

Universidad Católica de Santa María
Escuela de Postgrado
Maestría en Salud Mental del Niño, del Adolescente y de la
Familia



**ACTITUDES HACIA EL AMOR Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES
VICTIMAS DE VIOLENCIA DE UN CENTRO DE EMERGENCIA MUJER,
AREQUIPA 2021**

Tesis presentada por el Bachiller:
Huanqui Virrueta, Mauricio Yván

Para optar el Grado Académico de:
**Maestro en Salud Mental del Niño,
del Adolescente y de la Familia**

Asesor:
Dr. Arce Pamo, Miguel Ángel

Arequipa – Perú

2023

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
ESCUELA DE POSTGRADO
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR DE TESIS

Arequipa, 28 de Abril del 2023

Dictamen: 004617-C-EPG-2023

Visto el borrador del expediente 004617, presentado por:

2020002451 - HUANQUI VIRRUETA MAURICIO YVAN

Titulado:

**ACTITUDES HACIA EL AMOR Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES VICTIMAS DE
VIOLENCIA DE UN CENTRO DE EMERGENCIA MUJER, AREQUIPA 2021**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

29229000 - CHOCANO ROSAS DE VIZCARRA TERESA JESUS
DICTAMINADOR

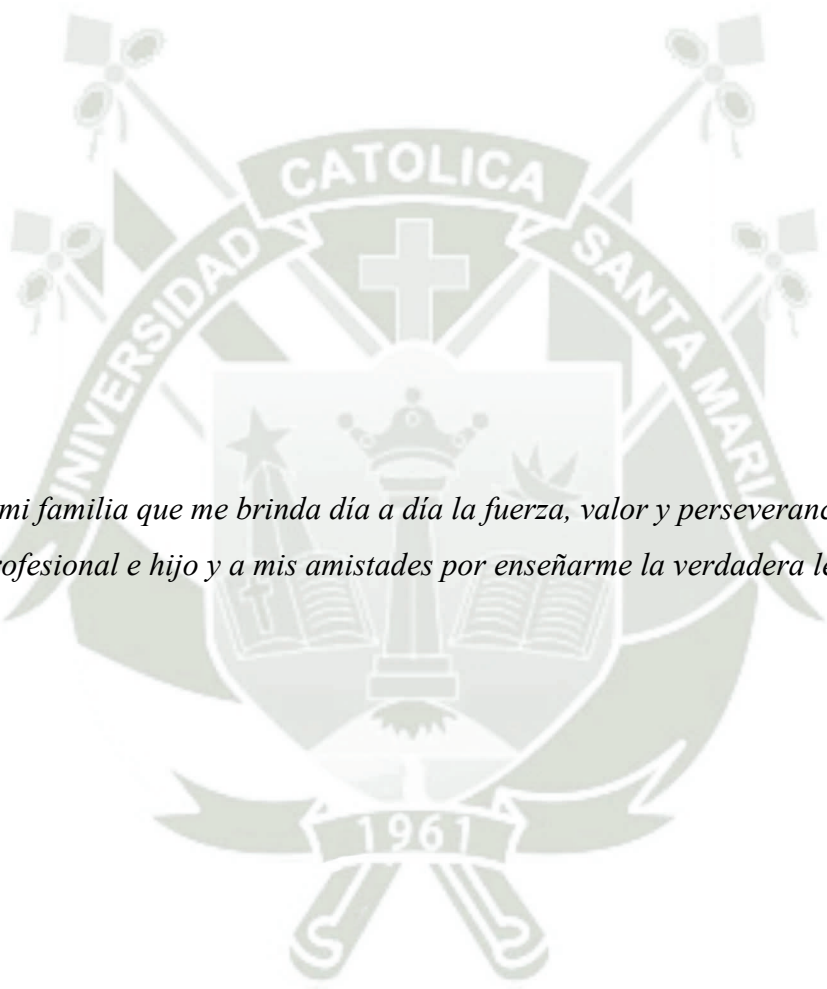


29281582 - VILCHES VELASQUEZ FLOR ALEIDA
DICTAMINADOR



21457019 - ANCHANTE HERNANDEZ ELVA ELVIRA
DICTAMINADOR





“A mi familia que me brinda día a día la fuerza, valor y perseverancia para ser mejor persona, profesional e hijo y a mis amistades por enseñarme la verdadera lealtad y nobleza”.

RESUMEN

La presente investigación fue realizada en el Centro de Emergencia Mujer en Comisaría Matarani, del Distrito de Islay. Se empleó como técnica la ejecución de encuesta de datos y los instrumentos Escala de Actitudes hacia el Amor de Hendricks y el Inventario de Dependencia Emocional de Aiquipa, el objetivo primordial fue encontrar la relación entre las dimensiones de las actitudes hacia el amor y los niveles de dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia atendidas durante el año 2021.

La muestra se constituyó por 136 mujeres atendidas en el Centro de Emergencia Mujer Matarani mayores de 18 años y consideradas como casos de violencia, se encontró que existe una relación significativa entre las actitudes hacia el amor de tipo Manía y Ágape con la variable dependencia emocional en mujeres víctimas que se atendieron en el Centro de Emergencia Mujer Matarani con un nivel de significancia de 0.000* y chi cuadrado de 61.18, además, las actitudes hacia el amor más predominantes en mujeres víctimas de violencia atendidas en el Centro de Emergencia Mujer Matarani fueron el amor Pragma, Ludus y Manía, el 55.9% de mujeres víctimas manifiesta un grado de significancia, alto o moderado de dependencia emocional, mientras que 44.1% muestra un nivel normal o bajo de dependencia emocional.

Palabras Clave: amor, dependencia emocional, pareja, violencia.

ABSTRACT

This investigation was carried out at the Women's Emergency Center in Matarani Police Station, Islay District. The technique used was the execution of a data survey and the instruments Hendricks Scale of Attitudes towards Love and the Inventory of Emotional Dependence of Aiquipa, its main objective was to find the relationship between the dimensions of attitudes towards love and levels of emotional dependence in women victims of violence treated during the year 2021.

The sample consisted of 136 women treated at the Matarani Woman Emergency Center over 18 years of age and who have been considered as cases of violence, it was found that there is a significant relationship between attitudes towards love of the Mania and Agape type with dependency emotional level in women victims of violence treated at the Matarani Women's Emergency Center with a significance level of 0.000 * and a chi-square of 61.18, in addition to the most prevalent attitudes towards love in women victims of violence attended at the Women's Emergency Center Matarani were love Pragma, Ludus and Mania and 55.9% of women victims of violence show a significant, moderate or high level of emotional dependence, while 44.1% have low or normal levels of emotional dependence.

Key Words: love, emotional dependence, violence, couple.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN..... 1

HIPÓTESIS 3

OBJETIVOS 3

CAPÍTULO I MARCO TEORICO 4

1. Actitudes hacia el amor 5

2. Dependencia emocional..... 8

3. Violencia hacia la mujer 15

CAPITULO II METODOLOGÍA 22

1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación 23

2. Campo de verificación..... 27

3. Estrategia de recolección de datos..... 28

CAPÍTULO III RESULTADOS Y DISCUSION 30

RESULTADOS 31

DISCUSION..... 57

CONCLUSIONES..... 60

RECOMENDACIONES..... 61

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 62

ANEXOS 66

Anexo 1 Consentimiento informado

Anexo 2 Ficha de datos

Anexo 3 Escala de actitudes hacia el amor (Hendrick Y Hendrick)

Anexo 4 Inventario de dependencia emocional (Ide)

Anexo 5 Aprobacion aplicación de pruebas por MIMP

Anexo 6 Consentimiento informado virtual

Anexo 7 Base de datos

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad de usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	31
Tabla 2 Estado civil de usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer.....	33
Tabla 3 Años de relación en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer.....	35
Tabla 4 Tipo de violencia de usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer.....	37
Tabla 5 Vínculo con la persona agresora de usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	39
Tabla 6 Actitudes hacia el amor predominantes en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	41
Tabla 7 Niveles de dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	43
Tabla 8 Frecuencia entre las actitudes hacia el amor y dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer.....	45
Tabla 9 Relación entre las actitudes hacia el amor y dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer.....	47
Tabla 10 Edad y niveles de dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	49
Tabla 11 Estado civil y niveles de dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	51
Tabla 12 Años de la relación y niveles de dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	53
Tabla 13 Vínculo con la persona agresora y niveles de dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer.....	55

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Edad de usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	32
Figura 2 Estado civil de usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	34
Figura 3 Años de relación en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	36
Figura 4 Tipo de violencia en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	38
Figura 5 Vínculo con la persona agresora de usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	39
Figura 6 Actitudes hacia el amor predominantes en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	42
Figura 7 Niveles de dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	44
Figura 8 Actitudes hacia el amor y dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	46
Figura 9 Relación entre las actitudes hacia el amor y dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	48
Figura 10 Edad y niveles de dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	50
Figura 11 Edad y niveles de dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	52
Figura 12 Años de la relación y niveles de dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	54
Figura 13 Vínculo con la persona agresora y niveles de dependencia emocional en usuarias atendidas en el Centro de Emergencia Mujer	56

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la violencia a la mujer resulta una problemática psicosocial en incremento significativo, en el cual se atestiguan actos de insultos, gritos, desvalorización, empujones, golpes y abuso sexual hacia mujeres que en reiteradas ocasiones son silenciadas por una serie de factores que impiden su salida de una relación de pareja o matrimonio insano.

Uno de los factores de accionar como profesional de la salud mental mediante el análisis clínico a mujeres víctimas de violencia, observarlas con una distorsión en la percepción de una relación amorosa saludable, encontrando que en gran parte de casos producto de violencia, acuden a ser auxiliadas contra su agresor, sin embargo, presentan ideas rumiantes y obsesivas hacia su pareja y usan esta ayuda como un escarmiento hacia su agresor para la disminución, mas no eliminación del círculo de violencia.

Adicionalmente, muchas mujeres que sufren violencia que acuden por ayuda denotan en la práctica clínica y social muchas conductas relacionadas sus problemas en antecedentes personales y familiares de niñez y adolescencia que han podido padecer, el haber tenido una infancia compleja con padres violentos, con problemas en el consumo de sustancias psicoactivas, violencia sexual, psicológica y física por el lado de parientes cercanos que incrementan la idea de aferrarse ante una figura masculina que les pueda brindar soporte y apoyo e inculcar en sus hijos esa distorsión en la percepción que dificulta a futuras generaciones a desprenderse de la idea errónea de un amor sano y con una definición que torna complejo los parámetros de lo que debería ser una relación amorosa saludable.

El factor violencia hacia la mujer es un determinante crucial para la determinación de una posible dependencia emocional con el agresor de forma patológica que conlleva a deseos de sumisión y control, miedo a la soledad y pérdida de independencia que conllevan a una falta de superación o empoderamiento para poder salir de la problemática con la pareja o matrimonio no saludable, que a su vez puede desencadenar que los hijos tengan predisposición a seguir el modelo conductual y cognitivo tanto de víctima como del agresor en etapas de vida futuras, logrando que el círculo de violencia se repita.

Acorde a estadísticas del CEM en Comisaria Matarani, existe a la actualidad un total de 320 casos atendidos durante el año 2021, siendo la violencia psicológica el tipo de violencia con mayor prevalencia en las mujeres víctimas del Distrito de Islay.

Finalmente, resaltar que la violencia hacia la mujer incluye una serie de factores tanto sociales como psicológicos, que pueden impedir la salida del círculo de violencia, así como la misma distorsión inicial que pueden poseer de su agresor, viéndolo como una figura de respeto y autoridad, en el Distrito de Islay siendo un lugar donde la mayor parte de sus pobladores son de trabajo relacionados a la pesca y obras, se denotan altos índices de machismo, problemas relacionados a la pareja, violencia física, psicológica y casos de infidelidad, además de la escasa red de apoyo social que puede poseer la mujer del Distrito de Islay.

Es transcendental dar mayor importancia a este tipo de investigaciones que pueden proporcionar una mejor visión de la realidad y percepción de la mujer víctima de violencia del Distrito de Islay y a la vez generar mejoras en actividades tanto preventivo como promocionales para la mejoría de la salud física y mental de las mujeres que radican en Islay por medio de proyectos, planes de trabajo en relación a empoderamiento, resiliencia y posibles normativas de cambio social gubernamentales ante la lucha contra la violencia hacia las mujeres y poblaciones vulnerables.

HIPÓTESIS

Dado que las actitudes hacia el amor y la dependencia emocional son dos factores predominantes para la percepción de la relación de parejas sanas o insanas, es probable que actitudes inadecuadas hacia el amor se relacionen con la dependencia emocional.

OBJETIVOS

- a) Precisar el grado de relación entre las dimensiones de las actitudes hacia el amor y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia.
- b) Identificar las actitudes hacia el amor predominantes que presentan las mujeres víctimas de violencia.
- c) Determinar los niveles de dependencia emocional que presentan las mujeres víctimas de violencia.

CAPÍTULO I
MARCO TEORICO

MARCO TEÓRICO

1. Actitudes hacia el amor

De acuerdo con Sternberg, el amor se concibe como un grupo de pensamientos, deseos y sentimientos que, al experimentarse de forma simultánea, otorgan como resultado la experiencia compleja que se denominada como amor (1).

Se ha observado que las actitudes hacia el amor están vinculadas con el bienestar, con los afectos positivos, la satisfacción con la vida y el balance hedónico, esto suele asociarse con el sentimiento positivo en las parejas o pareja, estilos de apego seguro, medios estratégicos positivos en la satisfacción y regulación de conflictos que puedan darse en la relación, de tal forma que los individuos comienzan a presentar un mayor nivel de bienestar subjetivo (2).

Cuando las parejas llegan a conservar su relación durante un tiempo largo, se genera una pérdida de factores. Esto genera una exigencia a las parejas a que amplíen una nueva forma y vía de reforzamiento, llegando a indagar diversos intereses comunes, así como una nueva forma de que durante el tiempo libre se fortalezca la relación (1).

Por su lado, Yela menciona que el término de amar es una idea de la que cada a lo largo de la historia ha desarrollado una construcción distinta, tomando en cuenta los vínculos desde la etapa matrimonial, el amor y deseo sexual. A inicios del siglo XIX se da una relación acerca del sexo, el matrimonio y el amor de tipo romántico el cual aún persevera a en nuestra actualidad (3).

En las últimas décadas del siglo XXI, la cultura occidental estos tres componentes han ido entrelazándose mucho más, llegando al punto de considerar que estar en etapa de enamoramiento es suficiente para comenzar una etapa de amor romántico y por consecuente considerar el matrimonio.

Alberoni menciona que, para diversas mujeres el amor, en la etapa inicial se sienten muy ilusionadas por su pareja sentimental, dado que generalmente los percibían como varones totalmente humildes y amables, sin embargo, una vez pasado el tiempo, percibían una realidad distinta, donde se tornaban indiferentes e incluso crueles (4).

Sin embargo, muchas de estas mujeres deciden no terminar la relación, debido a que tienen la esperanza que sus deseos de futuro con esta persona continúen o mejoren, así ellas crean

una distorsión en su percepción, notándose un engeguamiento de la actitud indiferente y cruel a idealizar nuevamente su actitud inicial de amable y cariñoso.

1.1. Perspectiva del amor romántico en relación con el género

Actualmente la juventud comenzó a renovar las concepciones y prácticas referentes a la conceptualización de amor romántico relacionado al género, aunque esta transformación es deslizable entre el discurso tradicional y la nueva modernidad. Por una parte, se sigue reproduciendo la cultura amorosa tradicional y de otra perspectiva se modificó las ideas referenciales al vínculo amoroso y de pareja distanciándose de lo moral hegemónica, los patrones obedecen a una construcción social patriarcal que hace una jerarquización de relaciones entre los individuos en base al sistema de género y sexo (5).

De otro lado Rodríguez refiere que el amor se podría considerar como un concepto que abarca distintas dimensiones a partir del cual se describen características que no tienen un número limitado, una de ellas va con relación a las percepciones que se van cambiando debido a los roles, estereotipos y género que disponen de diversas características que deben tener tanto las mujeres como los hombres al momento de empezar una relación de pareja (6).

Todo aporte en cuanto a la perspectiva de género permite que se comprenda de qué forma nos llegamos a desenvolver socialmente tanto las mujeres como varones, y se van formando las definiciones en cuanto al amor, lo cual se llegó a convertir en un punto primordial desde donde se llega a explicar por qué las parejas se mantienen unidas pese a padecer violencia implícita o explícita, y se llegan a dar poca importancia en el impacto negativo y en el alcance que el mismo tiene en las actividades cotidianas.

Para Guzmán y Bolio, la perspectiva de género es un medio que coadyuva a que se revalore la conceptualización de la mujer y el hombre, en relación con cada aspecto como el matrimonio, sexualidad y el amor que se observa radicalmente afectado (7).

Rodríguez menciona que la representación romántica se sustenta por la representación cultura, donde sobre sale los roles en cuanto al género (8).

