

40308^{ps}'82



**PERFIL CLINICO DE PERSONALIDAD DE MUJERES
ADOLESCENTES QUE CONVIVEN EN UNION LIBRE, VICTIMAS
DE MALTRATO CONYUGAL Y ASISTIDAS EN LA COMISARIA
SEGUNDA DE FAMILIA DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA**

ANGELICA FONTALVO

MONICA RAMBAL

NESTOR SALAZAR

AMPARO VELEZ

BARRANQUILLA

CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO

SIMON BOLIVAR

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

2.003

**PERFIL CLINICO DE PERSONALIDAD DE MUJERES
ADOLESCENTES QUE CONVIVEN EN UNION LIBRE, VICTIMAS
DE MALTRATO CONYUGAL Y ASISTIDAS EN LA COMISARIA
SEGUNDA DE FAMILIA DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA**

**ANGELICA FONTALVO
MONICA RAMBAL
NESTOR SALAZAR
AMPARO VELEZ**

INFORME FINAL DE INVESTIGACION

**BARRANQUILLA
CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO
SIMON BOLIVAR
PROGRAMA DE PSICOLOGIA
2.003**

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

 BIBLIOTECA
BARRANQUILLA

No INVENTARIO 6030882

PRECIO _____

FECHA 01-11-2008

CANJE _____ DONACION _____

NOTA DE ACEPTACION

Número _____

Letra _____

Jurado

Jurado

Presidente del Jurado

Barranquilla, Septiembre de 2003

A Dios nuestro señor por darme la vida, y ayudarme a tener fe y creer en mis capacidades, sin temor a los obstáculos,

A mi padre Ángel que hoy no esta a mi lado, pero vive en mi corazón le dedico mi triunfo con amor, se que te alegraras.

A mi madre Elizabeth por que su espíritu de lucha me contagió para superarme, y por compartir a mi lado este sueño de ser psicologa y alcanzarlo juntas.

A mis hermanos por su comprensión y a mi novio Jhon Jairo por motivarme, y apoyarme incondicionalmente en los momentos dificiles desde el inicio de mi carrera.

A mis profesores por sus conocimientos y a mis compañeros de tesis por su confianza, paciencia, apoyo y verdadera amistad.

¡Gracias a todos!

Angélica Fontalva



A Dios por haber permitido hacer realidad mis sueños y por haberme dado fuerzas para seguir adelante; a mis padres, hermanos y demás familiares por haberme enseñado a ser perseverantes y apoyarme de manera incondicional.

Mónica Rambal H.

Hoy cumplo mi sueño de psicólogo y doy Gracias a Dios por darme las fuerzas y la fortaleza para salir adelante y más cuando el camino se torno duro y difícil, el estuvo ahí para iluminarme siempre.

A mis padres Néstor y Gloria por comprenderme y apoyarme por que este logro también es de ellos.

A mi mejor amiga Angélica y su madre por su confianza y apoyarme en todos los momentos difíciles de la carrera, por que siempre me hicieron sentir que están y estarán conmigo.

A mis compañeros de lucha, familiares y para todos los que de una u otra forma hacen parte de este gran sueño,¡Gracias!

Néstor Salazar

Hoy quiero dedicarle mi triunfo, en primer lugar a Dios por estar a mi lado siempre guiando mis pasos, a mis padres por concederme el Don de la Vida, a mi hijo amado Douglas, y a mi esposo Ever por su amor y paciencia, a mis hermanos por la confianza brindada, a mi cuñado Iván por su apoyo incondicional y a todas aquellas personas que contribuyeron para que hoy vea mi sueño hecho realidad, ser psicóloga.

Amparo Velez

AGRADECIMIENTOS

Los autores expresan sus agradecimientos a todas aquellas personas que hicieron posible que este estudio se pudiese llevar a cabo, en especial a las mujeres adolescentes que conviven en unión libre y son víctimas del maltrato conyugal, por haber participado de manera voluntaria como muestra de esta investigación y expresarnos sus experiencias personales, su vivir diario, sus conflictos y sentimientos.

A Dios nuestro señor quien nos brindo la gran enseñanza “El cielo esta en tu Interior” y de allí construimos la fuerza y la voluntad para hacer realidad nuestros sueños.

A la Corporación Educativa Mayor Del Desarrollo Simón Bolívar por capacitarnos en todas las áreas requeridas para hacer posible la realización de esta investigación y formarnos para ser grandes profesionales de la Psicología.

A la Comisaría Segunda De Familia del Distrito de Barranquilla por brindarnos su colaboración al facilitarnos la población y muestra del estudio y toda la información requerida en el transcurso de la investigación.

Agradecemos a la señora Elizabeth Leal De Fontalvo por brindarnos su confianza y apoyo para reunir a las personas de la muestra y hacer posible la aplicación del instrumento y otras actividades realizadas durante el desarrollo del estudio.

A nuestro asesor metodológico Victor Ovalle ¡Gracias! Por que a través de sus conocimientos nos brindo una gran orientación y dedicación en todo este proceso.

A nuestras familias por apoyarnos moral y económicamente para que esta investigación se hiciera posible, y sembrar en nosotros el amor y la bondad sin pensaren los resultados.

Hoy agradecemos a todos la colaboración, el apoyo y la confianza por que cada una de estas personas han sido una pieza esencial para construir hoy nuestro gran sueño de ser Psicólogos.

¡Gracias!

Angélica, Mónica, Néstor y Amparo.

TABLA DE CONTENIDO

	Página
INTRODUCCIÓN	1
2. DESCRIPCIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
3. JUSTIFICACIÓN	7
4. OBJETIVOS	10
4.1 OBJETIVO GENERAL	10
4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	10
5. MARCO TEORICO	12
5.1 PERSONALIDAD	12
5.1.1 Definición	12
5.1.2 Teorías de la personalidad	15
5.2 FAMILIA	23
5.2.1 El adolescente y la familia	26
5.2.2 La unión libre	27
5.3 Adolescencia	29
5.3.1 Definición	29
5.3.2 Características de la adolescencia	31
5.4 VIOLENCIA	35
5.4.1 La violencia intrafamiliar en Colombia	35
5.4.2 La violencia contra la mujer en la familia	41
5.4.3 El ciclo de la violencia contra la mujer	45
5.4.4 Características de las mujeres víctimas de la violencia	48

	Página
5.4.5 Abordaje al problema de la violencia contra la mujer	50
5.5 ASPECTOS INSTITUCIONALES DE LAS COMISARIAS DE FAMILIA	53
6. DEFINICIÓN DE VARIABLES	56
6.1 DEFINICION CONCEPTUAL	56
6.2 DEFINICION OPERACIONAL	57
7. CONTROL DE VARIABLES	58
7.1 EN LOS SUJETOS	58
7.2 EN EL AMBIENTE	59
7.3 EN LOS INVESTIGADORES	59
7.4 EN LOS INSTRUMENTOS	59
7.5 VARIABLES NO CONTROLADAS	60
8. METODOLOGÍA	61
8.1 PARADIGMA	61
8.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	61
8.3 POBLACION	62
8.4 MUESTRA	62
8.5 TECNICAS DE INSTRUMENTOS	62
8.6 PROCEDIMIENTO	65
9. RESULTADOS	67
10. CONCLUSIONES	82
11. DISCUSIONES Y RECOMENDACIONES	85
BIBLIOGRAFÍA	88
ANEXOS	93

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo es un informe final de investigación que evaluó el perfil clínico de personalidad de un grupo de mujeres adolescentes, que conviven en unión libre, víctimas del maltrato conyugal y en la actualidad son asistidas en la Comisaría Segunda de Familia en el Distrito de Barranquilla.

Algunos estudios como el de Moreno, Portillo y Vásquez (2.002) han encontrado una estrecha relación entre los eventos generadores de estrés y la violencia doméstica.¹

El estudio realizado tiene un diseño de tipo descriptivo pues describe el perfil clínico de los sujetos de la muestra del estudio, teniendo en cuenta sus características de personalidad.

¹ MORENO, Fidia; PORTILLO, Nilsa y VASQUEZ, Silvana. El estrés como facilitador de la violencia doméstica en familias asistidas por el ICBF en la ciudad de Barranquilla. Monografía de grado en psicología. Barranquilla: Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar, 2.003.

La investigación se ampara epistemológicamente en un paradigma empírico-analítico y se sustenta conceptualmente en un enfoque psicológico conductual-cognitivo, pues además de procurar verificar los datos a través de instrumentos objetivos, se pretendió la evaluación del perfil clínico de personalidad desde la perspectiva de los comportamientos y los pensamientos de las personas.

El autor guía del presente estudio es Samuel Krug, un teórico de la personalidad que parte del hecho que el perfil clínico solo es posible a través de la evaluación directa de rasgos que son mas o menos permanentes, de allí que se utilizara como instrumento de recolección de información el CAQ o cuestionario clínico de personalidad, el cual evalúa características de primer orden tales como: hipocondriasis, depresión suicida, agitación, depresión ansiosa, depresión baja energía, apatía-retirada, culpabilidad-resentimiento, paranoia, psicastenia, esquizofrenia, desviación psicopática y desajuste psicológico; al igual que factores de segundo orden como: ansiedad, extraversión, independencia, superego, socialización controlada y depresión.

La muestra del estudio estuvo representada por 20 mujeres víctimas del maltrato conyugal, adolescentes de 13 a 18 años de edad y que son asistidas en

la Comisaría Segunda de Familia en el Distrito de Barranquilla, seleccionadas mediante un muestreo no aleatorio de tipo accidental.

2. DESCRIPCIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En Colombia, la ocurrencia repetida de diferentes formas de violencia se está desafortunadamente convirtiendo en un evento cotidiano que se manifiesta a cualquier edad y circunstancias. Es tal la magnitud de este fenómeno que las estadísticas por muerte violenta y terrorismo nos colocan como uno de los tres países más violentos del mundo.

La familia como eje nuclear de la sociedad no escapa a este fenómeno, de allí que se plantea la necesidad de conocer las características que giran en torno a esta problemática, pues la violencia intrafamiliar, sea dirigida hacia los hijos o los cónyuges, es cada vez mas generalizada.

Si bien los hijos son casi siempre las víctimas directas de la violencia intrafamiliar, las estadísticas muestran que las mujeres reciben maltrato permanente por parte de su cónyuges, lo cual es a su vez imitado por los hijos

en su vida adulta, formando así un círculo vicioso y perpetuando esta problemática.

Las primeras informaciones recibas de parte de las comisarías de familia en la ciudad de Barranquilla, ponen de manifiesto que en éstas se reciben aproximadamente 20 denuncias diarias por maltrato conyugal, siendo casi siempre las denunciantes las mujeres.²

Un factor que en esta investigación se considera muy relacionado con la violencia conyugal, se refiere a la edad de las personas, el tiempo y tipo de convivencia, pues entre mas jóvenes sean las personas mas expuestas están a la violencia, debido en parte a la inexperiencia y los motivos que conllevan a dicha unión.

El tiempo y tipo de convivencia también juegan un papel fundamental en la violencia conyugal, pues es en las parejas unidas libremente donde mas prolifera esta situación de violencia, quizás debido al hecho de no existir legalmente el vínculo conyugal o por creer que ésta puede resolverse fácilmente.

² COMISARIA DE FAMILIA PERMANENTE. Informe general de mayo-junio del año 2.002. Barranquilla: Alcaldía Distrital de Barranquilla, 2.002.

Sin embargo, pese a las razones anteriores, los investigadores consideran la posibilidad que las características de personalidad juegan un papel fundamental en la violencia conyugal, pues pudiera existir un perfil clínico que se convierta en un factor predisponente para la presentación de esta problemática.

Un estudio paralelo ha podido determinar que las mujeres víctimas de la violencia conyugal presentan un perfil clínico muy particular.³

Debido a lo anterior, la presente investigación planteó como interrogante la siguiente pregunta:

¿Cuál es el perfil clínico de personalidad de las mujeres adolescentes que conviven en unión libre y son víctimas del maltrato conyugal, asistidas en la Comisaría Segunda de Familia del Distrito de Barranquilla?

³ ANGULO, Yunnis; DE LA ASUNCIÓN, Erica y SCIMALBACII, Erica. Perfil psicológico en mujeres víctimas de violencia conyugal asistidas por la comisaría segunda de familia en el distrito de Barranquilla. Monografía de grado en psicología. Barranquilla: Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar, 2.002.

3. JUSTIFICACIÓN

El problema de la violencia intrafamiliar es quizás uno de los flagelos que mas ataca a la sociedad y con ello pone en peligro la estructura familiar como eje de la misma.

En un informe de la Comisaría de Familia Permanente en la ciudad de Barranquilla se puso de manifiesto que en tan solo dos meses (mayo-junio del 2.002), se radicaron 193 nuevos casos, se dieron citas programadas para 74 procesos, 88 medidas de protección y se atendieron 105 casos en trabajo social, 25 en psicología y 43 en medicina.⁴

En este mismo informe se pudo determinar que el conflicto de pareja pasó de un segundo a un primer lugar en cuanto a la atención de casos se refiere, lo que hace ver que es una problemática que se ha provocado por desarrollarse aspectos como la infidelidad, cuyo mayor índice de frecuencia se presenta en

⁴ Ibid. P. 1.

la mujer. Esto muestra que las parejas se han faltado el respeto y que sin la presencia de ésta se pierde toda clase de afectividad y el sentimiento de amor va desapareciendo hasta el punto de desvanecerse.

Con respecto a la violencia intrafamiliar se ha podido apreciar según datos del ICBF seccional Atlántico, que bajó del primer al segundo lugar de casos atendidos, lo cual ha hecho ver que la influencia de terceras personas es lo que más incide a que se origina esta variable dentro de los hogares barranquilleros.

Los conflictos familiares por su parte se mantienen en tercer lugar y se puede visualizar que este flagelo es mas frecuente en las familias que viven en hacinamientos, debido a que allí imperan los diferentes caracteres tales como el egoísmo, la falta de diálogo y comunicación entre miembros de la familia.

Estos datos y estadísticas ponen de presente la necesidad de abordar la problemática de la violencia intrafamiliar, independiente de quién es la víctima. Sin embargo, en el presente estudio se dirige fundamentalmente al conocimiento de sus manifestaciones en las mujeres adolescentes, por considerar que son las más vulnerables y desprotegidas.

Al estudio se le atribuye importancia científica, institucional, personal y profesional. La científica se refiere a que la psicología se apoyará en el perfil de estas mujeres víctimas del maltrato, lo cual enriquece su campo de conocimiento al respecto y con ello puede generar estrategias para darle solución al problema de la violencia intrafamiliar.

