



**FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
PSICOLOGÍA**

TESIS

**PERSONALIDAD Y PENSAMIENTOS
AUTOMÁTICOS EN ABUSADORES SEXUALES DE
UN CENTRO PENITENCIARIO - CHICLAYO, 2016**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

Autor

Br. Díaz Herna Lorena de Jesús

Br. Piñella Pérez Brian Omar

Pimentel, 25 de Noviembre del 2016

PERSONALIDAD Y PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS EN ABUSADORES
SEXUALES DE UN CENTRO PENITENCIARIO - CHICLAYO, 2016

Aprobación de la Tesis

Dr. Abanto Vélez Walter Iván
Asesor Metodológico

Mg. López Ñiquén Karla
Presidente de Jurado

Mg. Luna Lorenzo Leonardo
Secretaria de Jurado

Mg. Morales Huamán Giovanna
Vocal de Jurado

DEDICATORIA

Lorena de Jesús Díaz Herna

Este trabajo está dedicado especialmente a mis padres José Díaz y Lorena Herna, por el apoyo incondicional que me han dado en todos estos años de estudio, estando conmigo en todo lo que necesitaba y orientándome en cada paso y decisión que he tomado, siempre a mi lado.

A mis hermanos, quienes siempre estuvieron presentes a mi lado apoyándome, en especial aquellos momentos de angustia para socorrer y no rendirme en el camino hacia el logro de mis objetivos.

Brian Omar Piñella Pérez

Este trabajo lo dedico a Dios por darme sabiduría en momentos de oscuridad, a mis padres por apoyarme en cada momento importante de mi carrera y de mi vida.

A las personas que me han apoyado en cada momento, a Leidy, a la señora Victoria y al señor Carlos, por darme fuerzas en todo momento de debilidad y nulidad. A todas aquellos que me han apoyado de alguna forma. Y a ese angelito especial que me cuida.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darnos la sabiduría que necesitábamos en el camino y la fortaleza para perseverar en especial en aquellos obstáculos que se presentaron en el día a día de nuestra vida universitaria, llenándonos de paciencia y constancia.

Al Mg. Ronny Prada Chapoñan, quien mostró su apoyo constante en el desarrollo de esta investigación, en cada sesión en la cual él fue asesor y fuera de ese cargo, manifestando su calidad de docente.

Al Mg. Ángel Álvarez Avellaneda, por su apoyo desinteresado, paciencia y motivación en el procedimiento de la investigación.

Al Dr. Walter Abanto Vélez por su asesoría metodológica y valioso aporte profesional.

INDICE

CARÁTULA	
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iv
INDICE	v
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Problematización.....	2
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Delimitación de la investigación	4
1.4. Justificación e importancia	4
1.5. Limitaciones de la Investigación	5
1.6. Objetivos.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	10
2.1. Antecedentes de estudios	11
2.2. Base teórica científica	14
2.3. Definición de términos básicos	38
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO.....	39
3.1. Tipo y diseño de la investigación	40
3.2. Población y muestra	41
3.3. Hipótesis	41
3.4. Variables	48
3.5. Operacionalización	50
3.6. Abordaje metodológico, técnicas e instrumentos de recolección de datos.	52
3.6.1. Abordaje metodológico.....	52
3.6.2. Técnicas de Recolección de Datos	52
3.6.3. Instrumentos de Recolección de Datos.....	53
3.6.4. Procedimiento para la recolección de datos.....	56
3.6.5. Criterios éticos.....	57
3.6.6. Criterios de rigor científico	57

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	58
4.1. Resultados en tablas y gráficos.	59
4.2. Discusión de resultados.....	90
CAPÍTULO V: PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN	93
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	119
6.1. Conclusiones.....	120
6.2. Recomendaciones	122
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	124
ANEXO	128

RESUMEN

El abuso sexual es considerado a nivel mundial como un acto que flagela a la humanidad y motiva a conocer el perfil de personalidad del agresor, teniendo en cuenta esto, decidimos realizar la investigación “Personalidad y Pensamientos Automáticos en abusadores sexuales de un centro Penitenciario – Chiclayo, 2016”, la que tiene como objetivo general: Conocer la relación entre la Personalidad y los Pensamientos automáticos en abusadores sexuales de un centro penitenciario de Chiclayo. La investigación es cuantitativa, diseño correlacional. La población de 292 internos y una muestra de 78 internos. Los instrumentos de recolección de datos son: Inventario Clínico Multiaxial Millon III y el Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ). La validez de los instrumentos fue realizada a través del procedimiento juicio de expertos, contando con cinco psicólogos con experiencia. En todo momento se considerarán los criterios de rigor científico: Validez, y confiabilidad.

A nivel de resultados se encontró relación entre las variables personalidad y los pensamientos automáticos, así mismo se encontró la existencia de los trastornos Antisocial (50%), Esquizoide (43.7%) Paranoide (50%), Dependencia del alcohol (50%), Dependencia de sustancias (69.2%), y Delirante (23.1%) son los más predominantes, en relación al pensamiento automático, Indefensión 44,9% y Autoconcepto Negativo con un 35,9%, son los más predominantes. Por último, se obtuvo que las 24 escalas de trastornos de la personalidad mantienen una relación significativa con los pensamientos automáticos de Autoconcepto negativo, Indefensión, Mala adaptación, pero no con Autorreproches.

Palabra Clave: Personalidad, Pensamiento automáticos y Abusador sexual.

ABSTRACT

Sexual abuse is considered globally as an act which strikes humanity and Motiva to know the personality profile of the aggressor, with that in mind, we decided to conduct the investigation "Personality and Automatic Thoughts on sex offenders UN Penitentiary - Chiclayo, 2016, "which we can deduce from the general objective: to determine the relationship between personality and automatic Thoughts on sex offenders UN Penitentiary Chiclayo. Research will be quantitative, correlational design. Population of 292 inmates and a sample of 78 inmates. Instruments will be data collection: Millon multiaxial III Clinical Inventory and Automatic Thoughts Questionnaire (ATQ). The validity of the instruments was realized through Expert Judgment Procedure, with 5 Psychologist with experience. Validity and Reliability: At all times the scientific criteria will be considered.

A Level Results Relationship Between Personality variables and automatic thoughts found, likewise did find that (50%), Schizoid (43.7%) paranoid (50%), alcohol dependence (50%) antisocial disorders, substance dependence (69.2%), and Delirious (23.1%) son the most predominant in relation to the automatic thought, helplessness 44.9% and negative self-concept con un 35,9%, the son Bestsellers predominant. Finally, it was found that 24 scales of personality disorders maintain a meaningful relationship with the automatic thoughts of negative self-concept, helplessness, bad adaptation, but not self-reproach scammers.

Keyword: Personality, automatic Thought and Sex Offender.

INTRODUCCIÓN

El abuso sexual, a nivel mundial es un delito condenado gravemente ya que, según Cano, A. (S.f.) refiere que este es una forma de maltrato en donde se encuentra involucrado la integridad de un niño, niña, adolescente en actividades sexuales, situación que genera preocupación en la población ya que las características de estos sucesos y las consecuencias afectan directamente en la vida de la vida.

Así mismo, según las OMS (2003, citado por Camacho y Gaona, 2011) muestra cifras que indican que en ciudades como Guadalajara –México- un 23% de mujeres informaron haber sido víctimas de abuso sexual por parte de su pareja, en León -Nicaragua- un 21.7%, en Lima –Perú- el 22.5% y en Midlands –Zimbawe- un 25% de ellas reportan la misma situación. Del mismo modo países como Canadá, Gales y Escocia, Finlandia, Suiza y Estados Unidos, revelan porcentajes de casos de abuso sexual del 8%, 14.2%, 5.9%, 11.6% y 7.7% respectivamente, he ahí que nace la inquietud de conocer al agresor sexual, qué es el individuo que realiza estos actos que atentan contra él o la menor y que muchas veces esta persona forma parte de nuestro grupo social, cómo poder reconocerla, cuál sería su pensamiento de este individuo y crear un perfil para poder prevenir sucesos posteriores o trabajar con estos individuos.

Esta investigación es de interés para los psicólogos orientados al área forense, ya que ofrece el perfil de abusador sexual, así mismo orientará en el procedimiento de programas, talleres preventivos en la población general y de intervención hacia esta población.

Por otro lado, la investigación se ha dividido en cinco capítulos. Presentado en el capítulo I, Realidad problemática, formulación del problema, delimitación, justificación e importancia, Limitaciones y Objetivos.

Capítulo II, se hace referencia al marco teórico, en que se exponen antecedentes de la investigación, así como las bases teóricas-científicas y definición terminológica.

Capítulo III, corresponde al Marco metodológica, se describe el tipo y diseño de investigación, población y muestra que se utilizó, así mismo se mencionan las

variables y descripción de los instrumentos utilizados, así como el proceso de análisis e interpretación de los resultados.

Capítulo IV, se presenta el análisis e interpretación de los resultados, en el capítulo VI se presenta la propuesta de investigación y finalmente el capítulo VI hace referencia a las conclusiones y recomendaciones.

Por último, la Bibliografía revisada, anexos e instrumentos utilizados

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Problemática

El abuso sexual es un hecho que viene afectando a todo el mundo, desde siglos atrás pasando por culturas, como la incaica, la egipcia, persa, romana, griega, etc. Todo ello antes se veía como un acto común que se realizaba, pero en la actualidad con el establecimiento de los derechos de las personas, de las leyes y de una democracia o monarquía ello no es aceptado.

El abuso sexual es considerado a nivel mundial como un acto que flagela a la humanidad y causa daños significativos a la persona que sufre y que tiene que ser controlada y/o eliminada, ello viene afligiendo a varios países que en sus estadísticas muestran alto índice de abuso sexual, así la Organización Mundial de la Salud (2004, citado por Unicef, 2004) calcula que 150 millones de adolescentes mujeres y 73 millones de adolescentes hombres menores de 18 años tuvieron relaciones sexuales forzadas o sufrieron otras formas de violencia sexual con contacto físico.

En los informes emitidos por las instituciones encargadas de observar dicha conducta nos da un breve panorama del tema y la problemática suscitada en nuestro país, es así que en el año 2011 se han reportado 3,645 casos de niños, niñas y adolescentes atendidos por alguna forma de abuso sexual, así lo estipula el Centro de Emergencia Mujer (CEM, 2012)

Actualmente este problema sigue aumentando en nuestro país, encontrando según los informes estadísticos penitenciarios emitidos por la Unidad de Estadística del Instituto Nacional Penitenciario (INPE), donde se puede notar que sólo en abril del 2012 existieron 10,896 presos por cometer un abuso sexual, sin embargo en agosto del 2015 se observa un incremento en esta tasa llegando a una población de 13,488 personas privadas de su libertad por cometer un abuso sexual, ello refleja que solo en los últimos 5 años existe un incremento a nivel nacional de 2,592 personas que han cometido un abuso sexual hacia otro.

La región norte de nuestro país comprendido por los departamentos de Tumbes, Piura, Cajamarca, Lambayeque y La Libertad, no son indiferentes a la problemática, en donde la Unidad de Estadística del INPE, en los informes emitidos en abril del 2012 se aprecia que existen 1660 personas encarceladas por cometer algún abuso sexual y en agosto del 2015 esta cifra se ha incrementado a 1,946 abusadores sexuales, apreciándose un incremento entre esas fechas de 286 personas que cometieron y han sido procesados y sentenciados por dicho delito.

Este hecho también acontece a la ciudad de Chiclayo, en donde se observa que, en el año 2012 en el mes de abril, 360 personas se encontraban recluidas en dicho establecimiento penitenciario, y para agosto del 2015, 493 personas que han sido sentenciadas y que cumplen condena por abusar sexualmente de una persona, ello según la Unidad de Estadística del INPE.

Marchiori (2004), refiere que la personalidad del delincuente sexual se caracteriza por una acentuada inmadurez emocional, existiendo un desequilibrio afectivo que se proyecta en las conductas repetitivas, así mismo menciona que la personalidad básica del abusador sexual puede manifestar un comportamiento tímido, inhibido y reservado, es así que este comportamiento resulta paradójico en la conducta sexual, el abusador va a presentar dificultades para la comunicación interpersonal, puede existir cierto aislamiento. Evidenciando que el área donde confluye la conflictiva es la afectiva, la búsqueda de afecto en otra persona es evidente, el abusador sexual, como medida de protección niega su conducta sexual manifestando como un recurso protector de tipo inconsciente.

Teniendo en cuenta a Marshal (2000, citado por Condemarin, 2005) manifiesta que los agresores sexuales presentan problemas relacionados a las habilidades sociales, déficit de empatía, autoestima, preferencias sexuales, distorsiones cognitivas, problemas de personalidad, y otros, se presenta la inquietud de conocer especialmente que problema de personalidad manifiesta un agresor sexual y el pensamiento predominante

en él, ya que actualmente estos casos siguen aumentando y es ahí donde ésta problemática va a constituir un tema de interés para ser estudiada e investigada.

1.2. Formulación del problema

¿Existe relación entre Personalidad y Pensamientos automáticos en abusadores sexuales de un centro penitenciario - Chiclayo, 2016?

1.3. Delimitación de la investigación

Esta investigación se realizó en el Instituto Nacional Penitenciario PICSI, ubicado en el distrito de Chiclayo. Así mismo se contó con la participación de 78 sujetos en el periodo de Abril – Diciembre 2016.

1.4. Justificación e importancia

La presente investigación adquiere su importancia en uno de los problemas psicosociales que afecta a la población y que nos aquejan actualmente, donde los delitos de abuso sexual en nuestro país y localidad, según los informes mensuales de la Unidad de Estadística del Instituto Nacional Penitenciario – INPE, son sucesos continuos, alarmantes y que están aumentando.

La presente investigación es importante por su utilidad práctica debido que los resultados obtenidos por este estudio permitirán ayuda, a describir y explicar de forma acertada la personalidad y los pensamientos automáticos en los abusadores sexuales.

Así mismo la investigación constituye un aporte teórico debido que, a nivel local no se han realizado ninguna investigación sobre personalidad y pensamientos automáticos en abusadores sexuales, de igual forma la validez obtenida de los instrumentos utilizados en la presente investigación permite tener datos actualizados y que pueden ser corroborados por los

autores, por consiguiente la presente servirá como base a futuras investigaciones que se puedan realizar en la Escuela Académico Profesional de Psicología de la Universidad Señor de Sipán convirtiéndola en un aporte científico en temas de interés actual y de carácter social.

Además va a permitir poder entender el comportamiento del abusador sexual, lo cual permitirá la predicción de la conducta del mismo, permitiendo al Órgano Técnico de Tratamiento del INPE logre reconocer estas conductas y pueda crear programas de tratamiento y realizar las intervenciones convenientes con las personas que ingresen bajo los delitos de violación de la libertad sexual y actos contra el pudor, de igual forma al área social, esta investigación les ayudará en poder resocializar con mejor eficacia al interno acusado de dichos delitos, de igual forma la presente investigación es una herramienta que brindará una guía a los estudiantes que deseen estudiar el comportamiento y el pensar de aquella persona que utiliza la agresión sexual hacia otra, permitiendo enfocarse permitiendo ampliar y actualizar los conocimientos que se tienen sobre estos.

Y por último a las instituciones como el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Ministerio Público y sus programas, les ayude a poder predecir y puedan prevenir dicho abuso ya sea en niños, niñas, adolescentes y adultos de distintas edades.

1.5. Limitaciones de la Investigación

Las limitaciones que se presentaron en la investigación estuvieron relacionadas a dos momentos, en primer lugar en el proceso de Proyecto de Tesis, no se encontraban antecedentes relacionados a la temática en especial a la variable Pensamientos Automáticos y encontrar los instrumentos adecuados para evaluar las dos variables, los cuales tuvieron que pasar por el proceso de Juicio de Expertos ya que la investigación se realizó en una población única; posteriormente se observaron inconsistencias en el instrumento que mediría la variable de personalidad, teniendo que cambiarse por el Inventario Clínico Multiaxial de Millon III, el

cual tuvo que pasar por otro proceso de juicio de expertos, retrasando el proceso de aplicación de instrumentos, lo que perjudicó en el desarrollo de análisis de datos, área en la cual también existieron limitaciones al tener un apoyo inconsistente en el ámbito estadístico, sin embargo se logró concluir a tiempo la investigación.

1.6. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre la Personalidad y Pensamientos Automáticos en Abusadores Sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Objetivos específicos

Determinar los Pensamientos Automáticos predominantes en abusadores sexuales de un centro penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la Personalidad predominante en abusadores sexuales de un centro penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Esquizoide de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Evitativa de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Depresiva de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Dependiente de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Histriónica de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Narcisista de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Antisocial de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Agresiva sádica de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Compulsiva de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Negativista de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Autodestructiva de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Esquizotípica de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Límite de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Paranoide de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Trastorno de Ansiedad de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Trastorno Somatomorfo de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Trastorno Bipolar de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Trastorno Distímico de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Dependencia del alcohol de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Dependencia de sustancias de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Trastorno Estrés Postraumático de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Trastorno del pensamiento de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Depresión mayor de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Determinar la relación entre la escala Trastorno delirante de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudios

Personalidad

2.1.1. Internacionales

Arcila, Castaño, Osorio, y Quiroz (2013), en su investigación sobre Caracterización sociodemográfica, del desarrollo psicosexual y del delito en hombres condenados por delitos sexuales reclusos en el centro penitenciario de Manizales, 2011; realizó un estudio descriptivo, retrospectivo con muestreo aleatorio simple. Utilizó la entrevista semiestructurada y se indagó las características sociodemográficas, desarrollo psicosexual, prevalencia de trastornos mentales, en una muestra de 80 condenados por delitos sexuales. Teniendo como resultado que la mayoría pertenece a estratos socioeconómicos bajos, un nivel de baja escolaridad, la mayoría son mayores de edad, no recibieron educación sexual, los delitos generalmente son a menores de 12 años, así mismo se mostró que una prevalencia del 29% sufran algún trastorno mental, entre ellos 37% trastorno de ansiedad, 27% trastorno del ánimo, 33% trastorno del uso de sustancias, 5% trastorno antisocial.

Becerra (2012), realizó una investigación sobre los Avances en el estudio de la personalidad en abusadores sexuales infantiles españoles: una aproximación desde el Modelo de los cinco factores, con el objetivo de examinar los dominios de personalidad que se incluyen en el modelo de los cinco factores en abusadores sexuales, otros grupos de control y no delincuentes. La muestra estuvo compuesta por 131, dividido en delitos no sexuales, delitos sexuales y población sin antecedentes, se utilizó el instrumento NEO-FFI de Costa y McCrae y el de dominios de la personalidad el MCF. En relación a abusadores sexuales se obtuvo los siguientes resultados, un puntaje mayor de Neuroticismo y un puntaje menor en Extroversión.

Aguirre y Jara (2005), realizaron un estudio descriptivo – comparativo del perfil de Personalidad y los niveles de Autoestima en jóvenes agresores sexuales masculinos inimputables, comparados con jóvenes de la población general de Valparaíso, con el objetivo de conocer el perfil de personalidad y los niveles de autoestima, se utilizó para esta investigación el cuestionario de Precreencias Personales EPPS y el inventario de Coopersmith, con una muestra de 16 personas. En relación a los resultados según el instrumento que evalúa la personalidad, muestra que no existen diferencias significativas en sus tendencias y necesidades, ambos grupos respondieron a las tendencias, necesidades y deseos moderados y adaptados de los jóvenes, no existiendo puntuaciones excesivamente alta, cómo se relaciona con el grupo de agresores sexuales que los asocian cómo agresivos u homosexuales. Por otro lado en relación a los agresores se destaca evidencias al nivel de escolaridad mostrando un retraso, así mismo a nivel de personalidad presentan un nivel alto de exhibicionismo y búsqueda de ser protegido y menos puntuación en autonomía e intracepción.

López y Bueno (2003), en su investigación denominada Psicopatología y características de la personalidad en un grupo de agresores sexuales, se realizó mediante el diseño descriptivo, utilizando como instrumento el expediente penitenciario, la entrevista, el cuestionario 16 PF de Cattell, conformando la población 60 internos condenados por delitos de agresión sexual, siendo sus resultados, que toda la muestra presenta un perfil de personalidad similar, así mismo se evidencia que solo los rasgos de personalidad de tipo dependiente y pasivo crean diferencias significativas a los agresores sexuales de los individuos del grupo control. De igual manera no se han encontrado diferencias significativas de psicopatología previa y/o presente en el momento del delito y sólo el 13% de agresores sexuales presentan patologías psiquiátricas severas, donde el trastorno más predominante son los relacionados con el uso de sustancias.

Hanson (2000, citado por Condemarin, 2005), en el análisis meta teórico sobre agresores sexuales, realizó una investigación con el objetivo de conocer los diferentes factores estáticos y dinámicos sobre la predicción de la recidiva que intervienen en el agresor sexual, con una muestra de 28972 individuos y basándose de 61 estudios. Los resultados según factores estáticos en relación a la historia criminal y estilo de vida, manifiestan que la personalidad del agresor sexual suele ser antisocial, con un bajo control de impulsos, psicopatías y un estilo de vida inestable. En relación a los factores dinámicos se muestra que los agresores sexuales tienen dificultades para la intimidad, actitudes tolerantes hacia las desviaciones sexuales, autorregulación emocional/sexual, autorregulación general.

2.1.2. Locales

Carrasco (2014), en la investigación titulada Trastornos de Personalidad en internos sentenciados en un establecimiento Penitenciario en los delitos de Violación de la Libertad Sexual y Homicidio, 2014, se utilizó el diseño descriptivo – correlacional, así mismo para la recolección de datos se usó el Inventario Clínico Multiaxial Millon II, la investigación estuvo conformada por una muestra de 50 internos por cada delito al azar, en conclusión, no se encontró diferencias significativas entre los patrones clínicos de personalidad, patologías severas y síndromes severos, pero sí se encontró diferencias altamente significativas entre síndromes clínicos, así mismo en relación a los abusadores sexuales. Los principales patrones clínicos fueron, dependencia 15.03%, compulsivo 14,3% e histriónico, 13.1%, patologías severas fueron, Esquizotípico 33.3% y Paranoide 54.5%, síntomas clínicos, Distimia 33.3% y Ansiedad 29.5%.

2.2. Base teórica científica

2.2.1. Personalidad.

Definición

Millon (2006), refiere que la personalidad sería el conjunto de máscaras expresadas a través de rasgos, que son el conjunto de características externas e internas que poseemos.

Espinoza & García (2004, citado por Castro, Gómez, Luengo, & Otero, 2013) definen a la personalidad, como el conjunto de rasgos temperamentales, motivacionales, intelectuales, que influyen en el comportamiento de la persona y se expresa a través de la conducta que identifica a nivel personal y grupal.

Seelbach (2013), define a la personalidad como el conjunto de características, conductuales, emocionales y sociales, que se manifiesta en la estructura dinámica del individuo.

Gómez, Hernández, Rojas, Santa Cruz & Uribe (2008) refieren la personalidad es el estilo particular de como el individuo expresará su forma de pensar, comportamiento, emociones y características psicológicas individuales, ante sucesos externos e internos que se presenten, las cuales son de carácter dinámico pero de larga duración y difícil de modificarse en la etapa adulta de la persona.

Guillén, Salazar & Caballo (2009) refieren que la personalidad es un conjunto de pensamientos, emociones y acciones que van a caracterizar a una persona durante el largo de su vida y la cuál es formada desde la infancia, siendo la mezcla de factores temperamentales y caracterológicos, que permanecen en el tiempo y se expresara ante diversas situaciones del medio.

Millon & Escovar (1996, citado por Rojas & Ruiz, 2012) mencionan que toda persona posee una personalidad normal o sana, absolutamente es la adecuada manifestación de la capacidad para afrontar el ambiente de un modo flexible y cuando sus percepciones y conductas típicas fomentan el aumento de la satisfacción personal. Por el contrario, cuando estas responsabilidades son alteradas o cuando sus percepciones y conductas dan como consecuencia un malestar personal o una reducción de las oportunidades para aprender y crecer, entonces podemos hablar de un patrón patológico o desadaptativo.