Por medio de esta percepción, se desencadenan diversos medios de conducta, representación e ilusiones que entran en empeorar o mejorar toda relación amorosa. Por lo que, es importante que se retome la mirada de las perspectivas de género para que comprenda el rol de elaboración de la concepción en cuanto a un amor sano.

En base a Ferrer, Bosch y Gili, en cada sociedad se genera injusticias y diferencias con relación al sexo, del que emana la interiorización de significancia que no llegan a depender del espacio biológico, sino de aspectos sociales y culturales (9).

Desde esta perspectiva, los constructos sociales forman desde etapas tempranas las formas de expresión, conceptos y base empírica que presentan una percepción diferente en varones y mujeres.

1.2 Dimensiones de las actitudes del amor de Hendricks

Lee hizo una definición sobre seis estilos de amor, tres primarios los cuales son (Storge, Ludus y Eros) y los otros tres secundarios que son la combinación de los primeros los cuales son (Manía, Pragma y Ágape) (2).

Por su lado, Zubieta amplía cada característica sobre los estilos propuestos por Lee y se describe de la forma siguiente (10).

Eros o la pasión y el amor romántico presentan una relación en la que el físico juega un rol relevante como así también el deseo de una relación intensa y el componente sexual. Un modelo de tendencia Eros marca la valoración en cuanto al amor, pero no el obsesionarse por él ni la presión por las parejas en cuanto a la intensidad, sino más bien deja que las cosas fluyan de forma mutua, en sentido espontáneo. La caracterización de este estilo es la alta autoestima y la elevada confianza (10).

En el amor lúdico o de tipo Ludus, la sexualidad y amor es visto como un juego para disfrutarse mutuamente, sin tener una intención más intensa particularmente. Este medio amoroso puede concretarse con más de una relación a la vez, puede disfrutar de diversas actividades, individuos y placeres. Este tipo de amor no se vincula de forma directa con un tipo de físico determinado y ve al sexo más como un medio diverso que como un medio profundo de implicancia. Aun cuando diversas personas lo consideran como algo negativo, Ludus no busca herir a otra persona, generalmente pone de forma clara cada regla de juego antes de que se inicie una relación (10).

Storge es una palabra proveniente del griego que hace denotar un afecto parental, infiere a la amistad amor, a un compromiso que se desarrolla de forma prudente y lenta. Resulta un amor por evolución más que por revolución. El eje de este amor resultado la relación de confianza y el compañerismo que se entabla con la pareja, quien tiene similares actitudes y

valores. Esta similitud resulta más relevante que la satisfacción sexual o apariencia física; ya que el medio de orientación de este tipo de amor es busca un compromiso duradero (10).

Pragma infiere a un amor práctico, considerando el grado de instrucción, la edad y el estatus social, la facultad y religión de ser un buen padre o madre (10).

Manía es aquel amor posesivo, es tendencioso a que se experimente muchos celos, la necesidad constante de garantizar el amor del otro, los estados emocionales intensos. Este modelo maniaco fuerza a la otra persona al compromiso sin que pueda esperar que logre evolucionar de forma natural, conllevando en situación a que la relación finalice, llegando a confirmar los temores de un amor maniaco (10).

Ágape es aquel estilo más raro de tipología de Lee, es un amor altruista, que suele preocuparse por el bienestar de la otra persona y no busca nada a cambio, es un amor idealista en donde la sensualidad y la sexualidad no es importante (10).

2. Dependencia emocional

De acuerdo a Castelló, la dependencia emocional se denomina como un medio patológico de exageración de rasgos adoptivos de la persona. Se considera una exacerbabción del amor, de la entrega, sumisión y necesidad de acceso a la pareja. Empero, en las relaciones sanas, también se puede hallar rasgos de dependencia; sin embargo, esto no se consideraría como algo anormal o patológico debido a que no estaría visto como una conexión insana sino más bien como algo equilibrado, adaptativo y deseable por lo cual ambas partes no aguantarían ningún tipo de humillación, maltrato, desvalorización o rechazo (11).

Por su parte, Hilario infiere que la dependencia emocional se considera con un medio de necesidad de afecto por un individuo externo para que el mismo pueda sentirse de forma valorada, generando en situaciones un patrón desadaptativo. Por otro lado, también guarda relación con la violencia durante las relaciones que tengan algunas parejas (12).

Además, se menciona que es aquella necesidad desesperada o deseos sin control de dimensión afectiva que un sujeto siente sobre el otro, la persona dependiente emocionalmente presenta distorsiones en sus emociones y pensamientos que se infravaloran por sí mismo, necesita a su compañero de vida para que le otorgue un valor que carece, pero necesita para tener una “estabilidad”. Por tal motivo, la autoestima baja es aquel medio característico responsable.

Por tal motivo, la autoestima baja es el medio característico responsable de todo problema de una persona dependiente emocional (13).

Lemos et al, refiere que el dependiente emocional buscará que exista un cambio tanto en pensamiento, creencias y actitudes de la pareja utilizando como medio de conseguir su objetivo manifestando demostraciones de afecto y esfuerzos por satisfacer a la pareja, llevándolo a una constante búsqueda de un amor de pareja que son inaccesibles emocionalmente (14).

Por lo que, las relaciones interpersonales del dependiente emocional se verán seriamente afectados por un sentimiento de permanencia a la pareja que ocasionará una dependencia excesiva, dando como consecuencia una alteración en la percepción del dependiente emocional en cuanto a su autoestima, autopercepción y esquemas adaptativos de su medio social y en él mismo. En estas situaciones habrá un cambio conductual, según la red de apoyo que reciba el individuo de su círculo social cercano.

De acuerdo a Bowlby, la dependencia emocional puede llegar a ser confundida con los trastornos en este caso de apego, la cual es un modelo que se manifiesta durante la infancia, en la cual los infantes manifiestan un miedo respecto a la separación con su tutor más cercano, ejemplificando, “Si el padre o madre se separa o aleja tanto temporalmente como de forma permanente del niño y el hogar, el infante tendrá como reacción el llanto frecuente” (15).

Este trastorno ocasiona que el infante se encuentre en constante vigilia o alerta ante una inminente separación o alejamiento, presentando un sentimiento de querer aferrarse de forma sobre exagerada, poco saludable y de no soltar al tutor cercano, lo cual puede desencadenar problemas de ansiedad, depresión y estrés (16).

2.1.Causas de la dependencia emocional

Castelló propone acorde a su experiencia clínica los siguientes indicadores (17).

Falta de cariño o afectividad durante etapas tempranas de la vida, es decir, cuando la persona ha pasado por la etapa infante y niñez ha tenido carencia de cariño por parte del padre, madre o ambos y cuando el niño recibía una mínima cantidad de cariño lo realizaba acorde a las expectativas de sus padres, entonces la persona a partir de entonces aprendió que tiene que el cariño se consigue que se satisface las necesidades de los demás, así que cuando empieza

una relación amorosa, la persona dependiente va a intentar agradarle y va a buscar un vínculo afectivo muy significativo (17).

Otro indicador es el factor de causa y género, cuando una relación amorosa llega a su fin, los varones generalmente pueden superarla al inicio más rápido, sin embargo, cuando una mujer termina una relación se tornan más empáticas y compasivas.

El mantener una relación de vínculo demasiado alto, a las personas que no se les ha brindado cariño y atención en su infancia y niñez, cuando empiezan una relación amorosa y su pareja les empieza a dar elogios o premios, entonces se sienten compensados, en esta situación la pareja de la persona dependiente resulta narcisista, hay una ruptura de vínculo con su medio y empiezan a aparecer los aires de superioridad (15).

El factor sociocultural toma gran relevancia, en Perú se denota altos índices de machismo a la actualidad, donde se observa al hombre agresivo, competitivo, con escasas muestras de cariño y poco empático, mientras que las mujeres deben ser más comprensivas, empáticas y deben dedicarse al cuidado del hogar, se tiene la percepción equivocada que la mujer es quien debe crear un vínculo de interés y que el hombre debe tener cierto rechazo al matrimonio, estas creencias se van formando en situaciones con juegos infantiles y que poco a poco van influyendo en su vida futura (11).

Se llega a afirmar que este problema social que supone un tipo de violencia se produce en los diversos estratos sociales y culturas, no siendo una problemática novedosa; sin embargo, es cierto que cada vez viene tomando una mayor concientización, gracias a la creciente sensibilización y visibilización, pasando de ser un mero hecho privado a ser una problemática social de interés (18).

Un amor romántico o una idealización exagerada también puede ser un causante de la dependencia emocional, desde etapas tempranas se cría a las niñas generalmente con historias de cuentos de hadas donde deben quedarse juntos y felices por siempre, estas acciones pueden crear a futuro una distorsión del amor si es que no son bien instruidos, esta distorsión hacia el amor sano puede crear dependencia y sumisión total hacia la relación amorosa (15).

2.2.Trastorno de Personalidad Dependiente

Es caracterizado por la total confianza pasiva que se generaliza en otros individuos para tomar una decisión de vida menor y mayor, sentimientos de incompetencia e impotencia, gran temor de abandono y una baja respuesta a cada demanda de la vida diaria. La falta de fuerza puede ser manifestada en las esferas emocionales o intelectuales; generalmente una tendencia a que se transfiera la responsabilidad a otro, además de una necesidad fuerte psicológica que debe ser atendida por otro sujeto (19).

Por otro lado, en merito a lo precisado por la DSM-V, el Trastorno de Personalidad Dependiente siendo caracterizado por una necesidad excesiva de recibir cuidado y poseer conductas continuas de sumisión y miedo a la separación de una relación afectiva que empieza en la edad adulta y se llega a presentar en diversas actitudes, y que es manifestado por cinco o más acciones de las descritas a continuación (13).

1. Necesita al resto para que pueda asumir la responsabilidad en ámbitos relevantes de su vida.
2. Le cuesta tomar una decisión diaria sin poder tranquilizarse excesivamente o el consejo de otro individuo
3. Tiene dificultad para manifestar sus desacuerdos con el resto por miedo a no tener su aprobación o perder su apoyo.
4. Se siente indefenso o incomodo cuando se encuentra solo por miedo exagerado a no poder cuidar de sí.
5. Corre muy lejos para obtener el apoyo o aceptación del resto, hasta el punto de realizar cosas que no le agradan.
6. Dificultar para empezar un proyecto o realizar cosas por si
7. Percepción irreal por miedo a que lo lleguen a abandonar y tenga que cuidar de sí.
8. Cuando termina una relación, busca con urgencia a otra persona para que la apoye o cuide.

El sujeto que padece este trastorno atribuye al resto la responsabilidad de la toma de una decisión, es incapaz de ejecutar acciones sin que se le aconseje o tranquilice. Es una dependencia tan grave que llega a ser patológica a nivel mental.

La persona dependiente, puede tolerar cualquier defecto de los demás, maltratos de su pareja, infidelidades o de su medio social, sin expresar algún tipo de desacuerdo por miedo a que

ser pierda el apoyo de la sociedad. Generalmente tiene a tener una relación más larga, aún que la misma resulte disfuncional; y en caso de que lo terminen, busca otra relación urgentemente para llenar su sentimiento de temor y culpa.

Lingiardi y McWilliams refiere que el rasgo de dependencia puede aparecer en diversos grados, una persona que presente características de dependencia tiende a definirse sobre sí mismo y su estado emocional vinculado con su medio social a buscar la satisfacción y seguridad en un contexto interpersonal (20).

Acorde a Bornstein, las personas extremadamente dependientes pueden presentar sentimientos de inutilidad cuando dependen de sí mismos, mientras que perciben a los demás como figuras con alto nivel de poder y eficacia. A nivel emocional, su preocupación se relaciona con el grado de ansiedad ante el temor y desempeño hacia el abandono o crítica, estos individuos que presentan rasgos de dependencia tienen a sentirse débil, a ser más pasivo que asertivo; y, fácilmente resulta influenciado por otro; también puede manifestar su dificultad para expresar su enojo (11).

Gabbard menciona que en gran parte de casos; este diagnóstico de dependencia se vincula al trastorno límite de la personalidad; sin embargo, hay algo que los diferencia, que el paciente con dependencia enfatiza su conducta hacia la adherencia y sumisión; en cambio el paciente con trastorno límite reacciona al abandono con manipulación e ira (21).

En casos de abandono, los pacientes dependientes pueden acudir a consumir sustancias psicoactivas, con la finalidad de que se gestione su accionar doloroso de abandono o de que se persiga una venganza, en todo caso la intensidad e inestabilidad de la reacción de pacientes con trastorno límite de personalidad no se sitúa en relación de los individuos con trastorno de dependencia (21).

2.3.Características del dependiente emocional

Rodríguez de Medina enfatiza, que en consideración una relación amorosa, presenta una ilusión falsa al inicio de una relación de pareja, teniendo una distorsión en la percepción errónea y exagerada de la pareja sentimental, convirtiéndose en la base de sus esferas de vida, una vez finalizada la relación por medio de una ruptura, en la mayoría de casos, el dependiente emocional hará búsqueda casi inmediata de otra persona para continuar el ciclo de dependencia y remarcar de la misma forma la exclusividad y dominio o sumisión hacia su nueva pareja (22).

Una característica de la dependencia emocional constituye un medio de dimensión extremo de necesidad de medio de vinculación afectivo, generándose un patrón de sentir, pensar y actuar en forma más o menos en el individuo en la interacción con su pareja (23).

Villa y Sirvent por su lado, definen dimensiones del dependiente emocional hacia su pareja como conductas o pensamientos adicto-fílicos (cuyos síntomas son semejantes a las adicciones), vinculares (conductas y pensamientos insanos que deterioran la relación), cognitivo afectivo (sentimientos negativos, pensamiento de autoengaño, pensamiento catastrofista, indefensión y vulnerabilidad de la integridad del yo) (24).

Castelló, explica que existe una prioridad de la pareja sobre el yo, a tal punto que la persona dependiente se aísla de su medio social que antes poseía para tener mayor dedicación hacia la relación con su pareja (17).

La persona dependiente va a querer a su pareja para sí mismo, lo cual va deteriorando a la relación amorosa en algo tormentoso e incómodo, creando a la pareja la percepción que puede hacer u ordenar lo que desee al momento que quiera, sin embargo, la persona dependiente hará lo que sea para mantener la relación.

Las relaciones amorosas del pasado del dependiente emocional en su mayoría han sido poco sanas o desequilibradas desde el inicio hasta el final, en esta característica no es necesario que el dependiente emocional haya tenido que mantener varias relaciones amorosas, esta característica de relación insana también se manifiesta en relaciones largas y con alto grado de significancia.

Castelló además indica que hay situaciones donde la persona dependiente emocional puede llegar a ser el dominante de la relación, siendo el caso cuando no llega a tolerar situaciones de soledad, llegando a buscar casi al instante otra persona que llene su vacío emocional o en otras situaciones aferrarse a amistades y crear otra situación de dependencia y finalmente también crear una relación con una persona que apenas conozcan (17).

2.4. Factores del dependiente emocional

Existen diversos factores del dependiente emocional los cuales resultan un factor de riesgo para que los individuos toleren el maltrato de una relación por parte de su pareja, observándose que la ansiedad juega un rol permanente e importante (apego inseguro) hacia la pareja (25).

Por su parte, Aiquipa en la elaboración del Inventario de Dependencia Emocional tiene como principal eje siete dimensiones en cuanto a la persona dependiente emocional, con referencia a los estudios de Castelló (17), los cuales son (26).

Miedo a la ruptura, es el temor constante o permanente ante la percepción mínima de ruptura de la relación amorosa, debido a la idea que la separación producirá un trauma o depresión, lo cual genera conducta de necesidad de permanencia hacia su pareja hasta el punto que se torna patológico, y llegando al límite de soportar maltrato y humillación con el fin de permanecer en la relación, lo cual torna a la persona en una baja en la autoestima y distorsión de una relación sana.

Miedo e intolerancia a la soledad, percepción e ideación de miedo constante de la persona en quedarse solo/a, debido a la ruptura o distanciamiento en la relación amorosa, lo cual en muchas ocasiones genera en la persona una búsqueda rápida de una nueva pareja que llene ese miedo, una amistad que puedan mantener un vínculo que les permita sentir que no están mal o una relación tanto amorosa como sexual con una persona que apenas conocen y que puede llenar su vacío emocional.

Prioridad a la pareja, la persona dependiente emplea gran parte de su tiempo y esferas de vida en satisfacer a su pareja sentimental, llegando al punto patológico de tornar a la pareja como eje y único punto de anclaje en su vida, dejando de lado muchas esferas de vida como el ámbito social y familiar alejándose parcialmente o en su totalidad, en el ámbito laboral viéndose casos de dependientes que dejan sus empleos por sus parejas y en el ámbito físico de igual forma.

Necesidad de acceso a la pareja, la persona dependiente exige la necesidad de tener conocimiento y comunicación constante con la pareja, sea de forma presencial como también por medios de comunicación electrónicos, pudiendo interrumpir o aparecer en momentos más inoportunos que pueden entorpecer la relación de pareja y dando la percepción de tornarse en algo insano.