La importancia institucional obedece al hecho que por medio de este estudio, las comisarías de familias tienen una mejor aproximación a las características de las mujeres víctimas de maltrato conyugal, y con ello pueden trazar planes de acción que propendan por asistir a estas mujeres, pero también a prevenir la aparición de este flagelo.

La importancia personal y profesional se considera que se relaciona con el hecho que los investigadores afianzan sus conocimientos en lo referente a este campo de conocimientos, lo cual los prepara para la vida profesional como futuros profesionales de la psicología, pero también los hace sentirse útil como personas por aportar conocimientos que tiendan a abordar un problema de la magnitud de la violencia intrafamiliar. Se estima que de esta forma no solo reconocen problemas sociales relevantes contemporáneos, sino que además se sensibilizan y comprometen en su abordaje y posible solución.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Describir el perfil clínico de personalidad de las mujeres adolescentes que conviven en unión libre y son víctimas del maltrato conyugal, asistidas en la Comisaría Segunda de Familia del Distrito de Barranquilla.

4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las siguientes características del perfil clínico de personalidad de las mujeres adolescentes que conviven en unión libre y son víctimas del maltrato conyugal: hipocondriasis, depresión suicida, agitación, depresión ansiosa, depresión baja energía, apatía-retirada, culpabilidad-resentimiento, paranoia, psicastenia, esquizofrenia, desviación psicopática y desajuste psicológico.

- Describir las siguientes características de segundo orden del perfil clínico de personalidad de las mujeres adolescentes que conviven en unión libre y son víctimas del maltrato conyugal: ansiedad, extraversión, independencia, socialización controlada y depresión.

5. MARCO TEORICO

5.1 PERSONALIDAD.

5.1.1 Definición. La personalidad se refiere a las pautas de pensamiento, percepción y comportamiento relativamente fijas y estables, profundamente enraizadas en cada sujeto. Autores como DiCaprio la define como “la naturaleza psicológica e individual. Es por lo tanto una identidad individual que tiene diversos componentes, algunos son mas centrales y caracterizan a las personas, mientras que otros son periféricos y están sujetos a cambios”.⁵

La personalidad es el término con el que se suele designar lo que de único, de singular, tiene un individuo, las características que lo distinguen de los demás. El pensamiento, la emoción y el comportamiento por sí solos no constituyen la personalidad de un individuo; ésta se oculta precisamente tras

⁵ DICAPRIO, Nicholas. Teorías de la personalidad. México: Mc Graw Hill, 1.995. p. 74.

esos elementos. La personalidad también implica previsibilidad sobre cómo actuará y cómo reaccionará una persona bajo diversas circunstancias.

Las distintas teorías psicológicas destacan determinados aspectos concretos de la personalidad y discrepan unas de otras sobre cómo se organiza, se desarrolla y se manifiesta en el comportamiento. Una de las teorías más influyentes es la psicoanalítica, creada por Sigmund Freud, quien sostenía que los procesos del inconsciente dirigen gran parte del comportamiento de las personas. Otra corriente importante es la conductista, representada por psicólogos como el estadounidense B. F. Skinner, quien hace hincapié en el aprendizaje por condicionamiento, que considera el comportamiento humano principalmente determinado por sus consecuencias. Si un comportamiento determinado provoca algo positivo y se refuerza, se repetirá en el futuro; por el contrario, si sus consecuencias son negativas y hay castigo la probabilidad de repetirse será menor.

Para efectos del presente estudio se abordará la personalidad desde la perspectiva, conductual, la cual destaca la importancia del ambiente en su formación y desarrollo.

Entre las influencias ambientales, hay que tener en cuenta que no sólo es relevante el hecho en sí, sino también cuándo ocurre, ya que existen periodos críticos en el desarrollo de la personalidad en los que el individuo es más sensible a un tipo determinado de influencia ambiental.

La mayoría de los expertos cree que las experiencias de un niño en su entorno familiar son cruciales, especialmente la forma en que sean satisfechas sus necesidades básicas o el modelo de educación que se siga, aspectos que pueden dejar una huella duradera en la personalidad. Se cree, por ejemplo, que el niño al que se le enseña a controlar sus esfínteres demasiado pronto o demasiado rígidamente puede volverse un provocador. Los niños aprenden el comportamiento típico de su sexo por identificación con el progenitor de igual sexo, pero también el comportamiento de los hermanos y/o hermanas, especialmente los de mayor edad, puede influir en su personalidad.⁶

Otros autores hacen hincapié en el papel que cumplen las tradiciones culturales en el desarrollo de la personalidad. La antropóloga Margaret Mead convivió con tribus de Guinea y mostró esta relación cultural al comparar el

⁶ PAPALIA, Diane. Desarrollo humano. México: Mc Graw Hill, 1.990.

comportamiento pacífico, cooperativo y amistoso de una, con el hostil y competitivo de la otra, pese a tener ambas las mismas características étnicas y vivir en el mismo lugar.⁷

Aunque tradicionalmente los psicólogos sostienen que los rasgos de la personalidad de un individuo se mantienen estables a lo largo del tiempo, recientemente se cuestionan este enfoque, señalando que los rasgos existían sólo en la óptica del observador, y que en realidad la personalidad de un individuo varía según las distintas situaciones a las que se enfrenta.

5.1.2 Teorías de la personalidad. Entre las distintas teorías de la personalidad se destaca la teoría de los rasgos, la cual es un modelo que busca identificar los rasgos básicos necesarios para descubrir la personalidad. Cuando se habla de rasgos se refiere a las dimensiones constantes en las características de la personalidad que diferencian entre sí a las personas.

Los teóricos de los rasgos no suponen que ciertas personas poseen un rasgo y otras no o tienen; afirman que todas las personas poseen rasgos determinados, pero que la medida en que el rasgo se refiere a una persona en particular es

⁷ DAVIDOFF, Linda. Psicología. México: Mc Graw Hill, 1.996.

variable y se le puede cuantificar. Por ejemplo, usted puede ser amistoso, en tanto que yo puedo ser poco amistoso. Pero los dos poseemos un rasgo “amistoso”, aunque usted obtendría una cuantificación más alta que la mía. El mayor reto planteado a los teóricos del enfoque de los rasgos ha sido identificar los rasgos primarios específicos que se necesitan para descubrir la personalidad.

Entre los teóricos de los rasgos se encuentran:

-Gordon Allport. Según este autor (1.970), la identificación de lo fundamental. Cuando Gordon Allport, psicólogo de la personalidad, terminó de leer cuidadosamente todas las hojas de un voluminoso diccionario, obtuvo un listado de 18.000 términos que se podían emplear para descubrir la personalidad. A pesar de que redujo esa lista a tan sólo 4.500 términos después de eliminar los sinónimos, era evidente que aún tenía entre manos un problema de suma importancia para todas las teorías de los rasgos.

Allport diferenció los rasgos en tres categorías básicas: Los cardinales, los centrales y los secundarios. Un rasgo cardinal es la prominencia que tiene una característica para impulsar la mayor parte de las actividades de una persona.

La mayoría de las personas no desarrollan rasgos cardinales globales; en lugar de ello, poseen un conjunto de rasgos centrales para constituir el núcleo de la personalidad. Rasgos centrales que, como la honestidad y la sociabilidad, son las principales características con menor influencia en la determinación del comportamiento y pesan menos que los rasgos cardinales o los centrales.

- **Raymond Catell:** Según este autor (1.970), el análisis factorial de la personalidad es un método que permite resumir las relaciones existentes entre un amplio número variables en un número menor de patrones con un carácter más general.

A partir de la aplicación del análisis factorial, el psicólogo Raymond Catell, descubrió que las características observables en una situación determinada representan cuarenta y seis rasgos superficiales o conglomerados de comportamientos afines.

Estos rasgos superficiales, se caracterizan a partir de las percepciones y representaciones existente acerca de la personalidad, no nos ofrecen necesariamente la mejor descripción de las dimensiones subyacentes de la personalidad que se encuentran en la raíz de todo comportamiento. Al aplicar

el análisis factorial, las dimensiones básicas de la personalidad. Con base en estos rasgos elaboró el cuestionario de los Dieciséis Factores de la Personalidad, o 16 PF, herramienta que ofrece puntajes para cada uno de los rasgos fuente.⁸

- **Samuel Krug:** Este autor (1.996) concibe la personalidad en función de sus rasgos patológicos, de allí que diferencia una serie de características tales como:

- **HIPOCONDRIASIS.** La persona que puntúa alto es depresiva en el sentido de que le preocupa la alteración de las funciones de su cuerpo. De acuerdo con el contenido de los elementos que comprende esta escala, muchas de las quejas no son específicas y así, por ejemplo, esa persona cree que sus nervios están a punto de estallar, que está peor de salud que los demás, que se siente floja y tan cansada que apenas puede moverse, o que al oír hablar de una enfermedad empieza a pensar que ella tiene algo parecido.

- **DEPRESIÓN SUICIDA.** El contenido de los elementos de esta escala se centra en los pensamientos de autodestrucción. Los sujetos que puntúan alto

⁸ FELDMAN, Robert. Psicología aplicaciones para Iberoamérica. México: Mc Graw Hill, 1995. p. 405

afirman estar hartos y a disgusto con la vida, que ésta les parece ya vacía, sin sentido ni propósito; les ronda el pensamiento de que la muerte es el final de todos nuestros problemas y que han llegado al final de su camino y prefieren detenerse.

- **AGITACIÓN.** Originalmente se concibió como síndrome hipomaniaco. Los sujetos que puntúan alto afirman que les gustaría hacer cosas arriesgadas e intentar cosas nuevas, o que están a disgusto hasta que encuentran algo arriesgado que hacer; y buscan la agitación. Debajo de estos deseos puede haber un anhelo de muerte asociado a esta dimensión y que explicaría esta búsqueda inquieta de aventura y riesgo.

- **DEPRESIÓN ANSIOSA.** Aunque puede llegar a confundirse esta dimensión con la Ansiedad, el análisis factorial ha mostrado que es diferente del patrón de esa dimensión secundaria y, por otra parte, es una de las contribuciones menos importantes en la estructura de la Depresión.

La persona que puntúa alto se define así misma como torpe y desmañada al manejar objetos, sueña mucho sobre cosas que le dan miedo, no se siente segura de sí y tranquila y pocas veces dice lo que piensa sobre lo que hacen

los demás, sea bueno o malo. Estas personas están desorientadas, y se sienten incapaces de enfrentarse a las exigencias inmediatas y sometidas a pesadillas. La escala representa un aspecto de la depresión que puede ser profundamente perturbador y molesto.

- **DEPRESIÓN BAJA ENERGÍA.** Algunas de las escalas primarias de la depresión incluyen la fatiga como un síntoma secundario, pero en esta escala la baja energía es el núcleo de ese patrón. Es una de las tres contribuciones más importantes a la dimensión secundaria de Depresión.

El individuo que puntúa alto se siente triste y de mal humor, se despierta sin energías para comenzar el día, casi nunca duerme profundamente, a menudo la vida le parece vacía y solitaria, le entusiasma muy poco la vida y se siente agotado y bajo.

-**CULPABILIDAD – RESENTIMIENTO.** Este es el aspecto de la depresión asociado al sentimiento de haber cometido lo imperdonable y la consecuente sensación de inutilidad o impotencia. El sujeto que puntúa alto declara que le perturban los sentimientos de culpabilidad, que a veces no puede dormir pensando en las cosas que debiera haber hecho o en lo que le va a pasar por

los errores que ha cometido o tiene pesadillas en las que está solo y abandonado.

-APATÍA – RETIRADA. Esta dimensión se caracteriza por dos rasgos principales: la sensación de que la vida es bastante absurda y sin sentido como para preocuparse, y la tendencia a evitar el trato con los demás. El sujeto que puntúa alto se encuentra a gusto cuando está solo, sin los demás y se siente demasiado decaído e inútil como para querer hablar con la gente.

- PARANOIA. El contenido de los elementos de esta escala generalmente se acopla a la clásica definición de síndrome paranoico; hay declaraciones de recelo, sensación de injusticia y persecución, celos con respecto a otros, cierto cinismo sobre la naturaleza humana y miedo a ser envenenado.

La puntuación es esencialmente de tipo medio entre los neuróticos y los alcohólicos, y sólo un poco mayor entre los que usan narcóticos. Pero es alta en los esquizofrénicos (especialmente en los de tipo paranoico) y muy alta en las alteraciones de conducta.

- **DESVIACIÓN PSICOPÁTICA.** Los sujetos que puntúan alto son, generalmente, menos inhibidos que el promedio de las personas, tanto con respecto al peligro o dolor físico como a las críticas de la sociedad. Hay también un cierto grado de búsqueda de sensaciones o excitación,

Estas personas tienen fuerza y energía para estar dos o tres días sin dormir; a ellas no les importa ser el centro de atención o la cabeza de turco, y les encantan las discusiones y situaciones de emergencia. Hay, naturalmente, otros elementos con un contenido antisocial más considerable y que podrían presentar un cariz más problemático; no obstante, como el CAQ emplea el método de autoevaluación, esos elementos resultan en la práctica poco útiles, porque las alternativas puntuables tienen una atracción muy baja.

- **ESQUIZOFRENIA.** Según sus propias autoevaluaciones, el sujeto que puntúan alto encuentran dificultades para expresar sus ideas, tiene impulsos extraños, cree que la gente no le comprende y le evita por motivos que desconoce y no le da la importancia que merece, y tiene pérdidas de memoria, sentimientos de irrealidad y alucinaciones.

Por tanto, el resultado es que los comportamientos incluidos en esta escala no son privativos del diagnóstico esquizofrénico, sino que están también presentes en otras perturbaciones.

- **PSICASTENIA.** Se caracteriza por el tipo obsesivo de conducta sobre la que el sujeto declara tener poco autocontrol. Estas conductas incluyen el contar cosas, tener ideas o palabras sin importancia que pasan por la cabeza y están rondando una y otra vez durante días o preocuparse una y otra vez por cosas sin importancia. También se recoge alguna sugerencia de comportamiento fóbicos.

- **DESAJUSTE PSICOLÓGICO.** El sujeto con puntuación alta piensa de sí mismo que no vale para nada. La desviación se da en el área de la autovaloración de la realidad, cuando el sujeto se considera una persona sin éxito.

5.2 FAMILIA.

La familia es la célula social por excelencia, la agrupación natural mas importante, ya que no es posible la vida en sociedad sin la familia.