Componentes

Según Seelbach (2013), menciona que la personalidad se configura por dos componentes o factores.

- a) Temperamento, hace referencia que el temperamento es la parte heredada de la persona por sus padres, lo cual va a permitir determinar ciertas características como de cognición, comportamental, y emocionales.

- b) Carácter, se refiere que este componente es adquirido por la persona en sí, no ha sido impuesto por nadie.

Teorías de la personalidad

Las teorías de la personalidad, son explicaciones de arquetipos de la conducta humana, los cuales pueden complementarse o contraponerse, así mismo estas ayudan a entender el porqué de determinados comportamientos a examinar. (Valdivieso, 2015)

Dependiendo del tratamiento que se haga de la información que se posee, se pueden establecer los siguientes enfoques: (Valdivieso, 2015)

- a) Enfoque estructural, manifiesta que las personas poseemos una estructura interna, global e indisoluble, por lo cual la personalidad es un todo que debe estudiarse de lo teórico a lo empírico. Dentro de este enfoque tenemos las teorías somato psíquicas, psicodinámicas, orgásmicas o fenomenológicas y conductistas. (Valdivieso, 2015)
- b) Enfoque factorial, propone que la personalidad está determinada en función de factores o rasgos. Y su estudio está orientado de lo empírico a lo teórico. Dentro de este enfoque se pueden citar las teorías planteadas por Eysenck, Catell y Allpor que más adelante se desarrollarán. (Valdivieso, 2015)

Se puede abordar también el estudio a través de modelos. En este caso se encuentran los siguientes:

- a) Modelos objetivos, su estudio es investigación se basa a datos mensurables, patrones de conducta, registros o materiales de trabajo que permitan su estudio e investigación. Se trata de los modelos conductuales y biológicos. (Valdivieso, 2015)
- b) Modelos subjetivos, su estudio se basa de la estimación de las experiencias intimas del individuo y la calidad de ellas, las cuales no son cuantificables, pero definen al sujeto. Estarían aquí los modelos psicoanalíticos y humanistas, este último propuesto por Rogers, Maslow, Frankl entre otros. (Valdivieso, 2015)
- c) Modelos sociales, se enfoca en la importancia de la sociedad, de cómo los grupos y la familia influyen en el carácter, así mismo de la relevancia de las interacciones social ante la aparición y mantenimiento de los problemas psicológicos. Son representantes de este modelo Rutter y Giller, Bowlby y Winnicott. (Valdivieso, 2015)

d) Modelos transpersonales, se basan en los momentos fundamentales del ciclo vital, desde el nacimiento hasta la muerte, así como sus distintas etapas. (Valdivieso, 2015)

e) Modelo holístico, es un modelo global, en el que se introduce la idea de la autorreflexión, la noción de conciencia, la interacción sistémica y la perspectiva transpersonal, dando una dimensión consciente a la existencia. (Valdivieso, 2015)

Modelo integrador de Millon

Millon (2006 citado por Valdivieso, 2015), percibe que existe un conjunto de teorías que no permite tener una visión integrada de la personalidad, y se cuestiona si existe alguna teoría, capaz de reflejar la personalidad como el patrón de variables que abarca la constelación completa de la persona.

Por lo tanto Millon, presenta su propuesta donde sintetiza a dos grandes abordajes de la personalidad, la teoría biosocial y el modelo evolutivo.

En la década de 1960, Millon propone su primera propuesta de una teoría de la personalidad, la teoría biosocial donde manifiesta que los componentes biológicos y medio ambientales interactúan según su medio la forma de aprendizaje (Morales 2003 citado por Valdivieso, 2015), por lo cual una persona puede tener caracteres biológicos similares pero según las experiencias a las que estén expuestas propondrá un tipo de personalidad (Millon, 1998 citado por Valdivieso, 2015)

Posteriormente Millon (1998 citado por Valdivieso, 2015), plantea la dimensión actividad-pasividad refiriéndose a la actitud que toma para afrontar una situación, la cual dependerá de la dimensión placer-dolor, y según el acontecimiento genera mayor aceptación de situaciones atractivas que refuercen positivamente o alejarse de situaciones que refuercen negativamente.

Esta propuesta permite desarrollar el concepto de bipolaridades. Esta dimensión bipolar propone dos puntos más, que son el ambivalente, cuando no se está seguro en dónde buscar el refuerzo, y desvinculado, cuando no se busca el refuerzo en ninguno de los dos lados, teniendo en cuenta la dimensión de bipolaridad Millon propuso la existencia de ocho estilos de personalidad normal. (Morales, 2003 citado por Valdivieso, 2015)

Después de la propuesta de Millon de los ocho estilos de personalidad, se dio la segunda etapa del desarrollo teórico de su enfoque, reformulando la teoría e incorporando los conceptos de evolución, el modelo expuesto en 1990 concluye que para explicar el funcionamiento humano también debe tener en cuenta principios universales derivados de manifestaciones no psicológicas de la naturaleza, como podrían ser la física, la química y la biología. (Millon, 1998 citado por Valdivieso, 2015)

Según su opinión, cada especie exhibe aspectos comunes en cuanto a su estilo de adaptación o supervivencia. Sin embargo, en cada especie existen diferentes estilos y por ende diferentes tipos éxito adaptativo entre sus miembros y las situaciones en las que se enfrentan.

Por tanto dentro de esta concepción, “La personalidad podría ser entendida como la representación del mayor o menor estilo distintivo de funcionamiento adaptativo que exhibe un organismo o una especie particular frente a sus entornos habituales”. (Millon, 1998 citado por Valdivieso, 2015, p.108)

Con la finalidad de presentar un modelo sobre los estilos normales y anormales de la personalidad, se propone cuatro esferas en las cuales pueden aplicarse los principios ecológicos y evolutivos, éstas son: existencia, adaptación, replicación y abstracción. (Millon, 1998 citado por Valdivieso, 2015)

Por lo tanto Millon (1998 citado por Valdivieso, 2015), refiere que los trastornos de la personalidad representan estilos particulares de funcionamiento desadaptativo debidos a deficiencias, desequilibrios o conflictos en la capacidad de la especie para relacionarse con su entorno.

Este autor considera a la personalidad como una matriz que determina el estado psicológico, rompiendo con la definición de que un síndrome psicopatológico es una entidad ajena o lesión de las facultades, sino que es la totalidad de características de la estructura de la persona y la manera en la que el individuo se ha adaptado para supervivir, razón por la que son tan resistentes a terapia. (Millon, 2006 citado por Valdivieso, 2015)

Descripción de cada escala del Inventario Clínico Millon III

Patología Moderada de la Personalidad:

Escala 1: Esquizoide, Orientación pasiva-retraída. Carencia de deseo e incapacidad para experimentar en profundidad placer o dolor. Tienden a ser apáticos, indiferentes, distantes y asociales. Las necesidades afectivas y los sentimientos emocionales son mínimos y el individuo funciona como un observador pasivo ajeno a las gratificaciones y afectos de las relaciones sociales, así como a sus demandas.

Escala 2: Fóbica (evitativa), Orientación Activa-retraída. Experimentan pocos refuerzos positivos, tanto de sí mismos como de los otros, son vigilantes, permanentemente en guardia y se distancian siempre de la anticipación ansiosa de los aspectos dolorosos de la vida o el reforzamiento de experiencias negativas. Sus estrategias adaptativas reflejan el temor y la desconfianza de los demás. Mantiene una actitud de vigilancia constante por miedo a sus impulsos y el anhelo de afecto provoca una repetición del dolor y la agonía que anteriormente habían experimentado con otros. A pesar de los deseos de relación han aprendido que es mejor negar estos sentimientos y guardar en buena medida la distancia interpersonal.

Escala 3: Dependiente (sumisa). Orientación pasivo-dependiente. Han aprendido no solamente a volverse hacia otros como fuente de protección y seguridad, sino que esperan pasivamente que su liderazgo les proteja. Se caracterizan por una búsqueda de relaciones en la que se puedan apoyar

en otros para conseguir afecto, seguridad y consejo. La carencia de esta personalidad tanto de iniciativa como de autonomía es frecuentemente una consecuencia del sobre-protección parental. Han aprendido la comodidad de adoptar un papel pasivo en las relaciones interpersonales, sometiéndose a los deseos de otros a fin de mantener su afecto.

Escala 4: Histriónica: Orientación activa-dependiente. Se vuelven a otros mediante una superficial y emprendedora manipulación de sucesos de tal manera que aumentan al máximo la cantidad de atención y favores que reciben así como también evitan el desinterés o la desaprobación de los demás. Muestran una búsqueda de estimulación y afecto insaciable, e incluso indiscriminada. Sus comportamientos sociales les dan la apariencia de autoconfianza y serenidad. Sin embargo, bajo esta apariencia se encuentra una autoconfianza engañosa y afecto deben ser constantemente renovados y los buscan encada fuente interpersonal y en cada contexto social.

Escala 5: Narcisista. Orientación pasivo-independiente. Se hacen notar por sus actitudes egoístas, experimentando placer simplemente por permanecer pasivos o centrados en sí mismos. Sobreestiman su propio valor, presumen de que los demás reconocerán sus particularidades. Mantienen un aire de autoconfianza arrogante; explotan a los demás aún sin intención o propósitos conscientes. Confianza en que las cosas saldrán bien lo cual les proporciona pocos incentivos para comprometerse.

Escala 6 A: Antisocial, Orientación activa-independiente. Actúan para contrarrestar las expectativas de dolor y depreciación de otros; esto se hace mediante comportamientos ilegales dirigidos a manipular el entorno a favor de uno mismo. Deseo de autonomía, venganza y recompensa ya que sienten haber sido maltratados en el pasado. Son irresponsables e impulsivos.

Escala 6 B: Agresivo-sádica. Orientación activo-discordante. Son hostiles acentuadamente belicosos y aparecen indiferentes o incluso

muestran agrado por las consecuencias destructivas de sus comportamientos que pueden ser abusivos y brutales. Muestran conductas dominantes, antagónicas y con frecuencia persecutorias.

Escala 7: Compulsiva. Orientación pasiva-ambivalente. Han sido amedrentados y forzados a aceptar las condiciones que les imponen los demás. Su conducta prudente, controlada y perfeccionista deriva de un conflicto entre la hostilidad hacia los demás y el temor a la desaprobación social. Resuelven esta ambivalencia no sólo suprimiendo el resentimiento sino también sobre aceptándose y estableciendo elevadas exigencias sobre sí mismos y los demás. Autor restricciones disciplinarias derivan de una pasividad manifiesta y pareciendo socialmente condescendientes. A esto subyace un enfado intenso y sentimientos opositoristas que ocasionalmente emergen si fallan los controles.

Escala 8 A: Pasivo-agresiva. Orientación activa-ambivalente. Pugnan entre seguir los esfuerzos ofrecidos por los demás y los deseados por sí mismos. Los conflictos permanecen cerca de la conciencia e invaden la vida cotidiana. Se meten en discusiones y riñas interminables ya que vacilan entre la deferencia y la obediencia y el desafío y negativismo agresivo. Su comportamiento muestra un patrón de terquedad o enfado explosivo entremezclado con periodos de culpabilidad y vergüenza.

Escala 8 B: Autodestructiva (masoquista). Orientación pasivo – discordante. Se relaciona con los demás de una manera autosacrificada, permiten y pueden fomentar que los demás les exploten o se aprovechen de ellos. Afirman que merecen ser avergonzados y humillados. Para integrar su dolor y su angustia estados que experimentan como reconfortantes, recuerdan activa y repetidamente resultados potencialmente más problemáticos. Actúan de manera modesta e intentan pasar desapercibidos, intensifican su déficit y se sitúan en un plano inferior o posición despreciable.

Patología Severa de la Personalidad:

Escala S: Esquizotípica. Prefieren el aislamiento social con mismas obligaciones y apegos personales. Incluidos a ser casi autistas o cognitivamente confusos, piensan de forma tangencial y con frecuencia aparecen ensimismados y reflexivos. Las excentricidades del comportamiento son notables y son percibidos como extraños y diferentes. Dependiendo de si son activos o pasivos muestran una cautela ansiosa e hipersensible o de un desconcierto emocional y falta de afecto.

Escala C: Limite (Bordeline). Experimentan intensos estados de ánimo endógenos, con periodos recurrentes de abatimiento y apatía, entremezclados con periodos de enfado, inquietud o euforia. Inestabilidad y labilidad de su estado de ánimo. Muchos dan a conocer pensamientos recurrentes de suicidio y automutilación, para mantener un claro sentimiento de identidad y muestran una evidente ambivalencia cognitivo-afectiva con sentimientos simultáneos de rabia, amor y culpabilidad hacia los otros.

Escala P: Paranoide. Muestran desconfianza vigilante respecto de los demás y una áspera irritabilidad y una tendencia a la exasperación precipitada y colérica con los demás. Frecuentemente expresan un temor a la pérdida de independencia lo que los conduce a resistirse al control y a las influencias externas. Hay inmutabilidad de sus sentimientos y rigidez de sus pensamientos.

Síndromes Clínicos:

Escala A: Ansiedad: Informan de sentimientos aprensivos o específicamente fóbicos, son tensos, indecisos e inquietos y tienen a quejarse de una variedad de malestares físicos, como tensión, excesiva sudoración, dolores musculares indefinidos, náuseas.

Muestran estado generalizado de tensión manifestado por una incapacidad de relajación, movimientos nerviosos y rapidez para reaccionar y sorprenderse fácilmente. Se muestran notablemente excitados y tienen un sentido aprensivo de la inminencia de problemas, una hipersensibilidad a cualquier ambiente, inquietud y susceptibilidad generalizada.

Escala H: Histeriforme (tipo somatoforme). Dificultades psicológicas expresadas a través de canales somáticos, períodos persistentes de agotamiento y abatimiento preocupación por la pérdida de la salud y una variedad dramática de dolores en regiones diferentes. Normalmente las quejas somáticas pretenden llamar la atención.

Escala D: neurosis depresiva (Distimia) alegría superficial, elevada. Las puntuaciones altas implican aunque no parezcan en la vida cotidiana del paciente se ha visto afectado por un periodo de dos o más años con sentimientos de desánimo o culpabilidad, una carencia de iniciativa y apatía en el comportamiento, baja autoestima y con frecuencia expresiones de inutilidad y comentarios autodesvalorativos. Durante los periodos de depresión, puede haber llantos, ideas suicidas, sentimientos pesimistas hacia el futuro, alejamiento social, apetito escaso o excesivas ganas de comer, agotamiento crónico, pobre concentración, pérdida marcada de interés para actividades lúdicas y una disminución de la eficacia en cumplir tareas ordinarias y rutinarias de la vida.

Escala B: Abuso de alcohol: Las puntuaciones altas probablemente indican una historia de alcoholismo, con esfuerzo por superarlo pero con mínimo éxito y como consecuencia experimenta un malestar considerable tanto en la familia como en el entorno laboral.

Escala T: Abuso de drogas: Tienden a tener dificultad a reprimir los impulsos o mantenerlos dentro de límites sociales convencionales y muestran una incapacidad para manejar las consecuencias personales de estos comportamientos.

Síndromes Clínicos Severos:

Escala SS: Pensamiento sicótico. Se clasifican como esquizofrénicos, psicosis reactiva breve o esquizofreniformes dependiendo de la extensión y curso del problema. Pueden mostrar periódicamente un comportamiento incongruente, desorganizado o regresivo, apareciendo con frecuencia confusos y desorientados y ocasionalmente mostrando efectos inapropiados, alucinaciones dispersas y delirios no sistemáticos. El pensamiento puede ser fragmentado o extraño. Los sentimientos pueden embotarse y existir una sensación profunda de estar aislados e incomprendidos por los demás. Pueden ser retraídos y estar apartados o mostrarse con un comportamiento vigilante.

Escala CC: Depresión mayor. Habitualmente incapaces de funcionar en un ambiente normal se deprimen gravemente y expresan temor hacia el futuro, ideas suicidas y un sentimiento de resignación. Marcado enlentecimiento motor, otros muestran una cualidad agitada paseando continuamente y lamentando su estado triste. Disminución de apetito, agotamiento, ganancia o pérdida de peso, insomnio, o despertar precoz. Problemas de concentración, sentimientos de inutilidad o culpabilidad; ideas obsesivas.

Escala PP: Trastorno delirante. Considerados paranoides agudos pueden llegar a experimentar delirios irracionales pero interconectados, de naturaleza celo típica, persecutoria o de grandeza. El estado de ánimo es habitualmente hostil y expresan sentimientos de estar sobrecogidos y maltratados.

2.2.2. Pensamientos Automáticos

Definición

Según Beck (1967), los pensamientos automáticos son pensamientos o imágenes mentales llámese estereotipados, inintencionados (se desencadenan inintencionadamente ante determinadas situaciones aversivas), irracionales (no responderían a un proceso de inferencia ordenado y lógico, sino más bien a un proceso asociativo), aceptados usualmente como perfectamente plausibles e incontrolables (uno puede no ser consciente de ellos, a no ser que les preste atención).

Beck (2000), manifiesta que los pensamientos automáticos no surgen de una deliberación o un razonamiento, si no que parecen brotar de manera automática, suelen ser veloces y breves. Es posible no ser consciente de estos pensamientos y que sólo tome conciencia de la emoción que surge de ellos, por eso muchas veces son tomados como ciertos, sin ser sometido a crítica alguna.

Beck (1995, citado por Mainieri, 2012) refiere que los pensamientos automáticos constituyen palabras o imágenes que pasan por la mente de a persona, estos se expresan generalmente a través de reacciones emocionales, conductuales fisiológicas, las cuales dependen de determinadas situaciones ubicados como el nivel más superficial de cognición.

Mckay, (1985, citado por Londoño y Andrea, 2012, p32) concibe a los pensamientos automáticos como, "...los contenidos de las distorsiones cognitivas provenientes entonces de la confluencia de la valoración de los eventos y los supuestos personales"

Características

Según Mckay (1985) presenta las siguientes características

- a) Son mensajes específicos, a menudo parecen taquigráficos.
- b) Son creídos a pesar de ser irracionales y no basarse en evidencia suficiente.

- c) Se viven como espontáneos o involuntarios, difíciles de controlar.
- d) Pueden ser verbales o aparecer en forma de imágenes
- e) Tienden a dramatizar en sus contenidos la experiencia.
- f) Suelen conllevar una VISIÓN DE TÚNEL

Elementos de los pensamientos automáticos

- a) La direccionalidad: hacia donde está dirigido dicho pensamiento.
- b) El curso: o la velocidad del pensamiento.
- c) El contenido: es lo que se piensa concretamente.

Relación entre la conducta y los pensamientos automáticos

Según Beck (2000) manifiesta que el modelo cognitivo, explica el proceso del pensamiento automático.

Una situación específica, las creencias subyacentes de una persona influyen sobre percepciones y esto se expresa por medio de pensamientos automáticos específicos para esa situación. Estos a su vez, inciden sobre las emociones.

En un paso ulterior, los pensamientos automáticos también influyen sobre la conducta y a menudo llevan a respuestas fisiológicas.

Terapia cognitiva de Beck

Según Cano y Ruiz (2014) manifiesta que este modelo se basa en que los efectos y la conducta están determinados por su ambiente, así mismo que la idea sobre la vida que tenemos depende de la percepción no de los hechos, la cual influyen en las emociones y comportamientos que presenta el individuo.

En el modelo de Beck las conductas, los pensamientos y la emoción están íntimamente conectadas: los pensamientos que tengamos (las cogniciones) van a influir directamente en las emociones que vamos a experimentar en distintos momentos de nuestra vida y estas emociones influyen en nuestro comportamiento.

Mainieri (2012) refiere que el modelo de Beck, mantiene que la mayoría de trastornos de la personalidad provienen de pensamientos concretos y habituales, siendo la mayoría de estos erróneos, llamados distorsiones cognitivas, teoría que contradice al conductismo, encontrando tres niveles, las creencias nucleares, creencias intermedias y pensamientos automáticos.

Descripción de las Escalas del Cuestionario de Pensamientos Automáticos de Hollon y Kendall:

Según Consuegra (2010) manifiesta que:

- a) Autoconcepto negativo: Es el reflejo de las percepciones negativas que se generan en la persona, la cual depende de la imagen que tengan los demás de él.
- b) Indefensión: Es la creencia del individuo de que los resultados son independientes de sus acciones
- c) Mala adaptación: Es la inadecuación o incoherencia de la respuesta a las exigencias del medio, a la conexión operativa e inoperante del sujeto con la realidad.
- d) Autorreproches: Surgen cómo una reacción a las deficiencias impuestas por la enfermedad.

2.2.3. Abuso Sexual.

Definición

Organización Mundial de la Salud, (OMS, 2013), Define a la violencia sexual como un acto que van desde el acoso verbal a la penetración forzada y una variedad de tipos de coacción, desde la presión social y la intimidación a la fuerza física, así mismo refiere este mismo artículo que, la violencia sexual incluye, pero no se limita a la violación en el matrimonio o en citas amorosas, sino también al abuso sexual de personas física o mentalmente discapacitada entre otros.

El abuso sexual es una forma de maltrato en donde se encuentra involucrado la integridad de un niño, niña, adolescente en actividades sexuales de cualquier tipo, llámese así a las seducciones, manipulaciones, el engaño, chantaje, amenazas o la fuerza, dichas prácticas mayormente se cometen por una posición superior de poder, en donde el agresor posee mayor edad, más habilidades sociales, mayor fuerza y estatura lo cual le va a permitir manipular, engañar, intimidar y chantajear a su víctima. (Cano López, s.f.)

Viviano (2012) Menciona que el abuso sexual es el contacto e interacción que se tiene entre una persona adulta con un menor de 18 años con la finalidad de obtener gratificación sexual y/o estimularse sexualmente él mismo o a otra persona, el abuso sexual también puede ser cometido por una persona menor de edad, siempre y cuando medie una situación de abuso de poder por razón de edad, sexo, clase social, coerción, amenazas entre otros.

Agentes Implicados

Según Martínez (2013), nos hace referencia tres agentes que intervienen en el abuso sexual.

a) La Víctima, según este investigador hace referencia que la víctima es aquel ser que pese a no tener un perfil exacto para ser definido; es decir que, cualquier persona puede ser víctima de un abuso, por el contrario pese a no existir un patrón de ello; existe ciertas características que pueden tomarse en cuenta como es el estado emocional de la víctima, problemas familiares que pueda tener la víctima, necesidad de afecto de la víctima, autoestima desequilibrada, lo cual ocasiona que el abusador tenga ventaja sobre ella y pueda cometer el abuso.

b) La Familia, es la parte fundamental del abuso, tomado desde el punto en el cual, el cómo se desarrolle la familia, el tipo de comunicación que tiene la familia, el afecto, y sobre todo el vínculo adecuado que tenga la familia con la víctima podrá evitar un abuso.

c) El Abusador, es aquel ser astuto, planificador, con rasgos obsesivos, perfeccionista en su actuar y conductas que usan su inteligencia violentará a su víctima valiéndose de la situación en la cual se encuentre ésta.

Así mismo menciona que el abusador sexual es aquella persona, llámese padre, padrastro, vecino, amigo cercano de la familia o cual otra persona que pueda tener una relación afectiva con la víctima. (Cano López, s.f.)

Características

Según Maldonado, (s/f) el abusador sexual va a confundir sus sentimientos hacia su víctima, presentando pérdida de su percepción ante el temor, miedo y ansiedad que pueda tener su víctima, así mismo menciona dicho autor que en una investigación encuentra que en cierto porcentaje un abusador sexual ha sido abusado sexualmente en su infancia, cumpliéndose un ciclo de víctima victimario.

