

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN PERSONAS VICTIMAS DE  
DESPLAZAMIENTO FORZADO QUE RESIDEN EN LA URBANIZACIÓN  
CUARTO CENTENARIO DE LA CIUDAD DE NEIVA – HUILA 2017.**

**ELCY LORENA ZAMBRANO CASTRO**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA  
MAESTRÍA EN SALUD MENTAL COMUNITARIA  
BOGOTA D.C. COLOMBIA  
2019**

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN PERSONAS VICTIMAS DE  
DESPLAZAMIENTO FORZADO QUE RESIDEN EN LA URBANIZACIÓN  
CUARTO CENTENARIO DE LA CIUDAD DE NEIVA – HUILA 2017.**

**ELCY LORENA ZAMBRANO CASTRO**

**TRABAJO DE GRADO PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
MAGISTER EN SALUD MENTAL COMUNITARIA**

**DIRECTORA DEL TRABAJO:  
LIZETH ADRIANA GONZÁLEZ VEGA**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA  
MAESTRÍA EN SALUD MENTAL COMUNITARIA  
BOGOTA D.C. COLOMBIA  
2019**



NOTA DE SALVEDAD DE RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL

**“La Universidad El Bosque, no se hace responsable de los conceptos emitidos por los investigadores en su trabajo, sólo velará por el rigor científico, metodológico y ético del mismo en aras de la búsqueda de la verdad y la justicia”.**



## AGRADECIMIENTOS

*A mi directora de tesis, Lizeth Adriana González Vega, por su acompañamiento permanente durante éste proceso; sus conocimientos, sus palabras y sus orientaciones fueron soporte y motivación en los momentos de dificultad y fuente de aprendizaje constante. Ella con su calidad humana logró dignificar la labor docente y convertirse para mí en una Gran Maestra.*

*A los docentes de la Maestría que se interesaron, acompañaron y me apoyaron con sus conocimientos y experiencia para materializar este trabajo de grado.*

*A mis compañeros de Maestría porque se constituyeron en mi red de apoyo y amistad a lo largo de éste proyecto de estudio y de los cuales aprendí que la diferencia y la diversidad son los mejores maestros.*

*A las personas víctimas de desplazamiento forzado que voluntariamente participaron de ésta investigación y que fueron la inspiración y motor de éste trabajo, porque su supervivencia y resistencia ante la violencia merece el reconocimiento de los habitantes del país y propender con todas las acciones posibles para que éstos hechos nunca más vuelvan a ocurrir.*

*A Diego Fernando Rivera, Sindy Melissa Fierro Herrera, Diego Losada Floriano, Lina Fernanda Bernate, Ana María Silva y Carlos Arturo Miranda porque su presencia incondicional, su paciencia, compañía y motivación en momentos cruciales, fueron la fuerza y determinación que me permitieron continuar en éste largo camino. Gracias por su tiempo, disponibilidad y conocimientos.*

## DEDICATORIA

*“No te rindas que la vida es eso,  
Continuar el viaje,  
Perseguir tus sueños,  
Destruir el tiempo,  
Correr los escombros,  
Y destapar el cielo  
Porque cada día es un comienzo nuevo,  
Porque esta es la hora y el mejor momento”*

A mí, porque, aunque tuve todo para rendirme, no lo hice, porque fui más que mis miedos y mis dudas y porque pude reconocer en mí la capacidad de resistencia y resiliencia.

A mis Padres y Hermano, por su inmenso amor materializado en las acciones simples y cotidianas.

A Carlos, por creer en mí, por nunca perder la fe, por apoyarme y sostenerme en los momentos difíciles.

A mis Amigos y Amigas, que me acompañaron en ésta etapa de mi vida; me vieron reír, llorar, ilusionarme, luchar, decepcionarme, aprender, gracias por constituirse en mi familia de elección.

## TABLA DE CONTENIDO

<b>1. ANTECEDENTES</b> .....	13
<b>2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	21
<b>3. OBJETIVOS</b> .....	25
2.1 Objetivo General .....	25
2.2 Objetivos Específicos .....	25
<b>4. PROPÓSITOS</b> .....	26
<b>5. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL</b> .....	27
5.1 Conflicto Armado y Desplazamiento Forzado en Colombia.....	27
5.2 Estrategias de Afrontamiento de la Población Víctima de Desplazamiento Forzado .....	44
<b>5. CONSIDERACIONES ÉTICAS</b> .....	52
<b>6. METODOLOGÍA</b> .....	54
6.1 Tipo Y Diseño Del Estudio .....	54
6.2 Lugar (Área De Estudio).....	54
6.3 Población Y Muestra .....	55
6.4 Criterios De Selección .....	56
6.5 Instrumentos .....	56
6.6 Operalización De Variables.....	59
6.7 Procedimiento Para La Recolección Y Sistematización De La Información .....	64
6.8 Análisis De Datos.....	65
6.9 Sesgos .....	66
<b>7. RESULTADOS</b> .....	67
7.1 Resultados de análisis de confiabilidad.....	67
7.2 Características sociodemográficas y de desplazamiento de personas víctimas de desplazamiento que residen en la urbanización cuarto centenario de la ciudad de Neiva.....	67
7.3 Estrategias de afrontamiento que utilizan las personas víctimas de desplazamiento forzado que residen en la urbanización cuarto centenario de la ciudad de Neiva.....	70
7.4 Asociación entre las estrategias de afrontamiento y las características sociodemográficas en las personas víctimas de desplazamiento forzado que residen en la urbanización cuarto centenario .....	72
7.5 Modelo de regresión ordinal .....	75
<b>8. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b> .....	76

8.1 Limitaciones del estudio .....	87
<b>9. CONCLUSIONES</b> .....	89
<b>10. RECOMENDACIONES</b> .....	91
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	93
<b>ANEXOS</b> .....	108
Anexo 1.....	108
Anexo 2.....	112

## LISTA DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Modelo Procesual del Estrés basado en Sandín (1999) .....	46
---	----

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de Variables .....	60
Tabla 2 Características sociodemográficas y ocupacionales de las personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017 .....	68
Tabla 3 Características de desplazamiento de personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017 .....	69
Tabla 4 Estrategias de Afrontamiento de personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017 .....	71
Tabla 5 Escala de Estrategias Coping Modificada (EEC-M) de personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017 .....	71
Tabla 6 Estrategia de Afrontamiento Religión y Características Sociodemográficas de personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017 .....	72
Tabla 7 Estrategias de Afrontamiento Espera, Solución de Problemas, Evitación Cognitiva, Evitación Emocional y Características Sociodemográficas de personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017 .....	74
Tabla 8 Modelo de análisis multivariado de factores asociados Estrategia de Afrontamiento Religión.....	75

## RESUMEN

**Objetivo:** Establecer la asociación entre las estrategias de afrontamiento y las características sociodemográficas en personas víctimas de desplazamiento forzado, residentes en la urbanización Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva, Huila, 2017.

**Materiales y Métodos:** estudio observacional de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, con un muestreo a conveniencia de 440 personas víctimas de desplazamiento forzado entre 18 y 59 años de edad residentes en la urbanización Cuarto Centenario de Neiva, Huila. Se utilizó un cuestionario sociodemográfico, de información acerca del desplazamiento forzado y la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) validada para Colombia por Londoño et al, 2006. El procesamiento de los datos se realizó a través del programa SPSS V23.0, se realizaron análisis descriptivos para las variables sociodemográficas, de desplazamiento forzado y las estrategias de afrontamiento. Se utilizó la prueba T- student y un análisis de varianza ANOVA para realizar comparaciones de medias entre las características sociodemográficas y las estrategias de afrontamiento, también se llevó a cabo un modelo de regresión ordinal. Las pruebas estadísticas se evaluaron a un nivel de significancia del 5% ( $p < 0,05$ ).

**Resultados:** el uso de la estrategia de afrontamiento Religión en personas víctimas de desplazamiento forzado se encontró por encima de la media poblacional colombiana, las restantes once estrategias de afrontamiento evaluadas por el instrumento se ubicaron en la media de la población colombiana. La estrategia de afrontamiento religión mostró asociaciones significativas con el género (0,013), con edad (0,001), con el nivel educativo (0,001), con el estado civil (0,001) y con la ocupación (0,002). Finalmente, a través del modelo de regresión ordinal se determinó que los factores asociados que explican en conjunto un mayor nivel de afrontamiento por religión fue, ser mujer, una tendencia de mayor edad, menor nivel educativo y estar casado.

**Conclusiones:** la religión es la principal estrategia de afrontamiento utilizada por los participantes, puede verse explicada por el significado social y cultural que tiene la religión en la sociedad colombiana, también se identifican asociaciones entre ésta forma de afrontamiento con características sociodemográficas como género, edad, nivel educativo, estado civil y ocupación.

Palabras Clave: Estrategias de Afrontamiento, Víctimas, Desplazamiento Forzado, Religión

## ABSTRACT

**Objective:** to establish an association between coping strategies and sociodemographic characteristics in victims of forced displacement, residents of the urbanization Cuarto Centenario de Neiva, Huila, 2017. **Materials and methods:** observational study of quantitative, descriptive and transversal type, with a convenience of 440 people victims of forced displacement between 18 and 59 years of age in the urbanization Cuarto Centenario de Neiva, Huila. A sociodemographic questionnaire, information on forced displacement and the Modified Copy Strategies Scale (EEC-M) validated for Colombia by Londoño et al, 2006. The data processing is done through the SPSS program V23.0. They performed descriptive analyzes for sociodemographic variables, forced displacement and coping strategies. The T-student test and an ANOVA analysis of variance were performed to make media comparisons between sociodemographic characteristics and coping strategies, it is also an ordinal regression model. The statistical tests are evaluated at a level of significance of 5% ( $p < 0.05$ ). **Results:** the use of the coping strategy Religion in the people who move through the writing of the media in the Colombian population, the most recent questions and the coping strategies evaluated by the instrument are located in the media of the Colombian population. The coping strategy was related to gender (0.013), age (0.001), educational level (0.001), marital status (0.001) and occupation (0.002). Finally, through the ordinary regression model it was determined that the factors were explained together in a higher level of coping in religion, being a woman, a trend of higher age, lower educational level and being married. **Conclusions:** religion is the main coping strategy of the participants, it can be explained by the social and cultural significance of religion in Colombian society, associations are also identified in this form of coping with sociodemographic characteristics such as gender, age, educational level, marital status and occupation.

Palabras Clave: Coping Strategies, Victims, Forced Displacement, Religion

## 1. ANTECEDENTES

### HECHOS VICTIMIZANTES Y AFRONTAMIENTO

#### Perspectivas desde las investigaciones previas

El desplazamiento forzado es un evento de alto impacto que afecta al ser humano en todas sus dimensiones, por tal razón ha sido un fenómeno estudiado desde diferentes perspectivas: sociales, económicas, políticas, de salud, jurídicas, entre otras, en consecuencia, es posible hallar diversos conocimientos desarrollados en torno al desplazamiento forzado y las estrategias de afrontamiento.

Desde ésta aproximación se nutrió el presente proceso investigativo, pretendiendo una mejor comprensión del tema, y abriendo interrogantes que posteriormente son integrados al análisis. Entre los años 2015 y 2018 tiempo en que se desarrolló el presente estudio, se realizaron constantes búsquedas de literatura al respecto en diversas bases de datos como: Science Direct, Web of science, MedLine, PubMed, Google Académico, e IdeA (Biblioteca Juan Roa Vásquez de la Universidad del Bosque), con palabras clave en español como *afrontamiento y desplazados, mecanismos de afrontamiento y víctimas, salud mental y desplazados* y en inglés, *coping strategies and displaced forced, coping strategies and refugees, mental health and refugees*.

Proceso que constató la existencia de varios estudios relacionados con el desplazamiento forzado, principalmente bajo la concepción de la salud mental, comprendida desde el trastorno mental o patologías asociadas. Tal es el caso de la investigación realizada en Colombia por Rodríguez et al (2002) (1), denominada: “La salud mental en situaciones de conflicto armado” cuyo objetivo fue recabar información sobre investigaciones que dieran cuenta de las consecuencias psicosociales de eventos traumáticos asociados con situaciones de conflicto armado. De igual forma, en el año 2012, se realizó un estudio denominado: “Características del conflicto armado colombiano y la salud mental de civiles que viven en zonas de conflicto activo” (2); cuyo objetivo fue analizar los datos clínicos de pacientes de 16 años en adelante, que consultaron servicios de salud en los departamentos de Nariño,

Cauca, Putumayo y Caquetá entre 2010 y 2011. A nivel internacional, también se encontraron estudios en éste sentido como por ejemplo la investigación titulada: “Problemas psicosociales de la juventud afectada por la guerra en el norte de Uganda: un estudio cualitativo” realizado por Betancourt et al en el 2009 (3). Su objetivo fue comprender dentro del grupo étnico Acholi, los problemas psicosociales que afectan a los niños como producto del desplazamiento.

De esta manera, cómo se evidencia en el párrafo anterior, no se desconocen los conocimientos construidos acerca de las consecuencias del conflicto armado y el desplazamiento forzado sobre la salud de las personas, sin embargo, la presente investigación se enfocó en estudiar las estrategias de afrontamiento presentes en ésta población por lo cual la búsqueda de literatura se delimitó a tal constructo, a continuación, se exponen los estudios encontrados:

A nivel internacional Araya et al (4) en el año 2007 realizó una investigación en Etiopía que buscó evaluar el trauma, las estrategias de afrontamiento, el apoyo social percibido, las características sociodemográficas e identificar diferencias en relación al género en personas desplazadas en etapa de posconflicto, para lo cual se seleccionó una muestra de 1200 personas entre los 18 y 60 años encontrando que el trauma durante el desplazamiento conlleva a un aumento en el uso de estrategias de afrontamiento. Estas últimas fueron evaluadas mediante una lista que 10 ítems donde se tenían en cuenta estrategias orientadas hacia la acción, la emoción y la evitación. Al asociar el género con el afrontamiento, se encontró que las mujeres orientan sus estrategias hacia la emoción y los hombres hacia la acción, es decir que las mujeres tratan de minimizar los sentimientos negativos relacionados con la situación, mientras que los hombres tratan de buscar soluciones a través de la ejecución de acciones específicas. Adicionalmente se pudo establecer que las estrategias de afrontamiento tienen una relación con las variables socioeconómicas, específicamente con el estado civil, puesto que una mujer divorciada y un hombre soltero, presentan un menor uso de estrategias de afrontamiento de supervivencia, que las personas casadas.

En Australia, en el año 2008, Khawaja et al (5), realizaron un estudio denominado: “Dificultades y estrategias de afrontamiento de los refugiados sudaneses antes, durante y después de la migración: un enfoque cualitativo”, cuyo objetivo fue examinar las dificultades y las estrategias de afrontamiento utilizadas durante la experiencia de pre-migración, migración y post-migración. Participaron 23 refugiados sudaneses residentes en Brisbane, Australia (11 hombres y 12 mujeres). El instrumento utilizado fueron las entrevistas semiestructuradas. En los resultados, durante las tres fases vividas por lo refugiados se evidenció la utilización de estrategias de afrontamiento; la primera fue la creencia en Dios, la utilización de las redes de apoyo social y otra de carácter cognitivo, implicando la reformulando la situación y finalmente la estrategia de centrarse en los futuros deseos, esperanzas y aspiraciones (a través de dos formas, desarrollando fuerza interior o normalizando o minimizando la gravedad de la situación).

