

# **RELACIÓN ENTRE □LOCUS DE CONTROL□ Y NIVEL DE DIFICULTAD PARA LA SUPERACIÓN DEL ESTRÉS POSTRAUMÁTICO POR PARTE DE LAS VÍCTIMAS DE UN ASALTO CON AMENAZA DE MUERTE.**

Nélida Rodríguez Feijóo.

Cita:

Nélida Rodríguez Feijóo (2004). *RELACIÓN ENTRE □LOCUS DE CONTROL□ Y NIVEL DE DIFICULTAD PARA LA SUPERACIÓN DEL ESTRÉS POSTRAUMÁTICO POR PARTE DE LAS VÍCTIMAS DE UN ASALTO CON AMENAZA DE MUERTE. XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-029/132>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eVAu/goo>

# 132 - RELACIÓN ENTRE “ LOCUS DE CONTROL” Y NIVEL DE DIFICULTAD PARA LA SUPERACIÓN DEL ESTRÉS POSTRAUMÁTICO POR PARTE DE LAS VÍCTIMAS DE UN ASALTO CON AMENAZA DE MUERTE

## **Autor/es**

Nélida Rodríguez Feijóo

## **Institución que acredita y/o financia la investigación**

CONICET/USAL

---

## **Resumen**

Se realizó un estudio descriptivo para analizar la influencia de: a) Las variables: edad, género, nivel educacional, apoyo social percibido, grado de creencia religiosa, el recibir o no algún tipo de tratamiento psicológico y/o psicofarmacológico sobre el nivel de dificultad para superar el hecho traumático sufrido b) Los diferentes modos de afrontamiento seguidos por las víctimas de un asalto armado sobre el nivel de dificultad para superar la situación traumática sufrida. c) La relación entre el tipo de “ locus de control” y el nivel de dificultad para la superación del estrés postraumático. Con tal fin se administró a una muestra intencional integrada por 120 personas de diferente edad y género pertenecientes a clase media, que habían sido víctimas de un asalto en donde sintieron que corrían un riesgo real de muerte, los siguientes instrumentos de medición: Cuestionario de datos personales, cuestionario sobre estrategias de afrontamiento, versión abreviada de la escala de “ locus de control” , escala para medir el nivel de estrés postraumático. Los resultados indican que la mayoría de las variables anteriormente mencionadas influyen significativamente en el grado de dificultad para superar el estrés postraumático

## **Resumen en Inglés**

This is a descriptive research to study the influence of the following: a) Variables such as age, sex, educational level, perceived social support, degree of religious belief, on the fact of receiving or not some type of treatment and their effect on the level of difficulties to overcome the trauma acquired. The treatments could be psychological or psychopharmacological. b) Also were studied the different ways of coping of the victims of an armed assault, and their level of difficulties to surpass the traumatic experience. c) The relation between “ locus of control” and level of problems to overcome stress posttraumatic was also studied. To meet these objectives an intentional sample of 120 subjects was selected of different ages and sex, belonging to the middle class. All of them had been assault victims in aggressions in which they felt real risk of death. The following measurement instruments were used: - a questionnaire of personal data, a questionnaire of coping strategies, a short version of a scale of “ locus of control” , a scale to measure posttraumatic stress disorder (PTSD). The results show that most of the variables studied have a significant influence on the level of difficulties to surpass post traumatic stress disorder.

## **Palabras Clave**

violencia estres

---

## **Introducción**

Factores tales como: altos niveles de desocupación, aumento de la pobreza y de la marginalidad, brecha cada vez más amplia entre ricos y pobres, deterioro de los principales agentes socializadores (familia, escuela, medios de comunicación, etc.), aumento de consumo de alcohol y de drogas, entre otros, hace que los robos se cometan cada vez con mayor violencia. La mayoría de los delincuentes son