Según González, Martínez, Leyton, Bardi (2004), mencionan estas características bajo dos modelos.

a) Modelo Unifactorial

- a. Modelo biológico, hace referencia a los factores genéticos, hormonales y de neurotransmisores, los cuales pueden estar ligados con la impulsividad e incremento de la excitación sexual de los abusadores.
- b. Modelo psicoanalítico, Gonzales, et al (2004) menciona a la teoría de la seducción de Freud, en el cual se relaciona la seducción sexual que tiene un adulto ya sea abusador sexual o no, hacia un menor de edad.
- c. Modelo feminista, ello se da por el desequilibrio que existe entre la familia patriarcal tradicional.
- d. Modelo conductual, mediante este modelo se explica que la característica del abusador sexual es mediante el aprendizaje, pudiendo deberse a experiencias tempranas de condicionamiento. Así se confirmaría la característica del autor Maldonado, suscrito anteriormente.

- e. Modelo sistemático, en este modelo nos hace referencia sobre la existencia de un ciclo familiar en donde el abusador es parte de la familia ya sea de primer rango o no, pero que éste se encuentra inmerso en el círculo familiar de la víctima.

b) Modelo Multifactorial

- a. Multisistémico, Según Trepper y Barret (s.f, citado por Gonzales, et al, 2004), en este modelo se hace referencia en la existencia de diversos factores en donde el abusador sexual pueda desenvolverse cerca de su víctima, ya sea en su espacio social, cultural o familiar.
- b. Modelo de las cuatro precondiciones según David Finkelhor (1979, citado por Gonzales, et al, 2004), este modelo habla que el abusador sexual, necesitará de la motivación para cometer dicho delito, presentará deficiencia en cuanto a su moral y autocontrol, así mismo no tendrá control social ni de la comunidad.

Tipos

El abuso sexual según varios autores los tipos de abuso sexual lo van a dividir entre dos a tres partes, sin embargo, para fines de ésta investigación, se tomará la tipología dado por Zevallos el cual ayudará a fortalecer y esclarecer este tema.

Según Zevallos, (s.f.) el abuso sexual puede ser de tipo extrafamiliar como intrafamiliar, en donde el primer tipo hace referencia que el abusador es una persona que no pertenece al círculo familiar de la víctima, es más es desconocida por él, en el segundo tipo, el abusador sexual pertenece al círculo familiar y social de la víctima el cual puede ser papá, hermano, tío, primo, abuelo, etc.

Clasificación

González, et al, (2004) hace un hincapié en la tipología dada en el cual menciona que los abusadores se clasifican en:

a) Según las inclinaciones sexuales de los abusadores

- a. **Tipo extrafamiliar** son denominados pedófilos.
- b. **Tipo intrafamiliar** es denominado incestuosos, endogámicos, recalcando que en éste tipo de abuso se da un incremento del interés hacia las niñas de la familia.

b) Según la exclusividad,

- a. **Pedófilo exclusivo**, existe atracción por niños
- b. **Pedófilo no exclusivo**, existe atracción de niños como de adultos.

c) Según el sexo de la víctima,

- a. Puede ser atraído por hombres
- b. Puede ser atraído por mujeres o por ambos sexos.

d) Según la edad,

- a. **Abusadores pedófilos propiamente dichos:** Eligen niños pre púber, sin hacer distinción en cuanto al género. Presentan importantes rasgos de inmadurez e inadecuación.
- b. **Abusadores hebefílicos:** Prefieren púberes o adolescentes y tienen mejor adaptación social.
- c. **Abusadores de adultos:** El abuso sexual se acompaña de violencia física y psicológica.

e) Según el estilo de la conducta de la conducta abusiva,

- a. Abusadores regresivos,** ello se produce por la necesidad de satisfacer necesidades que por el transcurrir del tiempo van perdiendo o se deterioran.
- b. Abusadores obsesivos o pedófilos o fijados,** ello puede darse por hombre o mujer hacia uno o varios niños, en el cual ellos evidencian compulsión crónica y monotonía en hacerlo.

Teorías de Personalidad del abusador sexual

a) Teoría de H.J. Eysenck

La teoría de Hans J. Eysenck, (1971, citado por Soria & Hernández, 1994)

Propone que la conducta criminal es el resultado de una interacción entre ciertas condiciones ambientales y rasgos de personalidad hereditarios; y estas interacciones son diferentes en función de los tipos de delito.

Las dimensiones que estudia son neuroticismo-control y extroversión-introversión, utilizando los cuestionarios British Maudsley Personality Inventori (MPI), Eysenck Personality Inventori (EPI) y el Eysenck Personality Questionnaire (EPQ). En su teoría, Eysenck propone una explicación biológica de la dimensión extroversión-introversión; el extrovertido tiene un más bajo nivel de activación fisiológica que el introvertido, por lo que su comportamiento es más deshinbido e impulsivo. Es decir, su bajo rendimiento del sistema reticular ascendente hace que busque estimulación. Y la literatura ha demostrado que los extrovertidos tienen una mayor probabilidad de cometer delitos por su comportamiento más deshinbido.

b) Teoría de la búsqueda de Sensaciones

Zuckerman, (1979, citado por Arnoso, 2005) refiere que la Teoría de la Búsqueda de Sensaciones sostiene que las diferencias individuales dependerán de la sensibilidad del sistema, así mismo el mismo autor citado por (Aluja, 1991), incide en estas características de los extrovertidos y se ha encontrado, de forma sistemática, que la extroversión y el rasgo búsqueda de sensaciones se han relacionado con la variedad de experiencias sexuales.

Redondo y Pueyo (2007, citado por De la Torre, 2012) mencionan que una de las causas probables por las que se cometen estos tipos de abusos se deben al nivel hormonal y la búsqueda de identidad que durante la adolescencia se tiene.

Esbec y Fernández – Satrón (2000, citado por De la Torre, 2012) refieren que los sujetos que desarrollan este tipo de conductas evidencian un trastorno parafílico así como otros trastornos de personalidad y mentales los que influirán en el mismo ocasionando un comportamiento delictivo diferencial.

De la Torre (2012) menciona que las conductas delictivas es el resultado de una ruptura de vínculos sociales, que pueden ocurrir entre la infancia y la adolescencia, al mencionar ello se está hablando de la teoría de control social de Hirschi, (1969) (citado por Redondo y Pueyo, 2007, por De la Torre, 2012) quien postula que los elementos con los que un niño se conecta con la sociedad, los cuales hacen suyas las normas sociales y las pautas de comportamiento aceptadas son la familia, la escuela, el grupo en donde se desenvuelve socialmente, y las actividades recreativas que realice; si este sentido de pertenencia se ve dañado o falla, existe la posibilidad que a este individuo no le importe traspasarlos priorizándose así mismo.

c) Habilidades Sociales

Hernández et. al (1994) refiere que el abusador sexual presenta la incapacidad para establecer adecuadas relaciones sociales y afectivas además de problemas relacionado a la autoestima y asertividad, así mismo manifiesta que poseen un nivel de inmadurez social por lo que pueden cometer delitos de manera impulsiva, dónde existe la búsqueda de gratificación y fantasías sexuales, además de que puede estar relacionado con algún trastorno de la personalidad de manera directa o indirecta.

d) Teorías psicodinámicas

Según Hernández et. al (1994) manifiesta que el estereotipo de agresor sexual es similar al de un neurótico, y la conducta sería el resultado de problemas intrapsíquicos y relacionales, siendo estas más enfocadas al estudio de las parafilias.

Perfil del abusador sexual

Según Camargo (2013), refiere que el abusador sexual es aquella persona que en su infancia fueron inmaduros tanto emocional como mentalmente, de igual forma estos sujetos se encuentran propensos a cometer dicho delito por haber sufrido este abuso en alguna parte de su vida.

Así mismo Barudy (1999, citado por Condemarin, 2005)

- Los abusadores subindividuos no diferenciados, este tipo de abusadores presenta una ausencia de frontera psicológica entre el sí mismo y el otro; el otro es percibido como una prolongación de su “pseudo yo”.

- Los abusadores subindividuos con bajo nivel de diferenciación, presentan abandonismo pasivo o un abandonismo activo. Siendo estos últimos lo que presentan a su vez un grado mínimo de diferenciación; a través de su pseudo yo expresan las consecuencias de sus experiencias en sus familias de origen, caracterizadas por la negligencia grave, las separaciones precoces, repetidas y el abandono.

El abusador busca a través del contacto sexual con el niño un contacto afectivo sin posibilidad de sentirse fracasado o rechazado. Habitualmente este tipo de sujetos no violenta a sus víctimas presentándose como abusadores sexuales gentiles, sino que ellos corresponderían a los abusadores extra familiares y en algunos casos han sido adoptados por la familia de la víctima.

Los abandónicos agresivos que no sólo fueron víctimas de carencias graves sino que además sufrieron maltrato físico y generalmente presentan conductas violentas con los niños. El tipo de abuso cometido por este tipo de sujetos también puede ser intra o extrafamiliar y puede ir acompañado por conductas sádicas.

- Los abusadores subindividuos con una diferenciación moderada, estos sujetos funcionan normalmente en ambientes relacionales equilibrados, pero no lo suficiente para afrontar momentos de crisis que los enfrentan al riesgo de perder sus fuentes de afecto y de consideración. En el momento de la crisis los sujetos hacen una regresión de tipo subindividuación, abusando de sus hijos ya sea para dominar su angustia de abandono o para compensarla en el caso de separación, divorcio, muerte de su madre, etc.
- Los abusadores sobre individuados no diferenciados, aquí los abusadores adopta una posición de aislamiento social, acompañado de una desconfianza paranoica. El abuso sexual producido por este abusador es mayoritariamente intrafamiliar, homo y heterosexual.

Desde el punto de vista de la estructura de la personalidad, estos sujetos funcionan preferentemente sobre un modo paranoico.

- Abusadores sobre individuados, con escasa indiferenciación, la sobre individuación es la consecuencia de una relación funcional y gratificante con la madre, pero a diferencia del grupo precedente, está establecido con su hijo una relación emocional y a menudo sexualmente incestuosa. El abuso sexual es casi siempre extrafamiliar homo o heterosexual. Estos pedófilos corresponden a estructuras de personalidad perversa.
- Los abusadores sobre individuados con una diferenciación moderada, estos abusadores se han diferenciado en el marco de un proceso familiar caracterizado por interacciones afectivas de seducción y rechazo. Estos sujetos, libre de angustia y de culpabilidad, son manipuladores, seductores, responsables de abusos sexuales intra y extra familiares; a menudo usan la fuerza y la amenaza para abusar de sus víctimas.

En caso de los abusadores extrafamiliares, estos sujetos suelen ser responsables de violación con asesinato de sus víctimas. En el nivel de la estructura de la personalidad, funcionan en un registro psicopático.

En relación a la mujer abusadora, Intevi (1989, citado por Condemarin, 2005), plantea las siguientes características

- Edad promedio 26 años, oscila entre 16 – 36
- Suelen conocer a las víctimas
- El tipo de actividad sexual es variada
- Alto porcentaje de antecedentes de abuso sexual en la infancia
- Utilizan menos violencia que el varón
- No suelen tener cómplices

En el caso de los ofensores adolescentes o jóvenes, Intevi (1998) refiere que estos jóvenes suelen provenir de familiar con serios problemas de funcionamiento debido a trastornos físicos o mentales, adicciones o conductas delictivas de los padres, así como también maltratos, comportamiento violento dentro de toda la familia, pudiendo estar expuestos a conductas sexuales inadecuadas. Las conductas abusivas más frecuentes consisten en manoseos, exhibicionismo, sexo oral, intento de penetración, penetración vaginal, penetración anal.

2.3. Definición de términos básicos

Personalidad:

Guillén, et al (2009) refieren que personalidad es el conjunto de patrones de pensamientos, emociones y acciones que caracterizan a una persona. Ello se viene formando desde épocas tempranas de la vida y permanece siempre en el tiempo y a través de diferentes situaciones.

Pensamientos Automáticos:

Beck (2000) manifiesta que los pensamientos automáticos no surgen de una deliberación o un razonamiento, si no que parecen brotar de manera automática, suelen ser veloces y breves. Es posible no ser consciente de estos pensamientos y que sólo tome conciencia de la emoción que surge de ellos, por eso muchas veces son tomados cómo ciertos, sin ser sometido a crítica alguna.

Abuso Sexual:

Viviano (2012), Menciona que el abuso sexual es el contacto e interacción que se tiene entre una persona adulta con un menor de 18 años con la finalidad de obtener gratificación sexual y/o estimularse sexualmente él mismo o a otra persona, el abuso sexual también puede ser cometido por una persona menor de edad, siempre y cuando medie una situación de abuso de poder por razón de edad, sexo, clase social, coerción, amenazas entre otros.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de la investigación

Tipo de investigación:

Según su finalidad, la investigación es aplicada porque tiene el propósito de realizar aportaciones al conocimiento teórico secundario.

Según su carácter la investigación es correlacional o ex post facto porque se trabajará con dos variables y una población.

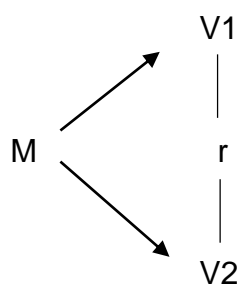
Según su naturaleza la investigación es cuantitativa porque está sujeto a procesos estadísticos.

Según su alcance temporal, la investigación es transversal porque los sujetos serán evaluados en un momento dado.

Según su orientación que asume, la investigación está orientada a la aplicación porque la información obtenida tiene como propósito dar respuestas a problemas concretos.

Diseño de la investigación

El diseño de investigación es correlacional, debido que se va a determinar el grado de relación entre dos o más variables en una misma muestra de sujetos.



Dónde: M, Abusadores sexuales de un centro penitenciario – Chiclayo, 2016.

r, Correlación.

V1, Constituye la variable Personalidad.

V2, Constituye la variable Pensamientos Automáticos.

3.2. Población y muestra

Población

La población de abusadores sexuales en el distritito de Chiclayo que se encuentran reclusos en un centro penitenciario asciende a un total de 292 personas.

Muestra

La muestra estuvo conformada por un conjunto de 78 reos, sentenciados en delitos de agresión sexual, según Abanto (2005) esta muestra es no probabilística por juicio o criterio, debido que se realizará mediante el criterio del especialista o investigador. Quien definirá de acuerdo al estudio, quienes serán y donde estarán las personas que nos brinden mayor calidad en la información para la investigación.

3.3. Hipótesis

Hipótesis General

Hi: Existe relación entre la personalidad y los pensamientos automáticos en abusadores sexuales de un centro penitenciario - Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la personalidad y los pensamientos automáticos en abusadores sexuales de un centro penitenciario - Chiclayo, 2016.

Hipótesis Específica

Hi: Existe relación entre la escala hipocondriaca de la variable personalidad y los pensamientos automáticos en abusadores sexuales de un centro penitenciario-Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala hipocondriaca de la variable personalidad y los pensamientos automáticos en abusadores sexuales de un centro penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Evitativa de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Evitativa de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Depresiva de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Depresiva de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Dependiente de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Dependiente de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Histriónica de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Histriónica de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Narcisista de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Narcisista de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Antisocial de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: Existe relación entre la escala Antisocial de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Agresiva sádica de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Agresiva sádica de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Compulsiva de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Compulsiva de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Negativista de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: Existe relación entre la escala Negativista de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Autodestructiva de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: Existe relación entre la escala Autodestructiva de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Esquizotípica de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Esquizotípica de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe la relación entre la escala Límite de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe la relación entre la escala Límite de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Paranoide de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: Existe relación entre la escala Paranoide de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Trastorno de Ansiedad de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Trastorno de Ansiedad de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Trastorno Somatomorfo de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: Existe relación entre la escala Trastorno Somatomorfo de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Trastorno Bipolar de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Trastorno Bipolar de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Trastorno Distímico de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Trastorno Distímico de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Dependencia del alcohol de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: Existe relación entre la escala Dependencia del alcohol de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe la relación entre la escala Dependencia de sustancias de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe la relación entre la escala Dependencia de sustancias de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Trastorno Estrés Postraumático de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Trastorno Estrés Postraumático de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Trastorno del pensamiento de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: Existe relación entre la escala Trastorno del pensamiento de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Depresión mayor de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: No existe relación entre la escala Depresión mayor de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Hi: Existe relación entre la escala Trastorno delirante de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

Ho: Existe relación entre la escala Trastorno delirante de la variable Personalidad y los Pensamientos automáticos de los abusadores sexuales de un Centro Penitenciario de Chiclayo, 2016.

3.4. Variables

La descripción de las variables está clasificada según lo referido por Abanto (2016).

Variable 1:

Personalidad

La descripción de las variables está clasificada según lo referido por Abanto (2016).

Según su naturaleza, es cuantitativa porque sus valores al ser medidos pueden expresarse numéricamente y en diversos niveles.

Según su causalidad, indiferenciada por ser una variable que busca demostrar su relación o asociación con otra variable.

Según su extensión temática, dicha variable es genérica, porque hace referencia a una variable de estudio que trata un tema de amplio contenido y que involucra diversos enfoques, debido a su extensión y complejidad temática, las cuales necesita ser organizado y dimensionándolo según el interés de estudio.

Según su extensión poblacional, la variable es delimitada porque está referida a una variable de estudio demarcada a poblaciones con acceso restringido; en tal sentido los estratos de interés (grupo de estudio) están representados delimitadamente en lugares específicos.

Variable 2:

Pensamientos Automáticos

Según su naturaleza, es cuantitativa porque sus valores al ser medidos pueden expresarse numéricamente y en diversos niveles.

Según su causalidad, indiferenciada por ser una variable que busca demostrar su relación o asociación con otra variable.

Según su extensión temática, dicha variable es específica, porque está referida a una variable de estudio concreta, donde solo involucra entre uno a dos enfoques de estudio, por sus características específicas no se dimensionan, pero si contempla un conjunto de indicadores o componentes permitiendo identificar sus atributos de la variable.

Según su extensión poblacional, la variable es delimitada porque está referida a una variable de estudio demarcada a poblaciones con acceso restringido; en tal sentido los estratos de interés (grupo de estudio) están representados delimitadamente en lugares específicos.

3.5. Operacionalización

VARIABLE	ESCALA	SUB-ESCALA	ÍTEMS	INSTRUMENTO
PERSONALIDAD	Patrones clínicos de la personalidad	Esquizoide	4, 10, 27, 32, 38, 46, 48, 57, 92, 101, 105, 142, 148, 156, 165, 167	INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON III
		Evitativo	18, 40, 47, 48, 57, 69, 80, 84, 99, 127, 141, 146, 148, 151, 158, 174	
		Depresivo	20, 24, 25, 43, 47, 83, 86, 112, 123, 133, 142, 145, 148, 151, 154	
		Dependiente	16, 35, 45, 47, 56, 73, 82, 84, 94, 108, 120, 133, 135, 141, 151, 169	
		Histriónico	10, 12, 21, 24, 27, 32, 48, 51, 57, 69, 80, 88, 92, 99, 123, 127, 174	
		Narcisista	5, 21, 26, 31, 35, 38, 40, 47, 57, 67, 69, 80, 84, 85, 86, 88, 93, 94, 99, 116, 141, 144, 159, 169	
		Antisocial	7, 13, 14, 17, 21, 38, 41, 52, 53, 93, 101, 113, 122, 136, 139, 166, 172	
		Agresivo (sádico)	7, 9, 13, 14, 17, 28, 33, 36, 39, 41, 49, 53, 64, 79, 87, 93, 95, 96, 116, 166	
		Compulsivo	2, 7, 14, 22, 29, 41, 53, 59, 72, 82, 97, 101, 114, 137, 139, 166, 172	
		Negativista (pasivo-agresivo)	6, 7, 15, 22, 36, 42, 50, 60, 79, 83, 98, 115, 122, 126, 133, 166	
		Autoderrotista	18, 19, 24, 25, 35, 40, 43, 70, 90, 98, 104, 122, 148, 161, 169	

Patología grave de la personalidad	Esquizotípica	8, 48, 69, 71, 76, 99, 102, 117, 134, 138, 141, 148, 151, 156, 158, 162
	Limite	7, 22, 30, 41, 72, 83, 98, 120, 122, 134, 135, 142, 157, 161, 166, 171
	Paranoide	6, 8, 33, 42, 48, 49, 60, 63, 89, 103, 115, 138, 146, 158, 159, 167, 175
Síndromes clínicos	Trastorno de ansiedad	40, 58, 61, 75, 76, 108, 109, 124, 135, 145, 147, 149, 164, 170
	Trastorno Somatomorfo	1, 4, 11, 37, 55, 74, 83, 96, 106, 117, 125, 134, 166, 170
	Trastorno bipolar	3, 22, 41, 51, 54, 83, 96, 106, 117, 125, 134, 166, 170
	Trastorno Distímico	15, 24, 25, 55, 56, 62, 83, 86, 104, 111, 130, 141, 142, 148
	Dependencia del alcohol	14, 23, 41, 52, 64, 77, 93, 100, 101, 113, 122, 131, 139, 152, 166
	Dependencia de sustancias	7, 13, 21, 38, 39, 41, 53, 66, 91, 101, 113, 118, 136, 139
	Trastorno de estrés post traumático	62, 76, 83, 109, 123, 129, 133, 142, 147, 148, 149, 151, 154, 160, 164, 173
Síndromes clínicos graves	Trastorno del pensamiento	22, 34, 56, 61, 68, 72, 76, 78, 83, 102, 117, 134, 142, 148, 151, 162, 168
	Depresión mayor	1, 4, 34, 44, 55, 74, 104, 107, 111, 128, 130, 142, 148, 149, 150, 154, 171
	Trastorno delirante	5, 38, 49, 63, 67, 89, 103, 119, 138, 140, 153, 159, 175

VARIABLE	DIMENSIONES	ITEMS	INSTRUMENTO
PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS	Autoconcepto	11, 13, 15, 17, 19,	CUESTIONARIOS DE PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS (ATQ)
	Negativo	21, 22, 23, 29	
	Indefensión	3, 6, 8, 9, 12, 16, 18, 24, 25, 28, 30	
	Mala adaptación	14, 20, 26, 27	
	Autorreproches	1, 2, 4, 5, 7, 10	

3.6. Abordaje metodológico, técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Abordaje metodológico

Método cuantitativo

Debido que se trabajaran con valores de manera objetiva, aplicándole la estadística descriptiva e inferencial ya que la inferencia estadística es una técnica mediante la cual se obtienen generalizaciones o se toman decisiones en base a una información parcial o completa obtenida mediante técnicas descriptivas. (Hernández, Fernández, Baptista, 2014)

3.6.2. Técnicas de Recolección de Datos

Esta investigación se realizó mediante la aplicación de pruebas validadas mediante la técnica de criterio de jueces, siendo confiables y validadas; las cuales son el Inventario Clínico Multiaxial Millon III y el Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ), siendo el primero de variable genérica y el segundo de variable específica.

Se usó la técnica psicométrica, porque nos proporciona de manera objetiva y estandarizada un resultado basado en la aplicación, calificación e interpretación sin la intervención o modificación hecha por el evaluador dado a través de la confiabilidad y validez de acuerdo a situaciones específicas. Anastasi (1998)

3.6.3. Instrumentos de Recolección de Datos

Inventario Clínico Multiaxial de Millon III

Creado por Theodor Millon, Estados Unidos, este instrumento consta con 175 ítems dicotómicos, su objetivo es conocer la personalidad del evaluado constando de 24 escalas, entre ellas la de validez, deseabilidad y auto descalificación.

Está orientado para una población de sujetos mayores de 18 años, en un tiempo promedio de 45 – 60 minutos, en sujetos clínicos, de manera individual o grupos no mayores de 10 personas

Validez

Primero: Los ítems de cada escala fueron agrupados, las formaciones de grupos estuvieron basados en los datos de Comrey, cada uno de los ítems pertenecían a grupos, los que poseían un coeficiente Pi mayor que, o igual a 0.30 con referencia a los otros ítems dentro del grupo.

Segundo: Un número de ítems fue seleccionado para representar proporcionalmente cada grupo. En la mayoría de los casos, los puntajes de los ítems de las escalas clínicas y de validez fueron los escogidos. Siguiendo este método fue reducido a 175 ítems. Este grupo fue el llamado Millon III.

