

ARTÍCULO ORIGINAL

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

The influence of emotional dependency on the use of psychoactive substances among adults in the department of San Martín

Anghy Pérez ¹, Verónica Soto ², Melisa Zulueta ³ y Jesenia Huamán ⁴

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la capacidad predictiva de la dependencia emocional sobre el consumo de sustancias en adultos de San Martín. Participaron 710 adultos, donde (60.6%) fueron varones con un (76.9%) de estado civil solteros, con edades entre 18 y 45 años ($M = 24.2$; $DE = 6.99$), seleccionados mediante muestreo no probabilístico intencional. Se aplicaron el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) y la prueba ASSIST. Los resultados evidenciaron asociaciones significativas entre ambas variables ($p < 0.001$), destacando la correlación entre consumo y la dimensión de expresión límite ($r = 0.510$). La regresión lineal mostró que la dependencia emocional predice de manera positiva y significativa el consumo ($\beta = 0.481$, $p < 0.001$), explicando el 23.2% de la varianza. Estos hallazgos sugieren que una mayor dependencia emocional incrementa la probabilidad de consumo de sustancias.

Palabras clave: Dependencia emocional; consumo de sustancias psicoactivas; adultos jóvenes; regulación emocional; San Martín.

ABSTRACT

This study aimed to determine the predictive capacity of emotional dependence on substance use in adults from San Martín. A total of 710 adults participated, of whom 60.6% were male and 76.9% were single, with ages ranging from 18 to 45 years ($M = 24.2$; $SD = 6.99$). Participants were selected through purposive non-probability sampling. The Emotional Dependency Questionnaire (EDQ) and the ASSIST screening test were administered. The results showed significant associations between the variables ($p < 0.001$), highlighting the correlation between substance use and the borderline expression dimension ($r = 0.510$). Linear regression indicated that emotional dependence positively and significantly predicts substance use ($\beta = 0.481$, $p < 0.001$), explaining 23.2% of the variance. These findings suggest that higher emotional dependence increases the likelihood of substance use.

Keywords: Emotional dependence; psychoactive substance use; young adults; emotional regulation; San Martín.

* Autor para correspondencia

¹ Universidad Peruana Unión, Perú. Email: anghyperez@upeu.edu.pe, veronicasoto@upeu.edu.pe, melisazulueta@upeu.edu.pe, jeseniahuaman@upeu.edu.pe

INTRODUCCIÓN

La dependencia emocional es una problemática que ha generado gran impacto a nivel mundial y con mayor prevalencia en personas adulto joven, la cual se caracteriza por la vinculación excesiva hacia otra persona como fuente de satisfacción y seguridad personal, involucrando aspectos cognitivos, emocionales, conductuales y motivacional (Castelló, 2005). Esta condición se define como un patrón repetitivo de demandas emocionales insatisfechas que se intentan cubrir desenfrenadamente con otras personas, manifestándose como aquella extrema necesidad amorosa que una persona siente por otra en diversas relaciones románticas, lo que lleva a mantener un comportamiento exagerado con tal de obtener afecto, evitar la separación o quedarse solo (Castelló, 2005). Su prevalencia es considerablemente alta en diversos contextos: González-Yubero et al. (2021) señalaron que el 50% de los hombres y una de cada tres mujeres universitarias presentaron niveles moderados o altos de dependencia emocional; Quiroz et al. (2021) sostuvieron que este número ascendía hasta un 81% en estudiantes universitarios mexicanos; Chafla-Quise y Lara-Machado (2021) hallaron que el 79% de mujeres atendidas por la Fundación Nosotras con Equidad en Ecuador presentaban dependencia emocional; y en el contexto peruano, Perez et al. (2022) identificaron un 48.4% en hombres con violencia de pareja. Esta condición puede tener consecuencias negativas como baja autoestima y distorsiones cognitivas (Denegri y Chunga, 2022)

