

**CREENCIAS CENTRALES Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN
INTERNOS DE LA CÁRCEL MUNICIPAL DE ENVIGADO.**

DANIELA RESTREPO ARANGO

MARIA DEL MAR ARROYAVE TAMAYO

PAULA ANDREA GONZÁLEZ SÁNCHEZ

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

ENVIGADO

NOVIEMBRE DE 2015

**CREENCIAS CENTRALES Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN
INTERNOS DE LA CÁRCEL MUNICIPAL DE ENVIGADO.**

DANIELA RESTREPO ARANGO

MARIA DEL MAR ARROYAVE TAMAYO

PAULA ANDREA GONZÁLEZ SÁNCHEZ

Trabajo de grado presentado como requisito para optar el título de Psicóloga

Asesor:

ALEJANDRO LEÓN URIBE

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

ENVIGADO

NOVIEMBRE DE 2015

DEDICATORIA

El esfuerzo de todo este trabajo se lo dedico a mis padres, Margarita Arango y Rubén Restrepo, familiares y amigos que me acompañaron en mi proceso de formación y que hicieron posible que el algún día fue mi sueño sea realidad hoy

Daniela Restrepo Arango.

Dedico este trabajo y el gran logro de culminar mi carrera a Dios, a la virgen y a mis ángeles, mis abuelos, a dos grandes seres que la vida me presto para que acompañen cada uno de mis pasos, mi madre Clara Tamayo Echeverria y mi padre Nicolas Arroyave Moreno, quienes con su esfuerzo y dedicación hicieron de mí una mujer humilde, fuerte, perseverante y que me enseñaron a valorar cada pequeño detalle y las oportunidades que la vida me presenta y aún más importante a cumplir cada reto con responsabilidad y dedicación. Igualmente a las personas que me motivaron y me acompañaron en este ciclo tan importante de mi vida.

María del Mar Arroyave Tamayo

Dedicado a mis padres los cuales infundaron en mí, valor para afrontar momentos difíciles, fortaleza para superarlos y perseverancia para lograr siempre lo que me propongo, a mi hijo Samuel que es mi vida, mi felicidad y es por el que valen la pena los sacrificios, y a mi esposo que gracias al soy una mujer que todos los días cree más que los sueños si se hacen realidad.

Paula Andrea González Sánchez

AGRADECIMIENTOS

A la Institución Universitaria de Envigado, y a los profesionales docentes, que apoyaron nuestra formación como Psicólogas.

A nuestro asesor, Alejandro León quien nos motivó, guio y acompañó, durante el proceso de edición del trabajo de grado.

A nuestros familiares y amigos que soportaron y acompañaron cambios de ánimo, ausencias y dificultades durante todo el proceso de formación.

A la Cárcel Municipal de Envigado, por permitirnos la intervención y la aplicación de las pruebas a la población; a los internos que con esfuerzo y dedicación solucionaron cada una de las pruebas y asistieron a los talleres

A cada una de las integrantes del equipo porque fuimos elemento clave para el logro del objetivo principal y por la motivación, constancia y dedicación puesta en el trabajo.

Daniela Restrepo Arango

Maria Del Mar Arroyave Tamayo

Paula Andrea González Sánchez

INDICE

1. CREENCIAS CENTRALES Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN INTERNOS DE LA CÁRCEL MUNICIPAL DE ENVIGADO.	7
2. RESUMEN.....	7
3. ABSTRACT.....	8
4. INTRODUCCIÓN.....	9
4.1 Planteamiento Del Problema	9
4.2 Justificación	11
5. OBJETIVOS.....	13
5.1 Objetivo general	13
5.2 Objetivos específicos	13
6. MARCO REFERENCIAL.....	14
6.1 Antecedentes	14
7. MARCO TEÓRICO.....	23
7.1 Creencias centrales	23
7.2 Terapia cognitiva	24
7.3 Estilos de afrontamiento	25
7.4 Internos (presos)	27
7.5 Cárcel (prisión)	28
8. DISEÑO METODOLÓGICO.....	29
8.1 Población Y Muestra	30
8.2 Instrumentos	31
9. MARCO LEGAL Y CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	36
10. RESULTADOS.....	38
11. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	46
12. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	65
REFERENCIAS.....	68
APENDICE A.....	75
APÉNDICE B.....	80
APÉNDICE C.....	85
APÉNDICE D.....	86
APENDICE E.....	89
CRONOGRAMA	89
APENDICE F.....	91
PRESUPUESTO GLOBAL DEL TRABAJO DE GRADO	91

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Creencias centrales de los trastornos de personalidad</i>	44
Tabla 2. <i>Estilos de afrontamiento</i>	45

1. CREENCIAS CENTRALES Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN INTERNOS DE LA CÁRCEL MUNICIPAL DE ENVIGADO.

2. RESUMEN

Se indagaron las creencias centrales de trastornos de personalidad y los estilos de afrontamiento que tienen los internos del patio dos de la Cárcel Municipal de Envigado, que voluntariamente participaron y resolvieron los instrumentos referenciales: la Escala de Estrategias de Coping – Modificadas (EEC-M) y del Cuestionario de Creencias Centrales de los Trastornos de la Personalidad (CCE-TP), donde 4 (9%) de ellos son mujeres y 40 (90.9%) hombres, con edades entre 19 y 65 años; buscando evidenciar y describir cuales de estas son dominantes y prevalecen en la forma en como las personas evaluadas afrontan las situaciones problemáticas de la vida cotidiana. Los resultados dejan ver que para los internos del patio dos prevalece el estilo de afrontamiento de la religión y la creencia central del trastorno de personalidad paranoide.

Palabras claves: Estilos de afrontamiento, creencias centrales, trastornos de la personalidad, internos carcelarios, cárcel.

3. ABSTRACT

Personality disorder core beliefs and coping styles were investigated among inmates from the second courtyard of the Envigado Municipal Jail (Cárcel Municipal de Envigado), by applying a modified version of the Coping Strategies Scale (CSS-R) and the Personality Disorders Core Beliefs Questionnaire (CCE-TP in Spanish) in a sample composed of 40 women and 40 men, with ages ranging from 19 to 65 years. Trying to highlight and describe which of the former are dominant and prevalent in the ways people cope with everyday problems. The results reveal that for prisoners of the patio two coping style predominant is religion and the core belief of paranoid personality disorder.

Keywords. Coping styles, personality disorders, core beliefs, prison inmates, prison.

4. INTRODUCCIÓN

4.1 Planteamiento Del Problema

La Cárcel Municipal de Envigado, es un centro penitenciario de paso, ya que allí se encuentran internos en espera de ser condenados, la capacidad máxima es de cien internos y actualmente hay una población que oscila entre 140 y 160 personas. En lo que se puede observar socialmente se crean juicios de valor que etiquetan al ser humano que hay detrás del delito.

Un aspecto en común en la historia de la población carcelaria se centra en que tanto el estado como los ciudadanos se preocupan y ven en el delincuente un problema social, dejando de lado su condición de ser humano. Sin embargo no es dejar de lado el acto cometido, sino conocer el por qué una persona puede llegar a transgredir la norma.

El ser humano posee diferentes vicisitudes que facilitan su vida, donde ayudan a minimizar sus problemas internos, emocionales, sociales y familiares, conociendo estos como factores protectores, igualmente disminuyendo las conductas contraproducentes. Teniendo en cuenta el entorno y el ambiente familiar en el que crece el sujeto (infancia) ayuda a determinar los posibles esquemas, creencias y estrategias de afrontamiento, donde el proceso generalmente no es consiente y se opta por confrontar de manera positiva o negativa una situación determinada.

Es por esto que es importante conocer los elementos que fomentan las conductas del ser humano que están detrás del “delincuente” y del delito cometido a partir de lo que la psicoterapia cognitiva llama creencias centrales y estilos de afrontamiento, teniendo en cuenta a su vez que desde el campo de la patología existen patologías en los internos, que determinan características psicológicas que ayudan a establecer los diferentes tipos de patologías asociados.

¿Cuáles son de las creencias centrales de los trastornos de la personalidad y los estilos de afrontamiento que predominan en los internos del patio dos de la Cárcel Municipal de Envigado?

4.2 Justificación

La Institución Universitaria de Envigado cuenta con un convenio en el Municipio de Envigado, el cual dispone la Cárcel Municipal como agencia de práctica. Esta cuenta con los siguientes beneficios para los internos y la comunidad: primero mantenimiento de la infraestructura, la dotación y el personal requerido para garantizar condiciones adecuadas de seguridad y permanencia dignas para el personal carcelario, segundo desarrollar programas de asistencia médica y alimentaria para el bienestar de los reclusos, tercero desarrollar procesos de formación tendientes a inducir transformaciones en la conducta del recluso para su resocialización y cuarto desarrollar programas que vinculen la población carcelaria a procesos educativos y proyectos productivos. Estos últimos son apoyados por los practicantes de psicología de la IUE a través de consulta individual y talleres grupales.

Se evidencia en trabajos grupales realizados por las practicantes de psicología de la IUE la necesidad de una adecuada intervención de los internos de la Cárcel Municipal de Envigado, por lo cual lo que se pretende desarrollar en la investigación, por medio del método cuantitativo generar adecuados procesos individuales, que permitan en los internos el reconocimiento de las estrategias de afrontamiento y las creencias centrales de los trastornos de la personalidad y a partir de ellos realizar un buen trabajo terapéutico.

El ser humano está influenciado por la cultura y sus diferentes componentes, que van desde las formas de conducta, basadas en las leyes y normas que están inscritas en la sociedad, cabe agregar que no es lo único, puesto que existe un componente innato o

biológico, que a su vez es influenciable y se puede moldear para determinar la historia de vida. Por lo cual se quiere abordar las creencias que hacen que se desencadenen comportamientos delictivos, y los estilos o estrategias de afrontamiento, que en algunas ocasiones crean rasgos o patologías, como trastornos de personalidad.

Las estrategia de afrontamiento son los diferentes estilos como el sujeto enfrenta una situación, en ocasiones permeando la funcionalidad de los actos, llegando a convertir ese acto en un delito de forma consciente o inconsciente. Estos estilos de afrontamiento van a servir en la investigación para dar cuenta cómo afrontan los internos de la Cárcel del Municipio de Envigado las situaciones cotidianas desde lo emocional y lo racional. Esto al igual abre paso a que próximas investigaciones puedan diseñar o intervenir esta población.

Esta investigación justifica sus antecedentes basada en las diferentes investigaciones realizadas sobre estilos de afrontamiento, creencias centrales, trastornos de personalidad y perfiles cognitivos dirigidos a población carcelaria los cuales se relacionaran en el apartado de antecedentes.

5. OBJETIVOS

5.1 Objetivo general

5.2 Objetivos específicos

Detallar las creencias centrales de los trastornos de personalidad y estilos de afrontamiento prevalentes en los internos del patio dos de la Cárcel Municipal de Envigado.

Indagar la existencia de las diferentes creencias centrales de los trastornos de personalidad presentes en los internos del patio dos de la Cárcel Municipal de Envigado de acuerdo al rango de edad.

Especificar si existen diferencias en la prevalencia de estilos de afrontamientos en los internos del patio dos de la cárcel Municipal de Envigado de acuerdo al rango de edad.

6. MARCO REFERENCIAL

6.1 Antecedentes

Estrategias de afrontamiento y nivel de psicopatología en jóvenes presidiarios. Relación con el tiempo de reclusión y situación penitenciaria (2003).

El objetivo de este estudio se centra en analizar el tipo de estrategias que priman en jóvenes reclusos según su grado de desajuste psicológico, y determinar la influencia de dos variables relativas a la propia situación de reclusión: tiempo transcurrido en la cárcel y situación penitenciaria (presos preventivos versus penados). Los instrumentos utilizados son: Coping Responses Inventory- Adult Form y MMPI-2 (adaptación española). Los resultados indican que los presos con puntuaciones sintomáticas en el MMPI-2 utilizan más frecuentemente estrategias de foco evitativo, específicamente la Descarga Emocional (Kirchner, 2003).

Estudio sobre las estrategias de afrontamiento y el malestar subjetivo, psicológico y social en mujeres internas en un centro de reclusión femenino del Caribe Colombiano (2014).

Un estudio realizado por con el objetivo de determinar las relaciones entre las estrategias de afrontamiento y el bienestar subjetivo, psicológico y social, durante el año 2012, de mujeres internas en un centro de reclusión femenino en el Caribe colombiano. Los

instrumentos aplicados fueron, la adaptación al español, realizada por Blanco & Díaz (2005), de las escalas de: Bienestar Subjetivo de Diener, Bienestar Psicológico de Ryff, Bienestar Social de Keyes y la Escala de Estrategias de Afrontamiento Individual de Londoño et ál, 2006. Los resultado obtenidos mostraron que el uso de algunas estrategias de afrontamiento por parte de las reclusas está relacionado tanto con el bienestar psicológico como con el social; no obstante, no se encontró tal asociación con el bienestar de tipo subjetivo (Rambal, Madariaga e Ibáñez, 2014).