Validez de Contenido

La validez mediante el juicio de expertos del inventario Clínico Multiaxial de Millon III fue establecida por cinco jueces, cuatro de la Universidad Señor de Sipán, los cuales han validado cada ítem de acuerdo a los criterios planteados. Los resultados se muestran en:

Inventario Clínico Multiaxial de Millon III

En esta escala se aprecia que todos los ítems tienen un porcentaje de acuerdos, tanto en claridad como en relevancia entre 80% y 100%. Referente a la evaluación de la coherencia de los ítems de la escala ansiedad estado en la población en estudio (Tabla 2), se evidencia que el índice de Aiken reporta valores que oscilan entre .80 y 1; así mismo el ítem 28 y 30 presentan un índice de 0.33. Anexo 01

Confiabilidad

El método empleado para determinar la confiabilidad fue la equivalencia racional. Este método sirve para evaluar la consistencia interna de un instrumento; es decir, el grado de correlación entre todos los reactivos de una escala.

Los índices de confiabilidad que ofrece la prueba, a partir del estudio con una muestra clínica variada de 710, ofrece una estimación de estabilidad máxima de 0.90 y mínima de 0.63, con promedios en torno a 0.77, lo que permite concluir que el instrumento es confiable y por tanto se puede aplicar en la investigación. Anexo 02

Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ)

Creado por Hollon S.D, Kendall P.C., en estados unidos, es un cuestionario autoaplicado, en el cual se debe indicar la frecuencia con que los pensamientos a que hacen referencia cada una de las frases han

surgido súbitamente en su cabeza, consta de un tiempo Aplicación de 10 minutos aproximadamente.

Este cuestionario fue concebido, en su versión original, para identificar y evaluar los pensamientos negativos que aparecen de un modo automático en pacientes con distintos síndromes psicopatológicos.

Confiabilidad

Consistencia interna, se ha encontrado una fiabilidad mitad-mitad de 0,97 ($p < 0,001$) y un coeficiente α de 0,96 ($p < = ,001$)

Validez

Convergente: Ingram y Wisnicki nos informan de las siguientes correlaciones con otras escalas de ansiedad y depresión: 0,60 con Inventario de Depresión de Beck (BDI), 0,66 con el Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado de Spielberger (STAI), y 0,34 con la Escala de Ansiedad Social de Watson y Friend (SADS).

Validez de Contenido

La validez mediante el juicio de expertos del Cuestionario de Pensamientos Automáticos fue establecida por cinco jueces, de la Universidad Señor de Sipán, los cuales han validado cada ítem de acuerdo a los criterios planteados. Los resultados se muestran en:

Es esta escala se aprecia que la mayoría de ítems tienen un porcentaje de acuerdos, tanto en claridad como en relevancia entre 80% y 100%; el ítem 06 y 20, reporta en claridad y relevancia un porcentaje de 60% y el ítem 29 con un porcentaje de 60% en cuanto a claridad. Anexo 03

Referente a la evaluación de la coherencia de los ítems del cuestionario de Pensamientos Automáticos en la población en estudio (Tabla 2), se evidencia que el índice de Aiken reporta valores que oscilan entre .87 y 1; así también el índice de acuerdos se encuentra entre el .80 y 1. Anexo 04

3.6.4. Procedimiento para la recolección de datos

La presente investigación se trabajó bajo las normas y calificaciones de la estadística, los resultados obtenidos fueron calculados mediante el estadístico SPSS 23, en base a la escala de medición de cada una de las variables y a las hipótesis anteriormente planteadas, Posteriormente se continuó con la elaboración de tablas y gráficos para la presentación de los resultados encontrado

Luego de la aplicación y corrección de los instrumentos se analizó los resultados para evaluar la normalidad de los mismo, y según el resultado se trabajó con el estadístico más apropiado, que permite medir la relación entre las variables cuantitativas, considerando que si el valor de “p” es menor de 0.05 como significativo y “p” menor de 0.01 como altamente significativo, esto indicará la existencia de relación entre las variables, pero si el valor de “p” es mayor que 0.05 es no significativo, lo que determinará la no existencia de relación entre las variables. Posteriormente se ordenó la información con la finalidad de elaborar cuadros estadísticos, a fin de que estos sean analizados según sus niveles (en porcentajes); la prueba se utilizada sirvió para contrastar las hipótesis formuladas, es decir, si $P < 0.05$ o $P < 0.01$ se acepta la hipótesis de investigación, pero si $P > 0.05$ se rechaza la hipótesis de Investigación. Luego con estos resultados obtenidos, se realizó la discusión de resultados comparando con los antecedentes, con el sustento teórico y literatura, para finalizar con las conclusiones.

3.6.5. Criterios éticos

Para el desarrollo exitoso de la investigación se solicitó el consentimiento del director del Instituto Nacional Penitenciario. Además, se brindó a los participantes la información necesaria, así como el objetivo de la investigación y se hizo entrega de un consentimiento informado a cada uno de los colaboradores, el cual fue firmado y dio pase a la aplicación de los instrumentos.

Así mismo, los resultados de los participantes son confidenciales y se guardarán en reserva, utilizados exclusivamente para el proceso de investigación, también se basa en los principios éticos que rigen el título IX denominado Actividades de Investigación normados por el Código de Ética del Colegio de Psicólogos del Perú. La calificación de los instrumentos será de manera clara y objetiva.

3.6.6. Criterios de rigor científico

Garantizando el rigor científico de la presente investigación, se tendrá en cuenta diversas técnicas de psicología tales como la psicometría debida que es una técnica medible y objetiva la cual ayudará a determinar el constructo o tema.

Los test que serán aplicados en este estudio de investigación han sido validados por cinco jueces cada test, quienes mediante tres criterios, los cuales son coherencia, claridad y relevancia, han validado cada ítem de los test para poder ser utilizados en esta investigación, ello fue realizado en la ciudad de Chiclayo, 2016.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados en tablas y gráficos.

Tabla 1

Análisis de la relación de las variables Personalidad y Pensamientos automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

		Pensamiento Automático							
		Autoconcepto		Indefensión		Mala Adaptación		Autorreproches	
		Negativo							
		Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila
ESQUIZOIDE	Indicador Nulo	9	34,6%	12	46,2%	0	0,0%	5	19,2%
	Indicador Bajo	8	44,4%	7	38,9%	0	0,0%	3	16,7%
	Indicador Sugestivo	11	32,4%	16	47,1%	1	2,9%	6	17,6%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
EVITATIVA	Indicador Nulo	13	38,2%	16	47,1%	0	0,0%	5	14,7%
	Indicador Bajo	8	33,3%	9	37,5%	0	0,0%	7	29,2%
	Indicador Sugestivo	4	26,7%	8	53,3%	1	6,7%	2	13,3%
	Indicador Moderado	3	60,0%	2	40,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
DEPRESIVO	Indicador Nulo	25	39,1%	27	42,2%	0	0,0%	12	18,8%
	Indicador Bajo	1	8,3%	8	66,7%	1	8,3%	2	16,7%
	Indicador Sugestivo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Moderado	2	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
DEPENDIENTE	Indicador Nulo	22	40,7%	25	46,3%	0	0,0%	7	13,0%
	Indicador Bajo	4	26,7%	5	33,3%	0	0,0%	6	40,0%
	Indicador Sugestivo	2	22,2%	5	55,6%	1	11,1%	1	11,1%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
HISTRIONICO	Indicador Nulo	13	34,2%	18	47,4%	0	0,0%	7	18,4%
	Indicador Bajo	15	39,5%	16	42,1%	1	2,6%	6	15,8%
	Indicador Sugestivo	0	0,0%	1	50,0%	0	0,0%	1	50,0%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
NARCISISTA	Indicador Nulo	9	31,0%	16	55,2%	0	0,0%	4	13,8%
	Indicador Bajo	11	40,7%	10	37,0%	0	0,0%	6	22,2%
	Indicador Sugestivo	8	36,4%	9	40,9%	1	4,5%	4	18,2%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
ANTISOCIAL	Indicador Nulo	3	23,1%	7	53,8%	0	0,0%	3	23,1%
	Indicador Bajo	13	52,0%	11	44,0%	0	0,0%	1	4,0%
	Indicador Sugestivo	12	30,8%	16	41,0%	1	2,6%	10	25,6%
	Indicador Moderado	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
AGRESIVO	Indicador Nulo	15	44,1%	14	41,2%	0	0,0%	5	14,7%
	Indicador Bajo	5	21,7%	13	56,5%	0	0,0%	5	21,7%
	Indicador Sugestivo	8	38,1%	8	38,1%	1	4,8%	4	19,0%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
COMPULSIVO	Indicador Nulo	19	34,5%	28	50,9%	0	0,0%	8	14,5%
	Indicador Bajo	9	40,9%	7	31,8%	1	4,5%	5	22,7%
	Indicador Sugestivo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
NEGATIVISTA	Indicador Nulo	21	39,6%	24	45,3%	0	0,0%	8	15,1%
	Indicador Bajo	5	23,8%	9	42,9%	1	4,8%	6	28,6%
	Indicador Sugestivo	2	50,0%	2	50,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
AUTODERROTISTA	Indicador Nulo	17	37,0%	22	47,8%	0	0,0%	7	15,2%
	Indicador Bajo	5	33,3%	6	40,0%	0	0,0%	4	26,7%
	Indicador Sugestivo	6	35,3%	7	41,2%	1	5,9%	3	17,6%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
ESQUIZOTIPICA	Indicador Nulo	12	35,3%	15	44,1%	0	0,0%	7	20,6%
	Indicador Bajo	4	30,8%	6	46,2%	0	0,0%	3	23,1%
	Indicador Sugestivo	12	38,7%	14	45,2%	1	3,2%	4	12,9%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
LIMITE	Indicador Nulo	22	35,5%	28	45,2%	0	0,0%	12	19,4%
	Indicador Bajo	4	44,4%	4	44,4%	0	0,0%	1	11,1%
	Indicador Sugestivo	2	28,6%	3	42,9%	1	14,3%	1	14,3%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
PARANOIDE	Indicador Nulo	3	18,8%	11	68,8%	0	0,0%	2	12,5%
	Indicador Bajo	5	41,7%	5	41,7%	0	0,0%	2	16,7%
	Indicador Sugestivo	20	40,8%	18	36,7%	1	2,0%	10	20,4%
	Indicador Moderado	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TRASTORNO DE ANSIEDAD	Indicador Nulo	18	35,3%	24	47,1%	0	0,0%	9	17,6%
	Indicador Bajo	7	50,0%	4	28,6%	0	0,0%	3	21,4%

	Indicador Sugestivo	1	25,0%	3	75,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Moderado	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	2	25,0%	3	37,5%	1	12,5%	2	25,0%
TRASTORNO	Indicador Nulo	20	33,9%	26	44,1%	0	0,0%	13	22,0%
SOMATOMORFO	Indicador Bajo	5	62,5%	3	37,5%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Sugestivo	3	37,5%	3	37,5%	1	12,5%	1	12,5%
	Indicador Moderado	0	0,0%	3	100,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TRASTORNO	Indicador Nulo	11	31,4%	18	51,4%	0	0,0%	6	17,1%
BIPOLAR	Indicador Bajo	5	31,3%	5	31,3%	0	0,0%	6	37,5%
	Indicador Sugestivo	12	44,4%	12	44,4%	1	3,7%	2	7,4%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TRASTORNO	Indicador Nulo	22	37,3%	26	44,1%	0	0,0%	11	18,6%
DISTIMICO	Indicador Bajo	4	36,4%	5	45,5%	0	0,0%	2	18,2%
	Indicador Sugestivo	0	0,0%	2	66,7%	0	0,0%	1	33,3%
	Indicador Moderado	2	40,0%	2	40,0%	1	20,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
DEPENDENCIA DEL	Indicador Nulo	9	40,9%	9	40,9%	0	0,0%	4	18,2%
ALCOHOL	Indicador Bajo	3	37,5%	5	62,5%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Sugestivo	14	33,3%	19	45,2%	0	0,0%	9	21,4%
	Indicador Moderado	1	25,0%	1	25,0%	1	25,0%	1	25,0%
	Indicador Elevado	1	50,0%	1	50,0%	0	0,0%	0	0,0%
DEPENDENCIA DE	Indicador Nulo	8	33,3%	13	54,2%	0	0,0%	3	12,5%
SUSTANCIAS	Indicador Bajo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Sugestivo	20	37,0%	22	40,7%	1	1,9%	11	20,4%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TRASTORNO	Indicador Nulo	18	36,7%	24	49,0%	0	0,0%	7	14,3%
ESTRES	Indicador Bajo	5	38,5%	4	30,8%	0	0,0%	4	30,8%
POSTRAUMATICO	Indicador Sugestivo	5	31,3%	7	43,8%	1	6,3%	3	18,8%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TRASTORNO DEL	Indicador Nulo	19	34,5%	23	41,8%	0	0,0%	13	23,6%
PENSAMIENTO	Indicador Bajo	6	37,5%	9	56,3%	0	0,0%	1	6,3%
	Indicador Sugestivo	3	42,9%	3	42,9%	1	14,3%	0	0,0%
	Indicador Moderado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
DEPRESION	Indicador Nulo	19	35,2%	25	46,3%	0	0,0%	10	18,5%
MAYOR	Indicador Bajo	5	41,7%	4	33,3%	0	0,0%	3	25,0%
	Indicador Sugestivo	4	40,0%	4	40,0%	1	10,0%	1	10,0%
	Indicador Moderado	0	0,0%	2	100,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Elevado	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

TRASTORNO_DELI	Indicador Nulo	1	33,3%	2	66,7%	0	0,0%	0	0,0%
RANTE	Indicador Bajo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Indicador Sugestivo	20	37,0%	24	44,4%	0	0,0%	10	18,5%
	Indicador Moderado	5	27,8%	8	44,4%	1	5,6%	4	22,2%
	Indicador Elevado	2	66,7%	1	33,3%	0	0,0%	0	0,0%

En cuanto a la tabla 1, se puede observar que existe relación entre la variable personalidad y pensamientos automáticos, donde el pensamiento más predominante es el pensamiento de tipo Indefensión, el cual a su vez tiene mayor predominancia con los trastornos Antisocial, Paranoide, de Ansiedad, Somatomorfo y de Depresión Mayor, los cuales pertenecen a una categoría moderado, de igual forma este pensamiento tienen predominancia con los trastornos Evitativo, Dependiente, Histriónico, Negativista, de Ansiedad y Distímico los cuales pertenecen a una categoría sugestivo, y la Dependencia al alcohol pertenece a una categoría elevado.

Tabla 2

Análisis de la variable Personalidad en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

	Indicador Nulo			Indicador Bajo			Indicador Sugestivo			Indicador Moderado			Indicador Elevado		
	Recuento	% del N	de fila	Recuento	% del N	de fila	Recuento	% del N	de fila	Recuento	% del N	de fila	Recuento	% del N	de fila
Esquizoide	26	33,3%		18	23,1%		34	43,6%		0	0,0%		0	0,0%	
Evitativa	34	43,6%		24	30,8%		15	19,2%		5	6,4%		0	0,0%	
Depresivo	64	82,1%		12	15,4%		0	0,0%		2	2,6%		0	0,0%	
Dependiente	54	69,2%		15	19,2%		9	11,5%		0	0,0%		0	0,0%	
Histriónico	38	48,7%		38	48,7%		2	2,6%		0	0,0%		0	0,0%	
Narcisista	29	37,2%		27	34,6%		22	28,2%		0	0,0%		0	0,0%	
Antisocial	13	16,7%		25	32,1%		39	50,0%		1	1,3%		0	0,0%	
Agresivo	34	43,6%		23	29,5%		21	26,9%		0	0,0%		0	0,0%	
Compulsivo	55	70,5%		22	28,2%		1	1,3%		0	0,0%		0	0,0%	
Negativista	53	67,9%		21	26,9%		4	5,1%		0	0,0%		0	0,0%	
Autoderrotista	46	59,0%		15	19,2%		17	21,8%		0	0,0%		0	0,0%	
Esquizotípica	34	43,6%		13	16,7%		31	39,7%		0	0,0%		0	0,0%	
Limite	62	79,5%		9	11,5%		7	9,0%		0	0,0%		0	0,0%	
Paranoide	16	20,5%		12	15,4%		49	62,8%		1	1,3%		0	0,0%	
Trastorno de ansiedad	51	65,4%		14	17,9%		4	5,1%		1	1,3%		8	10,3%	
Trastorno Somatomorfo	59	75,6%		8	10,3%		8	10,3%		3	3,8%		0	0,0%	
Trastorno bipolar	35	44,9%		16	20,5%		27	34,6%		0	0,0%		0	0,0%	
Trastorno Distímico	59	75,6%		11	14,1%		3	3,8%		5	6,4%		0	0,0%	
Dependencia del alcohol	22	28,2%		8	10,3%		42	53,8%		4	5,1%		2	2,6%	

Dependencia de sustancias	24	30,8%	0	0,0%	54	69,2%	0	0,0%	0	0,0%
Trastorno estrés postraumático	49	62,8%	13	16,7%	16	20,5%	0	0,0%	0	0,0%
Trastorno del pensamiento	55	70,5%	16	20,5%	7	9,0%	0	0,0%	0	0,0%
Depresión mayor	54	69,2%	12	15,4%	10	12,8%	2	2,6%	0	0,0%
Trastorno delirante	3	3,8%	0	0,0%	54	69,2%	18	23,1%	3	3,8%

En la tabla 2 se puede observar que el tipo de personalidad con mayor frecuencia son los trastornos Antisocial, Paranoide, Dependencia del alcohol, Dependencia de sustancias, y Delirante, presentando porcentajes por encima del 50%, siendo el máximo porcentaje alcanzado de 69,2%, los cuales pertenecen a los indicadores moderados, así mismo el Trastorno Delirante con un 23,1% se puntúa como trastorno predominante en el indicador sugestivo, lo cual hace referencia que en la persona existe la tendencia de desarrollar este trastorno. De igual forma los trastornos relacionados con la dependencia al alcohol, y delirante se puntúan con un porcentaje de 2,6% a 3,8 % respectivamente, en donde estos trastornos pertenecen a un indicador elevado, lo cual significa que las personas abusadoras sexuales tienen un trastorno marcado de tipo delirante y de dependencia al alcohol.

Tabla 3

Análisis de la variable Pensamientos automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

	Autoconcepto Negativo			Indefensión		Mala Adaptación		Autorreproches	
	Recuento	% del N de fila		Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila
Pensamiento Automático	28	35,9%		35	44,9%	1	1,3%	14	17,9%

En cuanto a la tabla 3 se puede observar que el pensamiento automático más predominante es el de Indefensión, con un 44,9% seguido del pensamiento de tipo Autoconcepto Negativo con un 35,9%, Lo cual hace referencia que en los abusadores sexuales predomina la creencia de que los resultados son independientes de sus acciones.

Tabla 4

Análisis de la relación entre la escala Esquizoide y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

			Esquizoide	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Esquizoide	Coeficiente de correlación	1,000	-,074	,005	-,114	-,030
		Sig. (bilateral)	.	,518	,965	,322	,795
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,074	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,518	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,005	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,965	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,114	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,322	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	-,030	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,795	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto tabla 4 correlacional, entre el trastorno esquizoide y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre esquizoide y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.795) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 5

Análisis de la relación entre la escala Evitativa y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

			Evitativo	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Evitativo	Coeficiente de correlación	1,000	-,115	-,053	-,130	,015
		Sig. (bilateral)	.	,317	,646	,256	,898
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,115	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,317	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	-,053	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,646	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,130	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,256	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,015	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,898	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto tabla 5 correlacional, entre el trastorno Evitativo y la variable pensamientos automáticos, se evidencia relación entre Evitativo y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.898) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 6

Análisis de la relación entre la escala Depresión y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

			Depresivo	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Depresivo	Coeficiente de correlación	1,000	-,064	,046	-,103	,036
		Sig. (bilateral)	.	,579	,691	,370	,753
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,064	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,579	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,046	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,691	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,103	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,370	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,036	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,753	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto tabla 6 correlacional, entre el trastorno depresivo y la variable pensamientos automáticos, se evidencia relación entre depresivo y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.753) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 7

Análisis de la relación entre la escala Dependiente y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

			Dependiente	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Dependiente	Coeficiente de correlación	1,000	-,199	,092	-,081	,063
		Sig. (bilateral)	.	,080	,421	,480	,581
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,199	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,080	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,092	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,421	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,081	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,480	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,063	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,581	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto tabla 7 correlacional, entre el trastorno dependiente y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre dependiente y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.581) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 8

Análisis de la relación entre la escala Histriónico y la variable Pensamientos automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

			Histriónico	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Histriónico	Coeficiente de correlación	1,000	-,133	,038	,000	-,144
		Sig. (bilateral)	.	,293	,766	,999	,256
		N	64	64	64	64	64
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,133	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,293	.	,000	,000	,003
		N	64	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,038	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,766	,000	.	,000	,000
		N	64	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	,000	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,999	,000	,000	.	,001
		N	64	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	-,144	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,256	,003	,000	,001	.
		N	64	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto tabla 8 correlacional, entre el trastorno Histriónico y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre histriónico y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.256) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 9

Análisis de la relación entre la escala Narcisista y la variable Pensamientos automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

			Narcisista	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Narcisista	Coeficiente de correlación	1,000	-,133	,104	-,084	,028
		Sig. (bilateral)	.	,245	,364	,463	,805
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,133	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,245	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,104	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,364	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,084	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,463	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,028	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,805	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto tabla 9 correlacional, entre el trastorno Narcisista y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre narcisista y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.805) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 10

Análisis de la relación entre la escala Antisocial y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un centro penitenciario de Chiclayo.

			Antisocial	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Antisocial	Coeficiente de correlación	1,000	-,031	,106	-,113	,111
		Sig. (bilateral)	.	,787	,355	,324	,332
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,031	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,787	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,106	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,355	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,113	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,324	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,111	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,332	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto tabla 10 correlacional, entre el trastorno Antisocial y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre antisocial y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.332) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 11

Análisis de la relación entre la escala Agresivo y la variable Pensamientos automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

			Agresivo	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Agresivo	Coeficiente de correlación	1,000	-,126	,000	-,099	,135
		Sig. (bilateral)	.	,270	,998	,389	,240
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,126	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,270	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,000	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,998	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,099	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,389	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,135	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,240	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto tabla 11 correlacional, entre el trastorno agresivo y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre agresivo y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a una significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.240) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 12

Análisis de la relación entre la escala Compulsivo y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

			compulsivo	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Compulsivo	Coeficiente de correlación	1,000	,003	,163	,025	,076
		Sig. (bilateral)	.	,976	,154	,828	,506
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	,003	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,976	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,163	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,154	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	,025	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,828	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,076	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,506	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto tabla 12 correlacional, entre el trastorno compulsivo y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre compulsivo y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.506) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 13

Análisis de la relación entre la escala Negativista y la variable Pensamientos automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

			Negativista	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Negativista	Coefficiente de correlación	1,000	-,017	-,019	-,018	,102
		Sig. (bilateral)	.	,881	,869	,877	,374
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coefficiente de correlación	-,017	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,881	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coefficiente de correlación	-,019	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,869	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coefficiente de correlación	-,018	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,877	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coefficiente de correlación	,102	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,374	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto tabla 13 correlacional, entre el trastorno Negativista y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre Negativista y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.374) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 14

Análisis de la relación entre la escala Autodestructiva y la variable Pensamientos automáticos en internos de un establecimiento penitenciario de Chiclayo.