Así mismo, en el año 2012, Finklestein et al (6) realizó una investigación con el objetivo de comprender desde el contexto sociocultural las estrategias de afrontamiento que han dificultado o favorecido a los inmigrantes de Etiopía en su adaptación en Israel. El estudio fue de tipo cuantitativo y tuvo una muestra de 478 personas; 257 hombres y 220 mujeres. Las personas participantes se distribuyeron en tres grupos pre - peri y post migración. El instrumento para evaluar las estrategias de afrontamiento fue la Escala Multiaxial de Afrontamiento Estratégico (SACS) de Hobfoll. Los resultados mostraron que las estrategias de afrontamiento empleadas con mayor frecuencia fueron unión social, autonomía, y búsqueda de apoyo social. Las estrategias de afrontamiento menos utilizadas fueron dominio, individualismo, afrontamiento indirecto, evitación, pasividad y afrontamiento antisocial. El afrontamiento prosocial es una estrategia que contribuye a la resiliencia, mientras que la evitación y la pasividad son mecanismos de afrontamiento tradicionales en esta población, pero que son desadaptativos en lo que el estudio consideró como sociedad occidental, suponiendo desventajas, ya que pueden asociarse con trastornos de estrés postraumático y disociación. El afrontamiento antisocial es el menos utilizado y se considera ineficaz.

Continuando en el plano internacional, en el año 2015, en Estados Unidos, se llevó a cabo un estudio denominado: “Estrategias de Afrontamiento entre los adultos afectados por el conflicto en los países de ingresos bajo y medianos: una revisión sistemática de la literatura”. Fue realizado por Maureen Seguin y Bayard Roberts (7). Sus objetivos fueron examinar: 1. Los tipos de estrategias de afrontamiento utilizadas por los civiles afectados por el conflicto en los países de ingresos bajos y medianos. 2. Los factores que influyen en las estrategias de supervivencia y 3. Las relaciones entre estrategias de afrontamiento y los resultados de salud mental. Fue una revisión documental donde se estudiaron 50 investigaciones, de las cuales 38 fueron estudios cuantitativos, 11 cualitativos y 1 mixto. La búsqueda se realizó en seis bases de datos bibliográficas: Medline, PsycINFO, Embase, Global Health, Web of Science, y IBSS (Bibliografía Internacional de las ciencias sociales). En cuanto a los resultados sobre el uso de estrategias de afrontamiento, 34 estudios incluyeron elementos clasificados como búsqueda de apoyo (amigos familiares, instituciones, grupos religiosos y grupos de apoyo), 28 estudios tienen en cuenta la reestructuración cognitiva positiva (poniendo en perspectiva los eventos, aceptando las circunstancias y buscar el significado de los acontecimientos), 25 estudios hacen énfasis también en la resolución de problemas (incluye actividades como el trabajo, la obtención de información y participación en movimientos políticos), 25 de ellos mencionan la estrategia de escape - evitación (culpar a otros, aislarse, ignorar los problemas y el consumo de alcohol) y 14 toman la distracción (recreación, ejercicios, pasar tiempo con niños, escuchar música). En lo relacionado con los factores asociados a las estrategias de afrontamiento, en estudios cuantitativos fueron sexo y traumas, mientras que en los estudios cualitativos se exploraron las costumbres y creencias religiosas.

A nivel nacional, Hewitt et al (8) en el 2016 buscaron determinar las afectaciones psicológicas, las estrategias de afrontamiento, los niveles de resiliencia, la percepción y necesidad de atención en salud mental y los factores de riesgo en población adulta que estuvo expuesta al conflicto armado. Contó con una muestra de 677 personas, el 65% fueron mujeres y el 34% fueron hombres. En cuanto a los instrumentos utilizados para recolectar la información se incluyeron entre otros, la Escala de Estrategias de Coping - Modificada (EEC-M). Los resultados en cuanto a las estrategias de afrontamiento fueron

que la muestra participante estuvo por encima de la media de la población colombiana en el uso de estrategias de afrontamiento “esperar que las cosas se arreglen solas” y en el uso de la “religión”; de igual forma se plantea que el uso de habilidades de afrontamiento como la religión, la evitación emocional, la agresión, la negación y la falta de autonomía aumentan la presentación de ansiedad-depresión mientras que la reevaluación positiva y solución de problemas la disminuye.

Continuando en Colombia, en el año 2007 Di- Colloredo et al (9) realizó un estudio acerca de los estilos de afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento en Bogotá, tomando una muestra de 222 personas que asistieron a la unidad de atención integral al desplazado, encontrando como resultados que el método más utilizado por los dos géneros fue el de la evitación, sin embargo la focalización en mujeres se realizó hacia la emoción, con una actividad de tipo cognitivo mientras que para los hombres la focalización fue hacia la respuesta y la actividad fue de orden conductual, por lo tanto se concluye que existen diferencias significativas en la utilización de estilos y estrategias de afrontamiento en hombres y mujeres. Evidenciando un desarrollo personal y un control emocional en las mujeres, lo que implica que hacen una reevaluación positiva de la situación, ellas se desconectan cognitivamente del problema, evitan recordar emociones priorizando recordar situaciones agradables, además de la respuesta paliativa y la búsqueda de apoyo. Mientras que en los hombres se observa una negación de lo ocurrido, evitan creer que algo se pueda hacer, hay supresión de actividades, generando con frecuencia cuadros depresivos.

Otro trabajo que resulta relevante es el realizado por Rodríguez et al (10) en el año 2005, denominado “El desplazamiento como generador de crisis: un estudio en adultos y adolescentes”, donde si bien su objetivo principal fue analizar los factores que permiten comprender el desplazamiento como un evento generador de crisis y las condiciones para su intervención, también recabó información en torno a los factores que acompañan el proceso de desplazamiento forzado, los eventos vividos previos que han tenido un significado negativo para el individuo y las estrategias de afrontamiento empleadas por los sujetos. El diseño metodológico fue de orden cuantitativo, transversal y descriptivo; conformado por una muestra de 50 adultos (20 a 55 años) y 50 adolescentes (12 a 18 años)

a quienes se le aplicaron los siguientes instrumentos: escala de diagnóstico de estrés postraumático desarrollada por Foa (PSD), escala de estilos y estrategias de afrontamiento de Fernández Abascal, la escala de afrontamiento para adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis. Los resultados muestran que tanto para adultos como adolescentes los eventos que actuaron como detonantes para el desplazamiento forzado fueron las amenazas (a la vida y de reclutamiento forzado), homicidios, atentados y combates. Las estrategias de afrontamiento en población adolescente muestran variabilidad en el proceso de hacer frente a las situaciones adversas y se identifica que se orientan a emplear estrategias de tipo conductual. En la población adulta se presenta una tendencia similar al encontrarse que el 50% de los participantes utiliza frecuentemente o siempre estrategias de tipo conductual, seguido de estrategias activas, y que por lo general las estrategias menos utilizadas son las de orden evitativo. De esta manera se entiende que frente a situaciones adversas tanto adultos como adolescentes despliegan una variedad de estrategias para hacer frente a tales situaciones, lo cual los reafirma como sujetos activos durante el proceso de afrontamiento.

Así mismo, la investigación denominada “Aspectos psicológicos, sociales y jurídicos del desplazamiento forzoso en Colombia” realizado por Lozano et al (11) en el año 2004, buscó describir el significado psicológico, social y jurídico que le dan las familias al desplazamiento forzado, abordado desde una metodología cualitativa combinada con investigación cuantitativa descriptiva, en la que participaron 50 familias residentes en Bogotá. Los instrumentos utilizados fueron una encuesta de datos sociodemográficos, una adaptación del cuestionario de eventos estresantes, la entrevista a profundidad y la observación participante. Los resultados indican que las áreas laboral, social cognitiva y estilo de afrontamiento del cuestionario de eventos estresantes, son las de mayor reacción es decir presentan un alto estrés. También se identificó que en el aspecto psicológico se dan cambios en los esquemas, estilos de afrontamiento, identidad personal, respuestas de estrés y adaptación al medio.

El estudio más reciente a nivel nacional encontrado fue publicado en el año 2018 por Castaño et al (12) y denominado: “Salud mental en víctimas de desplazamiento forzado por la violencia en Colombia - El caso de Bogotá, Medellín y Buenaventura”. El objetivo fue

estimar la prevalencia de trastornos mentales y por uso de sustancias en la población víctima de desplazamiento forzado, entre los 13 y los 65 años de edad, en las tres ciudades ya mencionadas con mayor recepción de personas desplazadas en Colombia y establecer lineamientos para su intervención. Fue un estudio cuantitativo, de prevalencia, con una población de 58962 personas y una muestra de 1017 participantes, a los quienes se aplicaron los siguientes instrumentos: CIDI-CAPI OMS (Composite International Diagnostic Interview), instrumento “ad hoc” sobre las condiciones del hecho de desplazamiento forzado, cuestionario adaptado para el consumo de drogas de la CICAD/OEA y el cuestionario CIDI-OMS. En cuanto a los resultados se encontró que aproximadamente 17 de cada 100 personas habían sufrido depresión mayor alguna vez en su vida, el estrés postraumático presentó una prevalencia de vida de 9,94 %. De igual forma, en la población de estudio los trastornos más prevalentes en el último año, fueron la fobia específica (9,26 %), estrés postraumático (7,31 %) y depresión mayor (7,12 %). Según el sexo y el grupo etario, la prevalencia de los trastornos mentales en el último año para los hombres se registró la fobia específica (6,92 %) y la depresión mayor (6,50 %) y para las mujeres, la fobia específica (11,29 %) y el estrés postraumático (8,74 %). Para los dos grupos de edad que se analizaron, se encontró que los adolescentes presentaron las prevalencias más altas para los trastornos de impulsividad: negativista desafiante (6,12 %), trastorno de conducta (4,08 %) y déficit de atención (3,06 %); en los adultos las cifras más altas correspondieron a fobia específica (10,54 %), depresión mayor (8,33 %) y estrés postraumático (8,09 %).

De esta manera, los antecedentes revisados destacan que existe una prevalencia en la población desplazada para el desarrollo de diferentes trastornos mentales configurándose como un grupo de alto riesgo, no obstante, la importancia de la presente investigación, radica en que reconociendo la existencia de un amplio conocimiento comprendido desde la vulnerabilidad y los trastornos mentales asociados, actualmente es indispensable y necesario transitar al estudio de las formas de afrontamiento que utilizan las personas víctimas de conflicto, es decir la manera en cómo proceden frente a los diferentes eventos estresantes y la relación entre dichas estrategias de afrontamiento con su salud, que de paso

a nuevas aproximaciones al entendimiento de dicho fenómeno y que repercuta en la atención de la población desplazada.

De acuerdo a los hallazgos de las investigaciones anteriormente descritas, es posible afirmar que las estrategias de afrontamiento cobran una especial relevancia en personas que han vivido situaciones de violencia porque dejan ver una amplia gama de reacciones cognitivas, emocionales y conductuales de cómo las personas interpretan y actúan frente a éstas vivencias de alto impacto, encontrando diferencias de género y de curso de vida, así como algunas relaciones entre el uso de estrategias de afrontamiento con otros factores sociodemográficos. Por otro lado, se identifica en los estudios consultados, que las estrategias de afrontamiento han clasificado desde las posturas teóricas como adaptativas y desadaptativas, estando éstas últimas asociadas con el desarrollo de algunos eventos o trastornos psicopatológicos, siendo ésta, un área del conocimiento relativamente nueva que requiere fortalecerse a través de la investigación.

Finalmente, ésta recopilación de antecedentes pone en evidencia vacíos de conocimiento existentes en cuanto al estudio del afrontamiento en investigaciones actuales y contextualizadas a nivel nacional y local que respondan a la construcción de saberes sobre éste constructo en las personas desplazadas, muestra de esto, son los contados estudios encontrados y publicados en el país, los cuales, en su mayoría son de la década del 2000 al 2010.

## **2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La violencia es concebida como una serie de actividades que van en detrimento de la integridad y la vida de las personas, así como el bienestar de las comunidades; Así mismo, Colombia permanece inmersa en un conflicto armado interno que lleva más de 50 años generando “una continua y compleja dinámica social, familiar y personal para todos los habitantes del país”(13). Por consiguiente, la violencia específicamente la política y el conflicto armado interno se convierten en un factor de riesgo manifiesto para la ocurrencia del desplazamiento forzado.

El desplazamiento forzado se define como “un fenómeno masivo, sistemático, de larga duración” (13) que surge ante la amenaza y el riesgo que corre la vida e integridad de un individuo o un grupo de individuos que deben huir de su hogar o lugar de residencia habitual, por hechos relacionados con la violencia sin salir de las fronteras de su propio estado y en la legislación colombiana es tipificado como un hecho victimizante (14).

El estudio del desplazamiento forzado es de alta pertinencia para el país, pues al concluir el año 2017 la “segunda mayor población desplazada del mundo era la de Colombia, con 7,9 millones de víctimas del conflicto, la mayoría de ellas desplazados internos” (15). En este sentido y según cifras oficiales obtenidas de la Red Nacional de Información a corte 1 de agosto de 2018, se contabilizan 8.375.858 personas víctimas en Colombia y dentro de ésta cifra global, el hecho victimizante de mayor ocurrencia ha sido el desplazamiento forzado que tiene un total de 7.422.645 personas víctimas, equivalente al 79,7%. Así mismo el grupo poblacional entre los 18 y 60 años agrupa un total de 4.725.456 personas desplazadas (16).

El Huila es uno de los departamentos más afectados por el impacto del conflicto armado interno; por un lado, por su importante ubicación al comunicar al sur con el centro del país y por el otro, al ser zona limítrofe con los municipios que pertenecieron a la antigua zona de distensión durante los diálogos de paz que sostuvo el Gobierno Nacional con el entonces

grupo armado FARC entre los años 1999 y 2001, lo que le valió al departamento constituirse como un corredor estratégico para el actuar de diferentes grupos armados legales e ilegales y por ende ser receptor de la escalada violenta posterior. De ésta manera según cifras de la Red Nacional de Información a 1 de agosto de 2018 hay en el departamento 164.303 personas víctimas de la violencia y de ellas 140.638 personas que han sido desplazados forzados. Así mismo Neiva, la capital del departamento se ha convertido en el lugar de mayor recepción de población desplazada con 71.289 personas (16). Ésta problemática es vigente y considerada de alta prioridad para los entes de administración departamental y municipal, quienes constantemente buscan de diferentes maneras conocer, atender y mejorar la calidad de vida de la población víctima residente en el Huila. Actualmente se encuentra en curso la creación de la Política Pública de Paz y Derechos Humanos, la realización de rondas pedagógicas de Paz, seguimiento al Plan de Acción Territorial – PAT (17,18,19) y actividades académicas que cuyo objetivo es visibilizar a la población víctima y crear nuevos escenarios que les permita dialogar acerca de lo que significó la guerra y proyectar nuevos comienzos dentro del proceso de posconflicto. (20).