Es por lo anterior que cualquier problema en los miembros de la familia, afecta a todo el sistema familiar, ya que la familia es la base primaria de la sociedad, la que forma los hábitos y conductas que de adultos asumiremos en nuestro entorno social.

Los tratadistas del derecho expresan que “no solamente se constituye la familia para los cónyuges y los hijos, pues esta es una escuela de abnegación y mutua ayuda. La única capaz de frenar el egoísmo y asegurar la protección del individuo.”⁹

La familia es la constitución de una comunidad doméstica; marido y mujer deben vivir bajo un mismo techo, así se forma el hogar y no es otra cosa que el resultado de los fines que debe realizar la familia, esto es, armonía corporal y espiritual del hombre y la mujer.

La familia es una instancia de mediación entre el individuo y la sociedad, por ello, es considerada como el ámbito social e el cual tienen lugar, de una u otra manera, importantes decisiones de los individuos sobre su vida, sobre su trabajo y otras acciones que inciden en su bienestar.

⁹ MAZEAUD, Henry. Lecciones de derecho civil. Buenos Aires: Jurídicas, 1.999.

Las funciones que simbólicamente definen la familia son principalmente la reproducción y la regulación de la sexualidad, sin embargo, se observa como conductas recurrentes, como el hecho que las familias tienen cada vez menos hijos, que hay un número creciente de hijos fuera del matrimonio, y que la actividad sexual también se ejerce fuera de éste. Además funciones como la socialización temprana y nuevas funciones como el ocio han adquirido preeminencia sobre otras tales como el control social.¹⁰

La familia ha sufrido importantes cambios debido a los procesos de modernización. Cambios que se reflejan no solo en la estructura sino también en sus funciones reproductivas, afectivas, de cuidado y socialización temprana de los hijos, mientras que funciones más de tipo instrumental como la educación y a producción fueron derivadas hacia otras instancias sociales.

Históricamente otras funciones al interior de la familia ya habían perdido importancia, tal es el caso de las funciones religiosas, legales, productivas y económicas.

¹⁰ RODRÍGUEZ, Jesús. Funciones de la familia: la familia en el umbral del siglo XXI. Madrid: ICADE, 1.995.

5.2.1 El adolescente y la familia. El lugar que el adolescente ocupa en la familia supone diferencias en la medida en que el rol ocupado origina una dinámica distinta entre los miembros de este grupo primario.

Debe tenerse en cuenta que la familia no se muestra completa en un momento dado, sino que se va formando a lo largo de los años. La actitud de los padres también cambia, no se trata igual al hijo mayor que al último.

También es diferente la situación del hijo único, ajeno a las rivalidades fraternas, pero que forma parte de un difícil triángulo, en el que la relación exagerada de dos margina al tercero, presentándose en éste último caso, problemas muchos mas violentos y directos, ya que no hay hermanos en quienes desplazar los conflictos.¹¹

El adolescente que carece de posibilidad de ayuda de otros miembros jóvenes, se enfrenta a la pareja con rabia y desconsuelo, ya que es lo único que pervive de su relación infantil, ello obliga a buscar apoyo fuera de su familia o a procurarse la alianza con uno de sus progenitores.

¹¹ PAPALIA, Diane. Op. Cit.

El intercambio de sentimientos entre los miembros de la familia, determinará en cada uno de ellos, su forma de relacionarse con el entorno del círculo familiar. Las figuras que surjan en su vida serán tratadas de acuerdo con la experiencia pasada, las relaciones anteriores servirán de modelo para las nuevas generaciones.

5.2.2 La unión libre. Existen diversas formas de conformar una familia, una de ellas es a través de la unión libre, la cual se caracteriza por un tipo de relación espontánea y sin mayores compromisos, aun cuando legalmente los hay.

Muchas de las relaciones de pareja están fundadas en las uniones libres, observándose un incremento de las uniones consensuales y de nuevas formas y prácticas de relación de pareja, lo cual genera en la mujer, especialmente si es adolescente, sentimientos de inseguridad e inestabilidad, al creer que si no cumple con todos los deseos del marido éste le va a abandonar, dejándola sin sostén económico, que aun cuando mínimo, le permite subsistir.

Es por ello que en ocasiones prefiere someterse a los abusos de su pareja, perdiendo toda autoestima y respeto por sí misma, y lo que es peor,

trasmitiendo a sus hijos esos sentimientos, de tal manera que cuando adultos, lo mas seguro es que se siguen repitiendo eso patrones de conducta, con manifestaciones evidentes de maltrato hacia la mujer como parte de los cotidiano.

Las uniones maritales o conyugales son consideradas como un acuerdo entre dos personas de diferentes sexos, que libre y recíprocamente deciden vivir juntos, sin necesidad de estar unidos por el vínculo matrimonial, incluyendo en la expectativa amorosa componentes de pasión erótica en el intento de desarrollar el proyecto de vida en común, que implica, generalmente, y al igual que en el matrimonio, criar y amar a su descendencia.¹²

Este proyecto se basa en una idea de coexistencia armónica con base en la complementariedad de funciones, donde con independencia de transformaciones significativas en estos últimos decenios, el hombre tendrá como responsabilidad fundamental, el sostén económico de la familia y la mujer la crianza de los hijos y la organización doméstica. sin embargo, en la cultura occidental y en especial en nuestro países, esto está cambiando con el ingreso de la mujer a los sistemas de producción y con ello al mundo del

¹² CODIGO CIVIL. COLOMBIANO. Bogotá: Temis, 2.000.

trabajo, lo cual implica igualdad de condiciones y con ello de funciones al interior de la familia.

El proceso de la sociedad humana, sobretodo su desarrollo industrial, ha permitido que la mujer participe activamente de la producción y obtenga un ingreso económico que contribuye con la calidad de vida de la familia, la de ella en particular, adquiriendo a la vez un nivel de autonomía. Sin embargo, lo curioso es que los conflictos y la solución de ellos en la familia, siguen conservando un nivel de violencia, casi siempre dirigida hacia la mujer, especialmente cuando ésta es adolescente.

5.3 ADOLESCENCIA.

5.3.1 Definición. La adolescencia es el periodo de tiempo que transcurre entre la niñez y la edad adulta. Derivada de la palabra latina que significa “crecer hasta la madurez” cubre, en lo que respecta a la sociedad occidental, la época que va desde los doce o trece años hasta comienzos de los veinte. Su iniciación está precedida por la pubescencia, esa etapa de rápido desarrollo fisiológico durante la cual madura las funciones reproductoras y los órganos sexuales primarios, cuando aparecen las características secundarias del sexo.

La pubescencia dura unos dos años y termina con la pubertad, momento en el cual el individuo está sexualmente maduro y en condiciones de reproducirse.¹³

El final de la adolescencia es fácil de determinar; se compone de una combinación de factores físicos, intelectuales, sociológicos, legales y psicológicos. En algunas sociedades, la adolescencia termina al momento de la pubertad, cuando el individuo ha alcanzado el pleno desarrollo sexual y es capaz de tener o procrear hijos, aunque la estatura definitiva no se alcanza sino pasado dos años más. La madurez cognoscitiva se alcanza cuando la persona es capaz de dominar el pensamiento abstracto o lo que Piaget denominó “operaciones formales”. Puede decirse que ha llegado a la edad adulta psicológica cuando la persona se sostiene a sí misma, cuando ha elegido una carrera, o cuando se ha casado y ha fundado una familia. La edad adulta legal se alcanza cuando se obtiene el derecho al voto, cuando se puede contraer matrimonio sin la autorización de los padres, cuando el joven se puede alistar en el ejército, cuando se tiene la facultad de suscribir contratos legales.

En resumen, en sentido psicológico, se considera que se ha llegado a la edad adulta cuando se han cumplido las siguientes etapas de la adolescencia:

¹³ PAPALIA, Diane y WENDKOS, Sally. El mundo del niño. Tomo III. México: Mc Graw Hill, 1996. p. 606-607.

descubrimiento de la identidad, independencia del hogar o de los padres, desarrollo de las propias relaciones de amor y amistad. De acuerdo con este criterio, es obvio que algunas personas no llegan a ser adultas, no importa cual sea su edad cronológica.

5.3.2 Características de la adolescencia. La adolescencia como tal es un fenómeno relativamente reciente. Antes del siglo XX no se consideraba de ninguna manera esta etapa del desarrollo. Por el contrario, los niños entraban en la pubertad e inmediatamente iniciaban una especie de aprendizaje en el mundo de los adultos. Sin embargo, actualmente, el periodo comprendido entre la pubertad y la edad adulta es mas largo y ha asumido un carácter propio. Es mas largo por la razón física de que hoy los jóvenes maduran antes de lo que sucedía hace un siglo, y por la razón sociológica de que nuestra compleja sociedad requiere un periodo de educación mas largo, y por lo tanto, una mas prolongada dependencia financiera.¹⁴

El cambio físico mas notable de la adolescencia es la menarquia en las mujeres, o primera menstruación. Sin embargo, hay muchos otros signos que

¹⁴ Ibid. P. 608.

indican, tanto en los niños como en las niñas, que se está iniciando una nueva fase de crecimiento.

La pubescencia, periodo en el cual un individuo entra a la pubertad, se caracteriza por el crecimiento repentino del adolescente, un aumento impetuoso de la estatura, la presencia de menstruación en la mujer y de esperma en la orina del hombre. Durante este tiempo se presentan cambios de las características sexuales primarias y secundarias, con variación para cada persona.

Las características sexuales primarias son aquellas directamente relacionadas con los órganos sexuales, tales como el agrandamiento gradual de los ovarios en la mujer, el útero y la vagina, y de los testículos, la glándula prostática y las vesículas seminales en el hombre.¹⁵

Las características sexuales secundarias incluyen otros signos fisiológicos de madurez como el desarrollo del pecho en las mujeres y el ensanchamiento de los hombros en los muchachos. Otras características secundarias que aparecen

¹⁵ Ibid. P. 60.

en ambos sexos son el cambio de voz, los cambios en la piel y el crecimiento del vello púbico, facial, axilar y del cuerpo.

Entre las características psicológicas del adolescente se encuentra entre otros, el interés por la apariencia física, de hecho la mayoría de los jóvenes de ambos sexos se preocupan más por su aspecto físico que por cualquier otro aspecto personal, así como también por su crecimiento físico.¹⁶

Esta preocupación por el aspecto físico conlleva a innumerables problemas psicológicos y sociales, pues hay mucha carga emocional respecto de los barros y espinillas en la cara, la forma de la nariz y de la cara, el peso y la estatura, la fortaleza y el despliegue físico, entre otros.

Debido a que la apariencia durante la adolescencia influye tanto en el concepto que se tenga de uno mismo, no es raro que en el momento en que se madure afecte esta apariencia al determinar en qué momento el cuerpo va a tener proporciones y características más adultas y, que, por lo tanto el momento de la maduración tenga efectos psicológicos importantes durante la adolescencia.

¹⁶ Ibid. P. 65.

La adolescencia se caracteriza también en la mayoría de los países de cultura occidental por una serie de problemas relacionados con la salud de los jóvenes, entre los mas frecuentes encontramos el abuso de drogas y las enfermedades de trasmisión sexual.¹⁷

En cuanto al abuso de drogas se ha determinado que las mas consumidas por los adolescentes de casi todas las culturas son el alcohol, el cigarrillo, la marihuana, la cocaína y la heroína. En la actualidad en Colombia se consumen otras como el basuco, el éxtasis y otras derivadas de las anteriores.¹⁸

Por su parte, en lo que respecta a las enfermedades de trasmisión sexual se sabe que las mas frecuentes son la sífilis, la gonorrea, el papiloma, y en la actualidad la infección por VIH, que conduce a una enfermedad mortal como el SIDA.

Un fenómeno psicológico y social muy frecuente en nuestro medio colombiano es el maltrato y desatención de los adolescentes, aun cuando muchos piensan que los adolescentes pueden defenderse y alejarse de una

¹⁷ Ibid. P. 621.

¹⁸ EQUIPO DE SALUD MENTAL DE ANTIOQUIA. Informe sobre estudios relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en Colombia. Medellín: Instituto de Salud Mental, 2.000.

situación hogareña desfavorable, la mayoría de ellos son todavía muy dependientes de sus familias en muchos aspectos.

Durante la adolescencia las niñas tienen mayores probabilidades de ser víctimas de maltratos y desatención que los niños, situación que se invierte en los primeros años cuando los muchachos son víctimas más frecuentes. Sin embargo, la negligencia es un problema mucho mas grave.

5.4 VIOLENCIA.

5.4.1 La violencia intrafamiliar en Colombia. Desde el 25% hasta el 50% de las mujeres latinoamericanas dependiendo del país donde vivan sufren de algún tipo de maltrato en el hogar. La forma mas explicita es el maltrato físico, golpes, empujones, sacudones, pero el maltrato doméstico reviste otras múltiples formas tales como agresión verbal, la restricción de la libertad y conductas que llevan a la disminución del autoestima.¹⁹

Los datos existentes no son muchos. Es hiperactivo conseguir información mas detallada en cada uno de los países de la región. Hay

¹⁹ MORENO, Fidias; PORTILLO, Nilsa y VASQUEZ, Silvana. Op. Cit. p.33.

que determinar los factores de riesgo, el impacto físico y psicológico del maltrato sobre las víctimas, los costos económicos directos que tiene y sus efectos sobre la familia y la comunidad.

Se necesitan también datos fidedignos sobre la magnitud de los costos asociados al maltrato en el hogar. Hay que estimar la repercusión económica del problema en áreas tales como el gasto en salud y en servicios sociales, así como en la justicia y la pérdida de productividad

El Banco Interamericano de Desarrollo –BID- está apoyando una serie de informativas para despertar conciencia en la opinión pública a través de debates televisados, seminarios y un intercambio hemisférico de información. Al mismo tiempo, el banco busca identificar modelos para identificar redes que integren desde la salud pública hasta las organizaciones civiles, pasando por al policía, justicia y legislatura.

Los medios masivos de comunicación, con su formidable poder de difusión tienen un papel clave para sensibilizar a la comunidad acerca del problema, cambiar las actitudes dentro de la familia denunciar los

abusos para evitar que se repitan y discutir las mejores estrategias para enfrentar el flagelo como persona y como sociedad.

Hay evidencia, además, de que las mujeres golpeadas son más pobres, en Colombia, las mujeres víctimas de maltrato físico grave perciben menos de la mitad de los ingresos laborales que las mujeres no víctimas.

Los datos más recientes de América Latina muestran que una manera de reducir el maltrato es la mayor participación de la mujer en la fuerza laboral, fenómeno que al mismo tiempo estimula el desarrollo económico de un país.

