la “resiliencia”, los estudiantes obtuvieron un promedio general de 79.11, siendo en este caso los más prevalentes en las mujeres. El estudio terminó concluyendo que el sexo masculino es más empático; sin embargo, el sexo femenino tiende ser más resiliente.

Monje (2019), realizó una investigación, ejecutado en Trujillo, cuyo objetivo fue: Establecer la relación entre codependencia y aserción de pareja en mujeres. La investigación cuantitativa y diseño transversal correlacional contó con una muestra de 64 mujeres con pareja. Los instrumentos utilizados fueron para cada variable. Los resultados del estudio indican que existe relación positiva débil entre la codependencia con la sumisión y agresión ($p < .01$ y $p < .05$). En la codependencia predomina el nivel alto con 65.6%. El uso de la aserción predomina con el 67.2% de las participantes. Existe relación positiva entre el mecanismo de negación con la sumisión de la aserción de pareja ($p < .05$). No existe relación entre el desarrollo incompleto de la identidad con la aserción de pareja ($p > .05$). La represión emocional se relaciona de forma positiva con la aserción, sumisión y agresión-pasiva ($p < .05$). No existe relación entre la orientación rescatadora con la aserción de pareja ($p > .05$).

2.1.3. Antecedentes Regionales

Encontramos el estudio de Aquino et al. (2023) titulado Comparación del Nivel de Empatía en Estudiantes de Psicología de Dos Universidades Peruanas: UNHEVAL y UNU - 2021, se propuso determinar si el nivel de empatía variaba en función de la universidad de procedencia de los estudiantes de Psicología. Se empleó un diseño relacional, contando con la participación de 405 estudiantes con edades comprendidas entre los 17 y 35 años,

pertencientes a la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán y de la Universidad Nacional de Ucayali. Estos participantes fueron seleccionados a través de un muestreo censal y se les administró el Test de Empatía Cognitiva y Afectiva de López et al. (2008). Los resultados indicaron que más del 70% de los estudiantes de la UNHEVAL (73.8%) y la UNU (65.5%) exhibieron un nivel medio de empatía global. En cuanto a las distintas dimensiones de la empatía, alrededor de la mitad de los estudiantes mostraron niveles medios en Adopción de Perspectiva (54.7% y 44.5%), Comprensión Emocional (49.5% y 48.2%) y Alegría Empática (48.1% y 49.2%); mientras que más de la mitad presentaron niveles medios en Estrés Empático (65% y 61.8%). La conclusión principal del estudio fue que no existe una relación significativa entre el nivel de empatía y la universidad de procedencia en los estudiantes de Psicología de las dos universidades peruanas.

2.2. Bases teóricas

Para una mejor comprensión de la primera variable “Empatía cognitiva – afectiva”, esta ha sido analizada de manera fragmentada. En esta perspectiva se presenta lo siguiente:

2.2.1. Empatía

El concepto de empatía no posee un término definido, muy a pesar de ser una palabra muy utilizada por las personas. A

continuación, se presenta algunos conceptos contemplados por diversos autores.

Para Morales (como se citó en Pinto et al., 2008) viene a ser la capacidad que posee una persona para sentir compasión ante el dolor o miseria de otros individuos, entenderlos y ponerse en el del otro con la ayuda de la imaginación.

Por otro lado, desde el punto de vista organizacional, la empatía es clave de la inteligencia emocional, pues esta aumenta la eficacia para resolver conflictos, permitiendo entender a los colaboradores, mejorar la comunicación y encontrar soluciones a los problemas organizacionales (Acosta, 2021).

Desde el ámbito social, Preston y de Waal (2002) sostienen que la empatía humana es similar con la de otros animales sociales ya que la vivencia en los ambientes sociales, es característica común de los mamíferos que, para su adecuada coexistencia, se requiere de habilidades empáticas para comprender y responder de manera adecuada.

En esta misma línea, de Baron – Cohen y Wheelwright (2004) sostienen que la empatía es una habilidad muy importante para poder relacionarlos de manera exitosa con la sociedad, ya que este, permite reconocer los sentimientos y emociones de los demás, comprender los pensamientos e intenciones y predecir sus comportamientos.

La empatía desde la psicología, Olivera (como se citó en Arenas y Jaramillo, 2017) refiere que es la habilidad que poseemos las personas para “ponerse en el lugar del otro”, es un acto de reconocimiento en donde aceptamos a los demás como seres semejantes a nosotros; aclarando que este reconocimiento del otro y sus vivencias puede ser tanto hacia las emociones negativas como a las positivas.

Empatía cognitiva – afectiva

➤ **Empatía cognitiva:**

Goleman (como se citó en Gianluca, 2021) establece que este tipo de empatía es entendido como una habilidad intelectual el cual sirve para identificar y comprender los sentimientos de los demás, en otras palabras, es comprender lo que se está viendo.

➤ **Empatía afectiva:**

Batson (como se citó en Aguilera 2009) define la empatía afectiva como una reacción emocional al sentimiento de los demás, es decir, vendría a ser el sentimiento de compasión hacia la otra persona.

De acuerdo a Davis (1983) la empatía cognitiva – afectiva viene a ser parte de una perspectiva multidimensional, en donde el componente afectivo (preocupación empática o contagio emocional) concierne a la preocupación a los sentimientos del

otro y, el componente cognitivo (toma de perspectiva) viene a ser la comprensión desde la perspectiva del otro.

Para que una persona sienta empatía por otra, es necesario la presencia de ambos componentes y no por separado. Mehrablan (1976) hace mención de que sin el componente cognitivo no se podría estar hablando de empatía, debido a que, para que se origine el proceso empático, primero se tiene que comprender la perspectiva del otro sujeto, es decir “ponerse en lugar del otro”. Por otro lado, Fishman et al., (2001) afirma que no basta solo la presencia del componente afectivo, ya que, de ser así, posiblemente sea otro proceso psicológico como la hipersensibilidad emocional o contagio emocional.

En base a estos autores, la empatía agrupa dos aspectos importantes, empatía cognitiva y afectiva, y no se podría hablar de empatía con la ausencia de alguna de ellas, siendo la empatía cognitiva una muy necesaria forma de antesala de la empatía afectiva.

Dimensiones

Para la presente investigación, las dimensiones a considerar para esta primera variable, se tomó el instrumento de estudio “TECA”, que, de acuerdo a López et al., (2008) son:

- **Adopción de perspectivas**

Es la capacidad que tiene la persona en el sentido intelectual o la capacidad para imaginar las situaciones por la que esté pasando los demás y “ponerse en el lugar de ellos”. Una adopción de perspectivas sumamente altas podría afectar la capacidad en la toma de decisiones debido a que estuvo pendiente en todos los detalles y puntos de vista.

- **Comprensión emocional**

Es la capacidad de reconocer y comprender las emociones e intenciones que las otras personas comunican mediante sus comportamientos verbales y no verbales. Una comprensión emocional alta puede llevar a la persona a presentar una excesiva atención a los estados emocionales ajenos.

- **Estrés empático**

Es la capacidad de entender las emociones negativas de los otros sujetos y adaptarse a las emociones de estos. De presentar un estrés empático alto, puede presentar ciertas tendencias de sobre implicarse en los problemas ajenos.

- **Alegría empática**

Es la capacidad de entender y compartir las “emociones positivas”, es decir sentir alegría por los éxitos o hechos positivos que les puedan ocurrir a las demás personas. De presentar una

extremadamente alta alegría empática, la persona llegará a establecer que su felicidad dependerá de la felicidad de los demás.

Híper- empatía

El exceso de empatía, de acuerdo a los psicólogos Helgeson y Fritz, puede llevar a una “comuni3n sin paliativos” en donde la persona presenta dificultades para poder negarse cuando otras piden su ayuda, adem3s tiende a demostrar demasiada preocupaci3n por los problemas ajenos terminando en la adopci3n de una conducta sobreprotectora e intrusiva (Bermejo, s.f.).

En esta misma l3nea, de acuerdo con Gualini (2021) la hiper-empatía es considerada un trastorno mental por el manual de diagn3stico psiquiátrico, ya que esta genera un gran malestar de codependencia, sobreprotecci3n y permisivismo en donde, la persona que lo sufre llega a presentar una comprensi3n patol3gica ante las conductas inadecuadas de las personas.

2.2.2. Codependencia

Este concepto comenz3 a utilizarse en la d3cada de 1970, y es cuando un familiar o amigo, que tiene una relaci3n directa con un alcoh3lico y facilita la continuaci3n del alcoholismo. Luego se ha usado para describir a personas que se dedica a salvar, sanar, curar y rescatar a los drogadicctos, envolviéndose en circunstancias conflictivas y frustraciones debido a las

recaídas. Más adelante, este término se generalizó a familiares que presentan otras dependencias, como, por ejemplo: enfermedades crónicas como esquizofrenia, cáncer, trastornos alimenticios, entre otros (Cocores, 1987).

Las personas codependientes se ven envueltas en relaciones en donde creen que las demás personas necesitan de ella, y estas toman una responsabilidad extrema con estos individuos, justificándolos y en ocasiones, erróneamente, reforzando las conductas de los dependientes.

Desde el punto de vista de Cano (2021) la codependencia es un vínculo excesivo con las demás personas, el cual se manifiesta por la excesiva tendencia a encargarse o a asumir las responsabilidades de estas buscando aprobación, autoestima y seguridad.

Para Jackson y Kogan (como se citó en Mansilla, 2002) refiere que esto se originaría a causa de una vida disfuncional, siendo la familia el lugar de origen, produciendo un estancamiento en el desarrollo de la persona, trayendo como consecuencia una hiper-reacción del codependiente hacia los demás, una hipo-reacción o baja hacia sí mismo. Todo ello con el fin de conseguir la aprobación, aceptación y seguridad que le faltó en la familia.

En similar opinión, Muñoz y Torres (2012) refieren que la codependencia se origina de la necesidad de ser amado, probablemente provocada por un ambiente familiar con carencia de amor. Esta búsqueda tan desordenada y malsana llevaría a la persona, muy probablemente, a relaciones negativas y dañinas.

Por su parte la Sociedad española de psiquiatría (2010) lo define como una condición emocional, psicológica y conductual a consecuencia de haber tenido una “crianza opresiva” el cual no permitió a la persona expresar sus sentimientos o problemas personales.

Codependencia en mujeres

De acuerdo con Noriega (2011) se trata de un problema de relación que mayormente se efectúa con la pareja dependiente, en esta relación la mujer vivencia constantes insatisfacciones y sufrimiento, ya que esta se centra básicamente en satisfacer las necesidades de su pareja y de demás personas, olvidándose de ella misma. De acuerdo a la autora, este estaría asociado con: un mecanismo de negación, desarrollo incompleto de la identidad, represión emocional y orientación rescatadora hacia los demás.

Síntomas nucleares de la codependencia

De acuerdo a Melody (2002) existen 5 síntomas nucleares, los cuales son:

- a) Dificultad para presentar adecuados niveles de autoestima.
- b) Dificultad para entablar límites funcionales.
- c) Dificultad para tomar conciencia de su propia vida experimentar y asumir su propia realidad.
- d) Dificultad para reconocer y satisfacer sus propias necesidades.
- e) Dificultad para comprender la realidad con moderación, llegando a magnificar lo percibido.

Manifestaciones de la codependencia

De acuerdo a Sáenz (2009) dentro de las manifestaciones de la codependencia existen tres tipos:

- a. Perseguidor:** Viene a ser la persona enojada y resentida con su experiencia de vida y opta por ignorar sus propias necesidades y prioriza por hacerse cargo de las necesidades de los demás, llegando a inmiscuirse de manera negativas en problemas ajenos.
- b. Rescatador:** Es aquella persona que “rescata” a la gente, haciéndose cargo de las tareas o responsabilidades ajenas.
- c. Víctima:** Trata de la persona, que, según ella, es “usado” y no “apreciado” por los demás.

De acuerdo al autor, estas tres manifestaciones es un patrón de triangulo, es decir, un proceso por el cual atraviesa toda persona

codependiente, que en algún momento llegará a adoptar el papel de víctima, perseguidor y/o rescatador.

Dimensiones

Para la segunda variable “Codependencia”, las dimensiones serán consideradas en base al instrumento de estudio “ICOD”, que de acuerdo a Noriega (2011) son:

- **Mecanismo de negación:**

Existen diversos mecanismos de defensa, uno de ellos es el mecanismo de negación, en cual, la persona trata de evitar enfrentar una difícil realidad. Las personas con codependencia, el autoengaño es su escape, en donde ignora sus pensamientos y sentimientos para justificar a su pareja, además tienden a evitar a otras personas que puedan confrontarla con su realidad. De igual forma, la persona tiene problemas para poner límites con su pareja y se enfoca en pensar en el problema de esta, dejando de lado y sin reconocer sus problemas personales.

- **Desarrollo incompleto de la identidad:**

Este es producto de un desarrollo infantil interrumpido, en donde una de las causas es la presencia de una familia disfuncional, producto de ello la niña se ve obligada a madurar precozmente y a asumir un rol de “madre” con sus propios progenitores y la de los otros miembros de la familia, quedando

atrapada en una relación simbiótica con los padres y demás personas, anhelando el apoyo, cuidado y protección. Es por ello que, ya adulta, cree tener la función de cubrir las necesidades de los demás, buscando compensar sus sentimientos de miedo, inseguridad y soledad.

- **Represión emocional**

La mujer no evidencia su disgusto por temor a causar problemas y perder la aceptación del resto de las personas. Por lo tanto, siempre está tratando de ser cuidadosa y comprensiva con los demás y trata de controlar las situaciones para evitar desacuerdos o discusiones mientras reprime sus sentimientos y emociones.

- **Orientación rescatadora:**

Para tener el sentimiento de seguridad en ella misma, la mujer busca el control y trata de resolver los conflictos de otras personas. Es por ello que adopta una actitud de perfeccionista y toma una exagerada responsabilidad que la hace comprometerse en situaciones no agradables y agotadoras; sin embargo, lo realiza desinteresada porque se siente amada y apreciada por los demás.

2.2.2.1. Modelo teórico de la vinculación afectiva

Castello (2005) refiere que, en el proceso de desarrollo de las relaciones interpersonales, es inevitable que exista o se de

una “vinculación afectiva” entre las personas, ya sean con la familia o amigos. Esta vinculación puede darse en distintos grados, por tanto, existe la probabilidad de llegar a desarrollar una vinculación excesiva, el cuales es producto de una muy alta empatía, trayendo como resultado la incapacidad de poner límites y de decir “no” a ciertas peticiones de las otras personas. De acuerdo al autor, esta unión afectiva presenta dos aspectos: el primero, es la aportación emocional que se brinda a la otra persona, demostrando elogios, actitud de empatía, demostración de amor incondicional; y el segundo es el afecto y atención que recibe la persona dependiente, estos dos aspectos hacen que las personas (el codependiente y el dependiente) sientan una especie de complemento el uno con el otro. Asimismo, añade que en circunstancias de una “saludable” relación o vinculación, ambas personas deben de presentar o poseer una importancia similar, es decir, ninguna de las dos personas debería de ser el protagonista o el que cobra mayor relevancia. Sin embargo, en circunstancias extremas uno tiende a cobrar mayor importancia que el otro. Las personas con relaciones interpersonales sanas se ubican dentro de un grado medio de la vinculación interpersonal, desean su presencia y se preocupa por el otro, pero sin perder su individualidad y disfrutando de situaciones de soledad o intimidad.

Esta teoría se relaciona con el presente estudio, pues permite entender aspectos esenciales en el análisis de las relaciones personales en donde la empatía “no saludable” trae consigo vinculaciones excesivas.

2.2.2.2. Teoría de la codependencia desde el enfoque transaccional

De acuerdo a Noriega (2002) la codependencia, desde la perspectiva del análisis transaccional, puede ser considerada como una especie de “guión de vida”, el cual suele ser más recurrente en el sexo femenino introyectándose en su personalidad (estados del yo). De acuerdo a la autora, esto se manifestaría mediante una conducta sumisa de la mujer, en donde trata, de forma inconsciente, en cubrir sus necesidades de pérdidas afectivas durante su desarrollo. Este “guión” refuerza una simbiosis no resuelta con los padres, haciendo que la persona no desarrolle su propia identidad. La mujer toma el papel de “rescatador” hacia los demás siguiendo el guión de “conducta pasiva” dado que tiende a evitar la resolución del problema de codependencia, en donde se presentan posturas como: no hacer nada (mecanismo de negación), sobreadaptación (juego de rescatador), agitación (represión emocional) e incapacidad o violencia (interna a través de trastornos psicósomáticos o externa no estableciendo límites sobre la conducta abusiva de otros). En todo este patrón, la comunicación inconsciente juega un rol clave en la

transmisión del “guión” de codependencia de una generación a la siguiente, en donde una de las maneras de transmisión se da a través de las “transacciones de transferencia”, como en la codependencia endógena, cuando una mujer se involucra con una pareja que presenta conductas agresivas, alcohólico y/o presenta problemas psicológicos. En dichas circunstancias, la mujer vuelve a jugar la situación original vivida en su familia en donde uno o ambos padres presentaban estos problemas. Otra manera como se efectúa la transmisión, es por medio de la “identificación proyectiva”, ocurre cuando la mujer “toma para ella” las experiencias emocionales de su pareja como si fueran propias.