Perfil cognitivo y psicopatológico asociado a la conducta antisocial (2011).

El presente estudio es realizado para analizar a los individuos judicialmente condenados, discriminando además el diagnóstico de trastorno de la personalidad antisocial (TPA). Instrumentos: YSQ-L validado por Castrillón et al. (2005), EEC-M, el MCMI-II y la MINI. Los resultados: las variables asociadas con la conducta antisocial fueron esquemas de insuficiente autocontrol autodisciplina, derecho grandiosidad y privación emocional, estrategias de evitación cognitiva y religión, personalidad paranoide, compulsiva y esquizoide y síndrome clínico delirante (Cifuentes y Londoño, 2011).

Trastornos de la personalidad. Características generales en consultas de psiquiatría penitenciaria (1997).

La siguiente investigación se realizó mediante un estudio descriptivo transversal que tenía como objetivos caracterizar los reclusos portadores de trastornos de la personalidad y determinar los diagnósticos clínicos de los mismos. La investigación

obtuvo un predominio de sujetos jóvenes, con inteligencia normal promedio, baja escolaridad, niveles socioeconómicos deficientes e inestabilidad en las relaciones de pareja; al igual se estableció que los trastornos negativos de la escruta familiar resultan estadísticamente significativos en relación con la conducta delictiva de estos pacientes (Sánchez y Hodelin, 1997).

Síntomas Psicológicos, clima emocional, cultura y factores psicosociales en el nivel penitenciario (2007).

Este autor, en su artículo apuntaba a conocer los niveles de sintomatología emocional – ansiedad, depresión y estrés post-traumático-, de clima emocional y de cultura carcelaria, y sus relaciones con eventos traumáticos, estresores cotidianos, el apoyo social, el locus de control y los estilos de afrontamiento, donde los resultados mostraron una adecuada fiabilidad interna y validez concurrente de los instrumentos empleados, y se encontró que un mayor nivel de malestar emocional se asoció con una evaluación más negativa del clima emocional, un mayor locus externo, una percepción más elevada de no poder disfrutar de las cosas, una menor edad y un menor tiempo pasado en prisión, con más eventos traumáticos vividos o conocidos y una mayor negación como estilo de afrontamiento (Ruiz, 2007)

En el cuestionario adaptado por Londoño, para la población Colombiana, se realizó un análisis estructural y la validez de contenidos de la prueba en dicha población, a su vez

se efectuó un análisis factorial exploratorio de la prueba, reagrupando los ítems en 14 factores.

Propiedades psicométricas y Validación De La Escala De Estrategias De Coping Modificada (EEC-M) En Una Muestra Colombiana (2007).

En este estudio se realizaron modificaciones a la Escala de Estrategias de Coping (EEC-R) en la versión de Chorot y Sandín (1993), y se identificaron las propiedades psicométricas y validez estructural. Los factores que mostraron un mayor nivel de explicación de la varianza fueron: solución de problemas, búsqueda de apoyo social, espera, religión, evitación emocional, búsqueda de apoyo profesional, reacción agresiva, evitación cognitiva, reevaluación positiva, expresión de la dificultad de afrontamiento, negación y autonomía.

Este es un estudio realizado en Colombia, que tuvo como resultados el elevado consumo de marihuana con un 36,6%, además de la cocaína en un 19,4%. Como estrategia de intervención se aplica el protocolo grupal junto con el acompañamiento individual, basado en el enfoque cognitivo conductual, logrando la disminución significativa en el consumo y la mejora en relación con las conductas problemas identificadas como objeto de intervención. Esto con la ayuda del instrumento VESPA (Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Consumo de Sustancias Psicoactivas) ante lo cual se consideran las consecuencias que acarrea su consumo a nivel social, laboral, personal y familiar, por

cuanto se ha logrado establecer relación con el aumento en la comisión de delitos, deterioro del sistema familiar y con los pares, dificultades con el sistema Legal nacional, además de alteraciones fisiológicas y psicológicas particulares, razón por la cual se plantea la necesidad de hacer un acompañamiento psicológico, mediante la aplicación del protocolo de intervención, orientados a la disminución, en términos de frecuencia de las conductas de consumo en los internos del EPMSC -Pamplona (Núñez y Lozano, 2013).

Perfil cognitivos de los imputados del Centro de Reflexión del Municipio de Caldas Antioquia (2012).

En esta investigación el objetivo principal era describir el, partiendo del interés de identificar las características cognitivas de los sujetos privados de la libertad a causa de la deficiente información dada en el contexto. El método usado fue el paradigma empírico analítico con enfoque cuantitativo de alcance descriptivo. El instrumento utilizado para medir los esquemas, procesos y productos, fueron cuestionario de esquemas Young (YSQ-L2), cuestionario de pensamientos automáticos e inventario de pensamientos automáticos de Ruiz y Lujan (ATQ). Con respecto a los resultados se obtuvo que los esquemas que predominan en alta frecuencia son: vulnerabilidad al daño, inhibición emocional, grandiosidad; y en baja frecuencia autocontrol/insuficiencia y autodisciplina. Los pensamientos (procesos) positivos y negativos hay una frecuencia normal en el pensamiento de los imputados; las distorsiones identificadas fueron pensamientos polarizados, sobre-generalización, interpretación del pensamiento, personalización, falacia

de control, falacia de justicia, falacia de cambio, los deberías y la falacia de recompensa, siendo la última la más predominante (Londoño y Valencia, 2012).

Características psicosociales de sujetos condenados por homicidio con fines terroristas o en desarrollo de actividades terroristas recluidos en el establecimiento penitenciario de alta y mediana seguridad de Girón (2013).

El proyecto de investigación busca determinar los factores y sujetos con tendencias terroristas o en desarrollo de actividades terroristas y se enmarca dentro del tipo de investigación cualitativa con un diseño transversal y un enfoque descriptivo. donde se obtuvo una matriz de análisis a partir de los entornos personal, familiar, social y hechos delictivos que dan como resultados la importancia de resaltar características como la afectividad, proyecto de vida, relaciones y dinámica familiar, así como la influencia de ambiente escolar y el grupo de pares, y la justificación de los delitos cometidos desde el acatamiento de órdenes y ayuda a la población como las características más representativas a tener en cuenta en el desarrollo de programas de intervención más efectivos que permite mejorar la calidad de vida de estos sujetos dentro del proceso de penalización y la construcción de un proyecto de vida (Sánchez, Tirado y Saavedra, 2013).

Coping strategies in young male prisoners (2004).

In the article published by Springer the general aim of this study is to analyze diverse aspects relating to the use of coping strategies among prison inmates. The sample is composed of 107 males between 18 and 25 years of age in the Centre Penitentiary de Jove's de Barcelona (Spain). "The coping strategies were analyzed by means of the Coping Responses Inventory Adult Form (CRI-Adult; Moos, R.H. (1993). Coping Responses Inventory. CRI-Adult Form. Manual. The variables "time spent in prison" and "previous convictions" influenced the use of specific coping strategies" (Mohino, et. al, 2004).

Trastornos de la personalidad y conducta delictiva (2012).

El informe presentado por el Instituto de Ciencias Forenses y de la Seguridad (Universidad Autónoma de Madrid) ICFS tiene como objetivo intentar buscar explicaciones acerca de la relación que se da entre los trastornos de la personalidad y la conducta delictiva a través de un rastreo bibliográfico; con el fin de hacer un acercamiento a la predicción de la conducta delictiva, y así de este modo hallar pautas para este tipo de conductas en los sujetos afectados por los diferentes trastornos (Vásquez, 2012).

Delincuencia, personalidad y psicopatología (2008).

En la investigación de Vicente Pelechano titulada "Delincuencia, personalidad y psicopatología" llega a concluir que:

“la psicopatía ni los trastornos de personalidad tal y como son presentados en la actualidad ofrecen mucho más que una presentación general demasiado rígida y/o

inespecífica como para generar, desde ellas programas de intervención y (b) las tareas y acciones principales del psicólogo en el sistema penal-judicial”

En esta misma línea, se realiza, como él lo dice, “Ambientalismos (sociológicos y psicológicos) y endogenismos psicológicos y biológicos son incapaces de explicar de forma satisfactoria la delincuencia violenta. Asimismo los modelos constitucionalistas y los temperamentales ignoran la diversidad y versatilidad aparejada con la delincuencia criminal” (Pelechano, 2008).

“Estrategias de afrontamiento en personas con ansiedad” (2009)

En este artículo realizado a partir de la investigación de los mismos autores, escrito por Gantiva, et. al, se presenta como objetivo identificar las diferencias en las estrategias de afrontamiento en personas con y sin ansiedad, mediante un diseño descriptivo – comparativo, con 60 personas, divididas en dos grupos; 30 personas con ansiedad y 30 personas sin ansiedad, que fueron seleccionadas aplicando el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y controlando la ausencia de depresión a través de la aplicación del Inventario para la Depresión de Beck (BDI) y para medir los estilos de afrontamiento utilizaron la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M).

Perfil cognitivo de los estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín-Colombia: un abordaje desde la teoría de los trastornos de la personalidad (2004).

En este perfil cognitivo se construyó un instrumento: «cuestionario de Contenidos Esquemáticos de los Trastornos de la Personalidad» (CCE-TP), para evaluar el perfil cognitivo asociado con los trastornos de la personalidad, con fundamento teórico en la terapia cognitiva de Aaron Beck (1990). En una universidad de Medellín-Colombia se hizo el análisis estructural y se le dio validez al cuestionario. “Se identificaron 8 factores con el 65% de explicación de la varianza. El factor que mostró un mayor valor de explicación de la varianza fue el correspondiente al perfil paranoide (22.8% de varianza), seguido por el histriónico, el obsesivo, límite, esquizoide, pasivoagresivo, y narcisista” (Londoño, H; et. al, 2004).

7. MARCO TEÓRICO

Para abordar el tema sobre creencias centrales y estilos de afrontamiento en internos de la cárcel de envigado, es pertinente tener presente las diferentes miradas y los teóricos que han venido manejando estos conceptos durante la historia.

En este apartado se pretende dar una explicación sobre el tema, donde se conocerán los conceptos que han venido teniendo cada uno de estos términos y que hacen parte de la presente investigación estos son:

7.1 Creencias centrales

La teoría de las creencias centrales referidas en gran proporción corresponde a los tratados de Beck (1995), quien en relación con otros postulados hace referencia que dentro de la complejidad psíquica del ser humano, su fundamentación está en las ideas o pensamiento por eso los trastornos psicológicos provienen de maneras erróneas de pensar, maneras que conforman distorsiones cognitivas.

De lo anterior, a las inestabilidades de pensamiento, dentro del bagaje teórico y recorrido practico dentro de la disciplina más propiamente dicha como la psicología cognitiva, se le conoce como distorsiones cognitivas que se repercuten en el funcionamiento normal de cada individuo, por esto según Beck:

Las creencias centrales Son "significados personales" tácitos o inconscientes sobre el mundo, los demás y el sí mismo. Estas creencias son aprendidas a menudo en las experiencias de la vida infantil basadas en la interacción con el mundo y otras personas, en un intento de organizar internamente las experiencias. Estos significados personales conforman un segundo sistema cognitivo de tipo emocional ajeno al sistema racional de pensamiento. Una persona podría tener la creencia central de "ser incompetente". Esta creencia central podría estar activa casi todo el tiempo, activarse bajo ciertas circunstancias, o sólo en estados depresivos. En tales casos, la persona tiende a enfocarse selectivamente en información o conclusiones que confirman su creencia, descartando o no valorando información contraria a esta. De esta forma mantiene su creencia a pesar de ser inexacta y disfuncional. Las creencias centrales representan el nivel más fundamental de creencias, son generales, rígidas e implican una sobre generalización (Beck, 1995).

7.2 Terapia cognitiva

La terapia cognitiva en su magnánima acepción, aplicación, y ejecución, puede ser ilustrada como una forma de entender, de saber cómo piensan los individuos acerca de sí mismo, de otras personas y del mundo que le rodea, y cómo las acciones que se realizan en un marco individual y social pueden afectar pensamientos y sentimientos.