El estudio del BID en Colombia determinó que son víctimas de maltrato físico grave el 41% de las mujeres que no trabajan en forma remunerada, mientras que entre las que sí trabajan por un pago y lo hacen además fuera del hogar el maltrato físico grave solo afecta al 10%.

Por otra parte, las mujeres que reciben ingresos no laborales son significativamente menos susceptibles al maltrato físico por parte del conyugue. En Colombia por ejemplo, solo el 2.78% de las mujeres que cuentan con apoyo financiero de otros miembros de su familia son

víctimas de maltrato físico. La otra cara de la moneda es que las mujeres que no cuentan con ningún ingreso propio especialmente las que trabajan sin remuneración en negocios familiares son mas frecuentes victimas de violencia doméstica.

Una estrategia posible para reducir el maltrato sería alentar la intervención activa de la mujer en la economía. Y una de las maneras mas efectivas de hacerlo, señalan varios estudios, es al ayuda para el establecimiento de microempresas.

La magnitud de los costos de la violencia enraizada profundamente y persistentemente en el tejido social, ha alertado a los gobiernos sobre al necesidad de acción. Mejorar la condición de la mujer y desarrollar su potencial económico es una de las vías para alcanzar un crecimiento no solo mas equitativo y mas sustentable sino mas justo y mas humano.

Un estudio realizado en Colombia en 1999 arroja resultados que ilustran lo sucedió hoy en al región.

El 32.8% de las mujeres entre los 16 y 49 años son víctimas del maltrato físico severo (golpes, lanzamientos de objetos, usos de instrumentos corto punzantes, quemaduras y empujones fuertes).

El 45% de las mujeres sufren amenazas, gritos insultos, o presencian destrucción de sus bienes personales.

El 13.8% de las mujeres informan haber sufrido moretones como consecuencia del golpe de sus cónyuges.

El 63.1% de los hijos de la mujeres víctimas de maltrato físico severo han repetido por lo menos algún año escolar.

Los hijos de las víctimas del maltrato físico severo abandonan la escuela cuatro años antes que los hijos de las no víctimas.

En los hogares con maltrato físico grave sobre la mujer, los hijos son 100 veces mas propensos a ser hospitalizados.

El 41% de las mujeres que no trabajan en forma remunerada son víctimas del maltrato físico grave, mientras que solo el 10% de las que trabajan fuera de sus casas y perciben ingresos lo son.

El informe mujer y conflicto armado, del gobierno nacional y del programa PNUD, de las Naciones Unidas afirma que la mayoría de las familias desplazadas por la violencia están encabezadas por mujeres, el mismo documento asegura que las mujeres son más afectadas psicológicamente por la pérdida del cónyuge o de los hijos. Todos los departamentos del país presentan casos de desplazamiento de hombres, mujeres, niñas y niños por la violencia. Ellos deben salir de un hábitat natural para convertirse en seres anónimos forzados a subsistir de cualquier manera.

Los desplazados en Colombia superan los 300.000 por año, de ellos el 70% son mujeres y niños.

Las últimas cifras sobre mujeres víctimas por la violencia muestran una tendencia decreciente.

Paralelamente a la situación de violencia se encuentra el fenómeno de cambio en la estructura familiar hacia una variada gama de modelos donde prima la condición de la mujer cabeza de familia, con un significativo aumento de madres adolescentes.

Un país donde el 41% de la población infantil es maltratada, principalmente en el seno de su familia; el 38.9% de los menores de 18 años viven en situación de pobreza; donde el 18% de los menores de edad vinculados al conflicto armado ha matado por lo menos una vez, el 40% ha disparado contra alguien alguna vez y el 13% ha secuestrado.

Donde el 56% de la población desplazada está conformada por mujeres de las cuales el 35% son cabezas de hogar y en donde los índices de corrupción en los organismos del estado es cada vez mayor es un país sin soporte de legitimidad auténtico.

5.4.2 La violencia contra la mujer en la familia. La declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer se define como: “todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener

como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la privada”.²⁰

El maltrato que infringe el hombre a su esposa o compañera, es uno de los tipos de violencia que sufren las mujeres.

La violencia tiene diversas manifestaciones, pueden ser física, psicológica y sexual.

La violencia física se realiza mediante actos que afectan directamente el cuerpo y la salud de las mujeres que los sufren. Producen enfermedad, dolor, heridas, mutilaciones o muerte. Puede manifestarse por cachetadas, empujones, patadas, y hasta utilización de objetos, tales como correas, cigarrillos, cuchillos, palos, machetes, entre otros.

La violencia psíquica o psicológica es ejercida a través de hechos que afectan la salud mental y la estabilidad emocional. Es lo que comúnmente se llama daño moral o espiritual. Se manifiesta con palabras soeces, amenazas y frases encaminadas a desconocer el valor y aporte de otras personas; con la

²⁰ INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. Mecanismos de protección de la mujer víctima de la violencia. Santafé de Bogotá: ICBF, 1.999. p. 1.

ridiculización como forma habitual de expresión; con el encierro a que muchos hombres someten a las mujeres, alejándolas de la familia o del círculo de amigos o impidiéndoles el acceso al estudio, el trabajo o la recreación, con celos excesivos que coartan la movilidad, el uso personal del tiempo y las relaciones sociales; con el incumplimiento de las obligaciones económicas, teniendo posibilidades para cumplirlas; o con la carga de todo el trabajo doméstico en manos de las mujeres, subvalorando y menospreciando su aporte a la economía familiar.²¹

La violencia sexual es ejercida a través de comportamientos y actitudes que atentan contra la dignidad y la libertad sexual de las mujeres. Consiste en obligar a la esposa o compañera a tener relaciones sexuales utilizando la fuerza, el chantaje con los hijos o con el aporte económico; usando frases dirigidas a menoscabar su honra y dignidad sexual; obligándolas a realizar prácticas sexuales con las cuales no están de acuerdo; menospreciando su capacidad sexual; imponiendo determinados comportamientos sexuales, y al mismo tiempo, desconociendo sus necesidades y propuestas sexuales; o mediante el abuso sexual de las niñas y niños en el hogar.

²¹ CODIGO PENAL COLOMBIANO. Santafé de Bogotá: Temis, 1.999.

Pese a la anterior clasificación de violencia, existen otras, muy sutiles e imperceptibles: la violencia emocional, la violencia verbal y no verbal y la sobreprotección, que no se percibe tan fácilmente como la física, pero también lastiman.

La violencia emocional consiste en enviar mensajes y gestos o manifestar actitudes de rechazo. La intención es humillar, avergonzar, hacer sentir insegura y mal a una persona, deteriorando su imagen y su propio valor, con lo que se daña su estado de ánimo, se disminuye su capacidad para tomar decisiones y para vivir su vida con gusto y desempeñar sus quehaceres diarios.

La violencia verbal tiene lugar cuando mediante el uso de la palabra se hace sentir a una persona que no hace nada bien, se le ridiculiza, insulta, humilla y amenaza en la intimidad o ante familiares o desconocidos.

Por su parte, la violencia no verbal es aquella que se manifiesta en actitudes corporales de agresión como miradas de desprecio, muestras de rechazo, indiferencia silencios y gestos insultantes para descalificar a la persona.

Existe una forma de comportamiento que sin ser violenta puede causar daño, es el caso de la sobreprotección y el excesivo consentimiento, pues la

confundimos con cariño y afecto. Sobreprotegemos a nuestros hijos cuando les queremos resolver todos y cada uno de sus problemas, cuando no confiamos en ellos, cuando les decimos que hacer y cómo hacerlo sin dar lugar a sus iniciativas personales, cuando no dejamos que se equivoquen y aprendan de sus propios errores, cuando no permitimos que se separen de nosotros. Esto puede hacer a las personas dependientes, inseguras, irresponsables y en consecuencia incapaces de resolver sus vidas por sí mismas.

5.4.3 El Ciclo de la violencia contra la mujer. La Dra. Graciela Ferreira (1.999) ha identificado un ciclo de violencia marital que permite explicar cómo vive y experimenta la violencia una mujer maltratada:²²

Fase 1. Iniciación del ciclo: Es frecuente que durante el noviazgo el futuro compañero manifieste su incapacidad para manejar la rabia o su sentido de posesión sobre la novia, lo que mas tarde puede dar origen al maltrato. Sin embargo, estas manifestaciones generalmente no son interpretadas como una señal de alarma, para ser analizada y discutida, sino como una expresión más de su amor hacia ella.

²² FERREIRA, Graciela. Citado por el ICBF en: Violencia contra la mujer en la familia. Op Cit. P. 8-9.

Fase 2. Acumulación de tensiones: La vida cotidiana trae consigo una serie de tensiones que requieren acción mancomunada y comunicación respetuosa. Pero viviendo en una relación de posesión, dependencia o autoritarismo, las pequeñas diferencias empiezan a convertirse en conflictos e indisposiciones que se manifiestan como reclamos, reproches y exigencias frente a las cuales no se establecen diálogos sino imposiciones de parte del agresor, ante esta situación, la mujer puede adoptar una actitud de sumisión total a los requerimientos, o una resistencia pasiva.

Fase 3. Explosión de las tensiones: Finalmente la tensión se expresa de manera física, acompañada de violencia psicológica. En las primeras oportunidades puede ser un empujón, una cachetada o un grito, pero después aumentan en intensidad como en diferentes formas de agresión. Ante esto la mujer al principio responde con sorpresa, sin interpretar lo ocurrido. Posteriormente puede adoptar una actitud de parálisis y de intento de huida permanente a la violencia; pero también puede tratar de responder físicamente al agresor.

Fase 4. Arrepentimiento: Salvo casos excepcionales, en las primeras oportunidades el agresor siente arrepentimiento por lo ocurrido. La mujer

también siente vergüenza por el hecho de que su compañero haya atentado contra su dignidad. Se buscan entonces explicaciones y excusas a la situación, las que generalmente justifican al agresor, pues todo conduce a identificar la forma como ella provocó el hecho.

Fase 5. Reconciliación: En esta etapa se vive una especie de “luna de miel”, con regalos, serenatas, invitaciones a salir y el deseo de evitar a toda costa la repetición del hecho agresivo. En las primeras oportunidades esta etapa puede ser de larga duración, pero con el paso del tiempo, este periodo disminuye. El ambiente de tranquilidad y afecto genera en la mujer la esperanza de que la violencia no aparecerá nuevamente, y por lo tanto, descartando muchas veces intentos serios de atención al problema como un proceso terapéutico de pareja, o la presentación de una demanda. Cuando el ciclo de agresión se ha instalado, este periodo se vive con temor, en medio de un ambiente de tensión, tratando de evitar cualquier incidente que provoque nuevamente la explosión de la crisis.

Pero paulatinamente las diferencias y los conflictos cotidianos se van acumulando, generando un nuevo ciclo de tensiones, explosión, arrepentimiento y reconciliación.

5.4.4 Características de las mujeres víctimas de la violencia. La violencia es empleada en familias organizadas en forma autoritaria y jerárquica, en las que el poder es ejercido por los considerados “mas fuertes”. La sociedad le ha asignado este papel a los hombres, y entonces, algunos pretenden dominar a quienes han sido definidos como débiles por razones físicas, económicas o sociales: mujeres, niños y niñas, ancianos o ancianas y personas con algún grado de discapacidad. Estos últimos asumen su situación de subordinación y generalmente desarrollan mecanismos pasivos de defensa.

Al ejercer violencia contra la mujer, el hombre considera que el sexo femenino es inferior, menos importante que el masculino, y por lo tanto, que no tiene derecho al mismo respeto, manifestando así un total desconocimiento de alguno de los derechos de la mujer, como los de libertad, vida, dignidad, autonomía y seguridad.

Si a esta consideración de inferioridad de la mujer se suman dificultades económicas, uso de alcohol y drogas, no es difícil que esas condiciones conduzcan a hechos violentos.

En la actualidad se habla de un “síndrome de la mujer maltratada”, que se expresa de diversas maneras, como son:

- A nivel físico: La mujer golpeada por su marido o compañero puede presentar cicatrices y hematomas en el cuerpo de diferentes grados de evolución. En ocasiones, se encuentran viejas fracturas producto de golpes anteriores. Pero también puede no presentar lesión alguna en su cuerpo. Generalmente se presentan alteraciones en su salud física como producto de la tensión nerviosa en que vive y al descuido de su salud, pues para evitar el maltrato, se sacrifica en extremo, llegando incluso a dejar de comer. Se presentan así intenso dolores de cabeza o musculares, anemia, cansancio generalizado, trastornos digestivos, como úlceras, gastralgias, estreñimiento y diarreas.

- A nivel psicosocial: La mujer víctima de violencia conyugal presenta un constante estado de depresión, pérdida de motivación, incapacidad para evaluar los hechos y tomar decisiones, inhibición ante la acción y pérdida de autonomía. Se siente defraudada, amargada, incapaz y atemorizada. Sus sentimientos muy frecuentes son de abandono y desamparo. La violencia es vida como un hecho humillante; el continuo

abuso va mellando su personalidad. Sin lugar a dudas, el aspecto psíquico mas afectado por la violencia es la autoestima. La mujer inicia un proceso de desvalorización permanente de sí misma, producto de la autoinculpación por la agresión de su compañero y la inseguridad que le genera no tener control sobre su vida.

5.4.5 Abordaje al problema de la violencia contra la mujer. Existen una serie de acciones que pueden prevenir el maltrato en las mujeres, entre las cuales se destacan:²³

a) A nivel social: Tomar conciencia de sus derechos. Las mujeres deben ejercer los derechos en igualdad de condiciones a los hombres en los político, social y cultural. Entre estos están:

- El derecho a la vida.
- A la igualdad.
- A la libertad y la seguridad de la persona.
- A igual protección ante la ley.
- A verse libre de toda forma de discriminación.



²³ Ibid. P. 10.