Deseos de exclusividad, la persona dependiente toma la decisión de poco a poco ir alejándose de su medio social y familiar, con el fin de darle todo su tiempo a su pareja con la esperanza de que la parte contraria sea recíproca en su accionar, sin embargo en estas situaciones, se denota que en su mayoría, la persona contraria de la relación que no es dependiente

emocional, realiza la misma acción de exclusividad y mantiene su esfera social y familiar intacta, resultando en constantes discusiones y desacuerdos con el dependiente emocional.

Subordinación y sumisión, debido a que el dependiente emocional sufre de problemas en el autoconcepto y tiene constantemente sentimiento de ser alguien inferior a los demás, lo conduce a crear ideas de la pareja que es superior a los demás en todo sentido y su vida tiene más significado que la persona dependiente, además debido al miedo que tiene a la ruptura amorosa, conlleva a que el individuo dependiente se llegue a convertir en alguien sumiso y cumpla las ordenes de su pareja.

Deseos de control y dominio, el individuo dependiente busca desesperadamente ser el pilar de atención en la vida sentimental con su pareja, con el fin de poder asegurar de esa forma su permanencia en la relación amorosa, en este factor el dependiente emocional va a desear tener una relación totalmente basada en acoso, constante observación que lleva a largo plazo a la parte contraria de la relación a buscar un término de la relación debido a que ésta se ha tornado incómoda y tormentosa.

3. Violencia hacia la mujer

Pese a que el derecho a la mujer de llevar una vida libre de violencia se sitúa garantizada por diversos medios normativos tanto en el ámbito nacional e internacional, que en muchas situaciones incluye la implementación y adopción de políticas públicas para referida finalidad, lo importante es que el pleno siglo XXI, el cambio de patrón sociocultura que lo legitima, exagera o tolera referida violencia, sigue siendo un desafío para la sociedad (14).

La violencia contra las mujeres no es solo una clase política o nivel socioeconómico, sino que se encuentra en toda ciudad, país y continente del mundo sin distinción por la política, raza, o nivel educativo, la estructuración de poder que provocan este problema que denota por una extrema intransigencia o profundo arraigo, impidiendo a toda mujer en general poder ejecutar sus derechos humanos y gozar de seguridad plena.

Generalmente la violencia sobre la mujer surge a partir de un patrón de conducta que se torna “normal y habitual” en nuestro vivir cotidiano y no de un simple accidente, en muchas ocasiones provocado o generando en merito a los roles de género, estigmas o estereotipos que se consideran como violencia hacia la mujer como una forma eficaz de control y poder, caracterizado por el daño psicológico, abuso sexual, uso de conductas físicas y privación económica.

Hoy en día la violencia en general más aún contra la mujer se ha normalizado; y, consecuentemente se volvió invisible para la población, generalmente, la agresión no se encuentra percibida como tal cuando se sitúa dentro de un parámetro común; por ejemplo cuando esto es situado de forma enmascarada o sutil; empero, cuando una conducta si es percibida como tal (agresión), la persona dañada suele ser señalada como culpable o suele ser ignorada por las autoridades u otras personas, por tener un autoestima baja o por haber tenido alguna conducta que genere el enojo en los agresores o el agresor (27).

De acuerdo a Vásquez, la indiferencia, inacción y tolerancia frente al ámbito de violencia de género, aun cuando tiene sus propias especificaciones o explicaciones situadas en la historia, no es un comportamiento exclusivo o privativo del mismo. Si, así fuera, la variable patriarcal llegar a convertir en la única fuente de interpretación y explicación (28).

En sentido lamentable, se considera como un fenómeno generalizado que afecta a gran parte de los problemas existentes (los problemas ambientales, el irrespeto de reglas sociales, la corrupción y otros (22).

Si se pretende encontrar una respuesta que trascienda a lo que aporte o ya se conoce, desde un aspecto enfocado, en la comprensión de una suerte de tolerancia o pasividad, resultando bastante generalizado en relación a la violencia sobre las mujeres, siendo necesario examinarlo en el marco de aquello que se observe a otras problemáticas políticas y sociales de relevancia para el país (22).

Acorde a la ley 30364, en el artículo 5 refiere que la violencia contra la mujer es considerada como cualquier conducta o acción que le causa daño, muerte, sufrimiento psicológico, físico y sexual por su condición de tal, tanto en el espacio privado como público (29).

La Ley 30364 fue aprobada por el Gobierno Nacional Del Perú, en el mes de noviembre de 2015, el cual da a conocer los tramites que las mujeres pueden realizar una denuncia en caso de ser vulneradas en sus derechos y ser sometidas a actos de violencia que atentan contra la psicología, integridad sexual y física por medio de medidas cautelares y de protección a fin de salvaguardar su vida en un plazo máximo de 72 horas (29).

Acorde a la Ley 30364, en el capítulo III, explica que las mujeres tienen total derecho a una vida libre de asistencia, violencia y protección integral, asistencia jurídica, acceso a la

información, prevención de la salud y promoción, derecho laboral, derecho a la educación y atención social (29).

Relacionado al aspecto de denuncias, acorde al Título II, capítulo I, artículo 15, refiere que la denuncia puede situarse verbalmente o por escrito, cuando se trata de una denuncia verbal, se levanta el acta sin exigencias que de sumministrazione en relación a los hechos (29).

La denuncia puede interponerse por el individuo perjudicado por cualquier otro en su favor; sin necesidad de que existe representación. También, puede interponer por la defensoría del pueblo; No se requiere firma de los letrados, tasa u otra formalidad.

Sin perjuicio de lo expuesto, la educación y los profesionales del ámbito de salud tienen que denunciar todo caso de violencia contra los integrantes o mujeres del grupo familiar que conozca el desempeño de sus actividades.

Cuando la PNP llegue a conocer diversos casos ya sea contra los integrantes del grupo familiar o contra la mujer, en cualquier sea la comisaria que se conozca referido hecho, debe poner a conocimiento del juzgado de familiar correspondiente, llegando a remitir todos los actuados de lo acontecido (29).

3.1.Violencia Física

Acorde al Ministerio de la Mujer y Población Vulnerable, es aquella conducta o acción que genera daño a la salud o integridad corporal. Se incluye el maltrato por descuido, por privación o negligencia de cada necesidad básica, que haya generado daño físico o que pueda llegar a causarlo, sin que importe el tiempo necesario para la recuperación (30).

Por lo que podríamos ver que es un acto que conlleva un daño que puede ser de tiempo de recuperación largo y con necesidad de requerir una atención inmediata por el lado de los profesionales de salud y profesional de ámbito legal, los cuales puede denotar signos como hematomas, signos de haber padecido puñetazos, puntapiés, patadas, bofetadas, arañazos, desnutrición, etc.

Por su parte Fernández enfatiza que las mujeres que sufrieron este tipo de violencia afirman como motivo principal la inseguridad de su pareja, los celos y por otro lado el consumo excesivo de alcohol que pesé a poder observarse como algo normal en la práctica masculina, en muchas ocasiones genera una desinhibición que genera un manejo malo de las frustraciones (31).

En gran parte de casos los hechos de violencia física vienen acompañados con violencia psicológica como insultos, denigración y privación de los derechos de la persona víctima de violencia (30).

3.2. Violencia Psicológica

Es aquella conducta o acción, tendiente a aislar o controlar al sujeto contra su voluntad, avergonzarla o humillarla y que puede generar un daño psíquico.

Daño psíquico es aquella alteración o afectación de algunas capacidades o funciones mentales del individuo, producido por un conjunto o hecho de situaciones de violencia, que llegan a determina un menoscabo permanente o temporal, irreversible o reversible, de la función integral previa (30).

De lo mencionado este tipo de violencia por el contrario de la violencia física, sus secuelas paulatinamente llegan a degradar el potencial intelectual del individuo dañado. Esta violencia vinculada o no al maltrato, viene causando un perjuicio mental gradual o daño que logra finalizar con una serie de síntomas y signos psicológicos, como una figura deformada, una baja autoestima, trastornos neurovegetativos y otros (32).

Así mismo, puede presentare signos como timidez, pocas habilidades sociales, represión emocional, inestabilidad emocional, llanto frecuente, problemas de adaptabilidad, ansiedad, depresión, baja en el estado anímico y problemas en la resolución de problemas, entre otros.

Las víctimas de violencia psicológica pueden manifestar problemas de autoestima, autosabotaje en sus relaciones interpersonales, pensamiento catastrofista y derrotista, incapacidad para la resolución de conflictos y constantes sentimientos que oscilan entre la amargura y el enojo reprimido (30).

Las niñas víctimas de violencia psicológica generalmente empiezan a sufrir hechos a partir del núcleo familiar, pudiendo ser tanto observadora de violencia entre los padres, hermanos o tutores más cercanos, dejando secuelas como problemas de ansiedad, depresión, fobias y en ocasiones podemos encontrar casos de enuresis que manifiestan problemáticas dentro del hogar, otro lugar más cercano para que la niña sea víctima de violencia psicológica es en el colegio siendo objeto de bullying, burlas constantes, insultos y rechazo por parte de sus compañeros de clase que ocasiona secuelas que pueden llegar hasta etapas de vida más avanzadas si no se llega a dar la ayuda necesaria en su rehabilitación.

3.3. Violencia Sexual

Resulta una acción de naturaleza sexual que se comenta con otro individuo bajo coacción o sin su consentimiento. Incluye actos que no tiene contacto físico alguno o involucra penetración (30).

Así mismo, se considera tal exposición al material de pornografía y que se vulnera el derecho de los sujetos que puedan tomar una elección voluntariamente sobre su vida reproductiva o sexual a través del uso de la fuerza, coerción, intimidación o amenazas (30).

La violencia sexual existía hace mucho; sin embargo, los casos no eran muy conocidos, era una violencia que se situaba en muchas situaciones dentro del hogar, y que de ello se hablaba poco o casi nada manteniéndose en silencio. Actualmente, ocurre de forma intensa, porque tenemos medios sociales que brindan información acerca del maltrato hacia las mujeres producto de una violación, incluso de feminicidios. Las denuncias que se hacen en la actualidad, las comunicaciones no resultaban una práctica común en ese tiempo (33).

Es importante precisar que en casos de violencia sexual generalmente tiene un modo de operar o procedimiento para acercarse a la víctima, en caso de niñas, es en gran parte de casos el agresor un familiar cercano o una persona muy cercana al hogar que va ganando la confianza de la niña, empezando con “juegos” que incluyen abrazos, besos en la mejilla y tocamientos en hombros, espalda, para que luego poco a poco vaya aumentando la magnitud de los tocamientos hasta llegar al acto sexual.

La gran parte de víctimas de violencia sexual sufren un silencio por parte de su agresor por medio de amenazas o chantaje por medio de recurrir al daño físico, también un factor que perpetúa el hecho de violencia sexual es el tabú de la sociedad que imposibilita en reiteradas ocasiones a la víctima de hablar de su situación y quedar en silencio.

3.4. Violencia Económica

La violencia económica refiere a aquella acción que limita la capacidad de la mujer para que pueda administrar o generar ingresos tanto del suyo como el de su pareja en beneficio del hogar (34).

De otro lado, se comprende como aquella omisión o acción dirigida a ocasionar un menoscabo en los recursos patrimoniales o económicos de cualquier individuo, por medio de la perturbación de tenencia, propiedad de sus bienes o posesión; la destrucción,

apropiación indebida, retención, sustracción, pérdida, documentos personales, derechos patrimoniales, valores e instrumentos de trabajo (30).

La limitación del recurso económico destinado a satisfacer la privación o necesidad de medios indispensable para que se viva una vida digna, así como evadir la responsabilidad en cuanto al cumplimiento alimentario; control de sus ingresos o limitación, así como la percepción de un pago menor por una tarea de igual magnitud, dentro de un mismo espacio laboral.

3.5. Centro de Emergencia Mujer

Los Centros de Atención de Emergencia Mujer es una principal instancia de atención ante un caso de violencia, resultado gratuito y especializado. Estos centros se integran por sujetos profesionales de diversas disciplinas para la atención de personas que fueron víctima ya sea de violencia sexual, familiar u otros (35).

Así mismo, se comprende como un servicio público interdisciplinario y especializado, que brinda atención importante para el acceso a la justicia, recuperación y protección de individuos afectados por violencia. Realiza una acción preventiva de violencia, y la promoción de respeto de los derechos humanos y de una cultura de democracia (30).

La atención es otorgada por los servicios legales, sociales y de psicológica en base a las particularidades y necesidad de cada caso, empezando con el ingreso del individuo a los servicios.

Los CEM manifiestan una atención por medio de un flujograma de atención que es iniciado por el servicio de admisión la cual es encargada de recolectar datos tanto de la víctima como del agresor, siendo un primer filtro para la detección de casos de violencia, a continuación se empieza la atención con el servicio de psicología el cual tiene como función la evaluación y recolección de datos del hecho de violencia, antecedentes de violencia y evaluación del impacto de la violencia sobre la salud mental de la usuaria además de velar por la rehabilitación de la usuaria siendo derivada a un centro de salud que cuente con un psicólogo clínico para proceso de psicoterapia.

Se continua con el servicio de trabajo social el cual se encarga de la recolección de datos socioeconómicos, apoyo social, redes de apoyo y evaluación de los niveles de riesgos que la

persona víctima pueda pasar por un mismo hecho de violencia, además de ver la posibilidad de ser llevada a un lugar de protección para la salud física y mental de la usuaria.

Finalmente se termina la atención con el servicio legal el cual brinda la asesoría legal, consejería en torno a acciones llevadas para que se salvaguarde la integridad del usuario víctima de violencia y de tal forma la necesidad de solicitar medidas cautelares o de protección con el objetivo que no se susciten nuevos hechos de violencia.

En el nivel primero de atención se analiza todo hecho de violencia y se diseña medios estratégicos para que se aborde referida situación, comprendiendo la orientación, entrevista, la valoración de riesgo y la intervención en crisis (30).

En el segundo nivel de atención se moviliza todo recurso ya sea externo o interno para que se contribuya con el acceso a la protección, justicia y recuperación del individuo usuario del servicio por medio del fortalecimiento de las redes socio familiares, patrocinio legal y el ámbito psicológico y el fortalecimiento (30).

Los CEM tienen un enfoque de atención dirigido a los derechos humanos, a un enfoque de género, integralidad, interculturalidad, evaluación de riesgos, enfoque diferencial e intergeneracional, de interseccionalidad, territorial y centrado en la víctima de violencia.

CAPITULO II
METODOLOGÍA

METODOLOGIA

1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

1.1. Técnicas

Para cada variable Dependencia emocional y actitudes hacia el amor en la pareja, se empleará la técnica del cuestionario, el cual será aplicado a las mujeres víctimas de violencia que acuden al CEM, además que se le otorgará a la participante una ficha de datos para ser llenada.

1.2. Instrumentos

Para la variable actitudes hacia el amor, se utilizará la escala de actitudes hacia el amor de Hendrick y Hendrick la cual fue creada en el año 1986 y estandarizada en Perú por Otazzi en el año 2009, fue diseñada para medir las actitudes o estilos de amar. Basado en las teorías de Lee por “colores de amor”, se puede denominar en esta escala seis tipos de amor: pragma, manía, ludus, ágape, storge y eros (36).

La aplicación de la escala puede ser tanto colectiva como individual, con un tiempo de administración entre 10 a 15 minutos, en cuanto a su estandarización, fue elaborada bajo baremos en una puntuación percentiles para que se señale la posición del sujeto, relacionado al grupo de estudio.

La escala cuenta con 42 ítems, distribuidos en la escala Likert (5: totalmente, 4: bastante, 3: a medias, 2: poco y 1: nada), cada actitud hacia el amor está compuesta por 7 ítems, consta de 6 tipos de actitudes hacia el amor siendo que el amor eros se presenta en una relación donde la apariencia física juega un rol indispensable así como el deseo de tener una relación intensa y el primordial componente es el aspecto sexual (ítems 1,2,3,4,5,6 y 7), amor Ludus visto como un juego para un disfrute de acuerdo y sin una determinada intención. (Ítems 8,9,10,11,12,13 y 14), amor Storge refiere al amor-amistad, a un compromiso durante que se desarrolla de forma prudente y lenta (Ítems 15,16,17,18,19,20 y 21), Amor Pragma, práctico, tomando en consideración el grado de instrucción, la edad, la religión, el estatus o la facultad para ser un buen padre o madre (ítems 22,23,24,25,26,27 y 28), amor Manía o posesivo la tendencia a tener estados emocionales intensos, experimentar celos, la necesidad de garantizar el constante amor por el otro (Ítems 29,30,31,32,33,34 y 35) y amor Ágape o

amor altruista, que se llega a preocupar por el bienes del otro sujeto y jamás busca tener algo a cambio (ítems 36,37,38,39,40,41 y 42).

Para la calificación de la escala se tiene que hacer una suma de los puntajes alcanzados acorde a cada estilo de amor, resultando con la obtención de puntajes directos, estos puntajes directos a continuación se convierten en puntajes percentiles y finalmente el nivel en el que es manifestado cada estilo de amor, resaltante el más predominante.

