



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

“Sexismo y Dependencia Emocional en usuarios de un Centro  
de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”

**TESIS PARA OBTENER TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Psicología

**AUTORA:**

Br. Salinas Allpas, Rina Soraya (ORCID: [0000-0003-2304-4789](https://orcid.org/0000-0003-2304-4789))

**ASESOR:**

Mg. Velarde Camaqui, Davis (ORCID: [0000-0001-9064-7104](https://orcid.org/0000-0001-9064-7104))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

CALLAO — PERÚ

2021

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a todas las mujeres que han sido y serán mi mayor inspiración, en especial a mi madre y abuela, claro ejemplo de mujeres tenaces, luchadoras y libres, que a falta de ciencia ignoran las batallas que libraron para ser lo que son.

A mi compañero, amigo y cómplice Jesús, cuyo apoyo constante acompaña mis pasos.

A mis hijos, a quienes deseo formar como individuos libres de prejuicios y seguros de sí mismos.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres, por darme la vida y guiar mis pasos cuando más los necesité.

A mi compañero de vida, Jesús e hijos Leonardo y Rafael por inspirarme y ceder su tiempo mientras realizaba este trabajo.

Un agradecimiento especial a los participantes de este estudio, quienes mostraron su buen ánimo y predisposición por ser parte de esta investigación.

A la Universidad César Vallejo y sus autoridades por permitir que concluya una etapa muy especial en mi vida.

A mi asesor, por guiarme y lograr que aterricen mis ideas y conocimientos en un tema que me apasiona.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	15
3.2. Variables y operacionalización.....	15
3.3. Población, muestra, muestreo.....	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
3.5 Procedimientos.....	22
3.5 Métodos de análisis de datos.....	23
3.6 Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN.....	32
VI. CONCLUSIONES.....	40
VII. RECOMENDACIONES.....	42
REFERENCIAS.....	43
ANEXOS.....	50

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Niveles de sexismo para mujeres, según Escala General de Sexismo - ESG.....	20
Tabla 2 Niveles de sexismo para varones, según Escala General de Sexismo - ESG.....	21
Tabla 3 Baremos y categorías dependencia emocional según IDE.....	22
Tabla 4 Prueba de Normalidad de Kolgomorov-Smirnov para una muestra.....	24
Tabla 5 Correlación entre sexismo y dependencia emocional.....	25
Tabla 6 Correlación entre sexismo y la miedo a la ruptura (MR).....	26
Tabla 7 Correlación entre sexismo y miedo e intolerancia a la soledad (MIS).....	27
Tabla 8 Correlación entre sexismo y prioridad de la pareja (PP).....	27
Tabla 9 Correlación entre sexismo y deseos de acceso a la pareja (NAP).....	28
Tabla 10 Correlación entre sexismo y deseos de exclusividad (DEX).....	29
Tabla 11 Correlación entre sexismo y subordinación y sumisión (SS).....	29
Tabla 12 Correlación entre sexismo y deseo de control y dominio (DCD).....	30
Tabla 13 Análisis descriptivos de los niveles de sexismo.....	30
Tabla 14 Análisis descriptivos de los niveles de dependencia emocional.....	31

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Diagrama de dispersión entre sexismo y dependencia emocional..26

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como principal objetivo precisar la relación que existe entre el sexismo y la dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. Para ello, se contó con la participación de 100 hombres y mujeres entre 18 y 60 años, que por lo menos hayan experimentado una relación de pareja. Los instrumentos utilizados fueron; para sexismo, la Escala de Seximo General de Glick y Fiske, 1996, adaptado a la versión peruana por Guevera, C.; Pérez, M. y Romero, S. (2015) y para dependencia emocional, el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) de Aiquipa, 2012. Siendo una investigación del tipo aplicado, diseño cuantitativo, no experimental, descriptivo – correlacional los resultados se procesaron en una base de datos con el programa estadístico SPSS v26. Y concorde a los objetivos planteados se concluyó que existe sexismo tiene una correlación significativa, directa y moderada ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.43$ ) con dependencia emocional, además sexismo se correlaciona de manera significativa y directa con las dimensiones del Inventario de Dependencia Emocional: miedo a la ruptura, miedo e intolerancia a la soledad, prioridad de la pareja, deseo de exclusividad, sumisión y subordinación. Se encontró también que existen niveles significativos de sexismo en los participantes del estudio, de los cuales, el 51.6% presentó un nivel alto de sexismo, el 15.1% nivel moderado y el 19.4% nivel bajo, con tendencia alta y baja de 9.7% y 4.3% respectivamente. Asimismo, respecto a la dependencia emocional, existen niveles significativos; tales como, 78.5% con un nivel alto, el 7.5% nivel moderado, el 12.9% significativo, y sólo el 1.1 nivel bajo.

**Palabras clave:** Sexismo, dependencia emocional, relaciones de pareja, usuarios de un centro de salud

## ABSTRACT

The present study considered as the main objective to specify the relationship between sexism and emotional dependence in users of a Health Center, Pacanguilla, La Libertad, 2020. For this, 100 men and women between 18 and 60 years, who have at least experienced a relationship. The instruments used were; for Sexism, the Scale of Seximo General of Glick and Fiske, 1996, adapted to the Peruvian version by Guevera, C .; Pérez, M. and Romero, S. (2015) and for emotional dependence, the Emotional Dependency Inventory (IDE) of Aiquipa, 2012. Being an applied research, quantitative, non-experimental, descriptive-correlational design, the results were processed in a database with the statistical program SPSS v26. And according to the objectives, it was concluded that there is sexism, it has a significant, direct and moderate correlation ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.43$ ) with emotional dependence, in addition, sexism is significantly and directly correlated with the dimensions of the Emotional Dependence Inventory: fear of breaking up, fear and intolerance of loneliness, priority of the couple, desire for exclusivity, submission and subordination. It was also found that there are significant levels of sexism in the study participants, of which 51.6% presented a high level of sexism, 15.1% a moderate level and 19.4% a low level, with a high and low trend of 9.7% and 4.3% respectively. Also, regarding emotional dependence, there are significant levels; such as, 78.5% with a high level, 7.5% moderate level, 12.9% significant, and only 1.1 low level.

Keywords: Sexism, emotional dependence, couple relationships, users of a health center



## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, hombres y mujeres aún desempeñan diversos roles, asociados tradicionalmente a distintas esferas de poder y estereotipos de género en la escala social. Cada individuo asume conductas y comportamientos desde la posición social de cómo deben ser las relaciones y diferencias en función a su género, categoría social que permite una distinción en función al sexo (Lamas, 2000). La condición y estatus diferencial de la mujer frente al hombre, parte de la asunción del género en un contexto de dominación y subordinación, culturalmente naturalizado pues los roles y estereotipos heredados generación tras generación refieren necesariamente a una representación desigual de la mujer frente al hombre, donde situaciones de discriminación y exclusión misógina se articulan en la violencia de género (Carretero y Nolasco, 2017).

El avance de la mujer en espacios que eran considerados propios del hombre, aún está lejos de ser considerado como parte de un sistema equitativo, pues éste, sigue rigiéndose por una estructura patriarcal, cuya dominación masculina coloca a la mujer en una posición inferior. Las creencias y actitudes que sostienen este sistema, se transmiten por diferentes canales como la familia, la escuela, las comunas, los medios de comunicación, etcétera. Por tanto, las relaciones de poder basados en el género aún se perciben como entes que controlan y anulan en la mujer, su capacidad de decidir y actuar por cuenta propia (Díaz et al., 2019)

El sexismo, término que articula este sistema y visibiliza las relaciones asimétricas entre hombres y mujeres, marca las diferencias y desigualdades donde ellos pueden exigir o ejercer control y ellas asumirse como subordinadas; sobre todo, en el ámbito de la familia y la pareja donde más discurren estas actitudes. En este sentido, en la mayoría de casos se genera un clima de violencia y sufrimiento, que devela aquellas actitudes y creencias negativas de agresores y víctimas dentro de una cultura patriarcal y sexista dominante (Bonino, 1996).

Según la Organización Mundial de la Salud (2013), el 35% de mujeres en el mundo fueron víctimas de violencia física o sexual por parte de su pareja

o una persona distinta, llegando incluso a un 70% en algunos países del continente africano. Asimismo, la ONU - MUJERES (2020) informó que varios países como EE.UU, Reino Unido y China ha evidenciado un incremento de la violencia hacia la mujer tras la pandemia COVID-19; sin embargo, existe una reducción significativa en el porcentaje de víctimas que solicitan ayuda por miedo al agresor con quien comparte el confinamiento, contagio en estos centros de atención pues sólo el 10% de las víctimas prefieren buscar ayuda en alguna entidad. Y como consecuencia de la violencia extrema hacia la mujer, en el mundo ocurren aproximadamente 137 asesinatos por día, por lo que se calculan 87,000 mujeres asesinadas por año; sin embargo, menos del 40% buscó algún tipo de ayuda, pues probablemente la mayoría prefirió acudir a su entorno familiar o amical antes que ir a una institución formal. Sólo en América Latina, hasta septiembre del 2020, Ecuador y México reportaron 748 y 724 feminicidios respectivamente; seguidos de Colombia 445, Guatemala 319, Honduras 195, Venezuela 172, Perú 100, en contraste a Costa Rica 10 y Paraguay 20.

En Perú, a fines del año 2020, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables según el registro del CEM mostró cifras alarmantes de mujeres que habían sido atendidas por violencia psicológica (48,168) física (37,756) y sexual (11,782) lo que explican por sí mismas la magnitud y alcances de la violencia en nuestro país; aunque existe un 21% de víctimas que no denuncian por considerarlo innecesario, vergüenza, miedo a la separación, temor a causarle daño al agresor, entre otros. Entonces, su análisis obedece a los factores causales como la dependencia emocional y sexismo naturalizado en las relaciones.

En el transcurso del 2020, La Libertad registró un total de 5,782 casos atendidos por el CEM y 9,116 consultas a la línea 100 de mujeres violentadas en sus distintas modalidades (MIMP, 2020). El Centro Poblado de Pacanguilla, lugar donde se desarrolló este estudio, pertenece al distrito de Pacanga y tiene una población aproximada de 12,000 habitantes; y de acuerdo a la cifras que se manejan en la Comisaría de Pacanguilla, el delito más recurrente es la violencia familiar con 192 denuncias en los últimos 4 años, 34% del total de delitos registrados (Municipalidad de Pacanga, 2020).

El contexto de violencia, al que se enfrentan las mujeres de Pacanguilla en su entorno más íntimo, se han agudizado durante el confinamiento por la pandemia del COVID-19 pues muchas de ellas se han visto en la necesidad de continuar con su agresor sin mostrar expectativas de transformación o cambios en los roles asumidos e impuestos socialmente. Esta permanencia en relaciones violentas visibiliza la dependencia emocional, que implica una idealización del amor que lo perdona y soporta todo mientras se mantenga la relación y cubra la necesidad afectiva extrema hacia la pareja. Entonces, para efectos de este estudio, el problema de investigación fue ¿Cuál es la relación existe entre sexismo y dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020?

Desde la psicología se pone énfasis en la búsqueda de los motivos por los que la víctima no rompe con su agresor, pues aprende a vivir con miedo y acaba por creer que si finaliza la relación estará desprotegida y no podrá seguir adelante por su cuenta. Por tanto, para fines teóricos de este trabajo, se abordó la violencia ejercida contra la mujer desde el sexismo y la dependencia emocional, visibilizando sus indicadores como un problema social de salud pública, pues puede causar lesiones físicas y psicológicas, incluso la muerte. Para fines prácticos, se enfocó en las circunstancias del porqué permanecen hombres y mujeres en relaciones violentas, lo que permitirá proponer diversas estrategias de prevención de la violencia en la pareja. Para fines sociales, se consideró que abordar el sexismo y dependencia emocional es visibilizar las agresiones del varón hacia la mujer, como un problema social naturalizado e invisibilizado en la sociedad. Y respecto a los fines metodológicos, debido al contexto mundial de pandemia COVID-19 las técnicas de recopilación y análisis de información por la vía digital facilitaron el acceso y marcaron pautas innovadoras para convertir espacio y tiempo en aliados.

Por consiguiente, el objetivo principal del presente trabajo fue determinar la relación que existe entre sexismo y dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. Y los objetivos específicos: a) Identificar la relación que existe entre sexismo y miedo a la ruptura en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; b) Determinar la relación que existe entre sexismo y miedo e intolerancia a la

soledad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; c) Determinar la relación que existe entre sexismo y prioridad de la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; d) Determinar la relación que existe entre sexismo y necesidad de acceso a la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; e) Determinar la relación que existe entre sexismo y deseo de exclusividad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; f) Determinar la relación que existe entre sexismo y subordinación y sumisión en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; g) Determinar la relación que existe entre sexismo y deseo de control en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; h) Determinar los niveles de sexismo en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; i) Determinar los niveles de dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

Adicionalmente, se sostuvo como hipótesis principal: existe relación entre sexismo y dependencia emocional en usuarios de un centro de salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. Y como hipótesis específicas: a) Existe relación entre sexismo y miedo a la ruptura en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; b) Existe relación entre sexismo y miedo e intolerancia a la soledad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; c) Existe relación entre sexismo y prioridad de la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; d) Existe relación entre sexismo y necesidad de acceso a la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; e) Existe relación entre sexismo y deseo de exclusividad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; f) Existe relación entre sexismo y subordinación y sumisión en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; g) Existe relación entre sexismo y deseo de control en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; h) Existen niveles significativos de sexismo en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020; i) Existen niveles significativos de dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

## II. MARCO TEÓRICO

Existen múltiples investigaciones previas en relación al tema de estudio; sin embargo, para efectos de este trabajo, a nivel internacional, se tomaron los siguientes:

En España, Barreira y Jiménez (2020) realizaron un estudio cuyo objetivo fue, establecer una relación entre dependencia emocional y violencia de la pareja. Utilizaron el Inventario de Relaciones Interpersonales y Dependencias Emocionales -Sirvent Moral, 2018- y la Escala de Atribución de Responsabilidad en Violencia en las Relaciones de Pareja -Lila, Oliver, Catalá, Galiana y Gracia, 2014. Además, exploraron las diversas relaciones entre los diversos indicadores de violencia y la dependencia emocional, así como las variables psicosociales e individuales que influyen en la conducta de hombres condenados por violencia de género. Concluyeron que existe una relación significativa entre la dependencia emocional y conductas violentas en los agresores, que además tienden a responsabilizar de su actuar a factores externos, asociados a la pareja y al tipo de vínculos afectivos asociados a la perdurabilidad de su relación.