Teóricamente es definida como:

“El estudio de los procesos y estructuras mentales. Defiende también el método científico de investigación de los resultados del tratamiento y en un modelo de la terapia basado en la colaboración del paciente con su terapeuta que tiene como fin la comprobación de los significados personales

y subjetivos con la realidad y el desarrollo de habilidades de resolución de problemas, Este modelo de terapia parte de la existencia de una estrecha relación entre el ambiente, la cognición, el afecto, la conducta y la biología. Se destaca fundamentalmente los procesos de pensamiento como factores que intervienen en los trastornos psicológicos. Sin embargo se tienen en cuenta los otros factores señalados. Los componentes cognitivos (pensamientos, imágenes, creencias...) se consideran esenciales para entender los trastornos psicológicos, y la terapia cognitiva dedica la mayor parte de su esfuerzo en producir cambios en este nivel” (Beck, 1967, 1976).

La terapia cognitiva, se centra en problemas y dificultades relacionados con ideas o pensamientos, en lugar de centrarse en las causas de la angustia o síntomas en el pasado, busca maneras de entender, concientizar y mejorar el estado anímico, por esto es pertinente llevar esta investigación delimitada por esta disciplina.

7.3 Estilos de afrontamiento

Los estilos o estrategias de afrontamiento según Cohen y Lazarus (1979), citados por Lazarus y Folkman (1986) definen las estrategias de afrontamiento como los esfuerzos orientados hacia la acción, para operar las demandas sociales e internas, y los problemas que se presentan entre ambas. El afrontamiento sirve para la resolución de problemas o para la regulación de la emoción e incluye todas aquellas sensaciones, percepciones y actos que el sujeto piensa, dice y hace para disminuir, mitigar, superar o tolerar las situaciones de estrés.

Las estrategias de afrontamiento pueden definirse como esfuerzos cognitivos y conductuales realizados para manejar el estrés o las demandas internas y externas que son evaluadas como algo que excede los recursos propios de la persona (Lazarus y Cohen, 1979).

Algunas estrategias están más centradas en resolver los problemas, otras son formas más emocionales para afrontarlos. Las estrategias emocionales pueden tener diferentes grados de funcionalidad, de modo algunas de ellas favorecen que los individuos pueden responder más efectivamente a las demandas internas y externas, y otras que son más bien respuestas menos funcionales.

Existen estrategias centradas en el problema en las cuales los sujetos presentan características en su actuar que son representadas así: Afrontamiento activo, planificación, afrontamiento demorado, apoyo social, entre otros.

Dentro de las estrategias de afrontamiento también a unas que se centran en la emoción, identificadas como; Apoyo social emocional, aceptación, religión, interpretación positiva y crecimiento (Lazarus y Cohen, 1979).

Derivado del postulado anterior, es idóneo mencionar que dentro del contexto de esta investigación, las estrategias de afrontamiento forman parte importante en la

identificación, asertividad, y congruencia de la realización y posterior análisis de los resultados y premisas que se pretenden.

7.4 Internos (presos)

Los internos son individuos que se encuentran privados de la libertad en instituciones (cárceles, penales) que sancionan las faltas a las normas y a la moral de las diferentes ciudades o países, suele emplearse con referencia al individuo que, por una falta, debe ser castigado o efectivamente se encuentra cumpliendo una pena. Por lo tanto, un reo es alguien que es acusado por algo o que ya fue sancionado (Valverde, 2005).

Cabe resaltar que estudios sobre los mecanismos psicológicos que se encuentran en la gran mayoría de individuos internos, no existen perfiles o rasgos de personalidad que sean indicadores únicos de la peligrosidad del individuo, (impulsividad, agresividad), los factores sociales, pueden a su vez jugar un papel modulador muy importante en el desarrollo humano y en la socialización y, por tanto, en la facilitación o inhibición de las manifestaciones violentas, es necesario distinguir entre los rasgos de personalidad y las habilidades psicosociales como atributos psicológicos individuales que operan como factores de riesgo; ya que son variables que predisponen a la ejecución de conductas antisociales frecuentes, como factores desencadenantes se tienen entre otros, conflictos interpersonales, marginación, desarraigo social, toxicomanía, el conocimiento de los factores de riesgo, forman parte esencial para prevenir o aminorar conductas o pensamientos delictivos.

7.5 Cárcel (prisión)

La prisión ha sido vista como medida de control social, no como el edificio en el que tienen que convivir, por muchos años, hombres y mujeres sólo identificados por haber trasgredido la norma penal. Es decir, la prisión debe ser estudiada desde su parte medular, para poder responder a la pregunta del porqué de su creación. La respuesta es simple y la dimos al principio de este acápite: porque para el estado, es el único medio de control atemorizante que ostenta y que, a su vez, magnifica. Pero es sólo eso. Se continúa optando por la pena y no por el delincuente, por la llamada prevención especial y no por la general, porque esta última implica poner énfasis en los otros controles sociales: la escuela y la familia, que actualmente han sido dramáticamente relegados (Gamboa, 2002).

Dentro del contexto de Envigado, la alcaldía menciona que:

Los servicios prestados a la comunidad carcelaria, son el mantenimiento de la infraestructura, la dotación y el personal requerido para garantizar condiciones adecuadas de seguridad y permanencia dignas para el personal carcelario. Desarrollar programas de asistencia médica y alimentaria para el bienestar de los reclusos. Desarrollar procesos de formación tendientes a inducir transformaciones en la conducta del recluso para su resocialización. Desarrollar programas que vinculen la población carcelaria a procesos educativos y proyectos productivos (Alcaldía de Envigado, 2015).

8. DISEÑO METODOLÓGICO

La investigación es de corte cuantitativo, dado que se debe presentar claridad entre los elementos que conforman el respectivo problema, para esta investigación serian creencias centrales de los trastornos de la personalidad y estilos de afrontamiento en internos del patio dos de la cárcel Municipal de Envigado; de este modo las características de la investigación cuantitativa que proporcionan veracidad al planteamiento y desarrollo de esta misma son: permitir examinar los datos de manera numérica, asigna significado numérico y hace inferencias, relaciona variables y unidades de observación, se constituye la objetividad con medición exhaustiva y controlada, el investigador debe tener una observación desde afuera, la teoría se consolida como pieza fundamental para realizar determinada investigación, presenta comprensión explicativa y predicativa de la realidad y presenta una estrategia deductiva (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

La investigación cuantitativa pretende la explicación y la predicción de la realidad, vista desde una perspectiva objetiva y externa, buscando abordar dimensiones medibles que generalicen los resultados en las poblaciones investigadas.

Esta investigación a futuro, pretende obtener los datos de la población de los internos del patio dos de la cárcel de Envigado, los resultados arrojados no serán aplicados a toda la población, puesto que es una muestra que tiende a variar.

Por consiguiente el tipo de investigación es de corte transversal, ya que se refiere a la recolección de datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables, analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (Hernández, et. al, 2006, p. 208).

Analógicamente en la metodología de este estudio, se señalar que el tipo de investigación es de índole descriptivo, “Los estudios descriptivos, por lo general son la base de las investigaciones correlacionales o explicativos que generan un sentido de entendimiento y son altamente estructurados” (Hernández, et. al, 2006, p. 100). Es decir, mediante esta investigación, se mide, evalúa, recolectan y correlacionan datos sobre las diversas variables del fenómeno a investigar.

8.1 Población Y Muestra

La muestra estuvo conformada por cuarenta y cuatro internos de la Cárcel Municipal de Envigado, donde 4 (9%) de ellos son mujeres y 40 (90.9%) hombres, con edades entre 19 y 65 años. La muestra se dividió en cuatro rangos de edad: el primero de 19 – 29 (27,27 %), el segundo 30 – 39 (27,27%), el tercero de 40 – 47 (25%) y el cuarto de 48 – 65 (20,47%). Adicionalmente su estado civil casado y unión libre 56.81%, separados y solteros 40.9% y viudo 2.27%.

La población son los internos del patio dos de la cárcel de Envigado, que deseen participar y formar parte de la investigación, en la fecha actual, 30 de abril de 2015, hay 140 presos, pero como se mencionó anteriormente, la población es inestable y cambiante, por lo que la aplicación de los instrumentos se hará con la población que se encuentre disponible en el momento de la ejecución. Por ello los criterios de inclusión y exclusión para realizar los test son:

1. Ser internos de la Cárcel del Municipio de Envigado.
2. Ser mayor de edad, sin límite.
3. No es necesario que el interno sepa leer y/o escribir, una de las investigadoras le aplicara la prueba.
4. Tener claridad de la confidencialidad de la prueba y cuyos resultados serán con fines académicos.

El consentimiento informado fue realizado utilizando los lineamientos de la ley 1090 de 2006, la cual regula el ejercicio de la psicología en Colombia, y la Doctrina No. 3 del Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de Psicología de 2012.

8.2 Instrumentos

El instrumento que se utilizó es el cuestionario de creencias centrales de los trastornos de personalidad (CCE-TP) inicialmente denominado cuestionario de contenidos esquemáticos de los trastornos de personalidad (Londoño, Maestre, Marín, 2003).

Este cuestionario consta de:

Los ítems fueron contruidos por los investigadores a partir de la propuesta de Beck (1995), en el texto terapia cognitiva de los trastornos de la personalidad, formulando enunciados que identificaran las creencias centrales más relevantes en cada una de las categorías diagnosticas para los trastornos de la personalidad en cuatro categorías: creencias con relación a si mismo, a los demás, amenazas percibidas y estrategias interpersonales. El total de los ítems contruidos fue de 65 preguntas, con opciones de respuesta tipo Likert, en un rango de 1 a 6, desde no me describe en nada hasta me describe perfectamente. De este modo se evalúan los perfiles cognitivos de los trastornos de personalidad (TP.) Antisocial (preguntas 1,15, 29, 42, 52, 58, 62, 64), TP. Esquizotípico / Límite (2, 16, 30, 43, 53, 59, 63, 65), TP. Histriónico / Patrón Seductor (3, 17, 31, 44, 54, 60), TP. Paranoide (4, 18, 32, 45, 55, 61), TP. Por Evitación / Autopercepción Negativa (5, 19, 33, 46, 56), TP. Por dependencia (6, 20, 34, 47, 55), TP. Histriónico / Dependencia Emocional (7, 21, 35, 48), TP. Obsesivo Compulsivo / Perfeccionista (8, 22, 36, 49), TP. Por Evitación / Hipersensible (9, 23, 37, 50), TP. Obsesivo Compulsivo / Critico Frente a los demás (10, 24, 38), TP. Narcisista (11, 25, 39, 51), TP. Pasivo Agresivo / Temor a ser Dominado (12, 26, 40), TP. Pasivo Agresivo / Critico Frente a la Autoridad (13, 27, 41) TP. Esquizoide (14, 28). (Londoño et al., 2006, p. 142).

Siguiendo con el énfasis de esta investigación para lograr el cumplimiento de los objetivos, es necesario plantear el instrumento:

Escala de Estrategias de Coping- Revisada (EEC-R, Chorot y Sandín 1991) fue construida con 98 ítems, con opciones de respuesta tipo Likert, en un rango de frecuencia de 1 a 6 desde Nunca, hasta Siempre. Se construyeron 14 escalas, cada una evaluada a partir de siete enunciados. Los componentes de la escala son los siguientes:

Búsqueda de alternativas, estrategia cognitiva en la que se busca analizar las causas del problema y generar alternativas de solución evaluada en las preguntas: 1, 15, 29, 43, 57, 71, 85*.

Conformismo, estrategia cognitiva que busca tolerar el estrés resignándose con la situación. Evaluada por los ítems 2, 16, 30, 44, 58, 72, 86.

Control emocional, estrategia cognitivo-comportamental con la cual se busca tolerar la situación estresante a través del control de las emociones. Evaluada por los ítems 3, 17*, 31, 45, 59, 73*, 87.

Evitación emocional, estrategia cognitivo-comportamental en la cual se evitan expresar las emociones, dada la carga emocional o la desaprobación social. Evaluada en los ítems 4; 18, 32, 46, 60, 74, 88.

Evitación comportamental, estrategia comportamental en la que se llevan a cabo actividades o acciones que contribuyen a tolerar el problema o a eliminar/neutralizar las emociones generadas por las mismas. Evaluada en las preguntas 5, 19, 33, 47, 61, 75, 89.

Evitación cognitiva, estrategia cognitiva en la que se busca eliminar o neutralizar los pensamientos valorados como negativos o perturbadores, a través de la distracción o la negación. Evaluada en las preguntas 6, 20, 34, 48, 62, 76, 90.

Reacción agresiva, estrategia comportamental en la que se expresa la ira y la honestidad abiertamente como consecuencia de la frustración y la desesperación, reaccionando de manera agresiva hacia los demás, hacia sí mismo o hacia los objetos. Evaluada en las preguntas 7, 21, 35, 49, 63, 77, 91.

Expresión emocional abierta, estrategia comportamental en la que se expresan las emociones abiertamente como una manera de neutralizar las mismas, evaluada en las preguntas 8, 22, 36, 50, 64*, 78*, 92.