La confiabilidad y validez de la escala fue realizada en el año 2009 por Otazzi realizando una investigación en Lima logrando un elevado nivel de confiabilidad, presentando un alfa de crombach de $\alpha=.793$, lo que manifiesta un nivel de consistencia interna del instrumento que es aceptable. Este se expresa en diversos estilos de amor con una $\alpha=.640$ para Eros; $\alpha=.775$ para Ágape; $\alpha=.774$ para Pragma; $\alpha=.501$ para Storge y $\alpha=.668$ para Ludus, de igual forma se infiere a la validez del instrumento que es válido para la existencia de diversos estudios que hacen empleo del instrumento y que se corrobora entre sí, más aún al emplearse en un estudio de nuestro país realizado en la Universidad Católica de Santa María y la Pontificia Universidad Católica del Perú (36).

Para la variable dependencia emocional, se utilizará el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) el que se creó por Aiquipa en el año 2012, la cual se estandarizo en Lima – Perú durante el mismo año, la elaboración de esta escala tiene como primordial objetivo que se mida la dependencia emocional que existe entre la relación de parejas (26).

Este inventario se constituye por 39 ítem o reactivos, lo cual se encuentra distribuido en 7 dimensiones, siendo su puntuación con Likert de 1 a 5 puntos, dando como puntaje máximo 245 puntos y puntaje mínimo 49 puntos.

Las dimensiones dentro del inventario de dependencia emocional son los siguiente: Miedo a la ruptura que es el miedo constante o permanente ante la percepción mínima de ruptura de la relación amorosa, debido a la idea que la separación producirá un trauma o depresión (Ítems 5,9,14,15,17,22,26,27,28), Miedo e Intolerancia a la Soledad que es la percepción e ideación de miedo constante de la persona en quedarse solo/a, debido a la ruptura o distanciamiento en la relación amorosa (Ítems 4,6,13,18,19,21,24,25,29,31,46), Prioridad a la Pareja que es el empleo de gran parte de su tiempo y esferas de vida en satisfacer a su pareja sentimental (Ítems 30,32,33,35,37,40,43,45), Necesidad de Acceso a la Pareja donde la persona dependiente exige la necesidad de tener conocimiento y comunicación constante

con la pareja, sea de forma presencial como también por medios de comunicación electrónicos (Ítems 10,11,12,23,34,48), Deseos de Exclusividad donde la persona dependiente toma la decisión de poco a poco ir alejándose de su medio social y familiar, con el fin de darle todo su tiempo a su pareja (Ítems 16,36,41,42,49), Subordinación y Sumisión conduce a la persona a crear ideas de la pareja que es superior a los demás en todo sentido y su vida tiene más significado que la persona dependiente (Ítems 1,2,3,7,8) y Deseos de Dominio y Control la persona dependiente busca de forma desesperada ser el centro de atención en la vida de su pareja sentimental (Ítems 20,38,39,44,47).

Dichas dimensiones son catalogadas con puntajes percentiles y categorizadas bajo los niveles de Alto (71-99 puntos), Moderado (51-70 puntos), Significativo (31-50 puntos) y Bajo o normal (1-30 puntos).

La confiabilidad se alcanzó por medio de la consistencia interna, empleando Alfa de Cronbach y r de Pearson corregido con la fórmula de Spearman – Brown. El coeficiente de correlación r de Pearson, fue corregido por medio de Spearman Brown, teniendo una valoración de 0.91.

En merito a lo precisado por Aiquipa, cinco personas expertas mostraron acuerdos en relevancia a cada dimensión establecida. De tal forma, que en promedio más de 95% fue considerado apropiado para que se mida el constructor de dependencia emocional por el 100% de los jueces. Este proceso también sirvió para el análisis reactivo (37).

Se logre obtener evidencia de validez de contenidos elaborando una escala de 209 reactivos, considerando los datos disponibles de datos ya precisados. Logrando un índice en base a los valores de 1.00 y 0.80 para más del 95% de reactivos. Hallándose una evidencia de validez factorial al llevar a cabo el análisis factorial exploratorio en la prueba final. Al realizar este proceso se obtuvo 7 factores que se explicó por el 58.25% de la varianza total, conteniendo ítem con una saturación sobre 0.40 y 0.70. Así mismo, el factor hallado tiene un coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach satisfactorio, que va desde 0.76 hasta 0.89. Este mismo fue nombrando en relación a los contenidos de sus ítems. Además de basarse en una característica ya descrita por Castelló (17) refiriendo los procesos descritos a continuación:

Miedo a la ruptura que se considera como el temor en muchas ocasiones irracional hacia el término de la relación amorosa, miedo e intolerancia a la soledad que es la poca habilidad de poder afrontar de forma independiente su vida con necesidad de tener una pareja

sentimental para poder llenar un vacío emocional, prioridad de la pareja la cual denota una necesidad extrema de poner en primer plano todos los deseos, ideas y valores de la pareja dejando de lado las propias necesidades del dependiente emocional, necesidad de acceso a la pareja que es la necesidad de poder tener la información de la pareja como redes sociales, teléfono y poder pasar el mayor tiempo posible de forma presencial con la pareja, deseos de exclusividad es el deseo extremo de que la pareja solo es de “su propiedad” y no puede mantener una relación o vida social normal, subordinación y sumisión que es denominado como un deseo insano de querer dar prioridad y someterse de manera tóxica ante las ordenes de la pareja y deseos de control y dominio es la forma que la pareja busca mantener por un lado el control completo hacia la otra parte de la relación (11).

2.1.3. Cuadro de coherencias

Variable	Indicadores	Técnica	Instrumento	Estructura del instrumento
Actitudes hacia el Amor	Amor Eros	Cuestionario	Escala de Actitudes hacia el Amor	Ítems 1,2,3,4,5,6,7
	Amor Ludus			8,9,10,11,12,13,14
	Amor Storge			15,16,17,18,19,20,21
	AmorPragma			22,23,24,25,26,27,28
	Amor Manía			29,30,31,32,33,34,35
	Amor Ágape			36,37,38,39,40,41,42
Dependencia Emocional	Miedo a la Ruptura	Cuestionario	Inventario de Dependencia Emocional	Ítems 5,9,14,15,17,22,26,27,28
	Miedo e Intolerancia a la Soledad			4,6,13,18,19,21,24,25,29,31,46
	Prioridad a la Pareja			30,32,33,35,37,40,43,45
	Necesidad de Acceso a la Pareja			10,11,12,23,34,48
	Deseos de Exclusividad			16,36,41,42,49
	Subordinación y Sumisión			1,2,3,7,8
	Deseos de Control y Dominio			20,38,39,44,47

2. Campo de verificación

2.1. Ubicación espacial

La investigación se realizó en el distrito de Islay, en zona urbana con un total de 156 mujeres mayores de 18 años que hayan asistido del CEM por hechos de violencia física, psicológica, sexual y económica.

2.2. Ubicación Temporal

El presente estudio es coyuntural para el año 2021.

2.3. Unidades de Estudio

Universo

Se tuvo como universo a las mujeres que viven en el Distrito de Islay que son víctimas de violencia.

Población Blanco

Dentro de la población blanco se encuentran todas aquellas mujeres que presentan dependencia emocional a la pareja.

Población Accesible

Dentro de la población accesible se encuentran aquellas mujeres víctimas de violencia que son usuarias atendidas del CEM en Comisaria Matarani, siendo un total de 209 usuarias atendidas.

Muestra

Acorde a datos obtenidos del CEM en Comisaria Matarani, se utilizó un tipo de muestreo por conveniencia siendo un total de 136 usuarias para la muestra.

Criterios de Inclusión

- La evaluada debe ser mayor de 18 años de edad.
- La evaluada debe ser considerada como caso de violencia por parte del CEM Matarani.

-La evaluada firma el consentimiento informado y desea participar en la investigación.

Criterios de Exclusión

-La evaluada no es mayor de 18 años de edad.

-La evaluada no es considerada como caso de violencia por parte del CEM Matarani.

-La evaluada no desea participar en el estudio de investigación.

-La evaluada no desea firmar el consentimiento informado.

3. Estrategia de recolección de datos

Para efectos de la recolección de datos se coordinó con la sede central del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables mediante solicitud, pidiendo autorización para la aplicación de los instrumentos del presente estudio y se facilite la información básica con respecto a las usuarias víctimas de violencia que se utilizarán como muestra.

La duración del presente estudio estuvo prevista para 3 meses, donde la recolección de datos se realizó en fechas previamente programadas en coordinación con el CEMCO Matarani, la recolección de datos fue ejecutada de forma presencial, tomándose las medidas de bioseguridad acorde al contexto por pandemia COVID-19, de ser realizadas en un espacio desinfectado y que no posea elementos distractores para la ejecución de los instrumentos.

Los instrumentos que se utilizaron fueron dos pruebas de escala Likert, donde se evidencia el carácter totalmente anónimo de las mismas y se solicitó total sinceridad durante la aplicación de las pruebas para la mejora de la calidad del estudio. Durante la evaluación si la usuaria presentaba dudas o inquietudes acerca de algunos ítems, el evaluador resolvió tales dudas, la aplicación fue totalmente individual.

Análisis estadístico

Se revisaron los instrumentos aplicados y se corrigieron mediante dos programas de calificación sistematizados por Excel 2020, los resultados obtenidos de las pruebas se analizaron estadísticamente por medio del programa SPSS versión 26, para su interpretación y ejecutar las conclusiones, recomendaciones y limitaciones finales en base a los resultados siendo utilizado para ello un análisis de estadística por correlación de Pearson, siendo

representado mediante cuadro y gráfica estadística de barras con su respectiva interpretación cualitativa y cuantitativa.

Recursos Materiales

- Salón de reuniones del CEM en Comisaria Matarani.
- 01 Laptop (financiado por el investigador).
- 04 Lapiceros (financiado por el investigador).
- 02 Correctores Liquid Paper (financiado por el investigador).
- 500 Hojas bond con impresión de los instrumentos (financiado por el investigador).

Recursos Humanos

Conformado por el mismo investigador (Psicólogo Mauricio Yván Huanqui Virrueta) quien contó con el apoyo del asesor de tesis (Mg. Miguel Ángel Arce Pamo), el equipo del servicio psicológico del CEM en Comisaria Matarani (04 Psicólogos) para coordinar la ejecución de las evaluaciones a las usuarias asistentes durante los días de labores de forma presencial.

Recursos Económicos

Los recursos económicos fueron financiados por el mismo investigador.

CAPÍTULO III
RESULTADOS Y DISCUSION

RESULTADOS

TABLA 1

EDAD DE USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER

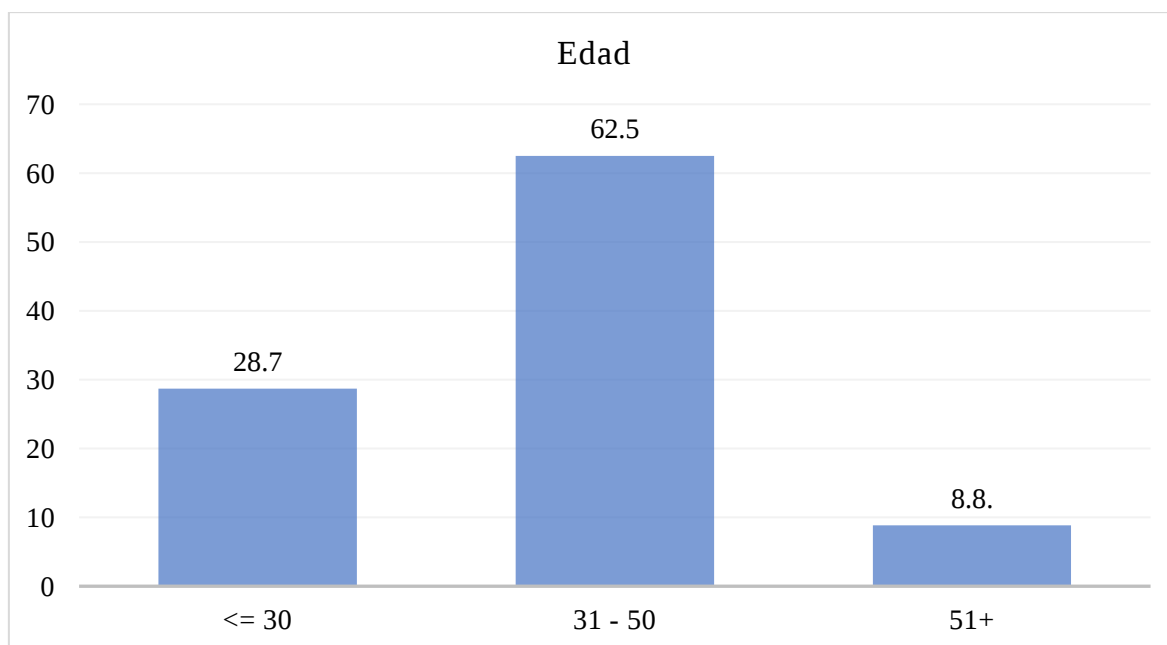
Edad	Fr.	%
<= 30	39	28.7
31 - 50	85	62.5
51+	12	8.8
Total	136	100.0

Fuente. Elaborado por el investigador.

Se observa que el mayor porcentaje es de un 62.5% de usuarias atendidas tienen una edad entre los 31 a 50 años, mientras que el menor porcentaje es el 8.8% de las usuarias atendidas fueron mayores de 51 años de edad.

FIGURA 1

EDAD DE USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER



Fuente. Elaborado por el investigador.

TABLA 2
**ESTADO CIVIL DE USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
EMERGENCIA MUJER**

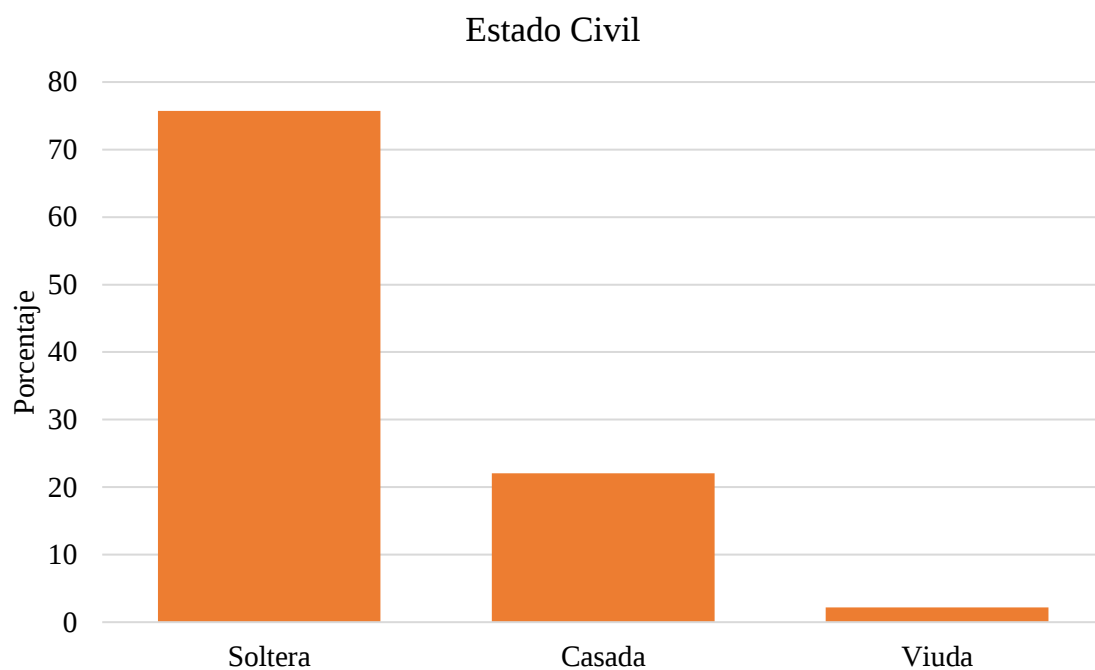
Estado Civil	Fr.	%
Soltera	103	75.7
Casada	30	22.1
Viuda	3	2.2
Total	136	100.0

Fuente. Elaborado por el investigador.

Se analiza que el mayor porcentaje es el 75.7% de usuarias atendidas que tienen de estado civil soltera, mientras el menor porcentaje es del 2.2% de usuarias que son viudas.

FIGURA 2

ESTADO CIVIL DE USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
EMERGENCIA MUJER



Fuente. Elaborado por el investigador.