En Bolivia, Mercado (2020) elaboró una tesis doctoral que se enfocó en analizar la relación existente entre el sexismo y Dependencia Emocional como respuesta directa a la lucha contra la violencia. En una muestra de 28 mujeres aplicó una entrevista guía, el Inventario de Sexismo Ambivalente (ASI) y Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) y concluyó que sexismo y dependencia emocional en la pareja tienen una correlación alta y directa; por lo que, se tiende a invisibilizar los hechos violentos, las creencias estereotipadas y las consecuencias de éstas, detrás de la percepción generalizada de protección y cuidado hacia la mujer.

En Ecuador, Benavides (2019) realizó un trabajo cuyo objetivo fue analizar el amor romántico desde una visión patriarcal y la dependencia emocional como un factor que mantiene a la mujer, inmersa en el ciclo de violencia. Utilizó entrevistas a profundidad a 10 participantes y concluyó que los hombres justifican su hombría en comportamientos violentos -físicos y emocionales- hacia la mujer, producto de las condiciones desiguales en el

entorno privado y social. También, determinó que la dependencia emocional es el resultado de una construcción sociocultural del amor romántico, donde en nombre de la estabilidad familiar las mujeres normalizan el maltrato y se acoplan a las demandas de un amor que lo soporta todo pues el dependiente interioriza la visión del amor romántico desde una perspectiva androcéntrica.

En México, Laca y Mejía (2017) realizaron un estudio donde tuvieron como objetivo realizar un análisis descriptivo-comparativo por género y otro correlacional de la dependencia emocional, mindfulness y estilos de mensajes en el manejo del conflicto con la pareja. Aplicaron el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE), Inventario Friburgo de Mindfulness (FMI) y Estilos de Mensajes en el Manejo de Conflicto (CMMS) y concluyeron que los hombres manifiestan mayor ansiedad ante la separación y las mujeres hacen mayor uso de expresiones límites como dañarse a sí mismas. Además, se observó que ninguno considera los intereses del otro y se alejan de las situaciones de conflicto para acomodarse a los mandatos tradicionales de salvar la relación, anteponiendo los intereses propios. Además, se determinó que los hombres buscan mayor atención de la pareja a diferencia de las mujeres, lo que evidenciaría la normalización del rol asignado al hombre de hablar, actuar y decidir por la representación social que ejerce en la pareja.

En Panamá, Gonzáles y Leal (2016) elaboraron un trabajo de investigación que tuvo como objetivo demostrar que la dependencia emocional es un factor de riesgo para convertirse en víctima de violencia. A 150 participantes, aplicaron el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) - Londoño, 2006-. Concluyeron que existe un gran porcentaje de mujeres con niveles altos de dependencia emocional; por tanto, esa mayoría, corre mayor riesgo de ser víctima de violencia. Además, los niveles de dependencia emocional, varían según el nivel de estudios.

En Perú, existen múltiples investigaciones previas en relación al tema de estudio; sin embargo, para efectos de este trabajo, se tomaron los siguientes:

En Lima, Sandoval (2019) realizó un estudio que tuvo como objetivo principal, hallar la relación entre las dimensiones del apego adulto y sexismo ambivalente en estudiantes universitarios. Con una muestra de 139

participantes de universidades privadas, se aplicó la Escala Revisada de Experiencias en Relaciones Cercanas (ECR-R) -Fraley, Waller y Brennan, 2000- y la adaptación al español del Inventario de Sexismo Ambivalente (ASI) -Cruz, Zempoaltecatl y Correa, 2005-. Concluyó que existe relación entre el apego adulto y sexismo ambivalente; es decir, en las dimensiones de ansiedad con el sexismo benevolente y evitación con el sexismo hostil. En caso de que el adulto no haya satisfecho las necesidades de su niño adecuadamente, éste puede presentar un apego evitativo en sus relaciones de pareja, convirtiéndolo en un hombre incapaz de mostrar emociones, desconfiado, alejado emocionalmente y con tendencia hacia la ansiedad en caso de sentir que no cumple este rol en la relación de pareja.

En Lima, Vera (2019) realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre dependencia emocional y violencia en las relaciones de pareja. Contó con una muestra de 135 participantes, a quienes se les evaluó con el Cuestionario de Dependencia Emocional -adaptado por Brito y Chávez, 2016- y el Cuestionario de Violencia en las Relaciones de Pareja -adaptado por Guerrero y Sánchez, 2018-. Obtuvo como resultado que el 77% fue víctima de algún tipo de violencia por parte de su pareja; además, el 73% presentó Dependencia Emocional en un nivel medio y 22.2% en un nivel alto. Por tanto, se concluyó que existe una relación significativa directa entre dependencia emocional y violencia en la relación de pareja; es decir, la necesidad afectiva extrema y continua de conservar a la pareja se relaciona directamente con la tendencia de ser víctima de violencia.

En Lima, Buiklece (2019) llevó a cabo un trabajo que tuvo como principal objetivo, determinar la relación existente entre dependencia emocional y los tipos de creencias irracionales en mujeres víctimas de violencia psicológica. En una muestra de 100 participantes, se aplicó el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) -Aiquipa, 2015- y el registro de opiniones de Albert Ellis. En los resultados, el 96% de las participantes de estudio presentaban un nivel alto de dependencia emocional y concluyó que existe una relación significativa entre dependencia emocional y creencias irracionales como necesidad de amor, aprobación y dependencia.

En Arequipa, Fernández, Gallego y Alvarado (2017) realizaron un trabajo con el objetivo de hacer una revisión de las propiedades psicométricas del Inventario de Sexismo Ambivalente de Glick y Fiske (1996). Contaron con una muestra de 434, a quienes aplicaron el Inventario de Sexismo Ambivalente de Glick y Fiske, 1996. Determinaron que los hombres tienen mayor nivel de sexismo hostil, sexismo heterosexual y sexismo paternalista; es decir, mientras existen hombres que asumen un rol protector hacia la mujer, otros asumen un rol violento. Además, el sexismo que justifica el sentido de protección hacia la mujer es el de tipo benévolo y está legitimada por ellas mismas como actitudes que se esperan dentro de la relación; caso contrario al sexismo hostil, aquél que recurre a la violencia para ejercer control o dominio.

Las estructuras de poder basadas en la división sexual permanecen y se sustentan en las instituciones como la iglesia, Estado, familia, escuela, medios de comunicación, entre otros. Los principios de dominación masculina, que representa un orden establecido y conlleva a la división del espacio público (hombres) – privado (mujer), legitiman el orden sexual y social estructuralmente patriarcal (Bourdieu, 2000).

El sexismo surge de las relaciones asimétricas que se dan en este orden social legitimado, se desarrolla en función a los roles atribuidos a cada sexo y se configura socialmente en un conjunto de creencias y actitudes que justifican la estructura patriarcal, una ideología que supedita a la mujer en una posición inferior respecto del hombre. Además, consta de tres componentes: a) Componente cognitivo.- creer que las diferencias de género son insalvables y por ende tiene que quedarse tal como está; b) Componente afectivo-valorativo.- se asocia la fuerza, poder, control y dureza emocional al hombre; mientras que a la mujer, se le relaciona con la debilidad y sumisión; c) Componente conductual.- se expresan las creencias y valores de género a través de conductas violentas o sumisas (Carretero y Nolasco, 2017).

Glick y Fiske (2011) propusieron un tipo de sexismo, denominado sexismo ambivalente, consecuencia de un sexismo hostil y otro benévolo, presentes en las relaciones antagónicas entre los sexos. El sexismo hostil está ligado a una visión estereotipada negativa e inferior de la mujer frente al poder



social superior, atribuido al hombre sobre ella. Por otra parte, el sexismo benévolo alimenta la situación de inferioridad de la mujer, por ello deben ser compensadas brindándoles protección, recompensas y afecto. Entonces, este nuevo sexismo no sólo se basa en actitudes negativas hacia las mujeres, sino que guarda relación con la creencia de que las mujeres no son iguales a los hombres sino son más frágiles y tienen que ser cuidadas para preservar esa desigualdad.

Sobre el sexismo, existen varios enfoques teóricos; sin embargo, para este estudio se tomaron en cuenta: la masculinización del poder, micromachismos y sexismo ambivalente.

La masculinización del poder refiere al orden social sexual y androcéntrico vigente es resultado de una construcción discursiva del poder, que responde a un orden binario natural. Este poder es constitutivo de la sociedad, existe física, objetiva y simbólicamente. Por tanto, la dominación masculina es una estructura fundante que corresponde a un orden natural y revela las relaciones cotidianas entre hombres y mujeres (Bourdieu, 2000).

El cuerpo es la representación de un género, aquello que se percibe como masculino o femenino, y convierte sus diferencias percibidas y construidas en garantes del orden androcéntrico. Esto evidencia que las relaciones de poder no provienen de afuera sino son parte de un orden simbólico que organiza el mundo y se incorpora en el individuo. Esto es importante a medida que muestra la situación de dominación/subordinación de la mujer como un hecho histórico, cultural y socialmente construido (Osborne, 1995).

Los seres humanos no nacemos identificados como hombres o mujeres, este es el resultado de un largo proceso histórico que se forma en el entorno familiar, social y todos los espacios de relaciones interpersonales. Así, la construcción del sistema sexo/género se convierte en una premisa histórica sociocultural que determina la división sexual del trabajo, identidad y espacio. A las mujeres se les asigna naturalmente la maternidad, por consiguiente el cuidado de los hijos y el trabajo doméstico en el ámbito privado; mientras que,

el hombre cumple la función de proveedor y representante de la familia en el ámbito público. Entonces, los estereotipos acerca de aquello que es femenino o masculino es aprendido, se transmite de generación en generación y proporciona en las principales etiquetas sexistas hacia la mujer como sumisas, débiles, sensibles, delicadas, etcétera (Díaz, Gonzáles y Baeza, 2019).

Los micromachismos son las creencias y actitudes negativas hacia la mujer, situándolas en un nivel inferior respecto a los hombres como parte de la cotidianidad, pueden darse en forma sutil o ser muy evidentes pero sus repercusiones afectan inevitablemente la autonomía, el bienestar físico y salud mental de ellas. Asimismo, si se entiende por violencia hacia la mujer toda práctica que la limita, restringe, anula, coacciona y afecta física o psicológicamente, es claro que aún falta visibilizar aquellas prácticas consideradas normales y están legitimadas socialmente. Por ello, surge la necesidad de visibilizar los micromachismos como aquel tipo de violencia invisibilizada que se produce en el ámbito de la pareja y abarcan todas las formas de imposición y dominio sobre la mujer en el espacio íntimo, es considerada uno de los mecanismos más efectivos de reproducir el sistema patriarcal, buscan ejercer poder legitimado socialmente y con ello atenta directamente contra la mujer (Bonino, 1998).

El poder atribuido al hombre se mantiene en el tiempo porque paralelamente se le asigna un poder a la mujer, aquél que está ligado al cuidado erótico y maternal, que en realidad viene a ser un pseudopoder asociado al entorno privado y sin posibilidad de ejercicio autónomo. Así, la mayoría de mujeres se convierten en expertas para identificar las necesidades y satisfacer los requerimientos del hombre, siendo más valorada por su desempeño y exigiendo algunas ventajas a cambio (Bonino, 1998; Bourdieu, 2000).

Bonino (1996) hizo una distinción entre micromachismos coercitivos y encubiertos, siendo el coercitivo, las prácticas relacionadas al uso de la fuerza para ejercer dominio y control sobre la mujer, se presentan como: intimidación, control del dinero, evasión de lo doméstico, abuso expansivo del espacio físico y tiempo para sí, insistencia abusiva, imposición de las relaciones sexuales,

apelación a su rol de proveedor para imponer sus decisiones, etcétera. En el caso de los micromachismos encubiertos, son prácticas sutiles e invisibles donde el hombre oculta su poder de dominio y control en la predisposición natural de la mujer, podemos visualizarlas en abuso de la capacidad femenina del cuidado, maternalización de la mujer, paternalismo, manipulación emocional, auto justificación, auto indulgencia, etcétera.

**Sexismo ambivalente:** En 1996, Glick y Fiske presentaron una crítica al constructo tradicional del sexismo, que hasta entonces se articulaba como el cumplimiento de un mandato tradicional de hostilidad y actitudes negativas hacia la mujer. Demostraron que no se estaban considerando las actitudes positivas hacia ellas, con la finalidad de mantenerlas en una posición de subordinada. Propusieron el sexismo ambivalente como una composición del sexismo hostil y benevolente.

El sexismo hostil refiere a las prácticas, actitudes y creencias explícitamente negativas del hombre hacia la mujer; se compone de 3 factores o indicadores: a) Paternalismo dominante, alude a las relaciones de sometimiento y subordinación de la mujer hacia el hombre; b) Diferenciación competitiva de género, alude a los esfuerzos por marcar diferencias entre hombre y mujeres, donde ellos ganan en habilidad y competencia; c) Heterosexualidad hostil, alude a la mujer como alguien que aprovecha su condición sexual como un poder para manipular al hombre. Mientras que, el sexismo benevolente refiere a las creencias y actitudes supuestas como positivas y favorables cuando en realidad sólo buscan mantener la estructura de dominación masculina, aunque de forma sutil; se compone de 3 factores: a) Paternalismo protector, alude a la creencia de que las mujeres no gozan de las mismas capacidades ni fuerza que posee el hombre, por lo que deben ser cuidadas y protegidas; b) Diferenciación complementaria de género, alude a los esfuerzos por marcar las diferencias entre hombre y mujeres como algo que se complementan entre sí; c) Heterosexualidad íntima, alude a la creencia de que tanto el hombre como la mujer necesitan del sexo opuesto para ser felices. (Glick y Fiske, 2011).