El consumo de sustancias psicoactivas, definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la ingesta de alcohol, drogas ilícitas o el uso indebido de medicamentos recetados o de venta libre con consecuencias negativas, constituye un factor de riesgo significativo para la salud a nivel mundial (Lee et al., 2023). Estas sustancias pueden modificar el funcionamiento del sistema nervioso, generando efectos negativos tanto en la persona que consume como para personas cercanas o la sociedad en general. A pesar de los múltiples esfuerzos por prevenirla, esta problemática sigue en aumento y afecta a los adolescentes y más aún a la población adulta (Álvarez et al., 2020). Según la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), en 2018 aproximadamente 269 millones de personas consumieron drogas, y más de 35 millones de personas desarrollaron trastornos asociados al consumo de sustancias psicoactivas (Villa et al., 2023). A nivel internacional, en India Ghadigaonkar et al. (2021) hallaron una prevalencia del 14.6% del consumo de alcohol y del 2.1% en el uso de opioides; en México, Ardila et al. (2022) reportaron que el 51.3% de estudiantes universitarios consumieron sustancias con el fin de mejorar su promedio, con una mayor prevalencia de

consumo en hombres con un 53%, siendo las más consumidas cafeínas 62.3%, energizantes 49.2% y alcohol con un 37.7%. En el contexto peruano, el Ministerio de Salud (MINSA) reportó 271,153 atenciones por consumo de sustancias psicoactivas, de los cuales el 75% correspondieron a hombres y el 25% mujeres (MINSA, 2023). Además, entre 2021 y 2023 se registró un aumento del 20.5% en los trastornos de consumo de sustancias psicoactivas (MINSA, 2024). Vallejos et al. (2022) identificaron que durante la pandemia del COVID-19 las sustancias más consumidas fueron alcohol, tabaco y marihuana, mientras que Cárdenas et al. (2020) hallaron que en estudiantes universitarios de Arequipa el 33.02% consumían tabaco, el 22.53% bebidas alcohólicas y el 10.49% marihuana.

La evidencia científica ha demostrado que la regulación emocional juega un papel importante en el consumo de sustancias psicoactivas. Momeñe et al. (2021) y Bohórquez et al. (2022) encontraron que la desregulación emocional en los consumidores es preocupante. De manera similar, Bohórquez et al. (2022) sostienen que esta desregulación aumenta el riesgo de consumo, y estudios en personas en rehabilitación muestran que puede estar relacionada con la dependencia emocional (Herrera y Gaviria, 2022). Diversos autores han demostrado la relación entre dependencia emocional y el abuso o adicción a sustancias psicoactivas (Barbarias et al., 2019; González-Yubero et al., 2021; McKee et al., 2020; Momeñe et al., 2021), considerándola incluso un factor predictor del consumo de alcohol y drogas (Gonzales et al., 2022). Dicha condición puede asociarse al consumo de sustancias psicotrópicas y su dependencia debido a factores previos de vulnerabilidad en el individuo provocados por la dependencia emocional (Vega, 2023).

A pesar de la abundante evidencia internacional y de algunos estudios realizados en Perú, no se han identificado investigaciones que analicen de forma específica el papel predictivo de la dependencia emocional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en adultos de la región San Martín. Este vacío resulta relevante considerando que la mayoría de los estudios nacionales se han concentrado en poblaciones de la costa y la sierra, mientras que estudios recientes han examinado principalmente estas regiones; sin embargo, en la selva, particularmente en la región San Martín, la evidencia es escasa o prácticamente inexistente, lo que limita la comprensión del problema en este contexto geográfico y cultural específico.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño

La investigación realizada posee un tipo de estudio correlacional (Ato et al., 2013). Corresponde a un modelo de estudio no experimental; debido a que las variables no fueron manipuladas, además tiene un enfoque cuantitativo, ya que se trabajó con datos numéricos y con un corte transversal, debido a que la recopilación de la información fue en una ocasión predeterminada (Hernández et al., 2010).

Participantes

La muestra estuvo conformada por 710 participantes, seleccionados mediante muestreo no probabilístico intencional, muestreo considerado adecuado debido a las limitaciones de disponibilidad de tiempo por parte de los estudiantes. La muestra supera ampliamente los criterios metodológicos establecidos en la literatura, dado que sostienen que el mínimo de datos para un estudio de regresión debe ser 160 participantes (Jenkins et al., 2020), mientras que la calculadora de Soper (2024), considerando parámetros específicos como tamaño del efecto anticipado de 0.3, nivel de poder estadístico deseado de 0.8, 2 variables latentes, 6 variables observadas y nivel de probabilidad de 0.05, determinó un tamaño mínimo de muestra recomendado de 200 participantes.