jóvenes de bajo nivel socioeconómico, que no estudian ni trabajan, que consumen y/o trafican drogas y que proviene de hogares en los que se emplea la violencia como forma de resolver los conflictos. Roban muchas veces con odio y saña causando en algunos casos a la víctima la pérdida de su vida y en otros un daño psicológico que no siempre resulta fácil de superar. Denominamos trastorno por estrés postraumático (TEPT) a aquel que padece una persona que ha vivido la experiencia real de riesgo de muerte. Según Bogiaizian, D. y colab. (2001) el hecho irrumpe en la rutina cotidiana de la persona y la transforma en víctima y sobreviviente. Este trastorno surge generalmente en los que sufrieron accidentes de tránsito, violaciones, secuestros, ataques terroristas, guerras, terremotos, toma de rehenes, robos a mano armada, etc. Nos referiremos a este último tipo de suceso y al nivel de estrés que produce en la víctima. Lazarus (1966) definió la palabra estrés como un término genérico para toda el área de problemas que incluyen el estímulo que produce las reacciones de estrés, las reacciones mismas y varios procesos intervinientes.

Baron y Byrne (1998) denominan estrés a las respuestas negativas a acontecimientos físicos o psicológicos que son percibidos por el sujeto como amenazantes (ya sea física o emocionalmente). Para Bar-Tal y Spitzer (1994) el individuo cuando se siente amenazado intenta enfrentar la situación. Según Taylor et al (1990) esta conducta de afrontamiento se considera exitosa si logra reducir o eliminar la amenaza. Cuando nos enfrentamos a una amenaza ocurre un proceso a dos niveles: a) La respuesta de afrontamiento centrada en la emoción que nos produce la amenaza. b) La respuesta de afrontamiento centrada en cómo resolver el problema que nos produce la amenaza. Al percibir un cierto grado de control se inicia la respuesta de afrontamiento centrada en el problema. Es por ello que en este estudio se considerará la influencia de, además de otras variables, las estrategias de afrontamiento utilizadas y el tipo de "locus de control" sobre el nivel del estrés postraumático. Con respecto a la percepción del control de los sucesos de la vida cotidiana, la teoría más conocida acerca de este aspecto fue formulada por Rotter (1966). Según este autor, el constructo "Locus de control" es considerado como una expectativa generalizada, que interviene en múltiples

situaciones y que está relacionada con la creencia que el individuo tiene acerca de su poder sobre las cosas que le suceden.

### **Objetivo:**

Realizar un estudio descriptivo con el fin de analizar

-La influencia de las variables: edad, género, nivel educacional, apoyo social percibido, grado de creencia religiosa, el recibir o no algún tipo de tratamiento psicológico y/o psicofarmacológico, etc., sobre el nivel de dificultad para superar el hecho traumático sufrido

-La influencia de los diferentes modos de afrontamiento seguidos por las víctimas de un asalto armado sobre el nivel de dificultad para superar la situación traumática sufrida

-La relación entre el tipo de "locus de control" y el nivel de dificultad para la superación del estrés postraumático.

### **Método:**

- **Instrumentos de medición:**

a) Se construyó un cuestionario de datos personales donde además de la edad, el género, el nivel educacional, etc.; se requería información acerca del tiempo transcurrido desde que se produjo el asalto, una breve descripción de cómo había ocurrido el hecho, como había reaccionado, cuanto tiempo le había llevado reponerse, si había realizado o no la denuncia policial, el grado de apoyo social percibido, si ocurrieron cambios en sus hábitos de vida después de ocurrido el suceso, el grado de creencia religiosa, si realizó o no algún tipo de tratamiento psicológico y/o psicofarmacológico para superar el hecho traumático sufrido, etc.

b) Se seleccionó una versión abreviada de la escala de "locus de control" de Rotter. c) Se seleccionó una versión abreviada del cuestionario de Estilos de Afrontamiento (WCCL) de Folkman y Lazarus (Folkman y cols.; 1986) d) Se

elaboró un cuestionario para medir el nivel de estrés postraumático. En el mismo se interrogaba al sujeto si desde que había ocurrido el hecho, experimentaba: ansiedad difusa, ataques de pánico, pesadillas, imágenes intrusivas de lo vivido, dificultad para conciliar el sueño, sensación de ahogo, palpitaciones, dificultad para concentrarse, tristeza, miedo, etc.