Reevaluación positiva, estrategia cognitiva que busca aprender de las dificultades, identificando los aspectos positivos del problema. Es una estrategia de optimismo que contribuye a tolerar la problemática y a generar pensamientos que favorecen al enfrentar la situación. Evaluada en las preguntas 9, 23, 37, 51, 65, 79, 93.

Búsqueda de apoyo social, estrategia comportamental en la cual se expresa la emoción y se buscan alternativas para solucionar el problema con otra u otra persona. Evaluada en las preguntas 10, 24, 38, 52, 66, 80, 94*.

Búsqueda de apoyo profesional, estrategia comportamental en la que se busca el recurso profesional para solucionar el problema o las consecuencias del mismo. Evaluada en los ítems 11, 25, 39, 53, 67, 81, 95*.

Religión, estrategia cognitivo-comportamental expresada a través del rezo y la oración dirigida a tolerar o solucionar el problema o las emociones que se generan ante el problema. Evaluada en las preguntas 12, 26, 40, 54, 68, 82, 96.

Refrenar el afrontamiento, estrategia cognitiva que busca conocer más sobre el problema o aclarar la eficacia de las alternativas, antes de enfrentar el problema. Evaluada en las preguntas 13, 27, 41, 55, 69, 83, 97.

Espera, estrategia cognitiva-comportamental que busca esperar que la situación se resuelva por si sola con el pasar del tiempo. Evaluada por las preguntas 14, 28, 42, 56, 70, 84, 92.

Los instrumentos anteriormente explicados, resultan apropiados para lograr la consecución de los objetivos planteados, dotando la investigación de asertividad y objetividad para la interpretación de los resultados obtenidos de la muestra poblacional.

9. MARCO LEGAL Y CONSIDERACIONES ÉTICAS

Ley 1090 de 2006: código deontológico y bioético de psicología

El objetivo que tiene esta Ley es regular el ejercicio profesional de la psicología en Colombia, dentro de ella se plantean los deberes y derechos que tiene el profesional en psicología para intervenir en cualquier situación y el debido proceso para el manejo de la información obtenida en su ejercicio profesional (principio de confidencialidad, manejo de historia clínicas), también se plantean los derechos que tiene las personas que acceden a cualquier investigación o intervención psicológica. Esto se evidencia en el apartado donde se habla que la persona debe conocer y aceptar todos los procedimientos psicológicos que se le vayan a realizar. En esta Ley se contempla que el objetivo de cualquier intervención hecha por el psicólogo debe buscar el mayor beneficio posible para la persona.

Es importante tener claridad sobre lo que dicta esta Ley para el ejercicio profesional de la psicología en cualquier campo y en este caso el educativo, para tener claro la legalidad y la ruta de los procedimientos que se realicen.

Como deber de investigación se informó mediante una carta a la institución donde se desarrolló la investigación, Cárcel Municipal de Envigado, con la presentación de la Institución Universitaria de Envigado dirigida al director de esta, la investigación y los pasos a seguir para la culminación de la misma; la cual esta adjunta en el apéndice C.

Como redice la Ley 1090 del año 2006, en el artículo 2°. De los principios generales:

Investigación con participantes humanos. La decisión de acometer una investigación descansa sobre el juicio que hace cada psicólogo sobre cómo contribuir mejor al desarrollo de la Psicología y al bienestar humano. Tomada la decisión, para desarrollar la investigación el psicólogo considera las diferentes alternativas hacia las cuales puede dirigir los esfuerzos y los recursos. Sobre la base de esta consideración, el psicólogo aborda la investigación respetando la dignidad y el bienestar de las personas que participan y con pleno conocimiento de las normas legales y de los estándares profesionales que regulan la conducta de la investigación con participantes humanos (Congreso de la República, 2006, p. 3).

Para cumplir con los deberes deontológicos de psicólogos y de la investigación se ha construido un consentimiento informado para los participantes voluntarios del patio dos de la Cárcel Municipal de Envigado quienes formara la población de la investigación; el cual se adjunta en la apéndice D de este trabajo. De igual manera se respetara la norma jurídica de los derechos de autor, los cuales fueron rastreados, leídos y citados para el desarrollo del presente trabajo investigativo.

10. RESULTADOS

Los datos encontrados a partir de la aplicación de la Escala de Estrategias de Coping – Modificadas (EEC-M) y del Cuestionario de Creencias Centrales de los Trastornos de la Personalidad (CCE-TP), a los participantes voluntarios del patio dos de la Cárcel Municipal de Envigado pretenden hallar cómo los internos se encuentran orientados a la resolución de los problemas de manera cognitiva y comportamental; basados en los doce factores que brinda la Escala de Estrategias (Londoño et al., 2006) con el Cuestionario de Creencias Centrales de los Trastornos de la Personalidad (CCE-TP) donde se evalúan las creencias disfuncionales de los trastornos de la personalidad, de acuerdo con las categorías del perfil cognitivo: a) Creencias sobre uno mismo; b) Creencias relacionadas con los demás; c) Creencias sobre las amenazas percibidas, y d) Creencias sobre las estrategias interpersonales; medido en catorce factores (Londoño et al., 2006).

Los siguientes son los rangos de edades analizando los resultados obtenidos en la aplicación del cuestionario de creencias centrales de los trastornos de la personalidad, considerando relevante cada factor de acuerdo a la cantidad máxima dividida en 2 en la que puede puntuar cada uno de los 14 factores (ver Tablas 1 y 2).

Factor 3. Creencias centrales de TP histriónico/patrón seductor: para este factor la puntuación máxima era de 36, donde se toman como valores importantes los resultados obtenidos a partir de una media de 18, los rangos de edades donde es evidente este resultado son en las edades entre 19-29 años (19,08), 30-39 años (20,17) y 48-65 años

(20,11). En la población evaluada se obtiene un media de 19,08 indicando alta frecuencia en este factor y rango de edad.

Factor 4. Creencias centrales del TP paranoide: para este factor la puntuación máxima era de 36, donde se toman como valores importantes los resultados obtenidos a partir de una media de 18, se evidencian en los 4 rangos de edades una alta puntuación, de 19-29 años (23,25), 30-39 años (22,75), 40-47 años (19,45) y 48-65 años (24,44).

Factor 6: Creencias centrales del TP por dependencia: para este factor la puntuación máxima en la media es de 30, donde se toma como resultado importante a partir de una media de 15. Los rangos de edades que puntúan de manera relevante en este factor son los de 30-39 años (16,42) y de 48-65 años (15,89).

Factor 7. Creencias centrales del TP histriónico / dependencia emocional: para este factor la puntuación más alta sería de 24, de donde se empieza a tomar una media relevante a partir de 12, para lo cual el rango de edad de 48-65 años se obtiene una media de 13.

Factor 8. Creencias centrales del TP obsesivo-compulsivo/perfeccionista: para este factor la puntuación más alta sería de 24, de donde se empieza a tomar una media relevante a partir de 12, donde los resultados relevantes se evidencian en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (17,42), de 30-39 años (18,92), de 40-47 años (19,55) y de 48-65 años (18,11).

Factor 9: Creencias centrales del TP por evitación/hipersensible: para este factor la puntuación más alta sería de 24, de donde se empieza a tomar una media relevante a partir de 12, donde los resultados relevantes se evidencian en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (13,00), de 30-39 años (15,25), de 40-47 años (19,55) y de 48-65 años (14,00).

Factor 11: Creencias centrales del TP narcisista: para este factor la puntuación más alta sería de 24, de donde se empieza a tomar una media relevante a partir de 12, donde los resultados relevantes se evidencian en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (15,83), de 30-39 años (16,17), de 40-47 años (13,36) y de 48-65 años (16,22).

Factor 12: Creencias centrales del TP pasivo-agresivo/temor a ser dominados: para este factor la puntuación más alta sería de 18, de donde se empieza a tomar una media relevante a partir de 9, donde los resultados relevantes se evidencian en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (13,33), de 30-39 años (11,00), de 40-47 años (10,73) y de 48-65 años (12,78).

Factor 13: Creencias centrales del TP pasivo-agresivo/crítico frente a la autoridad: para este factor la puntuación más alta sería de 18, de donde se empieza a tomar una media relevante a partir de 9, donde los resultados relevantes se evidencian en casi todos los rangos de edades así, de 19-29 años (12,08), de 30-39 años (11,67) y de 48-65 años (11,33).

Factor 14: Creencias centrales del TP esquizoide: para este factor la puntuación más alta sería de 12, de donde se empieza a tomar una media relevante a partir de 6, donde

los resultados relevantes se evidencian en los rangos de edades así, de 19-29 años (7,00), de 30-39 años (7,42).

Los siguientes son los resultados obtenidos para los rangos de edades de la muestra en la escala de estilos de afrontamiento, considerando cada factor de acuerdo a la cantidad máxima de respuesta posible en cada uno, que para este caso es de 42, para esto se tomó como respuesta principal una media desde 21 en cada uno de los 14 factores.

Factor 1: búsqueda de alternativas: se evidencian resultados relevantes en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (27,92), de 30-39 años (29,08), de 40-47 años (33,27) y de 48-65 años (32,78).

Factor 2: conformismo: se evidencian resultados relevantes en casi todos los rangos de edades así, de 19-29 años (24,33), de 30-39 años (21,75) y de 48-65 años (24,44).

Factor 3: control emocional: se evidencian resultados relevantes en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (28,33), de 30-39 años (27,50), de 40-47 años (29,55) y de 48-65 años (30,56).

Factor 4: evitación emocional: se evidencian resultados relevantes en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (27,58), de 30-39 años (27,33), de 40-47 años (22,64) y de 48-65 años (23,11).

Factor 5: evitación comportamental: se evidencian resultados relevantes en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (26,75), de 30-39 años (23,83), de 40-47 años (23,00) y de 48-65 años (27,78).

Factor 6: evitación cognitiva: se evidencian resultados relevantes en casi todos los rangos de edades así, de 19-29 años (28,25), de 30-39 años (22,00) y de 48-65 años (22,89).

Factor 8: expresión emocional abierta: se evidencian resultados relevantes en dos rangos de edades así, de 40-47 años (22,91) y de 48-65 años (23,78).

Factor 9: reevaluación positiva: se evidencian resultados relevantes en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (28,00), de 30-39 años (30,17), de 40-47 años (30,36) y de 48-65 años (30,33).

Factor 10: expresión de la dificultad de afrontamiento: se evidencian resultados relevantes en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (21,08), de 30-39 años (22,67), de 40-47 años (24,64) y de 48-65 años (28,67).

Factor 11: búsqueda de apoyo profesional: se evidencian resultados relevantes en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (21,42), de 30-39 años (21,58), de 40-47 años (26,36) y de 48-65 años (27,67).

Factor 12: religión: se evidencian resultados relevantes en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (31,33), de 30-39 años (30,17), de 40-47 años (33,09) y de 48-65 años (37,56).

Factor 13: refrenar el afrontamiento: se evidencian resultados relevantes en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (28,75), de 30-39 años (30,50), de 40-47 años (30,82) y de 48-65 años (30,89).

Factor 14: espera: se evidencian resultados relevantes en todos los rangos de edades así, de 19-29 años (24,58), de 30-39 años (21,92) y de 48-65 años (22,56).

Tabla 1

Creencias centrales de los trastornos de personalidad.