Los impactos del conflicto armado en las personas se pueden agrupar en “daños emocionales y psicológicos, morales, políticos y socioculturales” (13). El ser desplazado implica desprenderse abruptamente de mucho de lo que hasta ese momento ha constituido la historia de un individuo, es decir, su identidad, generando en quienes lo viven sentimientos de rabia, dolor, frustración, incertidumbre, desarraigo, por lo tanto, la vivencia del desplazamiento forzado permea la salud mental a nivel personal y colectivo teniendo implicaciones a corto, mediano y largo plazo (8). Así mismo, el proceso de desplazarse a un lugar desconocido y enfrentarse a condiciones sociales y económicas nuevas, con cambios en los roles y funciones en la dinámica individual, familiar y comunitaria, implica para las personas víctimas de desplazamiento un proceso de adaptación “a la fuerza”, que pone a prueba su resistencia y el empleo de distintos recursos psicológicos para retomar nuevamente el curso de la vida y hacer frente a su situación actual, hecho que es distintivo y particular en la población víctima dadas las características propias que tiene en sí el desplazamiento forzado y que fueron anteriormente mencionadas, no siendo equiparables

con otros procesos de afrontamiento acaecidos en la población en general. Por lo tanto, resulta fundamental conocer qué estrategias de afrontamiento emplean las personas que han vivido éste hecho violento para así contribuir al entendimiento integral de éste fenómeno.

Por otro lado, la exposición a eventos de violencia está relacionado con un aumento en el riesgo de desarrollo de trastornos mentales (21,22); según lo identificado por Campo-Arias et al (23) en la población desplazada se presentan síntomas depresivos y de ansiedad, que dan paso al desarrollo de trastornos mentales, principalmente el trastorno de estrés postraumático (TEPT), trastornos depresivos, trastornos de ansiedad y consumo de sustancias psicoactivas. No obstante, y reconociendo que las personas víctimas de desplazamiento forzado han vivido un sufrimiento y sin menoscabar el impacto de ésta experiencia en sus vidas, no todas desarrollan problemas o trastornos mentales (21,10), hecho diferencial que conlleva a considerar el estudio de otros elementos dentro de la comprensión del desplazamiento forzado, como las estrategias de afrontamiento que permiten reconocer las capacidades que el ser humano ha desarrollado a lo largo de su vida y que son útiles en el proceso de enfrentar las situaciones adversas que se suscitan en su entorno. En la revisión de literatura científica efectuada, se reconoce el alto volumen de estudios orientados a la identificación de trastornos psicológicos, afectaciones a la salud física y mental asociados al conflicto armado, el desplazamiento forzado y otros hechos victimizantes (1,2,12,22,23); Sin embargo, también se identifica un vacío de conocimiento en estudios relativos a los procesos de adaptación al cambio, resiliencia o afrontamiento que presenta la población desplazada y la relación de éstos sobre el estado de salud de las personas.

Adicionalmente, resulta indispensable para el país, el desarrollo de conocimientos que sirvan a los trabajadores del ámbito humanitario, social y asistencial encargados de la atención y acompañamiento a la población víctima que les permita entender, abordar, atender e intervenir a la población víctima de acuerdo a las condiciones propias del conflicto armado colombiano con una perspectiva desde y para las regiones, en dónde se pueda comprender que el conflicto armado no sucedió igual en todos los territorios, por lo cual el análisis de la dinámica de la violencia debe contextualizarse y analizarse respondiendo a dichas particularidades. De igual manera, vale la pena indagar de qué

manera afrontan o cuáles estrategias de afrontamiento emplean las personas víctimas teniendo en cuenta las características, necesidades, oportunidades, condiciones socioeconómicas propias de los entornos donde residen que contribuya a la realización de acciones pertinentes a la realidad actual y local.

Ahora bien, éste tema es pertinente a la salud mental comunitaria porque da paso a la búsqueda de posturas comprensivas del fenómeno del desplazamiento forzado bajo un enfoque poblacional que trasciende la visión subjetiva o individualizada del abordaje del desplazamiento. Así mismo atiende el llamado que desde la Organización Mundial de la Salud se ha venido realizando para generar conocimientos orientados a promover la salud mental positiva, que abarca aspectos afectivos, enfoques salutogénicos y la manera en que las personas enfrentan una a una sus adversidades (24), posición que re-estructura la manera reduccionista y patologizante a través de la cual se ha estudiado la salud mental, propendiendo por una comprensión integral de los eventos vitales normativos y no normativos, por los que atraviesan las personas que contribuya a un mejoramiento en la atención en salud y calidad de vida de las poblaciones.

De ésta manera, esta investigación, asume una comprensión de la salud mental positiva, que conduce al mayor bienestar logrado y el mejor funcionamiento efectivo que puede tener un individuo, que permita el desarrollo de sus capacidades y potencialidades (24), por lo tanto, es relevante y necesario comprender cuáles son las estrategias de afrontamiento en las personas desplazadas y su relación con diferentes factores sociodemográficos que conlleven a movilizar conocimientos acordes con la realidad colombiana.

De esa ésta manera, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento en personas víctimas de desplazamiento forzado que residen en la urbanización Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva- Huila, 2017?

### **3. OBJETIVOS**

#### **2.1 OBJETIVO GENERAL**

- Establecer la asociación entre las estrategias de afrontamiento y las características sociodemográficas en personas víctimas de desplazamiento forzado que residen en la urbanización Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva – Huila, 2017.

#### **2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Describir las características sociodemográficas y de desplazamiento forzado de las personas víctimas de desplazamiento forzado que residen en la urbanización Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva, 2017.
- Identificar las estrategias de afrontamiento que utilizan las personas víctimas de desplazamiento forzado que residen en la urbanización Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva, Huila, 2017
- Determinar la asociación entre las estrategias de afrontamiento y las características sociodemográficas de las personas víctimas de desplazamiento forzado que residen en la urbanización Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva, Huila, 2017

#### **4. PROPÓSITOS**

Este estudio tiene como propósito contribuir a la comprensión del fenómeno del desplazamiento forzado en el país, aportando a la producción de saber científico nacional acerca de los factores sociodemográficos, de desplazamiento y las estrategias de afrontamiento empleadas por la población desplazada, aspecto relevante teniendo en cuenta el proceso de postconflicto sobre el que transita el país.

Esta investigación contribuye a la construcción de conocimiento pertinente a la realidad local de un departamento que ha sido altamente impactado por el conflicto armado, el cual ha mostrado una dinámica de violencia y desplazamiento forzado con características particulares en comparación con otras regiones del país.

La comunidad académica sería impactada positivamente con los productos generados por la investigación, pues conlleva al desarrollo de saberes desde una perspectiva diferente y positiva, que serían puestas al debate y utilidad de los profesionales de la salud y ciencias sociales que interactúan con ésta población, posibilitando una aproximación desde la perspectiva de desarrollo humano y no desde la visión reduccionista de la vulnerabilidad.

Para las personas víctimas de desplazamiento forzado, ésta investigación puede ser vista como la posibilidad que permita un autoreconocimiento y un análisis distinto sobre las situaciones vividas y su realidad, que puede cuestionar y trascender a la toma de decisiones, empoderamiento individual, familiar y comunitario, donde puedan posicionarse como sujetos activos dentro del proceso de desplazamiento que contribuyan a la materialización de acciones que conlleven al mejoramiento de su salud mental y calidad de vida.

## **5. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL**

### **5.1 CONFLICTO ARMADO Y DESPLAZAMIENTO FORZADO EN COLOMBIA**

#### **5.1.1 EL DESPLAZAMIENTO FORZADO COMO HECHO VICTIMIZANTE EN EL MARCO DEL CONFLICTO ARMADO COLOMBIANO**

El conflicto armado en Colombia surge hacia los años 1950 y ha perdurado por más de 60 años hasta la actualidad, siendo “uno de los más sangrientos de la historia contemporánea de América Latina” (13) generando afectaciones para todos los habitantes del país. A lo largo de este conflicto se “han usado y conjugado todas las modalidades de violencia” (13), es así como los actores armados enfrentados, se han valido de crímenes de guerra y de lesa humanidad, que han convertido a la población civil en la principal víctima del conflicto.

Las causas de este conflicto armado se pueden rastrear en dos grandes aspectos; por una parte, “la apropiación, el uso y la tenencia de la tierra” (13) debido a que ésta se concentró en manos de unos pocos terratenientes, generando despojos forzados, nuevas colonizaciones y dificultades para la legalización de los predios. No obstante, se suman nuevos problemas por el control de las rutas del narcotráfico, el auge del desarrollo minero, energético y agroindustrial y el pacto entre diferentes actores legales e ilegales con grupos económicos y empresariales en el país (13).

El otro factor importante en el mantenimiento del conflicto ha sido la precarización y la debilidad de la estructura democrática, pues han existido históricamente pactos para asegurar la concentración y alternancia del poder entre los partidos tradicionales en el país; donde cualquier intento de surgimiento de movimientos alternativos u opositores han sido reducidos principalmente a través de acciones violentas, presentándose dos coyunturas: la primera, que el alzarse en armas se justifica como una forma de llegar al poder y conseguir una restitución de la democracia, y la segunda donde la guerra continúe siendo el medio para evitar que las ideas disidentes impidan la democracia y de esta manera evitar cambios y transformaciones políticas (13).

Esta violencia en el contexto colombiano, se ha materializado a través de diversos hechos: los asesinatos selectivos, las masacres, la tortura, las desapariciones forzadas, los secuestros, el despojo de bienes, las extorsiones, la violencia sexual, el reclutamiento ilícito, los atentados terroristas, las acciones bélicas, las minas antipersonales, las amenazas a la vida y el desplazamiento forzado.

En particular, el desplazamiento forzado es considerado una estrategia de guerra en el marco del conflicto armado colombiano, sin embargo, existen debilidades para determinar y analizar el proceso histórico que ha tenido el desplazamiento forzado en Colombia especialmente durante la mayor parte del siglo XX, debido a que éste transcurrió “sin reconocimiento alguno, sin una definición jurídica, sin que fuese tipificado como delito y sin mecanismos ni formas institucionales” (25) para abordarlo.

El término desplazamiento forzado se impuso a comienzos de los años noventa (14), sin embargo, solo hasta 1997 éste fenómeno se reconoció a nivel legal, inicialmente a través de la promulgación de la Ley 387, por la cual se adoptan medidas para la prevención del desplazamiento forzado, la atención, protección, consolidación y estabilización socioeconómica de los desplazados internos por la violencia, posteriormente en el capítulo III de la Ley 1448 de 2011 se destaca la atención diferencial a las víctimas del desplazamiento forzado.

Por lo tanto, teniendo en cuenta la normatividad que presenta el país, esta investigación, considera una persona en situación de desplazamiento forzado, como “toda persona que se ha visto forzada a migrar dentro del territorio nacional, abandonando su localidad de residencia o actividades económicas habituales, porque su vida, su integridad física, su seguridad o libertad personales han sido vulneradas o se encuentran directamente amenazadas” (26), en el marco del conflicto armado interno, violaciones a los Derechos Humanos y el Derecho Internacional Humanitario.

La anterior, es una definición integradora puesto que reúne los diferentes elementos que configuran el fenómeno del desplazamiento; en primer lugar lo coercitivo del hecho y el

carácter forzoso de la movilización y traslado de la población, así mismo el proceso de desarraigo y abandono de sus actividades y pertenencias, que se da por la acción violenta de actores armados en amenaza a la vida e integridad personal, en el marco del conflicto armado interno, que conlleva a la vulneración de derechos y genera repercusiones a nivel individual, familiar y comunitario afectando indiscutiblemente el bienestar y la calidad de vida de las personas.

De esta manera armoniza con lo manifestado por organismos internacionales como el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) y en coherencia a lo estipulado en los principios rectores del desplazamiento forzado, considerando a los desplazados internos como personas o grupos de personas que “se han visto forzadas u obligadas a escapar o huir de su hogar o de su lugar de residencia habitual, en particular como resultado o para evitar los efectos de un conflicto armado, de situaciones de violencia generalizadas, de violaciones de los derechos humanos o de catástrofes naturales o provocadas por el ser humano y que no han cruzado una frontera estatal internacionalmente reconocida” (27).

En este punto, es importante anotar, la diferencia entre el desplazamiento forzado y la migración forzada, ésta última entendida como toda persona que como consecuencia de “fundados temores de ser perseguida por motivos de raza, religión, nacionalidad, pertenencia a un determinado grupo social u opiniones políticas, se encuentre fuera del país de su nacionalidad y no pueda o, a causa de dichos temores, no quiere acogerse a la protección de tal país” (28) por lo cual asume la condición de un migrante o refugiado, siendo otro estado y las organizaciones internacionales las encargadas de velar por su protección integral.

La dinámica del desplazamiento forzado en Colombia muestra que en su mayoría se da desde la zona rural hacia la urbana; las personas huyen de la violencia y la inseguridad acaecida en el campo, principalmente de los caseríos, veredas y municipios lejanos. Por lo cual cuando las personas salen huyendo van escalando de manera transitoria municipios cercanos o ciudades medianas y en algunos casos cuando la amenaza persiste o debido a las

dificultades de adaptación a estos nuevos entornos y la ilusión de nuevas o mejores oportunidades terminan asentándose en las grandes ciudades (29).

Se establece, a partir del Informe Nacional de Desplazamiento Forzado en Colombia 1985 a 2012 que las principales causas de desplazamiento de los hogares son la amenaza de muerte y/o maltrato psicológico con un 84%, seguido por la muerte de un familiar, alteraciones de orden público, enfrentamientos armados o combates, y la amenaza de reclutamiento forzado tanto en adultos como en menores (30).

En Colombia se presentan diferentes modalidades de desplazamiento clasificados principalmente por el número de personas que se movilizan en un determinado tiempo y/o evento de violencia:

- El desplazamiento individual, que hace “referencia a la expulsión de uno o varios miembros de un hogar o de un grupo de hogares (hasta 9 grupos familiares) en este caso desde un mismo lugar, tiempo y por las mismas circunstancias” (30) generalmente se presenta en sitios donde existen amenazas tácitas pero constantes a la seguridad y la vida.
- Los desplazamientos masivos que corresponden a la migración de “diez o más hogares, o de cincuenta o más personas, entendiendo por hogar, el grupo de personas, parientes, o no, que viven bajo un mismo techo, comparten los alimentos y han sido afectadas por el desplazamiento por la violencia” (31). Esta modalidad se encuentra asociada la ocurrencia de situaciones de alto impacto para la comunidad como masacres, enfrentamientos u hostigamientos entre diferentes grupos armados, bombardeos, intimidaciones o amenazas directas a uno o más miembros de la población.
- El desplazamiento intra-urbano que se caracteriza por la migración de la población civil entre comunas y/o barrios al interior de las ciudades que al quedar en medio de eventos violentos buscan protección frente a los grupos armados que tienen el control territorial de algunos lugares, por lo cual nuevamente deben huir a otras zonas o lugares que les brinden mejores oportunidades para vivir (32).

