

VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del
MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2015.

Estudio sobre el afrontamiento víctimas de violencia doméstica.

Vetere, Giselle.

Cita:

Vetere, Giselle (2015). *Estudio sobre el afrontamiento víctimas de violencia doméstica. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-015/251>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/epma/o7M>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

ESTUDIO SOBRE EL AFRONTAMIENTO VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DOMÉSTICA

Vetere, Giselle

Hospital Dr. C. Argerich - Instituto de Terapia Cognitiva Conductual. Argentina

RESUMEN

Estado del arte: En nuestro país, se estima que alrededor de un 40% de la población femenina sufre maltrato físico y psíquico por parte de su pareja. Se calcula que entre el 21 y el 60% de las mujeres maltratadas desarrolla TEPT. Los conocimientos sobre las estrategias de afrontamiento en esta población son escasos. Objetivo: Indagar acerca de la relación entre los recursos de afrontamiento y el desarrollo del trastorno por estrés posttraumático (TEPT) en mujeres que sufren violencia doméstica. Muestra: Mujeres mayores de 18 años que concurren al equipo de violencia familiar del Hospital Dr. C. Argerich entre octubre de 2014 y marzo de 2016. Metodología: Se solicitará el consentimiento informado para participar del estudio, seguidamente se administrarán un cuestionario sociodemográfico, el cuestionario de respuestas de afrontamiento (CRI-A) y el módulo de evaluación de TEPT del SCID-I.

Palabras clave

Violencia, Afrontamiento, Estrés, Postraumático

ABSTRACT

COPING VICTIMS OF DOMESTIC VIOLENCE

In our country, it is estimated that about 40% of the female population suffer physical and emotional abuse by an intimate partner. It is estimated that between 21 and 60% of battered women develop PTSD. Knowledge of coping strategies in this population are scarce. Objective: To inquire about the relationship between coping resources and the development of posttraumatic stress disorder (PTSD) in women who suffer domestic violence. Sample: Women over 18 who attend family violence team of Dr. C. Argerich Hospital between October 2014 and March 2016. Methodology: Informed consent to participate in the study will be requested, then administered a sociodemographic questionnaire, the coping questionnaire responses (CRI-a) and the assessment of PTSD module of SCID-I.

Key words

Violence, PTSD, Coping

Introducción

El abuso por parte de un compañero puede funcionar como estresor traumático y conducir al desarrollo de un trastorno por estrés posttraumático (TEPT). Los índices de TEPT entre las mujeres golpeadas son mucho más altos que en la población general (Kubany y col., 1996; Kubany y col., 2000; Kubany y col., 2004), presentándose en un 21-60% de los casos, independientemente del tipo de maltrato experimentado (físico o psicológico) (Bobes García y col., 2000; Kessler, McGonagle y Aha, 1994).

En nuestro país, se estima que alrededor de un 40% de la población femenina sufre maltrato físico y psíquico por parte de su pareja, independientemente de su nivel socioeconómico (Pontecorvo y col.,

2004). Diversas investigaciones sugieren que la violencia física suele acompañarse de violencia psíquica, y que entre un tercio y la mitad de los casos sufre también violencia sexual (Majdalani, Alemán, Fayanás y Mejía, 2005).

La Dirección General de la Mujer (dependiente de la Secretaría de Desarrollo Social del Gobierno de la Ciudad de Bs. As.), recibió en el año 2006 más de 8.200 llamadas por violencia familiar, cifra que ascendió durante el año 2008 totalizaron 12.667. Alrededor de 5.600 personas fueron atendidas en 2006 por los diversos dispositivos de la "Asistencia Integral a la Violencia Doméstica y Sexual", siendo admitidas a este dispositivo en el año 2008 un total de 2663 nuevas víctimas. Según este organismo, en nuestro país, en el último semestre del 2012 se registraron 119 femicidios, lo que equivale al asesinato de una mujer cada día y medio.