Factores	<u>Rango de Edades</u>														
	19 – 29			30 – 39			40 – 47			48 - 65			Total		
	M	MDN	DE	M	MDN	DE	M	MDN	DE	M	MDN	DE	M	MDN	DE
F.1	23,25	24,00	7,57	19,75	18,50	7,62	11,45	11,00	3,36	16,44	12,00	10,04	17,95	16,50	8,42
F.2	17,33	16,00	7,08	19,92	17,50	10,91	11,27	12,00	2,24	21,44	20,00	10,60	17,36	14,00	8,95
F.3	19,08*	19,50	6,33	20,17*	18,00	5,08	15,73	16,00	6,69	20,11*	20,00	6,81	18,75	19,00	6,26
F.4	23,25*	23,50	9,59	22,75*	22,50	5,96	19,45*	20,00	5,11	24,44*	27,00	8,89	22,41	21,00	7,53
F.5	11,00	12,00	4,00	11,75	9,00	7,29	7,36	6,00	2,87	11,22	9,00	5,85	10,34	9,00	5,39
F.6	12,50	10,50	5,16	16,42*	15,50	6,69	10,00	9,00	4,38	15,89*	13,00	7,27	13,64	12,00	6,29
F.7	10,67	12,00	4,81	11,67	10,50	5,63	11,73	11,00	7,18	13,00*	14,00	5,10	11,68	12,00	5,61
F.8	17,42*	19,00	5,85	18,92*	18,50	2,68	19,55*	21,00	4,30	18,11*	19,00	4,37	18,50	19,00	4,37
F.9	13,00*	13,00	5,98	15,25*	15,50	4,25	13,82*	15,00	5,38	14,00*	16,00	6,06	14,02	15,00	5,30
F.10	6,67	6,50	3,23	8,92	7,50	5,40	6,09	4,00	3,81	6,67	5,00	4,18	7,14	5,00	4,25
F.11	15,83*	14,50	5,42	16,17*	18,00	5,54	13,36*	12,00	6,68	16,22*	16,00	7,08	15,39	15,00	6,04
F.12	13,33*	13,00	4,01	11,00*	12,00	3,02	10,73*	9,00	4,50	12,78*	14,00	5,45	11,93	13,00	4,24
F.13	12,08*	14,50	5,40	11,67*	13,00	4,29	8,64	8,00	4,52	11,33*	13,00	4,69	10,95	11,50	4,79
F.14	7,00*	7,00	3,84	7,42*	7,50	4,14	3,91	4,00	2,07	5,22	5,00	3,27	5,98	5,50	3,64

Notas. Factor 1. Creencias centrales del TP antisocial. Factor 2. Creencias centrales del TP esquizotípico / límite. Factor 3. Creencias centrales del TP histriónico / patrón seductor. Factor 4. Creencias centrales del TP paranoico. Factor 5. Creencias centrales del TP por evitación / autopercepción negativa. Factor 6. Creencias centrales del TP por dependencia. Factor 7. Creencias centrales del TP histriónico / dependencia emocional. Factor 8. Creencias centrales de TP obsesivo compulsivo / perfeccionista. Factor 9. Creencias centrales del TP por evitación / hipersensible. Factor 10. Creencias centrales del TP obsesivo compulsivo / crítico frente a los demás. Factor 11. Creencias centrales del tipo narcisista. Factor 12. Creencias centrales del TP pasivo agresivo / temor a ser dominad. Factor 13. Creencias centrales del TP pasivo agresivo / crítico frente a la autoridad. Factor 14. Creencias centrales del TP esquizoide.

Tabla 2
Estilos de afrontamiento

Factores	Rango de Edades														
	19 – 29			30 - 39			40 – 47			48 - 65			Total		
	M	MDN	DE	M	MDN	DE	M	MDN	DE	M	MDN	DE	M	MDN	DE
F.1	27,92*	31,00	8,73	29,08*	28,50	8,05	33,27*	33,00	5,61	32,78*	35,00	5,43	30,57	32,00	7,37
F.2	24,33*	24,00	5,03	21,75*	22,00	6,21	20,36	19,00	6,30	24,44*	23,00	8,78	22,66	22,00	6,55
F.3	28,33*	29,00	6,01	27,50*	27,50	7,12	29,55*	32,00	6,65	30,56*	32,00	3,75	28,86	30,00	6,03
F.4	27,58*	29,00	7,05	27,33*	29,00	4,77	22,64*	20,00	8,39	23,11*	21,00	7,64	25,36	26,00	7,16
F.5	26,75*	25,50	5,22	23,83*	23,00	7,06	23,00*	23,00	5,83	27,78*	29,00	9,72	25,23	24,50	7,00
F.6	28,25*	28,50	6,63	22,00*	22,00	9,07	16,45	19,00	7,42	22,89*	20,00	10,45	22,50	23,00	9,17
F.7	17,42	16,50	7,35	16,83	16,00	7,15	14,09	14,00	4,41	16,22	16,00	9,26	16,18	15,50	7,00
F.8	19,83	21,50	6,19	19,75	21,00	4,75	22,91*	20,00	6,52	23,78*	22,00	7,31	21,39	21,50	6,21
F.9	28,00*	32,00	10,57	30,17*	30,50	5,69	30,36*	32,00	6,85	30,33*	30,00	5,27	29,66	30,50	7,35
F.10	21,08*	19,00	7,53	22,67*	22,00	10,70	24,64*	21,00	10,60	28,67*	25,00	6,10	23,95	22,00	9,19
F.11	21,42*	18,50	9,37	21,58*	18,50	11,74	26,36*	25,00	10,29	27,67*	27,00	9,87	23,98	22,50	10,40
F.12	31,33*	34,00	8,18	30,17*	31,00	10,11	33,09*	36,00	9,13	37,56*	39,00	4,30	32,73	36,00	8,57
F.13	28,75*	26,50	8,48	30,50*	30,50	7,05	30,82*	30,00	5,83	30,89*	30,00	5,73	30,18	30,00	6,78
F.14	24,58*	22,00	5,50	21,92*	22,50	10,00	18,09	17,00	4,59	22,56*	21,00	8,50	21,82	21,00	7,58

Notas. Factor 1, búsqueda de alternativas. Factor 2, conformismo. Factor 3, control emocional. Factor 4, evitación emocional. Factor 5, evitación comportamental. Factor 6, evitación cognitiva. Factor 7, reacción agresiva. Factor 8, expresión emocional abierta. Factor 9, reevaluación positiva. Factor 10, búsqueda e apoyo social. Factor 11, búsqueda de apoyo profesional. Factor 12, religión. Factor 13, refrenar el afrontamiento. Factor 14, espera.

11. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados obtenidos concuerdan con la investigación realizada por Kirchner (2003) titulada “*Estrategias de afrontamiento y nivel de psicopatología en jóvenes presidiarios. Relación con el tiempo de reclusión y situación penitenciaria*”, puesto que se evidencia que las personas privadas de la libertad son vulnerables a tener poco o nulo control de sus emociones, al igual, evitan enfrentar el problema y se cohiben de mostrar ante los demás sus sentimientos para no ser juzgados.

Siguiendo esta misma línea para la presente investigación, es importante resaltar la concordancia que indica Rambal, et. al. (2012), en el trabajo titulado “*Estudio sobre las estrategias de afrontamiento y el bienestar subjetivo, psicológico y social en mujeres internas en un centro de reclusión femenino del Caribe colombiano*”, en cuanto a cómo expresa el interno la dificultad y su búsqueda constante de alternativas para la solución de la misma, estas son unas de las estrategias mayormente empleadas por estos, lo que permite que puedan llegar a manipular su entorno a beneficio propio.

En el Perfil cognitivo y psicopatológico asociado a la conducta antisocial, realizado por Cifuentes y Londoño (2011), se asemejan los resultados al encontrar alto puntaje en los trastornos básicos de personalidad en los participantes privados de la libertad, tales como esquizoide, compulsivo y paranoide para los rangos de edades planteados en esta trabajo

investigativo. En cuanto a los estilos de afrontamiento coinciden en que el remordimiento y la culpa, los llevan a reflexionar profundamente, lo cual los puede conducir a un estado depresivo o por lo contrario llegar a eliminar o neutralizar los pensamientos negativos ocupando su tiempo en diferentes actividades que ofrece el centro penitenciario.

Por el contrario en la investigación realizada por Ruiz (2007) “Síntomas Psicológicos, clima emocional, cultura y factores psicosociales en el nivel penitenciario” los factores de estilos de afrontamiento que fueron menos significativos son la búsqueda de ayuda profesional y expresión de la dificultad de afrontamiento; en la presente investigación estos estilos puntuaron alto, los internos de la Cárcel Municipal de Envigado se interesan por obtener un mayor conocimiento acerca de la situación que enfrentan, sea un apoyo jurídico, médico o psicológico. Ahora bien, la investigación anteriormente relacionada coincide en que los internos, buscan en la religión un refugio que los ayude a mitigar el impacto que trae el estar privado de la libertad.

En el artículo realizado por Mohino, et. al, en 2004 titulado “Coping strategies in young male prisoners” se da a conocer que las estrategias que más emplean los sujetos de su investigación son las que tienen un enfoque cognitivo, además, la estrategia utilizada dependía de la valoración dada por cada uno de ellos acerca de su problema. Dado que el estudio anteriormente citado, concuerda con los resultados obtenidos dentro de este trabajo de investigación, las estrategias cognitivas con mayor relevancia en los internos del patio dos de la Cárcel Municipal de Envigado son: búsqueda de alternativas, conformismo,

evitación cognitiva, reevaluación positiva y refrenar el afrontamiento; lo que describe personas interesadas en obtener mayor información acerca de su problema, a generar alternativas de solución a este y a tolerar el estrés que esto le produce.

La presente investigación arrojó que la creencia central de los trastornos de personalidad que predomina en los internos del patio dos de la Cárcel Municipal de Envigado es la del estilo paranoide; esto lo expone Vázquez (2012) en el informe “trastornos de la personalidad y conducta delictiva” donde recalca que los delitos que cometen las personas bajo este trastorno son primordialmente lesiones y homicidios, por esta razón va a estar presente la violencia. “Estas personas suelen cometer sus actos con premeditación y alevosía, y antes de atacar suelen dar avisos o señales de lo que van a hacer, tales como amenazas o ataques menores” (Vásquez, 2012).

La investigación realizada por Pelechano (2008) deja ver como resultado que la acción de los psicólogos esta en tener en cuenta el tema de la prevención hacia la delincuencia, desde el diagnostico a temprana edad como la intervención en adolescentes y adultos; lo que corrobora que la presente investigación es pertinente, considerando que en Colombia es muy baja la información que se encuentra acerca de investigaciones o estudios en cuanto a las estrategias de afrontamiento y las creencias centrales de los estilos de personalidad en población que infringe la normatividad llegando a instancias jurídicas; así mismo esta investigación da a conocer datos que permitirán posibles y diversos temas a futuras intervenciones.

La investigación realizada por Ruiz en 2007 en Bogotá titulada: “Síntomas psicológicos, clima emocional, cultura y factores psicosociales en el medio penitenciario” deja como resultado que el estilo de afrontamiento con mayor puntuación es la búsqueda de apoyo social, donde los internos obtienen el apoyo de sus familiares y amigos cercanos para tener un equilibrio emocional para hacerle frente a la situación por la que están atravesando. Para la presente investigación este estilo de afrontamiento puntuó entre los que prevalece en la población del patio dos de la Cárcel Municipal del Envigado, aunque el que emplean más los internos es la religión.

En el artículo “estrategias de afrontamiento en personas con ansiedad” escrito por Gantiva, et. al,(2009) se vislumbra que las personas que presentan ansiedad tienden a emplear con mayor frecuencia las siguientes estrategias de afrontamiento: a) solución de problemas, b) evitación cognitiva y c) reevaluación positiva; de modo similar en esta investigación estos tres estilos de afrontamiento se encuentran con una puntuación relevante para cada uno de los rangos de edad; se puede inferir entonces que existen o se presentan síntomas de ansiedad en algunas de los sujetos evaluados del patio dos de la Cárcel Municipal de Envigado, lo que es pertinente para situación de estrés, la monotonía de vida y la supervivencia por las que los internos pasan al estar privados de la libertad.

En el Perfil cognitivo de los estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín-Colombia: un abordaje desde la teoría de los trastornos de la personalidad (2004) por Londoño, H, et. al, se plantea que el trastorno de tipo paranoide tuvo mayor prevalencia, haciendo referencia a lo que conlleva la relación de sí mismo (del ser). Al referirnos a la presente investigación, dado que el trastorno que predominó es el mismo (paranoide), lleva

a confrontar o hacer un paralelo, si la condición de estar privados de la libertad se puede asemejar a estar en libertad en el estado colombiano, donde no hay unas rejas de por medio pero si hay normas y leyes que restringen el comportamiento natural e innato del ser humano.

Análisis realizado a partir del cuestionario de Creencias Centrales de los Trastornos de la Personalidad según Escala de Estrategias de Coping – Modificadas (EEC-M) y del Cuestionario de Creencias Centrales de los Trastornos de la Personalidad (CCE-TP) aplicado a los internos del patio dos de la Cárcel Municipal de Envigado.

Factor 3. Creencias centrales de TP histriónico/patrón seductor: Para la puntuación obtenida se evidencia que la población evaluada tiende a tener creencias sobre sí mismos de ser encantadores, seductores e irresistibles, especiales y admirados por los demás; se evalúa la percepción positiva y sobrevalorada de sí mismo de exaltación personal. Estos sujetos piensan que las personas favorables son las que le brindan atención, diversión y afecto.

Creerse a sí mismo como encantador y seductor es usado por los presos como forma de confundir y atraer a sus víctimas, asimismo es usada como mecanismo de defensa para sobrevivir en el centro de reclusión, obteniendo así la atención y los beneficios, como un mejor trato por parte de la guardia; este es más común en las personas con delitos de extorción y hurto.

Se asocia esta creencia a los estilos de afrontamiento de búsqueda de alternativa, evitación comportamental, expresión emocional abierta y búsqueda de apoyo social.