La dependencia emocional es considerada como un detonante para ejercer y/o recibir violencia dentro de la pareja, al mismo tiempo se presenta como una condición que oculta esta violencia pues la víctima se hace cómplice de su agresor, al guardar silencio (Amor et al., 2006)

Castelló (2005) lo definió como una necesidad extrema de tipo afectivo, siendo su característica principal el intento por cubrir las carencias afectivas con la pareja. Este patrón incluye una serie de creencias y pensamientos acerca de uno mismo y su relación con los otros, en torno a la amistad, intimidad e interdependencia social.

Se considera normal que durante la fase inicial de la relación de pareja, exista una necesidad afectiva moderada de la pareja pues éste sigue un proceso natural que tiende a madurar y estabilizarse con el tiempo; sin embargo, cuando esta necesidad se mantiene o incrementa, se convierte en un serio trastorno que afecta la calidad de vida de quien la padece (Aiquipa, 2015).

Sobre la dependencia emocional, existen varios enfoques teóricos; sin embargo, para este estudio se tomaron en cuenta la teoría del amor romántico y la teoría de vinculación afectiva.

Respecto al amor giran una serie de actitudes y creencias negativas que se manifiestan en el lenguaje y se expresan en frases como “el amor lo soporta todo” “sin ti no soy nada” “solo se ama una vez” entre muchas otras más. Sin embargo, éstas pasan desapercibidas, son normalizadas dentro de las relaciones de pareja y promueven la permanencia en relaciones violentas (Esteban y Távora, 2008).

Lagarde (2001) señaló que el amor es producto de etiquetas sociales heredadas históricamente, se vinculan al sentimiento espiritual y carnal entre hombres y mujeres que dura toda la vida. Por ello, se deduce que toda mujer debería tener como destino, hallar a su príncipe azul, que sólo puede realizarse en función al anhelo de amar y ser amadas. Este ideal explica el porqué de las mujeres que lo soportan todo pues cualquier condición es mejor a estar sola, convirtiéndose así en individuos dependientes y sumisos.

El amor romántico surge como el amor puro que supera las adversidades que a la larga fortalecen la relación. Las características más resaltantes son: entrega total, depender y acomodarse a las necesidades de la pareja, sostener que nada es más importante que su relación, aducir que cualquier sacrificio es positivo si se hace por amor, apoyar incondicionalmente sin esperar reciprocidad, compartir los mismos gustos, etcétera. Así, el orden social instaurado desde una perspectiva patriarcal idealiza el amor romántico, refuerza las creencias irracionales en torno a éste, marca la inferioridad femenina, y promueven la normalización de la violencia en la pareja (Herrezuelo, 2013).

Castelló (2005) planteó el enfoque teórico de vinculación afectiva para explicar la naturaleza de la dependencia emocional, definida como la necesidad extrema de entablar y mantener lazos permanentes con la pareja, pues la vida gira en función a éste, se le prioriza por el temor a perderla; se cree que existe una conexión muy fuerte donde uno somete y otro domina.

La dependencia emocional abarca aspectos cognitivos, emocionales y comportamentales que incluyen creencias erróneas sobre sí mismo, el amor y la pareja. Sólo se concibe la vida en función al otro, aunque esto genere mayores dudas y temores. A consecuencia del dominio y manipulación ejercido por el hombre en las relaciones, se justificaría que algunas mujeres decidan continuar con la relación de pareja aún después de agresiones o infidelidades, pues conservan la esperanza de que su pareja cambie (Aiquipa, 2015).

Castelló (2005) propuso las siguientes características o factores que determinan la dependencia emocional en la pareja: a) Miedo a la ruptura, desesperación y ansiedad ante la posibilidad de perder a la pareja, negación de la ruptura si es que se produce; b) Miedo e intolerancia a la soledad, sentimientos de culpa, rechazo a quedar solos, no se puede ser feliz estando solo, con la pareja se sienten completos; c) Prioridad de la pareja, el dependiente se minimiza, se olvida de sí misma y se adapta a las necesidades del otro; d) Necesidad de acceso a la pareja, deseo de tener siempre presente a la pareja, no muestran avances en sus actividades ya que sólo piensan en ellos; e) Deseo de exclusividad, el dependiente se aísla de su entorno para

dedicarle mayor tiempo a la pareja pues espera recibir lo mismo; f) Subordinación y Sumisión, se centra en los pensamientos e intereses de la pareja, prácticamente cede desde el principio de la relación.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

Este estudio fue de tipo aplicado, puesto que trabajó la relación existente entre dos variables de estudio – sexismo y dependencia emocional -, para ello se utilizaron dos instrumentos de medición. No se instauró ni fundó ninguna teoría o conocimiento nuevo. Sin embargo, se tomaron conocimientos previos sobre el tema para el abordaje del problema de investigación (CONCYTEC, 2019).

Su diseño fue cuantitativo, no experimental, descriptivo – correlacional, se basó en el estudio de dos variables y sus relaciones para proporcionar una manera objetiva de establecer, formular, fortalecer y revisar la literatura existente empleando métodos estadísticos. Además, su estudio fue transversal pues tuvo como propósito describir y estudiar la relación existente entre las variables en un contexto particular, siendo en este caso sexismo y dependencia emocional en usuarios del Centro de Salud de Pacanguilla, sin intención de manipular las variables (Hernández et al., 2014).

#### 3.2. Variables y operacionalización

- **Variables**

Las variables de estudio fueron: sexismo y dependencia emocional.

- **Definición conceptual**

**Sexismo:** son aquellas actitudes negativas hacia la mujer en su supuesta condición de inferioridad frente al hombre, también son las actitudes de tono afectivo positivo pero que limitan a las mujeres a determinados roles de subordinación e inferioridad (Glick y Fiske, 2011).

**Dependencia emocional:** es un rasgo de personalidad disfuncional, que consiste en la necesidad extrema de orden afectivo de una persona hacia otra, en el ámbito de las relaciones de pareja. Además,

se presenta como un rasgo permanente que caracteriza a la persona en todas sus relaciones de pareja. (Aiquipa, 2012).

- **Definición operacional**

**Sexismo:** Es el resultado de la fusión, de dos dimensiones: 1) sexismo hostil (percepciones prejuiciosas y discriminatorias hacia la mujer) y 2) sexismo benevolente (percepciones positivas estereotipadas con connotación positiva que buscan mantener a la mujer en una posición de subordinación).

**Dependencia emocional:** Se refiere a la condición de tipo afectivo que se evidencia en las relaciones o vínculos afectivos con la pareja, donde se produce una búsqueda permanente y exagerada de afecto y continuidad de la relación, utilizando recursos peligrosos que atentan contra la salud física y afectiva. Consta de 7 dimensiones que son: 1) Miedo a la ruptura (MR), referido al pánico que se produce ante una posible separación y cuya negación de la misma se manifiesta continuamente, así como los intentos por retomar la relación; 2) Miedo e Intolerancia a la soledad (MIS), que denota angustia ante la sensación de vacío y soledad, crea una necesidad simbiótica con la pareja y experimenta emociones y sentimientos de angustia y desolación ante la ausencia definitiva de su pareja, lo que le lleva retomar de inmediato la relación o buscar iniciar otra; 3) subordinación y sumisión (SS), se sobrepone los pensamientos, sentimientos e intereses de la pareja y, al mismo tiempo, se relega y minimiza los propios como una manera de salvar y alargar la relación a toda costa; 4) prioridad de la pareja (PP), es la inclinación a poner a la pareja sobre todas las cosas y personas, darle el primer lugar de atención e importancia, todo se focaliza en torno a la pareja; 5) necesidad de acceso a la pareja (NAP) que se muestra en la gran demanda del dependiente por tener a la pareja consigo, sea física o mentalmente; 6) deseos de exclusividad (DCE), es la tendencia a enfocarse y entregarse enteramente a su pareja, aislándose y esperando que la pareja haga lo mismo; por último, 7) Deseo de



control y dominio (DCD), está referido a la a la búsqueda de atención y afecto para obtener el control de la relación, y así, finalmente asegurar la permanencia.

- **Indicadores**

### **Sexismo**

Las puntuaciones en esta escala se obtuvieron de las siguientes dimensiones con sus respectivos indicadores.

Sexismo hostil:	Paternalismo Dominante (PD) Diferenciación de Género competitiva (DGC) Heterosexualidad Hostil (HH)
Sexismo benevolente:	Paternalismo Protector (PP) Diferenciación de género complementaria (DGC) Heterosexualidad íntima (HI)

### **Dependencia emocional**

Las puntuaciones en esta escala se obtuvieron de las siguientes dimensiones con sus respectivos indicadores.

Miedo a la ruptura (MR):	Temor al término de la relación Negación de la ruptura Resistencia al fin de la relación
Miedo e intolerancia a la soledad (MIS):	Miedo al vacío Búsqueda de reemplazo Ansiedad
Prioridad de la pareja (PP):	Importancia de la pareja Miedo a mostrar prioridades Querer hacer todo en función a la pareja
Necesidad de acceso a la pareja (NAP):	Deseo exclusivo por la pareja Necesidad de estar solo con la pareja
Deseos de exclusividad (DEX):	Deseo de aislamiento con la pareja

## Búsqueda de reciprocidad de sentimientos

Subordinación y sumisión (SS): Sobrestimación de la pareja

Sentimientos de inferioridad, desprecio por uno mismo

Deseos de control y dominio (DCD): Búsqueda de atención y afecto  
Deseo de control de la relación.

- **Escala de medición**

Ordinal pues existe una relación posicional a escala en rangos, según sus variables de estudio.

### **3.3 Población y muestra del estudio**

La población se compuso por hombres y mujeres del centro poblado de Pacanguilla que asisten al Centro de Salud de la zona. Siendo aproximadamente 9,000 habitantes, la atención promedio del Centro de Salud por día, hasta inicios del año 2020 era de 60 atenciones, realizando un aproximado de 22, 070 al año; sin embargo, tras la pandemia COVID- 19 esto se redujo notablemente (Municipalidad de Pacanga, 2020).

La muestra se conformó con la participación de 100 usuarios del Centro de Salud, mujeres y varones adultos que acudieron al Centro de Salud, cuyas edades oscilaron entre los 18 a 60 años y manifestaron haber tenido por lo menos una relación afectiva. La forma de selección o muestreo fue de tipo no probabilístico intencional pues se siguieron criterios del investigador para elegir a los participantes (Hernández et al.2014).

#### **Criterios de inclusión**

- Usuarios (as) cuyas edades oscilan entre 18 y 60 años.
- Mujeres o varones que hayan tenido por lo menos una relación de pareja.

- Pobladores que se atienden en los diversos servicios de atención y especialidades del Centro de Salud de Pacanguilla, La Libertad.

#### **Criterios de exclusión**

- Personal de salud del Centro de Salud.
- Usuarios circunstanciales y espontáneos.
- Participantes que manifiesten no tener ni haber tenido una relación de pareja.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica empleada para este estudio, fue la encuesta, lo que permitió procesar una base de datos recogidos en la aplicación de los instrumentos. Esta técnica es una de las más usadas en el campo de la Psicología, por su rapidez y confiabilidad (Hernández et al., 2014).

Los instrumentos de evaluación, utilizados para este estudio, fueron el Inventario de Sexismo General (ESG) y el Inventario de Dependencia Emocional (IDE).

#### **INVENTARIO DE SEXISMO GENERAL (ESG)**

**Autores:** Glick Peter y Fiske Susan, 1996.

**Adaptación a la versión peruana:** Cynthia Guevera, Mercedes Pérez y Sheyla Romero, 2015. Escala de sexismo general (ESG).

**Aplicación:** individual o colectiva

**Rango etario aplicación:** de 13 a más años.

**Tipo de escala:** Tipo likert, con 5 opciones de respuesta: TD: Totalmente de acuerdo, D: Desacuerdo, I: Indeciso, A: Acuerdo y TA: Totalmente de acuerdo.

**Tiempo de aplicación:** 20 a 30 minutos.

**Cantidad de ítems:** 36

**Validez y confiabilidad:** La validez del constructo, se obtuvo un coeficiente de correlación ítem-test, en la modalidad de Pearson observando valores de  $> .30$ ; para la homogeneización de ítems y el análisis factorial exploratorio presentó una varianza acumulada 51.1% y con cargas factoriales de  $> .30$  al agrupar los

ítems en 6 factores, obteniendo una confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach de 0.93.

**Calificación e interpretación:** Se califica según la respuesta que el sujeto marca en cada ítem. TD: Totalmente de acuerdo = 1, D: Desacuerdo = 2, I: Indeciso = 3, A: Acuerdo = 4 y TA: Totalmente de acuerdo = 5. Se suman los puntajes, se obtiene un puntaje general directo y por dimensiones que según los baremos establecidos según el sexo. Todos los ítems son directos, no existen ítems inversos.

La interpretación de la escala depende de los puntajes obtenidos de forma directa. Se califica según los baremos de tabla 1 y 2.