Esta teoría se relaciona con el presente estudio pues permite identificar el motivo base del porqué de la adopción de conductas codependientes de la mujer y cómo este sigue afectando de manera generacional.

2.3.Bases conceptuales

- **Empatía cognitiva – afectiva:** La empatía cognitiva – afectiva viene a ser parte de una perspectiva multidimensional, en donde el componente afectivo (preocupación empática o contagio emocional) concierne a la preocupación a los sentimientos del otro y, el componente cognitivo (toma de perspectiva) viene a ser la comprensión desde el punto de vista del otro (Davis, 1983).

- **Adopción de perspectivas:** Es la capacidad que tiene la persona en el sentido intelectual o la capacidad para imaginar las situaciones por la que esté pasando los demás y “ponerse en el lugar de ellos” (López et al., 2008).
- **Comprensión emocional:** Capacidad de reconocer y comprender las emociones e intenciones que los demás comunican mediante sus comportamientos verbales y no verbales (López et al., 2008).
- **Estrés empático:** Es la capacidad de entender las emociones negativas de los otros sujetos y adaptarse a las emociones de estos (López et al., 2008).
- **Alegría empática:** Capacidad de entender y compartir las emociones positivas, es decir alegrarse con los éxitos o hechos positivos que les puedan ocurrir a las demás personas (López et al., 2008).
- **Codependencia:** Es un vínculo excesivo con las demás personas, el cual se manifiesta por la excesiva tendencia a encargarse o a asumir las responsabilidades de estas buscando aprobación, seguridad, autoestima y seguridad (Cano, 2021).
- **Mecanismo de negación:** Es el autoengaño que las personas codependientes realizan para justificar las conductas de la pareja, ignorando sus propios pensamientos y sentimientos (Noriega, 2011).
- **Desarrollo incompleto de la identidad:** Es el producto de un desarrollo infantil interrumpido, en donde una de siendo una de las

causantes la presencia de familia disfuncional, obligando a la niña a madurar precozmente y a asumir un rol de “madre” con sus propios progenitores y la de los otros miembros de la familia, quedando atrapada en una relación simbiótica con los padres y demás personas (Noriega, 2011).

- **Represión emocional:** Es la incapacidad de exteriorizar el disgusto por temor a causar problemas y perder la aceptación del resto de las personas. Por lo tanto, siempre está tratando de ser cuidadosa y comprensiva con los demás y trata de controlar las situaciones para evitar desacuerdos o discusiones mientras reprime sus sentimientos y emociones (Noriega, 2011).
- **Orientación rescatadora:** Es la búsqueda que tiene la mujer por el control y trata de resolver los conflictos de otras personas. Es por ello que adopta una actitud de perfeccionista y toma una exagerada responsabilidad que la hace comprometerse en situaciones no agradables y agotadoras; sin embargo, lo realiza desinteresada porque se siente amada y apreciada por los demás (Noriega, 2011).

2.4.Bases epistemológicas

2.4.1. Empatía

Carpena (2016) aborda la empatía desde una amplia gama de enfoques epistémicos y académicos, que incluyen disciplinas como la antropología, la ciencia cognitiva, la filosofía, la neuropsicología, la psicología del desarrollo, la primatología y la sociología. La raíz del

concepto de empatía se encuentra en el trabajo inicial del psicólogo Theodor Lips en 1903, y desde entonces ha evolucionado y se ha expandido con diversas definiciones que buscan comprender esta capacidad innata. Se resalta que la empatía es una cualidad que compartimos con otros mamíferos, como los chimpancés, elefantes, ballenas y delfines, quienes también muestran solidaridad al percibir y reaccionar al dolor de sus congéneres.

En términos de definición, la empatía se puede entender como la habilidad para comprender lo que otra persona piensa y necesita, y para establecer una conexión auténtica con sus emociones, como si fueran las propias. Esto ocurre incluso cuando no compartimos las mismas opiniones o sentimientos en una situación dada.

La evolución nos ha dotado de la capacidad de preocuparnos por los demás, convirtiéndonos en seres sociales con instintos que nos impulsan a protegernos mutuamente. Esto beneficia tanto a la supervivencia individual como a la grupal. Estamos programados para luchar por nuestra supervivencia, pero también para mostrar altruismo hacia los demás. Sin embargo, la forma más profunda de empatía humana combina ambas capacidades: una intensa conexión y participación emocional con otra persona, junto con una evaluación cognitiva que nos permite ponernos medidas efectivas en el lugar del otro y tomamos otras medidas para aliviar su sufrimiento cuando experimentan emociones dolorosas.

2.4.2. Codependencia

La codependencia es un tema relevante que ha sido objeto de estudio desde diversas perspectivas y capturado la atención de académicos y profesionales de la salud mental. En este sentido, el estudio de la Codependencia, tiene sus raíces en experiencias de la infancia, como la crianza en un entorno disfuncional o el haber presenciado relaciones codependientes en la familia (McGraw, 2019). Estas experiencias pueden llevar a la creencia de que el amor está vinculado a la sobreprotección y la renuncia a las propias necesidades.

En otras palabras, la codependencia se refiere a una dinámica relacional en la que una persona, denominada el codependiente, desarrolla una dependencia emocional hacia su pareja, a menudo sacrificando sus propias necesidades y bienestar en favor de satisfacer las necesidades de la pareja. Esta relación se caracteriza por tener graves consecuencias pues los codependientes suelen experimentar altos niveles de estrés y depresión debido a la constante preocupación por la pareja y la falta de satisfacción de sus propias necesidades emocionales (Beattie, 2019). Además, las relaciones codependientes a menudo son disfuncionales y pueden llevar a la insatisfacción y, en última instancia, al deterioro de la relación (Melody, 2019).

La epistemología de la codependencia se centra en cómo las personas llegan a conocer y comprender la dinámica de sus relaciones codependientes. Esto implica reconocer los patrones de

comportamiento y pensamiento disfuncionales para aprender a cuestionar y cambiar esas creencias (Walker, 2006). La terapia cognitivo-conductual (TCC) es una de las aproximaciones terapéuticas más utilizadas para abordar la codependencia que tiene vinculación al amor. En este enfoque los individuos aprenden a identificar, cuestionar sus pensamientos y creencias disfuncionales sobre la relación y a desarrollar habilidades para establecer límites saludables (Beattie, 2019). Otra teoría relevante en este aspecto, es la teoría de la malla (enredamiento), que se refiere a la falta de límites claros entre los individuos en la relación codependiente. Esto conduce a una fusión emocional, donde las identidades de ambos miembros se vuelven difusas, y es difícil distinguir dónde comienza uno y termina el otro. En este sentido, El abordaje de la codependencia en el amor es crucial para promover relaciones saludables y el bienestar de las personas involucradas. Como, por ejemplo, fomentando la autoestima y la independencia emocional en el codependiente, así como aspectos de la empatía para hacer posible que se rompan los patrones disfuncionales y así cultivar relaciones más saludables y equilibradas en las personas

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

El estudio se realizó en la Universidad Nacional de Huánuco, el cual lleva como nombre: “Universidad Nacional Hermilio Valdizán” según el Plan 10411 del Marco Legal (2010) menciona que el 11 de enero de 1961 se creó la universidad, en el Comité Pro Universidad Comunal encabezado por el ilustre Dr. Javier Pulgar Vidal; se encuentra ubicado en Cayhuayna en el distrito de Pillcomarca – Huánuco; el cual brinda educación a estudiantes universitarios de pregrado y posgrado.

La universidad tiene como misión: “Brindar servicios académicos de calidad, mediante la generación, oferta y aplicación de ciencia y tecnología, con un sentido humanista para contribuir al desarrollo del país, dedicando también la formación personal, académica y profesional permanente del estudiante, con una sólida base humanística, quien recibe en ejercicio de sus capacidades la orientación continua para lograr su desarrollo integral. Se busca contribuir al desarrollo integral de la región bajo una concepción humanística y científica” (Educaedu Perú, s.f.).

Según la Página web oficial de la UNHEVAL (s.f.) la universidad pública tiene un total de 14 facultades, son los siguientes:

1. Facultad de Ciencias Administrativas y Turismo
2. Facultad de Ciencias Sociales
3. Facultad de Ciencias Agrarias

4. Facultad de Medicina
5. Facultad de Economía
6. Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
7. Facultad de Psicología
8. Facultad de Obstetricia
9. Facultad de Ingeniería Industrial y Sistemas
10. Facultad de Derecho y Ciencias Políticas
11. Facultad de Ingeniería civil y arquitectura
12. Facultad de Ciencias de la Educación
13. Facultad de Ciencias Contables y Financieras
14. Facultad de Enfermería

La Facultad de Obstetricia, actualmente la Decana es la Dra. Ibeth Catherine Figueroa Sánchez, ubicado en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, su correo institucional es dobstetricia@unheval.edu.pe (Página web oficial de la Facultad de Obstetricia, s.f.).

3.2. Población

La población está representada por la letra mayúscula (N), es también conocido como universo, los cuales pueden ser situaciones, objetos o personas que han sido elegidas para una investigación (Ñaupas et al., 2014).

Para este estudio, la población fue constituida por 212 estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de la universidad nacional Hermilio Valdizán.

3.3. Muestra

A. Muestreo

El muestreo fue del tipo no probabilístico, por conveniencia, este tipo de muestreo nos refiere que al momento de elegir la muestra se realiza la selección en base a un criterio, el cual es aquellas mujeres que tienen una relación sentimental en el presente (se utilizó un cuestionario), no se realizará mediante el azar, es decir no todas las participantes tendrán la misma probabilidad de ser elegidas. Además, se tendrá en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión (Ñaupas et al., 2014).

B. Criterios de inclusión

- Estudiantes mujeres que se encuentren en una relación sentimental.
- Estudiantes mujeres que se encuentren matriculadas en el ciclo académico que les corresponde.
- Estudiantes mujeres mayores de 17 años y menores de 24 años.
- Estudiantes mujeres que no están realizando su internado.
- Estudiantes mujeres que hayan respondido las dos pruebas en su totalidad.

C. Criterios de exclusión

- Estudiantes mujeres que no se encontraron en una relación sentimental.
- Estudiantes mujeres que no se encontraron matriculadas en el ciclo académico que les corresponde.
- Estudiantes mujeres menores de 17 años y mayores de 24 años.
- Estudiantes mujeres que están realizando su internado.
- Estudiantes mujeres que no hayan respondido las dos pruebas en su totalidad.

D. Muestra

Ñaupas et al. (2014) nos indican que está representado por la letra minúscula (n) y lo definen a la muestra como el subconjunto de los participantes que conforma la población o universo de la investigación, además es importante que sea una cantidad representativa.

Para este estudio, considerando los criterios establecidos, la muestra fue constituida por 92 estudiantes mujeres de la facultad de obstetricia de la universidad Hermilio Valdizán.

3.4. Nivel y tipo de estudio

3.3.1. Nivel de estudio

Entendida también como alcance, Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) esta indagación comprende el alcance correlacional pues tiene que ver con: “Investigaciones que

pretenden asociar conceptos, fenómeno, hechos o variables. Miden las variables y su relación en términos estadísticos.” (p.109). Así también en este estudio, se pretender buscar la relación entre la primera y la segunda variable.

3.3.2. Tipo de estudio

Para determinar el tipo de investigación serán las siguientes según Palomino et al. (2015, pp. 69-71):

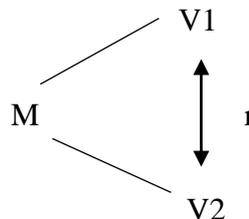
- La investigación según su finalidad del estudio, es de tipo básica, ya que el objetivo de este es crear e incorporar nuevos conocimientos teóricos, relacionados a las variables estudiadas.
- La investigación según la secuencia temporal del estudio, es de tipo transversal, ya que se aplicará los instrumentos de investigación en un solo momento.
- La investigación según el control o manipulación de una variable o factor de estudio, es de no experimental u observacional o analítico, ya que el investigador no manipula intencionalmente las variables que está estudiando.
- La investigación según su profundidad, es descriptiva, ya que este estudio, se centrará en describir y analizar las variables y los fenómenos que se observaran al momento de recopilar los datos.

En este caso se incorpora nuevos conocimientos sobre la empatía cognitiva – afectiva y codependencia.

3.5. Diseño de investigación

Para el estudio, se empleó el diseño no experimental, transversal y correlacional, según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) mencionan que este diseño es no experimental porque no se manipula intencionalmente las variables de estudio; fue transversal, ya que se aplicaron en un solo momento y finalmente fue correlacional, ya que se buscó determinar la relación entre las dos variables que se está estudiando.

Representación simbólica (el interés en la relación entre variables, sea correlación):



Donde:

V1= Empatía cognitiva – afectiva

r = relación

V2 = Codependencia

M= Muestra

3.6. Método, técnicas e instrumentos

3.3.3. Método

Se empleó el método de razonamiento denominado hipotético - deductivo, es aquel que comienza con una suposición respaldada por la construcción teórica de una ciencia específica y mediante la aplicación lógica de la deducción, conduce a la obtención de nuevas conclusiones y predicciones basadas en evidencia empírica. Estas predicciones, a su vez, son evaluadas y confirmadas mediante pruebas y verificaciones (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

También utilizamos el método de la observación indirecta, el cual se da cuando el investigador entra en conocimiento del hecho o fenómeno a partir de las observaciones indirectas realizadas anteriormente por otra persona, esto ocurre cuando nos valemos de libros, informes, etc., relacionadas con lo que estamos investigando los cuales han sido conseguidos o elaborados por personas que observaron antes lo mismo que nosotros (Palomino, et al. 2015).

3.3.4. Técnicas

Las técnicas fueron las siguientes:

- Psicometría, es una rama de la psicología que, a través del desarrollo de pruebas y teorías, métodos y técnicas interactivos, se ocupa de los procesos psicológicos y las habilidades cognitivas con el objetivo de describir, clasificar, diagnosticar, explicar o predecir acciones o emitir juicios sobre el comportamiento humano (Meneses et al., 2013).
- La encuesta, es una técnica que toma como procedimientos de observación indirecta tales como aplicación de cuestionarios, inventarios, test, etc. Aquí se recogen datos relevantes limitados de un numero grande. (Sánchez y Reyes, 1998)

3.3.5. Instrumentos

A. Test de empatía cognitiva y afectiva (TECA)

Nombre: TECA, Test de Empatía Cognitiva y Afectiva.

Autora: Belén López-Pérez, Irene Fernández-Pinto y Francisco José Abad-García.

Año: 2008

País: Madrid - España

Objetivo: Apreciar la capacidad empática desde una aproximación cognitiva y afectiva.

Forma de Aplicación: Individual o grupal.

Opciones de respuesta: 1-Totalmente en desacuerdo, 2-Algo en desacuerdo, 3-Neutro, 4-Algo de acuerdo y 5-Totalmente de acuerdo.

Duración: 5 a 10 minutos aproximadamente.

Ítems: 33 ítems, escala Likert, de 1-Totalmente en desacuerdo hasta 5-Totalmente de acuerdo.

Dimensiones:

- Adopción de perspectivas AP (ítems: 8).
- Comprensión emocional CE (ítems: 9).
- Estrés empático EE (Ítems: 8).
- Alegría empática AE (Ítems: 8).

B. Instrumento de codependencia (ICOD)

Nombre: Instrumento de codependencia (ICOD)

Autora: Gloria Noriega Gayol

Año: 2011

País: México

Objetivo: Identificar la prevalencia y los factores asociados de la codependencia en las mujeres.

Forma de Aplicación: Individual o grupal.

Opciones de respuesta: NO (0) SI (Poco-1, Regular-2 y Mucho-3)

Duración: 10 minutos aproximadamente.

Ítems: 30 ítems, escala Likert, de NO (0) hasta MUCHO (3)

Dimensiones:

- Mecanismo de negación (ítems: 12).
- Desarrollo incompleto de la identidad (ítems: 8).
- Represión emocional. (Ítems: 5).
- Orientación rescatadora hacia los demás (Ítems: 5).