Según Costa y Widiger (1993) describen la personalidad histriónica como una variante extrema de la extraversión. Estas características descritas se han culturizado, convirtiéndose en modelo, como fuente de gratificación social y afectiva, al involucrar atención y aprobación.

Factor 4. Creencias centrales del TP paranoide: la puntuación encontrada en la población deja ver que las personas evaluadas se consideran a sí mismas como recelosas y suspicaces, pueden ser desconfiadas y tienden a estar precavida de no ser usadas por los demás. Que se encuentre en la población este resultado puede ser debido al ambiente, la situación y el contexto carcelario, ya que acá influyen elementos como el de convivencia con personas desconocidas al igual tener un alto nivel a la hora de ser percibidos por los demás. Estas creencias centrales paranoides se encuentran presentes en los delincuentes en alto porcentaje, lo cual hace entre ver su comportamiento hipervigilante (Londoño et al., 2006). Para Millon y Davis (2000) estas características son de un subtipo adulto paranoide obstinado: son legalistas, rectos e inflexibles.

Las estrategias con las que se asocia esta creencia son la evitación emocional, la evitación comportamental, la reacción agresiva y refrenar el afrontamiento.

Factor 6: Creencias centrales del TP por dependencia: en los resultados obtenidos de la aplicación de la prueba se indica que las personas evaluadas tienen como característica creerse menos y débiles, muy necesitadas de ayuda y en especial de afecto, están en búsqueda del más fuerte para que les genere seguridad. Según Millon y Davis (2000) este subtipo adulto dependiente acomodaticio, que es sumiso y está en búsqueda constante de afecto y cuidado; muestran una actitud ingenua y pocas veces utilizan su pensamiento crítico (Londoño et al., 2006). Las ayudas dispuestas por un grupo social, optimizan el uso de los recursos sociales, aunque esto depende de las coacciones que se encuentran en cada grupo social. Reconocer los recursos sociales ayuda a mejorar la percepción de la situación (Lazarus y Folkman, 1987).

Al entrar a un lugar donde no se conoce a nadie, donde tener el poder o estar rodeado de quien lo tiene es importante, como lo es el caso de entrar a un centro carcelario, genera que algunas personas refuercen la creencia de tener que depender del otro para sobrevivir. Este es más marcado en población adulta pues ya no se sienten con la misma vitalidad de enfrentar la situación de estar presos. Las estrategias que se usan en esta creencia central son conformismo, expresión emocional abierta, búsqueda de apoyo social, religión, refrenar el afrontamiento.

Factor 7. Creencias centrales del TP histriónico / dependencia emocional: Según los resultados arrojados por la prueba se puede evidenciar en esta población personas con preocupaciones interpersonales frente a rechazo, ser ignoradas, la soledad y el

aburrimiento. Podría estar relacionado con la denominación que hace Castello (2005) sobre dependencia emocional, donde hay un patrón recurrente de necesidades emocionales insatisfechas, que se intentan cubrir desadaptadamente con otras personas.

Se asocia esta creencia al estilo de afrontamiento de búsqueda de alternativa, evitación comportamental, expresión emocional abierta y búsqueda de apoyo social.

Factor 8. Creencias centrales del TP obsesivo-compulsivo/perfeccionista: Estos resultados deja entrever que la población participante que pueden tener como característica su perfeccionismo, están atentas a los detalles, mantienen un orden y unas reglas a la hora de realizar una tarea para no fracasar en lo deseado (Londoño et al., 2006).

Las personas pueden ser vulnerables para ser integrados a una banda o grupo delinencial por las ansias de poder y de obtención de dinero de manera fácil e ilegal, son personas que a la hora de cometer, por ejemplo, un hurto, lo único que consideran importante es la búsqueda de placer en ellos (adrenalina); por el delito anteriormente nombrado, violación a menor de edad y extorción es que se incrementa la llegada a centros penitenciarios de estas personas, y son los delitos más comunes en las cárceles colombianas. Buscan que su cometido se lleve a cabalidad en perfecto orden y son los que dirigen el grupo y les enseñan a los miembros.

Las estrategias que se asocian a esta creencia son búsqueda de alternativa, control emocional, evitación emocional, evitación cognitiva, reacción agresiva, reevaluación positiva y refrenar el afrontamiento.

Factor 9: Creencias centrales del TP por evitación/hipersensible: Se puede afirmar según lo puntuado que en la población evaluada los sujetos se caracterizan por ser muy sensibles a las experiencias emocionales que para ellos son desagradables, le temen al rechazo y a ser vistos por las personas como inferiores; suelen tener creencias negativas sobre sí mismos y los demás, suelen ser incapaces de cambiar por su propio esfuerzo (Londoño et al., 2006).

Los internos deben demostrar ante sus demás compañeros que tienen carácter para ser incluidos o aceptados en determinado grupo el cual le va a proveer seguridad de que no va a ser excluido, pero esto es solo una fachada porque ellos desconfían y piensan que ni ellos ni los demás tienen son buenos; la persona que busca no ser rechazado es más común que este por el delito violación o hurto, esto también dependiendo de su estado socioeconómico. Las estrategias asociadas a este son: conformismo, evitación emocional, reacción agresiva y espera.

Factor 11: Creencias centrales del TP narcisista: los resultados indican que la población evaluada está compuesta por sujetos que buscan un reconocimiento y un respeto, creando así un estatus, estos se rigen por patrones de grandiosidad con tendencia a pasar

por encima de los pensamientos de los demás para así sacar provecho de ellos; piensan que solo ellos tienen derechos y creen que merecen por eso un trato especial, tienen pocos límites y sus fracasos los convierten en éxitos (Londoño et al., 2006).

Este patrón de grandiosidad es común en delitos de tráfico, sea de armas o sustancias ilegales, además de extorción y hurto, está más marcado en los jefes o líderes de las bandas o grupos delincuenciales; que son los que tienen mayor experiencia en el tema, están dispuestos a dar órdenes sin importar que haya que pasar por encima de otra persona, pues son creedores de que solo importan ellos y hacen que sus trabajadores sean sumisos ante sus requerimientos. Se asocia a este las siguientes estrategias: búsqueda de alternativa, control emocional, evitación emocional, reacción agresiva, religión y refrenar el afrontamiento.

Factor 12: Creencias centrales del TP pasivo-agresivo/temor a ser dominados: se deduce de los resultados que la población encuestada está compuesta por personas con tendencia a rechazar cualquier relación en la que se puedan sentir dominados por el otro, pero en su interior desean tener relaciones cercanas (Londoño et al., 2006).

Los internos que están por delitos como hurto y extorción son los que tienen más marcada esta creencia pues no les gusta ser dominados si no dominar al otro, pero si no puede hacer que las personas que lo rodean lo vean como fuerte para poder relacionarse sin ser dominado. Las estrategias que se relacionan con este son: búsqueda de alternativa,

control emocional, evitación emocional, evitación comportamental, evitación cognitiva, búsqueda de apoyo social y refrenar el afrontamiento.

Factor 13: Creencias centrales del TP pasivo-agresivo/crítico frente a la autoridad: Este resultado refleja que posiblemente la población encuestada está compuesta por persona con tendencia a rechazar el rol de la autoridad, pensando que son entrometidas pero son capaces de acoplarse a la autoridad (Londoño et al., 2006).

Los delincuentes al ser personas que les gusta desafiar el sistema e ir en contra de la ley, y siendo esa la razón por la cual están detenidos, no les agrada tener un guardia que le restrinja las actividades o lo que consideran necesidades para poder sobrevivir. La estrategia que se asocia a esta creencia es la reacción agresiva.

Factor 14: Creencias centrales del TP esquizoide: los puntajes lo dejan entre ver que las personas evaluadas tienden a no sentirse cómodos al adquirir compromisos y si los tienen los evitan; tienden a aislarse, no les gustan entablar relaciones afectivas puesto que para ellos no son gratificantes (Londoño et al., 2006). Millon habla de comportamiento interpersonal desvinculado en los que “incluye cinco criterios 1) no desean ni disfrutan de las relaciones personales, incluido formar parte de una familia, 2) escogen casi siempre actividades solitarias, 3) presentan escaso o nulo interés en tener experiencias sexuales con otras personas, 4) no tienen amigos íntimos o personas de confianza y 5) se muestran indiferente a los halagos o a las críticas de los demás (Millon & Davis, 2000).

Algunos internos eligen estar solos en proceso al cual se enfrentan, puesto que pierden el interés de tener una compañía sea su compañera sentimental o sus hijos, se aíslan familiar y socialmente, prefieren no tener compromisos con los demás para evitar futuros reclamos; esto no es de un delito es de cualquiera de las personas que se encuentran privadas de su libertad. Las estrategias coligadas a esta creencia son: conformismo, evitación emocional, evitación comportamental, evitación cognitiva, religión y espera.

Análisis realizado a partir de la prueba, Escala de Estilos de Afrontamiento aplicado a los internos voluntarios del patio dos de la Cárcel Municipal de Envigado:

Factor 1: búsqueda de alternativas: con la calificación se demuestra que las personas evaluadas tienden a buscar soluciones de manera cognitiva analítica y racional, alterando la situación y solucionando el problema (Fernández-Abascal & Palmero, 1999).

La mayor parte de los internos saben que están privados de la libertad porque cometieron un delito y la única opción que tienen es enfrentar el problema de manera objetiva y racional, con la ayuda de un profesional, logrando asumir y dando solución al problema. Las creencias centrales que están relacionadas a esta estrategia son: del TP obsesivo compulsivo/perfeccionista, del TP narcisista y del TP pasivo-agresivo/critico frente a la autoridad.

Factor 2: conformismo: el resultado indica que las personas evaluadas que componen estos rango de edades usan esta estrategia cognitiva para tolerar el estrés resignándose con la situación (Londoño et al., 2006).

Al estar conscientes que cometieron un delito y que van a ser judicializar por ello, los internos asumen una posición de resignación saben que deberán cumplir una condena intramural y deberán acostumbrarse y adaptarse a la nueva vida. Las creencias centrales que acompañan esta estrategia son: del TP histriónico/patrón seductor, del TP por dependencia, del TP histriónico/dependencia emocional y del TP pasivo-agresivo/temor a ser dominado.

Factor 3: control emocional: lo que puede evidenciar en los resultados que la población evaluada una estrategia cognitivo comportamental enfocada en buscar tolerar la situación estresante a través del control de las emociones (Londoño et al., 2006).

Muchos de los internos controlan sus emociones por miedo a ser catalogados como débiles lo que hacen que frente a los demás tengan un carácter fuerte. Las creencias centrales asociadas a este estilo de afrontamiento son: del TP antisocial, del TP esquizotípico/limite, del TP paranoide, del TP evitación/autopercepción negativa, del TP por dependencia, del TP evitación/hipersensible, del TP narcisista, del TP pasivo-agresivo/temor a ser dominado y del TP esquizoide.

Factos 4: evitación emocional: se presenta que las personas evaluadas en estos rangos de edades usan esta estrategia cognitivo-comportamental para evitar expresar sus emociones, pudiendo evidenciar la movilización de recursos enfocados a ocultar o inhibir las propias emocionales. El objetivo de esta estrategia es evitar las reacciones emocionales valoradas como el individuo como negativas por la carga emocional o por las consecuencias o por la creencia de una desaprobación social si se expresa (Fernández-Abascal &Palmero, 1999).

Para poder sobrevivir o no ser usados por los demás en los centros penitenciarios los internos creen que tomando una posición de dominancia no van ser rechazados ni juzgados por los demás compañeros, por esto no demuestran sus sentimientos. Las creencias centrales que se relacionan con esta estrategia son: del TP antisocial, del TP esquizotípico/limite, del TP paranoide, del TP evitación/autopercepción negativa, del TP por dependencia, del TP evitación/hipersensible, del TP narcisista, del TP pasivo-agresivo/temor a ser dominado y del TP esquizoide.

Factor 5: evitación comportamental: Se evidencia en la población evaluada el uso de esta estrategia comportamental donde se llevan a cabo actividades o acciones que contribuyen a tolerar, neutralizar o eliminar las emociones generadas por los problemas (Londoño et al., 2006).

Las creencias centrales que se relacionan con este estilo de afrontamiento son: del TP histriónico/patrón seductor, del TP paranoide, del TP histriónico/dependencia emocional, del TP pasivo-agresivo/temor a ser dominado y del TP esquizoide.

Factor 6: evitación cognitiva: Lo que puede caracterizar a la población evaluada como sujetos que van buscando eliminar o neutralizar los pensamientos valorados como negativos o perturbadores, a través de la distracción (Londoño et al., 2006).