			Autodestructiva	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Autodestructiva	Coeficiente de correlación	1,000	-,091	,041	-,081	,060
		Sig. (bilateral)	.	,428	,725	,481	,603
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,091	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,428	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,041	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,725	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,081	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,481	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,060	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,603	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto tabla 14 correlacional, entre el trastorno Autodestructiva y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre autodestructiva y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.603) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 15

Análisis entre la escala Esquizotípica y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo

			Esquizotípica	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Esquizotípica	Coeficiente de correlación	1,000	-,059	,061	-,142	,061
		Sig. (bilateral)	.	,607	,599	,216	,596
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,059	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,607	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,061	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,599	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,142	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,216	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,061	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,596	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 15 correlacional, entre el trastorno Esquizotípica y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre Esquizotípica y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.596) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 16

Análisis entre la escala Límite y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Límite	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproch es
Rho de Spearman	Límite	Coefficiente de correlación	1,000	-,098	,028	-,054	,077
		Sig. (bilateral)	.	,391	,809	,638	,503
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coefficiente de correlación	-,098	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,391	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coefficiente de correlación	,028	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,809	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coefficiente de correlación	-,054	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,638	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coefficiente de correlación	,077	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,503	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 16 correlacional, entre el trastorno límite y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre límite y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.503) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 17

Análisis entre la escala Paranoide y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Paranoide	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Paranoide	Coeficiente de correlación	1,000	-,069	,077	-,058	-,044
		Sig. (bilateral)	.	,549	,502	,617	,703
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,069	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,549	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,077	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,502	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,058	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,617	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	-,044	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,703	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 17 correlacional, entre el trastorno paranoide y la variable pensamientos automáticos, se evidencia relación entre paranoide y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.703) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 18

Análisis entre la escala Trastorno de Ansiedad y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Trastorno de ansiedad	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Trastorno de ansiedad	Coeficiente de correlación	1,000	-,200	-,036	-,162	,057
		Sig. (bilateral)	.	,079	,756	,156	,618
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,200	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,079	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	-,036	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,756	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,162	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,156	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,057	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,618	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 18 correlacional, entre el trastorno de ansiedad y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre ansiedad y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.618) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 19

Análisis entre la escala Trastorno Somatomorfo y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Trastorno Somatomorfo	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Trastorno Somatomorfo	Coeficiente de correlación	1,000	,029	,077	-,096	,134
		Sig. (bilateral)	.	,803	,505	,401	,242
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	,029	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,803	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,077	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,505	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,096	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,401	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,134	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,242	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 19 correlacional, entre el trastorno Somatomorfo y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre Somatomorfo y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.242) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 20

Análisis entre la escala Trastorno Bipolar y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Trastorno Bipolar	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Trastorno Bipolar	Coeficiente de correlación	1,000	-,085	,127	-,020	,072
		Sig. (bilateral)	.	,459	,266	,864	,531
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,085	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,459	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,127	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,266	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,020	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,864	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,072	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,531	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 20 correlacional, entre el trastorno bipolar y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre bipolar y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.531) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 21

Análisis entre la escala Trastorno Distímico y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Trastorno Distímico	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Trastorno Distímico	Coeficiente de correlación	1,000	-,023	,011	-,096	,226*
		Sig. (bilateral)	.	,842	,927	,404	,046
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,023	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,842	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,011	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,927	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,096	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,404	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,226*	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,046	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**.. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 21 correlacional, entre el trastorno Distímico y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre Distímico y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la relación con autorreproches a una significancia bilateral (.046) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 22

Análisis entre la escala Dependencia del alcohol y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Dependencia al Alcohol	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Dependencia Al Alcohol	Coeficiente de correlación	1,000	-,036	,076	-,099	,080
		Sig. (bilateral)	.	,753	,511	,389	,485
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,036	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,753	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,076	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,511	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,099	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,389	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
Autorreproches	Coeficiente de correlación	,080	,332**	,429**	,364**	1,000	
	Sig. (bilateral)	,485	,003	,000	,001	.	
	N	78	78	78	78	78	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 22 correlacional, entre el trastorno dependencia al alcohol y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre dependencia al alcohol y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.485) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 23

Análisis entre la escala Dependencia de Sustancias y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Dependencia De Sustancias	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Dependencia De Sustancias	Coeficiente de correlación	1,000	-,181	,072	-,077	,151
		Sig. (bilateral)	.	,112	,530	,505	,187
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,181	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,112	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,072	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,530	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,077	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,505	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
Autorreproches	Coeficiente de correlación	,151	,332**	,429**	,364**	1,000	
	Sig. (bilateral)	,187	,003	,000	,001	.	
	N	78	78	78	78	78	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 23 correlacional, entre el trastorno dependencia de sustancias y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre dependencia de sustancias y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.187) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 24

Análisis entre la escala Trastorno Estrés Postraumático y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Trastorno Estrés Postraumático	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Trastorno Estrés Postraumático	Coefficiente de correlación	1,000	-,055	,101	-,039	,135
		Sig. (bilateral)	.	,635	,380	,733	,240
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coefficiente de correlación	-,055	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,635	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coefficiente de correlación	,101	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,380	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coefficiente de correlación	-,039	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,733	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coefficiente de correlación	,135	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,240	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 24 correlacional, entre el trastorno estrés post traumático y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre estrés post traumático y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.240) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 25

Análisis entre la escala Trastorno del Pensamiento y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Trastorno Del Pensamiento	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Trastorno Del Pensamiento	Coeficiente de correlación	1,000	-,082	,094	-,030	,116
		Sig. (bilateral)	.	,476	,415	,794	,311
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,082	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,476	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,094	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,415	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,030	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,794	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,116	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,311	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 25 correlacional, entre el trastorno del pensamiento y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre trastorno del pensamiento y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.311) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 26

Análisis entre la escala Depresión Mayor y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Depresión Mayor	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproches
Rho de Spearman	Depresión mayor	Coeficiente de correlación	1,000	,038	,133	-,064	,200
		Sig. (bilateral)	.	,739	,245	,579	,079
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	,038	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,739	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,133	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,245	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	-,064	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,579	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,200	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,079	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 26 correlacional, entre el trastorno depresión mayor y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre depresión mayor y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.079) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

Tabla 27

Análisis entre la escala Trastorno Delirante y la variable Pensamientos Automáticos en internos de un Establecimiento Penitenciario de Chiclayo.

			Trastorno Delirante	Autoconcepto Negativo	Indefensión	Mala Adaptación	Autorreproch es
Rho de Spearman	Trastorno Delirante	Coeficiente de correlación	1,000	-,039	,191	,052	,079
		Sig. (bilateral)	.	,736	,093	,653	,490
		N	78	78	78	78	78
	Autoconcepto Negativo	Coeficiente de correlación	-,039	1,000	,633**	,438**	,332**
		Sig. (bilateral)	,736	.	,000	,000	,003
		N	78	78	78	78	78
	Indefensión	Coeficiente de correlación	,191	,633**	1,000	,584**	,429**
		Sig. (bilateral)	,093	,000	.	,000	,000
		N	78	78	78	78	78
	Mala Adaptación	Coeficiente de correlación	,052	,438**	,584**	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	,653	,000	,000	.	,001
		N	78	78	78	78	78
	Autorreproches	Coeficiente de correlación	,079	,332**	,429**	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,490	,003	,000	,001	.
		N	78	78	78	78	78

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 27 correlacional, entre el trastorno delirante y la variable pensamientos automático, se evidencia relación entre trastorno delirante y autoconcepto negativo con un coeficiente (.332) y una significancia bilateral de (.003) indefensión con un coeficiente (.429), mala adaptación (.364) a un significancia bilateral (.001) a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa. No obstante se aprecia la no relación con autorreproches a una significancia bilateral (.490) a un nivel ($p > .05$), esto indica que no existe relación entre estas dimensiones.

4.2. Discusión de resultados

El primer interés de esta investigación fue conocer si existe relación entre la personalidad y los pensamientos automáticos en abusadores sexuales, así mismo a partir de los resultados conoceremos la situación actual de esta población.

Teniendo en cuenta al primer objetivo, existe relación entre personalidad y pensamientos automáticos, encontramos relación entre las dos variables, lo que nos permite apreciar es que es los diferentes tipos de patrones de personalidad, trastornos o síndromes clínicos va a estar relacionado con un pensamiento automático, cómo refería Caballo, Guillén & Salazar (2009) la personalidad es un conjunto de pensamientos, emociones y acciones que van a caracterizar a una persona durante el largo de su vida pero cómo refiere Millon y Escovar (1996, citado por Rojas & Ruiz, 2012) si esta personalidad sana sufre alguna alteración se verá alterada mostrando un patrón patológico, lo quiere decir es que generalmente los patrones de personalidad que ya presentan un nivel moderado o sugestivo en el individuo encontrarán pensamientos automáticos que formarán parte de la distorsión de pensamientos que tenga cada paciente.

En relación al segundo objetivo de determinar la personalidad en el abusador sexual, se encontró que el trastorno Antisocial, Paranoide, Dependencia del alcohol, Dependencia de sustancias, y Delirante, presentando porcentajes por encima del 50%, sin embargo también encontramos al trastorno esquizoide con un 43.6%, estos resultados confirman y se relacionan con nuestros antecedentes cómo los de Arcila et al (2013) dónde existía 33% trastorno del uso de sustancias, 5% trastorno antisocial, también tenemos a Bueno et al (2013) que indica que el 13% de agresores sexuales presentan patologías psiquiátricas severa, donde el trastorno más predominante son los relacionados con el uso de sustancias y a nivel local Carrasco (2014) nos presentó al patrón paranoide 54.5%, cómo predominante, esta información y datos relacionados nos confirma la idea de que va a existir un perfil del abusador sexual y va tener características determinadas las cuales no estarán relacionadas al país de origen.

Así mismo las características del patrón de personalidad Antisocial y Esquizoide se relaciona a lo que proponen las teorías del abusador sexual, ya que estos patrones presentan un déficit a nivel emocional y de relaciones interpersonales y según Hernández et al (1994) refiere que el abusador sexual presenta la incapacidad para establecer adecuadas relaciones sociales y afectivas además de problemas relacionado a la autoestima y asertividad, así mismo manifiesta que poseen un nivel de inmadurez social por lo que pueden cometer delitos de manera impulsiva, dónde existe la búsqueda de gratificación y fantasías sexuales.

En relación al tercer objetivo de determinar el pensamiento automático en abusadores sexuales que el pensamiento automático más predominante es el de Indefensión, con un 44,9% seguido del pensamiento de tipo Autoconcepto Negativo con un 35,9%, Lo cual hace referencia que en los abusadores sexuales predomina la creencia de que los resultados son independientes de sus acciones, esto confirma la propuesta de Albert Bandura (1976) citado por Hernández et. al (1994) manifiesta que los abusadores sexuales utilizan los mecanismos de una persona puede auto justificar conductas reprochables, esto puede relacionarse y explicar porque cuando se le pregunta al abusador sexual sobre que influye en el abuso, culpe a la víctima y presenta la dificultad de aceptar su responsabilidad, similar a lo que propone de la Torre (2012).

En relación a los objetivos específicos posteriores se encontró una característica general en cada uno de ellos, dónde cada una de las 24 escalas relacionadas a pensamientos automáticos específicamente Autoconcepto negativo, Indefensión y Mala adaptación tienen un significancia bilateral a un nivel $p > .01$, esto indica relación altamente significativa, estos resultados nos proponen la idea de que indiferentemente de que patrón de personalidad exista en el abusador sexual, vamos a encontrar pensamientos automáticos relacionados a un autoconcepto negativo, falta de responsabilidad en sus actos y la inadecuación en su ambiente, sin embargo no se encuentra significancia con el pensamiento automático autorreproches; tomando a Eysenck citado por (Hernández et al

1994) propone una explicación biológica del abusador sexual e indica que su comportamiento es más desinhibido e impulsivo, y a siendo Beck (2000) que refiere pensamientos influyen sobre percepciones, esto se expresado a través de las emociones, entonces en un abusador sexual no presentaría un sentido de culpa ante la situación, sino un deseo de búsqueda de satisfacción o poder ante las dificultades del medio, cómo lo refiere Martínez (2013) el abusador sexual es astuto, planificador, con rasgos obsesivos, perfeccionista en su actuar y conductas que usan su inteligencia violentará a su víctima valiéndose de la situación en la cual se encuentre ésta, mostrando una actitud de poder.

CAPÍTULO V: PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

Anexo 1

Tabla 1

Validez de contenido por criterio de expertos en la dimensión Personalidad

N° ítems	Claridad			Relevancia		
	Total	% de acuerdos	Sig.(p)	Total	% de acuerdos	Sig.(p)
1	5	100	.032	5	100	.032
2	5	100	.032	5	100	.032
3	5	100	.032	5	100	.032
4	5	100	.032	5	100	.032
5	5	100	.032	5	100	.032
6	5	100	.032	5	100	.032
7	5	100	.032	5	100	.032
8	5	100	.032	5	100	.032
9	5	100	.032	5	100	.032
10	5	100	.032	5	100	.032
11	5	100	.032	5	100	.032
12	5	100	.032	5	100	.032
13	5	100	.032	5	100	.032
14	5	100	.032	5	100	.032
15	5	100	.032	5	100	.032
16	4	80	-	5	100	.032
17	5	100	.032	5	100	.032
18	5	100	.032	5	100	.032
19	5	100	.032	5	100	.032
20	5	100	.032	5	100	.032
21	5	100	.032	5	100	.032
22	5	100	.032	5	100	.032
23	5	100	.032	5	100	.032
24	5	100	.032	5	100	.032
25	5	100	.032	5	100	.032
26	5	100	.032	5	100	.032
27	5	100	.032	5	100	.032
28	5	100	.032	5	100	.032
29	5	100	.032	5	100	.032
30	5	100	.032	5	100	.032
31	5	100	.032	5	100	.032
32	5	100	.032	5	100	.032
33	5	100	.032	5	100	.032
34	5	100	.032	5	100	.032
35	5	100	.032	5	100	.032
36	5	100	.032	5	100	.032
37	5	100	.032	5	100	.032
38	5	100	.032	5	100	.032
39	5	100	.032	5	100	.032
40	5	100	.032	5	100	.032

41	5	100	.032	5	100	.032
42	5	100	.032	5	100	.032
43	5	100	.032	5	100	.032
44	5	100	.032	5	100	.032
45	5	100	.032	5	100	.032
46	5	100	.032	5	100	.032
47	5	100	.032	5	100	.032
48	5	100	.032	5	100	.032
49	5	100	.032	5	100	.032
50	5	100	.032	5	100	.032
51	5	100	.032	5	100	.032
52	5	100	.032	5	100	.032
53	5	100	.032	5	100	.032
54	5	100	.032	5	100	.032
55	5	100	.032	5	100	.032
56	5	100	.032	5	100	.032
57	5	100	.032	5	100	.032
58	5	100	.032	5	100	.032
59	5	100	.032	5	100	.032
60	5	100	.032	5	100	.032
61	5	100	.032	5	100	.032
62	5	100	.032	5	100	.032
63	5	100	.032	5	100	.032
64	5	100	.032	5	100	.032
65	5	100	.032	5	100	.032
66	5	100	.032	5	100	.032
67	5	100	.032	5	100	.032
68	5	100	.032	5	100	.032
69	5	100	.032	5	100	.032
70	5	100	.032	5	100	.032
71	5	100	.032	5	100	.032
72	5	100	.032	5	100	.032
73	5	100	.032	5	100	.032
74	5	100	.032	5	100	.032
75	5	100	.032	5	100	.032
76	5	100	.032	5	100	.032
77	5	100	.032	5	100	.032
78	5	100	.032	5	100	.032
79	5	100	.032	5	100	.032
80	5	100	.032	5	100	.032
81	5	100	.032	5	100	.032
82	5	100	.032	5	100	.032
83	5	100	.032	5	100	.032
84	5	100	.032	5	100	.032
85	5	100	.032	5	100	.032
86	5	100	.032	5	100	.032
87	5	100	.032	5	100	.032
88	5	100	.032	5	100	.032
89	5	100	.032	5	100	.032
90	5	100	.032	5	100	.032

91	5	100	.032	5	100	.032
92	5	100	.032	5	100	.032
93	5	100	.032	5	100	.032
94	5	100	.032	5	100	.032
95	5	100	.032	5	100	.032
96	5	100	.032	5	100	.032
97	5	100	.032	5	100	.032
98	5	100	.032	5	100	.032
99	5	100	.032	5	100	.032
100	5	100	.032	5	100	.032
101	5	100	.032	5	100	.032
102	5	100	.032	5	100	.032
103	5	100	.032	5	100	.032
104	5	100	.032	5	100	.032
105	5	100	.032	5	100	.032
106	5	100	.032	5	100	.032
107	5	100	.032	5	100	.032
108	5	100	.032	5	100	.032
109	5	100	.032	5	100	.032
110	5	100	.032	5	100	.032
111	5	100	.032	5	100	.032
112	5	100	.032	5	100	.032
113	5	100	.032	5	100	.032
114	5	100	.032	5	100	.032
115	5	100	.032	5	100	.032
116	5	100	.032	5	100	.032
117	5	100	.032	5	100	.032
118	5	100	.032	5	100	.032
119	5	100	.032	5	100	.032
120	5	100	.032	5	100	.032
121	5	100	.032	5	100	.032
122	5	100	.032	5	100	.032
123	5	100	.032	5	100	.032
124	5	100	.032	5	100	.032
125	5	100	.032	5	100	.032
126	5	100	.032	5	100	.032
127	5	100	.032	5	100	.032
128	5	100	.032	5	100	.032
129	5	100	.032	5	100	.032
130	5	100	.032	5	100	.032
131	5	100	.032	5	100	.032
132	5	100	.032	5	100	.032
133	5	100	.032	5	100	.032
134	5	100	.032	5	100	.032
135	5	100	.032	5	100	.032
136	5	100	.032	5	100	.032
137	5	100	.032	5	100	.032
138	5	100	.032	5	100	.032
139	5	100	.032	5	100	.032
140	5	100	.032	5	100	.032

141	5	100	.032	5	100	.032
142	5	100	.032	5	100	.032
143	5	100	.032	5	100	.032
144	5	100	.032	5	100	.032
145	5	100	.032	5	100	.032
146	5	100	.032	5	100	.032
147	5	100	.032	5	100	.032
148	5	100	.032	5	100	.032
149	5	100	.032	5	100	.032
150	5	100	.032	5	100	.032
151	5	100	.032	5	100	.032
152	5	100	.032	5	100	.032
153	5	100	.032	5	100	.032
154	5	100	.032	5	100	.032
155	5	100	.032	5	100	.032
156	5	100	.032	5	100	.032
157	5	100	.032	5	100	.032
158	5	100	.032	5	100	.032
159	5	100	.032	5	100	.032
160	5	100	.032	5	100	.032
161	5	100	.032	5	100	.032
162	5	100	.032	5	100	.032
163	5	100	.032	5	100	.032
164	5	100	.032	5	100	.032
165	5	100	.032	5	100	.032
166	5	100	.032	5	100	.032
167	5	100	.032	5	100	.032
168	5	100	.032	5	100	.032
169	5	100	.032	5	100	.032
170	5	100	.032	5	100	.032
171	5	100	.032	5	100	.032
172	5	100	.032	5	100	.032
173	5	100	.032	5	100	.032
174	5	100	.032	5	100	.032
175	5	100	.032	5	100	.032
\bar{x}	4.99	99.88	.032	5	100	.032

Nota: **p<.01 *p<.05 / Fuente: Datos alcanzados en el estudio de investigación.

Anexo 2

Tabla 2

Validez de contenido por criterio de expertos en el Inventario de Personalidad

N° ítems	Coherencia			
	Total	V Aiken	Sig.(p)	IA
1	5	1.00	.032	1.00
2	5	1.00	.032	1.00
3	5	1.00	.032	1.00
4	5	1.00	.032	1.00
5	5	1.00	.032	1.00
6	5	1.00	.032	1.00
7	5	1.00	.032	1.00
8	5	1.00	.032	1.00
9	5	1.00	.032	1.00
10	5	1.00	.032	1.00
11	5	1.00	.032	1.00
12	5	1.00	.032	1.00
13	5	1.00	.032	1.00
14	5	1.00	.032	1.00
15	5	1.00	.032	1.00
16	4	0.80	-	1.00
17	5	1.00	.032	1.00
18	5	1.00	.032	1.00
19	5	1.00	.032	1.00
20	5	1.00	.032	1.00
21	5	1.00	.032	1.00
22	5	1.00	.032	1.00
23	5	1.00	.032	1.00
24	5	1.00	.032	1.00
25	5	1.00	.032	1.00
26	5	1.00	.032	1.00
27	5	1.00	.032	1.00
28	5	1.00	.032	1.00
29	5	1.00	.032	1.00
30	5	1.00	.032	1.00
31	5	1.00	.032	1.00
32	5	1.00	.032	1.00
33	5	1.00	.032	1.00
34	5	1.00	.032	1.00
35	5	1.00	.032	1.00
36	5	1.00	.032	1.00
37	5	1.00	.032	1.00
38	5	1.00	.032	1.00
39	5	1.00	.032	1.00

40	5	1.00	.032	1.00
41	5	1.00	.032	1.00
42	5	1.00	.032	1.00
43	5	1.00	.032	1.00
44	5	1.00	.032	1.00
45	5	1.00	.032	1.00
46	5	1.00	.032	1.00
47	5	1.00	.032	1.00
48	5	1.00	.032	1.00
49	5	1.00	.032	1.00
50	5	1.00	.032	1.00
51	5	1.00	.032	1.00
52	5	1.00	.032	1.00
53	5	1.00	.032	1.00
54	5	1.00	.032	1.00
55	5	1.00	.032	1.00
56	5	1.00	.032	1.00
57	5	1.00	.032	1.00
58	5	1.00	.032	1.00
59	5	1.00	.032	1.00
60	5	1.00	.032	1.00
61	5	1.00	.032	1.00
62	5	1.00	.032	1.00
63	5	1.00	.032	1.00
64	5	1.00	.032	1.00
65	5	1.00	.032	1.00
66	5	1.00	.032	1.00
67	5	1.00	.032	1.00
68	5	1.00	.032	1.00
69	5	1.00	.032	1.00
70	5	1.00	.032	1.00
71	5	1.00	.032	1.00
72	5	1.00	.032	1.00
73	5	1.00	.032	1.00
74	5	1.00	.032	1.00
75	5	1.00	.032	1.00
76	5	1.00	.032	1.00
77	5	1.00	.032	1.00
78	5	1.00	.032	1.00
79	5	1.00	.032	1.00
80	5	1.00	.032	1.00
81	5	1.00	.032	1.00
82	5	1.00	.032	1.00
83	5	1.00	.032	1.00
84	5	1.00	.032	1.00
85	5	1.00	.032	1.00
86	5	1.00	.032	1.00
87	5	1.00	.032	1.00
88	5	1.00	.032	1.00
89	5	1.00	.032	1.00

90	5	1.00	.032	1.00
91	5	1.00	.032	1.00
92	5	1.00	.032	1.00
93	5	1.00	.032	1.00
94	5	1.00	.032	1.00
95	5	1.00	.032	1.00
96	5	1.00	.032	1.00
97	5	1.00	.032	1.00
98	5	1.00	.032	1.00
99	5	1.00	.032	1.00
100	5	1.00	.032	1.00
101	5	1.00	.032	1.00
102	5	1.00	.032	1.00
103	5	1.00	.032	1.00
104	5	1.00	.032	1.00
105	5	1.00	.032	1.00
106	5	1.00	.032	1.00
107	5	1.00	.032	1.00
108	5	1.00	.032	1.00
109	5	1.00	.032	1.00
110	5	1.00	.032	1.00
111	5	1.00	.032	1.00
112	5	1.00	.032	1.00
113	5	1.00	.032	1.00
114	5	1.00	.032	1.00
115	5	1.00	.032	1.00
116	5	1.00	.032	1.00
117	5	1.00	.032	1.00
118	5	1.00	.032	1.00
119	5	1.00	.032	1.00
120	5	1.00	.032	1.00
121	5	1.00	.032	1.00
122	5	1.00	.032	1.00
123	5	1.00	.032	1.00
124	5	1.00	.032	1.00
125	5	1.00	.032	1.00
126	5	1.00	.032	1.00
127	5	1.00	.032	1.00
128	5	1.00	.032	1.00
129	5	1.00	.032	1.00
130	5	1.00	.032	1.00
131	5	1.00	.032	1.00
132	5	1.00	.032	1.00
133	5	1.00	.032	1.00
134	5	1.00	.032	1.00
135	5	1.00	.032	1.00
136	5	1.00	.032	1.00
137	5	1.00	.032	1.00
138	5	1.00	.032	1.00
139	5	1.00	.032	1.00