En la Tabla 1 se aprecia que las edades estaban comprendidas entre 18 y 45 años ($M = 24.2$; $DE = 6.99$), en gran parte del sexo masculino (60.6%), de estado civil soltero (76.9%), con estudios universitarios o técnicos (30.7%) y que radicaban en la ciudad de Tarapoto (49.7%).

Instrumentos

El Cuestionario de Dependencia emocional (CDE) fue creado inicialmente por Lemos y Londoño (2006). El objetivo de esta escala es medir la dependencia emocional, posee 23 ítems con opciones de respuesta en escala Likert (Completamente falso de mí = 1 a Me describe perfectamente = 6). En este estudio se utilizó la versión peruana de Ventura et al. (2016), la cual incluye las dimensiones de ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes, miedo a la soledad, expresión límite y búsqueda de atención; así mismo presenta evidencias de validez ($NNF = .98$, $AIC = -178,76$, $RMSEA = 0,02$ $SRMR = 0,06$).

Prueba de detección de consumo de sustancias psicoactivas (ASSIST – 11). En el estudio se utilizó la versión abreviada de Lee et al. (2023), la cual consta de 11 ítems que se responden en una escala de Likert (0 = nunca a 4 = diariamente o casi diariamente) considerando los últimos

3 meses, a excepción del ítem 11 el cual es una pregunta abierta que complementa al ítem 10, por lo que además el ítem 10 no se codifica.

Ambos instrumentos mostraron adecuada consistencia interna. En este estudio, el cuestionario de dependencia emocional (CDE) obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de $\alpha = 0.94$, y el ASSIST-11 mostro un de $\alpha = 0.87$, lo que evidencia una adecuada confiabilidad.

Procedimiento

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

Análisis de los datos

Los análisis estadísticos se realizaron por medio de la interfaz de Jamovi 2.3.28 (The Jamovi Project, 2022). Se realizó el análisis descriptivo de las variables en estudio, calculando la media, la desviación estándar, asimetría y curtosis. Para evaluar la normalidad de los datos se hizo uso de los datos de asimetría y curtosis, para luego explorar la matriz de correlaciones (Ghasemi y Zahediasl, 2012).

Posteriormente, se elaboró la matriz de correlación de Pearson con el fin de identificar la relación existente entre las dimensiones de dependencia emocional y consumo de sustancias. Finalmente, se aplicó un análisis de regresión lineal simple para evaluar la capacidad predictiva de la dependencia emocional sobre el consumo de sustancias psicoactivas, en este procedimiento, la dependencia emocional se estableció como variable independiente (predictora) y el consumo de sustancias como variable dependiente (criterio). Se verificaron los supuestos estadísticos de normalidad, linealidad, independencia de errores y homocedasticidad para asegurar la validez del modelo. Los resultados del análisis de regresión incluyeron el

coeficiente de regresión no estandarizado (B), el error estándar (EE), el coeficiente de regresión estandarizado (β), el estadístico t, el coeficiente de determinación (R^2), el estadístico F y la significancia estadística (p), con un nivel de confianza del 95%.

Asimismo, se realizó un análisis de poder estadístico post hoc mediante el programa G*Power 3.1, considerando un nivel de significancia $\alpha = .05$ y el tamaño muestral de 710 participantes. El análisis indicó un poder estadístico ($1-\beta$) superior a .99, evidenciando que el estudio contó con potencia suficiente para detectar efectos significativos.

Aspectos éticos

El estudio fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de la universidad Peruana Unión, bajo el código de aprobación N° 0202-T-2025/UPeU-FCS-CF. La investigación se desarrolló conforme a los principios éticos del Informe Belmont Belmont (1974), garantizando respeto por las personas, beneficencia y justicia. Todos los participantes firmaron consentimiento informado digital antes de completar los instrumentos.