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

3.7.1. Validez y confiabilidad del Test de Empatía cognitiva y afectiva.

Validez y confiabilidad original

Validez: De los 48 ítems que se elaboraron inicialmente, 15 de ellos se desecharon por presentar problemas de validez factorial. En este análisis se usó el método de extracción de componentes principales y una rotación oblicua (oblimin). Las 4 dimensiones extraídas explican 37,4 % del total de la varianza del test y fueron elegidos por presentar validez de contenido. Asimismo, se observa correlaciones que presentan valores entre 0.22 y 0.48 indicando así que, aunque las distintas dimensiones de la empatía están bastante

relacionadas cada escala aporta información distinta y no redundante. (López-Pérez et al, 2008).

Confiabilidad: obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,86 esto quiere decir que el instrumento TECA tiene una consistencia interna buena (López-Pérez et al., 2008).

Tabla 2

Valores percentilares de los resultados del instrumento TECA

Pc	Significación	T
94 a 99	Extremadamente alta	66 o superior
70 a 93	Alta	56 a 86
31 a 69	Media	45 a 55
7 a 30	Baja	35 a 44
1 a 29	Extremadamente baja	34 o inferior

Nota. López-Pérez et al. (2008).

El instrumento se calificó, sumando las respuestas marcadas por el sujeto evaluado, se procedió a sumar cada escala (dimensión) según la parrilla de respuestas que se encuentra luego del instrumento en el **anexo 03**; para luego verificar según la tabla de los baremos que se encuentra en el manual, referenciado en esta investigación.

Tabla 3*Puntuaciones mínimas y máximas de la escalas del instrumento TECA*

Sigla	Escalas	Puntuaciones	
		mínimas	máximas
AP	Adopción de perspectivas AP (ítems: 8).	8	40
CE	Comprensión emocional CE (ítems: 9).	9	45
EE	Estrés empático EE (Ítems: 8).	8	40
AE	Alegría empática AE (Ítems: 8).	8	40
Total		33	165

Nota. López-Pérez et al. (2008).**Validez y confiabilidad nacional**

Validez: El instrumento supero a un valor de 0.90 (coeficiente de validez de contenido); lo que le permitió concluir que los ítems del instrumento si miden lo que dice medir; lo realizó mediante tres jueces expertos (Chauca, 2022). Para la confiabilidad Chauca (2022) obtuvo un Alfa de Cronbach superior a 0.70; esto le demostró que instrumento es entendible y los resultados son replicables.

Tabla 4*Confiabilidad del instrumento TECA, según Chauca en el 2022.*

Alfa de Cronbach (α)	Omega de McDonald (Ω)	N de elementos
.781	.779	33

Nota. Cálculo del coeficiente de Cronbach SPSS28

Validez y confiabilidad local

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó a una prueba piloto de sujetos que cumple con las características similares a los de la muestra, se determinó la fiabilidad según el Alfa de Cronbach;

finalmente para la validación del instrumento se realizó por 5 jueces expertos en el área.

Tabla 5

Confiabilidad de Test Empatía Cognitiva-afectiva para la muestra Objetivo

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,711	33

En la Tabla se evidencia una confiabilidad adecuada, con un valor de 0.711; indicándonos que la confiabilidad tiene una adecuada variabilidad y cierta consistencia que permite la aplicación del instrumento en la población objetivo, del presente estudio. Se han analizado con 33 ítems del instrumento.

Tabla 6

Estadístico Descriptivo de las Dimensiones del TECA

Estadísticas de elemento			
	Media	Desviación estándar	N
Dimensión 1	29,8023	5,05923	92
Dimensión 2	31,7326	4,60798	92
Dimensión 3	25,5349	4,98633	92
Dimensión 4	32,0465	3,75392	92

En la tabla se puede apreciar el promedio de cada Dimensión del test de Empatía Cognitiva y Afectiva, mostrando un valor mayor del promedio en el Dimensión 4(Alegría Empática) con un 32.04 y el menor promedio es de la Dimensión 3 (Estrés Empático) con un 25.53.

La Desviación estándar es menor en el Dimensión 4 (Alegria Empática) con un valor de 3.75; indicándonos que hay mayor agrupación de datos, es decir están más cercanos al promedio.

Tabla 7.

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Dimensión 1	89,3140	96,289	,624	,562
Dimensión 2	87,3837	111,604	,523	,632
Dimensión 3	93,5814	114,999	,411	,705
Dimensión 4	87,0698	130,489	,457	,676

Se evidencia que hay mayor confiabilidad en el Dimensión 1; debido a que, en el caso de su eliminación la confiabilidad general bajaría al valor de 0.562; y por el contrario el Dimensión 3; es el que tiene menos confiabilidad; porque en caso de su eliminación la confiabilidad solo bajaría a 0.705; en ese sentido la variabilidad y consistencia es la que menos aporta al instrumento en general. Es necesario aclarar que las cuatro dimensiones del instrumento son confiables para realizar la aplicación a la muestra objetivo.

Validez: Se procedió a realizar la validez de contenido, analizando los ítems en los criterios de coherencia, pertinencia y contenido, basándose en los indicadores y la definición conceptual y operacional de la teoría del instrumento.

Tabla 8

	Número de jueces					# jueces	V-Aiken	Rango(k)	Z	Intervalo de sig.		V0:0,5 Significancia del ítem	V0:0,7 Significancia del ítem
	JUEZ -1	JUEZ -2	JUEZ -3	JUEZ -4	JUEZ -5					INF.	SUP.		
1	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
2	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
3	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
4	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
5	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
6	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
7	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
8	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
9	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
10	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
11	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
12	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
13	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
14	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
15	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
16	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
17	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
18	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
19	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
20	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
21	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
22	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
23	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
24	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
25	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
26	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
27	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
28	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
29	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
30	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
31	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
32	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI
33	2	2	2	2	2	5	1	2	1.96	0.72	1	SI	SI

Al realizar el análisis se pudo evidenciar que existe un nivel alto de concordancia, porque se tiene altos valores del índice de concordancia V de

Aiken, mostrando así que tiene una validez de contenido, acorde a la evaluación del criterio de jueces, así mismo, aclarar que la validez se basa en el nivel de significancia de los ítems el cual tienen un punto de corte del límite inferior a un nivel liberal (0.05) y aun nivel conservador (0.07).

3.7.2. Validez y confiabilidad del Instrumento de codependencia (ICOD)

Validez y confiabilidad original

Validación: fue realizado en 230 mujeres que tenían las edades de 18 a 65 años, quienes tenían una pareja del sexo opuesto mínimo por un año.

El análisis factorial arrojó 8 factores con valores Eigen superiores o iguales a 1.00, los cuales explicaron 65.8% de la varianza total. Después de la rotación varimax, únicamente 4 factores resultaron conceptualmente congruentes. Por consiguiente, se hizo un segundo análisis factorial con una solución obligada a 4 factores, los cuales explicaron el 50.8% de la varianza. Después de una rotación varimax, todos los reactivos presentaron, en al menos en un factor, una carga de por lo menos 40, por lo que no se eliminó ningún reactivo. Los 4 factores mostraron congruencia con las 4 dimensiones conceptuales propuestas (Noriega, 2011).

Confiabilidad: obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,9201 consistencia interna (Noriega, 2011).

Es importante tener en consideración que si uno de los sujetos aplicados el instrumento, obtiene un puntaje igual o mayor a 32; se le considera como un caso probable de codependencia.

Validación y confiabilidad a nivel nacional

Tabla 9

Validez del instrumento ICOD, según Rubio en el 2019.

<i>Modelo</i>	<i>Gf</i>	<i>X²</i>	<i>X²/gf</i>	<i>NFI</i>	<i>GFI</i>	<i>AGFI</i>	<i>RMR</i>
M1	399	316,198	0,79	0,896	0,935	0,924	0,044
M2	405	332,533	0,82	0,890	0,932	0,922	0,045

Nota: gf= grados de libertad; X²= Chi cuadrado; NFI=índice de ajuste parsimonioso; GFI= índice de bondad de ajuste; AGFI= índice de bondad de ajuste corregido; RMR = raíz media cuadrada residual.

M1= modelo de 4 factores oblicuos; M2= modelo de factor general

En la figura nos indica que se ha considerado 4 factores relacionados, logrando obtener un promedio de saturaciones en toda la escala de 49 ($\Sigma\lambda/ni$) (F1=.53; F2=.44; F3=.49; F4=.48), los índices de ajuste absoluto fueron similares al anterior modelo ($x^2/gf < 2$; $GFI > .90$; $RMR < .05$), del mismo modo el $NFI < .90$ " (Rubio, 2019, p.16).

Tabla 10

Confiabilidad del instrumento ICOD, según Rubio en el 2019.

Factores	Cant. ítems	ω
Modelo 1		
Mecanismo de negación	12	0.83
Desarrollo incompleto	8	0.66
Represión emocional	5	0.60
Orientación rescatadora	5	0.61
Modelo 2		
<i>Unidimensional</i>	30	0.88

Nota: ω : Coeficiente omega

Su confiabilidad fue cercanos a 1; por lo que se concluyó que el instrumento tiene una fiabilidad aceptable.

Validez y confiabilidad nivel local

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto de sujetos que cumple con las características similares a los de la

muestra, se determinará la fiabilidad según el Alfa de Cronbach; finalmente para la validación del instrumento se realizó por 5 jueces expertos en el área.

Tabla 11

Confiabilidad de Instrumento de Codependencia (ICOD)

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,875	30

En la Tabla se evidencia una confiabilidad alta, con un valor de 0.875; indicándonos que la confiabilidad tiene una adecuada variabilidad y buena consistencia interna, que permite la aplicación del instrumento en la población objetivo, del presente estudio. Se han analizado con 30 ítems del instrumento.

Tabla 12

Estadísticas de elemento			
	Media	Desviación estándar	N
Dimensión 1	10,5814	7,70556	92
Dimensión 2	8,0581	4,97134	92
Dimensión 3	5,2791	3,09326	92
Dimensión 4	6,9070	3,66422	92

En la tabla se puede apreciar el promedio de cada dimensión del Instrumento de Codependencia Emocional, mostrando un valor mayor del promedio en la Dimensión 1 (Mecanismo de negación) con un 10.58 y el menor promedio es de la Dimensión 3 (Represión Emocional), con un 5.27.

La Desviación estándar es menor en la Dimensión 3 (Represión Emocional) con un valor de 3.09; indicándonos que hay mayor agrupación de datos, es decir están más cercanos al promedio.

Tabla 13

Estadísticas de Fiabilidad de Elemento

	Media	DE	Si se descarta el elemento
			α de Cronbach
Dimensión 1	10.58	7.71	0.851
Dimensión 2	8.06	4.97	0.795
Dimensión 3	5.28	3.09	0.857
Dimensión 4	6.91	3.66	0.851

Se evidencia que hay mayor confiabilidad en la Dimensión 2; indicándonos que al ser eliminado la Dimensión 2, la confiabilidad en general bajaría a 0.795; y la Dimensión con menos confiabilidad es la Dimensión 3; porque al ser eliminado se obtendría una confiabilidad de 0.857, indicándonos que la confiabilidad en general no se ve afectada. Es necesario aclarar que los cuatro factores del instrumento son confiables para realizar la aplicación a la muestra objetivo.

Validez: Se procedió a realizar la validez de contenido, analizando los ítems en los criterios de coherencia, pertinencia y contenido, basándose en los indicadores y la definición conceptual y operacional de la teoría del instrumento.

Tabla14

	número de jueces					# jueces	media	V-Aiken	Rango(k)	Z	Intervalo		Vo:0,5	Vo:0,7
	JUEZ -1	JUEZ -2	JUEZ -3	JUEZ -4	JUEZ -5						Inferior	Superior	Significancia del ítem	Significancia del ítem
1	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
2	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
3	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
4	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
5	2	2	1	2	2	5	1.800	0.900	2	1.96	0.60	0.98	significativo	no significativo
6	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
7	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
8	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
9	2	2	1	2	2	5	1.800	0.900	2	1.96	0.60	0.98	significativo	no significativo
10	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
11	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
12	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
13	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
14	2	2	1	2	2	5	1.800	0.900	2	1.96	0.60	0.98	significativo	no significativo
15	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
16	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
17	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
18	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
19	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
20	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
21	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
22	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
23	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
24	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
25	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
26	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
27	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
28	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo
29	2	2	1	2	2	5	1.800	0.900	2	1.96	0.60	0.98	significativo	no significativo
30	2	2	2	2	2	5	2.000	1.000	2	1.96	0.72	1.00	significativo	significativo

Al realizar el análisis se evidenció que existe un nivel alto de concordancia, porque se tiene altos valores del índice de concordancia V de Aiken, mostrando así que tiene una validez de contenido, acorde a la evaluación de los jurados, así mismo aclarar que la validez se basa en el nivel de significancia de los ítems el cual tienen un punto de corte del límite inferior a un nivel liberal (0.05) y aun nivel conservador (0.07).

A nivel Conservador los ítems para considerar replantear son 5,9,14,29; sin embargo, a un nivel liberal si es significativo, por tanto, es válido para utilizar el instrumento.

3.8. Procedimiento

En esta investigación se empleó los siguientes pasos:

1. Se recopiló toda la información disponible sobre las variables y la muestra de estudio, para poder seleccionar la relacionada a este.
2. Se identificó el ámbito, población y se procederá a seleccionar la cantidad de la muestra, mediante el muestreo señalado para saber quiénes serán parte de la muestra que conformarán esta investigación.
3. Se coordinó el día y hora de la aplicación, con el personal a cargo de la Facultad de Obstetricia, para aplicar los instrumentos psicológicos a cada sujeto que conforma la muestra.
4. Se procedió a calificar los instrumentos de investigación aplicados de las dos variables de estudio.

5. Se realizó la base de datos en los programas de estadística, para procesar cada dato, previamente calificado.
6. Finalmente se realizó el informe final.

3.9. Tabulación y análisis de datos

3.9.1. Plan de tabulación

Habiendo obtenido los resultados generales de los instrumentos de investigación aplicados, que se procesaron mediante el programa de Excel 2016 y luego el programa Statistical Product and Service Solutions (SPSS) versión 25 en español y el programa JAMOVI versión 2.1.2 (open statistical software for the desktop and cloud), los cuales nos permitieron obtener tablas y figuras de frecuencias y porcentajes; tanto para la estadística descriptiva e inferencial.

3.9.2. Análisis de datos

Los datos estadísticos descriptivos fueron representados por los valores obtenidos de la empatía cognitiva-afectiva y codependencia de las mujeres de la Facultad de obstetricia, según los niveles, dimensiones y puntajes generales que pueda generar cada instrumento utilizado.

Para el análisis inferencial, se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, ya que la muestra será de un total de 92 y este supera a 50; luego según el resultado del p

valor, se procedió a elegir si se optará por una prueba paramétrica ($p > 0,05$) o no paramétrica ($p < 0,05$); para realizar la contrastación de las hipótesis de investigación.

3.10. Consideraciones éticas

- **Confidencialidad**, la información que obtuvimos en el estudio fue completamente confidencial, solo el investigador conoció los resultados y la información. En ninguna publicación se mencionó la identidad del participante, puesto que la información se recolectó de manera anónima. De tal modo que se asignó un número a cada participante y este número se usó para el análisis, presentación de resultados, publicaciones, etc.
- **Derecho a retirarse del estudio**, el participante tuvo derecho a abstenerse de participar o desertar del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad o que represente alguna consecuencia negativa.
- **Declaración voluntaria**, se brindó la información completa sobre el propósito de la investigación, los riesgos, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. La participación del estudio fue gratuita y voluntaria. Una vez informado, se solicitó a los participantes de la investigación, a firmar una especie de declaración en donde se especifica que su participación es voluntaria. El participante tuvo la opción de negarse a firmar dicha declaración.

CAPITULO IV. RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 15

Frecuencia estadística de las Edades de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.