**Tabla 1:** Baremos y categorías de la Escala Sexismo General para mujeres

<b>SG</b>	<b>PD</b>	<b>DGCPT</b>	<b>HH</b>	<b>PP</b>	<b>DGCLP</b>	<b>HI</b>	<b>NIVEL</b>
114-180	16-30	21-33	23-30	24-30	18-25	23-30	<b>Alto</b>
105-113	14-15	18-20	20-22	21-23	15-17	20-22	<b>Tendencia alta</b>
96-104	12-13	15-17	17-19	19-20	13-14	18-19	<b>Moderado</b>
86-95	9-11	12-14	14-16	17-18	11-12	15-17	<b>Tendencia baja</b>
36-85	6-7	7-11	6-13	6-16	5-10	6-14	<b>Bajo</b>

**Nota:**

- SG : Sexismo general
- PD : Paternalismo dominante
- DGCPT : Diferenciación de género competitiva
- HH : Heterosexualidad hostil
- PP : Paternalismo protector
- DGCLP : Diferenciación de género complementaria
- HI : Heterosexualidad íntima

**Tabla 2:** Baremos y categorías de la Escala Sexismo General para varones

SG	PD	DGCPT	HH	PP	DGCLP	HI	NIVEL
133-180	22-30	25-35	26-30	26-30	19-25	25-30	<b>Alto</b>
123-131	18-21	22-24	23-25	24-25	17-18	23-24	<b>Tendencia alta</b>
116-121	15-17	20-21	21-22	22-23	15-16	20-22	<b>Moderado</b>
104-115	13-14	18-19	19-20	19-21	13-14	17-19	<b>Tendencia baja</b>
36-103	6-12	7-17	8-18	6-18	5-12	6-16	<b>Bajo</b>

### **INVENTARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL (IDE)**

**Autor:** Jesús Aiquipa Tello, 2012.

**Aplicación:** individual o colectiva

**Rango etario aplicación:** de 18 años a más.

**Tipo de escala:** Likert, con 5 opciones de respuesta: 1 Rara vez o Nunca, 2 Pocas veces, 3 Normal o regularmente es mi caso, 4 Mucho o muchas veces y 5 Muy frecuente o Siempre es mi caso

**Tiempo de aplicación:** 20 a 30 minutos.

**Cantidad de ítems:** 49

**Validez y confiabilidad:** .La confiabilidad, se obtuvo tras un alfa de Cronbach de 0.91 y la validez de contenido se realizó por criterios de jueces (3 psicólogos clínicos, 1 médico psiquiatra, 1 psicólogo experto en la elaboración de pruebas). Asimismo, se obtuvo valores de 0.80 y 1.00 para más del 95% de los reactivos.

**Calificación e interpretación:** Para su interpretación, se maneja una puntuación total directa y por dimensiones, se puntúa según la respuesta del sujeto en cada ítem. Rara vez o Nunca = 1, Pocas veces = 2, Normal o regularmente es mi caso = 3, Mucho o muchas veces = 4 y Muy frecuente o Siempre es mi caso = 5. Para efectos de este estudio, se tomaron en cuenta las preguntas indirectas de los ítems 6, 12, 18,19, 27, 31, 46, 48.

Se establecen 4 niveles: Bajo o Normal, Significativo, Moderado y Alto.

La interpretación de la escala depende de los puntajes obtenidos de forma directa. Se califica según los baremos de tabla 3.

**Tabla 3:** *Baremos y categorías del Inventario de Dependencia Emocional*

---

<b>EG</b>	<b>MR</b>	<b>MIS</b>	<b>PP</b>	<b>NAP</b>	<b>DEX</b>	<b>SS</b>	<b>DCD</b>	<b>NIVEL</b>
125-196	19-35	27-47	20-36	18-28	13-23	15-24	15-23	<b>Alto</b>
106-124	15-18	23-26	16-19	14-17	11-12	13-14	12-14	<b>Moderado</b>
85-105	12-14	18-22	13-15	12-13	9-10	10-12	10-11	<b>Significativo</b>
49-84	9-11	11-17	8-12	6-11	5-8	5-9	5-9	<b>Bajo o normal</b>

---

**Nota:**

EG	: Escala General
MR	: Miedo a la ruptura
MIS	: Miedo e intolerancia a la soledad
PP	: Prioridad de la pareja
NAP	: Necesidad de acceso a la pareja
DEX	: Deseo de exclusividad
SS	: Subordinación y sumisión
DCD	: Deseo de control y dominio

### **3.5. Procedimientos**

Para esta investigación los instrumentos fueron aplicados a los participantes, bajo coordinación con la jefa del Centro de Salud y con apoyo del área de enfermería para la aplicación virtual y/o física en caso de ser para los usuarios, a través del formato virtual enviado por Whatsapp y Messenger de Facebook.

Se trabajó con un aproximado de 100 participantes, la aplicación de los instrumentos fue individual, con información clara y adecuada a los

participantes para dar su consentimiento informado. Además, se hizo hincapié en las pautas de administración e instrucciones, tratando de despejar las dudas que se tuviesen en el momento de administración.

### **3.6. Métodos de análisis de datos**

Aplicados los instrumentos de evaluación para este trabajo, los resultados obtenidos se colocaron en una base de datos del programa informático Microsoft Excel 2010 donde se hizo el cálculo de las puntuaciones directas totales y por dimensiones. Luego, se hizo el vaciado de información a una base de datos del paquete estadístico SPSS 26.0 IBM para calcular los estadísticos descriptivos e inferenciales (prueba de confiabilidad, prueba de normalidad, prueba de hipótesis descriptivos) indispensables para mostrar los resultados de acuerdo a los objetivos e hipótesis planteados.

### **3.7. Aspectos éticos**

Para realizar este trabajo, se coordinó la aplicación de los instrumentos de evaluación previa autorización de la jefa del Centro de Salud, que posteriormente lo oficializó con la documentación requerida. Se delegó la responsabilidad al área de enfermería. Se brindó información clara y precisa a cada participante, para que pudiera dar su consentimiento informado en la decisión de formar parte de la investigación. Para ello, se dejó constancia de que el uso de información sería usado exclusivamente para los fines de este estudio. Los compromisos adquiridos hacen referencia al Código de Ética del Colegio de Psicólogos del Perú, donde se señala que el psicólogo tiene la obligación de salvaguardar la información obtenida sobre un grupo o individuo en la aplicación de una investigación (CPP, 2017).

También, se tuvo en cuenta las normas establecidas en el código de ética en investigación de la Universidad César Vallejo (2019). Y respecto a la parte formal y estructural del trabajo se utilizó la Normativa APA, Edición 2019.

## IV. RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados obtenidos en relación a los objetivos planteados en el presente estudio.

En primer lugar se realizó el análisis de confiabilidad de los instrumentos de evaluación de las variables de estudio, donde se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.96 para la Escala de Sexismo General y 0.94 para el Inventario de Dependencia Emocional, lo que evidenció que existe un alto índice de confiabilidad.

### Prueba de Normalidad

Seguidamente al análisis de confiabilidad, se realizó la prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov a fin de determinar la distribución normal de los datos y trabajar las correlaciones como paramétricas o no paramétricas. Véase tabla 4.

**Tabla 4:** Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		SEXISMO	DEPENDENCIA EMOCIONAL	MR	MIS	PP	NAP	DE	SS	DCD
N		93	93	93	93	93	93	93	93	93
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	123,02	130,87	21,09	19,33	18,04	17,77	12,69	12,88	14,82
	Desviación estándar	31,777	30,207	4,603	3,389	8,068	2,751	5,691	5,133	3,847
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,082	,101	,157	,109	,142	,124	,117	,122	,108
	Positivo	,046	,094	,157	,109	,142	,087	,117	,089	,101
	Negativo	-,082	-,101	-,113	-,090	-,096	-,124	-,109	-,122	-,108
Estadístico de prueba		,082	,101	,157	,109	,142	,124	,117	,122	,108
Sig. asintótica (bilateral)		,142 <sup>c</sup>	,020 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,008 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,001 <sup>c</sup>	,003 <sup>c</sup>	,002 <sup>c</sup>	,010 <sup>c</sup>

Como se observa en la tabla 4, según los índices de significancia, los cuales deben ser mayores a 0.05 para utilizar el método Pearson y menores a 0.05 para el método Spearman, se obtuvo un resultado con valores de significancia asimétricos, menores a 0.05 ( $p < 0.05$ ) a excepción de la escala de sexismo, cuyo valor es de 0.14; por tanto, para el análisis correlacional entre las variables de estudio según los objetivos establecidos, se utilizó la prueba no paramétrica de Spearman.



## **Análisis de relaciones – prueba de hipótesis**

Para este fin, se efectuó el análisis no paramétrico de Spearman pues se halló valores de significación con una distribución anormal.

### **Objetivo general**

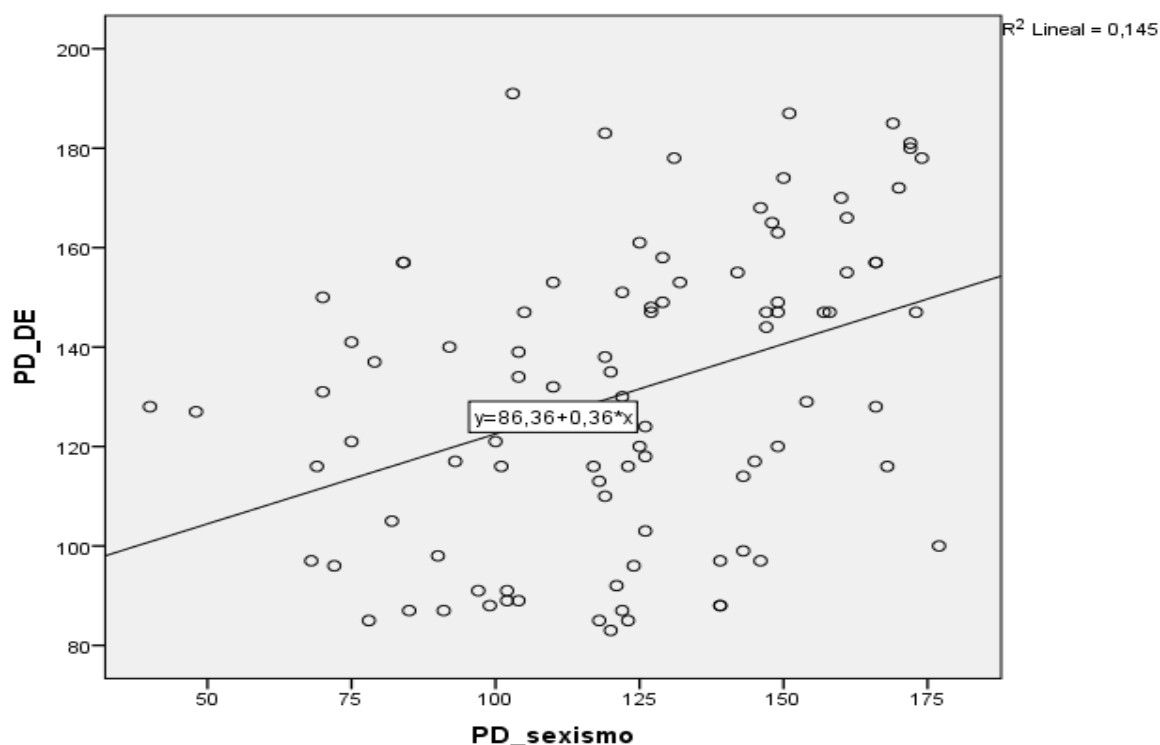
Este estudio planteó como objetivo general, determinar la relación que existe entre sexismo y dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**Tabla 5:** *Correlación entre sexismo y Dependencia Emocional*

		<b>DEPENDENCIA EMOCIONAL</b>
<b>SEXISMO</b>	Coefficiente de correlación	,427
	Sig. (bilateral)	,000

De acuerdo a lo planteado, como se observa en la tabla 5, se obtuvo como resultado que la variable sexismo tiene una correlación significativa de 0.00 ( $p < 0.05$ ), directa y de intensidad media o moderada ( $r = 0.43$ ) con la variable dependencia emocional. Esto indicaría que las personas con sexismo tienden a ejercer y mostrar dependencia emocional. Por tanto se acepta la hipótesis general: “Existe relación entre el sexismo y dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”.

Adicionalmente, se elaboró el diagrama de dispersión de las variables donde se verifica que a mayor puntuación en sexismo, mayor puntuación en dependencia emocional o viceversa, según efectos y a criterio del objetivo planteado en la investigación. Véase gráfico 1.



**Figura 1.** Diagrama de dispersión entre sexismo y dependencia emocional.

### Objetivos específicos

**Objetivo 1:** Determinar la relación que existe entre sexismo y miedo a la ruptura (MR) en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**Tabla 6:** Correlación entre sexismo y miedo a la ruptura (MR)

		Miedo a la ruptura (MR)
<b>SEXISMO</b>	Coefficiente de correlación	,597
	Sig. (bilateral)	,000

Como se observa en la tabla 6, se obtuvo como resultado que sexismo tiene correlación significativa con la dimensión miedo a la ruptura (MR) de 0.00 ( $p < 0.05$ ), directa y de intensidad media o moderada ( $r = 0.60$ ). Acorde a esto, se determinó que a mayor sexismo en los participantes del estudio es mayor el miedo a la ruptura en la pareja. Por consiguiente, se acepta la hipótesis

específica 1: “Existe relación entre sexismo y miedo a la ruptura en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”.

**Objetivo 2:** Determinar la relación que existe entre el sexismo y el miedo e intolerancia a la soledad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**Tabla 7:** *Correlación entre sexismo y miedo a la soledad (MIS)*

		<b>Miedo e intolerancia a la soledad (MIS)</b>
<b>SEXISMO</b>	Coeficiente de correlación	,387
	Sig. (bilateral)	,000

En cuanto al segundo objetivo específico, tal como se advierte en la tabla 7, se obtuvo como resultado que existe una correlación significativa entre sexismo y la dimensión miedo e intolerancia a la soledad de 0.00 ( $p < 0.05$ ) con relación directa y de intensidad baja ( $r = 0.39$ ). Conforme a ello, se determinó que mientras existe sexismo existirá miedo e intolerancia a la soledad. Por tanto, se acepta la hipótesis específica 2 de la investigación: “Existe relación entre sexismo y miedo a la soledad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”.