RESULTADOS

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

Tabla 1*Datos sociodemográficos*

	Característica	Frecuencia	%
Sexo	Femenino	280	39.40%
	Masculino	430	60.60%
Estado civil	Casado	51	7.20%
	Conviviente	84	11.80%
	Divorciado	19	2.70%
	Soltero	546	76.90%
	Viudo	10	1.40%
	Doctorado completo	5	0.70%
	Doctorado incompleto	1	0.10%
Grado de instrucción	Estudiante universitario/técnico	218	30.70%
	Maestría completa	5	0.70%
	Maestría incompleta	3	0.40%
	Primaria completa	11	1.50%
	Primaria incompleta	6	0.80%
	Secundaria completa	112	15.80%
	Secundaria incompleta	18	2.50%
	Sin estudios	3	0.40%
	Superior completo	9	1.30%
	Superior incompleto	8	1.10%
	Superior universitario completo	59	8.30%
	Superior universitario incompleto	144	20.30%
	Técnico superior completo	61	8.60%
	Técnico superior incompleto	47	6.60%

Nacionalidad	Peruano(a)	710	100.00%
	Bellavista	13	1.80%
Departamento de residencia actual	El Dorado	62	8.70%
	Huallaga	49	6.90%
	Lamas	64	9.00%
	Mariscal Cáceres	9	1.30%
	Moyobamba	79	11.10%
	Picota	28	3.90%
	Tarapoto	353	49.70%
	Tocache	27	3.80%

Análisis descriptivo de las variables

La tabla 2 muestra datos estadísticos descriptivos de las variables de estudio, apreciándose para cada una de ellas la media, la desviación estándar, la asimetría y la curtosis. Para evaluar la normalidad de los datos, se analizó los datos de la asimetría y curtosis, las cuales se ubican dentro del rango ± 2 para la asimetría y ± 7 para la curtosis, lo cual indica que ambas variables de estudio como las dimensiones siguen una distribución normal (Kim, 2013).

Tabla 2

Análisis descriptivo de las variables en estudio

	M	DE	g ₁	g ₂
Ansiedad de separación	14.89	8.75	0.958	-0.103
Expresión afectiva de la pareja	11.11	5.84	0.623	-0.408
Modificación de planes	9.84	6.19	0.879	-0.29
Miedo a la soledad	7.37	4.44	0.952	-0.107
Expresión Límite	6.69	4.43	1.29	0.621
Búsqueda de atención	5.06	3.07	0.941	-0.198
Dependencia emocional	57.51	31.96	1.028	0.215
Consumo de sustancias	5.32	6.02	1.869	3.914

Análisis de correlación

Se observaron correlaciones significativas ente las variables analizadas en la Tabla 3. La correlación más significativa se encontró entre consumo de sustancias con expresión límite ($r = 0.510$) lo que indica una correlación moderada alta, por otro lado, se evidencia una correlación

más baja entre consumo de sustancias con expresión afectiva ($r = 0.378$). Además, se evidencian que todas las dimensiones de dependencia emocional, así como la dependencia emocional está relacionada de forma positiva con el consumo de sustancias. Esto sugiere que las personas con dificultad para regular sus emociones intensas tienen mayor probabilidad de consumir sustancias como mecanismo de afrontamiento.

Tabla 3

Reporte de correlación de las variables y las dimensiones

	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Ansiedad por separación	—	—	—	—	—	—	—	—
2. Expresión afectiva de la pareja	0.871	—	—	—	—	—	—	—
3. Modificación de planes	0.861	0.810	—	—	—	—	—	—
4. Miedo a la soledad	0.862	0.786	0.808	—	—	—	—	—
5. Expresión Límite	0.867	0.781	0.837	0.877	—	—	—	—
6. Búsqueda de atención	0.887	0.791	0.724	0.763	0.783	—	—	—
7. Dependencia emocional	0.969	0.919	0.924	0.915	0.922	0.865	—	—
8. Consumo de sustancias	0.482	0.378	0.433	0.455	0.510	0.446	0.481	—

Análisis de regresión o predictivo

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

De acuerdo con los criterios de Cohen (1988), este valor representa un tamaño del efecto moderado, lo que indica que la dependencia emocional explica una proporción relevante de la varianza en el consumo de sustancias psicoactivas.

La dependencia emocional fue un predictor positivo y significativo del consumo de sustancias, $\beta = 0.778$, $t(704) = 14.565$, $p < .001$, lo que indica que, a mayor nivel de dependencia emocional,

mayor es el nivel de consumo de sustancias reportado. El coeficiente no estandarizado (β) fue .0908, con un error estándar de .0062.