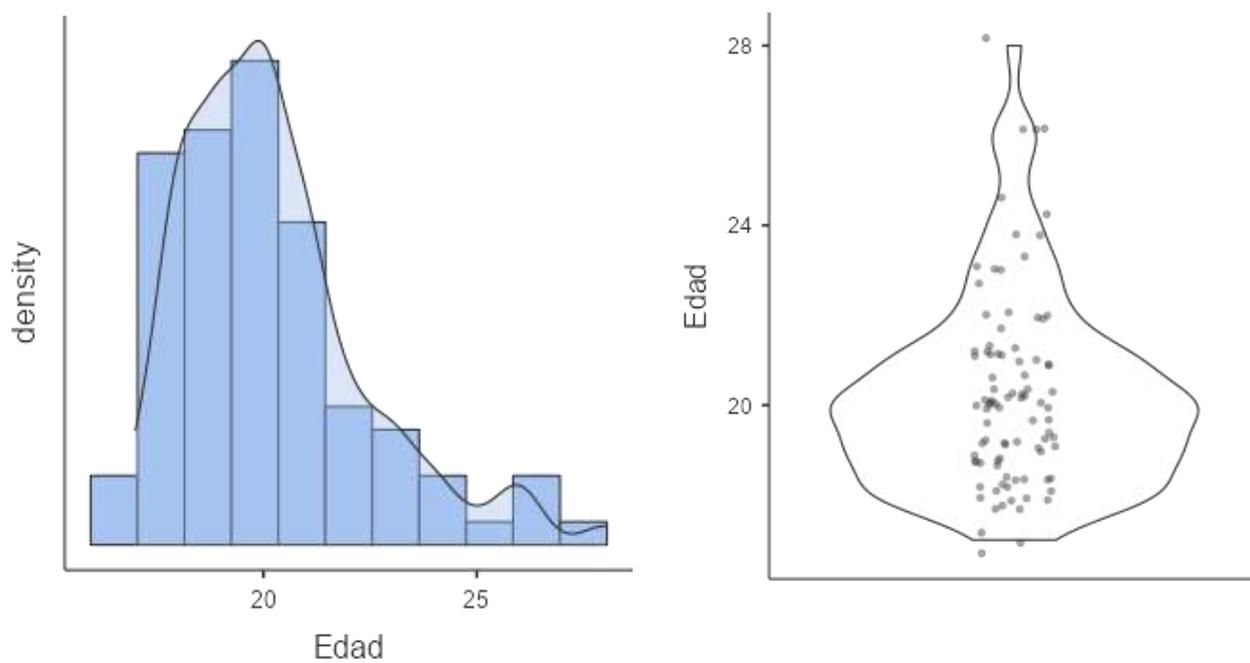
Edad	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
17	3	3.3 %	3.3 %
18	17	18.5 %	21.7 %
19	18	19.6 %	41.3 %
20	21	22.8 %	64.1 %
21	14	15.2 %	79.3 %
22	6	6.5 %	85.9 %
23	5	5.4 %	91.3 %
24	3	3.3 %	94.6 %
25	1	1.1 %	95.7 %
26	3	3.3 %	98.9 %
28	1	1.1 %	100.0 %

Nota. Resultados de la administración de los instrumentos TECA-ICOD

En la tabla se evidencia los resultados de frecuencia según edad, de la muestra de estudio; encontrándose que hay mayor porcentaje en las edades de 20 años con un 22.8%; seguido de los que tienen 19 años con un 19.6%.

Figura 1

Frecuencia estadística de las Edades de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.



En el gráfico se evidencia mayor agrupación de datos en las edades de 18 a 22 años; acercándose a una distribución normal.

Tabla 16

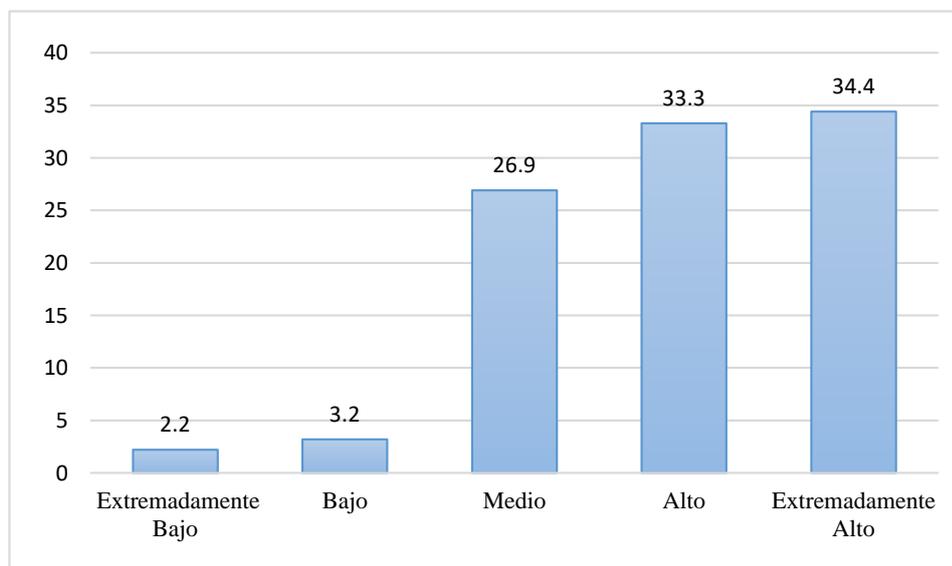
Niveles de los Resultados del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA), de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.

Total	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1: Extremadamente Bajo	2	2.2 %	2.2 %
2: Bajo	3	3.2 %	5.4 %
3: Medio	25	26.9 %	32.3 %
4: Alto	30	33.3 %	65.6 %
5: Extremadamente Alto	32	34.4 %	100.0 %

Nota. Resultados de la administración del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)

Figura 2

Niveles de los Resultados del Instrumento Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA), de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.



Se evidencia, mayor porcentaje en el nivel Extremadamente Alto de Empatía Cognitiva con un 34.4% (32). Seguido del nivel Alto con un 33.3% (30).

Y el nivel con menos frecuencia es el nivel Extremadamente bajo con un 2.2% (2).

Tabla 17

Percentiles de los Resultados del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA), de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.

	Adopción de Perspectiva	Comprensión Emocional	Estrés Empático	Alegría Empática	Total
N	92	92	92	92	92
25percentil	27.0	28.0	23.0	29.8	111
50percentil	30.0	32.0	25.0	32.0	120
75percentil	33.3	35.0	29.0	35.0	126

Nota. Resultados de la administración del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)

Se observa los percentiles, siendo el percentil 50; el valor de criterio o punto de corte, para dividir entre los puntajes altos y puntajes bajos; y coincide que el puntaje con mayor percentil 50, es el de Comprensión Emocional y Alegría Empática; y el Percentil con menor puntaje es el Estrés Empático.

Se observa los percentiles, siendo el percentil 75; el valor de criterio o punto de corte, para conocer quienes se encuentran con puntajes altos; y coincide que el puntaje con mayor percentil 75, es el de Comprensión Emocional y Alegría Empática; y el Percentil con menor puntaje es el Estrés Empático.

Tabla 18

Niveles de los Resultados del área Adopción Perspectivas, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022

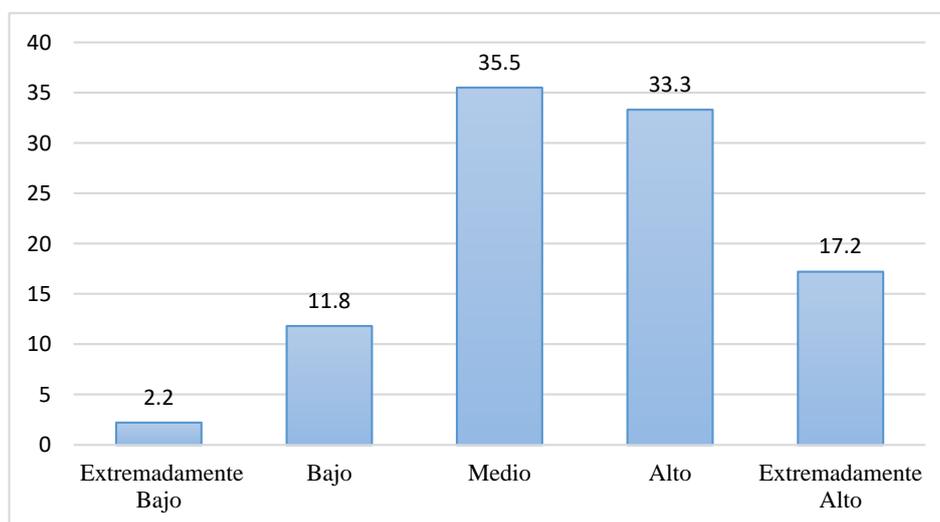
Frecuencias de Adopción Perspectivas

Adopción Perspectivas	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1: Extremadamente Bajo	2	2.2 %	2.2 %
2: Bajo	10	11.8 %	14.0 %
3: Medio	33	35.5 %	49.5 %
4: Alto	31	33.3 %	82.8 %
5: Extremadamente Alto	16	17.2 %	100.0 %

Nota. Resultados de la administración del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)

Figura 3

Niveles de los Resultados del área Adopción Perspectivas, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.



Se evidencia, mayor porcentaje en el nivel Medio o Promedio de Adopción de Perspectiva con un 35.5% (33). Seguido del nivel Alto con un 33.3% (31).

Y el nivel con menos frecuencia es el nivel Extremadamente bajo con un 2.2% (2).

Tabla 19

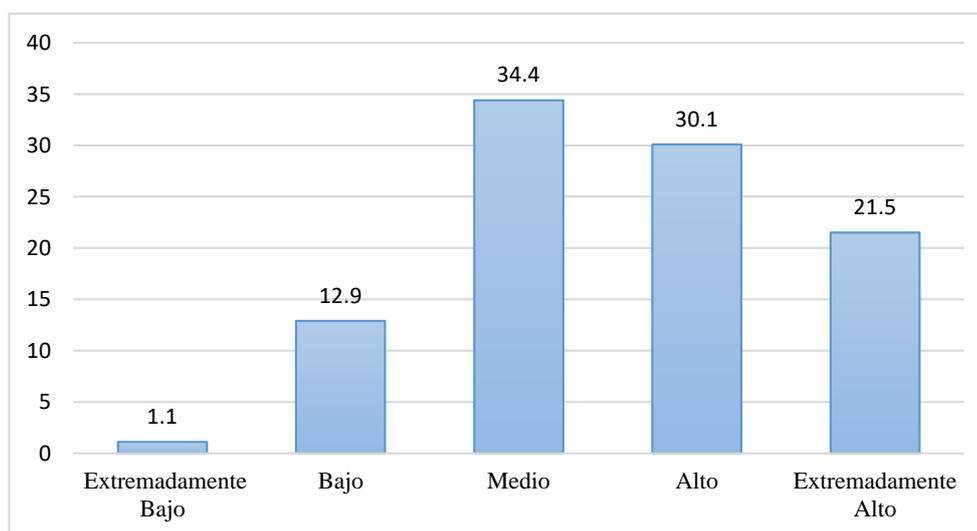
Niveles de los Resultados del área Comprensión Emocional, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.

Comprensión Emocional	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1: Extremadamente Bajo	1	1.1 %	1.1 %
2: Bajo	11	12.9 %	14.0 %
3: Medio	32	34.4 %	48.4 %
4: Alto	28	30.1 %	78.5 %
5: Extremadamente Alto	20	21.5 %	100.0 %

Nota. Resultados de la administración del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)

Figura 4

Niveles de los Resultados del área Comprensión Emocional, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.



Se evidencia, mayor porcentaje en el nivel Medio o Promedio de Comprensión Emocional con un 34.4% (32). Seguido del nivel Alto con un 30.1% (28).

Y el nivel con menos frecuencia es el nivel Extremadamente bajo con un 1.1 % (1).

Tabla 20

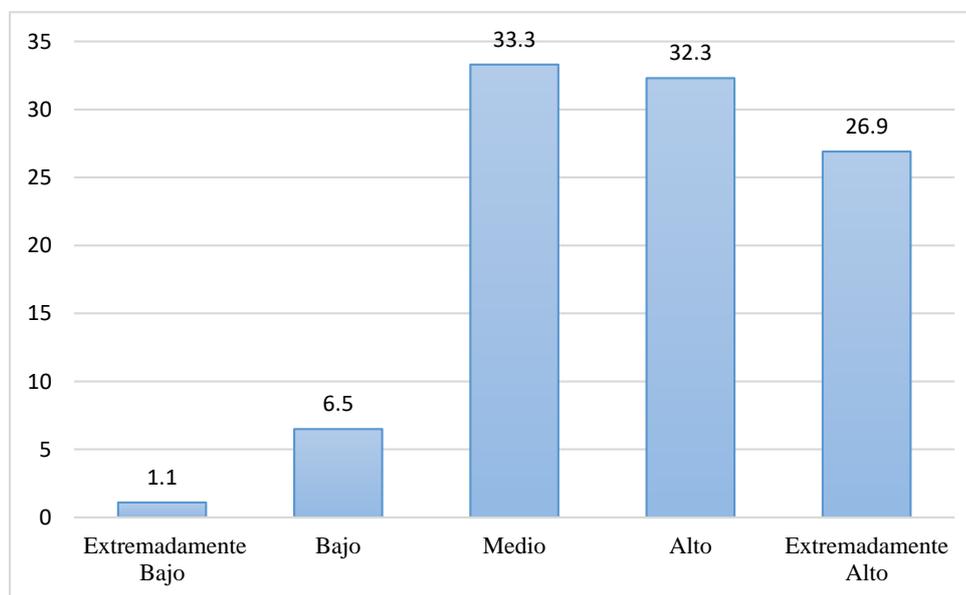
Niveles de los Resultados del área Estrés Empático, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022

Estrés Empático	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1: Extremadamente Bajo	1	1.1 %	1.1 %
2: Bajo	5	6.5 %	7.5 %
3: Medio	31	33.3 %	40.9 %
4: Alto	30	32.3 %	73.1 %
5: Extremadamente Alto	25	26.9 %	100.0 %

Nota. Resultados de la administración del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)

Figura 5

Niveles de los Resultados del área Estrés Empático, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022



Se evidencia, mayor porcentaje en el nivel Medio o Promedio de Estrés Empático con un 33.3% (31). Seguido del nivel Alto con un 32.3% (30).

Y el nivel con menos frecuencia es el nivel Extremadamente bajo con un 1.1% (1).

Tabla 21

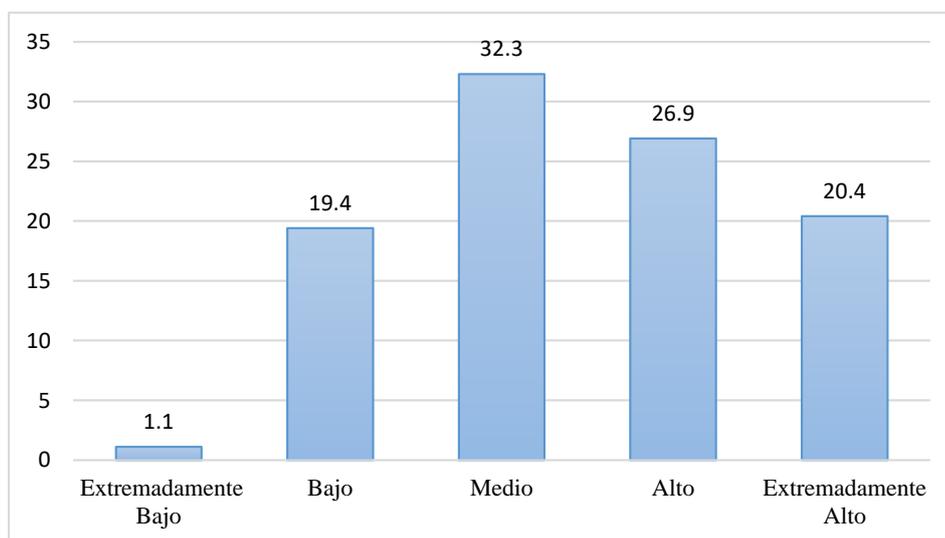
Niveles de los Resultados del área Alegría Empática, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022

Alegría Empática	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1: Extremadamente Bajo	1	1.1 %	1.1 %
2: Bajo	17	19.4 %	20.4 %
3: Medio	30	32.3 %	52.7 %
4: Alto	25	26.9 %	79.6 %
5: Extremadamente Alto	19	20.4 %	100.0 %

Nota. Resultados de la administración del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)

Figura 6

Niveles de los Resultados del área Alegría Empática, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022



Se evidencia, mayor porcentaje en el nivel Medio o Promedio de Alegría Empática con un 32.3% (30). Seguido del nivel Alto con un 26.9% (25).

Y el nivel con menos frecuencia es el nivel Extremadamente bajo con un 1.1% (1).

Tabla 22

Estadígrafos de los Resultados del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA), de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.