140	5	1.00	.032	1.00
141	5	1.00	.032	1.00
142	5	1.00	.032	1.00
143	5	1.00	.032	1.00
144	5	1.00	.032	1.00
145	5	1.00	.032	1.00
146	5	1.00	.032	1.00
147	5	1.00	.032	1.00
148	5	1.00	.032	1.00
149	5	1.00	.032	1.00
150	5	1.00	.032	1.00
151	5	1.00	.032	1.00
152	5	1.00	.032	1.00
153	5	1.00	.032	1.00
154	5	1.00	.032	1.00
155	5	1.00	.032	1.00
156	5	1.00	.032	1.00
157	5	1.00	.032	1.00
158	5	1.00	.032	1.00
159	5	1.00	.032	1.00
160	5	1.00	.032	1.00
161	5	1.00	.032	1.00
162	5	1.00	.032	1.00
163	5	1.00	.032	1.00
164	5	1.00	.032	1.00
165	5	1.00	.032	1.00
166	5	1.00	.032	1.00
167	5	1.00	.032	1.00
168	5	1.00	.032	1.00
169	5	1.00	.032	1.00
170	5	1.00	.032	1.00
171	5	1.00	.032	1.00
172	5	1.00	.032	1.00
173	5	1.00	.032	1.00
174	5	1.00	.032	1.00
175	5	1.00	.032	1.00
\bar{x}	4.99	1.00	.032	1.00

Nota: **p<.01 *p<.05 / Fuente: Datos alcanzados en el estudio IA = Índice de acuerdo

Anexo 03

Tabla 1

Validez de contenido por criterio de expertos del cuestionario de Pensamientos Automáticos

N° ítems	Claridad			Relevancia		
	Total	% de acuerdos	Sig.(p)	Total	% de acuerdos	Sig.(p)
1	5	100	0.002**	5	100	0.002**
2	5	100	0.002**	5	100	0.002**
3	4	80	0.020*	5	100	0.002**
4	5	100	0.002**	5	100	0.002**
5	5	100	0.002**	4	80	0.020*
6	3	60	-	3	60	-
7	5	100	0.002**	5	100	0.002**
8	4	80	0.020*	4	80	0.020*
9	5	100	0.002**	5	100	0.002**
10	5	100	0.002**	5	100	0.002**
11	5	100	0.002**	5	100	0.002**
12	5	100	0.002**	5	100	0.002**
13	5	100	0.002**	5	100	0.002**
14	4	80	0.020*	4	80	0.020*
15	5	100	0.002**	5	100	0.002**
16	4	80	0.020*	4	80	0.020*
17	5	100	0.002**	5	100	0.002**
18	5	100	0.002**	4	80	0.020*
19	5	100	0.002**	4	80	0.020*
20	3	60	-	3	60	-
21	5	100	0.002**	5	100	0.002**
22	5	100	0.002**	5	100	0.002**
23	5	100	0.002**	5	100	0.002**
24	5	100	0.002**	5	100	0.002**
25	5	100	0.002**	5	100	0.002**
26	5	100	0.002**	5	100	0.002**
27	5	100	0.002**	4	80	0.020*
28	4	80	0.020*	5	100	0.002**
29	3	60	-	4	80	0.020*
30	5	100	0.002**	5	100	0.002**
\bar{x}	4.63	92.66%	0.002**	4.6	92%	.002**

Nota: **p<.01 *p<.05 / Fuente: Datos alcanzados en el estudio.

Anexo 04

Tabla 2

Validez de contenido por criterio de expertos en el cuestionario de Pensamientos Automáticos

N° ítems	Coherencia			
	Total	V Aiken	Sig.(p)	IA
1	5	0.93	.002**	1
2	5	1	.002**	1
3	4	0.87	.020*	0.80
4	5	1	.002**	1
5	5	1	.002**	1
6	2	0.40		0.40
7	5	1	.002**	1
8	4	0.87	.020*	0.80
9	5	0.93	.002**	1
10	5	1	.002**	1
11	5	0.93	.002**	1
12	5	0.93	.002**	1
13	5	1	.002**	1
14	3	0.73		0.60
15	5	0.93	.002**	1
16	4	0.87	.020*	0.80
17	5	1	.002**	1
18	3	0.73		0.60
19	5	0.93	.002**	1
20	3	0.60		0.60
21	5	1	.002**	1
22	5	1	.002**	1
23	5	1	.002**	1
24	5	1	.002**	1
25	5	0.93	.002**	1
26	5	1	.002**	1
27	5	1	.002**	1
28	5	0.93	.002**	1
29	4	0.87	.020*	0.80
30	5	0.93	.002**	1
\bar{x}	4.6	0.91	.002**	8.89

Nota: **p<.01 *p<.05 / Fuente: Datos alcanzados en el estudio} IA = Índice de acuerdo

PROGRAMA EDUCATIVO Y TERAPEUTICO PARA ABUSADORES SEXUALES

“CAMBIO DE RUTA”

I. DATOS INFORMATIVOS

Institución	: Instituto Nacional Penitenciario
Dirigido a	: Internos – Abusadores sexuales
Nº de participantes	: Grupos de 20 aprox.
Tiempo de sesión	: 45 minutos aprox.
Duración	: 10 semanas

II. ANTECEDENTES

De la investigación realizada, sobre la relación entre personalidad y pensamientos automáticos en abusadores sexuales de un centro penitenciario de Chiclayo y haciendo referencia a los resultados obtenidos, se denota que la personalidad sobresaliente en el abusador sexual es, la antisocial y esquizoide las dos relacionadas con los pensamientos automáticos de indefensión y Autoconcepto negativo, caracterizando a estos perfiles, la carencia de deseo, incapacidad para experimentar a fondo placer o dolor, pueden ser apáticos, indiferentes, distantes y asóciales, son irresponsables e impulsivos, generalmente realizan conductas ilegales, ya que las necesidades afectivas y los sentimientos emocionales son mínimos y el individuo funciona como un observador pasivo ajeno a las gratificaciones y afectos de las relaciones sociales, así como a sus demandas, presentando un deseo de venganza por haber ido maltratados en el pasado así mismo su pensamiento automático está formado por percepciones negativas que se generan en la persona, no tomando conciencia de que los resultados son dependientes de sus acciones.

III.FUNDAMENTACIÓN:

La propuesta responde a la necesidad encontrada en los abusadores sexuales, creando un programa psicológico, que trabaje con las conductas más resaltantes de los perfiles de personalidad esquizoide y antisocial, así mismo con los pensamientos automáticos indefensión y Autoconcepto negativo, enfocándose en un trabajo cognitivo conductual que desarrolle estrategias nuevas en el interno, ya que según Redondo (2008) señala “en el campo del tratamiento de los delincuentes, las intervenciones basadas en los modelos cognitivos conductuales son con claridad los que han mostrado una mayor eficacia en diversas medidas evaluativas, lo que incluye también reducción de la reincidencia. Se basa en el principio psicológico general según el cual los procesos cognitivos influyen sobre la conducta. Así se considera que si se modifica los pensamientos, las actitudes, los razonamientos y las capacidades cognitivas de resolución de problemas interpersonales de los delincuentes, se hace más probable su comportamiento pro social y una reducción de la frecuencia y gravedad de sus actividades delictivas” (p. 59, 60), así mismo se centrará el trabajo en realizar técnicas que fomenten el crecimiento cognitivo creando un insight de moral social y un crecimiento emocional de manera intrapersonal e interpersonal a través del trabajo de aptitudes sociales y gestión de emociones, dónde el participante culminará con un proyecto o ruta de vida establecido para evitar recaídas.

Este programa, constará de 10 sesiones, las cuales seguirán una ruta de trabajo específico, dónde de manera general explicarán la temática del día para que puedan entender sobre qué se trabajara y posteriormente se realizará a través del uso de diversas técnicas relacionadas a la temática del día para que el participante logre fomentar la conducta objetivo, al finalizar una retroalimentación para conocer que conocimiento se llevó.

IV. OBJETIVO:

General

Fomentar en el abusador sexual conductas relacionadas a las actitudes sociales, gestión de emociones y responsabilidad social, a través del uso de técnicas cognitivo conductuales.

Específicos

Favorecer la reflexión sobre las fortalezas y desventajas de llevar a cabo una determinada conducta o al mantener ciertos hábitos.

Distinguir el grado de la emoción, sentimiento y pensamiento que presenta el participante.

Desarrollar y expandir el pensamiento de los jóvenes para hacerlo más realista en consideración a sus elementos prosociales.

Entrenar la autoobservación y auto registro de pensamientos, emociones relacionadas con la conducta problema y las situaciones que favorecen dichos pensamientos emociones.

Trabajar aspectos de empatía y reciprocidad en el grupo.

Reflexionar sobre los resultados nocivos que las manifestaciones de ira pueden tener para otras personas y para uno mismo.

Enfrentar en auto observación y auto registro de situaciones que propician incrementos de emociones negativas.

Enseñar al participante a diferenciar los estilos básicos de comunicación en las interacciones sociales problemáticas.

Enseñar y entrenar a los participantes en la observación e identificación de las manifestaciones físicas de su cuerpo.

Adiestrar a los participantes en utilizar la técnica de tiempo fuera como estrategia de control de la ira.

V. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES GENERALES

✓ ACTIVIDADES PREVIAS

- Coordinación con encargado de INPE
- Creación del programa
- Creación de material
- Coordinación para aplicación de talleres

✓ ACTIVIDADES CENTRALES

- Aplicación de sesiones
- Presentación del taller
- Control de asistencia
- Realización de dinámicas
- Realización de charla
- Aplicación de cuestionarios o test psicológicos
- Tareas para casa

✓ ACTIVIDADES FINALES

- Informe de cada taller
- Informe de cuestionarios o test aplicados

VI. TEMATICA A DESARROLLAR:

Nº SESIÓN	TEMAS O DENOMINACIÓN DEL TALLER
01	Identificando cómo soy
02	Rumbo al cambio
03	El pensamiento deformado
04	Conozco mis emociones y conductas
05	Y... me pongo en tu lugar

06	Las consecuencias negativas de la ira
07	Análisis y control de la ira
08	Mejorando mi asertividad
09	Respirando hondo y controlándome
10	Tiempo fuera

VII. METODOLOGÍA

El desarrollo de este programa se realizará mediante la ejecución de un conjunto de sesiones consecutivas donde cada una de estas, está formada por un grupo de técnicas individuales o grupales, charla expositiva, aplicación de cuestionarios o test psicológicos, trabajos individuales o grupales, tareas académicas; así mismo tendrá un enfoque cognitivo conductual.

VII. RECURSOS

✓ RECURSOS HUMANOS

Evaluador
Psicóloga de la Institución

✓ RECURSOS MATERIALES

Hojas bond, Hojas bond color, Plumones, Cartulina, Impresiones, Copias, Laptop, Impresora, Lapiceros, Radio, Proyector, Cuestionarios o test psicológicos, Goma, Cinta masking tape

SESIÓN 01
“IDENTIFICANDO COMO SOY”

OBJETIVO	MEDIOS	ACTIVIDAD	MATERIAL	TIEMPO
Presentación y empatía.		Saludar a los participantes		03'
Conocer las reglas	Reglas	Dar a conocer las reglas de convivencias de cada sesión		05'
Romper el hielo y crear rapport entre facilitadores e internos.	Dinámica Inicial	DINÁMICA “ Me llamo ”: Cada participante tiene que presentarse ante el grupo. Para ello, se pone de pie y dice su nombre seguido de una frase que rime con el mismo.	Pines	10'
Conocer los conocimientos previos del tema.	Pre test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que saben del tema.	Encuesta	10'
Fomentar un autoconcepto en los participantes a través de una mejora de la autoimagen y de la opinión que tiene los demás de ellos.	Participación grupal, exposición, diálogo y discusión	Se les explicará a los participantes acerca de conceptos claves de lo que es autoconcepto para ellos.	Pizarra Plumones Mota Papelote Música	50'
Conocer nuestro foda personal	Dinámica del tema	Se le pide a cada participante en las hojas que se ha repartido al grupo desarrolle su foda personas, después analizaremos en grupo	Hojas Lapices	20'
Conocer los conocimientos que han logrado concebir.	Post test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que aprendieron del tema.	Encuesta	10'

SESIÓN 02
“LO MEJOR QUE TENGO”

OBJETIVO	MEDIOS	ACTIVIDAD	MATERIAL	TIEMPO
Presentación y empatía.		Saludar a los participantes		03'
Integración	Grupo	Dinámica inicial “Un pariente especial”		10
Conocer los conocimientos previos del tema.	Pre test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que saben del tema.	Encuesta	10'
Favorecer la reflexión sobre las fortalezas y desventajas de llevar a cabo una determinada conducta o al mantener ciertos hábitos.	Participación grupal, exposición, diálogo y discusión	Se le pide a cada participante que elija y mencione 02 comportamientos o hábitos propios uno que quiera mantener y manejar y otro que desee abandonar o eliminar.	Pizarra Plumones Mota Papelote Sillas	50'
Eliminando lo malo	Dinámica del tema	Los participantes anotaran los pros y contras de llevarlos a cabo.	Hojas Lapices	20'
Conocer los conocimientos que han logrado concebir.	Post test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que aprendieron del tema.	Encuesta	10'

SESIÓN 03
“RUMBO AL CAMBIO”

OBJETIVO	MEDIOS	ACTIVIDAD	MATERIAL	TIEMPO
Presentación y empatía.		Saludar a los participantes		03'
Integración	Grupo	Dinámica de la pelota preguntona	Pelota	10
Conocer los conocimientos previos del tema.	Pre test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que saben del tema.	Encuesta Lapiceros	10'
Exposición de Pensamientos y distorsiones	Participación grupal, exposición, diálogo y discusión	Se expondra al grupo que son los pensamientos y las distorsiones, además de cómo estos nos afectan	Pizarra Plumones Mota Papelotes	50'
Lograr el autoconcepto	Dinámica del tema	Dinámica inicial “Soñemos” el terapeuta introduce a situaciones, pensamientos, emociones y conductas relacionadas a la vida diaria y se registran en el cuaderno de práctica, explicando que producen y que conductas originan.	Hoja Lapices	20'
Conocer los conocimientos que han logrado concebir.	Post test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que aprendieron del tema.	Encuesta Lapiceros	10'

SESIÓN 04
“YO QUIERO SER”

OBJETIVO	MEDIOS	ACTIVIDAD	MATERIAL	TIEMPO
Presentación y empatía.		Saludar a los participantes		03'
Integración u autoconocimiento.		Dinámica “Si yo fuera”		10
Conocer los conocimientos previos del tema.	Pre test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que saben del tema.	Encuesta	10'
Enseñar estrategias de autoregistro	Participación grupal, exposición, diálogo y discusión	En esta sesión se entrena al abusador a utilizar un registro de auto observación y ante algún pensamiento y conducta.	Pizarra Plumones Mota Papelote	50´
Identificar nuestros tipo de pensamiento	Dinámica del tema	Se le otorga al participante una ficha de autoregistro y en grupos cada uno de manera expondrá cinco situaciones que se trabajarán en grupo	Hoja Lapiz	20´
Conocer los conocimientos que han logrado concebir.	Post test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que aprendieron del tema.	Encuesta	10'

SESIÓN 05
“AFRONTANDO POSITIVAMENTE LA CULPA Y LA VERGUENZA”

OBJETIVO	MEDIOS	ACTIVIDAD	MATERIAL	TIEMPO
Presentación y empatía.		Saludar a los participantes		03'
Integración	Grupo	Dinámica “Confianza” Se e indica que uno del grupo deberá ir con los ojos vendados y debe elegir a uno de sus compañeros que lo gue por todo el ambiente	Pañuel	10
Conocer los conocimientos previos del tema.	Pre test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que saben del tema.	Encuesta	10'
Entender las emociones del otro	Participación grupal, exposición, diálogo y discusión	En esta sesión se enseñará al abusador sobre que es la empatia	Pizarra Plumones Mota Papelote	50´
Ponerse en el lugar del otro	Dinámica del tema	Dinámica “El valor de la tolerancia” Debatir en torno a distintas situaciones discriminatorias o conflictivas asumiendo posiciones personales o reaccionando a partir de argumentos dados.	Hoja Lapiz	20´
Conocer los conocimientos que han logrado concebir.	Post test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que aprendieron del tema.	Encuesta	10'

SESÓN 06
“LAS CONSECUENCIAS NEGATIVAS DE LA IRA”

OBJETIVO	MEDIOS	ACTIVIDAD	MATERIAL	TIEMPO
Presentación y empatía.		Saludar a los participantes		05'
Conocer los conocimientos previos del tema.	Pre test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que saben del tema.	Encuesta	15'
Reflexionar sobre los resultados nocivos que las manifestaciones de ira pueden tener para otras personas y para uno mismo.	Participación grupal, exposición, diálogo y discusión	Se le pide a los sujetos que mencionen situaciones y conductas de enfado e ira de una persona hacia otra, de igual forma se le pedirá que den ejemplos de las consecuencias negativas que suelen producir y experimentar, las personas que llegan a alterarse y enfadarse gravemente.	Pizarra Plumones Mota Papelote Música	45'
Lograr que las personas se den cuenta de las situaciones en las que actuaron con enfado.	Dinámica del tema	Efectuar un listado amplio en la pizarra de situaciones de ira de sus posibles consecuencias, luego uno a uno se le pedirá que identifique las situaciones que ha experimentado alguna de dichas consecuencias como resultado del enfado de otras personas.	Cuadro de motivación al cambio	15'
Conocer los conocimientos que han logrado concebir.	Post test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que aprendieron del tema.	Encuesta	10'

SESIÓN 07
“ANÁLISIS Y CONTROL DE LA IRA”

OBJETIVO	MEDIOS	ACTIVIDAD	MATERIAL	TIEMPO
Presentación y empatía.		Saludar a los participantes		05'
Conocer los conocimientos previos del tema.	Pre test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que saben del tema.	Encuesta	15'
Enfrentar en auto observación y auto registro de situaciones que propician incrementos de emociones negativas	Participación grupal, exposición, diálogo y discusión	Se describe a los participantes las emociones de la ira y los procesos mediante los que se precipita, de igual manera se realizará con ellos el análisis de dichas situaciones que se produjeron y los pensamientos que venían a la cabeza mientras sentía esa emoción luego el que hizo ante la situación en la que se encontraba	Pizarra Plumones Mota Papelote Música	45'
Lograr el reconocimiento de la ira y las consecuencias de ellos.	Dinámica del tema	Los participantes deberán hacer un cuadro en donde coloquen la situación el pensamiento la emoción que sintieron en ese momento, y la consecuencia.	Cuadro de motivación al cambio	15'
Conocer los conocimientos que han logrado concebir.	Post test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que aprendieron del tema.	Encuesta	10'

SESIÓN 08
“MEJORANDO MI ASERTIVIDAD”

OBJETIVO	MEDIOS	ACTIVIDAD	MATERIAL	TIEMPO
Presentación y empatía.		Saludar a los participantes		05'
Conocer los conocimientos previos del tema.	Pre test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que saben del tema.	Encuesta	15'
Enseñar al participante a diferenciar los estilos básicos de comunicación en las interacciones sociales problemáticas	Participación grupal, exposición, diálogo y discusión	Se efectúa una explicación sobre los tres estilos de comunicación agresivo, inhibido y asertivo.	Pizarra Plumones Mota Papelote Música	45'
Poner en práctica los estilos de comunicación	Dinámica del tema	Los participantes deberán escenificar una escena de ira y agresión, de igual forma deberán recordar y definir en que consiste la asertividad, describiendo conductas asertivas.	Cuadro de motivación al cambio	15'
Conocer los conocimientos que han logrado concebir.	Post test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que aprendieron del tema.	Encuesta	10'

SESIÓN 09
“RESPIRANDO HONDO Y CONTROLÁNDOME”

OBJETIVO	MEDIOS	ACTIVIDAD	MATERIAL	TIEMPO
Presentación y empatía.		Saludar a los participantes		05'
Conocer los conocimientos previos del tema.	Pre test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que saben del tema.	Encuesta	15'
Enseñar y entrenar a los participantes en la observación e identificación de las manifestaciones físicas de su cuerpo	Participación grupal, exposición, diálogo y discusión	Los participantes deberán reconocer las manifestaciones físicas de la ira	Pizarra Plumones Mota Papelote Música	45'
Entrenar a los participantes en lograr relajarse	Dinámica del tema	Se les instruirá a los participantes en técnicas en las cuales logren una adecuada relajación.	Cuadro de motivación al cambio	15'
Conocer los conocimientos que han logrado concebir.	Post test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que aprendieron del tema.	Encuesta	10'

SESIÓN 10
“TIEMPO FUERA”

OBJETIVO	MEDIOS	ACTIVIDAD	MATERIAL	TIEMPO
Presentación y empatía.		Saludar a los participantes		05'
Conocer los conocimientos previos del tema.	Pre test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que saben del tema.	Encuesta	15'
Adiestrar a los participantes en utilizar la técnica de tiempo fuera como estrategia de control de la ira.	Participación grupal, exposición, diálogo y discusión	Los participantes deberán crear escenas de ira y agresión y crear ejemplos que podrían utilizarse.	Pizarra Plumones Mota Papelote Música	45'
Escenificar tiempo fuera	Dinámica del tema	Efectuar un role-playing introduciendo la técnica de tiempo fuera.	Cuadro de motivación al cambio	15'
Conocer los conocimientos que han logrado concebir.	Post test	Mediante una pequeña encuesta, donde el participante deberá contestar de acuerdo a lo que aprendieron del tema.	Encuesta	10'

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

Existe relación entre la variable personalidad y pensamientos automáticos, esto quiere decir que en cada patología de la personalidad encontramos imágenes mentales estereotipadas e irracionales que afectan el proceso de inferencia ordenada y lógico.

Los patrones clínicos de personalidad encontrados en los abusadores sexuales son Antisocial y Esquizoide, resultado que explica porque el abusador sexual presenta dificultad para experimentar placer o dolor propio y ante la víctima, razón por la cual el abusador manifiesta frases que justifiquen su actuar como por ejemplo, el (ella) me provocó, sedujo, tuvo la culpa, etc. Así mismo sus inadecuadas relaciones interpersonales y respeto por las normas sociales, provocan conductas inadecuadas en su medio social.

Las patologías graves de la personalidad encontramos, a las patologías paranoide y Esquizotípica, que explica la conducta inmutabilidad emocional y pensamientos rígidos y confusos, por lo cual, no logran pensar adecuadamente y de forma racional ante el abuso.

Los síndromes clínicos presentes en los abusadores sexuales son la dependencia al alcohol y sustancias, situaciones que explican la cantidad de abusos que se cometen bajo este tipo de estados, ya que este grupo no tiene la capacidad para manejar sus impulsos de manera adecuada.

El síndrome clínico grave presente en el abusador sexual es el Trastorno delirante, que explica el estado de ánimo y la presencia de delirios irracionales en el abusador.

El pensamiento automático predominante en el abusador sexual es el pensamiento de tipo Indefensión y Autoconcepto Negativo, resultado que explica porque el abusador sexual acusa siempre a la víctima sobre la culpa del abuso, así mismo de la inadecuada percepción que él abusador tiene de sí mismo.

En los abusadores los ocho patrones clínicos de personalidad a pesar de que cada patrón posee un porcentaje diferente, cada uno de estos mantiene relación con los pensamientos automáticos de tipo indefensión, autoconcepto negativo y mala adaptación, sin embargo no mantiene relación con los autorreproches, esto demuestra que el pensamiento automático al ser un filtro corto e imagen mental distorsionada de un pensamiento, va a estar presente en las patologías sin distinción al tipo, sin embargo no se relaciona a autorreproches, ya que abusador sexual por característica no se responsabiliza del hecho y culpa a la víctima.