TABLA 3

**AÑOS DE RELACIÓN EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
EMERGENCIA MUJER**

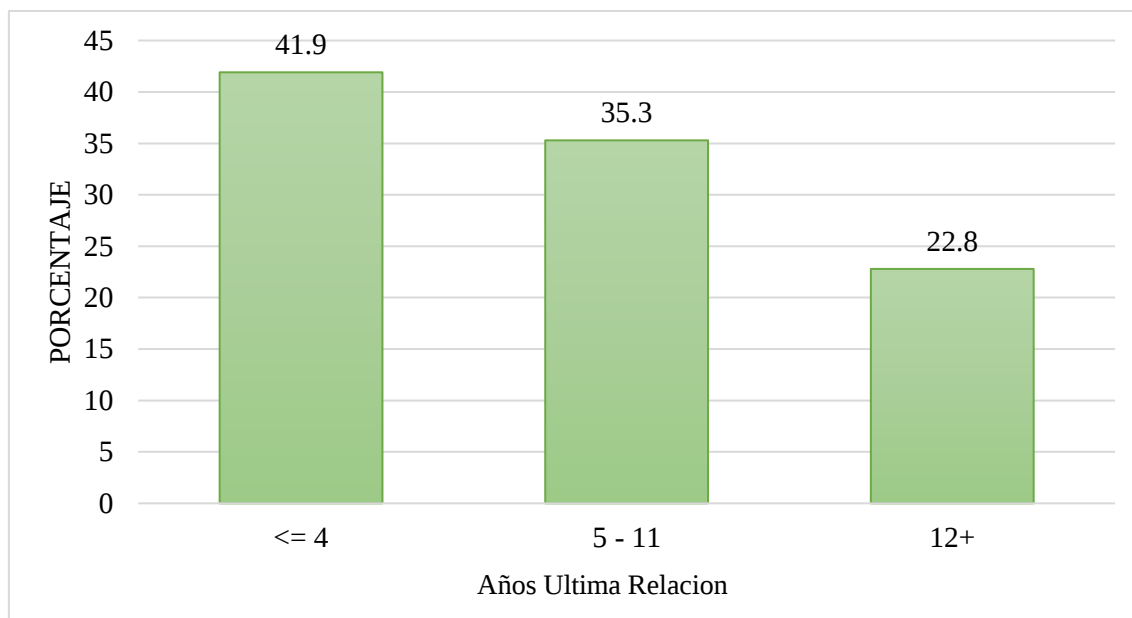
Años de relación	Fr.	%
<= 4	57	41.9
5 - 11	48	35.3
12+	31	22.8
Total	136	100.0

Fuente. Elaborado por el investigador.

Se presta atención que el mayor porcentaje es de 41.9% de usuarias atendidas que mantienen una relación menor de 4 años, mientras que el menor porcentaje es del 22.8% de usuarias que mantienen una relación mayor a 12 años de duración.

FIGURA 3

AÑOS DE RELACIÓN EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER



Fuente. Elaborado por el investigador.

TABLA 4

TIPO DE VIOLENCIA DE USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER

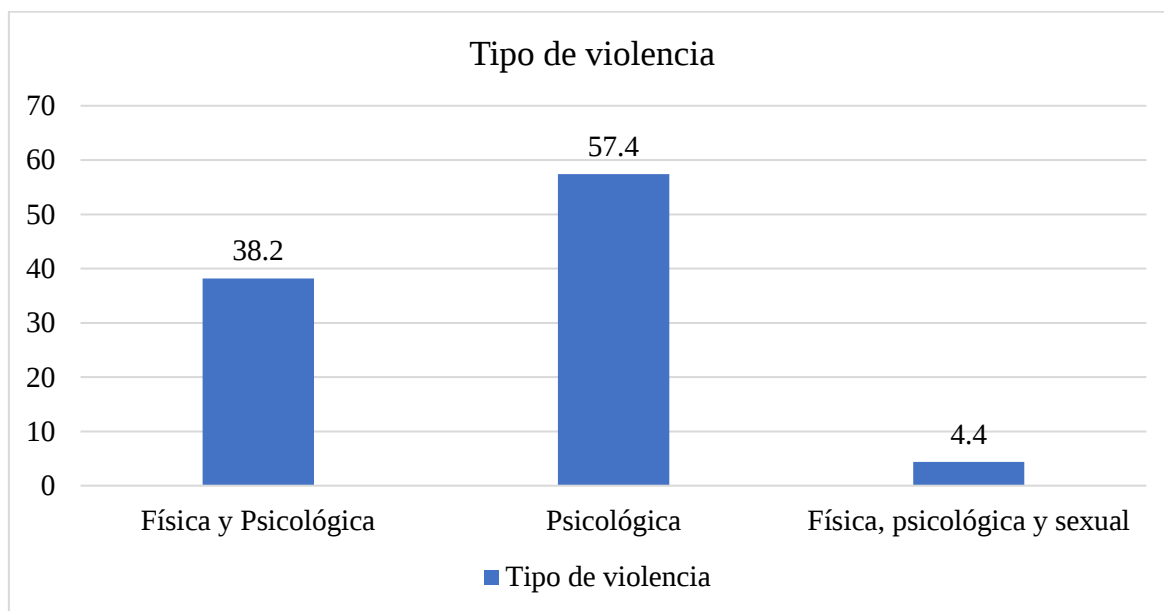
Tipo de violencia	Fr.	%
Física y Psicológica	52	38.2
Psicológica	78	57.4
Física, psicológica y sexual	6	4.4
Total	136	100.0

Fuente. Elaborado por el investigador.

Se registra que el mayor porcentaje es del 57.4% de usuarias atendidas que han padecido violencia psicológica, mientras que el menor porcentaje es del 4.4% que han padecido violencia física, psicológica y sexual.

FIGURA 4

TIPO DE VIOLENCIA EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA
MUJER



Fuente. Elaborado por el investigador.

TABLA 5

**VÍNCULO CON LA PERSONA AGRESORA DE USUARIAS ATENDIDAS EN EL
CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**

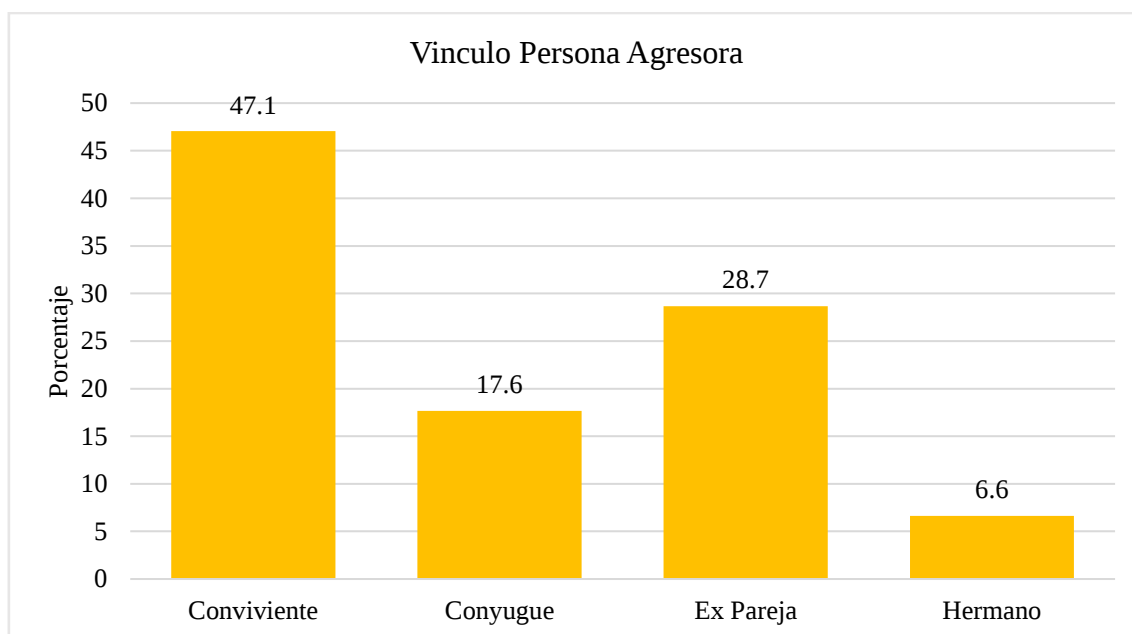
Vínculo	Fr.	%
Conviviente	64	47.1
Conyugue	24	17.6
Ex Pareja	39	28.7
Hermanos	9	6.6
Total	136	100.0

Fuente. Elaborado por el investigador.

Se observa que el mayor porcentaje es del 47.1% de usuarias atendidas que mantuvieron el vínculo con la persona agresora de ser convivientes, mientras que el menor porcentaje es del 6.6% de usuarias que mantienen el vínculo con la persona agresor de ser hermanos.

FIGURA 5

**VÍNCULO CON LA PERSONA AGRESORA DE USUARIAS ATENDIDAS EN EL
CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**



Fuente. Elaborado por el investigador.

TABLA 6

**ACTITUDES HACIA EL AMOR PREDOMINANTES EN USUARIAS
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**

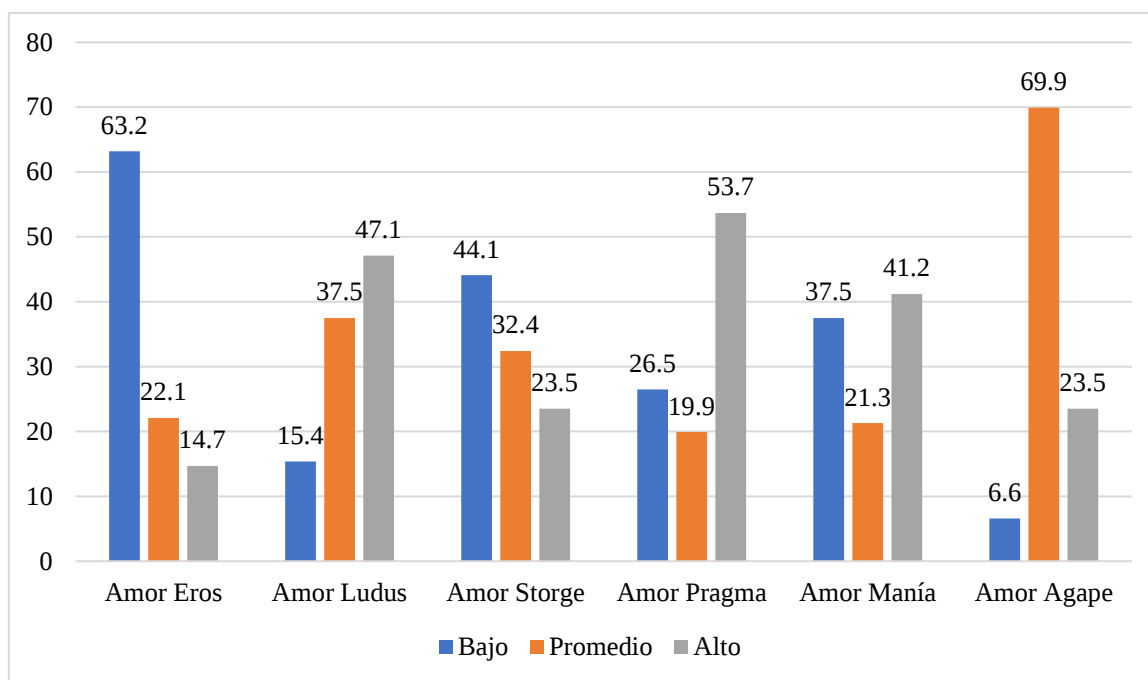
Actitudes hacia el amor	Nivel	Fr.	%
Amor Eros	Bajo	86	63.2
	Promedio	30	22.1
	Alto	20	14.7
	Total	136	100.0
Amor Ludus	Bajo	21	15.4
	Promedio	51	37.5
	Alto	64	47.1
	Total	136	100.0
Amor Storge	Bajo	60	44.1
	Promedio	44	32.4
	Alto	32	23.5
	Total	136	100.0
Amor Pragma	Bajo	36	26.5
	Promedio	27	19.9
	Alto	73	53.7
	Total	136	100.0
Amor Manía	Bajo	51	37.5
	Promedio	29	21.3
	Alto	56	41.2
	Total	136	100.0
Amor Ágape	Bajo	9	6.6
	Promedio	95	69.9
	Alto	32	23.5
	Total	136	100.0

Fuente. Instrumento aplicado por el investigador.

Analizamos que las actitudes hacia el amor predominantes que presentan las usuarias atendidas son el Amor Pragma (53.7%), Amor Ludus (47.1%) y el Amor Manía (41.2%), mientras que la actitud hacia el amor menos predominante es el amor Eros (14.7%) en las usuarias atendidas del Centro de Emergencia Mujer Matarani.

FIGURA 6

**ACTITUDES HACIA EL AMOR PREDOMINANTES EN USUARIAS
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**



Fuente. Instrumento aplicado por el investigador.

TABLA 7

**NIVELES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS ATENDIDAS EN
EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**

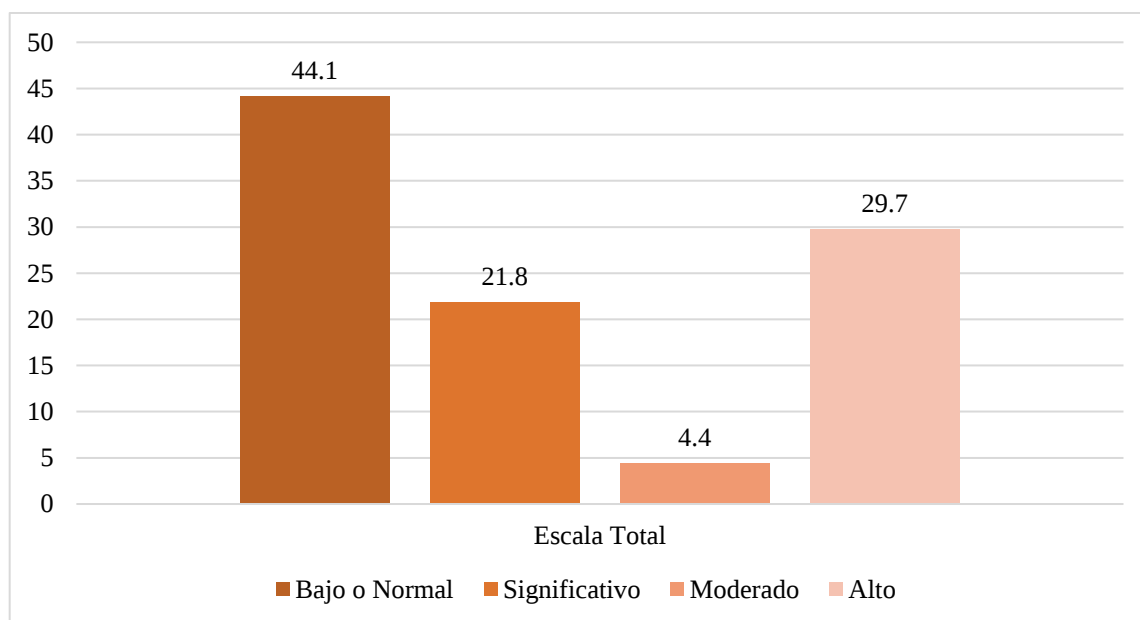
Niveles	Fr.	%
Bajo o normal	60	44.1
Significativo	31	21.8
Moderado	6	4.4
Alto	39	29.7
Total	136	100.0

Fuente. Instrumento aplicado por el investigador.

Se analiza que el mayor porcentaje es del 44.1% de usuarias que presentan un nivel bajo o normal de dependencia emocional, mientras que el menor porcentaje es del 4.4.% que manifiesta un nivel moderado de dependencia emocional, sin embargo, un 55.9% de usuarias presentan algún nivel de dependencia emocional.

FIGURA 7

**NIVELES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS ATENDIDAS EN
EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**



Fuente. Elaborado por el investigador.