El TEPT como consecuencia del maltrato doméstico presenta características específicas (Labrador y Alonso, 2005), como por ejemplo, la reiteración con la que ocurre el trauma y la alta probabilidad de volver a experimentarlo nuevamente. En estos casos existe una ruptura del marco de seguridad que supone el hogar, lo que conlleva un estado de permanente hiperactivación e hipervigilancia. Ello puede acarrear la vivencia de un grave fracaso personal al afectar la relación de pareja y familiar, lo que suele generar sentimientos de culpa y pérdida de autoestima en la víctima. Con frecuencia conduce al abandono de muchas de las actividades cotidianas, con la consecuente disminución de actividades placenteras y la aparición de síntomas depresivos. Lamentablemente, la finalización de la relación con el agresor se convierte muchas veces en la situación de mayor amenaza e incluso de riesgo para la propia vida. Las víctimas recurren con frecuencia a soluciones de afrontamiento inadecuadas (consumo de alcohol y drogas, reclusión, etc.), como estrategia para manejar la situación o las emociones asociadas. De esta manera, se produce una desorganización masiva: abandono del hogar, amigos, trabajo y/o lugares habituales de referencia.

Ha habido un creciente interés en el campo de estudio de la violencia doméstica en el análisis de los modos en que las mujeres afrontan dicha problemática. Si bien diversos autores han dado cuenta de los intentos realizados por las mujeres para lidiar con esta situación (Barnett, 2000, 2001; Kocot y Goodman, 2003), es reciente el esfuerzo por identificar estrategias que podrían estar orientadas a una salida saludable de la misma (Cluss y otros, 2006; Moe, 2007; Ansara y Hindin, 2010). Si bien contamos con abundante bibliografía respecto de estrategias disfuncionales que podrían favorecer el desarrollo del TEPT, tales como la evitación y la negación, son escasos los conocimientos respecto de las estrategias protectoras de dicho cuadro.

Objetivos:

Evaluar la frecuencia con que se presenta el TEPT en pacientes que consultan al equipo de violencia familiar del Hospital Dr. C. Argerich. Identificar los principales recursos de afrontamiento utilizado por las consultantes.

Evaluar la relación entre los recursos de afrontamiento y el desarrollo del trastorno por estrés postraumático (TEPT) en mujeres que sufren violencia doméstica.

Materiales y método:

Muestra: Mujeres mayores de 18 años que concurren al equipo de violencia familiar del Hospital Dr. C. Argerich entre octubre de 2014 y marzo de 2016.

Materiales:

1. Consentimiento informado
2. Cuestionario sociodemográfico: Consiste en una serie de preguntas respecto de los datos sociodemográficos básicos, tales como género, edad, nivel de instrucción, etc.
3. Cuestionario de Respuestas de Afrontamiento -Adultos (CRI-A) (Mikulic y Crespi, 2008). Consiste en un cuestionario autoadministrable de 48 preguntas con respuestas Likert que evalúa la utilización de diversas estrategias de afrontamiento y la frecuencia con que se emplean las mismas.
4. Módulo de trastorno por estrés pos traumático de la SCID I (DSM IV) La SCID I (Structured Clinical Interview for DSM-IV Axis Disorders) (First, M., Spitzer, R., Gibbon, M., and Williams, J. 1996), es una entrevista clínica estructurada para el diagnóstico de los trastornos mentales del eje I del DSM-IV (manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales) diseñada para investigación en psiquiatría. Puede dividirse en módulos correspondientes a las distintas secciones del DSM a fin de administrar sólo aquellos que interesen al investigador. Su administración por parte del investigador permite determinar si el sujeto evaluado cumple o no con los criterios de inclusión en las categorías establecidas para el diagnóstico de trastorno mental según el DSM-IV.

Método:

Se solicitará el consentimiento informado para participar del estudio, seguidamente se administrarán un cuestionario sociodemográfico, el cuestionario de respuestas de afrontamiento (CRI-A) y el módulo de evaluación de TEPT del SCID-I. Se determinará la presencia o ausencia de TEPT, se identificarán las principales estrategias de afrontamiento empleadas y se evaluará si existe alguna asociación entre determinadas estrategias de afrontamiento y la presencia de TEPT.