- **Sujetos.**

Los instrumentos arriba mencionados fueron administrados a una muestra intencional de 120 personas de diferente edad (Media aritmética= 42 años y  $s=7,5$ ) y género (48% varones y 52% mujeres), pertenecientes a clase media y que habían vivido la experiencia real de riesgo de muerte al ser víctimas de un asalto a mano armada. El tiempo transcurrido desde el asalto oscilaba entre 0 y 2 años

- **Técnicas estadísticas**

Se calcularon coeficientes de correlación rho de Spearman para medir la confiabilidad y validez de las escalas. Se calcularon  $c^2$  para analizar la relación entre ciertas variables y entre las variables independientes y la variable dependiente (Nivel de estrés postraumático). Se utilizó  $c^2$  por ser una prueba no paramétrica que no requiere el supuesto de la distribución normal de los datos y de la homogeneidad de sus variancias como ocurre con el análisis de variancia (Cortada de Kohan, 1994).

- **Resultados y conclusiones:**

Las personas entrevistadas obtuvieron un puntaje promedio en el índice de estrés construido ad hoc de 3,40 con un desvío estándar de 1,06, lo que denota un nivel de estrés entre medio y alto. (La escala de estrés oscila entre 1 y 5). La variable edad, género y nivel educacional influyen en el nivel de estrés postraumático. Así se observa que a mayor edad mayor nivel de estrés. Esto puede explicarse en parte, debido a que las personas mayores son más vulnerables al impacto que produce la amenaza de muerte. En cuanto al género, los hombres presentaron

mayor nivel de estrés que las mujeres. Una posible explicación sería el diferente tipo de socialización que reciben los varones, quienes han internalizado que ante una agresión hay que defenderse realizando otra y al no poder hacerlo, dado que el agresor porta un arma, les produce fuertes sentimientos de impotencia. Las mujeres, en cambio expresaron haber experimentado sentimientos de pánico más que de impotencia. Con respecto al nivel educacional, a mayor nivel, menor grado de dificultad para superar la situación vivida. Parecería que la educación ayuda a afrontar las situaciones difíciles con mayor entereza o resiliencia porque se cuenta con más recursos para resolver los. Tal como sostienen Seidmann, Stefani y cols. (2002), mayores niveles de educación propenden a la utilización de recursos de afrontamiento más racionales, dirigidos a la resolución del problema o a la reestructuración cognitiva. También, lo que influye favorablemente es percibir de que uno cuenta con el apoyo de

aquellas personas que considera significativas (amigos, familiares, vecinos, compañeros de trabajo, etc.)

La mayoría de las personas encuestadas (67%) respondió que no realizó la denuncia en la comisaría por falta de confianza en la idoneidad y honestidad de los miembros que integran la institución policial. Estaban convencidos que la denuncia no llevaría a la detención de los delincuentes, dado que el porcentaje de delincuentes detenidos es mínimo y por otra parte nunca se está del todo seguro si los delincuentes trabajan o no en connivencia con algunos policías. El grado de creencia religiosa, así como el haber realizado algún tratamiento psicológico y/o psicofarmacológico influye favorablemente, aunque no en forma estadísticamente significativa sobre el nivel de estrés postraumático. En el primer caso parecería que la creencia en un Ser Superior contribuye de algún modo a mitigar el impacto del estrés, en cuanto al segundo caso, una posible explicación de que la influencia no fuera estadísticamente significativa como era de suponer, probablemente se deba a que las personas que recurrieron a un profesional fueron las que al principio se vieron más afectadas y consecuentemente tenían un nivel de estrés muy alto antes de comenzar el tratamiento. Sería interesante realizar un estudio