TABLA 8
FRECUENCIA ENTRE LAS ACTITUDES HACIA EL AMOR Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER

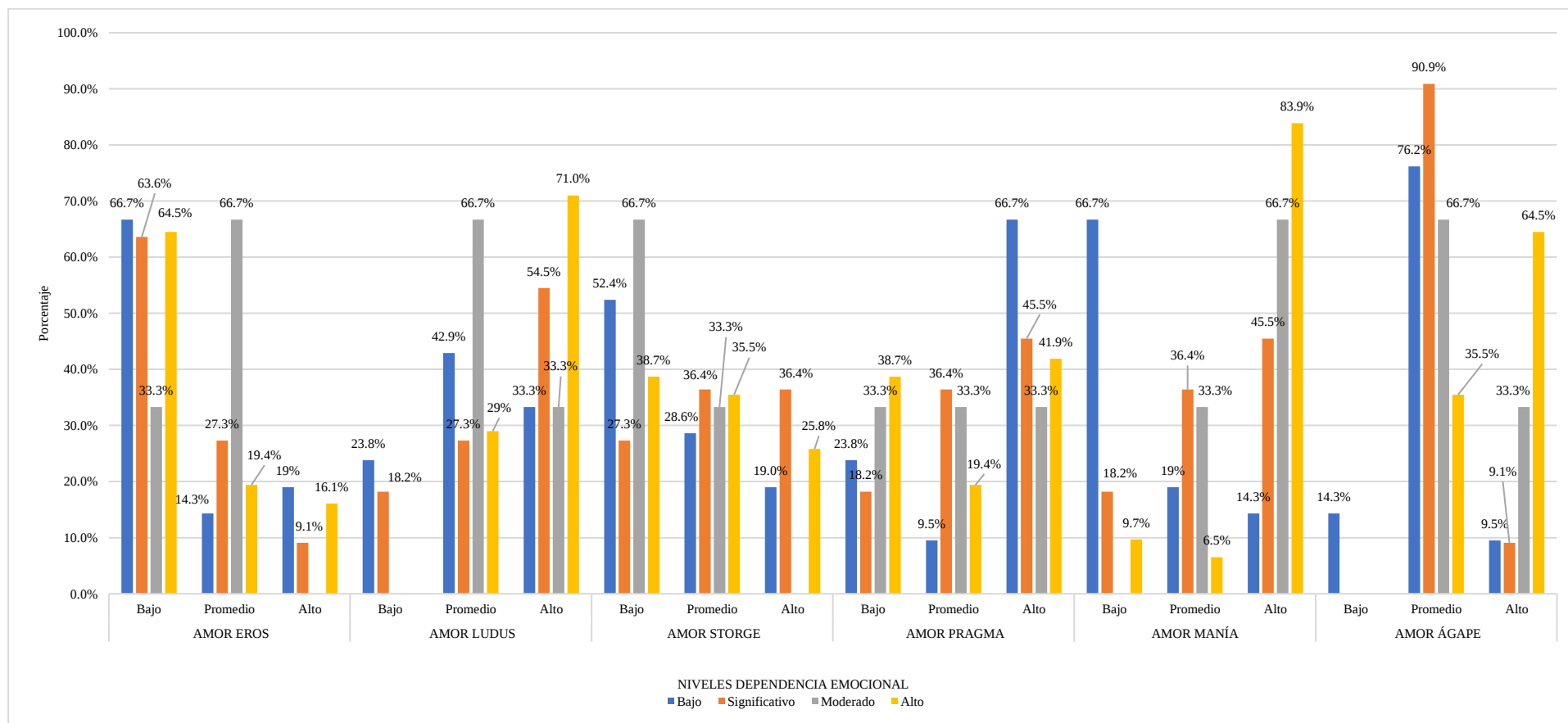
		Dependencia Emocional							
		Bajo		Significativo		Moderado		Alto	
Actitudes hacia el amor		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
Amor Eros	Bajo	42	66,7	21	63,6	3	33,3	20	64,5
	Promedio	9	14,3	9	27,3	6	66,7	6	19,4
	Alto	12	19,0	3	9,1	0	0,0	5	16,1
Amor Ludus	Bajo	15	23,8	6	18,2	0	0,0	0	0,0
	Promedio	27	42,9	9	27,3	6	66,7	9	29,0
	Alto	21	33,3	18	54,5	3	33,3	22	71,0
Amor Storge	Bajo	33	52,4	9	27,3	6	66,7	12	38,7
	Promedio	18	28,6	12	36,4	3	33,3	11	35,5
	Alto	12	19,0	12	36,4	0	0,0	8	25,8
Amor Pragma	Bajo	15	23,8	6	18,2	3	33,3	12	38,7
	Promedio	6	9,5	12	36,4	3	33,3	6	19,4
	Alto	42	66,7	15	45,5	3	33,3	13	41,9
Amor Manía	Bajo	42	66,7	6	18,2	0	0,0	3	9,7
	Promedio	12	19,0	12	36,4	3	33,3	2	6,5
	Alto	9	14,3	15	45,5	6	66,7	26	83,9
Amor Ágape	Bajo	9	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Promedio	48	76,2	30	90,9	6	66,7	11	35,5
	Alto	6	9,5	3	9,1	3	33,3	20	64,5

Fuente. Elaborado por el investigador.

Observamos que existe un 83.9% de mujeres víctima de violencia que poseen una actitud hacia el amor tipo Manía y nivel alto de dependencia emocional, mientras que existe un 41.9% que poseen actitud hacia el amor de tipo pragma y nivel alto de dependencia emocional.

FIGURA 8

ACTITUDES HACIA EL AMOR Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER



Fuente. Elaborado por el investigador.

TABLA 9

RELACIÓN ENTRE LAS ACTITUDES HACIA EL AMOR Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER

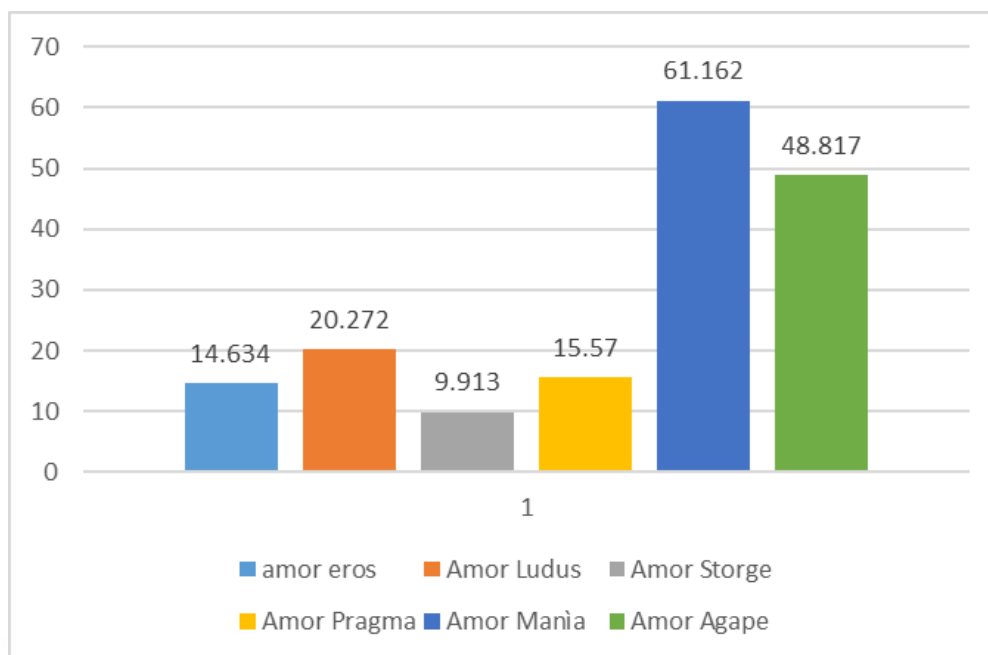
Pruebas de chi-cuadrado de Pearson		
Actitudes hacia el amor		Dependencia Emocional
Amor Eros	Chi-cuadrado	14.634
	df	6
	Sig.	,023*
Amor Ludus	Chi-cuadrado	20.272
	df	6
	Sig.	,002*
Amor Storge	Chi-cuadrado	9.913
	df	6
	Sig.	,128
Amor Pragma	Chi-cuadrado	15.570
	df	6
	Sig.	,016*
Amor Mania	Chi-cuadrado	61.182
	df	6
	Sig.	,000*
Amor Agape	Chi-cuadrado	48.817
	df	6
	Sig.	,000*

Fuente. Elaborado por el investigador.

Se observa que existe una relación de significancia sobre el amor manía y la dependencia emocional con un nivel de significancia de 0.000* y chi cuadrado de 61.18, mientras que no se encuentra una relación entre el amor Storge y la dependencia emocional con un nivel de significancia de 0.128 y chi cuadrado de 9.91 en las usuarias atendidas del Centro de Emergencia Mujer Matarani.

FIGURA 9

RELACIÓN ENTRE LAS ACTITUDES HACIA EL AMOR Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER



Fuente. Elaborado por el investigador.

TABLA 10

**EDAD Y NIVELES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**

Edad		Bajo o normal	Significativo	Moderado	Alto	Total
<= 30	Fr.	15	15	6	3	39
	%	38,5	38,5	15,4	7,7	100,0
31 - 50	Fr.	39	15	3	28	85
	%	45,9	17,6	3,5	32,9	100,0
51+	Fr.	9	3	0	0	12
	%	75,0	25,0	0,0	0,0	100,0
Total	Fr.	63	33	9	31	136
	%	46,3	24,3	6,6	22,8	100,0
Valor	df	Significación asintótica (bilateral)				
24,456a	6	,000				

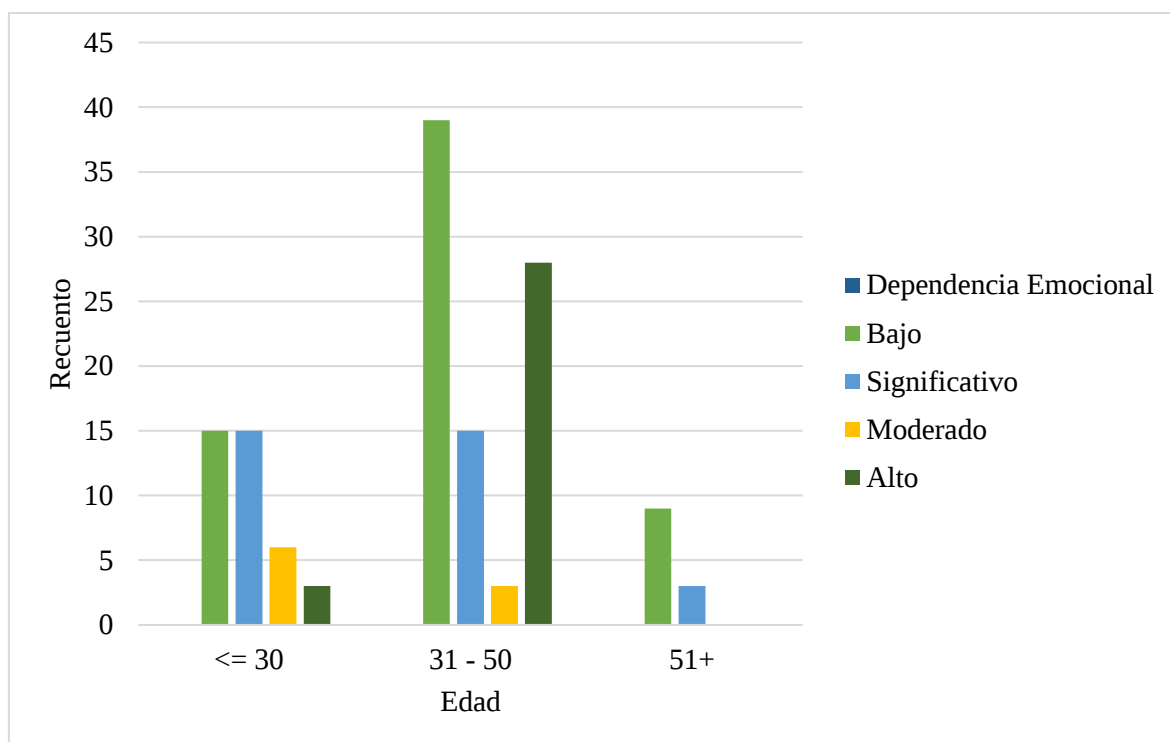
Fuente. Elaborado por el investigador.

Se analiza que el valor predominante de dependencia emocional alto es del 32.9% en mujeres entre los 31 y 50 años, mientras que el valor predominante de dependencia emocional bajo o normal se presenta en mujeres mayores de 51 años

Según la prueba estadística del chi cuadrado de Pearson se llegó a obtener una sig. bilateral de 0,000, por lo que se llega a concluir que existe una relación entre la dependencia emocional y la edad en las usuarias atendidas del Centro de Emergencia Mujer Matarani.

FIGURA 10

**EDAD Y NIVELES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**



Fuente. Elaborado por el investigador.

TABLA 11

**ESTADO CIVIL Y NIVELES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**

Estado Civil		Bajo	Significativo	Moderado	Alto	Total
Soltera	Fr.	54	24	9	16	103
	%	52,4	23,3	8,7	15,5	100,0
Casada	Fr.	6	9	0	15	30
	%	20,0	30,0	0,0	50,0	100,0
Viuda	Fr.	3	0	0	0	3
	%	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Total	Fr.	63	33	9	31	136
	%	46,3	24,3	6,6	22,8	100,0

Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
24,046a	6	,001

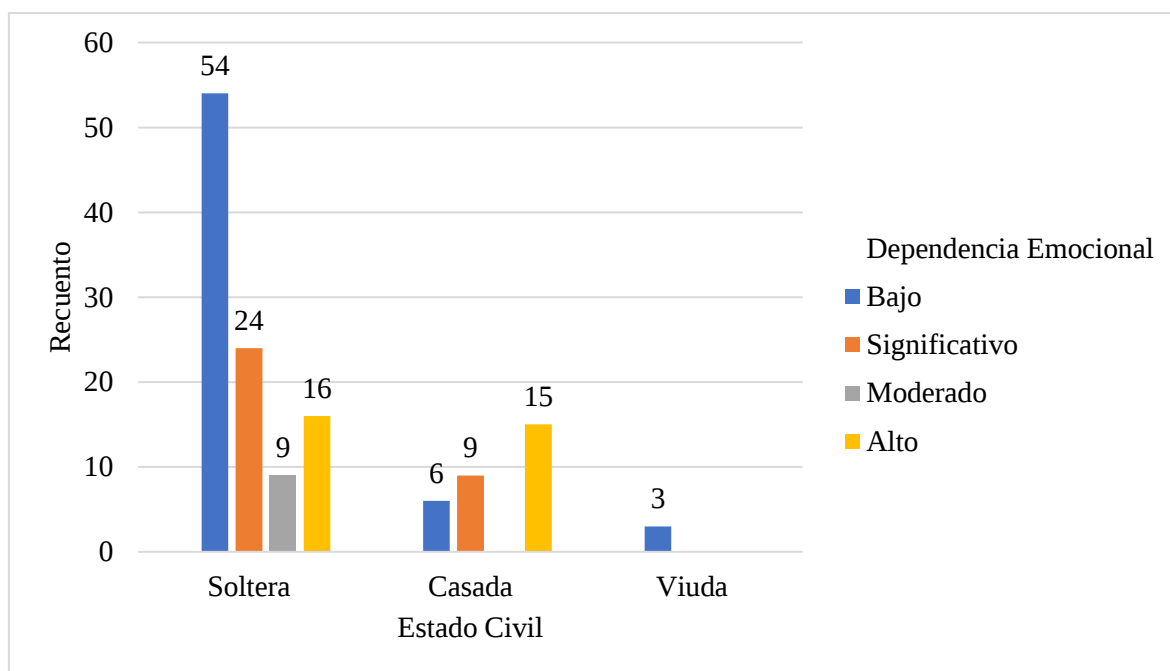
Fuente. Elaborado por el investigador.

Se observa que existe una predominancia de porcentaje del 52.4% de nivel de dependencia emocional normal o bajo en mujeres solteras, mientras que existe un 50% de predominancia de 50% de nivel de dependencia emocional alto en mujeres casadas, y se observa predominancia del 100% de nivel de dependencia emocional normal o bajo en mujeres viudas.

Según la prueba del chi cuadrado de Pearson obtuvo un nivel de sig. bilateral de 0.0001, por lo que se llega a concluir una relación sobre la dependencia emocional y estado civil en las usuarias atendidas del Centro de Emergencia Mujer Matarani.

FIGURA 11

**EDAD Y NIVELES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**



Fuente. Elaborado por el investigador.

TABLA 12

**AÑOS DE LA RELACIÓN Y NIVELES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN
USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**

Años de relación		Bajo	Significativo	Moderado	Alto	Total
<= 4	Fr.	21	18	6	12	57
	%	36,8	31,6	10,5	21,1	100,0
5 - 11	Fr.	36	3	3	6	48
	%	75,0	6,3	6,3	12,5	100,0
12+	Fr.	9	9	0	13	31
	%	29,0	29,0	0,0	41,9	100,0
Total	Fr.	63	33	9	31	136
	%	46,3	24,3	6,6	22,8	100,0
Valor	df	Significación asintótica (bilateral)				
34,291a	6	,000				

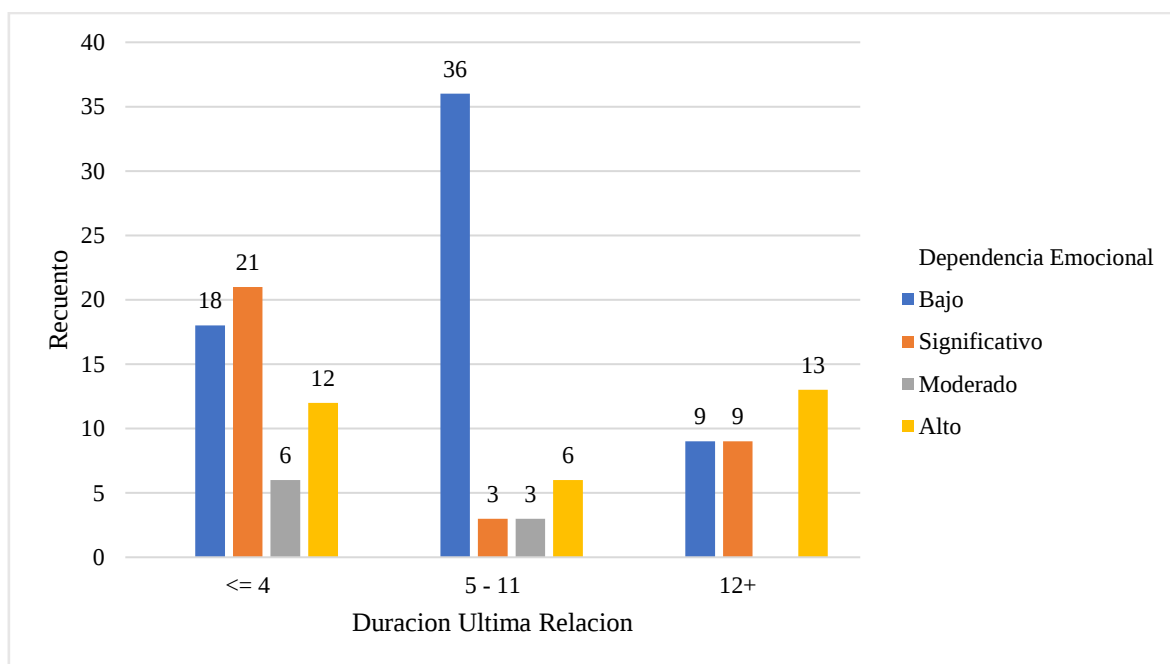
Fuente. Elaborado por el investigador.