**Objetivo 3:** Determinar la relación que existe entre el sexismo y prioridad de la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**Tabla 8:** *Correlación entre sexismo y prioridad de la pareja (PR)*

		<b>Prioridad de la pareja (PR)</b>
<b>SEXISMO</b>	Coeficiente de correlación	,453
	Sig. (bilateral)	,000

De acuerdo a lo planteado en el objetivo específico 3, como se observa en tabla 8, se obtuvo como resultado que existe una correlación significativa entre sexismo y prioridad de la pareja con un índice de 0.00 ( $p < 0.05$ ), directa y de intensidad media o moderada ( $r = 0.45$ ). Por lo que se demuestra que a mayor sexismo es mayor la prioridad de la pareja. Por tanto, se acepta la hipótesis específica 3 de este estudio: “Existe relación entre sexismo y prioridad de la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”.

**Objetivo 4:** Determinar la relación que existe entre sexismo y la necesidad de acceso a la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**Tabla 9:** *Correlación entre sexismo y la necesidad de acceso a la pareja (NAP)*

		<b>Necesidad de acceso a la pareja (NAP)</b>
<b>SEXISMO</b>	Coeficiente de correlación	-,013
	Sig. (bilateral)	,898

De acuerdo al objetivo específico 4, como se observa en la tabla 9, se obtuvo como resultado que no existe correlación entre sexismo y la dimensión de necesidad de acceso a la pareja, pues su índice de correlación es 0.898 ( $p > 0.05$ ) y no se halló relación entre ambas. Entonces, se acepta hipótesis nula 4: “No existe relación entre sexismo y necesidad de acceso a la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”.

**Objetivo 5:** Determinar la relación que existe entre sexismo y deseos de exclusividad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**Tabla 10:** *Correlación entre sexismo y deseos de exclusividad (DE)*

---

		<b>Deseos de exclusividad (DE)</b>
<b>SEXISMO</b>	Coeficiente de correlación	,328
	Sig. (bilateral)	,01

---

Los resultados obtenidos acorde al objetivo específico 5 y plasmados en la tabla 10, evidenció que sexismo se correlaciona significativamente con la dimensión deseos de exclusividad ( $p < 0.05$ ); a su vez, la relación es directa y de intensidad baja ( $r = 0.33$ ). Es decir, a mayor sexismo en los participantes del estudio es mayor el deseo de exclusividad en la pareja. Por tanto, se acepta la hipótesis específica 5: “Existe relación entre sexismo y deseos de exclusividad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”.

**Objetivo 6:** Determinar la relación que existe entre sexismo y subordinación y sumisión en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**Tabla 11:** *Correlación entre sexismo y subordinación y sumisión (SS)*

---

		<b>Subordinación y sumisión (SS)</b>
<b>SEXISMO</b>	Coeficiente de correlación	,376
	Sig. (bilateral)	,000

---

Como se observa en la tabla 11, según lo señalado como objetivo específico 6, se alcanzó como resultado que sexismo se correlaciona significativamente con la dimensión subordinación y sumisión con un índice de 0.00 ( $p < 0.05$ ) siendo a su vez, de relación directa e intensidad baja ( $r = 0.38$ ). Entonces, se determina que a mayor sexismo en los participantes del estudio

es mayor la subordinación y sumisión hacia la pareja. Por consiguiente, se acepta la hipótesis específica 6: “Existe relación entre sexismo y subordinación y sumisión en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”.

**Objetivo 7:** Determinar la relación que existe entre sexismo y deseos de control y dominio en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**Tabla 12:** *Correlación entre sexismo y deseos de control y dominio (DCD)*

		<b>Deseo de control y dominio (DCC)</b>
<b>SEXISMO</b>	Coeficiente de correlación	,081
	Sig. (bilateral)	,431

Conforme a lo propuesto en el objetivo específico 7, en la tabla 12 se advirtió como resultado que no existe correlación entre sexismo y deseo de control y dominio, pues su índice de correlación es 0.43 ( $p > 0.05$ ). Por tal razón se acepta hipótesis nula 7: “No existe relación entre sexismo y deseo de control y dominio en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”.

### **Análisis descriptivo**

En esta parte de resultados, se muestran los hallazgos descriptivos de las variables de estudio, sexismo y dependencia emocional.

**Objetivo 8:** Determinar los niveles de sexismo en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**Tabla 13:** *Análisis descriptivo de los niveles de sexismo*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	18	19,4%
Tendencia baja	4	4,3%
Moderado	14	15,1%
Tendencia alta	9	9,7%
Alto	48	51,6%

Los resultados que se presentan en la tabla 13, indica que más de la mitad de los participantes del estudio, el (51.6%) presentaba un nivel alto de sexismo; el 15.1% nivel moderado y el 19.4% nivel bajo. También, se registra que la tendencia alta fue mayor respecto de la tendencia baja, 9.7% y 4.3% respectivamente. Por consiguiente, se acepta hipótesis 8: “Existen niveles significativos de sexismo en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**Objetivo 9:** Determinar los niveles de dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**Tabla 14:** *Análisis descriptivo de los niveles de dependencia emocional*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo o normal	1	1,1
Significativo	12	12,9
Moderado	7	7,5
Alto	73	78,5

Se obtuvo como resultado que existe un porcentaje alto de los participantes (78.5%) que presentaron un nivel alto de dependencia emocional; mientras que el 7.5% tiene un nivel moderado, 12.9% nivel Significativo, y sólo el 1.1 nivel bajo. Entonces, se acepta la hipótesis 9: “Existen niveles significativos de dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

## V. DISCUSIÓN

En este capítulo, se contrastan los resultados obtenidos con la literatura revisada en el marco teórico.

En primer lugar, se aceptó la hipótesis “existe relación entre el sexismo y dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020” pues sexismo tiene una correlación significativa, directa y moderada con dependencia emocional ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.43$ ). Dicho hallazgo coincide con Mercado (2020) y otras investigaciones respecto a las variables de este estudio que ya adelantan estos resultados, cuando señalaron que ambas poseen una correlación alta y directa, pues a medida que los estereotipos de género son invisibilizados y normalizados dentro de la relación de pareja, aparece la necesidad afectiva extrema por el otro; por consiguiente, se esconde la percepción de subordinación e inferioridad de la mujer que las vuelve propensas a padecer violencia (Castelló, 2005). Sin embargo, hace falta ahondar en la naturaleza de la masculinización del poder que relega a la mujer al espacio privado y su acceso a la esfera pública que se da a través del hombre, e históricamente se constituye como la principal causa del fenómeno de la violencia contra la mujer (Bourdieu, 2000). En consecuencia, si las mujeres aún tienen dificultad para acceder a los espacios que son considerados propios del hombre, es porque el sexismo sostiene este sistema y su vigencia se reformula desde el espacio íntimo de la pareja, donde existe predominio de la dependencia emocional.

El sexismo se correlaciona de manera significativa, directa y moderada ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.60$ ) con la dimensión miedo a la ruptura; esto implica que a mayor percepción negativa de sí mismo(o) se incrementa el temor al abandono o separación. Por ello, se aceptó hipótesis específica 1 “existe relación entre sexismo y miedo a la ruptura en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”. Dicho hallazgo coincide con Castelló (2005) quien presenta a los dependientes como sujetos que viven en permanente angustia ante la sola ausencia o presencia de la pareja pues el miedo al abandono forma parte de la relación; por tal razón, necesariamente se asumen los roles de



dominación y subordinación dentro de la pareja, donde el que domina recibe toda la atención y admiración de parte del sumiso y el que se somete, utiliza este sometimiento como estrategia para evitar el abandono. Sin embargo, Sandoval (2019) señala que además de lo ya mencionado, se deben considerar las experiencias adquiridas durante la infancia en la interacción con las figuras de apego –papá o mamá- pues influyen en los pensamientos, creencias, actitudes y comportamientos del dependiente. Buiklece (2019) agrega que también es necesario considerar las creencias irracionales respecto al abandono igual a fracaso. Estas aseveraciones requieren complementarse con otros estudios sobre la religión y el lenguaje sexista que vienen a ser la expresión pura de actitudes y creencias negativas sobre el amor; suelen pasar desapercibidas, se normalizan en la cotidianidad y promueven las relaciones violentas. Además, se debe visibilizar los mecanismos que ambos promueven para la subvaloración de la mujer hasta el punto de hacerles creer que su realización depende de la pareja, el abandono o renunciar a él sólo implica fracaso.

Respecto a la hipótesis específica 2 se acepta que “existe relación entre sexismo y miedo a la soledad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020” pues sexismo se correlaciona significativamente, directa y baja ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.39$ ) con la dimensión miedo e intolerancia a la soledad. Por ello, mientras haya sexismo existirá miedo e intolerancia a la soledad. Al respecto, Lagarde (2001) señala que el amor es producto de las etiquetas sociales heredadas históricamente y mantiene la premisa del amor que dura toda la vida, el destino de amar y ser amadas, soportando cualquier condición para no estar sola, convirtiéndose así en individuos dependientes, sumisos y vulnerables. Añade Mercado (2020) que detrás de esta percepción generalizada del amor en los de dependientes, se esconde en las mujeres, el miedo a perder la protección y cuidado de la pareja (sexismo benevolente); mientras que, en los varones les asiste el temor a perder quien atienda y descifre sus necesidades. Entonces, partiendo de estos hallazgos se debería especificar en qué medida el miedo e intolerancia a la soledad, es en realidad resultado de un conflicto de poderes atribuidos a hombres y mujeres en el

entorno privado, cuyo éxito o fracaso lo determinará el arraigo del sistema de creencias del orden patriarcal.

Se aceptó hipótesis específica 3 “existe relación entre sexismo y prioridad de la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020” pues sexismo tiene una correlación significativa, directa y moderada con la dimensión prioridad de la pareja ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.45$ ). Entonces, a mayor sexismo, la prioridad por la pareja se sobrepone a sí mismo(a). Al respecto, Castelló (2005) define al dependiente como alguien que busca establecer lazos permanentes con la pareja, pues su vida gira en torno a éste, la prioridad es la pareja por el temor a perderla y la conexión se siente mejor mientras uno domina y el otro se somete. Asimismo, Buiklece (2019) encontró que la creencia irracional de apariencia y búsqueda de aprobación es la que más se halla en las relaciones de pareja, esto derivará en conductas que se alejan de lo propio y responden a alguien. En la pareja se ha internalizado el sexismo, y al asumir cada uno sus roles, el dependiente anula su autonomía y en caso de las mujeres se asume naturalmente la maternidad, el cuidado de los hijos, el trabajo doméstico y la responsabilidad de “conservar su hogar” mientras el hombre cumple la función de proveedor y representante de la familia frente a la sociedad (Díaz, Gonzáles y Baeza, 2019). Lo señalado, reafirma una vez más, la necesidad de ahondar en aquellos canales que sostienen la construcción del sistema sexo/género y se convierten en mandatos de tipo cognitivo, afectivo y conductual para determinar la identidad y espacios propios del hombre y la mujer. Además, estos pensamientos y creencias tienen que ser analizados en cada contexto, generalizarlos sería un error que agudizaría la invisibilización del sexismo, por ende los problemas que éste involucra.

También, acorde a los resultados, se acepta la hipótesis específica 4 nula, “no existe relación entre sexismo y necesidad de acceso a la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”. Si se entiende por la necesidad de acceso a la pareja, el deseo permanente de tenerlo(a) presente en el pensamiento o físicamente (Castelló, 2005) esto explicaría que esta dimensión no guarda relación con el sexismo, pues como se viene sosteniendo, el sexismo es producto de una construcción social heredada

históricamente; que está ligada a una visión estereotipada negativa e inferior de la mujer frente al poder social superior, atribuido al hombre y por otra parte, alimenta la situación inferioridad de la mujer y por ello deben ser compensadas brindándoles protección, recompensas y afecto (Glick y Fiske, 2011). Por tanto, en lugar de acceso, se sobrepone en el dependiente la necesidad de protección y la obligación de responderle a la pareja

Respecto a la hipótesis específica 5, se aceptó que “existe relación entre sexismo y deseos de exclusividad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”. El sexismo se correlaciona de manera significativa, directa y baja con la dimensión deseos de exclusividad ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.33$ ); es decir, a mayor sexismo en los participantes del estudio se incrementa el deseo de exclusividad en la pareja. Respecto a este hallazgo, Aiquipa (2015) señala que la persona dependiente se entrega por completo a su pareja y espera recibir lo mismo; sin embargo, el que domina se aprovecha de este deseo y establece sus propias reglas, que no necesariamente implica reciprocidad sino reforzar los estereotipos de género. Castelló (2005) añade además, que las creencias desadaptativas que sostienen al dependiente y se expresan en frases como “yo soy para él, él es para mí y ambos nos bastamos” legitiman el uso de la violencia para solucionar los problemas y acaparar de manera exclusiva el vínculo, alimentado con la percepción de vivir una historia especial (Buiklece, 2019). Es importante añadir también lo señalado por Barreira y Jimenez (2020) quienes concluyen que esta dinámica reproduce el ideal del amor romántico que afecta la autonomía de las mujeres, justifica las conductas violentas en los agresores, responsabiliza a la víctima y al tipo de vínculo asociado al agobio y agotamiento que causan los dependientes. Lo señalado, visibilizaría que aún queda una brecha de estudio enorme, sobre las principales razones por las que muchas víctimas terminan echándose para atrás en su denuncia o simplemente se mantienen cómplices del agresor con su silencio pues aisladas de su entorno familiar y social, se hace imposible acceder a las redes de apoyo y ayuda, resignadas terminan creyendo que sólo lo tienen a él.