- Al mayor grado de salud física y mental que pueda alcanzar.
- A condiciones de trabajo justas y favorables.
- A no ser sometida a tortura, ni a otros tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes.

b) A nivel personal: En su formación personal la mujer debe procurar:

- Desarrollar la autoestima, es decir, la valoración que cada persona posee de sí misma a partir del reconocimiento de sus capacidades, cualidades y limitaciones.
- Fomentar la autonomía personal, es decir, la posibilidad de ser dueña de su propio destino, de transformar las circunstancias que la rodean en beneficio propio y de los demás.
- Aprender a reconocerse como persona adulta, responsable de sí misma, capaz de tomar decisiones, de poner límites a los abusos y atropellos de cualquiera.

c) A nivel de relación de pareja: La mujer debe procurar por:

- Establecer conjuntamente las reglas o normas que han de regir la vida en pareja, llegando a acuerdos basados en la comprensión, el respeto y la libre elección.
- Reconocer y valorar las diferencias entre los miembros de la familia. Si cada uno asume su propia valía personal, podrá percibir y respetar el valor de los demás.
- Prestar atención al aporte de cada miembro de la familia al bienestar común.
- Desarrollar intereses laborales, intelectuales, sociales y afectivos propios, a la par que se estipulen actividades conjuntas familiares.
- Adquirir independencia económica, que le de mas seguridad a sí misma.

5.5 ASPECTOS INSTITUCIONALES DE LAS COMISARIAS DE FAMILIA.

Las Comisarías de Familia surgen con la expedición del Decreto 2737 de 1.989, a pesar de que en Barranquilla ya existían cuatro cuando era municipio, con la creación del distrito y mediante acuerdo 017 de 1.994 del Concejo Distrital se diseñaron 7 despachos, de los cuales 5 son diurnos y 2 nocturnos.

Su constitución se debió básicamente a la contribución del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, buscando la protección de los derechos del menor y al familia, así como también la promoción de la convivencia pacífica de la familia.

Una comisaría de familia es un espacio para conversar y conciliar con el fin de proteger, asesorar y guiar a la familia acerca de sus derechos fundamentales y de las posibles formas de solucionar los conflictos que se presentan en su interior.

Entre las funciones mas relevantes de las comisarías están atender las diferentes expresiones de violencia intrafamiliar, especialmente el maltrato al

menor en todas sus modalidades, físico, verbal, psicológico y sexual. Además, todo lo relacionado con el incumplimiento de las obligaciones familiares, como también los acuerdos al respecto. Por lo tanto brinda asesoría legal, social, psicológica y médica.

Para que una comisaría de familia sea funcional debe poseer unas buenas instalaciones locativas, dotadas de equipos que faciliten la labor conciliadora y además antes que todo un equipo humano idóneo, capacitado y reglamentado.

Las comisarías de familia atienden básicamente tres tipos de situaciones:²⁴

1. Las relacionadas con los menores en situación irregular. Estas se refieren a aspectos tales como: abandono parcial o total, situación de peligro, explotación, negligencia o descuido y vulneración de los derechos de los menores.
2. Las relacionadas con los menores maltratados. Estas se refieren al maltrato físico, verbal, psicológico y sexual.

²⁴ COMISARIA PERMANENTE DE FAMILIA. Informe general. Barranquilla, 2.002. p. 3-4

3. Las relacionadas con la violencia intrafamiliar. Para esto se suelen realizar acciones tales como: orientación, asesoramiento, prevención y remisión.

Las comisarías de familia poseen cuatro tipos de competencias:²⁵

1. Acción conciliadora. En esta se definen las custodias, las visitas, los alimentos, la separación de cuerpos y de bienes y la liquidación de sociedades conyugales.
2. Acción preventiva. En esta se realizan talleres, seminarios, coordinación interinstitucional y visitas a establecimientos públicos.
3. Acción policiva. En esta se realizan imposiciones de multas, recepción de denuncias, rescates y allanamientos.
4. Acciones de protección. En esta se realizan adopciones de medidas de protección provisional o de emergencia mientras se asume el conocimiento de la autoridad competente

²⁵ Ibid. P. 5.

6. DEFINICIÓN DE VARIABLES

6.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL

El perfil clínico de personalidad se define como el conjunto de elementos que describen y definen a un individuo en cuanto a su personalidad, entendida ésta como “nuestra naturaleza psicológica e individual. Es por lo tanto una identidad individual que tiene diversos componentes, algunos son mas centrales y definen a las personas, mientras que otros son periféricos y están sujetos a cambios”.²⁶

²⁶ DICAPRIO, Nicholas. Op. Cit. p. 74.

6.2 DEFINICIÓN OPERACIONAL

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICES
Perfil clínico de personalidad.	<ul style="list-style-type: none"> -Hipocondriasis. -Depresión suicida. -Agitación. -Depresión ansiosa. -Depresión baja energía. -Culpabilidad-resentimiento. -Apatía-retirada. -Paranoia. -Desviación psicopática. -Esquizofrenia. -Psicastenia. -Desajuste psicológico. -Ansiedad. -Extraversión. -Independencia. -Socialización controlada. -Depresión. 	<ul style="list-style-type: none"> -Preocupación por la salud. -Satisfacción con la vida. -Gusto por la aventura y el peligro. -Grado de perturbabilidad en momentos de emergencias. -Entusiasmo por las cosas que realiza. -Presencia de sentimientos de culpa. -Actitud ante los contactos interpersonales. -Presencia de sentimientos de celos y envidias. -Actitud ante las conductas antisociales. -Evaluación de la realidad. -Hábitos compulsivos e ideas repetitivas. -Sentimientos de confianza e inutilidad. -Control de situaciones cotidianas. -Orientación hacia los demás. -Autosuficiencia. -Manejo del superego. -Sentimientos de tristezas. 	<ul style="list-style-type: none"> -Bajo (1-4) -Medio (5-6) -Alto (7-10)

7. CONTROL DE VARIABLES.

7.1 EN LOS SUJETOS.

QUE?	COMO?	POR QUE?
Condición de maltrato.	Seleccionando personas asistidas por antecedentes de maltrato conyugal.	El estudio requiere personas con esta problemática.
Edad.	Seleccionando personas de 16 a 20 años de edad.	Estas son las edades predominantes en la comisaría de familia y catalogadas como adolescentes.
Estrato socioeconómico.	Seleccionando personas pertenecientes al estrato socioeconómico medio y medio-bajo.	Esta comisaría recibe personas provenientes de estos estratos socioeconómico.
Tipo de unión conyugal.	Seleccionando personas que convivan en unión libre.	Es objetivo de esta investigación el estudiar a personas con estas características.

7.2 EN EL AMBIENTE.

QUE?	COMO?	POR QUE?
Forma de aplicación del instrumento.	Aplicando el instrumento de modo individual.	De esta forma se garantiza privacidad durante el proceso de aplicación de las pruebas.

7.3 EN LOS INVESTIGADORES.

QUE?	COMO?	POR QUE?
Unidad de criterios.	Suministrando la información a todas las personas.	Estas personas tienen un bajo nivel cultural y educativo, por lo que se requiere utilizar un lenguaje comprensible.

7.4 EN LOS INSTRUMENTOS.

QUE?	COMO?	POR QUE?
Validez.	Seleccionando instrumentos válidos y confiables.	Esto aumenta el valor científico del estudio.

7.5 VARIABLES NO CONTROLADAS.

QUE?	POR QUE?
Religión, número de hijos y tiempo de convivencia con su cónyuge.	Reducían de manera significativa el tamaño de la muestra del estudio.

8. METODOLOGÍA.

8.1 PARADIGMA.

El paradigma de investigación que sustenta epistemológicamente el estudio fue el empírico-analítico, el cual se interesa por el conocimiento fundamentado en un enfoque cuantitativo o estadístico.

8.2 TIPO DE INVESTIGACION.

El tipo de investigación que metodológicamente orienta el estudio es el descriptivo, el cual es definido como “el tipo de investigación que intenta describir las principales modalidades de formación, cambio o estructura de un fenómeno, pero sin intentar determinar relaciones causales”.²⁷

²⁷ ABELLO, Raimundo y MADARIAGA, Camilo. Estrategias de evaluación de programas sociales. Barraquilla: Uninorte, 1.986. p. 97.

8.3 POBLACION.

Los sujetos de la población de estudio estuvo conformada por la totalidad de mujeres adolescentes, de estratos socioeconómico bajo y medio bajo, víctimas de violencia conyugal y que son asistidas en la comisaría segunda de familia en el distrito de Barranquilla.

8.4 MUESTRA.

La muestra del estudio se seleccionó de manera no aleatoria de tipo accidental, y estuvo conformada por 20 mujeres adolescentes que conviven en unión libre con sus compañeros, víctimas de violencia conyugal y las cuales son asistidas por la comisaría segunda de familia en el distrito de Barranquilla.

8.5 TECNICAS E INSTRUMENTOS.

El instrumento que permitió la recolección de la información fue el CAQ, el cual fue elaborado por Samuel Krug (1.980), es de tipo factorial y tiene validez de criterio y de contenido y una confiabilidad de .86, por lo que ha

sido ampliamente utilizada, en especial en las áreas clínicas, y evalúa los siguientes características de personalidad:

Escala D1: Hipocondriasis. Evalúa el grado en que la mente trabaja bien y las preocupaciones por la salud y las funciones corporales.

Escala D2: Depresión suicida. Evalúa el grado de satisfacción por la vida.

Escala D3: Agitación. Evalúa las necesidades de excitación y el grado de interés por el peligro y las situaciones de aventura.

Escala D4: Depresión ansiosa. Evalúa el comportamiento y actitud en las situaciones de emergencia y la confianza en el medio que le rodea.

Escala D5: Depresión baja energía. Evalúa el entusiasmo por el trabajo, los sentimientos de intranquilidad y las preocupaciones.

Escala D6: Culpabilidad-resentimiento. Evalúa la perturbabilidad por los sentimientos de culpabilidad y la autocrítica.

Escala D7: Apatía-retirada. Evalúa la animosidad y grado en que conceptúa las relaciones interpersonales.

Escala Pa: Paranoia. Evalúa los sentimientos de envidia y celos.

Escala Pp: Desviación psicopática. Evalúa la complacencia y aceptación por las conductas antisociales propias o ajenas.

Escala Sc: Esquizofrenia. Evalúa la presencia de conductas regresivas, la evaluación de la realidad y el control por los impulsos repentinos.

Escala As: Psicastenia. Evalúa la presencia de sentimientos o ideas inoportunas y los hábitos compulsivos.

Escala Ps: Desajuste psicológico. Evalúa los sentimientos de inferioridad e inutilidad.

8.6 PROCEDIMIENTO

Para llevar a cabo el estudio fue necesario realizar una serie de actividades como lo fueron:

En primer lugar se seleccionó el tema de interés para la investigación, a partir del cual se hizo una búsqueda preliminar de bibliografía especializada.

Posteriormente se delimitó la temática, pues con la revisión bibliográfica se pudo detectar variables de mayor interés a las originalmente concebidas, así como también distintas teorías y enfoques al respecto.

Elaborado un marco teórico preliminar se procedió a elaborar una propuesta de investigación, por lo que fue necesario ajustar algunos aspectos metodológicos que facilitarían la consecución de los objetivos propuestos.

La actividad a seguir consistió en elaborar un proyecto de investigación a partir de una serie de sugerencias realizadas por personas expertas en el tema.

Posteriormente se seleccionó el instrumento que permitiría la recolección de la información y se delimitó la población que haría parte de la muestra del estudio.

Una vez contactada la población se procedió a aplicar los instrumentos, previa autorización de las personas involucradas y la institución que respaldaba el estudio.

La siguiente actividad consistió en organizar y procesar los datos, para lo cual fue necesario calificar las escalas aplicadas, para de esta forma tener los resultados deseados.

Por último se interpretaron los resultados y elaboró el presente informe final de investigación.

9. RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados encontrados en el estudio que describe el perfil clínico de personalidad de mujeres adolescentes que conviven en unión libre, son víctimas de violencia conyugal y son asistidas en la comisaría segunda de familia en el distrito de Barranquilla.

TABLA 1
RESULTADOS EN LA ESCALA GENERAL DEL CAQ

ESCALAS	TOTALES	PROMEDIOS	TENDENCIA
HIPOCONDRIASIS	156	7.80	ALTA
DEPRESIÓN SUICIDA	164	8.22	ALTA
AGITACIÓN	122	6.10	MEDIA
DEPRESIÓN ANSIOSA	122	6.12	MEDIA
DEPRESIÓN BAJA ENERGIA	142	7.14	ALTA
CULPABILIDAD- RESENTIMIENTO	152	7.60	ALTA
APATÍA-RETIRADA	162	8.13	ALTA
PARANOIA	161	8.09	ALTA
DESVIACIÓN PSICOPATICA	102	5.12	MEDIA
ESQUIZOFRENIA	130	6.50	MEDIA
PSICASTENIA	100	5.00	MEDIA
DESAJUSTE PSICOLOGICO	149	7.49	ALTA

En la tabla 1 se presentan los resultados generales en cada una de las subescala del test CAQ, donde se puede apreciar que los puntajes son altos en las subescalas: hipocondriasis, depresión suicida, depresión baja energía, culpabilidad-resentimiento, apatía-retirada, paranoia, esquizofrenia y desajuste psicológico; y los puntajes son medios en las subescalas: agitación, depresión ansiosa, desviación psicopática y psicastenia. No hubo puntajes bajos.

TABLA 2
RESULTADOS EN LA ESCALA HIPOCONDRIASIS

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
10.00 %	30.00 %	60.00 %

En la tabla 2 se puede observar que predominan los puntajes altos en la escala de “hipocondriasis” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio están preocupados por la salud física, los desarreglos y las funciones corporales.

Debido al nivel socioeconómico y la falta de educación que presentan este tipo de mujeres adolescentes, se denota la ausencia de la asistencia médica que brinde una explicación a sus miedos injustificados y de un significado a sus constantes preocupaciones por sus funciones corporales.

Por otra parte, los antecedentes de alguna enfermedad en miembros de la familia se asocia a la aparición de la hipocondría en este grupo de mujeres, la cual puede iniciarse en cualquier edad, pero lo mas frecuente es que se inicie en los primeros años de vida adulta, es decir, culminando la adolescencia, en donde se presentan muchos cambios emocionales que van a definir los futuros rasgos de personalidad.

La interacción con las personas de la muestra del estudio permitió establecer que muchas mujeres asistidas en las comisarías de familia por problemas de maltrato conyugal, somatizaban dicha problemática, en parte para procurar mantener a su pareja al lado suyo.

TABLA 3
RESULTADOS EN LA ESCALA DEPRESIÓN SUICIDA

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
10.00 %	20.00 %	70.00 %

En la tabla 3 se puede observar que predominan los puntajes altos en la escala de “depresión suicida” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio están disgustado con la vida, ésta les parece vacía y sin sentido. En ocasiones les ronda el pensamiento de que la muerte es el final.