Se encuentra que existe una predominancia del 36.8% en nivel de dependencia emocional normal o bajo en mujeres que mantienen una relación menor a 4 años, mientras que el 75% de mujeres que mantienen una relación entre 5 a 11 años tienen niveles normales o bajos de dependencia emocional y aquellas mujeres que mantienen una relación mayor a 12 años tienen un porcentaje predominante de 41.9% en el nivel de dependencia emocional alto.

Según chi cuadrado de Pearson se llegó a obtener un nivel de sig. bilateral de 0,000, concluyendo una relación entre la duración de la relación y la dependencia emocional en las usuarias atendidas del Centro de Emergencia Mujer Matarani.

FIGURA 12

**AÑOS DE LA RELACIÓN Y NIVELES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN
USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER**



Fuente. Elaborado por el investigador.

TABLA 13

VÍNCULO CON LA PERSONA AGRESORA Y NIVELES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER

Vínculo		Bajo	Significativo	Moderado	Alto	Total
Conviviente	Fr.	36	12	6	10	64
	%	56,3	18,8	9,4	15,6	100,0
Conyugue	Fr.	3	9	0	12	24
	%	12,5	37,5	0,0	50,0	100,0
Ex Pareja	Fr.	21	9	3	6	39
	%	53,8	23,1	7,7	15,4	100,0
Hermano	Fr.	3	3	0	3	9
	%	33,3	33,3	0,0	33,3	100,0
Total	Fr.	63	33	9	31	136
	%	46,3	24,3	6,6	22,8	100,0

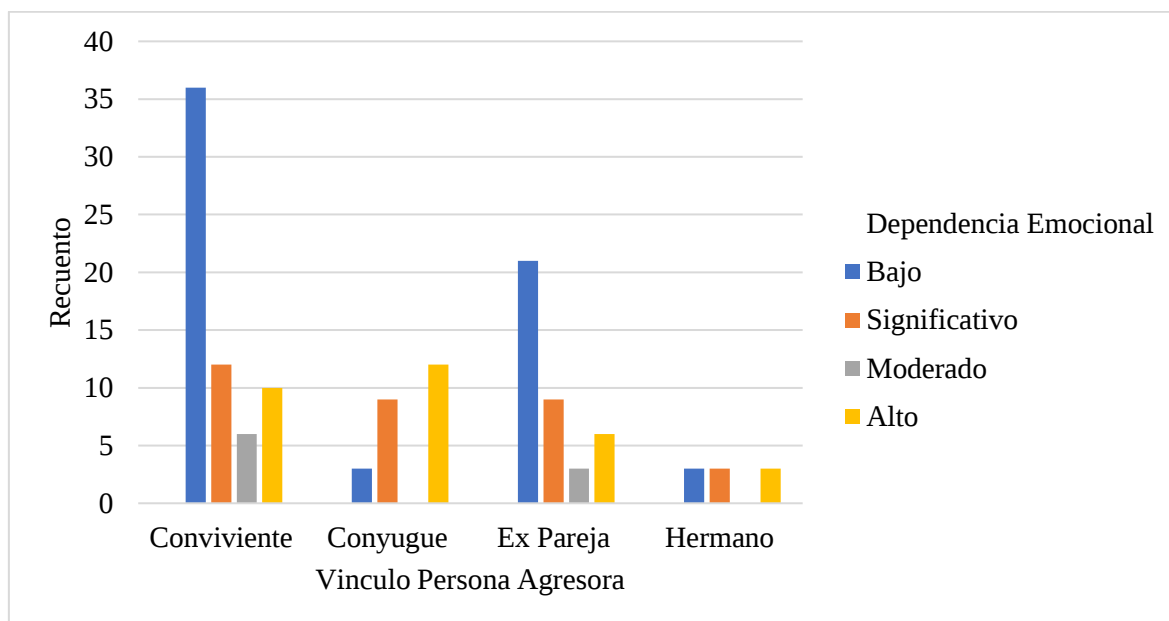
Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
24,557a	9	,004

Fuente. Elaborado por el investigador.

Se encuentra que existe una predominancia del 56.3% en nivel de dependencia emocional bajo o normal en mujeres que mantienen un vínculo de conviviente con la persona agresora, mientras que el 50% de mujeres que mantienen un vínculo de conyugues con la persona agresora tienen niveles altos de dependencia emocional, aquellas mujeres que mantienen una relación de ex pareja tienen un porcentaje predominante de 53.8% en el nivel de dependencia emocional normal o bajo y las mujeres que han mantienen un vínculo de hermanos con la persona agresora mantienen en los niveles bajo, de significancia y alto un porcentaje de 33.3% de dependencia emocional.

FIGURA 13

VÍNCULO CON LA PERSONA AGRESORA Y NIVELES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER



Fuente. Elaborado por el investigador.

DISCUSION

En la actualidad la violencia hacia la mujer es una problemática psicosocial en incremento significativo, el cual se presencia actos de insultos, gritos, desvalorización, empujones, golpes y abuso sexual hacia mujeres que en reiteradas ocasiones quedan silenciadas por una serie de factores que impiden su salida de una relación de pareja o matrimonio insano, en el presente estudio se tuvo como objetivo medir la relación entre la actitud hacia el amor y dependencia emocional en mujeres que se atendieron en el Centro de Emergencia Mujer Matarani durante el mes de octubre de 2021, con el fin de proporcionar información valiosa para la prevención de estilos de amar poco saludables o irracionales y dependencia emocional que puede provocar un aumento en la violencia a nivel del distrito de Islay.

Se observa en la tabla N°1 que la mayoría de mujeres atendidas 62.5% ,comprenden en las edades de 31 a 50 años, intervalos de edad en los cuales acorde a Rodríguez, deberían existir consolidaciones de la vida profesional, revaloración de metas, aspiraciones y supuesta mayor confianza y seguridad en sus relaciones interpersonales en contraste a la etapa de adultez emergente, sin embargo, acorde a lo visto existe una fluctuación en el área social de las usuarias debido a los hechos de violencia que permitan una mejor consolidación de su etapa de vida (6).

En la tabla N°4, se observa una predominancia de atenciones de usuarias que han padecido violencia psicológica 57.4%, cifras que contrastan acorde al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, donde se enfatiza que la violencia psicológica puede presentarse de forma aislada o también acompañada de violencia sexual o física dentro del contexto de la sociedad peruana (38).

Encontrándose en la tabla N°5 que el 47.1% de mujeres usuarias han sido víctimas de violencia por parte de su conviviente y un 17.6% por parte de su conyugue, lo cual contrasta con Aiquipa, el cual refiere en su investigación de dependencia emocional que gran parte de hechos ejecutados de violencia hacia la mujer son perpetuados por la pareja o el conyugue, ocasionando a una relación de dependencia y problemáticas en la resolución de problemas, sumisión y disminución en las redes de apoyo para la víctima de violencia (37).

En la tabla N°6 se encuentra que las actitudes hacia el amor predominantes que presentan las usuarias atendidas son el Amor Pragma 53.7%, Amor Ludus 47.1% y el Amor Manía

(41.2%), que discrepa con las investigaciones de Álvarez y García que refieren que las actitudes hacia el amor predominantes en mujeres fueron el amor Eros, y Ágape, lo cual se puede tomar como un contraste debido que la población utilizada por los autores mencionados fueron mujeres sin antecedentes de violencia o maltrato.

En la tabla N°7 se encuentra que solamente un 44.1% de las usuarias evaluadas presentan un nivel bajo o normal de dependencia emocional, mientras que el 55.9% presenta algún nivel de dependencia emocional, lo cual va acorde a las investigaciones realizadas por Valdivia y Vargas, los cuales encontraron que el 43.1% de las mujeres evaluadas presentaban un nivel bajo o normal de dependencia emocional, cifras significativamente cercanas con la presente investigación, cifras que son alarmantes para la aparición de distorsiones en la formación de una relación amorosa sana (20).

En la tabla N°8, se encuentra que existe una relación con significancia de 0.000* entre el amor Manía y Ágape con la dependencia emocional, resaltando que el amor Manía acorde a Zubietta es un amor posesivo, que busca experimentar estados emocionales intensos y celos, con la necesidad constante de garantizar el amor sobre el otro, lo cual fuerza a la otra persona sin que se espere como el mismo llegue a evolucionar de forma natural, conllevando a una reiterada ocasión a que la relación termine en ruptura, llegando a confirma un amor amante maniaco (10), el cual posee elementos similares a la dependencia emocional que es considerado acorde a Castelló como una “exageración patológica de pensamientos sobre el amor” (17).

Respecto al amor Ágape y la dependencia emocional, se puede contrastar que es un amor altruista, se preocupa por el bienestar del otro y no exige nada a cambio, es un amor más bien idealista en el que la sexualidad y la sensualidad no son relevantes, el cual tiene un vínculo cercano con la dimensión de la dependencia emocional de prioridad de la pareja el cual acorde a Aiquipa, es aquella persona que emplea gran parte de su tiempo y esferas de vida en satisfacer a su pareja sentimental, llegando al punto patológico de tornar a la pareja como eje y único punto de anclaje en su vida, dejando de lado muchas esferas de vida como el ámbito social y familiar alejándose parcialmente o en su totalidad, en el ámbito laboral viéndose casos de dependientes que dejan sus empleos por sus parejas y en el ámbito físico de igual forma (26).

En la tabla N°10 se pudo observar que existe predominancia en niveles altos de dependencia emocional en mujeres con estado civil casada, lo cual puede reforzar el hecho que el vínculo matrimonial puede ejercer una idea que la relación se consolide y pueda ocasionar a largo plazo si no se posee las herramientas necesarias para mantener una relación sana, que se torne el matrimonio como dependencia, además de tomar en cuenta el contexto donde se evaluó a las usuarias donde denotando la situación socioeconómica y alto pensamiento machista del distrito de Islay, las usuarias denotan el matrimonio como una unión inquebrantable y que debe mantenerse aún en las peores situaciones, tomando como justificación de hechos de violencia la manutención de los hijos menores de edad o la poca capacidad para mantener económicamente a su propio hogar.

En la tabla N°11, se pudo observar que existe una predominancia del 56.3% en nivel de dependencia emocional bajo o normal en mujeres que mantienen un vínculo de conviviente con la persona agresora, mientras que el 50% de mujeres que mantienen un vínculo de conyugues con la persona agresora tienen niveles altos de dependencia emocional, aquellas mujeres que mantienen una relación de ex pareja tienen un porcentaje predominante de 53.8% en el nivel de dependencia emocional bajo o normal y las mujeres que han mantienen un vínculo de hermanos con la persona agresora mantienen en los niveles bajo, significativo y alto un porcentaje de 33.3% de dependencia emocional, lo cual va en semejanza con la tabla N°10 la cual denota que el estado civil casada puede denotar mayores niveles de dependencia emocional.

Por último, un factor que puede contribuir en cuanto a la violencia es la dependencia emocional, tanto para el agresor como para la víctima, la persona agredida puede hallar un refugio emocional en la persona agresora, esto a causa de tener una idea de que el agresor es el único sujeto que la ama y si lo abandona nadie más lo amará, mientras que el sujeto agresor tiene una idea posesoria egoísta sobre la víctima, esto brinda como conclusión que el resultado del presente estudio pueda dar una apertura a una futura solución vinculada a la reducción de violencia y dependencia emocional hacia la pareja.

CONCLUSIONES

- **Primera:** Existe una relación significativa entre las actitudes hacia el amor de tipo Manía y Ágape con la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia atendidas en el Centro de Emergencia Mujer Matarani.
- **Segunda:** Las actitudes hacia el amor más predominantes en las mujeres víctimas de violencia atendidas en el Centro de Emergencia Mujer Matarani fueron el amor Pragma, Ludus y Manía.
- **Tercera:** Mas de la mitad de mujeres víctimas de violencia atendidas presentan un nivel significativo, moderado o alto de dependencia emocional, mientras que un 44.1% presentan niveles bajos o normales de dependencia emocional.

RECOMENDACIONES

- **Primera:** Se recomienda al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, mayor énfasis en ejecución de proyectos de intervención para la disminución de dependencia emocional y estilos de amar saludables con el objetivo de disminuir los índices de violencia.
- **Segunda:** Se recomienda al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables mayor énfasis investigativo en las variables dependencia emocional y estilos de amor tanto en mujeres víctimas de violencia y como en sus agresores como población objetivo.
- **Tercera:** A la Escuela de Postgrado de la Universidad Católica de Santa María ampliar el estudio de la dependencia emocional y estilos de amor con el fin de lograr un análisis clínico y social más preciso de su origen, así como revisar la influencia que pueden tener en otras variables en la aparición de la violencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sternberg R. El triangulo del amor: intimidad, pasión y compromiso: Paidos Iberica; 2000.
2. Tamarit A, Mónaco E, Sánchez A. Los estilos de amor y su relación con el bienestar en personas con parejas monógamas y no monógamas. Revista INFAD De Psicología. 2021; 3(1).
3. Yela C. El amor desde la psicología social: ni tan libres, ni tan racionales. Psicothema. 2001; 13(2).
4. Alberoni F. Enamoramiento y amor. Editorial Gedisa. 2004.
5. García J, Hernández C, Monter N. Romantic love between university students (men and women), a look from the gender perspective. La ventana. 2019; 6(49).
6. Rodríguez T. El amor y la pareja. Nuevas rutas en las representaciones y prácticas juveniles. México: Univeersidad de Guadalajara. 2017.
7. Guzmán G. Construyendo la herramienta perspectiva de género: como portar lentes nuevos. Universidad Iberoamericana. 2010.
8. Rodríguez Y, Lameiras M, Carrera M. Amor y Sexismo una peligrosa relación en los y las adolescentes gallegos/as. Revista de estudios e investigación en psicología y educación. 2015.
9. Ferrer V, Bosch E. Del amor romántico a al violencia de género. Para una coeducación emocional de agenda educativa. Profesorado. Revista de Currículum y Formación de Profesorado. 2013; 17(1).
10. Zubieta E. Actitudes sobre el amor y preferencias en la elección de pareja. Facultad de Psicología. 2001.
11. Bornstein R. The Dependent Personality. Guildford Press. 1993.

12. Hilario G, Izquierdo J, Valdez V, Ríos C. Emotional dependency and its relationship with domestic violenceA descriptive approach to literature review. *Revista Científica de Ciencias Sociales y Humanidades*. 2020; 11(2).
13. American Psychiatric Association. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. (DSM-5-TR). 2022.
14. Lemos M, Vásquez C, Román J. Invariância do Questionário de Dependência Emocional entre sexos e situação sentimental em universitários. *Revista de Psicologia (PUCP)*. 2019; 37(1).
15. Bowlby J. Una base segura, Aplicaciones clínicas de una teoría del apego. Editorial Paidós. 1989.
16. Álvarez E, García M. Estilos de amor y culpa como predictores de la satisfacción marital en mujeres y hombres. *Revista Enseñanza e Investigación en Psicología*. 2017.
17. Castelló J. Dependencia emocional: Características y tratamiento. *Psicología Alianza Editorial*. 2019.
18. López Á, Moral MdV. Dependencia emocional en agresores de pareja asistentes a un programa de intervención de penas y medidas alternativas: estudio piloto. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*. 2020; 20(1).
19. Blanco C, Gómez N, Orozco D. Personality disorders update. *Revista Médica Sinergia*. 2020; 5(4).
20. Lingardi V, McWilliams N. *Psychodynamic Diagnostic Manual: PDM-2*. The Guilford Press. 2018.
21. Gabbard G, Horigian V. Psiquiatría psicodinámica en la práctica clínica. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*. 2002;(84).
22. Rodríguez de Medina I. La dependencia emocional en las relaciones interpersonales. *Universidad de Granada*. 2013.