Con relación a los actores armados responsables del desplazamiento forzado, de acuerdo a la información contenida en el Registro Único de Víctimas que responde a la percepción

que tienen las personas desplazadas y siendo tomada de las declaraciones presentadas ante el ministerio público y/o Unidad para la atención y reparación integral a las Víctimas - UARIV y no como resultado de un proceso judicial de investigación, se identifica que en un 42% de casos no se presenta información o no se da cuenta quién fue el responsable, lo que muestra un gran vacío entre lo conocido y lo ocurrido. Por otro lado, se establece que en los desplazamientos en los cuales se cuenta con información, el 41% de los casos corresponden a grupos guerrilleros, el 21% a las Autodefensas – Paramilitares, 4% a las bandas criminales o Bacrim y el 0,8% a la fuerza pública (25).

La corte constitucional en la sentencia T-025 de 2004, delimita el desplazamiento forzado contemporáneo, a aquellos ocurridos desde el año 1980 hasta la actualidad, el cual muestra una constante evolución. Según el análisis realizado a partir de la información en la Red nacional de información a corte 1 de agosto de 2018 se presenta un sutil pero progresivo aumento en la expulsión de personas año a año a partir de 1980, aumentando significativamente y en más del 50% desde el año 1995 a 1999: al pasar de 107,283 personas expulsadas en 1995 a 276,666 personas expulsadas en 1999, situación que continuó creciendo excesivamente desde el año 2000 hasta el año 2002 en donde se presenta 754,072 personas desplazadas, el pico más alto en la historia de Colombia (16).

Lo anterior puede verse explicado por el recrudecimiento de las acciones violentas propiciadas por los grupos guerrilleros y paramilitares, así como enfrentamientos entre éstos con agentes del Estado. Paralelamente en estos años se lleva a cabo los diálogos de Paz entre el Gobierno y el grupo armado FARC y posteriormente la ruptura de los mismos. A partir del año 2003 hay un descenso considerable pero inestable pudiendo comprenderse en el marco de las negociaciones de paz y las primeras desmovilizaciones de los grupos paramilitares, así mismo entre el 2001 y 2003 estos grupos aseguraron su permanencia y control en diferentes zonas del país lo cual se significó la disminución de disputas territoriales y por lo tanto menores desplazamientos.

En el periodo comprendido entre los años 2003 y 2007 se presenta una arremetida del Estado contra los grupos guerrilleros a través de confrontaciones y operaciones militares,

no obstante, también sucede el reacomodamiento y surgimiento de bandas criminales que resultaron posterior al proceso de desmovilización con los paramilitares lo cual repercutió en un aumento de las cifras de desplazamiento.

Desde el 2008 se presenta una tendencia fluctuante en la ocurrencia de desplazamiento forzado enmarcada en el debilitamiento de las guerrillas y la terminación del proceso de desmovilización paramilitar, disminuyendo las cifras, pero hacia los años 2013 y 2014 ascienden nuevamente, no obstante, en el marco de los diálogos de paz con las FARC y posterior firma del acuerdo de paz en el segundo periodo de gobierno de Juan Manuel Santos (2014- 2018), descienden.

Finalmente es importante mencionar que si bien la ocurrencia del desplazamiento ha menguado según las estadísticas reportadas, las cifras con relación a las declaraciones de la población de los hechos victimizantes sucedidos va en aumento principalmente entre los años 2013, 2014 y 2015, pudiendo ser explicado por presentarse mejores y más favorables condiciones de seguridad en los últimos años permitiendo a las personas poner en conocimiento de las instituciones correspondientes la situaciones acontecidas (25,16,30).

Bajo este análisis, la vivencia del desplazamiento forzado viola “los derechos a la vida, a la integridad física, a la libertad personal, a la libre elección de domicilio, a la unidad familiar, y a todos los que hacen referencia a sus intereses económicos, sociales, culturales, tales como los derechos a la educación, la salud y el trabajo entre otros” (14). Sin embargo, el desplazamiento va más allá de un asunto jurídico o político, ya que toca un asunto humano y desde allí se origina la relación que hay entre la violencia y la salud mental (11). En este sentido el desplazamiento trastoca diferentes dimensiones de la persona lo que termina afectando su salud mental repercutiendo en el sentido de vida, la construcción de su identidad, el ser y estar en el mundo, sus relaciones e interacciones con este y las otras personas, lo cual definitivamente altera el estado de bienestar, la capacidad de enfrentarse a las situaciones cotidianas, a sus actividades laborales y comunitarias y su calidad de vida (33).

#### **4.1.2 EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, UN CORREDOR ESTRATÉGICO EN LA DINÁMICA DE CONFLICTO ARMADO Y DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO**

La historia del conflicto armado en el departamento del Huila se remonta a los años cuarenta, cincuenta y sesenta del siglo pasado. El Huila y el Tolima fueron regiones que se vieron involucradas de manera activa en la época de “La Violencia” periodo comprendido desde el año 1946 hasta 1953, en estos departamentos “operaron guerrillas liberales y comunistas, así, como bandas delincuenciales de origen conservador que se disputaron el espacio con liberales y comunistas” (34). Así mismo hicieron presencia núcleos de autodefensas campesinas que fueron base para la creación de las FARC en los años 60.

Durante la conformación del frente nacional que limitó la participación política a los dos partidos tradicionales (liberales y conservadores), el Huila se vio fuertemente afectado pues quedó relegado de la escena nacional debido a que no tenía una presencia fuerte de dichos partidos. Posteriormente a la época de “La Violencia” gran parte de las tierras del departamento quedaron centralizadas en pocas manos. Finalmente, la realización de la primera conferencia de las FARC en Marquetalia (Tolima) en 1964 y la cuarta en El Pato (Caquetá) en 1971 determinó la presencia de dicho grupo armado en el Huila. En la década de los 80 debido a la expansión que lograron en el territorio existía un reconocimiento y posicionamiento tanto de las FARC como del ELN. Ya en los años 90 la actividad bélica del departamento aumentó debido a la presencia de estos grupos armados, así como por la creciente economía del narcotráfico y la incipiente llegada de grupos paramilitares (34).

Poco a poco, “se dio una escalada del conflicto armado entre actores legales e ilegales, quienes comenzaron las luchas por el dominio militar, político, económico y social del territorio, por las zonas de alto interés geoestratégico ante su importancia en recursos naturales y/o destinados a la implementación de grandes proyectos de infraestructura, por los cultivos de uso ilícitos y por los corredores estratégicos así como el tráfico de drogas y armas” (34).

Un hecho relevante en la dinámica del conflicto armado en el departamento, fue que durante los diálogos de paz entre el Gobierno Nacional y las FARC entre los años 1999 y

2002, se estableció la zona de distensión en la que se despejaron cuatro municipios del Meta (Mesetas, La Uribe, Vistahermosa y La Macarena) y uno del Caquetá (San Vicente del Caguán) ambos departamentos limítrofes con el Huila. “Este contexto hizo que el Huila se convirtiera en un espacio estratégico para los [grupos] armados en su propósito de controlar y ganar posiciones, lo que repercutió en que la población se convirtiera en blanco de sus incursiones” (34).

Así mismo otros dos hechos significativos ocurridos en el Huila durante este proceso de diálogos de paz fue el secuestro de 15 personas en el edificio Miraflores en el centro de Neiva, el 26 de julio de 2001 y el del congresista Jorge Eduardo Gechen Turbay el 20 de febrero de 2002 situaciones que finalmente desencadenaron en la ruptura de los diálogos obteniendo como consecuencia un recrudecimiento de las acciones violentas en el propio departamento y en los departamentos vecinos (35).

Por lo tanto “la conflictividad del Huila y del Piedemonte Amazónico se explica por diversas causas estructurales y coyunturales de carácter socioeconómico, político y de seguridad, aunque su ubicación geoestratégica es también una de las razones de la presencia de diversos grupos armados ilegales y del conflicto armado” (34).

El Huila se encuentra ubicado en el suroccidente del país, y los grupos armados se han valido de esta posición geográfica para crear corredores y rutas estratégicas que conectan al Huila con el resto del país así: hacia la zona norte, con los departamentos de Tolima, Cundinamarca y Meta, en la zona central, une con los departamentos de Caquetá y Tolima y en la zona sur une con los departamentos de Caquetá, Cauca y Putumayo.

En el departamento del Huila han hecho presencia la mayoría de actores armados; sin embargo, el de mayor presencia histórica ha sido las Fuerzas Revolucionarias Armadas de Colombia – FARC (desintegrado como grupo armado resultado del acuerdo de paz de La Habana, firmado el 24 de noviembre de 2016) la mayor influencia fue ejercida por el Bloque Sur, registrando “la presencia de tres compañías móviles, siendo la más activa la Teófilo Forero, así como el accionar de los frentes 3, 13, 16 y 17” (36).

Por su parte la guerrilla del ELN ha tenido presencia en el Huila principalmente en la zona de la “Bota Caucana, con el frente Manuel Vásquez Castaño e incursionó en la capital del departamento con el frente urbano La Gaitana” (36) pero su influencia y acciones han sido en menor proporción que las de las FARC.

Con respecto a los grupos paramilitares entre los años 2004 y 2005 se confirmó la aparición y existencia de las AUC (Autodefensas Unidas de Colombia) en la zona de Pitalito, Timaná y San José de Isnos, conocidos como el Bloque Central Bolívar y en el municipio de Colombia el Grupo Centauros y la activación de las autodefensas campesinas incrementando la tensión y temor en la población.

Como se ha logrado dilucidar, el Huila es uno de los departamentos históricamente más afectados por el impacto del conflicto armado interno, según cifras de la Red Nacional de Información hay 164.303 personas víctimas de la violencia en el departamento a 1 de agosto de 2018. Los hechos victimizantes de mayor ocurrencia son el desplazamiento forzado con 140.638 personas, seguido del homicidio con 20.123 personas, las amenazas 13.695 personas, la pérdida de bienes muebles o inmuebles con 5.170, la desaparición forzada y actos terroristas, con 1.806 y 1.524 personas respectivamente (16).

En cuanto a la ocurrencia del desplazamiento forzado se considera que los años 2007, 2008 y 2009 tienen las cifras de mayor expulsión de personas del departamento con 12.649, 12.533 y 10.234 personas respectivamente. Así mismo el número de personas desplazadas recibidas en el departamento, alcanzan cifras significativas, en los años 2007 con 18.248 personas, 2008 con 15.967 y 2002 y 2006 con alrededor de 14.000 personas según la Red Nacional de Información a 1 de agosto de 2018 (16). Esta situación da cuenta de una particular dinámica de desplazamiento en el Huila, y es que se define como un departamento receptor y al mismo tiempo expulsor de población desplazada.

Se identifica que la totalidad de los municipios del departamento se han visto afectados por el desplazamiento forzado; “todos los municipios del departamento del Huila han sido expulsores de población” (37) siendo Algeciras el municipio de mayor nivel de expulsión.

Esta dinámica se explica dada la presencia de los diferentes grupos armados ilegales a lo largo y ancho del departamento, desde donde ejercen su influencia y presiones a la población civil.

También se establece que los 37 municipios del departamento tienen la condición de ser receptores de población desplazada, no obstante Neiva y Pitalito son los municipios de mayor recepción” (37). Este fenómeno puede comprenderse al reconocer que la población, en su mayoría por tiene vínculos de apoyo, o redes familiares en estos municipios, y por la cercanía de estos en la trayectoria de desplazamiento.

Por otro lado, los procesos de desplazamiento forzado en el departamento del Huila en su mayoría se han dado de forma individual, es decir individuos y/o familias que van saliendo progresivamente de sus territorios, y no de manera masiva.

En cuanto a la relación del Huila con otros departamentos, se ha logrado establecer que el departamento de “Caquetá es el principal expulsor de población hacia el Huila” (38) debido a las diferentes operaciones militares para la retoma de la gobernabilidad después de los fallidos diálogos de paz, el incremento de acciones bélicas de diferentes grupos armados y las particularidades de la dinámica del conflicto armado en ese departamento, no obstante, el Putumayo, Tolima y Cauca también aportan una cantidad importante de desplazados.

De igual forma, se considera que la interacción del Huila con Caquetá y Putumayo se da en términos de “micro-regiones naturales por encima de divisiones político-administrativas, con fuertes relaciones sociales, políticas y culturales” (38) puesto que los huilenses en gran medida fueron colonizadores de dichos departamentos, lo cual proporciona una especie familiaridad y proximidad que resulta atractiva para las personas que han vivido el desplazamiento forzado, que ven en el Huila, una región hospitalaria y acogedora donde ubicarse (38). De esta manera, se considera viable que las dinámicas de conflicto en estos departamentos tienen incidencia directa sobre el Huila y que el destino del departamento, está directamente relacionado al destino de sus vecinos (34).

#### **4.1.2.1 ¿A dónde llegar? Neiva una ciudad cercana...**

La ciudad de Neiva es la capital del departamento del Huila, se encuentra ubicada entre la cordillera Central y Oriental, su extensión territorial es de 155.300 hectáreas, de las cuales el 2,96% corresponde a zona urbana y el 97,04% pertenece a zona rural. Limita geográficamente al norte con los municipios de Aipe y Tello; al sur con los municipios de Rivera, Palermo y Santa María; al oriente con el municipio de San Vicente del Caguán (Caquetá); y al occidente con los municipios de Planadas y Ataco (Tolima) (39).

Neiva se posiciona como el municipio de mayor recepción de víctimas de desplazamiento forzado al registrar en esta condición 71.289 personas según la Red nacional de Información a corte 1 de agosto 2018 (16) dada “la influencia del conflicto armado en el departamento y su relación con los departamentos vecinos” (40). Esto se explica por la facilidad en el acceso vía terrestre desde el Caquetá, Putumayo, Cauca y Tolima a la ciudad y la relativa cercanía en sus distancias, así mismo desde el sur es la primera ciudad a la que se llega si se encuentra en tránsito al centro del país, especialmente hacia Bogotá. Neiva es una ciudad mediana, pero es el centro económico y administrativo de la región, tiene un clima cálido y resulta una tierra acogedora, hospitalaria que comparte elementos culturales comunes con dichos departamentos, factores atractivos para la población desplazada que sale huyendo del conflicto armado en mínimas condiciones económicas y que buscan un lugar que les ofrezca amparo y nuevas oportunidades para su subsistencia.

Sin embargo, la condiciones a las que se enfrentan las personas desplazadas en la ciudad no son fáciles; históricamente las personas se han situado en los sectores más precarios y periféricos del área urbana, “generando así el crecimiento de los cinturones de miseria con la creación de nuevos asentamientos que carecen de dotaciones básicas urbanas, como los servicios públicos e infraestructura para hacer viables las condiciones de vida y salud de sus habitantes recién llegados” (38).

En Neiva, según el último Plan de Ordenamiento Territorial para el año 2013 se reporta un total de 68 asentamientos ubicados a lo largo y ancho del municipio, pero concentrándose en las comunas de más alta vulnerabilidad que tiene la ciudad como lo son la Comuna 10 (12 asentamientos), la comuna 8 (10 asentamientos), las comunas 2, 5 y 9 (8 asentamientos)

y la comuna 6 (7 asentamientos) (40), número significativo si se tiene en cuenta que Neiva de manera legal tiene reconocidos 117 barrios, lo cual significa que los asentamientos equivaldrían al 58% de la distribución administrativa de la ciudad.