	Adopción de Perspectiva	Comprensión Emocional	Estrés Empático	Alegría Empática	Tot al
N	92	92	92	92	92
Perdidos	0	0	0	0	0
Media	29.8	31.8	25.7	32.2	120
Mediana	30.0	32.0	25.0	32.0	120
Desviación estándar	5.08	4.63	4.97	3.87	13.9
Asimetría	-1.08	-0.0158	0.00240	-0.131	-0.276
Error est. asimetría	0.251	0.251	0.251	0.251	0.251
Curtosis	3.87	-0.446	0.280	-0.337	1.70
Error est. curtosis	0.498	0.498	0.498	0.498	0.498

Nota. Resultados de la administración del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)

Se evidencia en la tabla los resultados de los estadígrafos; de las dimensiones del Instrumento de medición TECA (Test de Empatía Cognitiva y Afectiva); que la media más alta es el de Alegría Empática, con un valor de 32.2; seguido del de Comprensión Emocional con un valor de 31.8.

Se evidencia que la asimetría en todas las dimensiones es menor que la unidad, siendo el estrés Empático el que obtuvo menor valor (en el promedio); esto nos indica que la mayor cantidad de sujetos se encuentran en la mitad y cercanos al promedio y la mediana.

El valor de Curtosis es mayor que la unidad en Adopción de Perspectiva (teniendo una tendencia Leptocúrtica).

Tabla 23

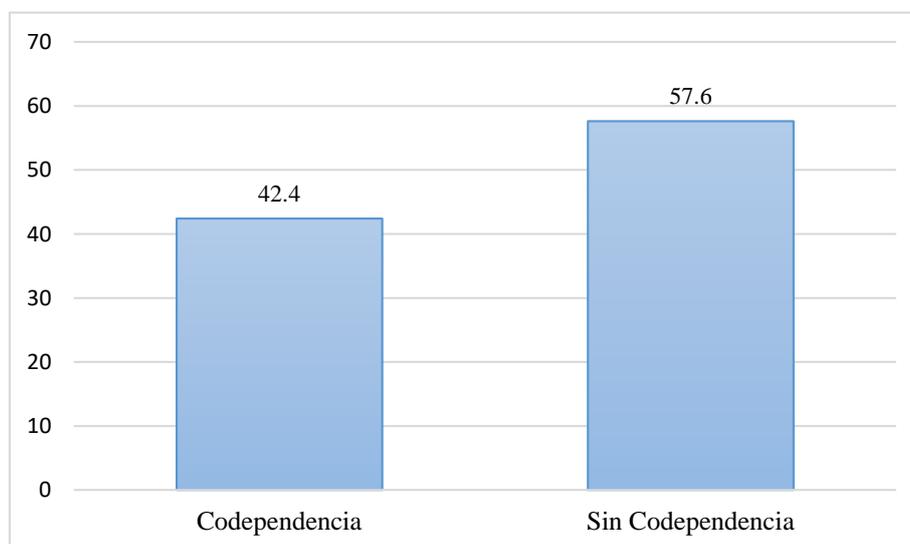
Frecuencia según Codependencia, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.

Codependencia	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Codependencia	39	42.4 %	42.4 %
Sin Codependencia	53	57.6 %	100.0 %

Nota. Resultados de la administración del Instrumento de Codependencia (ICOD)

Figura 7

Frecuencia según Codependencia, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.



En la Tabla y Gráfico, se evidencia que hay un 42.4% (39) de personas que presentan Codependencia Emocional; el cual indica que es menor a la cantidad de personas que no tienen Codependencia, representado por un 57% (53).

Tabla 24

Percentiles de los Resultados del Instrumento de Codependencia (ICOD), de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.

	Mecanismo De Negación	Desarrollo Incompleto Personalidad	Represión Emocional	Orientación Rescatadora	ICOD – TOTAL
N	92	92	92	92	92
Mínimo	0	0	0	0	2
Máximo	30	21	14	15	77
25percentil	4.00	4.00	3.00	3.75	17.5
50percentil	9.50	7.00	5.00	7.00	28.0
75percentil	16.0	11.0	7.25	10.0	42.3

Nota. Resultados de la administración del Instrumento de Codependencia (ICOD)

Se evidencia mayor valor máximo en la dimensión Mecanismo de Negación; y con el menor valor máximo, la dimensión Represión Emocional; indicándonos que hay mayores puntajes en la dimensión Mecanismos de Negación y menores puntajes en la dimensión Represión Emocional.

Así mismo, se observa los percentiles, siendo el percentil 50; el valor de criterio o punto de corte, para dividir entre los puntajes altos y puntajes bajos; y coincide que el puntaje con mayor percentil 50, es la dimensión Mecanismo de Negación; y el Percentil con menor puntaje es la dimensión Represión Emocional.

Tabla 25

Estadígrafos de los Resultados del Instrumento de Codependencia (ICOD), de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.

	EDAD	DIMENSIÓN 1 (Mecanismo de Negación)	DIMENSIÓN 2 (Desarrollo Incompleto personalidad)	DIMENSIÓN 3 (Represión Emocional)	DIMENSIÓN 4 (Orientación Rescatadora)	ICOD - TOTAL
N	92	92	92	92	92	92
Media	20.3	10.6	8.04	5.36	6.98	31.0
Mediana	20.0	9.50	7.00	5.00	7.00	28.0
Desviación estándar	2.37	7.63	5.08	3.10	3.76	17.7
Asimetría	1.48	0.554	0.536	0.327	0.00970	0.456
Error est. Asimetría	0.251	0.251	0.251	0.251	0.251	0.251
Curtosis	3.13	-0.733	-0.542	-0.320	-0.798	-0.599
Error est. Curtosis	0.498	0.498	0.498	0.498	0.498	0.498

Nota. Resultados de la administración del Instrumento de Codependencia (ICOD)

Se evidencia en la tabla los resultados de los estadígrafos; de las dimensiones del Instrumento de medición ICOD (Instrumento de Codependencia); que la media más alta es de la dimensión 1 (Mecanismo de Negación), con un valor de 10.6; seguido de la dimensión 2 (Desarrollo Incompleto de Personalidad) con un valor de 8.04.

Se evidencia que la asimetría en todos los factores es menor que la unidad, siendo la dimensión 4 (Orientación Rescatadora) el que obtuvo el de menor valor; esto nos indica que la mayor cantidad de sujetos se encuentran en la mitad y cercanos al promedio y la mediana. Los valores de Curtosis al tener todos valores negativos, nos indican que tienen una tendencia Platicurtica, es decir, en la campana de gauss, tienen una forma aplanada, con poca densidad, distribuidos en todos los valores, sin mostrar una tendencia en la mayoría de los datos.

Tabla 26

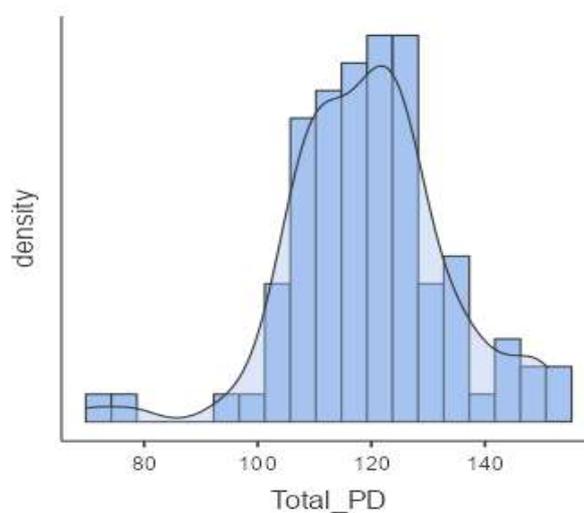
Prueba de Normalidad del Test de Empatía Cognitiva Afectiva, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022

		Estad.	P
Adopción de Perspectivas	Kolmogorov-Smirnov	0.0845	0.520
Comprensión Emocional	Kolmogorov-Smirnov	0.0813	0.570
Estrés Empático	Kolmogorov-Smirnov	0.0904	0.433
Alegría Empática	Kolmogorov-Smirnov	0.0719	0.722
Total	Kolmogorov-Smirnov	0.0725	0.712

Nota. Resultados de la administración del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA)

Figura 8

Prueba de Normalidad del Test de Empatía Cognitiva Afectiva, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022



En la tabla se evidencia los resultados de la prueba de Normalidad según Kolmogorov Smirnov, de cada Factor del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva, obteniendo como resultado que todos los valores de significancia son mayores a 0.05; concluyendo que la muestra en cada área presenta una distribución Normal.

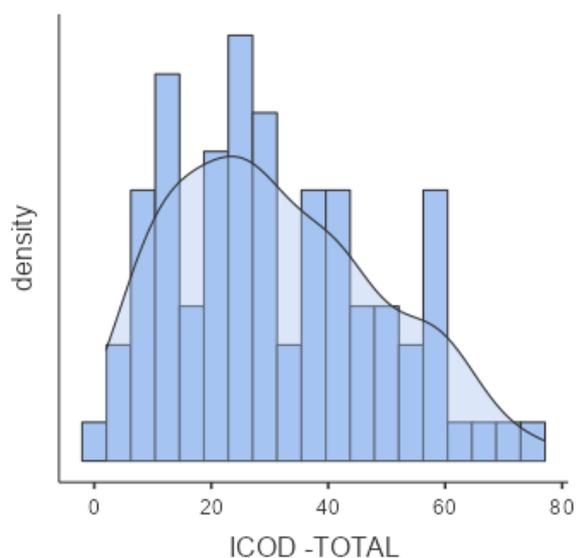
Tabla 27

Nota. Resultados de la administración del Instrumento de Codependencia (ICOD)

		Estad.	P
ICOD –TOTAL	Kolmogorov-Smirnov	0.0864	0.498

Figura 9

Prueba de Normalidad del Instrumento Codependencia Emocional, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022



En la tabla se evidencia los resultados de la prueba de Normalidad según Kolmogorov Smirnov, de cada Factor del Instrumento ICOD, obteniendo como resultado que todos los valores de significancia son mayores a 0.05; concluyendo que la muestra en cada Factor presenta una distribución Normal.

Prueba de Hipótesis

Tabla 28

Correlación Pearson de Empatía Cognitiva Afectiva y Codependencia Emocional, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022

Correlación		Codependencia	
Empatía Cognitiva-Afectiva	R de Pearson	—	-0.040
	valor p	—	0.702
Codependencia	R de Pearson	0.040	—
	valor p	0.702	—

Se observa en la Tabla, la correlación R de Pearson de la Variable Empatía Cognitiva Afectiva y la variable Codependencia; teniendo como resultado un coeficiente de correlación de -0.040; con un p-valor de 0.702; indicándonos que la relación es negativa y muy baja, y estadísticamente no es significativa

En este análisis inferencial, se acepta la hipótesis nula, debido a que el p-valor es mayor a 0.05; por ello, no hay una correlación estadísticamente significativa; por lo tanto:

No existe una relación significativa entre Empatía Cognitiva Afectiva y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

Tabla 29

Correlación Pearson de Adopción de Perspectivas y Codependencia Emocional, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022

Correlación		Adopción de Perspectivas	Codependencia
Adopción de Perspectivas	R de Pearson	—	-0.090
	valor p	—	0.393
Codependencia	R de Pearson	-0.090	—
	valor p	0.393	—

Se observa en la Tabla, la correlación R de Pearson de la dimensión Adopción de Perspectivas y la variable Codependencia; teniendo como resultado un coeficiente de correlación de -0.090; con un p-valor de 0.393; indicándonos que la relación es negativa y muy baja, y estadísticamente no es significativa.

En este análisis inferencial, se acepta la hipótesis nula, debido a que el p-valor es mayor a 0.05; por ello, no hay una correlación estadísticamente significativa; por lo tanto:

No existe una relación significativa entre Adopción de Perspectivas y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

Tabla 30

Correlación Pearson de Comprensión Emocional y Codependencia Emocional, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022.

Correlación

		Comprensión Emocional	ICOD – TOTAL
Comprensión Emocional	R de Pearson	—	-0.061
	valor p	—	0.567
ICOD -TOTAL	R de Pearson	-0.061	—
	valor p	0.567	—

Se observa en la Tabla, la correlación R de Pearson de la dimensión Comprensión Emocional y la variable Codependencia; teniendo como resultado un coeficiente de correlación de -0.061; con un p-valor de 0.567; indicándonos que la relación es negativa y muy baja, y estadísticamente no es significativa.

En este análisis inferencial, se acepta la hipótesis nula, debido a que el p-valor es mayor a 0.05; por ello, no hay una correlación estadísticamente significativa; por lo tanto:

No existe una relación significativa entre Comprensión Emocional y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

Tabla 31

Correlación Pearson de Estrés Empático y Codependencia Emocional, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022

Correlación		Estrés Empático	ICOD –TOTAL
Estrés Empático	R de Pearson	—	0.177
	valor p	—	0.092
ICOD -TOTAL	R de Pearson	0.177	—
	valor p	0.092	—

Se observa en la Tabla, la correlación R de Pearson de la dimensión Estrés empático y la variable Codependencia; teniendo como resultado un coeficiente de correlación de 0.177; con un p-valor de 0.092; indicándonos que la relación es positiva y muy baja, y estadísticamente no es significativa. Sin embargo, se acerca más a la significancia a diferencia de las demás áreas.

En este análisis inferencial, se acepta la hipótesis nula, debido a que el p-valor es mayor a 0.05; por ello, no hay una correlación estadísticamente significativa; por lo tanto:

No existe una relación significativa entre Estrés Empático y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

Tabla 32

Correlación Pearson de Alegría Empática y Codependencia Emocional, de las estudiantes Mujeres de la Facultad de Obstetricia de una Universidad Pública de Huánuco, 2022

Correlación		Alegría _Empática	Codependencia
Alegría Empática	R de Pearson	—	-0.163
	valor p	—	0.120
Codependencia	R de Pearson	-0.163	—
	valor p	0.120	—

Se observa en la Tabla, la correlación R de Pearson de la dimensión Alegría Empática y la variable Codependencia; teniendo como resultado un coeficiente de correlación de -0.163; con un p-valor de 0.120; indicándonos que la relación es negativa y muy baja, y estadísticamente no es significativa. Sin embargo, se acerca más a la significancia a diferencia de las demás áreas.

En este análisis inferencial, se acepta la hipótesis nula, debido a que el p- valor es mayor a 0.05; por ello, no hay una correlación estadísticamente significativa; por lo tanto:

No existe una relación significativa entre Alegría Empática y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.

CAPITULO V. DISCUSIÓN

El objetivo de nuestra investigación fue determinar la relación entre la empatía cognitiva- afectiva y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco, 2022. Es por ello, que de los resultados obtenidos se realizó la contrastación con otras investigaciones similares en el ámbito científico, los cuales se detallan a continuación:

El estudio realizado por Figueroa y Funes (2018), en Argentina, constó de asociar tres constructos complejos: Inteligencia Emocional, Empatía y Rendimiento Académico en el Aprendizaje de estudiantes universitarias, con una muestra de 100 estudiantes; obteniéndose como resultados en términos de inteligencia emocional y rendimiento académico, las únicas escalas que se relacionaron significativamente con las calificaciones promedio fueron las escalas intrapersonales. Cuando se trata de empatía y desempeño académico, la investigación evidencia que los estudiantes que muestran una empatía más desarrollada tienen promedios de calificaciones ligeramente más altos. Cabe mencionar que todas las correlaciones encontradas fueron bajas.

Se puede corroborar al igual que la investigación antecedida, en nuestra investigación, la variable de Empatía Cognitiva y afectiva de nuestra muestra de estudio la mayoría tiene un nivel extremadamente alto con un 64.4%.

Así mismo, Arias (2020) ejecutó una investigación, realizado en Ecuador, cuyo objetivo fue Identificar la relación entre el funcionamiento familiar y codependencia emocional en los usuarios del Instituto de Criminología, de la

Universidad de Cuenca. La muestra estuvo conformada por 49 usuarios. 28 (57%) de las personas atendidas, posibles codependientes y 21 usuarios (43%) no son posibles codependientes. Mientras que, 16 personas (33%) pertenecen a una familia moderadamente funcional. Además, existió una correlación estadísticamente significativa entre las variables: funcionamiento familiar y codependencia emocional. Por lo que, se concluyó que la mayoría de las personas atendidas son posibles codependientes y tienen una familia disfuncional.

En contraste a nuestra investigación los resultados fueron diferente en cuanto a la cantidad de mujeres identificadas con codependencia (39) 42.4% son menor a las que si presentan codependencia (53) 57.6%. Ahora, si se relaciona con la variable funcionamiento familiar, se entiende que una persona codependiente no puede mantener un adecuado vínculo afectivo ocasionando ello una inadecuada relación familiar.