23. Ponce C. Emotional Dependence, Satisfaction with Life and Partner Violence in University Students. *Propósitos y Representaciones*. 2019; 7.
24. Villa M, Sirvent C, Ovejero A, Cuetos G. Emotional dependence on relationships and Artemis syndrome: explanatory model. *Terapia psicológica*. 2018; 36(3).
25. Rocha B, Umbarila J, Meza M, Andrés F. Parental attachment styles and emotional dependence in the romantic relationships of a sample of university students in Colombia. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*. 2019; 15(2).
26. Aiquipa J. Diseño y validación del inventario de dependencia emocional – IDE. Facultad de Psicología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2012; 15(1).
27. Agámez V, Rodríguez M. Violence against women: The other face of the pandemic. *Psicología desde el Caribe*. 2021; 37(1).
28. Vásquez R. La violencia contra las mujeres en el Perú: entre la levedad del discurso que la condena y la persistencia fuerza de los hechos. *Cooperación Alemana*. 2015.
29. Gobierno Nacional del Perú. Ley N° 30364: Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra la mujer y los integrantes del grupo familiar. *Diario el Peruano*. 2019.
30. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Guía de Atención Integral de los Centros de Emergencia Mujer. Biblioteca Nacional del Perú. 2021.
31. Fernández C, Quiñones M, Prado J. Profile of the aggressor and violence in women in a Periurban zone, Huánuco, Peru. *Revista Universidad y Sociedad*. 2019; 11(5).
32. Rodríguez P. Psychological violence against women in the Andean regional narrative. Dirección de Investigación Universitaria, Universidad Nacional Hermilio Valdizán. 2022; 16(1).
33. Gutiérrez M. La violencia sexual en el Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. 2021; 67(3).

34. Deere C, León M. From Marital Power to Economic and Patrimonial Violence in Colombia. *Estudios Socio-Jurídicos*. 2022; 21(1).
35. Rodriguez V. Reflections on sexual violence: consequences and actions. *Revista Medica Herediana*. 2022; 33(3).
36. Otazzi A. Estilos de amor, satisfacción y compromiso en relaciones de pareja estables. Pontificia Universidad Católica del Perú. 2011.
37. Aiquipa J. Desobediencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista de Psicología*. 2012; 33.
38. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Personas Afectadas por hechos de violencia contra las mujeres, integrantes del grupo familiar y/o violencia sexual en los centros de emergencia mujer. Baza de datos Ministerio de la Mujer. 2020.

ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada participante, mi nombre es Mauricio Yván Huanqui Virrueta, de profesión Psicólogo, actualmente estoy efectuando una investigación cuyo objetivo es conocer las actitudes hacia el amor y los niveles de dependencia emocional hacia la pareja. Si usted opta por participar en la presente investigación, se le solicitará responder una serie de preguntas, la participación de este estudio es voluntaria y la información que se obtenga será de forma totalmente confidencial y no se utilizará para ninguna intención fuera de los de esta investigación.

YO, _____ identificada con número de DNI: _____ he leído la hoja de información que me ha entregado el Psicólogo Mauricio Yván Huanqui Virrueta.

He podido realizar preguntas o dudas sobre el estudio, recibiendo suficiente información sobre la investigación. Además, acepto mi participación de manera voluntaria y anónima en este estudio.

También he sido informada que los resultados de la investigación podrían ser publicados en una revista científica. Por último, tengo conocimiento que puedo abandonar el estudio cuando lo considere conveniente.

Presto voluntariamente mi conformidad para participar en el estudio.

Firma de la participante

Fecha

ANEXO 2
FICHA DE DATOS

FICHA DE DATOS

Edad: _____

Estado Civil: _____

Duración en meses de la relación, última relación o matrimonio: _____

Tipo De Violencia (Llenado Por El Evaluador): _____

Vínculo con la persona agresora: _____



ANEXO 3

ESCALA DE ACTITUDES HACIA EL AMOR (HENDRICK Y HENDRICK)

Indicaciones: Piense en la persona de quien está enamorada en este momento, (si no lo está en la actualidad, piense en una relación anterior). Le presentamos una serie de enunciados. Al lado de cada uno aparece una escala de 5 puntos, correspondiendo el punto 1: Completamente en desacuerdo, 2: Moderadamente en desacuerdo, 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4: Moderadamente de acuerdo y 5: Completamente de acuerdo. En cada casilla marque el valor correspondiente.

1: Completamente en desacuerdo, 2: Moderadamente en desacuerdo, 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4: Moderadamente de acuerdo y 5: Completamente de acuerdo

Nro.	Ítems	1	2	3	4	5
1	La persona que quiero y yo nos sentimos atraídos inmediatamente en cuanto nos vimos por primera vez					
2	Entre la persona que quiero y yo hay química					
3	Nuestra forma de amarnos es muy intensa y satisfactoria					
4	Siento que mi pareja y yo estamos destinados el uno para el otro					
5	Mi pareja y yo nos sentimos implicados físicamente (emocionalmente) con rapidez					
6	Mi pareja y yo realmente comprendemos el uno al otro					
7	Mi pareja se ajusta a mi ideal de belleza física					
8	Intento mantener a mi pareja con algo de incertidumbre acerca de mi compromiso con él o ella					
9	Creo que lo que mi pareja desconozca sobre mí no le herirá					
10	A veces he tenido relaciones sentimentales con dos personas					
11	Generalmente salgo de los asuntos amorosos con rapidez y facilidad					
12	Mi pareja se molestaría si conociera algunas de las cosas que he hecho con otras personas					
13	Cuando mi pareja se hace demasiado dependiente de mí, me retiro un poco de ella					
14	Me gusta jugar el juego del amor con diferentes personas					
15	No caía en la cuenta de que estaba enamorada hasta que llevaba cierto tiempo en esta situación					
16	No puedo amar si antes no ha habido cariño					
17	Todavía tengo buenos amigos entre las personas con quienes he mantenido relaciones amorosas					
18	La mejor relación amorosa surge de una larga amistad					
19	Es difícil decir con exactitud cuando mi pareja y yo nos sentimos enamorados					
20	El amor es realmente una amistad profunda, no una emoción mística o misteriosa					
21	Mi relación amorosa mas satisfactoria ha surgido de una buena amistad					
22	Considero que va a ser una persona en la vida antes de comprometerme con el/ella					
23	Intento planificar mi vida con cuidado antes de elegir pareja					
Nro.	Ítems	1	2	3	4	5
24	Es lo mejor querer a alguien que venga de tu mismo medio social					
25	Una cuestión a considerar a la hora de elegir pareja es si el/ella perjudicará o no a mi familia					

26	Una cuestión importante a la hora de elegir pareja es si tiene o no unos buenos padres						
27	Una cuestión importante a la hora de elegir pareja es si perjudicara o no a mi carrera						
28	Antes de implicarme mucho con una persona, intento averiguar su herencia genética						
29	Cuando las cosas no van bien con mi pareja, mi estomago se resiente						
30	Cuando fracaso en los asuntos amorosos, me siento tan deprimida que incluso he pensado en quitarme la vida						
31	A veces estoy tan excitada cuando me enamoro que no puedo dormir						
32	Cuando mi pareja no me presta atención, me siento mal						
33	Cuando estoy enamorada, tengo problemas para concentrarme en cualquier cosa						
34	No puedo relajarme si sospecho que mi pareja está con otra persona						
35	Si mi pareja me ignora, a veces hago cosas estúpidas solo por atraer su atención						
36	Intento ayudar a mi pareja en los momentos difíciles						
37	Prefiero sufrir yo a que sufra mi pareja						
38	No puedo ser feliz si mi pareja no es feliz						
39	Generalmente sacrifico mis propios deseos para que mi pareja logre los suyos						
40	Todo lo que tengo está a disposición de mi pareja						
41	Incluso cuando mi pareja se pone furiosa conmigo, la quiero incondicionalmente						
42	Darí todo por mi pareja						

Muchísimas gracias por su participación 😊



ANEXO 4

INVENTARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL (IDE)

INSTRUCCIONES:

- Este cuestionario contiene una serie de frases que las personas suelen utilizar para describirse a sí mismas con respecto a su relación de pareja.
- Si es que actualmente no tiene pareja, piense en su(s) relación(es) de pareja(s) anterior(es) y conteste en función a ello.
- Lea cada frase y decida si las oraciones que aparecen a continuación le describen de acuerdo a cómo generalmente, siente, piensa o actúa en su relación de pareja, anotando sus respuestas con una “X” en la “Hoja de Respuestas”

ITEMS:

1. Me asombro de mí mismo(a) por todo lo que he hecho por retener a mi pareja.
2. Tengo que dar a mi pareja todo mi cariño para que me quiera.
3. Me entrego demasiado a mi pareja.
4. Me angustia mucho una posible ruptura con mi pareja.
5. Necesito hacer cualquier cosa para que mi pareja no se aleje de mi lado.
6. Si no está mi pareja, me siento intranquilo(a).
7. Mucho de mi tiempo libre, quiero dedicarlo a mi pareja.
8. Durante mucho tiempo he vivido para mi pareja.
9. Me digo y redigo: “¡se acabó!”, pero luego a necesitar tanto de mi pareja que voy detrás de él/ella.
10. La mayor parte del día, pienso en mi pareja.
11. Mi pareja se ha convertido en una “parte” mía.
12. A pesar de las discusiones que tenemos, no puedo estar sin mi pareja.
13. Es insoportable la soledad que se siente cuando se rompe con una pareja.
14. Reconozco que sufro con mi pareja, pero estaría peor sin ella.
15. Tolero algunas ofensas de mi pareja para que nuestra relación no termine.
16. Si por mí fuera, quisiera vivir siempre con mi pareja.
17. Aguanto cualquier cosa para evitar una ruptura con mi pareja.
18. No sé qué haría si mi pareja me dejara.
19. No soportaría que mi relación de pareja fracase.
20. Me importa poco que digan que mi relación de pareja es dañina, no quiero perderla.
21. He pensado: “Qué sería de mí si un día mi pareja me dejara”.
22. Estoy dispuesto(a) a hacer lo que fuera para evitar el abandono de mi pareja.
23. Me siento feliz cuando pienso en mi pareja.
24. Vivo mi relación de pareja con cierto temor a que termine.

25. Me asusta la sola idea de perder a mi pareja.
26. Creo que puedo aguantar cualquier cosa para que mi relación de pareja no se rompa.
27. Para que mi pareja no termine conmigo, he hecho lo imposible.
28. Mi pareja se va a dar cuenta de lo que valgo, por eso tolero su mal carácter.
29. Necesito tener presente a mi pareja para poder sentirme bien.
30. Descuido algunas de mis responsabilidades laborales y/o académicas por estar con mi pareja.
31. No estoy preparado(a) para el dolor que implica terminar una relación de pareja.
32. Me olvido de mi familia, de mis amigos y de mí cuando estoy con mi pareja.
33. Me cuesta concentrarme en otra cosa que no sea mi pareja.
34. Tanto el último pensamiento al acostarme como el primero al levantarme es sobre mi pareja.
35. Me olvido del “mundo” cuando estoy con mi pareja.
36. Primero está mi pareja, después los demás.
37. He relegado algunos de mis intereses personales para satisfacer a mi pareja.
38. Debo ser el centro de atención en la vida de mi pareja.
39. Me cuesta aceptar que mi pareja quiera pasar un tiempo solo(a).
40. Suelo postergar algunos de mis objetivos y metas personales por dedicarme a mi pareja.
41. Si por mí fuera, me gustaría vivir en una isla con mi pareja.
42. Yo soy sólo para mi pareja.
43. Mis familiares y amigos me dicen que he descuidado mi persona por dedicarme a mi pareja.
44. Quiero gustar a mi pareja lo más que pueda.
45. Me aísló de las personas cuando estoy con mi pareja.
46. No soporto la idea de estar mucho tiempo sin mi pareja.
47. Siento fastidio cuando mi pareja disfruta la vida sin mí.
48. No puedo dejar de ver a mi pareja.
49. Vivo para mi pareja.

HOJA DE RESPUESTAS IDE	Edad: _____
	Actualmente se encuentra en una relación de pareja: SI () NO ()
	Duración de relación de pareja (meses): _____

Asegúrese de responder todos los ítems de la prueba. Marcar con una "X".

1. RARA VEZ O NUNCA ES MI CASO
2. POCAS VECES ES MI CASO
3. REGULARMENTE ES MI CASO
4. MUCHAS VECES ES MI CASO
5. MUY FRECUENTE O SIEMPRE ES MI CASO

		1	2	3	4	5	
1	SS						
2	SS						
3	SS						
4	MIS						
5	MR						
6	MIS						
7	SS						
8	SS						
9	MR						
10	NAP						
11	NAP						
12	MIS						
13	MIS						
14	MR						
15	MR						
16	DEX						
17	MR						
18	MIS						
19	MIS						
20	DCD						
21	MIS						
22	MR						
23	NAP						
24	MIS						
25	MIS						

		1	2	3	4	5	
26	MR						
27	MR						
28	MR						
29	MIS						
30	PP						
31	MIS						
32	PP						
33	PP						
34	NAP						
35	PP						
36	DEX						
37	PP						
38	DCD						
39	DCD						
40	PP						
41	DEX						
42	DEX						
43	PP						
44	DCD						
45	PP						
46	MIS						
47	DCD						
48	NAP						
49	DEX						

GRACIAS POR SU PARTICIPACION 

SUBESCALAS	MR	MIS	PP	NAP	DEX	SS	DCD
PD							
PC							

DE

ANEXO 5

APROBACION APLICACIÓN DE PRUEBAS POR MIMP



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Lima, 08 de Septiembre del 2021

OFICIO N° D000048-2021-MIMP-AURORA-UPPM



Firmado digitalmente por CHIRA LA ROSA Luis Rodolfo FAU
20210907411 ac8
Director(A) (E)
Motivo: Por encargo
Fecha: 08.09.2021 17:08:23 -05:00

Señor
MAURICIO YVÁN HUANQUI VIRRUETA
mauricioyhv18@hotmail.com
Presente.-

ASUNTO : SE SOLICITA AUTORIZACION PARA TRABAJO DE INVESTIGACION DE
HUANQUI VIRRUETA MAURICIO YVÁN.

REFERENCIA : Solicitud de fecha 10.AGO.2021
EXP. 2021-0012074

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y en atención a lo solicitado con el documento de la referencia, se remite el Informe N° D000031-2021-MIMP-AURORA-SISEGC-RMD, emitido por la Subunidad de Gestión de la Evidencia y Conocimiento – SGENC de la Unidad de Planeamiento, Presupuesto y Modernización del Programa Nacional Aurora, mediante el cual se brinda opinión favorable, por el cual se autoriza la aplicación de cuestionarios a usuarias del CEM en Comisaría Matarani (Arequipa) para la investigación de su tesis; cuyo informe se acompaña a la presente para su conocimiento y cumplimiento de lo señalado en el mismo.

Atentamente,

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE
LUIS RODOLFO CHIRA LA ROSA
DIRECTOR (E)
UNIDAD DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y
MODERNIZACION



N° Exp : 2021-0012074

Este es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en el Programa Nacional para la Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sgd.laurora.gob.pe:8181/validadorDocumental> y clave: BR0JSD9MEM/5eq

www.gob.pe/laurora
Jr. Canari 616
Lima - Perú
T: (511) 419-7260

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL

Consentimiento Informado

Estimada participante, mi nombre es Mauricio Yván Huanqui Virrueta, de profesión Psicólogo, actualmente estoy efectuando una investigación cuyo objetivo es conocer las actitudes hacia el amor y los niveles de dependencia emocional en la pareja. Si usted opta por participar en la presente investigación, se le solicitará responder una serie de preguntas, la participación de este estudio es voluntaria y la información que se obtenga será de forma totalmente confidencial y no se utilizará para ninguna intención fuera de los de esta investigación.

He podido realizar preguntas o dudas sobre el estudio, recibiendo suficiente información sobre la investigación. Además, acepto mi participación de manera voluntaria y anónima en este estudio.

También he sido informada que los resultados de la investigación podrían ser publicados en una revista científica. Por último, tengo conocimiento que puedo abandonar el estudio cuando lo considere conveniente.

Presto voluntariamente mi conformidad para participar en el estudio.

 mauhv1992@gmail.com (no se comparten) [Cambiar cuenta](#)



*Obligatorio

Nombres y Apellidos *

Tu respuesta

DNI

Tu respuesta

Correo electrónico *

Tu respuesta

Número de teléfono *

Tu respuesta

BASE DE DATOS

[illegible][illegible]

ACTITUDES HACIA EL AMOR Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE UN CENTRO DE EMERGENCIA MUJER, AREQUIPA 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

7 %

INDICE DE SIMILITUD

7 %

FUENTES DE INTERNET

3 %

PUBLICACIONES

3 %

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3 %

2

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

Trabajo del estudiante

2 %

3

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1 %

4

core.ac.uk

Fuente de Internet

1 %

5

www.dspace.uce.edu.ec

Fuente de Internet

1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1 %

Excluir bibliografía

Apagado