Por otro lado, a éstas condiciones de riesgo físico se suman vulnerabilidades sociales como consumo de sustancias psicoactivas, violencia intrafamiliar, comunitaria, delincuencia, desempleo, que tienen un alto impacto en la población e incide en el modo de vida de las personas recién llegadas, ya que en algunos casos son condiciones no vividas antes del desplazamiento forzado.

Otro elemento importante al que se enfrentan las personas víctimas que llegan a la ciudad es la discriminación y/o prejuicios culturales que tienen las comunidades receptoras frente a los desplazados, debido a que se cuestiona constantemente su imagen y dignidad y pueden generarse acciones de revictimización, entendida “toda acción u omisión que empeore el estado físico y/o psíquico de la víctima cuando busca ayuda y se relaciona con el sistema legal” (41), es decir, que es factible, que en el contacto que tienen las personas desplazadas con diferentes instituciones gubernamentales o no, y que tienen la responsabilidad de contribuir a la garantía de sus derechos, sean éstas mismas instituciones las que generen nuevas vulnerabilidades y afectaciones; por un lado cuando se pide relatar en varias ocasiones y ante diferentes personas el proceso del desplazamiento, en espacios inadecuados, reviviendo hechos y situaciones violentas sin ninguna contención psicológica y por otro lado, cuando se presentan barreras de acceso a para la prestación de los servicios en salud, educación, entre otros.

#### **4.1.3 LA VIVENCIA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO: MÁS ALLÁ DE LAS CIFRAS**

El desplazamiento forzado es una situación que no discrimina edad o curso de vida, y en Colombia ha sido vivida no sólo por adultos, sino por niños, niñas, adolescentes, mujeres gestantes, adultos mayores, jóvenes, repercutiendo de manera trascendente en cada grupo etario y teniendo un impacto significativo sobre el curso vital. Los menores de edad desplazados, por ejemplo, son susceptibles con mayor frecuencia a algún tipo de violencia

relacionada con maltrato físico, psicológico, abuso sexual, abandono, negligencia, reclutamiento y violencia intrafamiliar (42); y este es un hecho que deja huella en su vida, así como en su entorno proximal más cercano, su familia.

Por su parte, las mujeres se podrían considerar como las principales sobrevivientes al conflicto armado en Colombia, siendo afectadas directa o indirectamente por uno o varios hechos victimizantes en un momento determinado; sin embargo el desplazamiento forzado es “una forma de violencia que afecta de forma desproporcionada a las mujeres quienes se ven obligadas a asumir la responsabilidad por la supervivencia de sus familias” (43) debido a que en el marco del conflicto con frecuencia sufren la pérdida de sus parejas, hijos o familiares por asesinatos, desapariciones, reclutamiento forzado o la disolución de la relaciones conyugales (43), lo cual se refleja en la alta presencia de mujeres cabezas de familia en este grupo poblacional, de acuerdo a estudios desarrollados a nivel nacional e internacional(44,45).

De lo mencionado anteriormente es importante resaltar que en su mayoría el desplazamiento forzado es concomitante con otros hechos victimizantes reconocidos en el marco del conflicto armado interno, como “las muertes, las amenazas a la vida, la violencia sexual, la contaminación por armas, el robo de bienes y las amenazas de reclutamiento” (46). Por lo tanto, el desplazamiento se convierte en un eslabón en la cadena de violencias vividas por las personas, requiriendo una aproximación y comprensión desde su interrelación con otros hechos victimizantes, bien sea, como una acción estratégica del conflicto armado y/o como un producto o consecuencia de éste.

Ahora bien, el desplazamiento forzado tiene repercusiones en las condiciones socioeconómicas de las personas. Los niveles educativos predominantes en esta población son la básica primaria y la básica secundaria, hecho que implica desventajas para la consecución y ejercicio de actividades laborales y productivas que, además cambian de ser principalmente agrícolas a oficios variados en la ciudad, actividades que en su mayoría son informales y no representan un ingreso económico estable o suficiente, desencadenando situaciones críticas de pobreza. Según un estudio realizado sobre calidad de vida y situación

de pobreza de la población desplazada entre los años 2008 y 2010, se concluye que existe un alarmante grado de pobreza en la población desplazada, incluso muy por encima de la Línea de Pobreza a nivel nacional (47).

En coherencia con lo anterior, según la medición de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) se identifica que el 53% de las personas desplazadas eran pobres, y el 23,3% estaban en situación de miseria, lo cual indica que “los hogares desplazados registran un retraso de más de dos décadas respecto al conjunto de la población colombiana” (47). En este sentido las principales dificultades se encuentran en la condición de hacinamiento, debido a que en un número importante de hogares se encuentran viviendo más de tres personas por habitación y la condición de vivienda es inadecuada, es decir, que los lugares donde habitan las personas desplazadas no cuentan con los materiales adecuados en sus pisos, paredes, techos (47).

De esta manera, se puede afirmar que un gran número de la población desplazada es pobre, de baja escolaridad, con necesidades insatisfechas como la vivienda, servicios públicos, inaccesibilidad a una buena oferta de empleo, ingresos por debajo del salario mínimo legal vigente, con hacinamiento habitacional, con problemas de saneamiento ambiental, problemas en la cobertura de atención institucional a nivel de salud y educación (38,44).

#### **4.1.3.1. Desplazamiento forzado, implicaciones en la vida de las personas**

El desplazamiento forzado cambia la realidad y la vida de quien lo vive, por lo tanto, es importante analizar cuáles son las particularidades y posibles afectaciones que trae consigo este hecho victimizante. Para su estudio y comprensión se han identificado las principales dimensiones del ser humano sobre las cuales se evidencian afectaciones derivadas de la condición de desplazamiento, por ello se abordarán la dimensión individual, familiar, sociocultural y moral, sin olvidar que todas ellas ejercen influencias entre sí y están directamente relacionadas. Para finalizar, se analiza una dimensión más amplia que atraviesa a las demás: la tierra y la identidad.

En consonancia con lo anterior, en el plano individual se resalta el aspecto físico y emocional, cuyo equilibrio es vital en la garantía de la calidad de vida y en el bienestar percibido por las personas. Es así que a nivel físico se asocia que, como consecuencia de la vivencia del desplazamiento forzado, pueden aparecer dificultades en el estado de salud en general, relacionadas con la alimentación, dolores, problemas gastrointestinales, respiratorios, alteración en el ciclo vigilia-sueño, funciones cognitivas y finalmente se estimula el desarrollo de conductas de riesgo como consumo de sustancias alcohólicas y psicoactivas (8).

En el aspecto emocional, las personas en situación de desplazamiento experimentan una serie de sentimientos relacionados con el evento de desarraigo y pérdida como rabia, frustración, miedo, tristeza e incertidumbre, hecho que puede generar secuelas en la salud mental con implicaciones a corto, mediano y largo plazo (8). Coherente con ello, el desplazamiento forzado ha sido “asociado con un aumento de la prevalencia de la enfermedad mental” (22); según lo identificado por Campo-Arias et al (23). en la población desplazada se presentan síntomas depresivos y de ansiedad, que dan paso al desarrollo de trastornos mentales, principalmente el trastorno de estrés postraumático (TEPT), trastornos depresivos y trastornos de ansiedad. Otros estudios han encontrado síntomas clínicos de psicoticismo (8). y trastornos somáticos (44).

En la dimensión familiar, se identifican situaciones de desintegración de la familia durante o después del proceso de huida, en algunos casos como consecuencia de otros hechos victimizantes (homicidio, reclutamiento, desaparición forzada, etc.) o en el proceso de acomodación al lugar de llegada, el cual no permite mantener la unidad familiar que se tenía con anterioridad, debilitando las redes de apoyo más cercanas con las que contaban los miembros de la familia. Esta desestructuración y “el proceso de adaptación a la nueva cultura los hace inseguros y desconfiados, lo cual se une a procesos de culpabilización que debilitan los vínculos afectivos y el significado de la vida en común” (11).

De igual forma, se reconoce que “para enfrentar el desplazamiento, muchas familias se ven abocadas a adicionar núcleos familiares, [o] acoger parientes cercanos” (48), es decir que se

presenta una reorganización o recomposición abrupta, transformándose la comunicación, las relaciones, los roles y la estructura familiar, creando nuevas relaciones de jerarquía, autoridad y poder. Las pautas de crianza y las normas familiares también sufren un desajuste que pueden desencadenar dificultades en las dinámicas familiares.

En cuanto a la esfera sociocultural, constituida por los vínculos, relaciones comunitarias, tradiciones, creencias, gastronomía, modos de vida, valores sociales, festividades y expresiones de tipo artístico y cultural, el desplazamiento, se constituye como un hecho fragmentador del tejido social construido durante años, ya que progresivamente desliga a las personas del lugar común que los convocaba.

En este mismo sentido, cuando el lugar de llegada tiene características culturales muy diferentes a las del lugar de origen, por ejemplo, al llegar a grandes ciudades desde una vereda, las personas son obligadas a realizar una apropiación cultural del nuevo lugar para adaptarse a sus formas de vida y tradiciones, limitando la transmisión de anteriores creencias y prácticas a las nuevas generaciones, aspecto necesario para la construcción y mantenimiento de la identidad. Así también el lugar que los acoge, en ocasiones no propicia una actitud de respeto por sus creencias, sufriendo burlas, aislamiento y siendo relegados a lugares secundarios y roles de menor importancia a nivel social.

En esta dimensión se identifican también daños ambientales, patrimoniales y materiales, relacionados con la alteración del ecosistema, destrucción de los recursos naturales (ríos, parques naturales, cultivos), lugares comunitarios significativos (parques, iglesias, puentes, escuelas, vías) donde se encuentra la población antes del desplazamiento, y que posteriormente son asociados a actividades bélicas. Existen también pérdidas económicas, al dejar sus fincas y casas abandonadas con los enseres básicos para la logística familiar, que no se aprecian únicamente por una valoración económica, sino por el significado emocional y afectivo que tienen para las personas.

En la dimensión moral del ser humano, se genera afectación en la medida en que durante el proceso de desplazamiento se presentan humillaciones, señalamientos, acciones de

discriminación por estereotipos de género, etnia, religión, rasgos fenotípicos, orientaciones políticas (13), afectando la dignidad, la honorabilidad y poniendo en entredicho el buen nombre de las personas o comunidades de origen, creando situaciones de estigmatización individual o colectiva hacia la población desplazada que tienen repercusiones en su esfera laboral, social y comunitaria.

Llegando a una dimensión que atraviesa todas las ya mencionadas, se encuentra la relacionada con la tierra, el territorio y todo lo que ello implica en la construcción de identidad a nivel individual y social. Se comprende aquí que el territorio no se limita al espacio físico, sino que involucra un espacio social y simbólico (49); es la interacción de una persona con el suelo, el ambiente, los recursos naturales, es la interacción con otras personas, con la historia y la construcción de su existir, es decir, que todo el tejido social construido con base en estas interacciones adquiere significado que se anclan en un territorio, proceso que denominado territorialidad (45).

Es así que existen territorios geográficos, constituidos por las pertenencias materiales, bienes, propiedades, enseres, y territorios de vida, relacionados con la forma de vivir, el arraigo con el entorno, interacciones y significados del ser vecino, familia, amigo, campesino. De esta manera, esta fuerte relación con la tierra por parte del que la habita, se da porque es fuente de subsistencia, le brinda lo necesario para satisfacer su necesidad primaria de alimentación, convirtiéndose en la base del trabajo que le permite tener autonomía e independencia económica, a través de ella genera conocimientos y habilidades que lo abastecen de experiencias significativas que contribuyen a sentirse un ser con dignidad (50).

Los procesos mencionados dan paso a la construcción de la identidad de las personas, dándole un sentido a su existencia desde la subjetividad y la intersubjetividad, tejiendo así una identidad individual y colectiva; al hacer referencia a la identidad individual, ésta corresponde a la imagen de sí mismo que tiene una persona a través de su historia, que le permite diferenciarse de los otros y saber cómo actuar. Por su lado la identidad colectiva se

considera la manera en que esa persona es reconocida por los otros, relacionándose con características y roles definidos dentro del grupo social (50).

Teniendo en cuenta los aspectos explicitados en los párrafos anteriores, durante el desplazamiento forzado se produce una desterritorialización entendida como “la ruptura de sentidos profundos de habitación de espacios físicos, existenciales, corporales, espirituales, perfectamente ubicados en el tiempo y en el espacio, contruidos con memorias colectivas en los que se desarrollaban proyectos de vida -sensibilidades, mentalidades, racionalidades, voluntades” (49). Este concepto genera una aproximación explicativa de las trascendentes consecuencias que trae consigo el fenómeno del desplazamiento para las comunidades desligadas de su territorio y el impacto a nivel individual e identitario, teniendo como efecto el cuestionamiento y la revaluación de la identidad social construida a través del tiempo, y la pérdida de referentes sociales significativos (50), haciéndose evidentes en el proceso de instalación y acomodación en el nuevo entorno, donde la persona que llega, se siente “el extraño”, donde es desconocido hasta para sí mismo y ha perdido el sentido de pertenencia a un lugar.

Finalizando este trasegar por las realidades circundantes sobre el fenómeno del desplazamiento forzado a nivel nacional y regional, se concluye que son numerosos los aspectos vitales sobre los cuales este hecho victimizante genera afectación, por lo cual es imprescindible empezar a dilucidar aquellas estrategias que utilizan los seres humanos para afrontar este tipo de situaciones, cuestión que se analizará en los capítulos siguientes.

## **5.2 ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO**

### **5.2.1. EL AFRONTAMIENTO COMO UN CONSTRUCTUM DE INVESTIGACIÓN**

El ser humano se encuentra constantemente inmerso en situaciones desafiantes y amenazantes, no obstante, tiene un rol activo al movilizar una serie de recursos personales, familiares y comunitarios con el objetivo de hacer frente y gestionar dichos eventos usando diferentes capacidades y recursos, los cuales finalmente tienen impacto en los procesos de supervivencia y repercute en la calidad de vida de los individuos. De esta manera, las

estrategias de afrontamiento se encuentran presentes en todas las personas, desplegándose como respuesta a la ocurrencia de situaciones estresantes.

Los primeros autores que propusieron una definición de afrontamiento fueron Lazarus y Folkman (1986), psicólogos estadounidenses cuya labor investigativa se centró en el estrés y el afrontamiento. Definieron este último concepto como los esfuerzos a nivel cognitivo y conductual que realiza una persona para manejar o hacer frente a demandas de estrés que pueden ser de orden interno y/o externo. El estrés fue definido por ellos como la relación entre el individuo y su entorno en el que existen algunos eventos que son evaluados por la persona como amenazantes o desbordantes, que ponen en riesgo su bienestar y/o su vida (51). Desde su perspectiva, la comprensión del afrontamiento está concebida como un proceso, siendo importante resaltar la capacidad evaluativa que posee el individuo para la realización de dos acciones: 1. Tasar los efectos de la situación percibida que desencadenaría el estrés al alterar el equilibrio del sujeto, y 2. Identificar los recursos personales que tiene para hacer frente a dicho evento, lo cual moviliza a la toma de decisiones y la acción.