En cuanto a hipótesis específica 6, se aceptó que “existe relación entre sexismo y subordinación y sumisión en usuarios de un Centro de Salud,

Pacanguilla, La Libertad, 2020". El sexismo se correlaciona de forma significativa, directa y baja con la dimensión subordinación y sumisión ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.38$ ); por ello, se determinó que a mayor sexismo en los participantes del estudio se incrementa la subordinación y sumisión hacia la pareja. Castelló (2005) sostuvo que la subordinación y sumisión, suele asociarse a las mujeres como consecuencia de factores sociales que incrementan la probabilidad de padecer dependencia emocional en comparación a los hombres. Siguiendo esta línea, Sandoval (2017) sostuvo que el sexismo promueve el rol dominio/subordinación dentro de la pareja pues algunos hombres asumen un rol protector hacia la mujer, otros el rol violento; siendo ambas formas, canales que alientan la dependencia emocional. Asimismo, Benavides (2019) concluyó que los hombres asumen su rol de dominio y superioridad con comportamientos violentos -físicos y emocionales- hacia la mujer, ellas se acoplan a las demandas y naturalizan su inferioridad al aceptar las reglas de dominio en bien de asegurar la estabilidad familiar. Entonces, y en efecto, es importante ahondar en que históricamente la naturaleza de la mujer como subordinada e inferior al hombre, vulneran su autonomía y alientan la dependencia emocional; sin embargo, al margen de cualquier coacción externa, se debe tener claro que éste responde a las disposiciones sociales registradas, asimiladas e inculcadas en lo profundo de ellas. Así, el sexismo es un tipo de violencia que afecta conciencia y voluntad, acepta tácitamente la dominación y contribuye con ella, sabiendo o sin saberlo.

A continuación se aceptó hipótesis nula 7 "no existe relación entre sexismo y deseo de control y dominio en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020". Respecto a este resultado, si se considera que el dependiente busca permanentemente la atención y afecto de la pareja como una necesidad ligada al control (Castelló, 2005), el sexismo es el conjunto de creencias y actitudes que mantiene un orden social e implica asumirse como sujetos naturalmente listos para ejercer el dominio/subordinación (Glick y Fiske, 2012); por ello, que no se muestre relación al momento de tabular los resultados, es lo esperado. El deseo de control y dominio en el sexismo es una realidad y su ejercicio es parte natural de quien viene con la disposición de asumir ese rol.

Respecto a la hipótesis descriptiva 8 con relación a los niveles de sexismo, se observó que más de la mitad de los participantes del estudio, el (51.6%) presenta un nivel alto de sexismo; el 15.1% nivel moderado y el 19.4% nivel bajo; también, se registró que la tendencia alta fue mayor respecto de la tendencia baja, 9.7% y 4.3% respectivamente. Por consiguiente, se aceptó hipótesis 8: “Existen niveles significativos de sexismo en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. Estos resultados son similares a otras investigaciones donde los participantes tienden a mostrar niveles significativos de sexismo en sus dos tipos: benevolente y hostil (Sandoval, 2019; Matos y Rivas, 2018; Fernández et al., 2017). En este sentido, a efectos de este estudio, se considera que la mujer legitima las creencias positivas del sexismo que la relegan al espacio doméstico y las convierte en cómplices del sexismo hostil donde predomina la visión estereotipada y negativa de la mujer frente al poder social superior otorgado al hombre. El sexismo que acude al lado vulnerable y sensible de las mujeres, refuerza su situación de inferioridad, brindándole recompensas de protección, cuidado y afecto para aquellas que aceptan su rol tradicional de satisfacer las necesidades de los hombres. Entonces, visibilizar los efectos perjudiciales que tienen las actitudes sexistas benevolentes y hostiles, puede evitar que se legitime los diversos tipos de violencia ejercidos contra la mujer.

Respecto a la hipótesis descriptiva 9, se obtuvo como resultado que existe un porcentaje alto de los participantes (78.5%) que presentaron un nivel alto de dependencia emocional; mientras que el 7.5% tiene un nivel moderado, 12.9% nivel Significativo, y sólo el 1.1 nivel bajo. Por tanto, se acepta la hipótesis 9: “Existen niveles significativos de dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”. Como ya lo había señalado, Benavides (2019), la dependencia emocional es uno de los factores predominantes que mantiene a la mujer inmersa en el ciclo de violencia, pues muchas veces, en nombre del amor y la estabilidad familiar las mujeres normalizan el maltrato y se someten como cómplices. Laca y Mejía (2017) señalaron que la dependencia emocional se acomoda a los mandatos tradicionales de salvar la relación, anteponiendo los intereses propios y esto determinaría una mayor presencia en diversos sectores de la población. Siendo

así, la dependencia emocional es un factor de riesgo para convertirse en víctima de violencia, las mujeres son las que presentan niveles altos de dependencia emocional; por tanto, esa mayoría, corre mayor riesgo de ser víctima de violencia, aunque eso puede variar según el nivel de estudios (González y Leal, 2016).

Ante lo señalado, se deduce hasta aquí, que hombres y mujeres construyen su identidad como seres sociales que internalizan estereotipos de género y promueven relaciones asimétricas. El sistema patriarcal predominante favorece la aparición de la dependencia emocional y por consecuencia, siendo la mayoría de mujeres quienes lo padecen, el riesgo de ser violentadas es alto (Aiquipa, 2012). Entonces, si bien las investigaciones previas señalan a factores como idealización del amor romántico y la distribución de los roles de género como causas de la dependencia emocional; es necesario un enfoque social para entender exactamente los mecanismos y canales de transmisión del sexismo (Bourdieu, 2000). Además, visto que, la violencia contra la mujer es un fenómeno que se muestra en diferentes espacios, tiempos y contextos las variables presentes en este estudio, pueden ser estudiados a profundidad como parte de la psicología social, donde el individuo como ser social, responde con sus acciones, pensamientos y emociones a su entorno.

Respecto a las fortalezas del presente estudio se puede señalar que existe abundante literatura que aborda el sexismo y la dependencia emocional en diferentes campos y perspectivas teóricas. Sin embargo, ante el nuevo escenario de pandemia COVID-19, se pudo trabajar una metodología digital que reformuló las maneras tradicionales en la investigación. Por ejemplo la revisión de la vasta literatura fue mucho más accesible y rápida por la vía digital. A su vez, el acceso a los participantes del estudio través de las plataformas virtuales fue una nueva oportunidad de adecuarse a sus tiempos y espacios, pues tuvieron la libertad de responder los cuestionarios sin sentirse observados, juzgados o cuestionados, lo que muchas veces vicia la prueba cuando se da en forma presencial. Sin embargo, una debilidad fue el acceso directo a los participantes del estudio, pues un gran sector de la población no cuenta con el acceso a internet, a las redes y su tiempo libre se ha reducido en gran proporción por las obligaciones en casa incrementadas tras las

consecuencias del nuevo contexto de pandemia; por tal motivo, acceder a una mayor parte de ellos fue difícil, casi imposible.

Por último, los resultados obtenidos a la problemática del sexismo y su relación con la dependencia emocional requieren impulsar herramientas personales que cuestionen el sistema social de género, sus mandatos e impacto en las relaciones interpersonales.

## VI. CONCLUSIONES

**PRIMERO:** El sexismo tiene una correlación significativa, directa y moderada ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.43$ ) con dependencia emocional. Por tanto, existe relación entre sexismo y dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**SEGUNDO:** El sexismo tiene una correlación significativa con la dimensión miedo a la ruptura de 0.00 ( $p < 0.05$ ), directa y de intensidad media ( $r = 0.60$ ). Acorde a esto, se determina que existe relación entre sexismo y miedo a la ruptura en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**TERCERO:** El sexismo tiene una correlación significativa, directa y baja con la dimensión miedo e intolerancia a la soledad ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.39$ ). A mayor sexismo, mayor intolerancia a la soledad. Por tanto, se determinó que existe relación entre sexismo y miedo a la soledad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**CUARTO:** El sexismo se correlaciona de manera significativa, directa y moderada ( $p < 0.05$ ,  $r = 0.45$ ) con la dimensión de prioridad de pareja. A mayor sexismo es mayor la prioridad de la pareja. Por tanto, existe relación entre sexismo y prioridad de la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”.

**QUINTO:** No existe correlación entre sexismo y la dimensión necesidad de acceso a la pareja ( $p = 0.898$ ,  $p > 0.05$ ). Por consiguiente, se concluye que no existe relación entre sexismo y necesidad de acceso a la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**SEXTO:** Sexismo se correlaciona significativamente con la dimensión deseo de exclusividad ( $p < 0.05$ ); a su vez, la relación es directa y de intensidad baja ( $r = 0.33$ ). Es decir, a mayor sexismo en los participantes del estudio es mayor el deseo de exclusividad en la pareja. Por tanto, se acepta que existe relación entre sexismo y deseos de exclusividad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.



**SÉPTIMO:** Sexismo se correlaciona significativamente con la dimensión subordinación y sumisión con un índice de 0.00 ( $p < 0.05$ ) siendo a su vez, de relación directa e intensidad baja ( $r = 0.38$ ). A mayor sexismo en los participantes del estudio existe mayor subordinación y sumisión hacia la pareja. Por consiguiente, existe relación entre sexismo y subordinación y sumisión en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**OCTAVO:** No existe correlación entre sexismo y la dimensión deseo de control y dominio, pues su índice de correlación es 0.43 ( $p > 0.05$ ). Por tal razón, se concluye que no existe relación entre sexismo y deseo de control y dominio en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.

**NOVENO:** Existen niveles significativos de sexismo en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. El (51.6%) de participantes del estudio presentó un nivel alto de sexismo; el 15.1% nivel moderado y el 19.4% nivel bajo. También, se registró que la tendencia alta fue mayor respecto de la tendencia baja, 9.7% y 4.3% respectivamente.

**DÉCIMO:** Existen niveles significativos de dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. Un alto porcentaje de los participantes del estudio (78.5%) presentaron un nivel alto de dependencia emocional; mientras que el 7.5% tiene un nivel moderado, 12.9% nivel Significativo, y sólo el 1.1 nivel bajo.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. A las autoridades, crear espacios de apoyo que promuevan relaciones de pareja saludables, entornos adecuados de convivencia centrados en el equilibrio de poderes y respeto por la individualidad de cada miembro.
2. A los profesionales e investigadores, realizar estudios que culminen en planes de sensibilización, intervención y prevención de la dependencia emocional como un factor que coloca a la mujer en riesgo de padecer violencia.
3. A las universidades e instituciones de investigación; promover la realización de investigaciones experimentales que involucren el factor religión para observar su relación con el sexismo y la dependencia emocional en la mujer. Asimismo, promover el uso de herramientas tecnológicas para el aprendizaje y metodologías asociadas a la investigación sobre la construcción de género, sexismo, violencia y dependencia emocional.
4. A los psicólogos, brindar herramientas psicoeducativas que reformulen los roles de género en función a pensamientos y actitudes positivas que promuevan la autonomía y relaciones de pareja saludables.
5. A mujeres y hombres, cuestionar los mandatos sociales y establecer nuevas reglas para crear espacios adecuados de interacción equitativa.

## REFERENCIAS

- Aiquipa, J. (2015). Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista de Psicología (PUCP)*, 33(2), 411-437. Extraído de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0254-92472015000200007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0254-92472015000200007)
- Aiquipa, J. (2012). Diseño y validación del inventario de dependencia la dimensión emocional–IDE. *Revista de investigación en psicología*, 15(1), 133-145. Extraído de: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3673/2946>
- Amor, P.; Bohorquez, I. y Echeburúa, E. (2006). ¿Por qué y a qué coste físico y psicológico permanece la mujer junto a su pareja maltratadora? *Acción Psicológica*. 4(2). 129-154. Extraído de: <https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030758006.pdf>
- Arnosó, A.; Ibabe, I.; Arnosó, M. y Elgorriaga, E. (2017). El sexismo como predictor de la violencia de pareja en un contexto multicultural. *Anuario de Psicología Jurídica*, 27(1), 9-20. Extraído de: <https://www.elsevier.es/es-revista-anuario-psicologia-juridica-369-pdf-S1133074017300156>
- Barreira, A. y Jiménez, M. (2020). 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*, 20(1), 75-88. Extraído de: <https://www.ijpsy.com/volumen20/num1/536/dependencia-emocional-en-agresores-de-pareja-ES.pdf>
- Benavides, M. (2019). *El amor romántico como cautiverio afectivo: análisis de la dependencia emocional en la violencia de pareja*. FLACSO. Quito, Ecuador. Extraído de: <https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/15994/8/TFLACS-O-2019MFBM.pdf>

- Berlanga, V. y Rubio, M. (2012). Clasificación de pruebas no paramétricas. Como aplicarlas en SPSS. *Revista de Innovación y Reserva en Educación REIRE*. 5 (2), 101-113. Extraído de: <https://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/15045/00720123000098.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bonino, L. (1996). Micromachismos: la violencia invisible en la pareja. *Primeras Jornadas de género en la sociedad actual*. Valencia: Generalitat Valenciana, 25-45. Extraído de: [http://pmayobre.webs.uvigo.es/pop/archi/profesorado/pablo\\_rama/micro\\_machismos.pdf](http://pmayobre.webs.uvigo.es/pop/archi/profesorado/pablo_rama/micro_machismos.pdf)
- Bonino, L. (1998). Deconstruyendo la normalidad masculina, apuntes para una psicopatología de género masculino. *Actualidad Psicológica*, Buenos Aires, 1-13. Extraído de: [https://www.jerez.es/fileadmin/Documentos/hombresxigualdad/fondo\\_documento/Masculinidad\\_y\\_salud/deconstruyendo\\_la\\_normalidad\\_masculina.pdf](https://www.jerez.es/fileadmin/Documentos/hombresxigualdad/fondo_documento/Masculinidad_y_salud/deconstruyendo_la_normalidad_masculina.pdf)
- Bourdieu, P. (2000). *La dominación masculina*. Barcelona, España: Editorial Anagrama. Extraído de: <http://www.nomasviolenciacontramujeres.cl/wp-content/uploads/2015/09/Bondu-Pierre-la-dominacion-masculina.pdf>
- Buiklece, C. (2019). Dependencia emocional y creencias irracionales en mujeres víctimas de violencia psicológica en la pareja (tesis de licenciatura). Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Extraído de: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4280/TESIS\\_BUIKLECE\\_CARLOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4280/TESIS_BUIKLECE_CARLOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Cabrera, C. y Cruz, P. (2020). Revisión sistemática de los factores asociados al sexismo en adolescentes y adultos a nivel internacional (tesis de licenciatura). UCV. Trujillo, Perú. Extraído de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51421/Cabrera\\_PCR-Cruz\\_BPE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51421/Cabrera_PCR-Cruz_BPE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Carretero, R. y Nolasco, A. (2017). Aproximación al concepto de emocionalidad. El estereotipo emocional del sexismo. *Revista de*

*estudios e investigación en Psicología y Educación*, 4(1). Extraído de:  
<https://pdfs.semanticscholar.org/0609/4828cd9b242aa7dc053065270d4445706c4a.pdf>

Castelló, J. (2005). Dependencia Emocional características y tratamiento. Madrid: Alianza Editorial.