También Casapia (2018) en su investigación, ejecutado en Arequipa, tuvo por objetivo: “determinar la relación entre la capacidad empática y las estrategias de comunicación, en personas con problemas conyugales”, con una muestra de 64 personas, encontrando que en el nivel de “empatía cognitiva y afectiva”, el 56% de los participantes obtuvieron un nivel “alto”; en las dimensiones: comprensión emocional un 42% obtuvo un nivel alto; el 47% estrés empático “alto” y el 53,8% alegría empatía “alto”. En cuanto a la variable estilos de comunicación, el 87.5% señaló percibir su comunicación con la pareja de manera “asertivas bajas”; el 53%, “sumisión alta” y el 82% agresión “pasiva alta”. El estudio terminó concluyendo que existe alta relación positiva

entre las variables estudiadas. Así mismo nuestro estudio no obtuvo una correlación estadísticamente significativa, siendo bajo y débil la correlación; sin embargo, se obtuvo niveles extremadamente alto en Empatía cognitiva y afectiva con un 34.4% (32).

Otra investigación de Alcántara y Salas (2018), llevado a cabo en Lima, tuvo por objetivo: “Determinar la relación entre inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería de un Instituto Tecnológico Superior de Salud de Lima, 2018”. Con una muestra de estudio de 588 personas, obteniendo lo siguiente como resultados: que el 62,4% de los participantes obtuvieron nivel “medio” de I.E.; en cuanto a las dimensiones, se observó que el 73,1% obtuvieron nivel “medio” en la dimensión percepción emocional; el 64,1% nivel “medio” en comprensión de las emociones; y el 49,8% nivel “alto” en regulación de las emociones; en relación con la variable empatía, en su mayoría, obtuvieron nivel medio con 80,6%; en cuanto a las dimensiones, se observó que el 69,7% de los estudiantes obtuvieron nivel medio en la dimensión habilidad para ponerse en el lugar del paciente; el 68,4% nivel medio en cuidado con compasión; y el 53,4% nivel medio en toma de perspectiva. El estudio terminó determinando que la I. E y la empatía guardan una relación directamente proporcional moderada. Desde el punto de vista de nuestra investigación se puede contrastar que las variables de estudio que se relacionaron (Empatía Cognitiva Afectiva y Codependencia Emocional); no coinciden con el estudio antecedido; entendiendo que la codependencia emocional involucra una falta de manejo de la Inteligencia Emocional, o

antítesis; se esperaba una correlación inversa o negativa significativa; sin embargo, no se obtuvo lo esperado.

Así mismo, Hueda (2018) en su investigación llevado a cabo en Trujillo, tuvo como objetivo: “determinar la relación entre la empatía cognitiva y afectiva y las conductas antisociales-delictivas”. Los resultados obtenidos demostraron que la “empatía cognitiva y afectiva” se relacionan en sentido inverso y en magnitud pequeña con las “conductas antisociales” y en magnitud moderada con las “conductas delictivas”, en el sexo femenino. En el sexo masculino, la relación se presenta en magnitud moderada en “conducta antisocial” como “delictiva”. Por último, se concluyó que hay relación inversa entre ambas variables. A diferencia de nuestra investigación, la variable de estudio de Conductas antisociales y delictivas, conllevan un conjunto de indicadores de criterio diagnóstico, relativamente opuestas a la variable Empatía cognitiva y afectiva; por el contrario, en nuestra investigación, la variable que se correlaciona con Empatía Cognitiva y Afectiva es la Codependencia; que involucra una falta de control emocional y de autonomía.

Aquiño et al. (2023) titulado Comparación del Nivel de Empatía en Estudiantes de Psicología de Dos Universidades Peruanas: UNHEVAL y UNU - 2021, se propuso determinar si el nivel de empatía variaba en función de la universidad de procedencia de los estudiantes de Psicología. Los resultados indicaron que más del 70% de los estudiantes de la UNHEVAL (73.8%) y la UNU (65.5%) exhibieron un nivel medio de empatía global. En cuanto a las distintas dimensiones de la empatía, alrededor de la mitad de los estudiantes mostraron niveles medios en Adopción de Perspectiva (54.7% y 44.5%),

Comprensión Emocional (49.5% y 48.2%) y Alegría Empática (48.1% y 49.2%); mientras que más de la mitad presentaron niveles medios en Estrés Empático (65% y 61.8%). La conclusión principal del estudio fue que no existe una relación significativa entre el nivel de empatía y la universidad de procedencia en los estudiantes de Psicología de las dos universidades peruanas. En contraste a nuestra investigación los resultados arrojan que existe mayores porcentajes en el nivel medio de las 4 dimensiones (adopción de perspectivas, comprensión emocional, estrés empático y alegría empática) por lo que tiene similitud a la investigación antecedida.

Silva (2020) en su estudio, efectuado en Lima, su objetivo fue “determinar la relación que guarda la codependencia con la inteligencia emocional en estudiantes mujeres de una universidad privada de Lima metropolitana”. La muestra fue de 203 estudiantes, a quienes se les aplicó las técnicas indirectas como instrumento 2 cuestionarios. Se determinó que existe relación negativa entre las variables estudiadas, con un coeficiente de correlación Spearman de -0.291. Tal como se detalló líneas arriba, la variable de nuestro estudio (Codependencia) el cual no se relaciona con la variable Empatía Cognitiva Afectiva, sin embargo, en nuestros resultados encontramos que existe un porcentaje menor de evaluadas que si mostraron codependencia por lo que se presenta de manera contraria a la Inteligencia Emocional.

CONCLUSIONES

Del Estudio realizado; se puede concluir lo siguiente:

- Existe un porcentaje total de 67.7% de personas evaluadas en el nivel Extremadamente Alto y Alto de la variable Empatía Cognitiva y Afectiva.
- Existe un 42.4% (39); de personas que presentan Codependencia Emocional y un 57.6% (53), que no tienen Codependencia Emocional.
- La correlación entre Empatía Cognitiva Afectiva y Codependencia fue de -0.040, con una significancia de 0.702; siendo negativa y pobre. Aceptando la Hipótesis Nula General, donde se manifiesta que no hay correlación estadísticamente significativa.
- La correlación entre Adopción de Perspectivas y Codependencia fue de -0.090, con una significancia de 0.393; siendo negativa y pobre. Aceptando la Hipótesis Nula específica 1, donde se manifiesta que no hay correlación estadísticamente significativa.
- La correlación entre Compromiso Emocional y Codependencia fue de -0.061, con una significancia de 0.567; siendo negativa y pobre. Aceptando la Hipótesis Nula específica 2, donde se manifiesta que no hay correlación estadísticamente significativa.
- La correlación entre Estrés Empático y Codependencia fue de 0.177, con una significancia de 0.092; siendo positiva y pobre. Aceptando la Hipótesis Nula específica 3, donde se manifiesta que no hay correlación estadísticamente significativa.
- La correlación entre Alegría Empática y Codependencia fue de -0.163, con una significancia de 0.120; siendo negativa y pobre. Aceptando la Hipótesis Nula

específica 4, donde se manifiesta que no hay correlación estadísticamente significativa.

RECOMENDACIONES

UNIVERSIDAD HERMILIO VALDIZAN Y AL ESTADO

- Promocionar los diversos círculos de investigación, lo cual motive a los estudiantes a investigar desde los primeros años.

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

- Promover convenios con las diferentes instituciones u organismos que albergan y/o atienden a mujeres víctimas de violencia, como los centros de salud, centro de salud mental comunitario, centro de emergencia mujer, etc. Así mismo, a instituciones donde se sospeche existan casos de violencia, todo ello con la finalidad de hacer visible esta problemática y trabajar desde la prevención y facilitar el acceso a esta población vulnerable (mujeres).
- Incentivar sobre el estudio de la Codependencia, ya sea solo la dicha variable o en relación con otras variables, como clima familiar, autoestima, ansiedad, asertividad, apego ansioso y entre otras variables que nos permita tener una mejor comprensión del tema; ya que a nivel regional contamos con escasos antecedentes que aborden el tema.
- Seguir trabajando en la prevención mediante la sensibilización de la Violencia y empoderamiento femenino para que las cifras de Codependencia disminuyan tal como se refleja en este estudio, extender estas acciones a otras carreras que posiblemente no se encuentren sensibilizados y capacitados a comparación de facultades del sector salud como obstetricia.
- Incentivar a que los alumnos brinden talleres, charlas y campañas psicológicas a diversas facultades de la Universidad Hermilio Valdizan, con la finalidad de desarrollar el lado práctico de la carrera de los estudiantes de psicología, y a su

vez poder orientar sobre diversos temas psicológicos a los estudiantes de la universidad.

FACULTAD DE OBSTETRICIA

- Concientizar a los estudiantes sobre la importancia de contribuir a la investigación, mediante la veracidad y sinceridad de sus respuestas en los instrumentos que se les evalúa.
- Requerir al servicio de psicología de la universidad, para que brinden charlas, talleres o sesiones psicológicas que aborden el tema de Codependencia, con el fin de fomentar factores protectores, a situaciones futuras.

FUTUROS INVESTIGADORES

- Previamente a la investigación, identificar una población adecuada, que contribuya al objetivo de la investigación o a fines de la creación de los instrumentos psicológicos en sí, dado que el ICOD fue creado inicialmente para mujeres víctimas de algún tipo de violencia.
- Tratar de controlar diversas variables extrañas, para que no sesgue los resultados de su investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, M. (2021). La psicología organizacional como perspectiva para la mejora del desempeño de los trabajadores. El uso de la empatía en las actividades diarias de las empresas. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(1). DOI: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2569>
- Aguilera, M.I. (2009). Comprensión empática y estilos de negociación en la relación de pareja, herramientas de mediación. *Revistas internacionales de psicología*, 10(2), 14.
- Aguirre, G. y Cevallos, O. (2022). *Empatía en estudiantes de segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa "Nelson Isauro Torres" en la ciudad de Cayambe, en el periodo 2020-2021*. [Trabajo de titulación modalidad Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Educativa y Orientación. Universidad Central de Ecuador]. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/25829/1/FIL-PEO-AGUIRRE%20GRACE%2C%20CEVALLOS%20ODALIS.pdf>
- Aiquipa, J. (2015). IDE. *Inventario de Dependencia Emocional*. México D.F.: Editorial El Manual Moderno
- Alcántara, S. y Salas, J. (2018). *Inteligencia emocional y empatía en estudiantes de enfermería de un Instituto Tecnológico Superior de Salud de Lima, 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú]. Recuperado de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/3002>
- Aquiño, M. L., Huaman, P. R., Quintana, D. L. (2023). Nivel de empatía de los estudiantes de psicología de dos universidades peruanas, UNHEVAL-2021. [Tesis para optar al título profesional de licenciado(a) en psicología]. Recuperado de: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8632/TPS00381A65.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Arenas, C.A., y Jaramillo, N. (2017). Concepciones de la empatía a nivel general, psicológico y a partir de sus instrumentos de medición. *Dsyconex*, 9(15).
- Arias, A. (2020). *Funcionamiento familiar y codependencia emocional en los usuarios del Instituto de Criminología, Criminalística e Intervención Psicosocial Familiar en el periodo enero - mayo 2019*. [Tesis para optar grado académico de Licenciada en Orientación Familiar. Universidad de Cuenca. Ecuador]. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/34716>
- Aron, E. (2003). *The Highly Sensitive Person: How to Thrive When the World Overwhelms You*. Harmony. <https://www.amazon.com/Highly-Sensitive-Person-Thrive-Overwhelms/dp/0806540575?asin=0553062182&revisionId=&format=4&depth=1>
- Baron – Cohen, S., y Wheelwright, S. (2004). The empathy quotient: an investigation of adults with Asperger syndrome or high functioning autism, and normal sex differences. *Journal of Autism and Developmental disorders*, 34, 163-175
- Beattie, M. (2019). No más codependiente: cómo dejar de controlar a los demás y empezar a cuidar de uno mismo. Publicación Hazelden. <https://www.saberser.com.mx/wp-content/uploads/2021/02/No-mas-Codependencia-1.pdf>
- Bermejo, J.C. (s.f.). La cara oscura de la empatía. Recuperado de <https://www.josecarlosbermejo.es/wp-content/uploads/2019/08/2019-La-cara-oscura-de-la-empatia.pdf>
- Cano de Escoriza, J. (2021). El apego, factor clave en las relaciones interpersonales. *Interpsiquis*. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352002000100002&script=sci_arttext&tlng=pt
- Carril, M. (2019). *Empatía y Perspectiva Histórica. Un Estudio con Profesores de Educación Primaria en Formación*. [Tesis para optar al grado de doctor por la Universidad de Valladolid. España]. Recuperado de:

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/40601/Tesis1699-200310.pdf?sequence=1>

Carpena, A. (2016). *La empatía es posible*. Editorial Desclée de Brouwer.

Casapia, Y.M. (2018). *Empatía cognitiva afectiva y estilos de comunicación*. [Tesis de doctorado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7831/PSDcaguym.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Castelló, J. (2005). *Dependencia emocional: Características y tratamiento*. España: Alianza.

Chauca, G. (2022). *Aprendizaje vivencial y su influencia en la empatía cognitiva y afectiva en estudiantes de un instituto superior de Cajamarca, 2022* [, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/95232>

Cocores, A.J. (1987). Co.Adicción. A silent epidemic". *Psychiatric Letter. Fair Oaks Hospital*, 5(2), 5-8. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352002000100002&script=sci_arttext&tlng=pt

Corrales, H. (2018). *La empatía en estudiantes de psicología de dos universidades peruanas, 2017*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú]. <https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/298>

Cueto, M. I., y corzo, P. A. (2021). Codependencia: una adicción o un patrón de relación inadecuado. *Poiésis*, (41), 93-104.

Davis, M. H. (1983). Measuring individual differences in empathy: Evidence for a multidimensional approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 44, (pp.113-126).

Davis, M.H. (1986). *History and definition in empathy: A Social Psychological Approach*. Boulder, CO: Westview Press.

- Educaedu Perú (s.f.). Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Recuperado de:
<https://www.educaedu.com.pe/centros/universidad-nacional-hermilio-valdizan-uni2149>
- Escudero, A. P., & Rivero, S. V. (2021). *Empatía cognitiva y afectiva y control de impulsos en estudiantes universitarios de la Ciudad de Trujillo*. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Archivo digital.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72132/Escudero_MAP-Rivero_QSV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Estévez, A., Chávez-Vera, M., Momene, J., Olave, L., Vásquez, D. y Imarrizaga, I., (2018). The role of emotional dependence the relationship between attachment and impulsive behavior. *Anales de la Psicología*. 34 (3). 438-445.
<https://doi.org/10.6018/analesps.34.3.313681>
- Estudio Regional Comparativo y Explicativo (ERCE 2019). Unesco.org. 2023.
Disponibile en: <https://www.unesco.org/es/articulos/estudio-regional-comparativo-y-explicativo-erce-2019>
- Estévez, A., Chávez-Vera, M., Momene, J., Olave, L., Vásquez, D. y Imarrizaga, I., (2018). The role of emotional dependence the relationship between attachment and impulsive behavior. *Anales de la Psicología*. 34 (3). 438-445.
<https://doi.org/10.6018/analesps.34.3.313681>
- Fernández, v. (2023). Empatía: claves para desarrollarla. *Revista de salud y bienestar* (216). Recuperado de: <https://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/emociones-y-autoayuda/empatia-13037>
- Figueroa, K. y Funes, M. (2018). *Inteligencia emocional, empatía y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Argentina, Facultad “Teresa de Ávila”]. Disponible en: <http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/greenstone/cgi-bin/library.cgi?a=d&c=tesis&d=inteligencia-emocional-empatiarendimiento>

- Fishman, N., Josselson, R., y Kerem, E. (2001). La experiencia de empatía en todas las relaciones: elemento cognitivo y afectivo. *Trabajo social y relación de personas*, 18(5), 709- 729.
- Gianluca, F. (2021). Tipos de empatía: características y ejemplos. *Psicología – Online*. Recuperado de <https://www.psicologia-online.com/tipos-de-empatia-caracteristicas-y-ejemplos-5637.html>
- Granados, A. (2017). *La empatía cognitiva y las habilidades sociales de los estudiantes de sexto grado de primaria de la Institución Educativa Santa Rosa - Huacho, 2017*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú]. Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/16317>
- Gualini, E.A. (2021). Hiper-empatía: 10 Señales de vivir con un exceso de empatía. *Mundo Psicólogos*. Recuperado de <https://www.mundopsicologos.com/articulos/hiperempatia-10-senales-de-vivir-con-un-exceso-de-empatia>
- Hernández, A. (2017). *¿El Perú es realmente el tercer país más empático del mundo?* <https://sophimania.pe/sociedad-y-cultura/sociologia-yantropologia/el-pera-es-realmente-el-tercer-pais-mas-empatico-del-mundo/>
- Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, T. C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. 1a edición, México: Mc Graw Hill Education.
- Hueda, A., Z. (2018). Empatía cognitiva y afectiva y conducta antisocial-delictiva en estudiantes de secundaria. *Revista de investigación de estudiantes de psicología" Jang"*, 7 (1), 1-22. <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1600/1420>
- Lemos, M., Jaller, C., Gonzáles A., Diaz, Z., Y De la Osa, D., (2012). Perfil cognitivo de la dependencia emocional en estudiantes universitarios en Medellín. Colombia. *Universitarias Psychologica*, 11(2). 305-404. <https://dio.org/10.11144/Javeriana.upsy11-2.pede>.