longitudinal para poder analizar en forma más rigurosa los efectos de los tratamientos psicológicos en la disminución del nivel de estrés postraumático. La Lic. Gloria Soukoyan (2003), sostiene que resulta fundamental no revictimizar a la persona, dado que una de las principales razones por la que las personas evitan realizar un tratamiento psicológico es el miedo a tener que abordar nuevamente la situación traumática vivida. Con respecto al cambio en los hábitos cotidianos, la mayoría de los encuestados (67%) respondió que blindaron las puertas de sus viviendas, pusieron rejas, alarmas, algunos se mudaron de su casa a un departamento para sentirse más seguros, están más alertas cuando caminan por la calle, evitan las salidas de noche, atravesar calles oscuras, hablar con personas desconocidas, etc. Tal como esperábamos, hemos hallado asociación entre los modos de afrontamiento y el tipo de "locus de control" ante el hecho traumático vivido. Así observamos que las personas que presentan un equilibrio entre el control interno y externo utilizan estrategias de afrontamiento centradas en la resolución del problema más que en la emoción que le produce el hecho traumático mientras que aquellas personas en que se da un predominio de uno u otro tipo de control utilizan en mayor medida estrategias centradas en la emoción. Johnson y Sarason (1978) demostraron que los eventos vitales negativos se relacionaban en forma estadísticamente significativa con la depresión y la ansiedad sólo en las personas con un fuerte predominio del control externo. Por otra parte, aquellas personas con un marcado predominio del control interno, se sienten muy responsables de los resultados que obtienen, por lo tanto, cuando fracasan pueden llegar a sentir una gran frustración y a autoculparse. En consecuencia, era esperable que las personas que presentan un equilibrio entre los dos tipos de control tengan una mayor aceptación del hecho ocurrido. En síntesis, las personas con equilibrio entre el control interno y externo, con predominio de estrategias de afrontamiento centradas en la resolución del problema, presentan menor nivel de estrés postraumático. Para concluir, podemos decir que es tarea primordial de los funcionarios gubernamentales, disminuir la inseguridad en la que estamos viviendo y mientras tanto ofrecer grupos de autoayuda, así como asistencia psicológica idónea y gratuita a aquellas personas



que fueron víctimas de un asalto armado, utilizando en cada caso aquellas estrategias de intervención que resulten más eficaces para que la víctima pueda superar su estrés postraumático del mejor modo y en el menor tiempo posible de forma tal que deje de sentirse sobreviviente y pueda vivir sin miedo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Baron, R. and Byrne, D. (1998). Psicología Social, Madrid, Prentice Hall Iberia
2. Bar-Tal y Spitzer, A. (1994). Coping use versus effectiveness as moderatin the stress-strain relationship. Journal of Community Applied Social Psychology, 4,91-100
3. Bogiazian, D.; Soukoyan, G. Y Liceaga, R. (2001). Combatiendo el miedo al miedo. Lugar Editorial. Buenos Aires.
4. Cortada de Kohan, N. (1994). Diseño Estadístico. Buenos Aires, EUDEBA.
5. Jhonson, J. H. Y Sarason, I. G. (1978). Life stress, depression and anxiety. Internal- external control is a moderator variable. Journal of Psychosomatic Research, 22, 205-208.
6. Lazarus, R. S. (1966). Psychological stress and the coping process. New York: Mc Graw-Hill.
7. Lazarus, R. Folkman, S., (1986). Estrés y procesos cognitivos, Barcelona, Martínez Roca
8. Rotter, J. B. (1966) Generalizad expectancies for internal versus external control of reinforcement. Psychological Monographs: General and Applied, 8 (1)
9. Seidmann, S. Stefani, D. y cols. (2002). El efecto de la educación sobre el afrontamiento de la enfermedad crónica en unidades familiares, Buenos Aires, Revista Argentina de Clínica Psicológica, Vol. XI, N° 2, Agosto.

10. Soukoyan, G. "Vivir tras haber sobrevivido". La Nación, 5 de noviembre de 2003.

11. Taylor, S., Buunk, B. And Asprinwall, L.(1990) Social comparison stress and copyng. Personality and Social Psychology Bulletin. 16, 74-89

(1)La autora agradece la colaboración en las diferentes etapas de esta investigación, de los siguientes alumnos avanzados de la Facultad de Psicología de la USAL.: Ballester Molina, Marcos; Duacastela, Juan; Kent, Julieta; Lisdero, Juan y de Undurraga, Ignacio.

(2) Lic. en Sociología (UBA). Dra. en Psicología (USAL). Miembro de la carrera del Investigador Científico del CONICET en la Facultad de Psicología de la USAL.