Tabla 4

Análisis de regresión

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

DISCUSIÓN

Con el paso de los años, la ingesta de sustancias psicoactivas ha generado un interés cada vez mayor debido a su impacto en la salud pública y el bienestar psicológico. Los Hallazgos de este estudio destacan que el consumo de sustancias puede estar estrechamente relacionados con los niveles elevados de la dependencia emocional, especialmente en la vulnerabilidad psicológicas (Lee et al., 2023).

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

El R^2 de 0.232 es congruente con la naturaleza holística del consumo de sustancias psicoactivas documentada ampliamente. En ese sentido, se ha identificado a la desregulación emocional como uno de los predictores más robustos del consumo de sustancias ya que al no haber estrategias de manejo emocional, el consumo de sustancias psicoactivas surge como una estrategia de afrontamiento desadaptativo (Weiss et al., 2022). Esto se ve agravado, ya que los individuos con trastornos por consumo de sustancias presentan déficits significativos en

estrategias de regulación emocional y control de impulsos (Stellern et al., 2023). Así mismo, la comorbilidad con trastornos mentales, como depresión y ansiedad, conforman otro factor crítico, con tasas de co ocurrencia que alcanzan el 43% en poblaciones con trastornos por uso de sustancias (Tesselaar et al., 2025). Finalmente, los determinantes sociales, incluyendo las redes de pares, el apoyo social y el desempleo, han demostrado influencias significativas que explican el consumo en población adulta (Lin et al., 2024). Dichos hallazgos subrayan la necesidad de postular modelos comprensivos que integren factores individuales, contextuales y relacionales para explicar detalladamente el consumo de sustancias psicoactivas.

Entre las principales limitaciones se encuentra el uso de muestreo no probabilístico, lo que restringe la generalización de los resultados a toda la población adulta del departamento de San Martín. Asimismo, el diseño transversal impide establecer relaciones causales. El uso de autoinformes puede generar sesgo de deseabilidad social. Se recomienda que futuras investigaciones empleen diseños longitudinales y muestreo probabilístico.

CONCLUSIONES

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

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

Se concluye que la dependencia emocional se asocia significativamente con el consumo de sustancias psicoactiva en el consumo de sustancias psicoactivas en adultos del departamento de San Martín, lo que evidencia la necesidad de abordar ambos fenómenos de manera conjunta para prevenir e intervenir. La dependencia emocional, al estar relacionada con baja autoestima, miedo al abandono y dificultad para establecer límites saludables, puede convertirse en un factor

de vulnerabilidad que predispone al uso de sustancias como forma de escape o regulación emocional. En respuesta a esta realidad, se recomienda la implementación de terapia cognitivo-conductual (TCC) como intervención psicoeducativa ya que esta aborda específicamente los patrones de pensamiento y conductas desadaptativas asociadas tanto con el consumo de sustancias como con los síntomas de desregulación emocional propios de la dependencia emocional (McHugh et al., 2010) . Dicho programa debe incorporar el fortalecimiento de habilidades de afrontamiento, autonomía emocional y relaciones interpersonales saludables, con especial énfasis en los adultos jóvenes en contextos universitarios, donde suelen consolidarse patrones afectivos y conductas de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, Á., Carmona, N., Pérez, Á., & Jaramillo-Roa, A. (2020). Factores Psicosociales Asociados al Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes de Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*, 22(3), 213–222. <https://doi.org/10.22267/rus.202203.193>
- Ardila, G., Correa, L., Flórez, K., & Gonzales, R. (2022). Vista de Consumo de sustancias y rendimiento académico de los universitarios de la ciudad de Bucaramanga. *FITEC*, 6(2), 1–9. <https://www.fitecvirtual.org/ojs-3.0.1/index.php/clic/article/view/399/351>
- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Barbarias, O., Estévez, A., & Jáuregui, P. (2019). La dependencia emocional como factor mediador en la relación entre apego y el abuso de drogas y alcohol en jóvenes. *Revista Española de Drogodependencias*, 44(1), 44–58. https://www.aesed.com/upload/files/v44n1_art3.pdf
- Belmont. (1974). *Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación: Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento*. <https://www.paho.org/es/documentos/informe-belmont-principios-eticos-directrices-para-proteccion-sujetos-humanos>
- Bohórquez, D., Gómez, D., Pérez, D., & García, L. (2022). Desregulación emocional y nivel de riesgo por consumo de sustancias psicoactivas en universitarios colombianos. *Revista CES Psicología*, 15(3), 115–132. <https://doi.org/10.21615/cesp.6159>
- Cárdenas Zúñiga, M., Palomino-Arpi, F., Bouroncle-Faux, S., & Jaén-Azpilcueta, O. (2020). Detección del nivel de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de