- López, B., Fernández – Pinto, I., y García, J.A. (2008). *Test de empatía cognitiva y afectiva*, Madrid, España: TEA Ediciones.
- López-Pérez, B., Fernández-Pinto, I., y Abad, G. F. J. (2008). Manual *TECA, Test de Empatía Cognitiva y Afectiva*. Madrid: TEA Ediciones.
- Mansilla, F. (2002). Codependencia y psicoterapia interpersonal. *Revista de asociación Española de Neuropsiquiatría*, 81, 9-19. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352002000100002
- McGraw, R. (2019). Codependencia: liberarse del daño y la manipulación de las relaciones disfuncionales. Editores de Harvest House.
- Medina, A., Moreno, M. J., Lillo, R., & Guija, J. (2014). LA DEPENDENCIA EMOCIONAL: Aspectos jurídicos y psiquiátricos Documentos Córdoba 2014. www.fepsm.org
- Mehraban, A. (1976). Questionnaire measures of affiliative tendency and sensitivity to rejection. *Psychological Reports*, 38, 199-209.
- Mellody, P. (2002). Codependence. The Meadows. *Cuting Edge*. Recuperado de https://www.piamellody.com/pdf/CE_Summer2002_Pia.pdf
- Mellody, P. (2019). Enfrentando la codependencia: qué es, de dónde viene, cómo sabotea nuestras vidas. HarperOne. <https://ergoprojects.com/libreria/prod/14906/la-codependencia-que-es-donde-procede-como-sabotea-nuestras-vidas-aprende-a-hacerle-frente.html>
- Meneses, J., Maite, B.A., Antoni, C.I., Y Jaume, T. S., (2013). *Psicometría*. Barcelona: Editorial UPC. https://www.researchgate.net/profile/Julio-Meneses-2/publication/293121344_Psicometria/links/584a694408ae5038263d9532/Psicometria.pdf
- Monje, J. (2019). *Codependencia y Aserción en Parejas Pertenecientes a una Comunidad Rural de Ferreñafe*. [Tesis para Optar Título Profesional de Licenciado en Psicología. Universidad Seños de Sipán. Trujillo]. Recuperado de:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6177/Monje%20Cubas%20Jhon%20Alonso.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Montas, A. (2022). ¿La familia codependiente nace o se hace? *DiarioSalud.do*. recuperado de: <https://www.diariosalud.do/noticias/la-familia-codependiente-nace-o-se-hace-2/>

Muñoz, A.R., y Torres, V.I. (2012). *Codependencia en mujeres que sufren violencia intrafamiliar, Ministerio de la familia. Puerto Cabezas, Nicaragua, 2011*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. Recuperado de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6046/1/223109.pdf>

Naciones Unidas México. (16 de diciembre del 2021). *Los estudiantes mexicanos perseveran y se autorregulan para cumplir con sus obligaciones escolares: UNESCO*. Recuperado de: <https://mexico.un.org/es/165543-los-estudiantes-mexicanos-perseveran-y-se-autorregulan-para-cumplir-con-sus-obligaciones>

Noriega, G. (2002). Codependencia: Un guion de vida transgeneracional. Recuperado de <https://www.imat.com.mx/pdf/004.pdf>

Noriega, G. G. (30 de setiembre de 2011). Manual *ICOD, Instrumento de Codependencia*. 1a Edición. México: Editorial El Manual Moderno

Ñaupas, P. H., Mejía, M. E., y Novoa, R. E. (2014). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis*. 4a edición. Bogota: Ediciones de la U.

Página web oficial de la Facultad de Obstetricia (s.f.). *Facultad de Obstetricia*. [unheval.edu.pe/](https://www.unheval.edu.pe/). Portal institucional: <https://www.unheval.edu.pe/webs/127>

Palomino, O. J., Peña, C. J., Zevallos, Y. G., Orizano, Q. L., *Metodología de la investigación guía para la elaborar un proyecto en salud y educación*. Lima: Editorial San Marcos.

Pimienta, J., H. y De la Orden Hoz, A. (2017). *Metodología de la investigación*. (3ª ed). Pearson.

- Pinto, I., López, B., y Márquez, M. (2008). Empatía: Medidas, teorías y aplicaciones en revisión. *Anales de Psicología*. Recuperado <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16711589012>
- Plan 10411 del Marco Legal (2010). *Breve historia de creación de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán Huánuco -Perú*. https://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/10411/PLAN_10411_Marco%20Legal_2010.pdf
- Potter-Efron, R. T., & Potter-Efron, P. S. (1989). *Assessment of co-dependency with individuals from alcoholic and chemically dependent families*. *Alcoholism Treatment Quarterly*, 6(1), 37–57. https://doi.org/10.1300/J020V06N01_04
- Preston, S. D., y de Waal, F. B. M. (2002). Empathy: Its ultimate and proximate bases. *Behavioral y Brain Sciences*, 25(1), 1-20. Recuperado de <https://www.cambridge.org/core/journals/behavioral-and-brain-sciences/article/abs/empathy-its-ultimate-and-proximate-bases/953E0D092176FEE351ED81E933FE646D>
- Rodríguez, S. (2018). *Falta de empatía*. Obtenido de www.silviarodriguez.es/2013/11/03/falta-de-empatia/
- Rubio, E. (2019). *Evidencias psicométricas del instrumento de codependencia en mujeres de un hospital del distrito El Porvenir* [, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/44712>
- Sáenz, D. (2009). *Centro de comunicación y educación popular. Curso de género entre hombres*. Recuperado de <http://www.canteranicaragua.org/word/Material%20de%20apoyo%20genero%20hombres/Materialesdeapoyo2T2008GH.pdf>
- Sánchez Carlessi, H., & Reyes Meza, C. (2009). *Metodología y diseños en la investigación científica* (4ª ed.). Editorial Visión Universitaria.
- Silva, J. S. (2020). Codependencia e inteligencia emocional en estudiantes mujeres de una universidad privada de Lima. *Avances en Psicología*, 28(1), 83-100. <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/2114/2194>

Sociedad Española de psiquiatría (2010). Trastornos de personalidad. México, D.F:
LEXUS

Torres, L.A. (2022). *Empatía y resiliencia en estudiantes de medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo en el semestre 2020- II*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Recuperado de https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4630/3/TL_TorresHerediaLuis.pdf

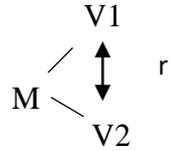
Walker, L. E. A. (2006). Battered Woman Syndrome: Empirical Findings. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1087(1), 142-157. <https://doi.org/10.1196/annals.1385.023>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA	POBLACION:	MUESTR A	INSTRUMENTOS
GENERAL	GENERAL:	GENERAL				
¿Existe relación entre la empatía cognitiva- afectiva y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?	Determinar la relación entre la empatía cognitiva- afectiva y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.	<p>Hi: Existe una relación significativa entre la empatía cognitiva- afectiva y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.</p> <p>Ho: No existe una relación significativa entre la empatía cognitiva- afectiva y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.</p>	<p>TIPO: según su finalidad del estudio, será de tipo básica según la secuencia temporal del estudio, será de tipo transversal según el control o manipulación de una variable o factor de estudio, será de no experimental u observacional o analítico según su profundidad, será descriptiva (Palomino et al. (2015)</p> <p>NIVEL: Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) es de alcance correlacional, es decir, tiene que ver con: “Investigaciones que pretenden asociar conceptos, fenómeno, hechos o variables. Miden las variables y su relación en términos estadísticos.” (p.109).</p>	Para este estudio, la población estará constituida por 212 estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de la universidad nacional Hermilio Valdizán.	La muestra estará constituida por 92 estudiantes mujeres de la facultad de obstetricia de la universidad d Hermilio Valdizán.	<p>Test de empatía cognitiva y afectiva, TECA (López-Pérez et al., 2008).</p> <p>Instrumento de codependencia, ICOD (Noriega, 2011).</p>
ESPECÍFICOS	ESPECIFICOS	ESPECIFICOS		CRITERIOS DE INCLUSION	TIPO DE MUESTRA	
¿Cuál es el nivel de empatía cognitiva-	Identificar el nivel de empatía	HE1: Existe una relación significativa entre la				

<p>afectiva en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?</p> <p>¿Existe relación entre la adopción de perspectivas y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?</p> <p>¿Existe relación entre la comprensión emocional y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?</p>	<p>cognitiva-afectiva en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022</p> <p>Identificar la prevalencia de la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022</p> <p>Identificar la relación entre la adopción de perspectivas y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.</p> <p>Identificar la relación entre la</p>	<p>adopción de perspectivas y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.</p> <p>Ho: No existe una relación significativa entre la adopción de perspectivas y codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.</p> <p>HE2: Existe una relación significativa entre la comprensión emocional y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.</p> <p>Ho: No existe una relación significativa entre la comprensión emocional y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.</p>		<ul style="list-style-type: none"> •Estudiantes mujeres que se encuentren en una relación sentimental. •Estudiantes mujeres que se encuentren matriculadas en el ciclo académico que les corresponde. •Estudiantes mujeres mayores de 17 años y menores de 24 años. • Estudiantes mujeres que no estuvieron realizando su internado. • Estudiantes mujeres que hayan respondido las dos pruebas en su totalidad. 	<p>Muestreo no probabilístico, por conveniencia (Ñaupas et al., 2014).</p>	
---	--	--	--	---	--	--

<p>¿Existe relación entre el estrés empático y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?</p>	<p>comprensión emocional y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.</p>	<p>HE3: Existe una relación significativa entre el estrés empático y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022. Ho: No existe una relación significativa entre el estrés empático y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.</p>	<p>DISEÑO</p> <p>Diseño no experimental, transversal y correlacional (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018)</p>	<p>CRITERIOS DE EXCLUSION</p>		
<p>¿Existe relación entre la alegría empática y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022?</p>	<p>Identificar la relación entre el estrés empático y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.</p>	<p>HE4: Existe una relación significativa entre la alegría empática y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022. Ho: No existe una relación significativa entre la alegría empática y la codependencia en estudiantes mujeres de la facultad de Obstetricia de una universidad pública de Huánuco 2022.</p>	<p>Representación simbólica:</p>  <p>Donde: V1= Empatía cognitiva – afectiva r = relación V2 = Codependencia M= Muestra</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Estudiantes mujeres que se encontraron en una relación sentimental. •Estudiantes mujeres que no se encontraron matriculadas en el ciclo académico •Estudiantes menores de 17 años y mayores de 24 años. •Estudiantes mujeres que están realizando su internado. •Estudiantes que no hayan respondido las dos pruebas en su totalidad. 		

Anexo 02. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO: “EMPATIA COGNITIVA – AFECTIVA Y CODEPENDENCIA EN ESTUDIANTES MUJERES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA, HUÁNUCO 2022”

Antes que decida participar usted necesita tener información para que decida su participación voluntaria en el mismo.

Investigadores:

- Justiniano Cajaleon, Kenia Fiorella
- Pineda Sarmiento, Zasha

Recoger información que permita obtener una información actualizada que beneficiará en el desarrollo de los participantes del presente estudio.

No existen riesgos en el estudio de sufrir ningún tipo de daño físico, psicológico u otro.

- ✓ La participación en este estudio no tiene ningún costo para usted, puesto que todos los materiales a utilizar serán brindados por parte del investigador.
- ✓ Se aplicarán los instrumentos psicométricos validados por vía remota o de ser el caso presencial, con su previo consentimiento. Cada instrumento no pasará de 30 minutos de aplicación.
- ✓ Toda información obtenida en el estudio será completamente confidencial, solo el investigador conocerá los resultados y la información. En ninguna publicación se mencionará su nombre, pues la información que se recolecte será de forma anónima. Toda información o datos que puedan identificarla serán manejados confidencialmente asignándole un número a cada participante y este número se usará para el análisis, presentación de resultados, publicaciones, etc.
- ✓ Usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad o que represente alguna consecuencia negativa.
- ✓ Yo he sido informada de los objetivos del estudio, he conocido los riesgos, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que la participación del estudio es gratuita. He sido informada de la forma como se realizará el estudio y de cómo se tomará los instrumentos de recolección de datos.
- ✓ Estoy enterada también que puedo o no participar del estudio, y estando participando puedo retirarme del estudio en el momento en el que lo considere necesario sin que esto represente alguna penalidad o consecuencia negativa.

Por lo anterior acepto participar en la investigación, después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

Huánuco, de.....del 2022.

.....

Anexo 03. Instrumento de recolección de datos

A. INSTRUMENTO DE LA PRIMERA VARIABLE

TECA Nombre _____

Sexo V M Edad / / Fecha / /

Las siguientes frases se refieren a sus sentimientos y pensamientos en una variedad de situaciones. Indique cómo le describe cada situación eligiendo la puntuación de 1 a 5 como se indica a la derecha. Cuando haya elegido su respuesta, **rodée con un círculo** el número correspondiente. Lea cada frase cuidadosamente antes de responder. Conteste honestamente con lo que más se identifique, ya que no hay respuestas correctas o incorrectas. No deje ninguna frase sin contestar.

① **Totalmente en desacuerdo**
 ② **Algo en desacuerdo**
 ③ **Neutro**
 ④ **Algo de acuerdo**
 ⑤ **Totalmente de acuerdo**

1	Me resulta fácil darme cuenta de las intenciones de los que me rodean.	1	2	3	4	5
2	Me siento bien si los demás se divierten.	1	2	3	4	5
3	No me pongo triste sólo porque un amigo lo esté.	1	2	3	4	5
4	Si un amigo consigue un trabajo muy deseado, me entusiasmo con él.	1	2	3	4	5
5	Me afecta demasiado ver programas de televisión donde se muestran los problemas de otras personas.	1	2	3	4	5
6	Antes de tomar una decisión intento tener en cuenta todos los puntos de vista.	1	2	3	4	5
7	Rara vez reconozco cómo se siente una persona con sólo mirarla.	1	2	3	4	5
8	Me afecta poco escuchar desgracias sobre personas desconocidas.	1	2	3	4	5
9	Me pone contento ver que un amigo nuevo se encuentra a gusto en nuestro grupo.	1	2	3	4	5
10	Me es difícil entender cómo se siente una persona ante una situación que no he vivido.	1	2	3	4	5
11	Cuando un amigo se ha portado mal conmigo intento entender sus motivos.	1	2	3	4	5
12	A menos que se trate de algo muy grave, me cuesta llorar con lo que les sucede a otros.	1	2	3	4	5
13	Reconozco fácilmente cuándo alguien está de mal humor.	1	2	3	4	5
14	No siempre me doy cuenta cuando la persona que tengo al lado se siente mal.	1	2	3	4	5
15	Intento ponerme en el lugar de los demás para saber cómo actuarán.	1	2	3	4	5
16	Cuando a alguien le sucede algo bueno siento alegría.	1	2	3	4	5
17	Si tengo una opinión formada no presto mucha atención a los argumentos de los demás.	1	2	3	4	5
18	A veces sufro más con las desgracias de los demás que ellos mismos.	1	2	3	4	5
19	Me siento feliz sólo con ver felices a otras personas.	1	2	3	4	5
20	Cuando alguien tiene un problema intento imaginarme cómo me sentiría si estuviera en su situación.	1	2	3	4	5
21	No siento especial alegría si alguien me cuenta que ha tenido un golpe de suerte.	1	2	3	4	5
22	Cuando veo que alguien recibe un regalo no puedo reprimir una sonrisa.	1	2	3	4	5
23	No puedo evitar llorar con los testimonios de personas desconocidas.	1	2	3	4	5
24	Cuando conozco gente nueva me doy cuenta de la impresión que se han llevado de mí.	1	2	3	4	5
25	Cuando mis amigos me cuentan que les va bien, no le doy mucha importancia.	1	2	3	4	5
26	Encuentro difícil ver las cosas desde el punto de vista de otras personas.	1	2	3	4	5
27	Entender cómo se siente otra persona es algo muy fácil para mí.	1	2	3	4	5
28	No soy de esas personas que se deprimen con los problemas de los demás.	1	2	3	4	5
29	Intento comprender mejor a mis amigos mirando las situaciones desde su perspectiva.	1	2	3	4	5
30	Me considero una persona fría porque no me conmuevo fácilmente.	1	2	3	4	5
31	Me doy cuenta cuando las personas cercanas a mí están especialmente contentas sin que me hayan contado el motivo.	1	2	3	4	5
32	Me resulta difícil ponerme en el lugar de personas con las que no estoy de acuerdo.	1	2	3	4	5
33	Me doy cuenta cuando alguien intenta esconder sus verdaderos sentimientos.	1	2	3	4	5

tea Autores: B. López-Pérez, I. Fernández-Pinto y F. J. Abad García
 Copyright © 2008, 2015 by TEA Ediciones, S.A.U., Madrid, España - Este ejemplar está impreso en DOS TINTAS. Si le presentan otro en tinta negra es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE - Todos los derechos reservados. Prohibida la reproducción total o parcial. Impreso en España. Printed in Spain.