Análisis de datos:

Se determinará la tasa de frecuencia de Trastorno por estrés pos traumático en las mujeres que consulten al equipo de violencia familiar del Hospital Dr. C. Argerich. Asimismo se identificarán los mecanismos de afrontamiento utilizados por todas las consultantes y se evaluará si existe relación entre determinados estilos de afrontamiento y la presencia o ausencia de TEPT. Los datos obtenidos serán analizados con el programa estadístico SPSS a fin de dar respuesta a los objetivos planteados en el presente proyecto de investigación.

BIBLIOGRAFÍA

- Ansara, D.L. & Hindin, M.J. (2010). Formal and informal helpseeking associated with women's and men's experiences of intimate partner violence in Canada. *Social Science and medicine*, 1-8. doi:10.1016/j.socscimed.2009.12.009
- Barnett, O.W. (2000). Why battered women do not leave, part. 1 External inhibiting factors within society. *Trauma Violence & Abuse*, 1, 4, 343-372
- Bobes García, J., Bousoño García, M., Calcedo Barba, A. y González García-Portilla, M. (2000). *Trastorno de Estrés Postraumático*. Barcelona: Masson.
- Cluss, P.A.; Chang, J.C.; Hawker, L.; Hudson Scholle, S.; Dado, D.; Buranosky, R. & Goldstrophm, S. (2006). The process of change for victims of intimate partner violence: Support for a Psychological Readiness Model. *Women's Health Issues*, 16, 262-274
- First, M., Spitzer, R., Gibbon, M., and Williams, J. (1996) *Structured Clinical Interview for DSM-IV Axis I Disorders - Patient Edition (SCID I/P, Version 2.0)*. Biometrics Research Department, New York State Psychiatric Institute.
- Kessler, R., McGonagle K. y Ahaq, S. (1994). Lifetime and 12-month prevalence of DSM-II-R psychiatric disorders in the United States: results from the National Comorbidity Survey. *Arch Gen Psychiatry*. 51, 8-19.
- Kocot, T. & Goodman, L. (2003). The Roles of Coping and Social Support in Battered Women's Mental Health. *Violence Against Women*. 9. 323-346
- Kubany, E. S., Haynes, S. N., Abueg, F. R., Brennan, J. M., Manke, F. P. y Stahura, C. (1996). Development and validation of the trauma-related guilt inventory (TRGI). *Psychological Assessment*, 8, 428-444.
- Kubany, E. S., Haynes, S. N., Leisen, M. B., Owens, J. A., Kaplan, A. y Burns, K. (2000). Development and preliminary validation of the traumatic life events questionnaire. *Psychological Assessment*, 12, 192-209.
- Kubany, E. S.; Owens, J. A.; McCaig, M. A.; Hills, E. E.; Lancy-Spencer, C. y Tremayne, K. J. (2004). Cognitive trauma therapy for battered women with PTSD. *Journal of Consulting & Clinical Psychology*, 72, 3-18.
- Labrador, F. J. y Alonso, E. (2005). Trastorno de estrés postraumático en mujeres víctima de violencia doméstica: un programa de intervención breve y específico. *Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace*, 76/77, 47-65.
- Majdalani, M., Alemán, M., Fayánas, R., Guedes, A. y Mejía, R. (2005). Validación de un cuestionario breve para detectar situaciones de violencia de género en las consultas clínicas. *Revista Panamericana de Salud Pública/Pan American Journal of Public Health*, 17, 2, 79-83.
- Mikulic, I. y Crespi, M. (2008). Adaptación y validación del inventario de respuestas de afrontamiento de Moos (CRI-A) para adultos. *Anuario de Investigaciones*, 15(2), 305- 312.
- Moe, A.M. (2007). Silenced Voices and Structured Survival. *Battered Women's Help Seeking*. *Violence Against Women*, 13, 7, 676-699
- Pontecorvo C, Mejía R, Aleman M, et al. Violencia doméstica contra la mujer: una encuesta en consultorios de atención primaria. *Medicina (B Aires)*. 2004;64(6):492-6. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v64n6/v64n6a03.pdf>