Psicología - Perú. *Summa Psicológica*, 17(1), 11–19. <https://doi.org/10.18774/0719-448X.2020.17.454>

Castelló, J. (2005). *Dependencia emocional: características y tratamiento*. Alianza Editorial. www.alianzaeditorial.es

Chafla-Quise, M., & Lara-Machado, R. (2021). Dependencia emocional y violencia en mujeres atendidas en la Fundación Nosotras con Equidad, de Riobamba. *Rev. Med. Electrón*, 43(5), 1328–1344. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000501328

Denegri, M., & Chunga, S. (2022). Violencia de género, dependencia emocional y su incidencia en la autoestima en madres de estudiantes. *Revista de Ciencias Sociales*, 28(3), 1–15. <https://www.redalyc.org/journal/280/28071865022/28071865022.pdf>

Ghadigaonkar, D, Kandasamy, A., & Sivakumar, P. (2021). Forensic Aspects of Substance Use in Older Adults. *Indian Journal of Psychological Medicine*, 43(5), 128–133. <https://doi.org/10.1177/025371762111047957>

Ghasemi, A., & Zahediasl, S. (2012). Normality Tests for Statistical Analysis: A Guide for Non-Statisticians. *International Journal of Endocrinology and Metabolism* 2012 10:2, 10(2), 486–489. <https://doi.org/10.5812/IJEM.3505>

Gonzales, A., Riveros, A., Terrazo, L., Flores, A., & Oré, R. (2022). Dependencia emocional en estudiantes universitarios en aislamiento social obligatorio por Covid-19. *Revista San Gregorio*, 52, 1–11. <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rsan/v1n52/2528-7907-rsan-1-52-00115.pdf>

González-Yubero, S., Lázaro-Visa, S., & Palomera, R. (2021). ¿Qué Aporta la Inteligencia Emocional al Estudio de los Factores Personales Protectores del Consumo de Alcohol en la Adolescencia? *Psicología Educativa*, 27(1), 27–36. <https://doi.org/10.5093/PSED2020A13>

Hernández, R., Fernández, C., & del Pilar Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación*. <https://www.smujerescoahuila.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>

Herrera, V., & Gaviria, A. (2022). *Habilidades de la inteligencia emocional en relacion con el consumo de sustancias* [[Tesis de Doctorado, Universidad Católica de Pereira].Repositorio UCP]. <https://repositorio.ucp.edu.co/server/api/core/bitstreams/faf533f4-7958-427d-ab29-7049bc5a5375/content>

Jenkins, J., Popova, V., & Sheldon, M. (2020). Monitoring the accounting profession under the AICPA code of professional conduct: An analysis of state board of accountancy participation. *Journal of*

Accounting and Public Policy, 39(3), 1–19.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jaccpubpol.2020.106742>