Así mismo Frydenberg (1994) y Lewis (1999), psicóloga y profesor australianos respectivamente, cuyo interés investigativo se centró el afrontamiento y la adolescencia, consideran al primero como una competencia del individuo que hace uso de estrategias de tipo cognitivo y conductual para responder a las exigencias vitales desde un punto de vista psicosocial (52).

Por su parte, Fernández-Abascal (1997), psicólogo español, al teorizar sobre el afrontamiento, hace referencia a éste como una serie de esfuerzos que realiza la persona para contrarrestar el estrés experimentado y la carga emocional de afectación que trae consigo; estos esfuerzos los realiza desde su psique y su conducta para prevenir los posibles daños que puede generar el evento estresor (53).

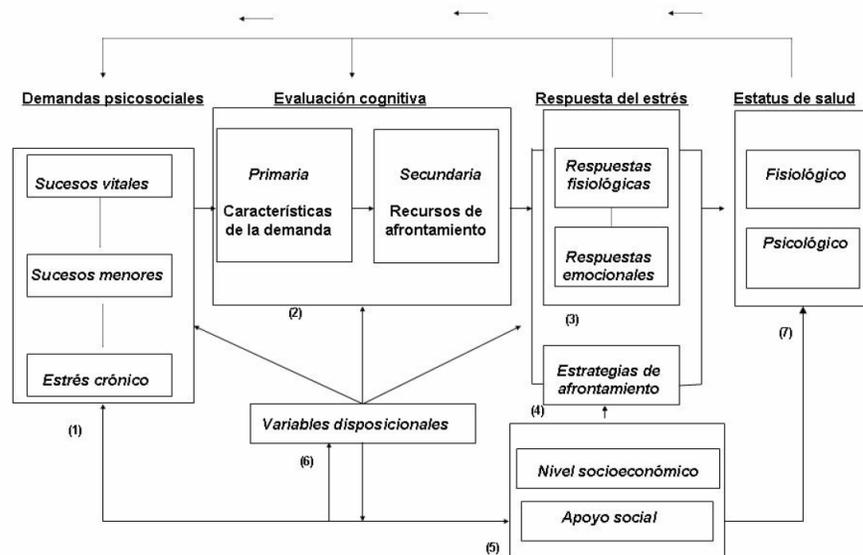
Por lo tanto y a partir de las anteriores conceptualizaciones, se esbozan dos elementos coincidentes en los autores: el afrontamiento contiene una dimensión cognitiva, que le

permite al individuo realizar un análisis de su realidad, así como de las capacidades y recursos con los que cuenta para enfrentarse al evento estresante, y también conlleva una dimensión conductual que lo conduce a responder y actuar de acuerdo a lo identificado. Estas concepciones son la base para la comprensión del constructo teórico del afrontamiento y del contexto donde se enmarcan.

De esta manera, la presente investigación, se centra en el afrontamiento a nivel individual y adopta la postura teórica de Sandín (1995), psicólogo y docente español, quien en primera medida define éste como “los esfuerzos conductuales y cognitivos que lleva a cabo el individuo para hacer frente al estrés; es decir, para tratar tanto con las demandas externas o internas generadoras del estrés...” (54) yendo ésta definición en consonancia con lo anteriormente expuesto al comprender el afrontamiento como un despliegue de recursos en dos dimensiones, cognitiva y conductual. También es importante, referir que, para este autor, el estrés se asume “como una ausencia de equilibrio entre las demandas del contexto y los recursos que posee la persona para afrontarlas” (55).

Sandín describe la relación entre el estrés y la salud a partir del Modelo Procesual del Estrés (56) descrito de a continuación:

Figura 1 Modelo Procesual del Estrés basado en Sandín (1999)



Fuente: González MT, Landero R. Síntomas Psicósomáticos y teoría transaccional del estrés (56).

El modelo está compuesto por siete etapas interdependientes a mencionar:

1. Demandas psicosociales o los estresores: éstas ocurren en un primer momento y pueden ser sucesos vitales entendidos como situaciones extraordinarias que exigen otras formas alternativas de adaptación, sucesos de estrés diario que, aunque son de índole menor, presentan demandas a quien lo vive, o estrés crónico, que son sucesos principalmente prolongados en el tiempo; todas estas situaciones generan diferentes procesos de ajuste y acomodación en los individuos.
2. Evaluación cognitiva: conforme se presentan los estresores el sujeto examina la situación en dos fases: inicialmente una evaluación automática que busca valorar la situación como aceptable o amenazante y dependiendo de esto activar algún tipo de respuesta y la otra, una evaluación controlada que busca analizar con qué recursos se cuenta para poder afrontar la demanda del medio y la secuencia de acciones para dar respuesta a la situación.
3. Respuesta del estrés: si en la valoración, dicho evento se identifica como amenazante o desafiante y no se cuentan con suficientes recursos para hacerle frente, se emiten unas respuestas como reacción que puede ser a nivel fisiológico, emocional y conductual.
4. Estrategias de afrontamiento: son todos los esfuerzos que el sujeto realiza para hacer frente al evento estresante que pueden estar dirigidas a resolver el problema y a la reducción de los estados emocionales negativos y la activación fisiológica. Cuando falla el proceso de afrontamiento en su propósito de “disminuir el proceso del estrés, entonces hay una alta probabilidad de que se produzcan alteraciones en la salud” (55).
5. Factores sociales: están constituidos por las variables a nivel socioeconómico y redes de apoyo social, éstas influyen de manera significativa en todo el modelo procesual teniendo repercusiones en la calidad de vida de las personas.

6. Variables disposicionales: considerados como los factores relacionados con las particularidades y rasgos de personalidad propias de cada individuo y se consideran de alta influencia durante el proceso.

7. Estatus de Salud: es la etapa final del proceso y es el resultado de cómo son abordadas las situaciones de estrés, pudiendo tener consecuencias de manera positiva o negativa en el estado de salud de las personas tanto a nivel fisiológico y/o psicológico (56).

En este sentido se evidencia unos tópicos comunes en las aproximaciones conceptuales desde los diferentes autores respecto el afrontamiento: entre ellas el involucramiento interrelacionado de acciones cognitivas y conductuales, el reconocimiento de un sujeto activo dentro del proceso de afrontamiento y la finalidad común de minimizar el efecto de los eventos estresantes para la persona.

No obstante, bajo el modelo procesual del estrés propuesto por Sandín, la comprensión de afrontamiento se hace de manera integradora, al darle reconocer los aspectos socioeconómicos, de apoyo social y de personalidad como variables influyentes a lo largo del proceso. Esta perspectiva integradora cobra especial relevancia como elemento teórico que facilita la comprensión del fenómeno estudiado en esta investigación. Igualmente, se valora aquí positivamente la postura diferenciadora de su propuesta, en cuanto a la repercusión que tiene la gestión de las situaciones de estrés y el uso de las estrategias de afrontamiento, sobre el estado de salud en las personas, lo cual es relevante en la investigación sobre población que ha vivenciado el desplazamiento forzado en Colombia, puesto que contribuye a comprender por qué no todas las personas que viven un evento altamente estresante desarrollan sintomatología de algún problema o trastorno mental.

#### **4.2.2. PROCESOS DE AFRONTAMIENTO EN POBLACIÓN DESPLAZADA Y SU RELACIÓN CON LA SALUD MENTAL COMUNITARIA**

La salud mental, como parte integral de la salud, es un Derecho Humano, y en Colombia, a través de la Ley 1616 de 2013 es considerado un derecho fundamental, de alta prioridad para la nación y como una dimensión esencial para el bienestar global de la persona (57). La población víctima del conflicto armado, y en este caso particular, la que ha vivido el

desplazamiento forzado representa un grupo poblacional de interés para la observación y aplicación de estas perspectivas, así como para la atención en salud de manera integral.

La salud mental es definida como un “estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad” (57). Ésta es una aproximación positiva que trasciende la visión exclusivamente individual, patológica e institucional de la salud, y reconoce los procesos relacionales y/o colectivos que la rodean en la vida diaria y en los contextos comunitarios.

Desde esta mirada, la salud mental comunitaria surge como un enfoque de atención que propone centrarse no sólo en el individuo sino en la interacción de éste con su contexto, igualar en importancia los factores biológicos, psicológicos y sociales, no sólo como determinantes de salud y/o desencadenantes de enfermedad, sino también como elementos protectores, que promueven estados de salud y bienestar, priorizando todas las acciones que desde y hacia las comunidades se realizan para favorecer la salud mental (58).

Por lo tanto, el estudio de las estrategias de afrontamiento en población víctima de desplazamiento va en consonancia con el enfoque de salud mental comunitario que acepta que a través de las diferentes etapas de la vida y en relación a eventos cotidianos o extraordinarios, se requiere el uso del afrontamiento, siendo importante visibilizarlo y promover la construcción colectiva de conocimientos que permitan a la población su apropiación y utilización, hecho que contribuya a tomar decisiones a favor de su salud y calidad de vida.

En coherencia con lo anterior, se resalta que la presente investigación se realizó en un contexto social donde un gran número de personas han tenido relación con algún hecho victimizante propio del conflicto armado colombiano, en un país con las mayores cifras de desplazamiento interno según el Internal Displacement Monitoring Centre (IDMC) (59). Siendo así, es factible que la generación de este conocimiento contribuya a una mejor

comprensión del desplazamiento forzado en el contexto departamental y regional, donde es tan común este fenómeno.

Por otra parte, frente a un evento como el desplazamiento forzado donde las afectaciones se producen en lo individual, familiar y comunitario, el Plan Decenal de Salud 2012-2022 en Colombia, desde el componente de salud mental y convivencia, propone “estrategias y acciones intersectoriales y comunitarias orientadas a proveer oportunidades que permitan el despliegue óptimo de recursos individuales y colectivos” (60) que repercutan en la vida cotidiana, en las relaciones interpersonales y en el ejercicio de los derechos humanos. Así mismo, en la dimensión de gestión diferencial de las poblaciones vulnerables se hace mención particular de las personas víctimas del conflicto armado como grupo social priorizado de manera transversal para todas las medidas y acciones de los diferentes componentes, encaminadas a lograr la equidad en salud (61).

Por lo tanto, el hecho que las personas tengan ciertas habilidades cognitivas y/o conductuales para hacer frente a las dificultades de la vida y en este caso a la vivencia del desplazamiento forzado, puede tener repercusiones en los procesos de llegada y acomodación inicial, y es probable que sirvan de base para que se generen otras interacciones en los lugares en que residen actualmente, como parte de una nueva construcción de tejido social; puesto que, si bien las personas provienen de diferentes zonas, hayan vivido o no, los mismos hechos victimizantes, todas cuentan con capacidades y estrategias de afrontamiento que contribuyen a la búsqueda de redes de apoyo, ayuda externa, profesional e institucional. Este hecho contribuye a una resignificación social, a la construcción de resiliencia y retomar procesos de pertenencia a una comunidad e identidad social.

Desde la perspectiva de la salud mental comunitaria, la atención en salud debe contar con la participación de las comunidades y responder a las necesidades de los territorios, partiendo de los esfuerzos y capacidades que realizan ellos mismos para afrontar sus vivencias, preponderando los procesos de educación y capacitación a las personas, que permitan el empoderamiento, organización y aumento del capital social para que contribuya a la calidad

de vida de las personas en condición de desplazamiento, procurando rupturas en el círculos que perpetúan la condición de vulnerabilidad, para convertirse en círculos que brinden estabilidad y generatividad. Igualmente en el caso de la población víctima de conflicto armado es importante mencionar que dentro del proceso de reparación contemplado en la Ley 1448 de 2011, se señala la labor de propender por una garantía de sus derechos mediante un trabajo intersectorial, yendo más allá de las acciones individuales a través de la indemnización administrativa y/o la restitución (como es el caso de la población objeto de estudio) sino a través de las medidas de satisfacción, rehabilitación y garantías de no repetición que involucran acciones de reivindicación en lo comunitario, entre personas y comunidades víctimas del conflicto armado, con la población en general (26).

En este sentido, es indispensable que las políticas, estrategias y acciones en salud, sean desarrolladas desde y para la comunidad, priorizando la participación comunitaria, desligándose de la noción de víctima como categoría psicológica necesaria para acceder a los programas en salud y específicamente en salud mental. Postura validada desde la salud mental comunitaria donde el interés es darle relevancia a los procesos de inclusión social, trascendiendo las acciones exclusivas de las instituciones de salud (clínicas y hospitales), permitiendo la construcción de estrategias que propicien el ingreso a servicios de salud desde el entorno más cercano, siendo importante el fortalecimiento de las redes comunitarias para la atención de las personas desplazadas a nivel psicosocial. Lo anterior también va en congruencia y se constituye en fundamento para la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS) y la Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (62).

Por lo tanto, comprender y potencializar las capacidades para afrontar los sentimientos, pensamientos y conflictos que se presentan en la vida a nivel individual y colectivo es una acción primordial como componente de la salud mental y el énfasis comunitario permite un rol activo, participativo, incluyente y de movilización social para grupos poblacionales como las personas que han vivido el desplazamiento forzado.

## 5. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Todos los procedimientos llevados a cabo en ésta investigación, se realizaron conforme a la Declaración de Helsinki (63) y la Resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud y Protección Social Colombiano (64), que regulan la participación de las personas en la investigación en salud y propenden por la garantía de su dignidad humana. Así mismo contó con la aprobación del Comité de Ética de la Universidad El Bosque

Esta investigación es soportada en los principios éticos de la investigación en seres humanos (65); encontrando en primera medida el respeto a la autonomía, entendido como la capacidad libre que tiene el sujeto de decidir sobre su vida, y el reconocimiento y aceptación de esa persona con todas las condiciones inherente a su cultura; se garantiza este principio a través del respeto por la libre elección que manifieste el individuo para participar o no, en este estudio sin que haya sido sometido a ningún tipo de coerción, también a través de una comunicación adecuada de información relacionada a los fines de la investigación, cerciorándose que exista una adecuada comprensión para los participantes.

El principio de la beneficencia y la no maleficiencia; se enfoca en generar el mayor bien para las personas participantes del estudio y reducir al mínimo sus riesgos asociados, es decir, que la investigación buscó no causar daños en la salud de la población, por lo cual se contó con un protocolo de investigación riguroso y preestablecido, en el cual se contempló la relación riesgo- beneficio para la población participante. Finalmente, el principio de justicia reconoce la importancia de los sujetos en el proceso de investigación por lo cual, se proyecta una vez concluido y aprobado el documento final de la investigación por parte de la Universidad la entrega un comunicado de agradecimiento y resultados a los participantes de la investigación, optando por ésta alternativa una vez analizadas las debilidades en la asistencia a convocatorias grupales por parte de la población residente en la urbanización Cuarto Centenario de Neiva, además como forma de salvaguardar la confidencialidad y el anonimato de los individuos participantes en la investigación. Así mismo se pretende informar del trabajo realizado a la Oficina de Paz y Derechos Humanos del Municipio de

Neiva socializando lo desarrollado y dejando copia del presente trabajo de investigación para que sea puesto al servicio de la comunidad y de la población víctima.