B. INSTRUMENTO DE LA SEGUNDA VARIABLE

ICOD Cuestionario Gloria Noriega Gayol

Nombre _____ Ocupación _____ Estado civil _____
Edad _____ Escolaridad _____

Las siguientes preguntas tienen como fin conocer las experiencias específicas que usted pudo haber vivido en su relación de pareja. Favor de marcar con una "X" la respuesta que mejor corresponda.

	No	Si			Puntuación
		Poco	Regular	Mucho	
1. ¿Justifica a su pareja por las faltas que comete?	0	1	2	3	
2. ¿En lugar de lo que usted quiere, hace lo que su pareja desea?	0	1	2	3	
3. ¿Le cuesta mucho trabajo tomar decisiones?	0	1	2	3	
4. ¿Le resulta difícil identificar lo que siente?	0	1	2	3	
5. ¿Hace a un lado sus propios valores y convicciones por aceptar los de su pareja?	0	1	2	3	
6. ¿Aparenta estar feliz aunque se sienta mal?	0	1	2	3	
7. ¿Atiende las necesidades de su pareja antes que las suyas?	0	1	2	3	
8. ¿Procura evitar enojarse por temor a perder el control?	0	1	2	3	
9. ¿Hace cosas que le corresponden a otros miembros de su familia?	0	1	2	3	
10. ¿Hace como si todas las cosas estuvieran bien en su vida, cuando realmente no lo están?	0	1	2	3	
11. ¿Para no tener problemas evita decir lo que le molesta?	0	1	2	3	
12. ¿Cuando está contenta, de pronto siente temor de que algo malo suceda?	0	1	2	3	
13. ¿Por momentos se siente desprotegida?	0	1	2	3	
14. ¿Le resulta difícil manejar situaciones inesperadas?	0	1	2	3	
15. ¿Piensa que sería peor tratar de resolver el problema que tiene con su pareja?	0	1	2	3	
16. ¿Cree haber perdido la capacidad de sentir?	0	1	2	3	
17. ¿Teme quedarse sola?	0	1	2	3	
18. ¿Evita expresar su opinión cuando sabe que es diferente a la de su pareja?	0	1	2	3	
19. ¿Se siente confundida por sus sentimientos?	0	1	2	3	
20. ¿Acepta hacerse cargo de demasiadas cosas y después se siente abrumada de trabajo?	0	1	2	3	
21. ¿Se preocupa mucho por los problemas de otros?	0	1	2	3	
22. ¿La manera de ser de su pareja le lleva a aislarse del resto del mundo?	0	1	2	3	
23. ¿Permite groserías y malos tratos de su pareja?	0	1	2	3	
24. ¿Siente mucho miedo de que su pareja se enoje?	0	1	2	3	
25. ¿Acepta tener relaciones sexuales, sin realmente desearlo, para no disgustar a su pareja?	0	1	2	3	
26. ¿Sufre dolores de cabeza y/o tensión en el cuello y la espalda?	0	1	2	3	
27. ¿Evita expresar sus sentimientos por temor a ser criticada?	0	1	2	3	
28. ¿La admiran por ser comprensiva, aunque otros hagan cosas que la fastidian?	0	1	2	3	
29. ¿Le resulta difícil saber lo que realmente quiere hacer con su vida?	0	1	2	3	
30. ¿Le cuesta trabajo aceptar formas de hacer las cosas que sean distintas a las suyas?	0	1	2	3	

Nota: Este cuestionario está impreso en rojo. NO LO ACEPTE si no cumple con requisitos.



Manual Moderno®

D.R. © 2011 por
Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
Av. Severo 206, Col. Hipódromo, 06100, México, D.F.
Miembro de la Cámara Nacional de la Industria
Editorial Mexicana, Reg. núm. 39

Total

Psiquis Internacional Test

ICOD
Formulario Factorial
Gloria Noriega Gayol

Factor 1. Mecanismo de negación	Puntuación
V23 ¿Permite groserías y malos tratos de su pareja?	
V22 ¿La manera de ser de su pareja la lleva a aislarse del resto del mundo?	
V24 ¿Siente mucho miedo de que su pareja se enoje?	
V19 ¿Se siente confundida por sus sentimientos?	
V14 ¿Le resulta difícil manejar situaciones inesperadas?	
V18 ¿Evita expresar su opinión cuando sabe que es diferente a la de su pareja?	
V30 ¿Le cuesta trabajo aceptar formas de hacer las cosas que sean distintas a las suyas?	
V15 ¿Piensa que sería peor tratar de resolver el problema que tiene con su pareja?	
V4 ¿Le resulta difícil identificar lo que siente?	
V29 ¿Le resulta difícil saber lo que realmente quiere hacer con su vida?	
V11 ¿Para no tener problemas evita decir lo que le molesta?	
V16 ¿Cree haber perdido la capacidad de sentir?	
Total	

Factor 2. Desarrollo incompleto de la identidad	Puntuación
V5 ¿Hace a un lado sus propios valores y convicciones por aceptar los de su pareja?	
V17 ¿Teme quedarse sola?	
V2 ¿En lugar de lo que usted quiere, hace lo que su pareja desea?	
V7 ¿Atiende las necesidades de su pareja antes que las suyas?	
V1 ¿Justifica a su pareja por las faltas que comete?	
V3 ¿Le cuesta mucho trabajo tomar decisiones?	
V13 ¿Por momentos se siente desprotegida?	
V26 ¿Sufre dolores de cabeza y/o tensión en el cuello y la espalda?	
Total	

Factor 3. Represión emocional	Puntuación
V28 ¿La admiran por ser comprensiva, aunque otros hagan cosas que la fastidian?	
V8 ¿Procura evitar enojarse por temor a perder el control?	
V12 ¿Cuando está contenta, de pronto siente temor de que algo malo suceda?	
V25 ¿Acepta tener relaciones sexuales, sin realmente desearlo, para no disgustar a su pareja?	
V27 ¿Evita expresar sus sentimientos por temor a ser criticada?	
Total	

Factor 4. Orientación rescatadora	Puntuación
V9 ¿Hace cosas que le corresponden a otros miembros de su familia?	
V10 ¿Hace como si todas las cosas estuvieran bien en su vida, cuando realmente no lo están?	
V6 ¿Aparenta estar feliz aunque se sienta mal?	
V20 ¿Acepta hacerse cargo de demasiadas cosas y después se siente abrumada de trabajo?	
V21 ¿Se preocupa mucho por los problemas de otros?	
Total	

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, almacenada en sistema alguno o transmitida por otro medio —electrónico, mecánico, fotocopiador, etcétera— sin permiso por escrito de la Editorial.

ITP
92-2



Anexo 04

NOTA BIBLIOGRÁFICA

Zasha Nathaly Pineda Sarmiento, bachiller en Psicología por la Universidad Nacional Hermilio Valdizán - Huánuco. Nació el 25 de noviembre de 1999, en la provincia de Huánuco, región Huánuco, cursó sus estudios básicos en la I.E 32011 Hermilio Valdizán - Huánuco, el nivel secundario lo realizó en la I.E 32207 de Mujeres- La unión, I.E IP Señor de la Unidad - La unión, Colegio Nacional Príncipe Illathupa- Huánuco y finalmente en la I.E Emblemático Aurelio Cárdenas Pachas - La unión; al concluir sus estudios de educación básica regular en el año 2015. optó por continuar sus estudios superiores en la Unheval con la carrera de Psicología, dando inicio a sus estudios el 2017 y culminando a finales del 2022, toda su vida y experiencia académica la llevó a plantearse temas avocados a nuestra problemática social y concernientes al desarrollo profesional del psicólogo, decidiendo investigar sobre " EMPATIA COGNITIVA – AFECTIVA Y LA CODEPENDENCIA EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE HUÁNUCO 2022.", cuyo abordaje fue relevante y significativo, sumado a ello todos los conocimientos adquiridos mediante la orientación de nuestros docentes universitarios con quienes nos encontramos eternamente agradecidas. Actualmente, es miembro activo de la Asociación de psicólogos Huanuqueños donde de manera voluntaria brinda servicios en calidad humana y profesional.

Kenia Fiorella Justiniano Cajaleon, bachiller en Psicología por la Universidad Nacional Hermilio Valdizán - Huánuco. Nació el 23 de marzo de 1999, en la provincia de Huánuco, región Huánuco, cursó sus estudios básicos en la I.E 32264, Jesus-Lauricocha, el nivel secundario lo realizó en la I.E Jose Varallanos, Jesús - Lauricocha el cual culminó el 2015; posteriormente estudió en la academia Pre-universitario "Von neumann" es ahí donde despertó el interés por la carrera de Psicología; el 2017 ingresó a la universidad Hermilio Valdizán y culminó a finales del 2022, estos 6 años le permitió adquirir diversos conocimientos sobre la psicología, lo cual le ayudaba a entender de diferente manera la vida, y buscó mejorar la calidad de vida a nivel personal y social de las personas de su entorno u otras, llevando en práctica las técnicas y métodos de algunas corrientes psicológicas. A sus 24 años ha logrado estar en tres asociaciones de voluntariado, siendo la primera ED-PUNG, EIEPSI y Asociación de psicólogos Huanuqueños. Actualmente se encuentra trabajando en la I.E.P La Salle School.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN -HUANUCO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

A los 24 días del mes de octubre del 2023, siendo las 9:30 a.m., se reunieron en forma presencial, los Miembros integrantes del Jurado Examinador de la Tesis, titulada: **"EMPATÍA COGNITIVA-AFECTIVA Y LA CODEPENDENCIA EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA, HUANUCO-2022"**, de las Bachilleres en Psicología **KENIA FIORELLA JUSTINIANO CAJALEON** y **ZASHA NATHALY PINEDA SARMIENTO**, teniendo como Asesora de tesis a la Mg. Cecilia Martínez Morales, procedieron a dar inicio al acto de sustentación de tesis para el otorgamiento del título de Licenciada en Psicología, siendo los Miembros del Jurado los siguientes:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------|
| • Mg. LEO CISNEROS MARTINEZ | PRESIDENTE |
| • Mg. YESSICA MARIA RIVERA MANSILLA | SECRETARIA |
| • Mg. ELIZABETH CHAVEZ HUAMAN | VOCAL |

Finalizada la sustentación de la tesis, se procedió a deliberar y verificar la calificación, habiendo obtenido las notas y el resultado siguiente:

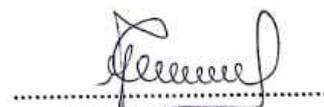
GRADUANDOS	1° Miembro	2° Miembro	3° Miembro	Prom. Final
JUSTINIANO CAJALEON, KENIA FIORELLA	18	18	18	18
PINEDA SARMIENTO, ZASHA NATHALY	18	18	18	18

OBSERVACIONES:

Se da por concluido, el Acto de Sustentación de la Tesis a horas 10:50 a.m., en fe de lo cual firmamos.



PRESIDENTE



SECRETARIO



VOCAL



Universidad Nacional "Hermilio Valdizán" de Huánuco



Facultad de Psicología
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE CONTROL ANTIPLAGIO N° 038-2023-DUI-FAPSI- UNHEVAL

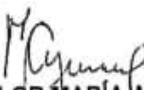
Que en atención a lo solicitado por el asesor de tesis y en virtud del informe de Conformidad y Control Anti plagio se hace constar que:

La investigación titulada; "EMPATIA COGNITIVA – AFECTIVA Y LA CODEPENDENCIA EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA, HUÁNUCO-2022", presentado por las Bachilleres JUSTINIANO CAJALEON, KENIA Y PINEDA SARMIENTO ZASHA, evidencia un Índice de similitud de 20% según lo verificado en el reporte del análisis del Software Turnitin (Informe anexado).

Por lo anterior, se concluye que las coincidencias no exceden el máximo de porcentaje permitido establecido en el Reglamento General de Grados y Títulos vigente de la UNHEVAL, Art. 10° - segunda parte, inciso "e".

Se expide la presente CONSTANCIA a solicitud de las interesadas para los fines pertinentes.

Huánuco, 10 de octubre de 2023


DRA. FLOR MARÍA AYALA ALBITES
DIRECTORA DE LA UNIDAD INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Universidad Nacional "Hermilio Valdizán" de Huánuco



Facultad de Psicología
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

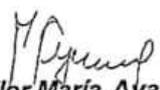
**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TEMA N° 038-2023-DUI-
FAPSIC-UNHEVAL**

Que en atención a lo solicitado por el asesor de tesis y en virtud del informe presentado de Conformidad y Originalidad del tema de investigación, se hace Constar que:

La investigación titulada: "EMPATIA COGNITIVA – AFECTIVA Y LA CODEPENDENCIA EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA, HUÁNUCO-2022", presentado por las Bachs.; . JUSTINIANO CAJALEON, KENIA Y PINEDA SARMIENTO ZASHA, evidencia ORIGINALIDAD respecto al tema de investigación.

Se expide la presente **CONSTANCIA** a solicitud de las interesadas para los fines pertinentes.

Huánuco, 10 de octubre de 2023.


Dra. Flor María Ayala Albites
Directora de la Unidad de
Investigación
Facultad de Psicología

c.c UIPsic.

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

"EMPATIA COGNITIVA – AFECTIVA Y LA
CODEPENDENCIA EN ESTUDIANTES MUJERES
DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA DE UNA
UNIVERSIDAD PÚBLICA, HUÁNUCO 2022"

AUTOR

JUSTINIANO CAJALEÓN KENIA FIORELLA
PINEDA SARMIENTO ZASHA NATHALY .

RECUENTO DE PALABRAS

21561 Words

RECUENTO DE CARACTERES

121063 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

120 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.0MB

FECHA DE ENTREGA

Oct 5, 2023 8:27 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 5, 2023 8:28 AM GMT-5

- 20% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base c

- 22% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

- Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

 UNHEVAL UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN	VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN		
---	--	---------------------------------------	---	---

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	PSICOLOGÍA							
Escuela Profesional	PSICOLOGÍA							
Carrera Profesional	PSICOLOGÍA							
Grado que otorga								
Título que otorga	LICENCIADA EN PSICOLOGÍA							
Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad								
Nombre del programa								
Título que Otorga								
Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Nombre del Programa de estudio								
Grado que otorga								

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	JUSTINIANO CAJALEON KENIA FIORELLA							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	941470818
Nro. de Documento:	73113919				Correo Electrónico:	Fio23.justiniano@gmail.com		
Apellidos y Nombres:	PINEDA SARMIENTO ZASHA NATHALY							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	917302747
Nro. de Documento:	73663631				Correo Electrónico:	zashanath@gmail.com		
Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Apellidos y Nombres:	MARTINEZ MORALES CECILIA			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	
Nro. de documento:	22422073			
ORCID ID:	0000-0001-6575-0556			

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	CISNEROS MARTINEZ LEO
Secretario:	RIVERA MANSILLA YESSICA MARIA
Vocal:	CHAVEZ HUAMAN ELIZABETH
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	



5. Declaración Jurada: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>
"EMPATÍA COGNITIVA-AFECTIVA Y LA CODEPENDENCIA EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA, HUÁNUCO-2022"
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la información en el Acta de Sustentación)</i>		2023	
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	X	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros <i>(especifique modalidad)</i>
Tesis Formato Patente de Invención		Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos	
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	EMPATÍA	CODEPENDENCIA	ESTUDIANTES MUJERES DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del estado según corresponda):</i>	SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente, Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma:		
Apellidos y Nombres:	JUSTINIANO CAJALEÓN KENIA FIORELLA	Huella Digital
DNI:	73113919	
Firma:		
Apellidos y Nombres:	PINEDA SARMIENTO ZASHA NATHALY	Huella Digital
DNI:	73663631	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha:	25-10-2023	

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, tamaño de fuente **09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.