Castelló, J. (2012). La superación de la dependencia emocional. Málaga, España: Ediciones Corona Borealis.

Colegio de Psicólogos del Perú. (2017). Código de ética y deontología. Extraído de:  
[http://api.cpsp.io/public/documents/codigo\\_de\\_etica\\_y\\_deontologia.pdf](http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf)

CONCYTEC, 2019. Guía práctica para la identificación, categorización, priorización y evaluación de líneas de investigación – 2019. Extraído de:  
[https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/guias-doc/guia\\_practica\\_identificacion\\_categorizacion\\_priorizacion\\_evaluacion\\_lineas\\_investigacion.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/guias-doc/guia_practica_identificacion_categorizacion_priorizacion_evaluacion_lineas_investigacion.pdf)

Díaz, R.; González, I. y Baeza, M. (2019). Sexismo. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 1(3), 287-293. Extraído de:  
<https://www.revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/67/52>

Esteban, L. y Távora, A. (2008). Romantic love and social subordination of women: Revisions and proposals. *ANUARIO DE PSICOLOGIA*, 39(1), 59-73. Extraído de:  
<https://www.raco.cat/index.php/AnuarioPsicologia/article/view/99354/159761>

Etchezahar, E. (2014). La construcción social del género desde la perspectiva de la Teoría de la Identidad Social. *Ciencia, Docencia y Tecnología*, 25(49), 128-142. Extraído de:  
<https://www.redalyc.org/pdf/145/14532635005.pdf>

Fernández, S.; Gallegos, W. y Alvarado, M. (2017). La Escala de Sexismo Ambivalente en estudiantes de dos universidades de Arequipa. *Avances en Psicología*, 25(1), 85-96. Extraído de:

<http://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/138/103>

Glick, P. y Fiske, S. (2011). Ambivalent sexism revisited. *Psychology of women quarterly*, 35(3), 530-535. Extraído de: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0361684311414832>

González, H. y Leal, R. (2016). Dependencia emocional como factor de riesgo para la violencia de pareja en mujeres del sector paraíso-corregimiento Mateo Iturralde, Distrito De San Miguelito, Panamá. *Tendencias en psicología*, 1(2), 25-35. Extraído de: <http://revistas.upagu.edu.pe/index.php/TP/article/view/332>

Hernández, R.; Fernández, C y Baptista, P. (2014). Metodología de Investigación (6° ed.). México: Mc Graw Hill. Extraído de: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Herrezuelo, R. (2013). Los mitos del amor romántico y su relación con la violencia de género. Extraído de: <https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/239/TFG%20Raquel%20Herrezuelo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Jiménez, B. (2020). Sexismo ambivalente y agencia personal en estudiantes universitarios de Lima, 2020 (Tesis de licenciatura).UCV. Lima, Perú. Extraído de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49369/Jime nez\\_PBI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49369/Jime nez_PBI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Laca, F. y Mejía, J. (2017). Dependencia emocional, conciencia del presente y estilos de comunicación en situaciones de conflicto con la pareja. *Enseñanzas e Investigación en Psicología*, 22(1), 66-75. Extraído de: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29251161006.pdf>

- Lamas, M. (2000). Diferencias de sexo, Género y diferencia sexual. *Cuicuilco*, 7(18). Extraído de: [https://hum.unne.edu.ar/generoysex/seminario1/s1\\_08.pdf](https://hum.unne.edu.ar/generoysex/seminario1/s1_08.pdf)
- Lagarde, M. (2001). *Claves feministas para la negociación en el amor*. Managua, Puntos de encuentro. Extraído de: <https://we.riseup.net/assets/119761/claves-feministas.pdf>
- La Libertad registró 3,868 casos de violencia hacia la mujer entre enero y agosto del 2020. (20 de octubre de 2020). *La Industria*. Extraído de: <http://www.laindustria.pe/nota/18325-la-libertad-registr-3868-casos-de-violencia-hacia-la-mujer-entre-enero-y-agosto-del-2020>
- López, M.; García, D. y Montero, I. (2019). El sexismo como constructo en psicología: una revisión de teorías e instrumentos. *Quaderns de psicologia*, 21(3), 1-14. Extraído de: [https://ddd.uab.cat/pub/quapsi/quapsi\\_a2019v21n3/quapsi\\_a2019v21n3\\_p1523.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/quapsi/quapsi_a2019v21n3/quapsi_a2019v21n3_p1523.pdf)
- Marcos, V.; Gancedo, Y.; Castro, B. y Selaya, A. (2020). Dating violence victimization, perceived gravity in dating violence behaviors, sexism, romantic love myths and emotional dependence between female and male adolescents. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 11(2). Extraído de: <http://www.rips.cop.es/pdf/art402020.pdf>
- Marqués, Á. y Escrivá, M. (2018). Sexismo y mitos del amor romántico en estudiantes prosociales y antisociales. *Prisma Social: revista de investigación social*, (23), 1-17. Extraído de: <https://revistaprismasocial.es/article/view/2722/2908>
- Matos, R. y Rivas, J. (2018). *Violencia de pareja, dependencia emocional y sexismo ambivalente en estudiantes de una escuela nacional superior* (Tesis de licenciatura). UCV. Lima, Perú. Extraído de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29437/Matos\\_VR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29437/Matos_VR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Mercado, R. (2020). *Sexismo y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja que asisten a mujeres en busca de justicia* (Tesis doctoral). Universidad Mayor de San Andrés. La Paz, Bolivia. Extraído de: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24563/T-1264.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2020). *Informe Estadístico Violencia en cifras (Enero, 2020)*. Extraído de: <https://portalestadistico.pe/wp-content/uploads/2020/04/Informe-Estad%C3%ADstico-N%C2%B0-03-2020-Marzo-portal.pdf>
- Moya, M.; Expósito, F. y Padilla, J. (2006). Revisión de las propiedades psicométricas de las versiones larga y reducida de la Escala sobre Ideología de Género. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 6(3), 709-727. Extraído de: [http://www.aepc.es/ijchp/articulos\\_pdf/ijchp-200.pdf](http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-200.pdf)
- Municipalidad de Pacanga, (2020). *Plan de acción de seguridad Pacanga 2020*. Extraído de: [http://www.munipacanga.gob.pe/web/images/pdfseg/plan\\_accion\\_sc/PLAN%20DE%20ACCION%20DE%20SEGURIDAD%20PACANGA%202020.pdf](http://www.munipacanga.gob.pe/web/images/pdfseg/plan_accion_sc/PLAN%20DE%20ACCION%20DE%20SEGURIDAD%20PACANGA%202020.pdf)
- Matos, R. y Rivas, J. (2018). *Violencia de pareja, dependencia emocional y sexismo ambivalente en estudiantes de una escuela nacional superior, Lima. 2018* (tesis de licenciatura). UCV. Lima, Perú. Extraído de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29437/Matos\\_VR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29437/Matos_VR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- OMS (2013). *Estimaciones mundiales y regionales de la violencia contra la mujer: prevalencia y efectos de la violencia conyugal y de la violencia sexual no conyugal en la salud*. Extraído de: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85243/WHO\\_RHR\\_HRP\\_13.06\\_spa.pdf;jsessionid=163D13A78AE101B99A0016C5A95EC521?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85243/WHO_RHR_HRP_13.06_spa.pdf;jsessionid=163D13A78AE101B99A0016C5A95EC521?sequence=1)



- ONU-MUJERES (2020). *COVID-19 en América Latina y el Caribe: cómo incorporar a las mujeres y la igualdad de género en la gestión de la respuesta a la crisis*. Extraído de: <https://www2.unwomen.org/-/media/field%20office%20americas/documentos/publicaciones/2020/03/briefing%20coronavirusv1117032020.pdf?la=es&vs=930>
- Osborne, R. (1995). Sexo, género, sexualidad. La pertinencia de un enfoque constructivista. *Papers: Revista de sociología*, 25-31. Extraído de: <https://core.ac.uk/download/pdf/13287627.pdf>
- Sandoval, M. (2019). *Sexismo ambivalente y dimensiones de apego adulto romántico en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana* (Tesis de grado). PUCP. Lima, Perú. Extraído de: [http://200.62.226.186/bitstream/upaorep/7209/1/REP\\_PSIC\\_ANA.GONZALESEXISMO.VIOLENCIA.PAREJA.ESTUDIANTES.UNIVERSIDAD.PRIVADA.TRUJILLO.pdf](http://200.62.226.186/bitstream/upaorep/7209/1/REP_PSIC_ANA.GONZALESEXISMO.VIOLENCIA.PAREJA.ESTUDIANTES.UNIVERSIDAD.PRIVADA.TRUJILLO.pdf)
- Trujillo: Incrementan en 300% denuncias de violencia contra la mujer durante pandemia. (24 de noviembre de 2020). *RPP noticias*. Extraído de: <https://rpp.pe/peru/la-libertad/trujillo-incrementan-en-300-denuncias-de-violencia-contra-la-mujer-durante-pandemia-noticia-1305993>
- Valencia, A. (2019). *Dependencia emocional y violencia simbólica en mujeres de Lima Metropolitana* (Tesis de Licenciatura). PUCP. Lima, Perú. Extraído de: [http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/14999/VALENCIA\\_PEREZ\\_DEPENDENCIA\\_EMOCIONAL\\_Y\\_VIOLENCIA\\_SIMBOLICA\\_EN\\_MUJERES\\_DE\\_LIMA\\_METROPOLITANA.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/14999/VALENCIA_PEREZ_DEPENDENCIA_EMOCIONAL_Y_VIOLENCIA_SIMBOLICA_EN_MUJERES_DE_LIMA_METROPOLITANA.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- Vera, P. (2019). *Dependencia emocional y violencia en las relaciones de pareja en mujeres atendidas en el "Hospital de Huaycán" del distrito de Ate, Lima, 2019* (Tesis de licenciatura). UCV. Lima, Perú. Extraído de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45955/Vera\\_CPJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45955/Vera_CPJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **ANEXOS**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA “SEXISMO Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN USUARIOS DE UN CENTRO DE SALUD, PACANGUILLA, LA LIBERTAD, 2020”**

PROBLEMA GENERAL	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS GENERAL	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación que existe entre sexismo y dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020?</p>	<p>¿Cuál es la relación que existe entre sexismo y miedo a la ruptura en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020?</p>	<p>Determinar la relación que existe entre sexismo y dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020</p>	<p>Determinar la relación que existe entre sexismo y miedo a la ruptura en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020</p>	<p>Existe relación entre sexismo y dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020</p>	<p>H1=Existe relación que existe entre sexismo y miedo a la ruptura en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. H0= No existe relación que existe entre sexismo y miedo a la ruptura en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.</p>	<p><b>TIPO</b> Aplicada</p> <p><b>DISEÑO</b> Cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo correlacional</p> <p><b>NIVEL</b> Transversal</p> <p><b>POBLACIÓN</b> Hombres y mujeres del centro poblado Pacanguilla, La Libertad de 18 a 60 años de edad.</p> <p><b>MUESTRA</b> No probabilística, intencional</p> <p><b>MUESTREO</b> Aleatoria simple</p>
	<p>¿Cuál es la relación que existe entre sexismo y miedo e intolerancia a la soledad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020?</p>		<p>Determinar la relación que existe entre sexismo y miedo e intolerancia a la soledad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.</p>		<p>H2=Existe relación que existe entre sexismo y miedo e intolerancia a la soledad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. H0= No existe relación que existe entre sexismo y miedo e intolerancia a la soledad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.</p>	
	<p>¿Cuál es la relación que existe entre sexismo y prioridad dela pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020?</p>		<p>Determinar la relación que existe entre sexismo y prioridad dela pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020</p>		<p>H3=Existe relación que existe entre sexismo y prioridad dela pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. H0= No existe relación que existe entre sexismo y prioridad dela pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.</p>	
	<p>¿Cuál es la relación que existe entre sexismo y necesidad de acceso a la pareja en usuarios de un Centro de Salud,</p>		<p>Determinar la relación que existe entre sexismo y necesidad de acceso a la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad,</p>		<p>H4=Existe relación que existe entre sexismo y necesidad de acceso a la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. H0= No existe relación que existe</p>	

	Pacanguilla, La Libertad, 2020?		2020		entre sexismo y necesidad de acceso a la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.	
	¿Cuál es la relación que existe entre sexismo y deseos de exclusividad de la pareja en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020?		Determinar la relación que existe entre sexismo y deseos de exclusividad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020		H5=Existe relación que existe entre sexismo y deseos de exclusividad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. H0= No existe relación que existe entre sexismo y deseos de exclusividad en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.	
	¿Cuál es la relación que existe entre sexismo y subordinación y sumisión en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020?		Determinar la relación que existe entre sexismo subordinación y sumisión en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020		H6=Existe relación que existe entre sexismo y subordinación y sumisión en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. H0= No existe relación que existe entre sexismo y subordinación y sumisión en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.	
	¿Cuál es la relación que existe entre sexismo y deseo de control y dominio en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020?		Determinar la relación que existe entre sexismo y deseo de control y dominio en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020		H7=Existe relación que existe entre sexismo y deseo de control y dominio en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. H0= No existe relación que existe entre sexismo y deseo de control y dominio en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.	
			Determinar los niveles de sexismo en usuarios de un		H8=Existen niveles significativos de	