- Kim, H. (2013). Statistical notes for clinical researchers: assessing normal distribution (2) using skewness and kurtosis. *Restorative Dentistry & Endodontics*, 38(1), 52. <https://doi.org/10.5395/rde.2013.38.1.52>
- Lee, C., Lin, C., & Koós, M. (2023). The eleven-item Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST-11): Cross-cultural psychometric evaluation across 42 countries. *Journal of Psychiatric Research*, 165, 16–27. <https://doi.org/10.1016/J.JPSYCHIRES.2023.06.033>
- Lemos, M., & Londoño, N. (2006). Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población Colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 9(2), 127–140. <https://www.redalyc.org/pdf/798/79890212.pdf>
- Lin, C., Cousins, S., Zhu, Y., Clingan, S., Mooney, L., Kan, E., Wu, F., & Hser, Y. (2024). A scoping review of social determinants of health's impact on substance use disorders over the life course. *Journal of Substance Use & Addiction Treatment*, 166, 1–18. <https://doi.org/10.1016/j.josat.2024.209484>
- McHugh, R., Hearon, B., & Otto, M. (2010). Cognitive Behavioral Therapy for Substance Use Disorders. *Psychiatric Clinics of North America*, 33(3), 511–525. <https://doi.org/10.1016/j.psc.2010.04.012>
- McKee, K., Russell, M., Mennis, J., Mason, M., & Neale, M. (2020). Emotion regulation dynamics predict substance use in high-risk adolescents. *Addictive Behaviors*, 106, 1–19. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106374>
- Minsa. (2023, September 30). *Minsa brindó más de 270 000 atenciones por consumo de alcohol y otras sustancias*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/842167-minsa-brindo-mas-de-270-000-atenciones-por-consumo-de-alcohol-y-otras-sustancias>
- Minsa. (2024, October 6). *Minsa: casos de trastornos por consumo de sustancias psicoactivas se incrementaron en 20.5 % entre el 2021 y el 2023*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1035016-minsa-casos-de-trastornos-por-consumo-de-sustancias-psicoactivas-se-incrementaron-en-20-5-entre-el-2021-y-el-2023>
- Momeñe, J., Estévez, A., Pérez, A., Jiménez, J., Chávez, M., Olave, L., Iruarrizaga, I., Momeñe, J., Estévez, A., Pérez, A., Jiménez, J., Chávez, M., Olave, L., & Iruarrizaga, I. (2021). El consumo de sustancias y su relación con la dependencia emocional, el apego y la regulación emocional en adolescentes. *Anales de Psicología*, 37(1), 121–132. <https://doi.org/10.6018/analesps.37.1.404671>

- Perez, G., Reategui, C., Vela, M., Aranda, J., & Revelo, S. (2022). Dependencia emocional como predictor de la violencia en el noviazgo en varones universitarios peruanos. *Revista Científica de Ciencias de La Salud*, 15(2), 56–66. <https://doi.org/10.17162/RCCS.V2I15.1893>
- Quiroz, I., Godinez, M., Jahuey, A., Montes, H., & Ortega, A. (2021). Autoestima y dependencia emocional en relaciones de pareja de estudiantes universitarios. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de La Salud Universidad Autónoma Del Estado de Hidalgo*, 9(18), 91–98. <https://doi.org/10.29057/ICSA.V9I18.6314>
- Stellern, J., Xiao, K., Grennell, E., Sanches, M., Gowin, J., & Sloan, M. (2023). Emotion regulation in substance use disorders: a systematic review and meta-analysis. *Addiction*, 118(1), 30–47. <https://doi.org/10.1111/add.16001>
- Tesselaar, D., Schellekens, A., Homberg, J., Booij, J., & Guerrin, C. (2025). Psychiatric comorbidity in substance use disorders, a systematic review of neuro-imaging findings. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 177, 1–19. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2025.106325>
- Vallejos, M., Saavedra, M., Hernández, R., Calle-Ramírez, X., Cjuno, J., & Capa-Luque. (2022). Consumo de sustancias psicoactivas en población peruana durante la pandemia COVID-19. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 41(1), 58–63. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.6371247>
- Vega, E. (2023). Apego inseguro como variable predictora de la dependencia hacia personas y sustancias en jóvenes. *MLS Psychology Research*, 6(1), 1–21. <https://doi.org/10.33000/mlspr.v6i1.1277>
- Ventura, J., Caycho, T., & Ventura, J. (2016). Análisis psicométrico de una escala de dependencia emocional en universitarios peruanos. *Revista de Psicología*, 25(1), 1–17. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2016.42453>
- Villa, M., Amell, G., Orostegui, M., Ramírez, D., Niebles, N., & Montañez, M. (2023). Factores de riesgo influyentes en consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19. *Enfermería Global*, 22(2), 366–381. <https://doi.org/10.6018/eglobal.537841>
- Weiss, N., Kiefer, R., Goncharenko, S., Raudales, A., Forkus, S., Schick, M., & Contractor, A. (2022). Emotion regulation and substance use: A meta-analysis. *Drug and Alcohol Dependence*, 230, 1–36. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2021.109131>