Los pensamientos automáticos al ser imágenes mentales cortas del pensamiento que presentan y las cuales dependen de determinadas situaciones y al ser personalidad una variable muy extensa, vamos a encontrar la mayoría de pensamientos automáticos en el abusador muy indiferente al patrón que pertenezca, sin embargo van a cumplir con las características de este grupo, razón por la cual el pensamiento automático autorreproches no lo encontramos.

Las patologías graves de la personalidad también mantienen relación con todos los pensamientos automáticos excepto de autorreproches, aspecto que también demuestra que el abusador sexual más allá de una patología tiene un problema a nivel de pensamiento que afecta en sus emociones y conducta.

El síndrome clínico grave presente en el abusador sexual es el Trastorno delirante, que explica el estado de ánimo y la presencia de delirios irracionales en el abusador.

6.2. Recomendaciones

El centro penitenciario debe promover, fomentar, desarrollar y capacitaciones al personal para la aplicación de programas, actividades, talleres, terapias que fomenten la resocialización de las áreas de habilidades sociales, manejo de emociones, actitudes morales, educación sexual, en los internos relacionados a delitos de abuso sexual y actos contra el pudor, con el objetivo de mejorar aquellos aspectos que según la investigación se ha encontrado en déficit.

El centro penitenciario debe promover actividades dónde los internos puedan generar relaciones saludables a nivel interpersonal, guiado y supervisado por alguien capacitado para evitar conflictos y desarrollar conductas saludables

Realizar nuevas investigaciones relacionadas a las áreas específicamente de habilidades sociales y emociones, ya que son las características más resaltantes de los patrones de personalidad predominante.

Promover el trabajo cognitivo conductual en el tratamiento de los internos sentenciados por el delito de abuso sexual, enfocándose en trabajar los pensamientos automáticos del interno, aquellas ideas irracionales que le dificulten en su desarrollo personal, con el objetivo de que el abusador tenga la capacidad de racionalizar de manera adecuada los nuevos acontecimientos en su vida y no recaer posteriormente, logrando una adecuada resocialización.

Se recomienda elaborar y aplicar planes de trabajo, tratamiento o intervención enfocado directamente en la/las patologías que el interno pueda presentar, lo cual permitirá un trabajo más focalizado en una población determinada, permitiendo una adecuada intervención para cada uno de los participantes.

Recomendar a la Universidad Señor de Sipán fomentar investigaciones relacionadas a esta población recalcando que estudien otras áreas diferentes a la variable personalidad, enfocándose a variables más específicas de la conducta.

Se recomienda que el Órgano de Tratamiento Técnico elabore y aplique programas de prevención y promoción los cuales deberán tener como objetivo la educación sexual, ello deberá estar dirigido para aquellas personas no hayan cometido este delito, pero que podrían estar propenso a cometerlo, evitando la aparición de pensamientos inadecuados en el accionar de la persona.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abanto, W. (2016). *Normas APA*.
- Aguirre, M., & Jara, F. (2005). *Estudio descriptivo - comparativo del perfil de Personalidad y los niveles de autoestima en jóvenes agresores sexuales masculinos inimputables, comparados con la población en general. Grado de Licenciado. Universidad del Mar*. Obtenido de <http://psicologiajuridica.org/psj235.html>
- Aparicio, A., Camargo, A., Rodrigues, M., & Collado, M. (27 de Septiembre de 2013). *Prezi*. Recuperado el 25 de Abril de 2016, de <https://prezi.com/2v57jtejaa3z/perfil-psicologico-de-un-abusador-sexual/>
- Arcila, A., Castaño, M., Osorio, D., & Quiroz, G. (2013). Caracterización sociodemográfica, del desarrollo psicosexual y del delito en hombres condenados por delitos sexuales recluidos en el centro penitenciario de Manizales. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502013000100005&script=sci_arttext&lng=en
- Arruabarrena, J. (2008). *Cómo descubrir los pensamientos automáticos*. Recuperado el 18 de Marzo de 2016, de http://www.psikologo.bizgastelania04_ayuda04_ayuda_01_descubrir.pdf
- Becerra, J. (2012). Avances en el estudio de la personalidad de abusadores sexuales infantiles españoles: una aproximación desde el Modelo de los Cinco Factores. Tesis Doctoral. Universidad de Jaen. Obtenido de <http://ruja.ujaen.es/bitstream/10953/389/1/9788484396840.pdf>
- Beck, J. (2000). *Terapia Cognitiva Conceptos básicos y profundización*. Barcelona: Gedisa.
- Camacho, O., & Gaona, A. (2011). *Caracterización del patrón del comportamiento criminal de un agresor sexual de niñas. Tesis Obtener el grado de Licenciado. Pontificia Universidad Javeriana*. Bogota. Obtenido de <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/7933>
- Cano, A. (S.f.). *ABUSO SEXUAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Algunas herramientas para su prevención*. Unicef y Cenesex. La Habana: Molinos Trade S.A. Recuperado el 10 de Marzo de 2016, de http://www.unicef.org/lac/prevencion_abuso_sexual.pdf
- Cano, J., & Ruiz, J. (2014). *Manuel de Psicoterapia Cognitiva*. Recuperado el 11 de Marzo de 2016, de http://cafasi.com/cafasi.com/archivos/Almacenamiento_Storage/manualpsicoterapiacognitiva.pdf
- Castro, C., Gómez, J., Luengo, A., & Otero, J. (2013). *Psicología de la Personalidad*. Barcelona: Ed. Planeta S.A.

- Condemarin, P., & Macuran, G. (2005). *Peritajes Psicológicos sobre los delitos Sexuales*. Santiago de Chile, Chile: Juridica de Chile.
- Consuegra, N. (2010). *Diccionario de Psicología 2da edición*. Bogota: ECOE EDICIONES.
- De la Garza, A. J., & Díaz, M. E. (1997). *Elementos para el estudio de la violación sexual*. Ciudad de México. Recuperado el 10 de Mayo de 2016, de <http://saludpublica.mx/insp/index.php/spm/article/view/6043/6945>
- De la Torre, B. (2012). *Personalidad y Agresión Sexual*. Trabajo de fin de Master de Ciencias Forenses en Análisis e Investigación Criminal, Madrid. Recuperado el 15 de Mayo de 2016, de http://www.iuisi.es/15_boletines/15_ISle/doc_ISle_10_2012.pdf
- Gómez , R., Hernández, B., Rojas, U., Santa Cruz, O., & Uribe, R. (2008). *Psiquiatría Clínica: Diagnóstico y tratamiento en niños, adolescentes y adultos* (3 ed.). Bogotá, Colombia: Panamericana. Recuperado el 27 de Abril de 2016, de https://books.google.com.pe/books?id=LSKfF9f7xF4C&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Gonzáles, E., Martínez, V., Leyton, C., & Bardi, A. (2004). Características de los abusadores sexuales. *Sogía*. Obtenido de <http://www.cemera.cl/sogia/pdf/2004/XI1abusadores.pdf>
- Gonzales, J., Nuñez, C., Glez, S., & Garcia, M. (1997). Autoconcepto, Autoestima y Aprendizaje Escolar. *Psicothema*, 272. Obtenido de <http://www.psicothema.com/pdf/97.pdf>
- Guillén, J. L., Salazar, I. C., & Caballo, V. E. (2009). *Estilos, rasgos y trastornos de la personalidad: interrelaciones y diferencias asociadas al sexo*. Granada. Recuperado el 1 de Junio de 2016, de <http://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/revistapsico/article/viewFile/6598/4799>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación* (5 ed.). Mc Graw Hill. doi:001.42/H45/2010/Ej.10
- Institución Nacional Penitenciaria. (2011-2015). *Informe Estadístico Penitenciario*. Lima. Recuperado el 07 de Enero de 2016
- Jaramillo, J. (2011). *Distorsiones cognitivas en víctimas de violencia intrafamiliar y sexual*. Quito. Quito: UCE. Recuperado el 01 de Junio de 2016, de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/1261>
- Londoño, N. H., & Zapata, J. A. (2007). *Distorsiones cognitivas en personas con dependencia emocional*. Medellín. Recuperado el 4 de Mayo de 2016, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5229797.pdf>
- López, E., & Bueno, M. J. (2003). *Psicopatología y características de la personalidad en un grupo de agresores sexuales*. Instituto de Medicina

Legal de Málaga, Málaga.
doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=982279>

- Mainieri, R. (2012). *El modelo de Terapia Cognitiva Conductual*. República de Panamá. Recuperado el 04 de Mayo de 2016, de <https://es.scribd.com/doc/96059874/Modelo-TCC-Por-Roberto-Mainieri>
- Maldonado, O. (s.f.). *Esperanza para la Familia*. Recuperado el 20 de Abril de 2016, de http://www.esperanzaparalafamilia.com/Rev/Articulos/2009/HTM0352_04.php
- Marchiori, H. (2009). *Casa del Libro*. Obtenido de <http://www.casadellibro.com/libro-el-estudio-del-delincuente-tratamiento-penitenciario/9789700736495/969699>
- Organización Mundial de la Salud. (2013). *Comprender y abordar la violencia contra las mujeres*. Washington, Dc. Recuperado el 12 de Marzo de 2016
- Organización Mundial de la Salud. (2013). *who.int*. Recuperado el 10 de Mayo de 2016, de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/98821/1/WHO_RHR_12.37_sp.pdf?ua=1
- Pablo, A. (2005). *Aportes desde la Educación Social para la Prevención del Abuso Sexual Infantil*. Propuesta Educativo Social, para el trabajo en Prevención Primaria con Escolares en Medio Abierto. Recuperado el 6 de Mayo de 2016, de <http://www.inau.gub.uy/biblioteca/pablolopezmonog.pdf>
- Rivera, N. (2012). *Los Abusos Sexuales en los menores*. Fin de Grado Educación Social. Recuperado el 6 de Mayo de 2016, de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/2068/1/TFG-L103.pdf>
- Rodríguez, L. (2011). *¿Cómo elige un delincuente a su víctima? victimización sexual, patrimonial y contra la vida* (Segunda ed.). (I. N. Penales, Ed.) México D.F., México. Recuperado el 01 de Junio de 2016
- Rojas, M., & Ruiz, D. (2012). *Personalidad. Estilos de personalidad de trabajadoras sexuales que acuden al centro de atención integral en salud sexual del Centro de Salud*. Disertación Previa a la Obtención del Título de Doctor en Medicina y Cirugía, Quito. Recuperado el 14 de Marzo de 2016, de <http://docplayer.es/15041122-Estilos-de-personalidad-de-trabajadoras-sexuales-que-acuden-al-centro-de-atencion-integral-en-salud-sexual-del-centro-de-salud-no.html>
- Sanz, J., & Vázquez, C. (1991). *Trastornos Depresivos (II): Productos, operaciones, proposiciones y estructuras cognitivas*. Madrid: A. Belloch & E. Ibáñez. doi:84-7986-000-6
- Save the Children. (2001). *Abuso Sexual Infantil: Manual de Formación para Profesionales*. Save the Children. Recuperado el 15 de Marzo de 2016, de

https://www.savethechildren.es/sites/default/files/imce/docs/manual_abuso_sexual.pdf

Scielo.org. (s.f.). Recuperado el 18 de Marzo de 2016, de <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v11n2/v11n2a06.pdf>

Seelbach, G. (2013). *Teorías de la Personalidad*. México, México: Red Tercer Milenio S.C. Recuperado el 6 de Junio de 2016

Soria, M., & Hernández, J. (1994). *El Agresor Sexual y la Víctima*. (Marcombo, Ed.) Barcelona, España: Editorial Boixareu Universitaria. Recuperado el 15 de Mayo de 2016

Souci, M., & Vinet, E. (2013). *Examen psicométrico exploratorio del millon clinical multiaxial inventory III (MCMI-III) en población penitenciaria chilena*. doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4778333>

Unicef. (29 de Agosto de 2006). *Unicef.org*. Recuperado el 10 de Mayo de 2016, de http://www.unicef.org/violencestudy/reports/SG_violencestudy_sp.pdf

Unidad de Estadística. (2012,2015). *Informes Mensuales*. Instituto Nacional Penitenciario. Recuperado el 10 de Marzo de 2016

Valdivieso, R. (2015). *Rasgos de Personalidad y niveles de adaptación en esudiantes de 3° de ESO y 1° de Bachillerao*. Tesis Doctoral, Universidad Nacional de Educación a Distancia, Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación II, Madrid. Obtenido de http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Educacion-Rvaldivieso/VALDIVIELSO_ALBA_Rosario_Tesis.pdf

Viviano, T. (2012). *Abuso Sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención*. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Recuperado el 05 de Marzo de 2016, de http://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/libro_abusosexual.pdf

Zevallos, C. (s.f.). *El Abuso Sexual en los Niños*. Lima. Recuperado el 6 de Mayo de 2016, de http://paicabi.cl/web/wp-content/files_mf/1361218999abuso_sexual_ninos.pdf

ANEXO

Anexo 01

Tabla 1

Validez de contenido por criterio de expertos en la dimensión Personalidad

N° ítems	Claridad			Relevancia		
	Total	% de acuerdos	Sig.(p)	Total	% de acuerdos	Sig.(p)
1	5	100	.032	5	100	.032
2	5	100	.032	5	100	.032
3	5	100	.032	5	100	.032
4	5	100	.032	5	100	.032
5	5	100	.032	5	100	.032
6	5	100	.032	5	100	.032
7	5	100	.032	5	100	.032
8	5	100	.032	5	100	.032
9	5	100	.032	5	100	.032
10	5	100	.032	5	100	.032
11	5	100	.032	5	100	.032
12	5	100	.032	5	100	.032
13	5	100	.032	5	100	.032
14	5	100	.032	5	100	.032
15	5	100	.032	5	100	.032
16	4	80	-	5	100	.032
17	5	100	.032	5	100	.032
18	5	100	.032	5	100	.032
19	5	100	.032	5	100	.032
20	5	100	.032	5	100	.032
21	5	100	.032	5	100	.032
22	5	100	.032	5	100	.032
23	5	100	.032	5	100	.032
24	5	100	.032	5	100	.032
25	5	100	.032	5	100	.032
26	5	100	.032	5	100	.032
27	5	100	.032	5	100	.032
28	5	100	.032	5	100	.032
29	5	100	.032	5	100	.032
30	5	100	.032	5	100	.032
31	5	100	.032	5	100	.032
32	5	100	.032	5	100	.032
33	5	100	.032	5	100	.032
34	5	100	.032	5	100	.032
35	5	100	.032	5	100	.032
36	5	100	.032	5	100	.032
37	5	100	.032	5	100	.032
38	5	100	.032	5	100	.032
39	5	100	.032	5	100	.032
40	5	100	.032	5	100	.032

41	5	100	.032	5	100	.032
42	5	100	.032	5	100	.032
43	5	100	.032	5	100	.032
44	5	100	.032	5	100	.032
45	5	100	.032	5	100	.032
46	5	100	.032	5	100	.032
47	5	100	.032	5	100	.032
48	5	100	.032	5	100	.032
49	5	100	.032	5	100	.032
50	5	100	.032	5	100	.032
51	5	100	.032	5	100	.032
52	5	100	.032	5	100	.032
53	5	100	.032	5	100	.032
54	5	100	.032	5	100	.032
55	5	100	.032	5	100	.032
56	5	100	.032	5	100	.032
57	5	100	.032	5	100	.032
58	5	100	.032	5	100	.032
59	5	100	.032	5	100	.032
60	5	100	.032	5	100	.032
61	5	100	.032	5	100	.032
62	5	100	.032	5	100	.032
63	5	100	.032	5	100	.032
64	5	100	.032	5	100	.032
65	5	100	.032	5	100	.032
66	5	100	.032	5	100	.032
67	5	100	.032	5	100	.032
68	5	100	.032	5	100	.032
69	5	100	.032	5	100	.032
70	5	100	.032	5	100	.032
71	5	100	.032	5	100	.032
72	5	100	.032	5	100	.032
73	5	100	.032	5	100	.032
74	5	100	.032	5	100	.032
75	5	100	.032	5	100	.032
76	5	100	.032	5	100	.032
77	5	100	.032	5	100	.032
78	5	100	.032	5	100	.032
79	5	100	.032	5	100	.032
80	5	100	.032	5	100	.032
81	5	100	.032	5	100	.032
82	5	100	.032	5	100	.032
83	5	100	.032	5	100	.032
84	5	100	.032	5	100	.032
85	5	100	.032	5	100	.032
86	5	100	.032	5	100	.032
87	5	100	.032	5	100	.032
88	5	100	.032	5	100	.032
89	5	100	.032	5	100	.032
90	5	100	.032	5	100	.032

91	5	100	.032	5	100	.032
92	5	100	.032	5	100	.032
93	5	100	.032	5	100	.032
94	5	100	.032	5	100	.032
95	5	100	.032	5	100	.032
96	5	100	.032	5	100	.032
97	5	100	.032	5	100	.032
98	5	100	.032	5	100	.032
99	5	100	.032	5	100	.032
100	5	100	.032	5	100	.032
101	5	100	.032	5	100	.032
102	5	100	.032	5	100	.032
103	5	100	.032	5	100	.032
104	5	100	.032	5	100	.032
105	5	100	.032	5	100	.032
106	5	100	.032	5	100	.032
107	5	100	.032	5	100	.032
108	5	100	.032	5	100	.032
109	5	100	.032	5	100	.032
110	5	100	.032	5	100	.032
111	5	100	.032	5	100	.032
112	5	100	.032	5	100	.032
113	5	100	.032	5	100	.032
114	5	100	.032	5	100	.032
115	5	100	.032	5	100	.032
116	5	100	.032	5	100	.032
117	5	100	.032	5	100	.032
118	5	100	.032	5	100	.032
119	5	100	.032	5	100	.032
120	5	100	.032	5	100	.032
121	5	100	.032	5	100	.032
122	5	100	.032	5	100	.032
123	5	100	.032	5	100	.032
124	5	100	.032	5	100	.032
125	5	100	.032	5	100	.032
126	5	100	.032	5	100	.032
127	5	100	.032	5	100	.032
128	5	100	.032	5	100	.032
129	5	100	.032	5	100	.032
130	5	100	.032	5	100	.032
131	5	100	.032	5	100	.032
132	5	100	.032	5	100	.032
133	5	100	.032	5	100	.032
134	5	100	.032	5	100	.032
135	5	100	.032	5	100	.032
136	5	100	.032	5	100	.032
137	5	100	.032	5	100	.032
138	5	100	.032	5	100	.032
139	5	100	.032	5	100	.032
140	5	100	.032	5	100	.032

141	5	100	.032	5	100	.032
142	5	100	.032	5	100	.032
143	5	100	.032	5	100	.032
144	5	100	.032	5	100	.032
145	5	100	.032	5	100	.032
146	5	100	.032	5	100	.032
147	5	100	.032	5	100	.032
148	5	100	.032	5	100	.032
149	5	100	.032	5	100	.032
150	5	100	.032	5	100	.032
151	5	100	.032	5	100	.032
152	5	100	.032	5	100	.032
153	5	100	.032	5	100	.032
154	5	100	.032	5	100	.032
155	5	100	.032	5	100	.032
156	5	100	.032	5	100	.032
157	5	100	.032	5	100	.032
158	5	100	.032	5	100	.032
159	5	100	.032	5	100	.032
160	5	100	.032	5	100	.032
161	5	100	.032	5	100	.032
162	5	100	.032	5	100	.032
163	5	100	.032	5	100	.032
164	5	100	.032	5	100	.032
165	5	100	.032	5	100	.032
166	5	100	.032	5	100	.032
167	5	100	.032	5	100	.032
168	5	100	.032	5	100	.032
169	5	100	.032	5	100	.032
170	5	100	.032	5	100	.032
171	5	100	.032	5	100	.032
172	5	100	.032	5	100	.032
173	5	100	.032	5	100	.032
174	5	100	.032	5	100	.032
175	5	100	.032	5	100	.032
\bar{x}	4.99	99.88	.032	5	100	.032

Nota: **p<.01 *p<.05 / Fuente: Datos alcanzados en el estudio de investigación.

Anexo 2

Tabla 2

Validez de contenido por criterio de expertos en el Inventario de Personalidad

N° ítems	Coherencia			
	Total	V Aiken	Sig.(p)	IA
1	5	1.00	.032	1.00
2	5	1.00	.032	1.00
3	5	1.00	.032	1.00
4	5	1.00	.032	1.00
5	5	1.00	.032	1.00
6	5	1.00	.032	1.00
7	5	1.00	.032	1.00
8	5	1.00	.032	1.00
9	5	1.00	.032	1.00
10	5	1.00	.032	1.00
11	5	1.00	.032	1.00
12	5	1.00	.032	1.00
13	5	1.00	.032	1.00
14	5	1.00	.032	1.00
15	5	1.00	.032	1.00
16	4	0.80	-	1.00
17	5	1.00	.032	1.00
18	5	1.00	.032	1.00
19	5	1.00	.032	1.00
20	5	1.00	.032	1.00
21	5	1.00	.032	1.00
22	5	1.00	.032	1.00
23	5	1.00	.032	1.00
24	5	1.00	.032	1.00
25	5	1.00	.032	1.00
26	5	1.00	.032	1.00
27	5	1.00	.032	1.00
28	5	1.00	.032	1.00
29	5	1.00	.032	1.00
30	5	1.00	.032	1.00
31	5	1.00	.032	1.00
32	5	1.00	.032	1.00
33	5	1.00	.032	1.00
34	5	1.00	.032	1.00
35	5	1.00	.032	1.00
36	5	1.00	.032	1.00
37	5	1.00	.032	1.00
38	5	1.00	.032	1.00
39	5	1.00	.032	1.00

40	5	1.00	.032	1.00
41	5	1.00	.032	1.00
42	5	1.00	.032	1.00
43	5	1.00	.032	1.00
44	5	1.00	.032	1.00
45	5	1.00	.032	1.00
46	5	1.00	.032	1.00
47	5	1.00	.032	1.00
48	5	1.00	.032	1.00
49	5	1.00	.032	1.00
50	5	1.00	.032	1.00
51	5	1.00	.032	1.00
52	5	1.00	.032	1.00
53	5	1.00	.032	1.00
54	5	1.00	.032	1.00
55	5	1.00	.032	1.00
56	5	1.00	.032	1.00
57	5	1.00	.032	1.00
58	5	1.00	.032	1.00
59	5	1.00	.032	1.00
60	5	1.00	.032	1.00
61	5	1.00	.032	1.00
62	5	1.00	.032	1.00
63	5	1.00	.032	1.00
64	5	1.00	.032	1.00
65	5	1.00	.032	1.00
66	5	1.00	.032	1.00
67	5	1.00	.032	1.00
68	5	1.00	.032	1.00
69	5	1.00	.032	1.00
70	5	1.00	.032	1.00
71	5	1.00	.032	1.00
72	5	1.00	.032	1.00
73	5	1.00	.032	1.00
74	5	1.00	.032	1.00
75	5	1.00	.032	1.00
76	5	1.00	.032	1.00
77	5	1.00	.032	1.00
78	5	1.00	.032	1.00
79	5	1.00	.032	1.00
80	5	1.00	.032	1.00
81	5	1.00	.032	1.00
82	5	1.00	.032	1.00
83	5	1.00	.032	1.00
84	5	1.00	.032	1.00
85	5	1.00	.032	1.00
86	5	1.00	.032	1.00
87	5	1.00	.032	1.00
88	5	1.00	.032	1.00
89	5	1.00	.032	1.00

90	5	1.00	.032	1.00
91	5	1.00	.032	1.00
92	5	1.00	.032	1.00
93	5	1.00	.032	1.00
94	5	1.00	.032	1.00
95	5	1.00	.032	1.00
96	5	1.00	.032	1.00
97	5	1.00	.032	1.00
98	5	1.00	.032	1.00
99	5	1.00	.032	1.00
100	5	1.00	.032	1.00
101	5	1.00	.032	1.00
102	5	1.00	.032	1.00
103	5	1.00	.032	1.00
104	5	1.00	.032	1.00
105	5	1.00	.032	1.00
106	5	1.00	.032	1.00
107	5	1.00	.032	1.00
108	5	1.00	.032	1.00
109	5	1.00	.032	1.00
110	5	1.00	.032	1.00
111	5	1.00	.032	1.00
112	5	1.00	.032	1.00
113	5	1.00	.032	1.00
114	5	1.00	.032	1.00
115	5	1.00	.032	1.00
116	5	1.00	.032	1.00
117	5	1.00	.032	1.00
118	5	1.00	.032	1.00
119	5	1.00	.032	1.00
120	5	1.00	.032	1.00
121	5	1.00	.032	1.00
122	5	1.00	.032	1.00
123	5	1.00	.032	1.00
124	5	1.00	.032	1.00
125	5	1.00	.032	1.00
126	5	1.00	.032	1.00
127	5	1.00	.032	1.00
128	5	1.00	.032	1.00
129	5	1.00	.032	1.00
130	5	1.00	.032	1.00
131	5	1.00	.032	1.00
132	5	1.00	.032	1.00
133	5	1.00	.032	1.00
134	5	1.00	.032	1.00
135	5	1.00	.032	1.00
136	5	1.00	.032	1.00
137	5	1.00	.032	1.00
138	5	1.00	.032	1.00
139	5	1.00	.032	1.00

140	5	1.00	.032	1.00
141	5	1.00	.032	1.00
142	5	1.00	.032	1.00
143	5	1.00	.032	1.00
144	5	1.00	.032	1.00
145	5	1.00	.032	1.00
146	5	1.00	.032	1.00
147	5	1.00	.032	1.00
148	5	1.00	.032	1.00
149	5	1.00	.032	1.00
150	5	1.00	.032	1.00
151	5	1.00	.032	1.00
152	5	1.00	.032	1.00
153	5	1.00	.032	1.00
154	5	1.00	.032	1.00
155	5	1.00	.032	1.00
156	5	1.00	.032	1.00
157	5	1.00	.032	1.00
158	5	1.00	.032	1.00
159	5	1.00	.032	1.00
160	5	1.00	.032	1.00
161	5	1.00	.032	1.00
162	5	1.00	.032	1.00
163	5	1.00	.032	1.00
164	5	1.00	.032	1.00
165	5	1.00	.032	1.00
166	5	1.00	.032	1.00
167	5	1.00	.032	1.00
168	5	1.00	.032	1.00
169	5	1.00	.032	1.00
170	5	1.00	.032	1.00
171	5	1.00	.032	1.00
172	5	1.00	.032	1.00
173	5	1.00	.032	1.00
174	5	1.00	.032	1.00
175	5	1.00	.032	1.00
\bar{x}	4.99	1.00	.032	1.00

Nota: **p<.01 *p<.05 / Fuente: Datos alcanzados en el estudio IA = Índice de acuerdo.