Las mujeres de este estudio ante la situación de maltrato físico y emocional presentan una baja autoestima y un pobre autoconcepto, lo que conlleva a tener sentimientos de inutilidad, culpa y desinterés por las actividades que más le gustaba realizar, así como miedos constantes a sentirse solas y frustradas. Estos pensamientos cuando se vuelven concurrentes podrían terminar en tentativas de homicidios, de allí la gravedad del asunto.

TABLA 4
RESULTADOS EN LA ESCALA AGITACION

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
10.00 %	70.00 %	20.00 %

En la tabla 4 se puede observar que predominan los puntajes medios en la escala de “agitación” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio no están muy agitadas, lo cual pone en evidencia que en ocasiones estas personas evitan el peligro y las situaciones de aventura y tienen poca necesidad de excitación. Sin embargo, en otras ocasiones buscan la excitación, aceptan los riesgos, intentan nuevas cosas y son incansables.

El estilo de vida de estas personas que observan que poco a poco se hace más lejana la posibilidad de seguir adelante, las hace sentir sentimientos de desesperanza. Ante lo aversivo que ha sido para ellas esta experiencia, dicha

desesperanza puede llevarlas a estados depresivos y a no querer experimentar, muchas veces por temor, sensaciones agradables para sus vidas.

TABLA 5
RESULTADOS EN LA ESCALA DEPRESIÓN ANSIOSA

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
20.00 %	30.00 %	50.00 %

En la tabla 5 se puede observar que predominan los puntajes altos en la escala de “depresión ansiosa” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio presentan sueños perturbadores, están tensas y son fácilmente perturbables. En algunos pocos casos estas personas tienen calma en emergencias, confían en lo que les rodea y son sosegadas.

Para estas adolescentes el desánimo, la tristeza y la pérdida de placer es frecuente, por los estímulos aversivos al cual se ven expuestas, pues aspectos como el maltrato del cual son víctimas y la falta de oportunidades como el desempleo, las hace susceptible a estados depresivos, caracterizándose por la tristeza y la ansiedad.

TABLA 6
RESULTADOS EN LA ESCALA DEPRESIÓN BAJA ENERGIA

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
10.00 %	60.00 %	30.00 %

En la tabla 6 se puede observar que predominan los puntajes medios con tendencia a puntajes altos en la escala de “depresión baja energía ” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio presentan sentimientos de intranquilidad, son muy preocupadas y les falta energía para afrontar las situaciones de la vida cotidiana.

Para las adolescentes de la muestra del estudio, el sentimiento de desesperanza es la causa mas común y que conlleva a estados depresivos, lo que no le permite asumir de una forma dinámica las diferentes situaciones que debe enfrentar en su vida cotidiana.

TABLA 7
RESULTADOS EN LA ESCALA CULPABILIDAD-RESENTIMIENTO

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
20.00 %	20.00 %	60.00 %

En la tabla 7 se puede observar que predominan los puntajes altos en la escala de “culpabilidad-resentimiento” lo cual significa que en su gran mayoría las

personas de la muestra del estudio tienen sentimientos de culpabilidad, son autocríticos y se acusan a sí mismos cuando algo no les sale bien. En algunos pocos casos los puntajes fueron bajos lo que indica que algunas de estas personas no están perturbadas por sentimientos de culpabilidad y duermen sin dejar de hacer cosas importantes.

Para las adolescentes el maltrato, la violencia y la falta de oportunidades son aspectos que se les atribuyen a sí mismas, por lo que se autoculpan, de allí que puedan llegar a pensar que lo que les sucede es bien merecido.

TABLA 8
RESULTADOS EN LA ESCALA APATÍA-RETIRADA

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
20.00 %	20.00 %	60.00 %

En la tabla 8 se puede observar que predominan los puntajes altos en la escala de “apatía-retirada” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio evitan los contactos interpersonales, no se hallan cómodas con las demás. En algunos pocos casos los puntajes fueron bajos lo que indica que son personas relajadas, consideradas y amistosas con las demás personas.

Estas adolescentes se muestran con dificultades en sus relaciones interpersonales debido a los diversos conflictos que se hallan en sus hogares, por lo que tratan de ocultar esta realidad, escondiéndose de una u otra manera, lo cual pudiera considerarse como característico de las personas que son víctimas de maltrato conyugal.

TABLA 9
RESULTADOS EN LA ESCALA PARANOIA

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
10.00 %	10.00%	80.00 %

En la tabla 9 se puede observar que predominan los puntajes altos en la escala de “paranoia” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio están hipervigilantes, creen que se les persigue, controla, espían o maltratan. Solo en uno de los casos hay una persona confiada y no afectada por los celos o la envidia.

En las mujeres asistidas en las comisarías de familia es muy frecuente la presencia de ideas delirantes, de allí que se comporten a la defensiva y se mantengan alerta de manera constante y poco sana para su salud mental.

TABLA 10
RESULTADOS EN LA ESCALA DESVIACIÓN PSICOPATICA

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
20.00 %	60.00 %	20.00 %

En la tabla 10 se puede observar que predominan los puntajes medios en la escala de “desviación psicopática” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio no presentan desviaciones significativas, es decir, son sensatas, evitan involucrarse en actos ilegales o transgredir las normas, aun cuando en muchos otros casos son complacientes ante la conducta antisocial propia o ajena o no le ofenden las críticas.

Este tipo de mujeres no participan en actos y hechos antisociales, pero de igual forma, aceptan el maltrato y las agresiones de su cónyuge, es decir, que son víctimas y al mismo tiempo cómplices de un acto ilegal que comete el hombre al irrespetar sus derechos y violentar sus valores.

TABLA 11
RESULTADOS EN LA ESCALA ESQUIZOFRENIA

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
10.00 %	40.00 %	50.00 %

En la tabla 11 se puede observar que predominan los puntajes altos en la escala de “esquizofrenia” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio están alejadas de la realidad y tienen impulsos repentinos e incontrolados.

Debido a la gran problemática por la que atraviesan este grupo de mujeres adolescentes, se evidencia la presencia de un marcado aplanamiento afectivo, caracterizado por una baja autoestima, falta de confianza en sí mismas y en su pareja.

TABLA 12
RESULTADOS EN LA ESCALA PSICASTENIA

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
30.00 %	60.00 %	10.00 %

En la tabla 12 se puede observar que predominan los puntajes medios en la escala de “psicastenia” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio están molestos por ideas o pensamientos inoportunos, como tampoco presentan hábitos compulsivos. En algunos pocos casos se encontró que hay personas que tienen ideas repetitivas o insistentes, al igual que hábitos compulsivos.

TABLA 13
RESULTADOS EN LA ESCALA DESAJUSTE PSICOLOGICO

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
0.00 %	20.00 %	80.00 %

En la tabla 13 se puede observar que predominan los puntajes altos en la escala de “desajuste psicológico” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio presentan desajustes emocionales, es decir, tienen pensamientos de inferioridad o inutilidad, son tímidas y pierden la cabeza fácilmente. Sin embargo, en algunos caso se encontraron personas que se consideran capaces, confiables y agradables como el resto de las personas.

Lo anterior se puede explicar por el hecho que en la adolescencia se dan fuertes cambios a nivel emocional, que en estas mujeres no están del todo resueltos, pues por su condición de ser víctimas de maltrato se genera en ellas un desequilibrio, caracterizado fundamentalmente por una baja autoestima. La imposibilidad de culminar de una manera normal esta etapa de su desarrollo atenta básicamente contra la estructura de su personalidad, generando graves desequilibrios emocionales.

TABLA 14
RESULTADOS EN LA ESCALA ANSIEDAD

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
0.00 %	100 %	0.00 %

En la tabla 14 se puede observar que predominan los puntajes medios en la escala de segundo orden “ansiedad” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio no están ansiosas y son mas bien ajustadas a la realidad. A este respecto debe tenerse en cuenta que ansiedad en esta subescala no significa pérdida de contacto con la realidad.

Aun cuando la realidad que viven las adolescentes de la muestra del estudio, de alguna manera se hace traumática, ellas han sabido adaptarse, aun cuando siguen siendo vulnerables, de allí que haya un manejo relativo de su ansiedad, que bien pudiera interpretarse como una adecuación o habituación a ésta.

TABLA 15
RESULTADOS EN LA ESCALA EXTRAVERSION

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
20.00 %	30.00 %	50.00 %

En la tabla 15 se puede observar que predominan los puntajes altos en la escala de segundo orden “extraversión” lo cual significa que en su gran

mayoría las personas de la muestra del estudio son extravertidas y en muy pocos casos son introvertidas.

Estos datos también indican que estas mujeres se han adaptado a su medio o estilo de vida, con poca ideas de cambio para el mejoramiento de sus vidas, pero que aun así son extravertidas, lo que podría interpretarse como espontaneidad propia de las personas de nuestro medio costeño.

TABLA 16
RESULTADOS EN LA ESCALA INDEPENDENCIA

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
20.00 %	70.00 %	10.00 %

En la tabla 16 se puede observar que predominan los puntajes medios en la escala de segundo orden “independencia” lo cual significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio son dependientes, es decir, poco realistas.

Esto bien podría interpretarse como sumisión, mas que dependencia, lo cual es característico de las personas que son víctimas del maltrato por parte de su compañeros o cónyuges.

TABLA 17
RESULTADOS EN LA ESCALA SOCIALIZACION CONTROLADA

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
40.00 %	20.00 %	40.00 %

En la tabla 17 se puede observar que no hay predominio, sin embargo son significativos los puntajes altos y bajos en la escala de segundo orden “socialización controlada” lo cual significa que muchas de estas personas suelen tener control social, pero también muchos de ellos carecen de dicho control.

Esta relativa ambivalencia en cuanto a tener poco o mucho control social, hace referencia a la adaptación que tienen a su medio ambiente, sin embargo esto no significa un dominio sano, pues en ocasiones solo es una apariencia social de tener dominio sobre sus vidas.

TABLA 18
RESULTADOS EN LA ESCALA DEPRESION

PUNTAJES BAJOS	PUNTAJES MEDIOS	PUNTAJES ALTOS
10.00 %	60.00 %	30.00 %

En la tabla 18 se puede observar que predominan los puntajes medios con tendencias a puntajes altos en la escala de segundo orden “depresión” lo cual

significa que en su gran mayoría las personas de la muestra del estudio son depresivas y presentan desajuste general.

La depresión es uno de los signos característicos de las personas maltratadas, lo que bien pudiera explicar los resultados a este respecto.

10. CONCLUSIONES

Las conclusiones del presente estudio permiten afirmar que el perfil de personalidad de las mujeres adolescentes que conviven en unión libre y son víctimas de maltrato conyugal se caracterizan por:

Tener niveles altos de hipocondriasis, depresión suicida, depresión baja energía, culpabilidad resentimiento, apatía retirada, paranoia y desajuste psicológico.

Esto significa que estas personas se caracterizan por: Excesiva preocupación por su salud física y sus funciones corporales; disgusto con la vida, la cual le ven vacía y sin sentido, en ocasiones les ronda pensamientos de muerte; tensión y sueños perturbadores.

Otra de las características de estas personas son los sentimientos de culpabilidad y la autocrítica; evitan los contactos y las relaciones interpersonales, y no se hallan bien con las demás personas.

Estas personas son altamente paranoicas, lo que indica que están hipervigilantes, piensan que les controla, espía o maltrata, así como también se alejan de la realidad y tienen impulso repentinos e incontrolados.

Hay un grave desajuste psicológico en las personas de la muestra del estudio, caracterizadas por pensamiento de inutilidad e inferioridad, de allí que seña tímidas y pierdan el control fácilmente.

En los aspecto secundarios del perfil se pudo establecer que en su gran mayoría son personas extravertidas, con tendencia a la dependencia, algunas tienen control social, mientras que otras no lo tienen y los niveles de depresión en términos generales están dentro del promedio.

Tienen niveles promedios de agitación, depresión ansiosa, desviación psicopática, esquizofrenia y psicastenia.

Todas estas características ponen de manifiesto la presencia de aspectos patológicos, lo cual no puede interpretarse en el sentido estricto de la palabra, sino como un factor apenas natural que se presente en personas que son víctimas de maltrato conyugal.

Estos resultados encontrados reafirman los encontrados en otros estudios en los cuales se pudo determinar que el estrés es un facilitador de la violencia intrafamiliar.²⁸

En otro estudio también se pudo establecer que en las mujeres que son víctimas del maltrato conyugal hay un patrón clínico muy típico de ellas, lo que estaría indicando la posibilidad que haya en ellas características psicológicas que las predisponen a este hecho.²⁹

²⁸ MORENO, Fidia. Op. Cit.

²⁹ ANGULO, Yunnis. Op. Cit.

11. DISCUSIONES Y RECOMENDACIONES

Con base en los resultados encontrados en el estudio los investigadores se permiten realizar las siguientes recomendaciones:

A futuros investigadores se les recomienda diseñar estudio en los cuales se combinen metodologías cualitativas y cuantitativas, es decir, además de cuestionarios de personalidad, incluir entrevistas, que permitan relacionar mejor las variables personalidad y maltrato conyugal. Eso implicaría ahondar aun más en esta problemática.

De igual forma, se recomienda investigar el maltrato conyugal, pero no solo desde la perspectiva de la personalidad, sino asociándola con otras variables tales como autoestima, autoimagen y autoconcepto, así como también depresión y ansiedad. Esto permitiría un conocimiento mas profundo del tema y con ello habría un perfil mas real de estas personas.

Se sugiere también investigar esta misma temática, pero con la utilización de otro test clínico, como por ejemplo el MMPI. Esto para poder contrastar la información encontrada en este estudio y de esta forma determinar la realidad de dicho perfil en las personas víctimas de la violencia intrafamiliar.

En este mismo sentido, se sugiere un estudio comparativo de corte experimental, en el cual haya grupo control y experimental, de tal forma que se pueda tener una información mucho más fidedigna en términos científicos.

A la Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar se le recomienda asignar estudiantes en prácticas profesionales a las comisarías de familia, pues se pudo observar que en estas instituciones hay personal insuficiente para atender tantos casos, a tal punto que las estadísticas muestran que atienden más casos las trabajadoras sociales que las psicólogas.

A las Comisarías de Familia y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar se les recomienda ampliar su cobertura, pues el personal profesional que tienen es insuficiente para atender tantos casos. Para ello se sugiere hacer uso de estudiantes en prácticas profesionales, pero para casos más severos asignar personal experto para realizar actividades formales de psicoterapia.

Se recomienda además diseñar programas preventivos de la violencia intrafamiliar, donde se involucre no solo a la pareja, sino también a los niños, pues las estadísticas muestran que esto también son víctimas del maltrato por parte de sus padres y demás familiares.