En algunos centros de reclusión se les ofrece a los internos adquirir alguna actividad dentro del mismo centro penitenciario, está en los internos acoger este ofrecimiento por esto las creencias centrales que están ligadas a esta estrategia de afrontamiento son: del TP obsesivo-compulsivo/perfeccionista, del TP pasivo-agresivo/temor a ser dominado y del TP esquizoide.

Factor 8: expresión emocional abierta: Según los resultados indica en la población evaluada que en los dos rangos que puntúan alto, de 40-47 años (22,91) y de 48-65 años (23,78), usan esta estrategia comportamental, en la que se expresan las emociones abiertamente como un manera de neutralizar las mismas (Londoño et al., 2006).

Los internos adultos, tiene un carácter y una personalidad ya definida, lo que les permite poder demostrar sus emociones en el momento que las sienten. Las creencias

centrales que se relacionan con esta estrategia son: del TP histriónico/patrón seductor, del TP por dependencia y del TP histriónico/dependencia emocional.

Factor 9: reevaluación positiva: se deduce que en estos rangos de edades se está en constante búsqueda de aprender de las dificultades identificando los aspectos positivos del problemas. Es considerada como un modo de afrontamiento dirigido tanto a la emoción como al problema, que modifica la forma de vivir la situación sin distorsionar necesariamente la realidad o cambiarla objetivamente (Lazarus & Folkman, 1984). Es una estrategia de afrontamiento activa, enfocada a crear un nuevo significado de la situación del problema (Fernández – Abascal, 1997). Con esta estrategia se busca aprender de las dificultades, buscando siempre que se fortalezca la forma de vivir la situación.

La capacidad de resiliencia depende al igual de cada uno de los internos, pero una pequeña parte afronta de manera positiva la situación y salir fortalecido de la misma. La creencia central que se asocia con esta estrategia es del TP obsesivo-compulsivo crítico frente a los demás.

Factor 10: expresión de la dificultad de afrontamiento: Describe en las personas evaluadas la tendencia a expresar las dificultades para afrontar las emociones generadas por la situación, expresar la situación y resolver el problema. Puede ser la base de otras estrategias de afrontamiento como la búsqueda de apoyo social y profesional, donde se busca la solución de los problemas con apoyo de otros recursos no propios (Londoño et al., 2006).

Las creencias centrales que acompañan a este estilo de afrontamiento son: del TP por evitación/autopercepción negativa, del TP por dependencia y del TP histriónico/dependencia emocional.

Factor 11: búsqueda de apoyo profesional: Indica en las personas evaluadas que buscan ayuda profesional para tener mayor información sobre el problema y sobre las alternativas para enfrentar el problemas. Las ayudas de dispuestas por un grupo social, optimizan el uso de los recurso sociales, aunque esto depende de las coacciones que se encuentran encada grupo social. Reconocer los recursos sociales ayuda a mejorar la percepción de la situación. (Lazárus y & Folkman, 1987)

En la condición que se encuentran las personas privadas de la libertad tienen derecho a que una persona profesional acompañen su caso; es ocasional el caso donde ellos renuncian a la ayuda y dejan que el estado este a cargo de su condena.

Factor 12: religión: Demuestra que las personas evaluadas consideran la oración como estrategia para tolerar el problema o para generar soluciones ante el mismo (Londoño et al., 2006). La creencia en un Dios paternalista permite la evaluación de su intervención por parte del individuo en prácticamente todas las situaciones estresantes, puede influir sobre la actividad de afrontamiento, tanto en dirección como en intensidad (Lázarus & Folkman, 1987). Ligado a la creencia de que hay Dios superior que ayuda a solucionar los problemas y que acompaña en los momentos de necesidad.

La religión es uno de los grandes factores de protección que tiene los internos, se convierte en el refugio y en la esperanza dentro del sitio de reclusión. Depende también de las creencias de las personas y de su identidad. Algunas creencias centrales que se asocian con esta son: del TP por dependencia, del TP narcisista y del TP esquizoide.

Factor 13: refrenar el afrontamiento: Se infiere en la población evaluada el uso de esta estrategia cognitiva, ya que busca conocer más sobre el problema o aclarar la eficiencia de las alternativas, antes de enfrentar el problema. Es considerada como un modo de afrontamiento dirigido tanto a la emoción como al problema, que modifica la forma de vivir la situación si distorsionar necesariamente la realidad o cambiarla objetivamente (Lázarus & Folkman, 1997). Es una estrategia de afrontamiento activa, enfocada a crear un nuevo significado de la situación del problema (Fernández – Abascal, 1997). Con esta estrategia se busca aprender de las dificultades, buscando siempre que se fortalezca la forma de vivir la situación.

Algunas de las creencias centrales que se asocian en este estilo de afrontamiento del TP por evitación/autopercepción negativa, del TP por dependencia, del TP obsesivo-compulsivo/perfeccionista, del TP narcisista y del TP pasivo-agresivo/critico frente a la autoridad.

Factor 14: espera: Evidencia en la población que pueden utilizar esta estrategia cognitivo – comportamental ya que se produce acorde con la creencia de que la situación se

resolverá por si sola con el pasar del tiempo. Se considera que los problemas se solucionan positivamente con el tiempo, hace referencia a una espera pasiva que contempla una expectativa positiva de la solución del problema (Londoño et al., 2006).

Las creencias centrales relacionadas con este estilo de afrontamiento son: del TP obsesivo-compulsivo/critico frente a los demás y del TP esquizoide.

12. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Debido a que la realización de la prueba era voluntaria y al poco interés de los internos se lograron hacer 44 pruebas del Cuestionario de Creencias Centrales de los Trastornos de la Personalidad (CCE-TP) y 44 pruebas de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) en una muestra de la población total del patio 2 de la Cárcel Municipal de Envigado; a los cuales se les hará la devolución la cuarta semana de noviembre del año 2015.

Para los internos que no supieran leer se les brindó acompañamiento durante la prueba para leerles, y para los que tenían poca comprensión lectora se les resolvía las dudas en el momento.

Una de las creencias centrales donde los internos que aplicaron del Cuestionario de Creencias Centrales de los Trastornos de la Personalidad (CCE-TP) que obtuvieron mayor puntuación en los 4 rangos de edades es Creencias centrales del TP paranoide lo que quiere decir que en ellos prevalecen pensamientos donde se consideran a sí mismos como recelosos y suspicaces, pueden ser desconfiadas y tienden a estar precavida de no ser usadas por los demás. Para Millon y Davis (2000) estas características son de un subtipo adulto paranoide obstinado: son legalistas, rectos e inflexibles.

La estrategia de afrontamiento evaluada con el test de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) que más alto resultado obtuvo en la media total fue la religión, describiendo que la población evaluada busca de una deidad como refugios de sus problemas.

Para futuras investigaciones se les recomienda que de aplicar pruebas en la cárcel Municipal de Envigado se hagan en el lugar donde los internos reciben las visitas de abogados, por ser un espacio con mayor privacidad, libre de contaminación auditiva y puede haber menos distractores.

Al observar en la primera aplicación de pruebas que para algunos internos era difícil concentrarse por los niveles altos de ansiedad y a esto se le suma el espacio reducido con el que contábamos dentro de la cárcel, se utilizó como estrategia darles un bombón, así mejoraron su concentración y el tiempo en la aplicación de la misma.

Se recomienda a futuros psicólogos que empleen esta labor en la cárcel municipal fortalecer mediante talleres grupales o reflexivos la resolución de conflictos haciendo énfasis en los estilos de afrontamiento y las creencias centrales de los trastornos de la personalidad, de acuerdo con las edades de la población y la comunicación asertiva para así tener una convivencia sana durante su paso por la cárcel.

Futuros psicólogos pueden desarrollar sus investigaciones en la capacidad de resiliencia que tienen los internos de la cárcel Municipal de Envigado, esto por el alto porcentaje en el que puntuaron en la prueba Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) en el factor 9: reevaluación positiva de 19-29 años (28,00), de 30-39 años (30,17), de 40-47 años (30,36) y de 48-65 años (30,33), lo que demuestra que las personas que se encuentran en este centro penitenciario cuentan con la estrategia de afrontar y aprender de las dificultades buscando siempre salir fortalecido de la misma.

REFERENCIAS

- Alcaldía de Envigado. (s. f.). *Servicios Prestados A La Comunidad En La Cárcel Municipal De Envigado*. Recuperado de <http://www.envigado.gov.co/secretarias/secretariadegobierno/lists/contenido%20general/disform.aspx?id=13>
- Beck, A; Freeman, A y otros (1995). *Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad*. Recuperado de: <http://psyciencia.com/wp-content/uploads/2013/09/Terapia-Cognitiva-De-Los-Trastornos-De-Personalidad.pdf>
- Chorot, Paloma & Sandin, Bonifacio. (1991). Escala de Estrategias de Coping (EEC). *III Congreso de Evaluación Psicológica*. Barcelona, 25-28 de septiembre.
- Cifuentes, J. J., & Londoño, N. H. (2011). Perfil cognitivo y psicopatológico asociado a la conducta antisocial. *International Journal of Psychological Research*, 4(1), pp. 58-69.

Congreso de la República de Colombia. (2006). *Ley 1090 de 2006*. [Versión digital PDF]. Bogotá, Colombia. Recuperado de

http://www.upb.edu.co/pls/portal/docs/PAGE/GPV2_UPB_MEDELLIN/PGV2_M030_PREGRADOS/PGV2_M030040020_PSICOLOGIA/CODIGO_ETICO/CODIGO%20DEONTOLOGICO%20Y%20BIOETICO.PDF

Costa, P. T. & Widiger, T.A. (1993). *Personality disorders and the five-factor model of personality*. Washington, D.C. : American Psychological Association.

Definición de reo - Qué es, Significado y Concepto. Recuperado de

<http://definicion.de/reo/#ixzz3Ypm96Q4x>

Fernández – Abascal, E.G. (1997). *Estilos y Estrategias de Afrontamiento En*

Fernández – Abascal, E.G, Palmero, F., Cóliz, M. y Martínez, F (Eds).

Cuaderno de prácticas de motivación y emoción, Madrid: Pirámide.

Fernández – Abascal E. & Palmero F. (1999). *Emociones y salud*. Barcelona: Ariel

Psicología

Gamboa de Trejo (2011) *El origen de la prisión y su situación actual*.
Recuperado de <http://www.letrasjuridicas.com/Volumenes/19/gamboa19.pdf>

Gantiva, C; Luna, A; Dávila, A; y Salgado, M. (2009). *Estrategias de afrontamiento en personas con ansiedad*. Universidad San Buenaventura, sede Bogotá. *Psychologia: avances de la disciplina*. Vol. 4. N.º 1. Tomado de: <http://revistas.usbbog.edu.co/index.php/Psychologia/article/viewFile/195/170>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. [Versión PDF]. México: Mac Graw Hill, Cuarta Edición.

Kirchner, T. (2003). *Estrategias de afrontamiento y nivel de psicopatología en jóvenes presidiarios. Relación con el tiempo de reclusión y situación penitenciaria*. *Acción psicológica*. (2)3, p.p. 199 – 211.

Lazarus, Richard S. y Folkman, Susan. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. España: Martínez roca. Recuperado de http://www.uma.es/psicologia/docs/eudemon/analisis/estres_afrontamiento_y_adaptacion.pdf

Londoño Jiménez, L. B., & Valencia, Y. A. (2012). *Perfil cognitivo de los imputados reclutados en el Centro de Reflexión del Municipio de Caldas*. Recuperado de http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/885/1/PERFIL_COGNITIVO_IMPUTADOS_RECLUIDOS_CENTRO_REFLEXION_CALDAS.pdf

Londoño, N; Henao G.; Puerta, I.; Posada, S.; Arango, D.; Aguirre, D. (2006); *Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de coping modificada (EEC-M) en una muestra colombiana*. Universitas Psychologica, 5(2), pp. 327-349. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, Colombia.

Londoño, N; Maestre, K; Schnitter, M; Castrillón, D; Ferrer, A; Chaves, L. (2007). *Validación del cuestionario de creencias centrales de los trastornos de la personalidad (CCE-TP) en población colombiana*. Avances en psicología latinoamericana. Bogotá, Colombia. 25(02), p.p. 130 – 162.