Anexo 03

Tabla 1

Validez de contenido por criterio de expertos del cuestionario de Pensamientos Automáticos

N° ítems	Claridad			Relevancia		
	Total	% de acuerdos	Sig.(p)	Total	% de acuerdos	Sig.(p)
1	5	100	0.002**	5	100	0.002**
2	5	100	0.002**	5	100	0.002**
3	4	80	0.020*	5	100	0.002**
4	5	100	0.002**	5	100	0.002**
5	5	100	0.002**	4	80	0.020*
6	3	60	-	3	60	-
7	5	100	0.002**	5	100	0.002**
8	4	80	0.020*	4	80	0.020*
9	5	100	0.002**	5	100	0.002**
10	5	100	0.002**	5	100	0.002**
11	5	100	0.002**	5	100	0.002**
12	5	100	0.002**	5	100	0.002**
13	5	100	0.002**	5	100	0.002**
14	4	80	0.020*	4	80	0.020*
15	5	100	0.002**	5	100	0.002**
16	4	80	0.020*	4	80	0.020*
17	5	100	0.002**	5	100	0.002**
18	5	100	0.002**	4	80	0.020*
19	5	100	0.002**	4	80	0.020*
20	3	60	-	3	60	-
21	5	100	0.002**	5	100	0.002**
22	5	100	0.002**	5	100	0.002**
23	5	100	0.002**	5	100	0.002**
24	5	100	0.002**	5	100	0.002**
25	5	100	0.002**	5	100	0.002**
26	5	100	0.002**	5	100	0.002**
27	5	100	0.002**	4	80	0.020*
28	4	80	0.020*	5	100	0.002**
29	3	60	-	4	80	0.020*
30	5	100	0.002**	5	100	0.002**
\bar{x}	4.63	92.66%	0.002**	4.6	92%	.002**

Nota: **p<.01 *p<.05 / Fuente: Datos alcanzados en el estudio.

Tabla 2

Validez de contenido por criterio de expertos en el cuestionario de Pensamientos Automáticos

N° ítems	Coherencia			
	Total	V Aiken	Sig.(p)	IA
1	5	0.93	.002**	1
2	5	1	.002**	1
3	4	0.87	.020*	0.80
4	5	1	.002**	1
5	5	1	.002**	1
6	2	0.40		0.40
7	5	1	.002**	1
8	4	0.87	.020*	0.80
9	5	0.93	.002**	1
10	5	1	.002**	1
11	5	0.93	.002**	1
12	5	0.93	.002**	1
13	5	1	.002**	1
14	3	0.73		0.60
15	5	0.93	.002**	1
16	4	0.87	.020*	0.80
17	5	1	.002**	1
18	3	0.73		0.60
19	5	0.93	.002**	1
20	3	0.60		0.60
21	5	1	.002**	1
22	5	1	.002**	1
23	5	1	.002**	1
24	5	1	.002**	1
25	5	0.93	.002**	1
26	5	1	.002**	1
27	5	1	.002**	1
28	5	0.93	.002**	1
29	4	0.87	.020*	0.80
30	5	0.93	.002**	1
\bar{x}	4.6	0.91	.002**	8.89

Nota: **p<.01 *p<.05 / Fuente: Datos alcanzados en el estudio} IA = Índice de acuerdo.

Anexo 05

Inventario Clínico Multiaxial Millon III

Edad: _____

Sexo: M - F

Instrucciones: A continuación, se le presenta una serie de interrogantes a las cuales usted deberá responder a cada una de ella marcando un aspa en el casillero de cierto, cuando la respuesta sea verdadera o podrá marcar con un aspa en el casillero de falso, cuando la respuesta no sea cierta. Lea bien cada interrogante plantado.

PREGUNTAS		V	F
1	Últimamente parece que me quedo sin fuerzas, incluso por la mañana		
2	Me parece muy bien que haya normas porque son una buena guía a seguir.		
3	Disfruto haciendo tantas cosas diferentes que no puedo decidir por cuál empezar.		
4	Gran parte del tiempo me siento débil y cansado.		
5	Sé que soy superior a los demás, por eso no me importa lo que piense la gente.		
6	La gente nunca ha reconocido suficientemente las cosas que he hecho.		
7	Si mi familia me presiona, es probable que me enfade y me resista a hacer lo que ellos quieren.		
8	La gente se burla de mí a mis espaldas, hablando de lo que hago o parezco.		
9	Frecuentemente critico mucho a la gente que me irrita.		
10	Raramente exteriorizo las pocas emociones que suelo tener.		
11	Me resulta difícil mantener el equilibrio cuando camino.		
12	Muestro mis emociones fácil y rápidamente.		
13	En el pasado, mis hábitos de tomar drogas me han causado problemas a menudo.		
14	Algunas veces puedo ser bastante duro y desagradable con mi familia.		
15	Las cosas que hoy van bien no durarán mucho tiempo.		
16	Soy una persona muy agradable y sumisa.		

17	Cuando era adolescente, tuve muchos problemas por mi mal comportamiento en el colegio.		
18	Tengo miedo a acercarme mucho a otra persona porque podría acabar siendo ridiculizado o avergonzado.		
19	Parece que elijo amigos que terminan tratándome mal.		
20	He tenido pensamientos tristes gran parte de mi vida desde que era niño.		
21	Me gusta coquetear con las personas del otro sexo.		
22	Soy una persona muy variable y cambio de opiniones y sentimientos continuamente.		
23	Beber alcohol nunca me ha causado verdaderos problemas en mi trabajo.		
24	Hace unos años comencé a sentirme un fracasado.		
25	Me siento culpable muy a menudo sin ninguna razón.		
26	Los demás envidian mis capacidades.		
27	Cuando puedo elegir, prefiero hacer las cosas solo.		
28	Pienso que el comportamiento de mi familia debería ser estrictamente controlado.		
29	La gente normalmente piensa que soy una persona reservada y seria.		
30	Últimamente he comenzado a sentir deseos de destrozar cosas.		
31	Creo que soy una persona especial y merezco que los demás me presten una particular atención.		
32	Siempre estoy buscando hacer nuevos amigos y conocer gente nueva.		
33	Si alguien me criticase por cometer un error, rápidamente le señalaría sus propios errores.		
34	Últimamente he perdido los nervios.		
35	A menudo renuncio a hacer cosas porque temo no hacerlas bien.		
36	Muchas veces me dejo llevar por mis emociones de ira y luego me siento terriblemente culpable por ello.		
37	Muy a menudo pierdo mi capacidad para percibir sensaciones en partes de mi cuerpo.		
38	Hago lo que quiero sin preocuparme de las consecuencias que tenga en los demás.		

39	Tomar las llamadas "drogas ilegales" puede ser imprudente, pero reconozco que en el pasado las he necesitado.		
40	Creo que soy una persona miedosa e inhibida.		
41	He hecho impulsivamente muchas cosas estúpidas que han llegado a causarme grandes problemas.		
42	Nunca perdono un insulto ni olvido una situación embarazosa que alguien me haya causado.		
43	A menudo me siento triste o tenso, inmediatamente después de que me haya pasado algo bueno.		
44	Ahora me siento terriblemente deprimido y triste gran parte del tiempo.		
45	Siempre hago lo posible por complacer a los demás, incluso a quienes no me gustan.		
46	Siempre he sentido menos interés por el sexo que la mayoría de la gente.		
47	Siempre tiendo a culparme a mí mismo cuando las cosas salen mal.		
48	Hace mucho tiempo decidí que lo mejor es tener poco que ver con la gente.		
49	Desde niño, siempre he tenido que tener cuidado con la gente que intentaba engañarme.		
50	No soporto a las personas influyentes que siempre piensan que pueden hacer las cosas mejor que yo.		
51	Cuando las cosas son aburridas, me gusta provocar algo interesante o divertido.		
52	Tengo un problema con el alcohol que nos ha creado dificultades a mi familia y a mí.		
53	Los castigos nunca me han impedido hacer lo que yo quería.		
54	Muchas veces me siento muy alegre y animado sin ninguna razón.		
55	En las últimas semanas me he sentido agotado sin ningún motivo especial.		
56	Últimamente me he sentido muy culpable porque ya no soy capaz de hacer nada bien.		
57	Pienso que soy una persona muy sociable y extravertida.		
58	Me he vuelto muy nervioso en las últimas semanas.		

59	Controlo muy bien mi dinero para estar preparado en caso de necesidad.		
60	Simplemente, no he tenido la suerte que otros han tenido en la vida.		
61	Algunas ideas me dan vueltas en la cabeza una y otra vez y no desaparecen.		
62	Desde hace uno o dos años, al pensar sobre la vida, me siento muy triste y desanimado.		
63	Mucha gente ha estado espiando mi vida privada durante años.		
64	No sé por qué pero, a veces, digo cosas crueles sólo para hacer sufrir a los demás.		
65	En el último año he cruzado el Atlántico en avión 30 veces.		
66	En el pasado, el hábito de abusar de las drogas me ha hecho faltar al trabajo.		
67	Tengo muchas ideas que son avanzadas para los tiempos actuales.		
68	Últimamente tengo que pensar las cosas una y otra vez sin ningún motivo.		
69	Evito la mayoría de las situaciones sociales porque creo que la gente va a criticarme o rechazarme.		
70	Muchas veces pienso que no merezco las cosas buenas que me pasan.		
71	Cuando estoy solo, a menudo noto cerca de mí la fuerte presencia de alguien que no puede ser visto.		
72	Me siento desorientado, sin objetivos, y no sé hacia dónde voy en la vida.		
73	A menudo dejo que los demás tomen por mí decisiones importantes.		
74	No puedo dormirme, y me levanto tan cansado como al acostarme.		
75	Últimamente sudo mucho y me siento muy tenso.		
76	Tengo una y otra vez pensamientos extraños de los que desearía poder librarme.		
77	Tengo muchos problemas para controlar el impulso de beber en exceso.		
78	Aunque esté despierto, parece que no me doy cuenta de la gente que está cerca de mí.		
79	Con frecuencia estoy irritado y de mal humor.		

80	Para mí es muy fácil hacer muchos amigos.		
81	Me avergüenzo de algunos de los abusos que sufrí cuando era joven.		
82	Siempre me aseguro de que mi trabajo esté bien planeado y organizado.		
83	Mis estados de ánimo cambian mucho de un día para otro.		
84	Me falta confianza en mí mismo para arriesgarme a probar algo nuevo.		
85	No culpo a quien se aprovecha de alguien que se lo permite.		
86	Desde hace algún tiempo me siento triste y deprimido y no consigo animarme.		
87	A menudo me enfado con la gente que hace las cosas lentamente.		
88	Cuando estoy en una fiesta nunca me aíso de los demás.		
89	Observo a mi familia de cerca para saber en quién se puede confiar y en quién no.		
90	Algunas veces me siento confuso y molesto cuando la gente es amable conmigo.		
91	El consumo de "drogas ilegales" me ha causado discusiones con mi familia.		
92	Estoy solo la mayoría del tiempo y lo prefiero así.		
93	Algunos miembros de mi familia dicen que soy egoísta y que sólo pienso en mí mismo.		
94	La gente puede hacerme cambiar de ideas fácilmente, incluso cuando pienso que ya había tomado una decisión.		
95	A menudo irrito a la gente cuando les doy órdenes,		
96	En el pasado la gente decía que yo estaba muy interesado y apasionado por demasiadas cosas.		
97	Estoy de acuerdo con el refrán: "Al que madruga Dios le ayuda".		
98	Mis sentimientos hacia las personas importantes en mi vida muchas veces oscilan entre el amor y el odio.		
99	Cuando estoy en una reunión social, en grupo, casi siempre me siento tenso y cohibido.		
100	Supongo que no soy diferente de mis padres ya que, hasta cierto punto, me he convertido en un alcohólico.		

101	Creo que no me tomo muchas de las responsabilidades familiares tan seriamente como debería.		
102	Desde que era niño he ido perdiendo contacto con la realidad.		
103	Gente mezquina intenta con frecuencia aprovecharse de lo que he realizado o ideado.		
104	No puedo experimentar mucho placer porque no creo merecerlo.		
105	Tengo pocos deseos de hacer amigos íntimos.		
106	He tenido muchos periodos en mi vida en los que he estado tan animado y he consumido tanta energía que luego me he sentido muy bajo de ánimo.		
107	He perdido completamente mi apetito y la mayoría de las noches tengo problemas para dormir.		
108	Me preocupa mucho que me dejen solo y tenga que cuidar de mí mismo.		
109	El recuerdo de una experiencia muy perturbadora de mi pasado sigue apareciendo en mis pensamientos.		
110	El año pasado aparecí en la portada de varias revistas.		
111	Parece que he perdido el interés en la mayoría de las cosas que solía encontrar placenteras, como el sexo.		
112	He estado abatido y triste mucho tiempo en mi vida desde que era bastante joven.		
113	Me he metido en problemas con la ley un par de veces.		
114	Una buena manera de evitar los errores es tener una rutina para hacer las cosas.		
115	A menudo otras personas me culpan de cosas que no he hecho.		
116	He tenido que ser realmente duro con algunas personas para mantenerlas a raya.		
117	La gente piensa que, a veces, hablo sobre cosas extrañas o diferentes a las de ellos.		
118	Ha habido veces en las que no he podido pasar el día sin tomar drogas.		
119	La gente está intentando hacerme creer que estoy loco.		
120	Haría algo desesperado para impedir que me abandonase una persona que quiero.		

121	Sigo dándome atracones de comida un par de veces a la semana.		
122	Parece que echo a perder las buenas oportunidades que se cruzan en mi camino.		
123	Siempre me ha resultado difícil dejar de sentirme deprimido y triste.		
124	Cuando estoy solo y lejos de casa, a menudo comienzo a sentirme tenso y lleno de pánico.		
125	A veces las personas se molestan conmigo porque dicen que hablo mucho o demasiado deprisa para ellas.		
126	Hoy, la mayoría de la gente de éxito ha sido afortunada o deshonesto.		
127	No me involucro con otras personas a no ser que esté seguro de que les voy a gustar.		
128	Me siento profundamente deprimido sin ninguna razón que se me ocurra.		
129	Años después, todavía tengo pesadillas acerca de un acontecimiento que supuso una amenaza real para mi vida.		
130	Ya no tengo energía para concentrarme en mis responsabilidades diarias.		
131	Beber alcohol me ayuda cuando me siento deprimido.		
132	Odio pensar en algunas de las formas en las que se abusó de mí cuando era un niño.		
133	Incluso en los buenos tiempos, siempre he tenido miedo de que las cosas pronto fuesen mal.		
134	Algunas veces, cuando las cosas empiezan a torcerse en mi vida, me siento como si estuviera loco o fuera de la realidad.		
135	Estar solo, sin la ayuda de alguien cercano de quien depender, realmente me asusta.		
136	Sé que he gastado más dinero del que debiera comprando "drogas ilegales".		
137	Siempre compruebo que he terminado mi trabajo antes de tomarme un descanso para actividades de ocio.		
138	Noto que la gente está hablando de mí cuando paso a su lado.		
139	Se me da muy bien inventar excusas cuando me meto en problemas.		
140	Creo que hay una conspiración contra mí.		

141	Siento que la mayoría de la gente tiene una mala opinión de mí.		
142	Frecuentemente siento que no hay nada dentro de mí, como si estuviera vacío y hueco.		
143	Algunas veces me obligo a vomitar después de comer.		
144	Creo que me esfuerzo mucho por conseguir que los demás admiren las cosas que hago o digo.		
145	Me paso la vida preocupándome por una cosa u otra.		
146	Siempre me pregunto cuál es la razón real de que alguien sea especialmente agradable conmigo.		
147	Ciertos pensamientos vuelven una y otra vez a mi mente.		
148	Pocas cosas en la vida me dan placer.		
149	Me siento tembloroso y tengo dificultades para conciliar el sueño debido a dolorosos recuerdos de un hecho pasado que pasan por mi cabeza repetidamente.		
150	Pensar en el futuro al comienzo de cada día me hace sentir terriblemente deprimido.		
151	Nunca he sido capaz de librarme de sentir que no valgo nada para los demás.		
152	Tengo un problema con la bebida que he tratado de solucionar sin éxito.		
153	Alguien ha estado intentando controlar mi mente.		
154	He intentado suicidarme.		
155	Estoy dispuesto a pasar hambre para estar aún más delgado de lo que estoy.		
156	No entiendo por qué algunas personas me sonríen.		
157	No he visto un coche en los últimos diez años.		
158	Me pongo muy tenso con las personas que no conozco bien, porque pueden querer hacerme daño.		
159	Alguien tendría que ser bastante excepcional para entender mis habilidades especiales.		
160	Mi vida actual se ve todavía afectada por 'imágenes mentales' de algo terrible que me pasó.		

161	Parece que creo situaciones con los demás en las que acabo herido o me siento rechazado.		
162	A menudo me pierdo en mis pensamientos y me olvido de lo que está pasando a mí alrededor.		
163	La gente dice que soy una persona delgada, pero creo que mis muslos y mi trasero son demasiado grandes.		
164	Hay terribles hechos de mi pasado que vuelven repetidamente para perseguirme en mis pensamientos y sueños.		
165	No tengo amigos íntimos al margen de mi familia.		
166	Casi siempre actúo rápidamente y no pienso las cosas tanto como debiera.		
167	Tengo mucho cuidado en mantener mi vida como algo privado, de manera que nadie pueda aprovecharse de mí.		
168	Con mucha frecuencia oigo las cosas con tanta claridad que me molesta.		
169	Siempre estoy dispuesto a ceder en una riña o desacuerdo porque temo el enfado o rechazo de los demás.		
170	Repito ciertos comportamientos una y otra vez, algunas veces para reducir mi ansiedad y otras para evitar que pase algo malo.		
171	Recientemente he pensado muy en serio en quitarme de en medio.		
172	La gente me dice que soy una persona muy formal y moral.		
173	Todavía me aterrorizo cuando pienso en una experiencia traumática que tuve hace años.		
174	Aunque me da miedo hacer amistades, me gustaría tener más de las que tengo.		
175	A algunas personas que se supone que son mis amigos les gustaría hacerme daño.		

Anexo 06

Cuestionario de Pensamientos Automáticos ATQ (Hollon y Kendall, 1980. Adaptación por Cano y Rodríguez, 2002)

Edad: _____

Sexo: M – F

A continuación, encontrará una lista de pensamientos e ideas que, de forma inesperada pueden asaltarnos a cualquiera de nosotros. Por favor léalos detenidamente e indique la frecuencia con que cada uno de ellos le viene a la cabeza cuando tiene dolor.

Para ello marque

0 = En absoluto 1= Un poco 2= Bastante 3= Mucho 4= Totalmente

N°	Pregunta	0	1	2	3	4
1	Creo que tengo problemas con el mundo					
2	No soy bueno					
3	¿Por qué no puede salirme nunca nada bien?					
4	Nadie me comprende					
5	He defraudado a la gente					
6	No sé qué camino tomar					
7	Me gustaría ser mejor					
8	¡Soy tan débil!					
9	Mi vida no funciona como yo quisiera					
10	¡Soy tan decepcionante hasta para mí mismo!					
11	Ya nada me parece bien					
12	No puedo más					
13	Me siento incapaz de comenzar de nuevo					
14	¿Qué es lo que funciona mal en mí?					
15	Quisera estar lejos de aquí, en otro sitio					
16	No consigo poner en orden mis cosas					
17	Me odio					
18	Soy un inútil, no valgo para nada					
19	¡Cuánto me gustaría poder desaparecer!					
20	¿Cuál es mi problema? ¿Qué me pasa?					
21	Soy un perdedor					

22	Mi vida es un desastre					
23	Soy un fracasado					
24	Nunca lo conseguiré					
25	Me siento tan impotente tan desamparado					
26	Algo tiene que cambiar					
27	Tiene que haber algo en mí que no funciona bien					
28	Mi futuro es un desierto					
29	Ya no vale la pena					
30	No consigo terminar nada de lo que empiezo					

ANEXO N° 7
DECLARACIÓN JURADA

Proyecto

Desarrollo de Tesis

Yo....., y
....., con
DNI N°, y con DNI N°, con
Código N°, estudiantes de la modalidad de
..... del ciclo de la Escuela de
..... y la Facultad de
..... de la Universidad Señor de Sipán.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor o autores del proyecto e informe de investigación titulada:

.....
.....
la misma que se presentó para optar por
.....

2. Que, el título de investigación es auténtico y original.

3. Que, el proyecto e informe de investigación presentado no ha sido plagiada ni de forma total o parcialmente.

4. He respetado las normas de citas y referencias para las fuentes consultadas.

5. Que, el proyecto e informe de investigación presentada no atenta contra los derechos de autor.

6. Los datos presentados en los resultados reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

7. El proyecto e informe de investigación no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

Asumo frente UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN cualquier responsabilidad y cargas económicas que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis. En consecuencia, me hago responsable frente a la UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN y frente a terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar ya sea por fraude, plagio, auto plagio, piratería o falsificación, asumiendo las consecuencias, sanciones reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis. Bajo el sometiéndome a la normatividad vigente de la UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN.

Nombre y Apellidos
DNI

Nombre y Apellidos
DNI