Estos principios éticos se materializan a través del Consentimiento Informado construido (Ver Anexo 1) en el cual se informa y explica al sujeto en qué consiste la investigación, cuál es su papel dentro de la misma dejando en claro manifiesto su voluntaria participación, su derecho a retirarse cuando lo considere pertinente y la posibilidad de realizar cualquier pregunta frente a proceso de investigación en la cual exista inquietud o duda.

Por otro lado, teniendo claro el carácter de confidencialidad que tuvo la información recopilada, en los instrumentos aplicados no se expuso los datos de identificación de la persona participante, sino que fue sustituido por un código numérico que solo la investigadora conoció y dicha información no se reveló salvo que hubiera estado en riesgo la vida e integridad personal del sujeto participante y bajo su plena autorización. Es importante clarificar que la participación en la investigación no concedió ningún beneficio de tipo económico y no hubo relación entre este proceso académico y la vinculación a programas y servicios del estado como población desplazada, hecho que se informó reiterativamente durante el transcurso de la investigación con el objetivo que no se generaran falsas expectativas entre los participantes.

La presente investigación se consideró de riesgo mínimo pues buscó a través de la aplicación de una prueba psicológica el registro y recolección de datos para el análisis a través de procedimientos comunes, sin que se hubieran manipulado variables experimentales o la conducta del sujeto (64); no obstante la población estudiada se consideró de alta vulnerabilidad teniendo en cuenta su condición de víctima de desplazamiento forzado como consecuencia del conflicto armado interno, por lo cual se previó que si durante la aplicación de los instrumentos o posterior a ésta, la persona presentaba afectación a su salud mental, debía activarse la ruta de atención en salud mental y si hubiera sido necesario realizar las gestiones con las instancias de salud competentes como, entidades prestadoras de servicios en salud o la secretaria de salud departamental y/o municipal para la atención e intervención psicológica que el caso hubiera requerido.

De igual manera, este estudio respetó la propiedad intelectual a lo largo del proceso de investigación razón por la cual solicitó mediante correo electrónico a los autores de la Validación de la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) para Colombia autorización para utilizar dicho instrumento en la presente investigación, obteniendo una respuesta positiva, solicitando en contraparte únicamente la referencia correspondiente del artículo publicado dentro del documento, así mismo se acogió la disposición establecida por la comunidad científica y la Universidad El Bosque para la citación y referenciación bibliográfica de trabajos y documentos de acuerdo a la modalidad Vancouver.

De este modo, éste proyecto de investigación se rigió por las disposiciones éticas establecidas a nivel legal y comprende que la información recopilada hace parte del sigilo profesional por lo cual se trató con respeto de acuerdo a la dignidad humana y no fue utilizada para otros fines diferentes a los objetivos de la investigación.

## **6. METODOLOGÍA**

### **6.1 TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO**

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, siendo un estudio observacional, descriptivo de tipo transversal (66) en personas en situación de desplazamiento forzado que residen en el barrio Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva -Huila, Colombia, 2017.

### **6.2 LUGAR (ÁREA DE ESTUDIO)**

Esta investigación se realizó en La Urbanización Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva, Huila, que se encuentra ubicada en la comuna 6, al sur de la ciudad. Su construcción se desarrolló entre los años 2012 – 2015 y hace parte del macroproyecto integrado por 1.140 unidades habitacionales como parte del programa “100 mil viviendas gratis” del Gobierno Nacional.

La asignación de las viviendas fue un proceso realizado entre el Ministerio de Vivienda y el Departamento para la Prosperidad Social (DPS), no obstante éste último escogió a los beneficiarios de acuerdo al decreto 1921 del 17 de septiembre de 2012 (67), teniendo en cuenta los siguientes criterios de priorización: (a) **hogares en situación de desplazamiento**

pertenecientes a la Red Unidos, que tuvieran un subsidio familiar de vivienda asignado, o que tuvieran la postulación y fueran aptos para ser beneficiarios de un subsidio o que no hubieran estado postulados para un subsidio familiar de vivienda, (b) **hogares en situación de desplazamiento** pertenecientes al Sisben III y (c) hogares damnificados por ola invernal, emergencia y aquellos localizados en zonas de alto riesgo. De esta manera la realización de este tipo de proyectos de vivienda por parte del Gobierno Nacional entre otras razones surge como respuesta que permita garantizar las medidas de reparación contempladas en la Ley de víctimas, particularmente la medida de restitución, entre las que se incluye el acceso a la vivienda digna. En consecuencia, se seleccionó este lugar de estudio por la concentración de personas víctimas de desplazamiento que habitan en el conglomerado de viviendas.

La urbanización limita con los barrios El Oasis, Manzanares, Puertas del Sol y los Multifamiliares Bosques de San Luis y San Luis de la Paz. Está constituida en total por 29 edificios, la habitabilidad de los apartamentos se inició desde diciembre de 2014 y durante el 2015 y 2016, actualmente los apartamentos se encuentran ocupados en su gran mayoría por la población. La recolección de datos se llevó a cabo entre los meses de noviembre y diciembre de 2017.

### **6.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

Personas entre 18 y 59 años víctimas de desplazamiento forzado en el marco del Conflicto Armado Colombiano, que residen en la Urbanización Cuarto Centenario de Neiva - Huila, 2017.

#### **6.3.1 DISEÑO DE LA MUESTRA**

La presente investigación tuvo un muestreo no probabilístico por conveniencia donde “la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación” (68) es decir que los participantes del estudio fueron personas voluntarias que cumplieron con los criterios de selección.

### **6.3.2 DEFINICIÓN DE TAMAÑO DE LA MUESTRA**

La determinación del tamaño de muestra se realizó mediante el programa colaborativo de código abierto sobre computación en epidemiología Openepi versión 3.01.

Para un tamaño de la población de 642 con una frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población del 65% con un límite de confianza del 5% y efecto del diseño de 1 el tamaño muestral (M) para un intervalo de confianza de 99,9% el tamaño de la muestra es de 440 sujetos de estudio.

### **6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN**

#### Criterios de Inclusión

- Personas entre los 18 y 59 años de edad.
- Personas víctimas de desplazamiento forzado en el marco del conflicto armado interno que estén incluidas en el Registro Único de Víctimas (RUV).
- Personas que residan en la urbanización IV Centenario de la ciudad de Neiva. Para definir residencia nos acogemos al concepto de la Ley 1607 del 2012 que establece que una persona es residente de un lugar geográfico si “permanece continua o discontinuamente en el lugar definido por más de 183 días calendario incluyendo días de entrada y salida” (69).

#### Criterios de Exclusión

- Personas que se identifique que no son desplazados forzados en el marco del conflicto armado interno, sino que su desplazamiento ha sido por condiciones socioeconómicas o por desastre natural
- Personas con aparente discapacidad física o cognitiva que le impida responder los instrumentos a aplicar.

### **6.5 INSTRUMENTOS**

*Cuestionario Sociodemográfico:* es un formato de encuesta realizado por la investigadora que permitió recoger información complementaria sobre variables como la edad, sexo,

nivel educativo, estado civil, ocupación, tipología familiar, personas que integran el hogar y tiempo de residencia (en meses) en la urbanización Cuarto Centenario.

*Cuestionario de Información acerca del Desplazamiento Forzado*: es un formato de encuesta realizado por la investigadora que buscó recopilar información complementaria de los participantes acerca de hechos particulares del proceso de desplazamiento forzado como: lugar de procedencia de desplazamiento (departamento / municipio), año del desplazamiento, hechos victimizantes, número de desplazamientos, inclusión en el Registro Único de Víctimas - RUV, acceso a medidas de reparación.

*Escala de Estrategias de Coping Modificada* (EEC-M) (Londoño et. al., 2006) (70) Desarrollada originalmente por Chorot y Sandín (1993), la cual fue validada en población colombiana por Londoño et al, de la Universidad San Buenaventura en el año 2006. Esta escala tiene como objetivo evaluar “el empleo de un conjunto de recursos y esfuerzos tanto cognitivos como comportamentales orientados a resolver el problema, a reducir o eliminar la respuesta emocional o a modificar la evaluación inicial de la situación” (70). La prueba alcanzó un Alfa de Cronbach de 0.847 y un porcentaje de la varianza total acumulada de 58%, plateando que lo evaluado a través de la prueba está representado por una sola dimensión: Estrategia de afrontamiento al estrés (70).

Es una escala auto-aplicada, que se encuentra conformada en su versión corta por 69 ítems agrupados en 12 factores o estrategias de afrontamiento a mencionar; solución a problemas, apoyo Social, espera, religión, evitación emocional, apoyo profesional, reacción agresiva, evitación cognitiva, reevaluación positiva, expresión de la dificultad de afrontamiento, negación y autonomía.

El procedimiento para contestar la Escala es a través de una escala tipo Likert con opciones *nunca*, *casi nunca*, *a veces*, *frecuentemente*, *casi siempre* y *siempre* y donde cada opción de respuesta tiene un puntaje ascendente comenzando en *nunca* con una puntuación de 1 y terminando en *siempre* con una puntuación de 6.

Para su calificación se procedió a sumar los ítems correspondientes a cada factor de afrontamiento y el resultado se compara con los valores de la media y la desviación estándar para establecer si los datos se encuentran dentro, por encima o por debajo de la normalidad estadística de acuerdo al artículo “Propiedades psicométricas y validación de la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) en una muestra colombiana” (70).

Para el análisis se deben tener en cuenta los factores que se salen del rango de la normalidad estadística y tener claridad en torno a qué representa, cómo se describe y cómo interpreta cada factor de acuerdo a lo consignado en el artículo de investigación.

Se solicitó mediante correo electrónico a los autores de la Validación de la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) para Colombia autorización para utilizar dicho instrumento en la presente investigación, obteniendo una respuesta positiva en la medida que se respetaran los correspondientes derechos de autor para lo cual se hizo la referencia respectiva del artículo publicado a lo largo del documento.

Este instrumento ha sido utilizado para medir las estrategias de afrontamiento en diferentes contextos, como el educativo, de salud, laboral, así como en diversos grupos poblacionales, tales como docentes de colegio, estudiantes universitarios, voluntarios de equipos psicosociales, soldados, padres de niños que presentan diagnóstico de trastorno autista, también en personas que presentan diagnósticos médicos, adultos con diagnóstico de cáncer, personas con ansiedad, personas alcohólicas, mujeres víctimas de violencia y víctimas de desplazamiento forzado.

#### *Prueba Piloto e informe:*

Se realizó una validación de apariencia a los instrumentos para evaluar el lenguaje y la comprensión de los términos usados en las preguntas formuladas, por lo cual se llevó a cabo una prueba piloto en el que participaron hombres y mujeres víctimas de desplazamiento forzado con edades entre 18 y 59 años, residentes de un barrio de la comuna 6 de la ciudad de Neiva. Se tuvieron en cuenta los criterios de inclusión y

exclusión propuestos en la investigación excepto la residencia en la urbanización Cuarto Centenario.

Este ejercicio permitió identificar confusiones respecto a las opciones de respuesta frente a la pregunta tipología familiar y ocupación laboral por lo cual se realizaron ajustes. Se indagó acerca de la preferencia de aplicación de las preguntas (heteroaplicada / autoaplicada) encontrando que las personas con mayor nivel educativo preferían contestar los cuestionarios de manera autónoma.

Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado, se realizaron los ajustes necesarios que permitió estructurar el instrumento definitivo de recolección de información. (Ver Anexo 2)

## **6.6 OPERALIZACIÓN DE VARIABLES**

Tabla 1 Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERATIVA	ESCALA OPERATIVA	ESCALA DE MEDICIÓN	RELACIÓN
<b>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOCRÁFICAS</b>	Conjunto de atributos relacionados con los años de vida y organización temporo-espacial que permiten caracterizar la población de estudio.	EDAD	Número de años cumplidos del desplazado al momento del estudio	Años cumplidos	Razón	Independiente
		SEXO		Mujer Hombre	Nominal	Independiente
		NIVEL EDUCATIVO	Máximo nivel realizado y aprobado en Educación Formal	Ninguno - Primaria Incompleta - Primaria completa - Secundaria Incompleta - Secundaria Completa - Técnico Incompleto - Técnico Completo - Tecnólogo - Universitario	Ordinal	Independiente
		ESTADO CIVIL	Condición de una persona en el orden social en el momento actual	Soltero (a) - Casado (a) - Viudo (a) Unión Libre - Separado (a)	Nominal	Independiente
		TIPOLOGÍA FAMILIAR	Clasificación que se realiza de la familia a partir de los miembros por los cuales se encuentra integrada en el momento de la toma de la información	Unipersonal - Nuclear - Monoparental Materna - Monoparental Paterna - Familia Extensa - Recompuesta	Nominal	Independiente
		PERSONAS QUE INTEGRAN EL NUCLEO FAMILIAR	Número de personas que integran el grupo familiar actual incluido el sujeto participante	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Ordinal	Independiente
		OCUPACIÓN	Situación o actividad laboral que la persona presenta actualmente	Trabaja - Estudia - Desempleado (a) - Hogar	Nominal	Independiente
		TIEMPO DE RESIDENCIA EN CUARTO DE CENTENARIO	Tiempo transcurrido en meses desde que reside en la urbanización Cuarto Centenario hasta la fecha de la medición de la variable de estudio	Numero de meses transcurridos	Ordinal	Independiente

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	DEFINICIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	RELACIÓN
<b>CARACTERÍSTICAS DE DESPLAZAMIENTO</b>	Conjunto de atributos relacionados con el suceso del Desplazamiento Forzado que vivió la población de estudio	LUGAR DE PROCEDENCIA	Lugar (Municipio y Departamento) donde se encontraba residiendo el sujeto participante cuando ocurrió el desplazamiento forzado	Municipio / Departamento de Colombia	Nominal	Descriptivas
		AÑO DE DESPLAZAMIENTO	Tiempo transcurrido en años desde que sucedió el desplazamiento forzado hasta la fecha de la medición de la variable de estudio	Número de años transcurridos	Nominal	Descriptivas
		HECHO POR EL CUAL SE MOTIVÓ EL DESPLAZAMIENTO FORZADO	Situaciones en el marco del conflicto armado interno por los cuales se produjo el desplazamiento forzado	<u>Hechos Víctimizantes</u> Abandono de tierras – Actos terroristas – Amenazas a la vida e integridad personal – Ataques en contra del derechos a la libertad, integridad y formación sexual - Homicidio - Minas antipersonal – Secuestro – Tortura – Amenaza y/ o Reclutamiento ilícito – Desaparición forzada	Nominal	Descriptivas
		NUMERO DE DESPLAZAMIENTOS FORZADOS	Número de veces que una persona ha sido víctima de desplazamiento forzado posterior a la declaración en el Registro Único de Víctimas	2,3,4,5,6,7,8,9	Ordinal	Descriptivas
		ACCESO A MEDIDAS DE REPARACIÓN	Acciones contempladas dentro de la Ley 1448 de 2011 como compensación integral a las personas definidas como víctimas por los daños sufridos	Indemnización – Restitución – Rehabilitación – Satisfacción - Garantías de no repetición.	Nominal	Descriptivas