BIBLIOGRAFÍA

ABELLO, Raimundo y MADARIAGA, Camilo. Estrategias de evaluación de programas sociales. Barranquilla: Uninorte, 1.986.

ANGULO, Yunnis; DE LA ASUNCIÓN, Erica y SCHMALBACH, Erica. Perfil psicológico en mujeres víctimas de violencia conyugal asistidas por la comisaría segunda de familia en el distrito de Barranquilla. Monografía de grado en psicología. Barranquilla: Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar, 2.002.

ARIAS, Melba. Cinco formas de violencia contra la mujer. Santafé de Bogotá: Ecoe, 1.991.

CAMAÑA, Paz. Programa de Prevención de la violencia Intrafamiliar. Bogotá: ICBF, 1999.

CODIGO CIVIL COLOMBIANO. Santafé de Bogotá: Temis, 2.000.

CODIGO PENAL COLOMBIANO. Santafé de Bogotá: Temis, 1.999.

COMISARIA PERMANENTE DE FAMILIA. Informe general mayo-junio 2.002. Alcaldía Distrital de Barranquilla. Barranquilla: 2.002.

----- Informe general. Barranquilla: 2.002.

CONSULTOR DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y JUVENIL. La adolescencia. Barcelona: Océano, 1.988.

DAVIDOFF, Linda. Psicología. México: Mc Graw Hill, 1.996.

DEFENSORIA DEL PUEBLO. La mujer víctima de la violencia intrafamiliar y sexual. Serie femenina No 1. Bogotá: Defensoría del pueblo, 1.999.

DICAPRIO, Nicholas. Teorías de la personalidad. México: Mc Graw Hill, 1.995.

FELDMAN, Robert. Psicología con aplicaciones para Iberoamérica. México: Mc Graw Hill, 1.995.

GILBERTI, Eva. La mujer y la violencia invisible. Buenos Aires: Suramericana, 1.995.

GRUPO MUJER Y SOCIEDAD. Mujer, amor y violencia: Nuevas interpretaciones de antiguas realidades. Bogotá: T.M editores, 1.991.

HERNÁNDEZ, Roberto. Metodología de la investigación. México: Mc Graw Hill, 1.998.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. Investigación sobre implicaciones de la violencia de género para la salud y el desarrollo de la mujer maltratada. Bogotá: ICBF, 1.998.

-----, Mecanismos de protección de la mujer víctima de la violencia. Santafé de Bogotá: ICBF, 1.999.

KRUG, Samuel. Manual del test clínico de personalidad. CAQ. México: Tea, 2.001.

MAZEAUD, Henry. Lecciones de derecho civil. Buenos Aires: Jurídicas, 1.999.

MORENO, Fidia; PORTILLO, Nilsa y VASQUEZ, Silvana. El estrés como facilitador de la violencia doméstica en familias asistidas por el ICBF en la ciudad de Barranquilla. Monografía de grado en psicología. Barranquilla: Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar, 2.003.

MYRS, David. Psicología social. México: Mc Graw Hill, 1.996.

PAPALIA, Diane y WENDKOS, Sally. El mundo del niño. Tomo III. México: Mc Graw Hill, 1.996.

----- . Desarrollo humano. México: Mc Graw Hill, 1.990.

RODRÍGUEZ, Jesús. Funciones de la familia: La familia en el umbral del siglo XXI. Madrid: ICADE, 1.995.

SÁNCHEZ, Alberto y VILLA, Vera. Teoría Práctica de Derecho de Familia. Bogotá: Doctrinas, 2001.

SÁNCHEZ, Fredy. Violencia Intrafamiliar. Barranquilla: ICBF, 2002.

WHITTAKER, James. La psicología social en el mundo de hoy. México: Trillas, 1.989.

ANEXOS

CAQ

CUESTIONARIO

Cuadernillo

ANOTE TODAS SUS CONTESTACIONES EN LA HOJA DE RESPUESTAS



Autor: S.E. Krug.

Adaptación española: N. Seisdedos y J.M. Prieto.

Copyright © 1970 by IPAT, Institute for Personality & Ability Testing.

Copyright © 1985 by TEA Ediciones, S.A. - Traducido y adaptado con permiso - Edita: TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24; 28036 MADRID -

Prohibida la reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados - *Este ejemplar está impreso en tinta azul. Si le presentan otro en tinta negra, es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE* - Printed in Spain. Impreso en España por Aguirre Campano; Daغانzo, 15 dpdo.; 28002 MADRID - Depósito legal: M - 33982 - 1966.

INSTRUCCIONES

A continuación encontrará una serie de cuestiones que permitirán conocer sus actitudes e intereses o hay respuestas correctas o incorrectas (cada persona tiene un modo de ser distinto). Por tanto, conteste con sinceridad.

Después de escribir sus datos personales en la parte superior de la Hoja de respuestas, anote sus contestaciones en la misma. Como verá, cada cuestión tiene en este Cuadernillo tres posibles respuestas (A, B, C), que también están en la Hoja. Lea atentamente cada cuestión y las tres posibles respuestas; así le será más fácil decidirse.

Ahora, conteste a los ejemplos de práctica que vienen aquí, y para dar sus respuestas marque en Hoja el espacio que hay debajo de la letra correspondiente. Si tiene dudas pregunte ahora al examinador.

EJEMPLOS

1. Me gusta presenciar una competición deportiva:
A. Sí B. A veces C. No
2. Prefiero las personas:
A. Reservadas B. Término medio C. Que hacen amigos con facilidad
3. El dinero no hace la felicidad:
A. Cierto B. A medias C. Falso
4. He comprendido las instrucciones:
A. Sí B. A medias C. No

Al contestar, tenga en cuenta lo siguiente:

- No piense demasiado las frases, ni emplee mucho tiempo en decidirse. Las frases son muy cortas para darle más detalles. Debe contestar lo que es habitual en usted. Generalmente, se contestan 5.6 cuestiones por minuto, y se tarda unos tres cuartos de hora en completar toda la prueba.
- Evite señalar muchas veces la respuesta «intermedia» (B). Si puede, decídase por uno de los extremos (A, C).
- Procure no dejar ninguna cuestión sin contestar. Es posible que alguna no tenga mucho que ver con usted; intente elegir la respuesta que se acerque más a su manera de ser. Si alguna cuestión le parece muy personal, no se preocupe; recuerde que las Hojas se guardan como documentos confidenciales, y no pueden ser valoradas sin una plantilla especial. Además, al obtener los resultados no se consideran las marcas una a una, sino globalmente.
- Conteste sinceramente; es lo mejor. No lo haga pensando en «lo que es bueno» o «lo que interesa» para impresionar al examinador.

ESPERE, NO PASE A LA PAGINA SIGUIENTE HASTA QUE SE LO INDIQUEN

1. En la escuela tú o tu mamá trabaja muy bien y con ganas:
 - A. Sí casi siempre
 - B. Algunas veces
 - C. Casi nunca
2. Me siento a gusto y contento:
 - A. Casi siempre
 - B. Algunas veces
 - C. Casi nunca
3. Jamás me siento tan molesto o aburrido que tenga necesidad de destruir todo lo que me rodea:
 - A. Cierto
 - B. Término medio
 - C. Falso, me ocurre a menudo
4. Las cosas me salen bien porque soy una persona echada para adelante:
 - A. Cierto
 - B. A medias
 - C. Falso
5. Los ruidos me despiertan hasta del sueño más profundo:
 - A. Sí, a menudo
 - B. A veces
 - C. No, casi nunca
6. Creo que soy una persona torpe y desmañada al manejar objetos:
 - A. Siempre
 - B. A veces
 - C. Casi nunca
7. Suelo tener bastantes ganas de hacer cosas:
 - A. Casi siempre
 - B. Algunas veces
 - C. Casi nunca
8. Me siento solo y desgraciado:
 - A. Casi siempre
 - B. A veces
 - C. Casi nunca
9. Los sentimientos de culpabilidad:
 - A. No me molestan
 - B. A medias
 - C. Me perturban
10. Me resulta fácil estar cariñoso, alegre y a gusto con los niños pequeños de los demás:
 - A. Casi siempre
 - B. Algunas veces
 - C. Casi nunca
11. Critico las creencias habituales de la gente sin importarme lo que piensen de mí:
 - A. Sí
 - B. Término medio
 - C. No
12. Casi nadie dice la verdad ni confía en lo que cuentan los demás:
 - A. Cierto
 - B. Término medio
 - C. Falso
13. Personalmente siento que la gente:
 - A. Se porta bien conmigo
 - B. Término medio
 - C. Ha sido bastante injusta conmigo
14. Cuando me quedo desanimado me cuesta recuperarme:
 - A. A menudo
 - B. A veces
 - C. Casi nunca
15. Tengo la sensación de que caigo realmente bien a la mayoría de la gente que me conoce:
 - A. Cierto
 - B. Término medio
 - C. Falso
16. A veces tengo que hablar muy despacio, como si estuviera esperando que las palabras me vengan a la lengua:
 - A. Cierto
 - B. Término medio
 - C. Falso

NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

17. Es raro que compruebe una y otra vez si he hecho correctamente una cosa.
 A. Cierto B. A medias C. Falso, lo hago para asegurarme
18. Algunas cosas o palabras sin importancia me pasan por la cabeza y me están molestando una o más veces durante el día.
 A. Sí, a menudo B. Alguna vez C. No, muy raramente
19. Mis emociones son tan poco lógicas que soy incapaz de controlarlas.
 A. A menudo me pasa eso B. A veces C. Nunca me pasa
20. A veces siento que mis nervios están a punto de estallar.
 A. Cierto B. Término medio C. Falso
21. No puedo llevar al día mis tareas porque no me siento bien.
 A. Me pasa eso muchas veces B. A veces C. Casi nunca
22. Ultimamente veo todo muy negro.
 A. Falso B. A medias C. Cierto
23. Cuando veo una persona atrevida que se arriesga por tonterías, aunque le salgan bien:
 A. No me conmuevo B. Término medio C. Me conmuevo
24. Me gustaría hacer cosas arriesgadas, como las de un piloto de carreras o de aviación:
 A. Sí, mucho B. A veces C. No, nada
25. Odio la idea de tener que ir a un hospital si caigo enfermo:
 A. Cierto B. No mucho C. Falso, me hago a la idea
26. Me siento triste y de mal humor:
 A. Casi nunca B. A veces C. A menudo
27. Al despertarme por las mañanas, me siento sin energías para comenzar el día:
 A. Cierto B. A medias C. Nunca
28. Suelo estar tan tenso y agitado que me tiemblan las manos:
 A. No, casi nunca B. Término medio C. Sí, a menudo
29. Me encuentro a gusto cuando estoy solo, sin los demás:
 A. Cierto B. Término medio C. Falso
30. Sé muy bien qué cosas valiosas quiero hacer en esta vida:
 A. Cierto B. A medias C. Falso, no lo sé
31. Siempre hay gente poniendo reglas para fastidiarme y dejarme sin libertad:
 A. Cierto B. No estoy seguro C. Falso
32. Cuando la gente me gasta bromas y dice que soy un tipo «curioso»:
 A. No me importa B. No estoy seguro C. Me molesta

NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

33. Comparado con los demás, tengo mucha fuerza y energía para estar dos o tres días sin dormir.
 A. Cierto B. No estoy seguro C. Falso, me sobran energías
34. Me llegan a cansar tanto las personas que me están molestando, que ni me preocupo de contestarlas.
 A. A menudo B. Algunas veces C. Casi nunca
35. A veces me han tratado mal algunos familiares o personas que creía amigos.
 A. Cierto B. No estoy seguro C. Falso
36. Cuando estoy de viaje o vacaciones compruebo frecuentemente cuánto dinero me queda.
 A. Falso B. A medias C. Sí, lo cuento a menudo
37. Cuando estoy en un lugar de silencio o de reposo, temo que me entren ganas de gritar.
 A. A menudo B. A veces C. Nunca
38. Suelo ver el «lado alegre de la vida» y sacarle gusto a lo que hago.
 A. Cierto B. Término medio C. Falso
39. Cada pocos días tengo el vientre molesto o hinchado.
 A. Cierto B. Término medio C. No me pasa eso
40. Me siento débil y enfermo.
 A. Casi siempre B. A veces C. Casi nunca
41. Cosas que realmente me merezcan la pena en esta vida:
 A. Hay muy pocas B. Término medio C. Hay muchas
42. Cuando veo una injusticia, suelo pensar:
 A. ¡No hay derecho! B. Término medio C. Bueno, ¡la vida es así!
43. En el colegio evitaba tareas en las que debía llevar la voz cantante o hacerme cargo de cosas nuevas.
 A. Sí B. A veces C. No
44. Si algo me trastorna, mis músculos se tensan y están a punto de estallar.
 A. Sí B. A veces C. No
45. Hay muy pocos momentos en que mi vida me parece vacía y solitaria.
 A. Sí B. A medias C. No, me ocurre a menudo
46. Casi nunca tengo esos momentos en que, sin ton ni son, el ánimo y el humor se vienen abajo.
 A. Cierto, no me pasa eso B. Término medio C. Falso, tengo esos momentos
47. Pensando en las cosas que debiera haber hecho:
 A. A veces no puedo dormir B. Término medio C. Puedo dormir tan tranquilo
48. Me siento demasiado decaído e inútil como para querer hablar con la gente.
 A. Cierto B. Término medio C. Falso

NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

49. Tengo un estómago delicado, y fácilmente tengo trastornos digestivos.
 A. Cierto B. Término medio C. Falso
50. Ante reglas y normas que me obliguen a algo:
 A. Las acepto sin molestarme B. Término medio C. Me rebelo y afirmo mis derechos
51. Puedo soportar el dolor y las incomodidades:
 A. Menos que los demás B. No estoy seguro C. Tanto o más que los demás
52. Las críticas hieren fácilmente mis sentimientos y pueden conmigo:
 A. Cierto B. A veces C. Falso, nunca
53. La mayoría de las personas son amables y están dispuestas a ayudarte:
 A. Cierto B. No estoy seguro C. Falso
54. Creo que la gente me evita por motivos que desconozco:
 A. Falso B. Término medio C. Cierto
55. Me preocupo una y otra vez por cosas sin importancia si no están bien hechas:
 A. A menudo B. A veces C. No, nunca
56. Tengo dudas de haberle sido útil a alguien en esta vida:
 A. A menudo B. A veces C. Estoy seguro de haber sido útil
57. Tengo muchas y muy buenas cualidades que los demás aprecian y reconocen:
 A. Sí B. Término medio C. No, tengo muy pocas
58. Casi nunca me siento mal o indispuerto:
 A. Cierto, no me pasa B. Término medio C. Falso, me ocurre a menudo
59. Cuando oigo hablar de una enfermedad empiezo a pensar que tengo algo parecido:
 A. Casi siempre B. A veces C. Casi nunca
60. Me encuentro a gusto conmigo mismo y con lo que me rodea:
 A. Cierto B. A medias C. Falso, estoy harto de todo
61. Me preocupan y pienso mucho las cosas que puedan salir mal:
 A. A menudo B. A veces C. Casi nunca
62. Me siento aburrido por la rutina, y me gusta intentar cosas nuevas:
 A. Cierto, a menudo B. Término medio C. Falso, no me pasa eso
63. Lo que pienso sobre lo que hacen los demás, sea bueno o malo:
 A. Pocas veces lo digo B. Término medio C. Lo digo abiertamente
64. Es raro que esté tan tenso que necesite un gran esfuerzo para hacer frente a algo:
 A. Cierto, casi nunca me ocurre B. No estoy seguro C. Falso, me pasa eso

NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

65. Casi siempre me levanto cansado y necesitaría dormir más
 A. Cierto B. Término medio C. Falso
66. Suelo pensar que he fracasado en mis tareas
 A. No, casi nunca B. Término medio C. Sí, y me siento culpable
67. Pienso que la vida es tan absurda y sin sentido, que no merece la pena decirle a los demás como me siento.
 A. Cierto B. Término medio C. Falso
68. Me resulta fácil hablar con la gente de cosas sin importancia pero alegres.
 A. Siempre B. A veces C. Nunca
69. La gente elige sus amistades:
 A. Por los beneficios que le den B. Término medio C. Por verdadera amistad
70. La gente que no tiene demasiadas «agallas» para cuidarse por sí misma debería, sin más, ser atendida por otros:
 A. Cierto B. No estoy seguro C. Falso
71. Soy más feliz cuando sigo mi camino, sin prestar atención a lo que dice la gente:
 A. Cierto B. Término medio C. Falso
72. No tengo momentos en los que me cueste recordar dónde estoy o el nombre de mis amigos:
 A. Cierto, no tengo esos olvidos B. Término medio C. Falso, me ocurre a menudo
73. Los demás me dejan en paz en cosas que no quiero hacer:
 A. Cierto B. Término medio C. Falso, me obligan a hacerlas
74. Tengo la costumbre de contar las cosas (mis pasos, farolas, ladrillos, etc.), sin ninguna razón aparente:
 A. A menudo B. A veces C. Raras veces
75. Soy del tipo de personas a quien los demás suelen respetar y pedir consejo:
 A. Sí B. Término medio C. No
76. Pienso que no valgo para nada:
 A. Sí, muchas veces B. A veces C. No, casi nunca
77. La mayor parte del tiempo me siento flojo y tan cansado que apenas puedo moverme:
 A. Cierto B. En parte C. No, casi nunca
78. Raras veces me siento hartó y a disgusto con mi vida:
 A. Cierto B. Término medio C. Falso, a menudo me siento así
79. Pienso que la muerte es el final de todos nuestros problemas:
 A. Lo pienso a menudo B. A veces C. No, casi nunca

NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

80. Estoy a disgusto hasta que encuentro algo arriesgado que hacer:
A. Si B. Término medio C. No
81. Me gusta hacerme responsable del dinero familiar y de la marcha de los negocios:
A. Si B. Poco C. Nada
82. Tengo confianza en mí para dar la cara y resolver la mayoría de los imprevistos que me salen al paso:
A. Cierto B. A veces C. Falso
83. Me pongo de mal humor cuando estoy decaído:
A. A menudo B. Alguna vez C. Casi nunca
84. Pienso que nadie me quiere realmente:
A. Lo pienso a menudo B. Alguna vez C. Nunca
85. Cuando pienso lo que me va a pasar por los errores que he cometido:
A. Puedo dormirme B. Término medio C. No logro dormirme
86. Mi vida está llena de momentos de alegría y animación:
A. Sí, muchos B. Término medio C. No, casi ninguno
87. Cuando he hecho alguna cosa bien, he encontrado:
A. Aliento y ánimo B. Término medio C. Celos y envidia
88. Cuando se alaba públicamente el trabajo de personas que conozco, pienso que yo valgo poco:
A. Cierto B. Término medio C. Falso
89. Siento placer ante los imprevistos y discusiones que desconciertan a los demás:
A. A menudo B. A veces C. Nunca
90. La gente murmura de las cosas atrevidas que hago, pero no me importa ser el centro de su atención:
A. Cierto B. Sólo alguna vez C. Falso, me preocupa
91. La gente parece estar de acuerdo en tratarme como si mis opiniones no valieran la pena:
A. Sí, suelen tratarme así B. A veces C. No, nunca me tratan así
92. Cuando pienso que he podido hacer algún mal sin querer a un familiar:
A. No me preocupo B. A medias C. Me preocupo
93. Pienso que hay cosas en mi vida diaria que debo hacer con precisión, no importa cuánto tiempo o trabajo me lleven:
A. Sí, me ocurre con muchas cosas B. Sólo con una o dos C. Con ninguna
94. Me decido fácil y rápidamente, y es raro que tenga que cambiar de decisión:
A. Cierto B. Término medio C. Falso
95. Tengo sólo unas pocas amistades que confían en mí y en las que yo puedo confiar:
A. Cierto, son pocas B. Término medio C. Falso, tengo muchas

NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

96. Siento que la vida es una carga muy pesada:
 A. Pocas veces B. Término medio C. Muchas veces
97. Últimamente me importa un comino lo que me pueda pasar:
 A. Cierto, no me importa B. A veces C. Falso, me importa mucho
98. La vida me parece ya vacía, sin sentido ni propósito:
 A. Muy cierto B. En parte C. Falso
99. Me gusta estar con personas que gastan bromas, aunque estas sean un poco delgadas:
 A. Sí, es cierto B. Tal vez C. No, no me gusta
100. Conservo la sangre fría ante un accidente grave:
 A. Casi nunca B. A veces C. Casi siempre
101. Si me dicen que alguien ha hablado mal de mí, prefiero:
 A. Verme con él cara a cara B. Término medio C. No darme por enterado
102. Duermo profundamente y me despierto lleno de energías:
 A. Casi siempre B. Sólo a veces C. Casi ningún día
103. Suelo culparme de todo lo que me sale mal y siempre soy crítico conmigo mismo:
 A. Sí, la mayoría de las veces B. Algunas veces C. Nunca
104. Me siento como si hubiera hecho algo malo, pero no sé qué ha sido:
 A. Sí, a menudo B. Alguna vez C. Nunca
105. Si la gente dice que soy descuidado con la parte que me toca hacer:
 A. No me importa B. A medias C. Me preocupa
106. Puedo confiar en la mayoría de los que dicen que son mis amigos:
 A. Sí, completamente B. A medias C. No, nada
107. Se puede confiar en que la mayoría de los fontaneros no te cobrarán demasiado por sus servicios:
 A. Cierto B. Tal vez C. Falso, hay que desconfiar
108. No me causan gran temor las enfermedades que desconozco:
 A. Cierto B. En parte, cierto C. Falso, me atemorizan
109. Cuando estoy en medio de una multitud, me pone nervioso pensar que puedan lesionarme:
 A. A menudo B. A veces C. Casi nunca
110. Creo ver gente observándome desde lugares ocultos, pero desaparecen cuando miro atentamente:
 A. Sí, a menudo B. Alguna vez C. Falso, nunca
111. Nunca he sentido el impulso de ser violento o de llevar una vida desordenada:
 A. Nunca lo he sentido B. A veces C. Lo siento a menudo
112. Cuando estoy en un lugar donde hay otros usos y costumbres:
 A. Me siento perdido B. Término medio C. No sé cómo actuar y me pongo nervioso

NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

113. Algunas veces creo que soy una persona sin éxito o un desastre
 A. Cierto B. Tal vez C. Falso
114. Cuando me enfrento a un problema, me da ideas buenas y buenas.
 A. Sí, a menudo B. Sólo alguna vez C. No, raramente
115. Al sentarme a la mesa, no me cuesta comer.
 A. Cierto B. Término medio C. Falso, me cuesta tragar comida
116. Casi nunca desoigo. Que se acabe ya todo.
 A. Cierto, no lo deseo B. Término medio C. Falso, lo deseo
117. Son ya muy pocas las cosas que me apetece hacer.
 A. Sí B. Término medio C. No, hay muchas
118. La vida diaria no me da oportunidades para expresarme tal como soy.
 A. Sí, me falta algo B. Término medio C. Falso, yo tengo oportunidades
119. Sueño mucho sobre cosas que me dan miedo:
 A. Sí, a menudo B. A veces C. No, casi nunca
120. Las ratas, arañas o culebras:
 A. Me dejan tan tranquilo B. A medias C. Me dan escalofríos
121. Me preocupo porque no hago mucho por resolver mis problemas:
 A. A menudo B. A veces C. Casi nunca me preocupo por eso
122. Cuando pienso en los errores que he cometido en mi vida:
 A. Me siento muy mal B. Término medio C. No le doy muchas vueltas
123. En sueños, tengo pesadillas en las que estoy solo y abandonado:
 A. Sí, a menudo B. A veces C. Casi nunca
124. Disfruto y me esfuerzo en salir de casa para conocer gente nueva:
 A. Sí B. A medias C. No
125. En la mayoría de las ciudades pequeñas o pueblos no hay peligro de ser atacado cuando se sale a dar un paseo:
 A. Cierto B. No estoy seguro C. Falso
126. Cuando hablan contigo, muchas personas intentan averiguar tus asuntos personales o negocios privados:
 A. Casi siempre B. A veces C. Casi nunca
127. Me gusta que la gente esté muy en desacuerdo conmigo y lo tomo como un desafío o estímulo:
 A. A menudo B. Pocas veces C. Nunca
128. Creo que recibo la simpatía y comprensión que toda persona debe esperar:
 A. Sí B. A medias C. No

NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

129. Nunca he sentido la sensación de que me estuvieran obligando a hacer algo mediante hipnotismo o con magia
 A. Cierto, nunca B. A veces C. Falso, la he tenido
130. Los demás nunca dicen de mí que soy demasiado ordenado, aseado y limpio
 A. Cierto B. Término medio C. Falso, dicen que soy así
131. Me pasan por la mente palabrotas o ideas sucias y no puedo librarme de ellas
 A. A menudo B. A veces C. Casi nunca
132. Tengo pocos éxitos en la vida por mi poca valía:
 A. Falso B. Término medio C. Cierto
133. Me considero una persona feliz y contenta, a pesar de tener problemas como todos:
 A. Cierto B. No estoy seguro C. Falso
134. No creo estar peor de salud que los demás:
 A. Cierto, estoy como todos B. No estoy seguro C. Falso, estoy peor que ellos
135. Creo que he llegado al final de mi camino, y prefiero detenerme:
 A. A menudo B. A veces C. Casi nunca
136. Cuando me levanto por la mañana me siento en forma para hacer frente a los problemas diarios:
 A. Casi siempre B. A veces C. Casi nunca
137. Al encontrarme con peligros y problemas, las demás personas:
 A. Se alteran menos que yo B. No estoy seguro C. Se alteran más que yo
138. Me siento seguro de mí y tranquilo:
 A. Casi siempre B. A veces C. Casi nunca
139. Ante una emergencia, pienso con calma y serenidad:
 A. Siempre B. A veces C. Nunca
140. Me siento cansado y no consigo descansar lo suficiente:
 A. Casi siempre B. A veces C. Raras veces
141. Al recordar los aciertos y fallos de mi vida pasada:
 A. Pienso más en los aciertos B. Término medio C. Pienso más en los fallos
142. Casi nunca tengo molestias de estómago o de vientre:
 A. Cierto B. Término medio C. Falso
143. Me resulta fácil charlar y gastar bromas a una persona del otro sexo:
 A. Cierto B. A medias C. Falso, me cuesta hacerlo
144. «No confíes en nadie» es una norma segura en esta vida:
 A. Casi siempre B. A veces C. Casi nunca

LA PRUEBA HA TERMINADO.

COMPRUEBE SI HA CONTESTADO A TODAS LAS CUESTIONES

CAQ

Hoja de respuestas

Apellidos y nombre:

Edad:

Sexo:
V & M

Centro:

Curso/Puesto:

Estado civil:

Fecha:

EJEMPLOS:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C
1	20	39	58	77	96	115	134												
2	21	40	59	78	97	116	135												
3	22	41	60	79	98	117	136												
4	23	42	61	80	99	118	137												
5	24	43	62	81	100	119	138												
6	25	44	63	82	101	120	139												
7	26	45	64	83	102	121	140												
8	27	46	65	84	103	122	141												
9	28	47	66	85	104	123	142												
10	29	48	67	86	105	124	143												
11	30	49	68	87	106	125	144												
12	31	50	69	88	107	126													
13	32	51	70	89	108	127													
14	33	52	71	90	109	128													
15	34	53	72	91	110	129													
16	35	54	73	92	111	130													
17	36	55	74	93	112	131													
18	37	56	75	94	113	132													
19	38	57	76	95	114	133													

P.D.
D1
D2
D3
D4
D5
D6
D7
PA
PP
SC
AS
PS

CAQ

Hoja de perfil

Apellidos/nombre _____

Edad _____

Sexo _____

Observaciones _____

Esc	PD	DE	Decatipos bajos	Promedio										Decatipos altos		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
D1	___	___	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales
D2	___	___	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos
D3	___	___	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo
D4	___	___	Sosegado, con calma en emergencias, confía en el entorno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tenso, desmañado manejando algo, perturbable, sueños molestos
D5	___	___	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad
D6	___	___	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad
D7	___	___	Relajado, considerado y animoso con las personas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás
Pa	___	___	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Cree que se le persigue, espiá, controla o maltrata
Pp	___	___	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en sí mismo o en otros
Sc	___	___	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Con impulsos repentinos o incontrolados, se aleja de la realidad
As	___	___	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos
Ps	___	___	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayoría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tímido, pierde su aplomo, con pensamientos de inferioridad

- 1- PERSONALIDAD - TEORIAS
- 2- FAMILIA
- 3- VIOLENCIA FAMILIAR
- 4- MUJERES ADOLESCENTES - VIOLENCIA FAMILIAR
- 5- PSICOLOGIA - TESIS Y DISERTACIONES ACADEMICAS
COMISARIA SEGUNDA DE FAMILIA - VIOLENCIA FAMILIAR