Londoño, N; Schnitter, M; Maestre, K; Marín, C; Ferrer, A; Chávez, L; y Castrillón, D. (2004). *Perfil cognitivo de los estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín-Colombia: un abordaje desde la teoría de los trastornos de la personalidad*. Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias,

Vol. 6. P. 37-49. Tomado de:

http://neurociencias.udea.edu.co/revista/PDF/REVNEURO_vol6_num1_4.pdf

Millon, T. & Davis, R. (2000). *Trastornos de la personalidad. Más allá del DSM IV. Barcelona: Masson. Subjetivo, psicológico y social en mujeres internas en un centro de reclusión femenino del Caribe Colombiano.*

Mohino, S; Kirchner T. y Forns, M. (2004). *Coping strategies in young male prisoners. Publisher by Springer. Issue 1, Vol 33. recovered from:*
http://go.galegroup.com/ps/retrieve.do?sort=DA-SORT&docType=Article&tabID=T002&prodId=GPS&searchId=R3&resultListType=RESULT_LIST&searchType=AdvancedSearchForm&contentSegment=¤tPosition=4&searchResultsType=SingleTab&inPS=true&userGroupName=iue_ia&docId=GALE%7CA113304993&contentSet=GALE%7CA113304993

Pelechano Vicente (2008). *Delincuencia, personalidad y Psicopatología.*

Universidad de La Laguna Tenerife (España). Tomado de:

<file:///C:/Users/Maria%20del%20Mar/Downloads/701-6230-1-PB.pdf>

Rambal S; Madariaga O, C. & Ibáñez N., L. M. (2014). *Estudio sobre las estrategias de afrontamiento y el bienestar subjetivo, psicológico y social en mujeres internas en un centro de reclusión femenino del Caribe colombiano* (2012). *Revista Criminalidad*, 56 (3): 45-57.

República de Colombia. (6 de Septiembre de 2006). Portal Universidad Pontificia Bolivariana. Obtenido de http://www.upb.edu.co/pls/portal/docs/PAGE/GPV2_UPB_MEDELLIN/PGV2_M030_PREGRADOS/PGV2_M030040020_PSICOLOGIA/CODIGO_ETICO/CODIGO%20DEONTOLOGICO%20Y%20BIOETICO.PDF

Rodríguez, M. (2010). *Manual de Estilo APA: presentación Power Point*. (Material inédito) San Juan, Puerto Rico: Biblioteca del Centro de Yauco de la Universidad del Este.

Ruiz, J. I. (2007). Síntomas Psicológicos, clima emocional, cultura y factores psicosociales en el nivel penitenciario. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 39(3), 547-561.

Sánchez Tristancho, S., Marin Araujo, E. L., & Saavedra, R. (2013). *Características psicosociales de sujetos condenados por homicidio con fines terroristas o en*

desarrollo de actividades terroristas reclusos en el establecimiento penitenciario de alta y mediana seguridad de Girón. Revista universidad pontificia bolivariana.

Sánchez Massó, A., & Hodelin Domínguez, J. (1997). *Trastornos de la personalidad. Características generales en consultas de psiquiatría penitenciaria.* Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana. 11(1).

Vásquez Barbosa Sandra (2012). *Informe: “trastornos de la personalidad y conducta delictiva”.* Instituto de Ciencias Forenses y de la Seguridad (Universidad Autónoma de Madrid) ICFS. Tomado de:
http://www.iuisi.es/15_boletines/15_isie/doc_ise_07_2012.pdf

APENDICE A

Cuestionario de Creencias Centrales de los Trastornos de Personalidad (CCE-TP)

Instrucciones: a continuación se presentan diferentes creencias y formas de comportamiento que emplean las personas en su vida cotidiana. Las creencias y formas de comportamiento aquí descritas ni son un buenas ni malas, ni mejores o peores. Responda señalando con una X debajo de la columna que señala la flecha el número que mejor indique su forma de pensar o de comportarse. Tenga en cuenta las siguientes valoraciones que usted dará a sus respuestas:

APÉNDICE B

Escala de Estrategias de Coping- Revisada

Instrucciones:

A continuación se plantean diferentes formas que emplean las personas para afrontar los problemas o situaciones estresantes que se les presentan en la vida. Las formas de afrontamiento aquí descritas no son ni buenas ni malas, ni mejores o peores. Simplemente ciertas personas utilizan unas formas más que otras, dependiendo de la situación problema. Trate de recordar las diferentes situaciones o problemas más estresantes vividos durante los últimos años, y responda señalando con una X el número que mejor indique qué tan habitual ha sido esta forma de comportamiento ante las situaciones estresantes.

	1 Nunca	2 Casi nunca	3 A veces	4 Frecuentemente	5 Casi siempre	6 Siempre													
	1 2 3 4 5 6						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1.	Trato de analizar las causas del problema para poder hacerle frente																		
2.	Trato de tener mucha resignación con lo que me sucede																		
3.	Procuro relajarme o tranquilizarme a mi manera																		
4.	Trato de comportarme como si nada hubiera pasado																		
5.	Me alejo del problema temporalmente (tomando unas vacaciones, descansando, etc.)																		
6.	Procuro no pensar en el problema																		
7.	Descargo mi mal humor con los demás																		
8.	Expreso lo que siento en el momento sin darle importancia a lo que los demás puedan pensar																		
9.	Intento ver los aspectos positivos del problema																		
10.	Le cuento a familiares o amigos cómo me siento																		
11.	Procuro conocer mejor el problema con la ayuda de un profesional																		
12.	Asisto a la iglesia																		
13.	Espero conocer bien el problema antes de darle solución																		
14.	Espero a que la solución llegue sola																		
15.	Trato de solucionar el problema siguiendo unos pasos concretos bien pensados																		
16.	No suelo hacer nada concreto para cambiar la situación																		
17.	Me dejo llevar por la emoción del momento																		

APÉNDICE C

Carta de presentación de la institución.

Envigado, Agosto 18 de 2015

SEÑOR

Hernán Arroyave Múnera.

Director Cárcel Municipal de Envigado

Cordial saludo,

La presente es con el fin de informar que desde el primer semestre de 2015 hemos venido realizando un estudio con el cual pretendemos medir las creencias centrales y los estilos de afrontamiento de los internos de la Cárcel Municipal de Envigado, motivo por el cual solicitamos amablemente permitirnos la aplicación de las pruebas: , cuestionario de creencias centrales de los trastornos de la personalidad (CCE-TP) y escala de estrategias de Coping – modificada (EEC-M) a la mayor cantidad de participantes dispuestos.

Los resultados arrojados de esta investigación quedarán como información y de la situación actual de la salud mental de los Internos de la Cárcel Municipal de Envigado y también como un aporte investigativo a la Institución Universitaria de Envigado.

Ésta investigación es realizada por las psicólogas en formación Daniela Restrepo Arango, Maria del Mar Arroyave Tamayo y Paula Andrea González Sánchez, asesoradas por el docente Alejandro León Uribe de la Institución Universitaria de Envigado.

APÉNDICE D

Consentimiento Informado.

Formulario de Consentimiento Informado

Institución Universitaria de Envigado

Facultad de Psicología

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

Nombre del estudio: Creencias centrales y estilos de afrontamiento en internos de la Cárcel Municipal de Envigado.

Investigadores: Maria del Mar Arroyave Tamayo, Paula Andrea González Sánchez, Daniela Restrepo Arango.

Asesor de la investigación: Alejandro León, docente Institución Universitaria de Envigado.

POR FAVOR, LEA CUIDADOSAMENTE ESTE DOCUMENTO. SU FIRMA ES REQUERIDA PARA LA PARTICIPACIÓN. USTED DEBE TENER UN MÍNIMO DE 18 AÑOS PARA DAR SU CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UNA INVESTIGACIÓN.

En acuerdo con la Ley 1090 de 2006, la cual regula el ejercicio de la psicología en Colombia, y la Doctrina No. 3 del Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de

Psicología, toda participación en investigación psicológica debe ser voluntaria y usted tiene el derecho de retirarse de la misma en cualquier momento, sin perjuicio, en caso tal que usted no esté de acuerdo con la naturaleza de la investigación. Usted tiene el derecho a realizar preguntas y recibir una explicación después de su participación.

Descripción del estudio: Esta investigación pretende identificar las creencias centrales y los estilos de afrontamiento de los internos de la Cárcel Municipal de Envigado, por medio de los instrumentos, cuestionario de creencias centrales de los trastornos de la personalidad (CCE-TP) y escala de estrategias de Coping – modificada (EEC-M)

Naturaleza de la participación: Usted participará de una sesión donde se dará desarrollo a los dos cuestionarios en acompañamiento de las investigadoras.

Propósito del estudio: describir los estilos de afrontamiento y las creencias centrales de los internos de la Cárcel Municipal de Envigado. El estudio no se interesa por ningún individuo en particular.

Confidencialidad: Se le asignará un código numérico el cual protegerá su identidad. Todos los datos serán guardados en archivos asegurados siguiendo los estándares prescritos por la Ley 1090 del 2006 y el Colegio Colombiano de Psicólogos. En ningún momento, los lectores de esta investigación podrán identificar a ningún participante.

Consentimiento Informado

Yo _____ identificado con Cédula de Ciudadanía Número _____ acepto participar en la investigación titulada ***“Creencias Centrales y Estilos de Afrontamiento en internos de la Cárcel Municipal de Envigado”***. El propósito y la naturaleza del estudio me han sido explicados en forma verbal. Estoy participando voluntariamente y doy permiso para que me apliquen las pruebas. Entiendo que puedo retirarme del estudio, sin repercusiones, en cualquier momento del procedimiento. Entiendo que el anonimato será asegurado y mi información personal no será publicada. Por último, permito publicar los resultados de la presente investigación en revistas científicas, divulgación o bibliotecas universitarias, resguardando mi nombre.

Con la firma de este formulario no renuncio a ninguno de mis derechos legales como participante de un estudio de investigación.

Firma del participante

Fecha: ___/___/_____

C.C. _____

Firma del investigador

C.C. 1.037.630.305

Firma del investigador

C.C. 1.037.622.295

Firma del investigador

C.C. 32.297.751

APENDICE E

CRONOGRAMA				
TIEMPO	Mes I	Mes II	Mes III	Mes IV
ACTIVIDADES				
Identificación de la población y reunión con el director de la Cárcel Municipal de Envigado.	07/24/2015			
Aplicación de pruebas.	08/14/2015 08/21/2015 08/28/2015			
Diseño del programa en Excel para calificar las pruebas		09/03/2015		
Calificación de las pruebas.		09/04/2015 09/05/2015		
Tabulación de los resultados obtenidos en las pruebas.		09/11/2015		
Delimitación de los participantes		09/12/2015		
Análisis de los resultados arrojados		09/18/2015 09/25/2015		

Redacción de discusión y resultados			10/02/2015 10/09/2015	
Redacción de conclusiones			10/23/2015 10/30/2015	
Redacción de artículo				11/06/2015 11/13/2015
Entrega de trabajo de grado				11/17/2015

APENDICE F

PRESUPUESTO GLOBAL DEL TRABAJO DE GRADO						
RUBROS	FUENTES					TOTAL
	Estudiante	Institución - IUE	Externa			
Personal	\$1.000.000	\$1.344.000	\$512.000			\$2.856.000
Material y suministro	\$98.500	0	0			\$98.500
Salidas de campo	\$100.000	0	0			\$100.000
Bibliografía		0	0			0
Equipos	0	0	0			0
Otros	0	0	0			0
TOTAL	\$1.198.500	\$1.344.000	\$512.000			\$3.054.500
DESCRIPCIÓN DE LOS GASTOS DE PERSONAL						
Nombre del Investigador	Función en el proyecto	Dedicación h/semana	Costo			Total
			Estudiante	Institución - IUE	Externa	
	Coordinadora	4 horas	\$500.000	0	\$256.000	\$756.000

Daniela Restrepo Arango	del proyecto					
María del Mar Arroyave Tamayo	Coordinadora del proyecto	4 horas	\$500.000	0	\$256.000	\$756.000
Paula Andrea González Sánchez	Coordinadora del proyecto	4 horas	\$500.000	0	\$256.000	\$756.000
Alejandro León	Asesor asignado por la Institución Universitaria de Envigado	1 hora	0	\$1.344.00 0	0	\$1.344.0 00
TOTAL	9 horas	\$1.000.000	\$1.344.00 0	\$512.000	\$2.856.00 0	9 horas
DESCRIPCIÓN DE MATERIAL Y SUMINISTRO						

Descripción de tipo de Material y/o suministro	Costo			Total
	Estudiante	Institución – IUE	Extern a	
2 resmas de papel	\$16.000	0	0	\$16.000
Fotocopias	\$25.000	0	0	\$28.000
Impresiones	\$14.000	0	0	\$18.000
30 lápices	\$9.500	0	0	\$11.500
20 marcadores	\$14.000	0	0	\$25.000
TOTAL	\$78.500	0	0	\$98.500

DESCRIPCIÓN DE SALIDAS DE CAMPO

Descripción de las salidas	Costo			Total
	Estudiante	Institución - IUE	Extern a	
Visitas a la Caryl Municipal de Envigado	\$ 70.000			\$ 70.000
Visitas a Bibliotecas y Universidades	\$ 30.000			\$ 30.000
TOTAL	\$ 100.000			\$ 100.000