	<p>¿Cuáles son los niveles de sexismo en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020?</p>		<p>Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.</p>		<p>sexismo en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. H0= No existen niveles significativos de sexismo en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.</p>	
	<p>¿Cuáles son los niveles de dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020?</p>		<p>Determinar los niveles de dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.</p>		<p>H9=Existen niveles significativos de dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020. H0= No existen niveles significativos de dependencia emocional en usuarios de un Centro de Salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020.</p>	

## OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	INSTRUMENTO	DIMENSIONES	DEFINICIÓN	INDICADORES	REACTIVOS
<b>SEXISMO</b>	Actitudes, pensamientos y creencias negativas basadas en la supuesta inferioridad de las mujeres; así como, aquellas que poseen un tono afectivo positivo pero limitan a las mujeres a determinados roles de subordinación e inferioridad (Glick y Fiske, 2011)	Inventario de sexismo ambivalente Glick Peter y Fiske Susan (1996). Adaptación peruana por Guevara Cynthia, Pérez Mercedes y Romero Sheyla (2015). Nombre: Escala de sexismo general (ESG)	<b>SEXISMO HOSTIL</b>	Ideología de género manifiestamente discriminatoria, violenta contra las mujeres e incluye paternalismo dominador, diferenciación de género competitiva y hostilidad heterosexual (Glick y Fiske, 2011)	1. Paternalismo dominante (PD) 2. Diferenciación de género competitiva (DGCPT) 3. Heterosexualidad hostil (HH)	1. 1, 2, 3, 4, 5, 6 2. 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 3. 25, 26, 27, 28, 29, 30
			<b>SEXISMO BENEVOLENTE</b>	Ideología sutil de discriminación de género e incluye paternalismo protector, diferenciación de género complementaria e intimidad heterosexual (Glick y Fiske, 2011).	1. Paternalismo protector (PP) 2. Diferenciación de género complementaria (DGCPL) 3. Heterosexualidad íntima (HI)	1. 7, 8, 9, 10, 11, 12 2. 20, 21, 22, 23, 24 3. 31, 32, 33, 34, 35, 36
<b>DEPENDENCIA EMOCIONAL</b>	La dependencia emocional, se define como la dimensión disfuncional de un rasgo de personalidad, que consiste en la necesidad extrema de orden afectiva que una persona siente hacia su pareja, a lo largo de sus diferentes	Inventario de Dependencia Emocional - IDE Jesús J. Aiquipa Tello, 2012	<b>• Miedo a la ruptura (MR)</b>	Temor que se experimenta ante la idea de disolución de la relación. Negación cuando se hace realidad una ruptura, ejerciendo continuos intentos para reanudar la relación (Aiquipa, 2012).	1. Temor a fin de la relación 2. Negación de ruptura 3. Resistencia a fin de relación	1. 5, 9, 14 2. 15, 17 3. 22, 26, 27, 28
			<b>• Miedo e intolerancia a la soledad (MIS)</b>	Sentimientos desagradables experimentados ante la ausencia momentánea o definitiva de la pareja. Tendencia a retomar la relación o buscar otra lo más pronto posible para evitar la soledad (Aiquipa, 2012).	1. Miedo al vacío 2. Búsqueda de reemplazo 3. Ansiedad	1. 4, 6, 13, 18 2. 19, 21, 24, 25 3. 29, 31, 46
			<b>• Prioridad de la pareja (PP)</b>	Tendencia a mantener en primer lugar de importancia a la pareja	1. Importancia de la pareja	1. 30, 33, 35

relaciones de pareja (Aiquipa, 2012).		sobre cualquier otro aspecto o personas (Aiquipa, 2012).	2. Miedo a mostrar prioridades 3. Fijación por querer hacer todo en función a la pareja.	2. 37,40 3. 43,45
	• Necesidad de acceso a la pareja (NAP)	Deseos de tener presente a la pareja en todo momento, ya sea físicamente o mediante pensamientos (Aiquipa, 2012).	1. Deseo exclusivo por la pareja 2. Necesidad de estar solo con la pareja	1. 10,11,12 2. 23,34,48
	• Deseos de exclusividad (DEX)	Tendencia a enfocarse en la pareja y aislarse paulatinamente del entorno, acompañada deseos de reciprocidad de esta conducta por la pareja (Aiquipa, 2012).	1. Deseo de asilamiento con la pareja 2. Búsqueda de reciprocidad de sentimientos	1. 16,36 2. 41,42,49
	• Subordinación y sumisión (SS)	Sobreestimación de las conductas, pensamientos, sentimientos e intereses de la pareja, acompañada sentimientos de inferioridad y desprecio hacia uno mismo (Aiquipa, 2012).	1. Sobrestimación de la pareja 2. Sentimientos de inferioridad 3. Desprecio por uno mismo	1. 1, 2 2. 3, 7 3. 8
	• Deseos de control y dominio (DCD)	Búsqueda activa de atención y afecto para captar el control de la relación de pareja, a fin de asegurar su permanencia (Aiquipa, 2012).	1. Búsqueda de atención y afecto 2. Deseo de control de la relación	1. 20,38 2. 39,44,47

**ESCALA DE SEXISMO GENERAL (ESG)**

Glick Peter y Fiske Susan, 1996

Adaptado por Cynthia Guevara, Mercedes Pérez y Sheyla Romero, 2015.

<b>SEXO:</b>	<b>EDAD:</b>	<b>FECHA:</b>
<b>OCUPACIÓN:</b>	<b>ESTADO CIVIL:</b>	
<b>AUTORIZACIÓN INFORMADA:</b>		

Usted ha sido invitada(o) a participar de manera voluntaria en una investigación, mediante la realización de una encuesta y aplicación de un cuestionario que busca recolectar información sobre los niveles de sexismo y dependencia emocional en su comunidad.

La información obtenida será utilizada con fines de investigación académica en la Universidad César Vallejo, además los resultados obtenidos así como la información recolectada serán mantenidos de manera confidencial, no serán usados para ningún otro objetivo que no sea académico.

Su participación es completamente voluntaria, por lo que usted tiene derecho de abstenerse de participar.

Finalmente, agradezco su participación e interés en la investigación.

A continuación se le presentará unos enunciados en la cual tendrá que elegir y marcar entre una serie de opciones según crea conveniente:

<b>TD: Totalmente en Desacuerdo</b>
<b>D: Desacuerdo</b>
<b>I: Indeciso</b>
<b>A: Acuerdo</b>
<b>TA: Totalmente de acuerdo</b>

ÍTEMS	TD	D	I	A	TA
1. Las mujeres deben pedir permiso a sus parejas cuando se verán con sus amigos.					
2. <b>El hombre debe elegir la ropa que su pareja use.</b>					
3. Es deber del papá ser cabeza del hogar.					
4. Las chicas deben tener un hombre que sepa dirigir su vida.					
5. En las fiestas las chicas sólo pueden bailar con sus enamorados.					
6. Las mujeres no pueden dar la mano de forma firme y fuerte.					
7. Los hombres deben proteger a las mujeres ya que ellas están expuestas a mayor peligro.					



8. El hombre tiene más permisos para salidas, porque pueden protegerse solos					
9. Las mujeres deben ser atendidas y protegidas por los hombres.					
10. Es deber del padre solventar los gastos en su hogar.					
11. En el caso de una situación peligrosa, las mujeres deben ser rescatadas primero.					
12. Al hombre le gusta proteger a su mujer.					
13. Los hombres son mejores en la política.					
14. Las chicas deben dedicarse a los quehaceres del hogar más que los chicos.					
15. Las capacidades y cualidades de los hombres son más valoradas y recompensadas en una empresa.					
16. Los hombres son más exitosos que las mujeres.					
17. Las mujeres dicen saber algo de deporte para hacerse las interesantes.					
18. El hombre tiene un espíritu mayor de aventura y es más valiente ante el peligro que la mujer.					
19. El hombre tiene una mayor autoridad para dirigir un equipo de trabajo.					
20. El cuidado de los hijos debe de estar a cargo de las madres.					
21. En los trabajos de la universidad, las chicas son las que se encargan de la estética y los chicos aportan las ideas.					
22. Las mujeres son más hábiles en la cocina y las cosas manuales.					
23. Una familia funciona mejor cuando el hombre trabaja y la mujer es ama de casa.					
24. Una mujer contribuye con la sociedad cuando se casa y tiene hijos.					
25. En caso de infidelidad, la mujer sabe ocultarlo mejor.					
26. Las mujeres suelen utilizar sus encantos para conseguir objetivos, mientras que los hombres deben esforzarse.					
27. Muchas chicas usan el embarazo para retener a sus parejas cuando se dan cuenta que las quieren terminar.					
28. Mujeres usan el llanto para conseguir lo que quieren.					
29. A las mujeres les interesa mucho la situación financiera y el nivel social de su pareja.					
30. Las mujeres son capaces de cambiar su físico con tal de agradar, especialmente a los hombres.					
31. Para alcanzar la felicidad plena es necesario que una persona tenga una relación de pareja.					
32. Las personas sólo son verdaderamente felices si logran casarse y formar un hogar estable.					
33. Debemos encontrar a nuestra pareja ideal para ser felices.					
34. La plena felicidad sólo se alcanza al encontrar al amor verdadero.					
35. Un hombre necesita una compañera para sentirse realmente pleno.					
36. La mujer debe conseguir llegar a ser una princesa para tener a su príncipe azul.					

**INVENTARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL – IDE  
AIQUIPA, J. (2012)**

<b>SEXO:</b>	<b>EDAD:</b>	<b>FECHA:</b>
<b>OCUPACIÓN:</b>	<b>ESTADO CIVIL:</b>	
<b>AUTORIZACIÓN INFORMADA:</b>		

Usted ha sido invitada(o) a participar de manera voluntaria en una investigación, mediante la realización de una encuesta y aplicación de un cuestionario que busca recolectar información dependencia emocional en su comunidad.

La información obtenida será utilizada con fines de investigación académica en la Universidad César Vallejo, además los resultados obtenidos así como la información recolectada serán mantenidos de manera confidencial, no serán usados para ningún otro objetivo que no sea académico.

Su participación es completamente voluntaria, por lo que usted tiene derecho de abstenerse de participar.

Finalmente, agradezco su participación e interés en la investigación.

A continuación se le presentará unos enunciados en la cual tendrá que elegir y marcar entre una serie de opciones según crea conveniente:

<b>NUNCA:</b> Rara vez o nunca es mi caso
<b>POCO:</b> Pocas veces es mi caso
<b>NORMAL:</b> Regularmente/normalmente es mi caso
<b>MUCHO:</b> Muchas veces es mi caso
<b>SIEMPRE:</b> Muy frecuente o siempre es mi caso

ÍTEMS	TD	D	I	A	TA
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 intraquilo/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. Las mujeres deben ser atendidas y protegidas por los hombres.					
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 mi 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 fracasase.					
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 dejará".					
22. Estor dispuesto/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. Las mujeres deben pedir permiso a sus parejas cuando se verán con sus amigos.as mujeres son más hábiles en la cocina y las cosas manuales.					
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 concretarme 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 tiempo solo/a.					
40. Suelo postergar algunos de mis objetivos y metas personales por dedicarme a mi pareja.					
41. Si por mi fuera, me gustaría vivir en una isla con mi pareja.					
42. Yo soy solo 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 aílo 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 sin mí					
48. No puedo dejar de ver a mi pareja.					
49. Vivo para mi pareja					

AUTORIZACIÓN DE INSTITUCIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS



JUSTICIA SOCIAL  
CON INVERSIÓN

Pacanguilla, 09 Febrero del 2021

CARTA N° 01.-2021-GRLL-GGR-GRS-RSCH-CS.Pg

Sra. Rina Soraya Salinas Allpas  
LIMA

Asunto Autorización para aplicación de Pruebas

Referencia Solicitud de fecha 08 de Febrero 2021

Es sumamente grato dirigirme a usted para saludarla y al mismo tiempo en atención a su documento de la referencia se le autoriza la aplicación de pruebas de “ Escala de Sexismo General e inventario de Dependencia Emocional ” en nuestro establecimiento de Salud.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad de reiterarle mi saludo

Atentamente

  
Jacqueline Cortez Cerna  
CORTESANA  
JEFE C.A. PACANGULLA

**Tabla:** Estadísticos descriptivos de variables de estudio

		PD_sexismo	PD_DE
N	Válido	93	93
	Perdidos	0	0
Media		123,02	130,87
Mediana		124,00	131,00
Moda		149	147
Desviación estándar		31,777	30,207
Varianza		1009,782	912,440
Asimetría		-,329	,062
Error estándar de asimetría		,250	,250
Curtosis		-,531	-1,064
Error estándar de curtosis		,495	,495
Rango		137	108
Mínimo		40	83
Máximo		177	191
Percentiles	10	76,20	88,00
	20	92,80	97,00
	25	101,50	101,50
	30	104,00	114,40
	40	119,00	120,00
	50	124,00	131,00
	60	129,80	145,20
	70	145,80	149,00
	75	148,50	154,00
	80	150,20	157,00
	90	166,00	173,20

Tabla: Índice de confiabilidad de cada instrumentos

	Alfa de Crombach	Número de Ítems
<b>Escala de Sexismo General (ESG)</b>	,959	36
<b>Inventario de Dependencia Emocional (IDE)</b>	,939	49

Recolectada información con los instrumentos utilizados para esta investigación, se hizo la verificación de confiabilidad: Se observó que ambos instrumentos poseen alta confiabilidad con un Alfa de Crombach de 0.959 (Escala de Sexismo General - ESG) y 0.939 (Inventario de Dependencia Emocional - IDE).



## Declaración Jurada

Yo, Rina Soraya Salinas Allpas, estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud, escuela académico profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI: 42318175, con la tesis titulada; “Sexismo y dependencia emocional en usuarios de un centro de salud, Pacanguilla, La Libertad, 2020”.

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis de investigación es de mi autoría
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el presente trabajo no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la investigación se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio, auto plagio, piratería o falsificación, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, 05 Marzo de 2021

---

Firma

Nombre: Rina Soraya Salinas Allpas

DNI: 42318175