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	DEFINICIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	RELACIÓN
ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	Esfuerzos conductuales y cognitivos que lleva a cabo el individuo para hacer frente al estrés, es decir, para tratar tanto con las demandas externas o internas generadoras del estrés, como con el malestar psicológico que lo acompaña	SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Secuencia de acciones orientadas a solucionar el problema, teniendo en cuenta el momento oportuno para analizarlo e intervenirlo	Escala EEC-M versión 69 Items: 10,17,19,26,28,37,39,51, 68	Intervalo	Dependiente
		BÚSQUEDA DE APOYO SOCIAL	Apoyo proporcionado por el grupo de amigos, familiares u otros, centrado en la disposición de afecto, recibir apoyo emocional e información para tolerar o enfrentar la situación problema o las emociones generadas ante el estrés	Escala EEC-M versión 69 Items: 6,14,23,24,34,47,57	Intervalo	Dependiente
		ESPERA	Espera pasiva que contempla una expectativa positiva de la solución del problema	Escala EEC-M versión 69 Items: 9,18,27,29,38,40,50,60,69	Intervalo	Dependiente
		RELIGIÓN	Estrategia para tolerar el problema o para generar soluciones ante el mismo a través del rezo y la oración	Escala EEC-M versión 69 Items: 8,16,25,36,49,59,67	Intervalo	Dependiente
		EVITACIÓN EMOCIONAL	Movilización de recursos enfocados a ocultar o inhibir las propias emociones	Escala EEC-M versión 69 Items: 11,20,21,30,41,43,53,62	Intervalo	Dependiente
		BUSQUEDA DE APOYO PROFESIONAL	Empleo de recursos profesionales para tener mayor información sobre el problema y sobre las alternativas para enfrentarlo	Escala EEC-M versión 69 Items: 7,15,35,48,58	Intervalo	Dependiente
		REACCIÓN AGRESIVA	Expresión impulsiva de la emoción de la ira dirigida hacia si mismo, hacia los demás o hacia objetos la cual puede disminuir la carga emocional que presenta la personas en un momento determinado	Escala EEC-M versión 69 Items: 4,12,22,33,44	Intervalo	Dependiente

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	DEFINICIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	RELACIÓN
<b>ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO</b>	Esfuerzos conductuales y cognitivos que lleva a cabo el individuo para hacer frente al estrés, es decir, para tratar tanto con las demandas externas o internas generadoras del estrés, como con el malestar psicológico que lo acompaña	EVITACIÓN COGNITIVA	Estrategia que busca neutralizar los pensamientos valorados como negativos o perturbadores por medio de la distracción y la actividad	Escala EEC-M versión 69 Items: 31,32,42,54,63	Intervalo	Dependiente
		REEVALUCIÓN COGNITIVA	Estrategia que busca aprender de las dificultades, identificando los aspectos positivos del problema	Escala EEC-M versión 69 Items: 5,13,46,56,64	Intervalo	Dependiente
		EXPRESION DE LA DIFICULTAD DE AFRONTAMIENTO	Tendencia a expresar las dificultades para afrontar las emociones generadas por la situación	Escala EEC-M versión 69 Items: 45,52,55,61	Intervalo	Dependiente
		NEGACIÓN	Ausencia de aceptación del problema y su evitación por distorsión o desfiguración del mismo en el momento de su valoración	Escala EEC-M versión 69 Items: 1,2,3	Intervalo	Dependiente
		AUTONOMÍA	Tendencia a responder ante el problema buscando de manera independiente las soluciones son contar con el apoyo de otras personas	Escala EEC-M versión 69 Items: 65,66	Intervalo	Dependiente

## **6.7 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Este proceso de investigación se realizó en cuatro fases: fase de diseño, fase de trabajo de campo, fase de procesamiento de datos y análisis y fase de construcción de informe final. A continuación, se detalla cada una:

Fase de diseño: en este momento se realizó una revisión bibliográfica relacionada con el tema de investigación e instrumentos de evaluación, conforme se definieron éstos aspectos se construyó el protocolo de investigación, así mismo se realizó una prueba piloto de los cuestionarios que permitió su validación y construcción del instrumento de recolección de información y finalmente se elaboró el protocolo de aplicación de la investigación. También se definió cómo llevar a cabo el proceso de recolección de la información.

Fase de trabajo de campo: se desarrolló visitando la totalidad de los 1140 apartamentos que conforman la urbanización Cuarto Centenario a través de la cual se socializó a las personas residentes (que cumplieran con los criterios de selección) el objetivo de la investigación e invitó a participar en ella, con quienes manifestaron la voluntad de participar se explicó y firmó el consentimiento informado. Acto seguido se procedió al diligenciamiento de los instrumentos de evaluación, que en su orden fueron Encuesta Sociodemográfica, Encuesta Información acerca del Desplazamiento Forzado y la Escala de Estrategia de Coping-Modificada (EEC-M). En su mayoría los tres instrumentos fueron autoaplicados, sin embargo, para las personas que no sabían leer y escribir el instrumento fue heteroaplicado por la investigadora y tres auxiliares de campo capacitados y entrenados previamente en el manejo de los instrumentos.

Fase de procesamiento de datos: los instrumentos fueron codificados y digitados en una base de datos utilizando el programa Microsoft office Excel 2016 y el paquete estadístico SPSS versión 23.0. En la base de datos se generó un código y etiqueta para los considerados datos ausentes y fueron incluidos en el proceso de análisis de datos.

Fase de construcción de informe final: a partir de los análisis estadísticos realizados y los resultados arrojados se llevó a cabo la discusión de resultados, conclusiones y recomendaciones del estudio, construyendo el documento final.

## **6.8 ANÁLISIS DE DATOS**

Los análisis estadísticos se realizaron a través del paquete estadístico SPSS versión 23.0. En primera medida, se llevó a cabo un análisis descriptivo de las características sociodemográficas utilizando medias y desviación estándar para la edad y meses de residencia en la urbanización Cuarto Centenario, y en las variables cualitativas sexo, nivel educativo, estado civil, ocupación, tipología de familia se utilizaron frecuencias y porcentajes. Para todas las variables de la información acerca del desplazamiento forzado se utilizaron frecuencias y porcentajes.

En cuanto a las estrategias de afrontamiento se analizaron de dos maneras; por un lado, se obtuvieron las medias y desviación estándar para cada uno de los factores, por otra parte, se muestran las frecuencias y porcentajes que cómo se distribuyen por niveles denominados “debajo del intervalo”, “en el intervalo” y “encima del intervalo” de referencia de la población colombiana bajo de la media”.

Se evaluó la normalidad, con las pruebas de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro Wilk, Se realizaron comparaciones de medias entre las características sociodemográficas y las estrategias de afrontamiento a través de la prueba T-student para dos grupos independientes con la variable sexo y un análisis de varianza ANOVA para las características demográficas con tres o más categorías.

En los casos que no cumplieron con la normalidad, se utilizaron pruebas no paramétricas, la prueba de Mann-Whitney y Anova no paramétrico a una vía de Kruskal-Wallis.

Se realizó el análisis multivariado entre las estrategias de afrontamiento y las características sociodemográficas con el modelo de regresión no paramétrico ordinal

Las pruebas estadísticas se evaluaron a un nivel de significativa del 5% ( $p < 0,05$ )

## 6.9 SESGOS

En esta investigación se reconoció que en las diferentes etapas de planeación, desarrollo y finalización del estudio es factible la potencial ocurrencia de sesgos, no obstante, se pueden prever y ejecutar acciones que conlleven a su control y minimización (71). Se consideró dado el tipo de estudio, que existió riesgo de sesgo de selección de los participantes de la muestra así mismo durante la recolección de datos existió posibilidad de ocurrencia de sesgo de información, entre ellos el sesgo de memoria, sin embargo como acción determinante se hizo énfasis de manera explicativa a los participantes en la instrucción que proporciona el instrumento de evaluación de la estrategias de afrontamiento (EEC-M) para que tratará de recordar las situaciones más estresantes vividas en los últimos años, lo cual podía incluir la vivencia del desplazamiento u otros hechos de su vida y de acuerdo a esto contestar la Escala de Coping. Así mismo se buscó contrarrestar el sesgo de atención, del entrevistador y de obsequiosidad al priorizar la resolución de los instrumentos de manera autoaplicada, dando privacidad al participante para contestar las preguntas, también reforzando la instrucción presentada en el instrumento EEC-M donde se clarificó a los participantes que se *“plantean diferentes formas que emplean las personas para afrontar los problemas o situaciones estresantes y que no existen maneras buenas, ni malas, no mejores o peores”*... recalcando el objetivo netamente académico de la investigación y en el exhaustivo entrenamiento a los auxiliares de investigación para que al momento de proporcionar información u orientación a los participantes o cuando fue necesario heteroaplicar los instrumentos se ciñeran estrictamente a lo expuesto en el protocolo de evaluación.

## **7. RESULTADOS**

### **7.1 RESULTADOS DE ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD.**

Se realizó un análisis de confiabilidad a la prueba Escala de Estrategias de Coping – Modificada, que presentó un coeficiente  $\alpha$  de Cronbach de 0,877, valor similar y consistente al obtenido en la validación para población colombiana siendo un  $\alpha$  de Cronbach de 0,847 (70).

### **7.2 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y DE DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO QUE RESIDEN EN LA URBANIZACIÓN CUARTO CENTENARIO DE LA CIUDAD DE NEIVA.**

A continuación, se describen las principales características sociodemográficas y de desplazamiento de las personas entre 18 y 59 años, víctimas de desplazamiento forzado que residen en la urbanización Cuarto Centenario de Neiva y que participaron en la investigación.

La muestra correspondió a 440 personas adultas con una mayor frecuencia de mujeres (77,7%) teniendo un promedio de edad de 36 años (DE  $\pm 10,37$ ), en su mayoría con un nivel educativo de secundaria bien sea incompleta o completa (55%), con un estado civil de casado o unión libre (66,3%), pertenecientes a una familia de tipología nuclear (40%), y que conviven con más de una persona (97%), en promedio 4. En su mayoría trabajadores (49,8%) y residentes de la urbanización Cuarto Centenario en promedio hace 24 meses (DE  $\pm 7,5$ ). (Tabla 2)

Con respecto a las características de desplazamiento forzado se encontró que proceden principalmente de los departamentos de Huila (49,3%) y Caquetá (30,7%), específicamente de San Vicente del Caguán y Neiva, los años de mayor ocurrencia de desplazamiento fueron entre 2005 y 2007 (42,2%), desencadenado por amenazas a la vida e integridad personal (93%), presentando en su mayoría un solo evento de desplazamiento (88,4%), más de la mitad de las personas han accedido a alguna medida de reparación de las contempladas en la Ley de Víctimas (64%), principalmente la medida de restitución de

vivienda (77,3%). Aclarando que algunos participantes mencionaron haber accedido a una o más medidas de reparación, por lo cual, las frecuencias de los tipos de medida de reparación supera el número de personas que manifiestan haber accedido a las medidas de reparación. Por otro lado, la opción de “Ayuda Humanitaria” no correspondió a una medida de reparación sino de atención a la población víctima de desplazamiento forzado, no obstante, algunos participantes del estudio la referenciaron como medida de reparación. (Tabla 3)

**Tabla 2 Características sociodemográficas y ocupacionales de las personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017**

Características Sociodemográficas		Frecuencia	Porcentaje %
Sexo	Mujer	342	77,7
	Hombre	98	23,3
	Total	440	100
Edad	< 25	59	13,4
	25-34,9	153	34,8
	35-44,9	128	29,1
	>= 45	100	22,7
	Total	440	100
Nivel Educativo	Ninguno	14	3,2
	Primaria Incompleta	50	11,4
	Primaria completa	84	19,1
	Secundaria Incompleta	124	28,2
	Secundaria Completa	120	27,3
	Técnico	28	6,4
	Tecnólogo	9	2,0
	Universitario	11	2,5
Total	440	100	
Estado Civil	Soltero	110	25,0
	Casado	86	19,5
	Unión Libre	206	46,8
	Viudo	10	2,3
	Separado	26	5,9
	Sin Información	2	0,5
	Total	440	100
Tipología de Familia	Unipersonal	15	3,4
	Nuclear	178	40,5
	Monoparental Materna	84	19,1
	Monoparental Paterna	5	1,1
	Familia Extensa	96	21,8
	Recompuesta	62	14,1
	Total	440	100
Ocupación Laboral	Trabajador	219	49,8
	Estudiante	24	5,5
	Desempleado	39	8,9
	Hogar	156	35,5
	Otro	2	0,5
	Total	440	100
Personas con las que vive	1	13	3,0
	2	36	8,2
	3	100	22,7
	4	128	29,1

	5	83	18,9
	6	51	11,6
	>= 7	29	6,6
	Total	440	100
Fecha de Residencia Cuarto Centenario	30 Meses	61	13,9
	26 Meses	53	12,0
	29 Meses	35	8,0
	20 Meses	33	7,5

**Tabla 3 Características de desplazamiento de personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017**

Características de Desplazamiento		Frecuencia	Porcentaje %
Departamento de Desplazamiento	Huila	217	49,3
	Caquetá	135	30,7
	Putumayo	22	5
	Tolima	21	4,8
	Cauca	13	3
Municipio de Desplazamiento	San Vicente del Caguán	48	10,9
	Algeciras	40	9,1
	Neiva	40	9,1
	Colombia (Depto del Huila)	28	6,4
	Florencia	26	5,9
	Tello	18	4,1
	Baraya	17	3,9
	Cartagena del Chaira	11	2,5
	Garzón	11	2,5
	Iquira	11	2,5
Año del Desplazamiento	2005	70	15,9
	2007	63	14,3
	2006	53	12,0
	2002	40	9,1
Hechos Victimizantes	Amenazas a la vida	409	93,0
	Abandono de Tierras	84	19,1
	Homicidio	54	12,3
	Acto Terrorista	41	9,3
	Desaparición Forzada	20	4,5
	Amenazas de Reclutamiento	18	4,1
	Ataque contra la libertad, integridad y formación sexual	5	1,1
	Tortura	4	0,9
	Secuestro	2	0,5
	Reclutamiento Ilícito	2	0,5
Número de Desplazamientos	1	389	88,4
	2	43	9,8
	3	7	1,6
	5	1	0,2
Medidas de Reparación	Si	283	64,3
	No	156	35,5
	Sin Información	1	0,2
Tipos de medida de reparación	Vivienda	219	77,3
	Indemnización	94	33,2
	Satisfacción	21	7,4
	Rehabilitación	2	0,7
	Ayuda Humanitaria	8	2,8

### **7.3 ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO QUE UTILIZAN LAS PERSONAS VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO QUE RESIDEN EN LA URBANIZACIÓN CUARTO CENTENARIO DE LA CIUDAD DE NEIVA.**

Los resultados de la Escala de Estrategias de Coping Modificada EEC-M, mostraron que los participantes de este estudio, se encontraron por encima de la media poblacional colombiana en el uso de la estrategia de afrontamiento Religión, así mismo se ubicó en el percentil 85, lo que significa que el uso de ésta estrategia supera al 85% de la población estudiada. (tabla 4)

La religión como estrategia de afrontamiento se define en la medida que rezar u orar se constituyen en una forma que permite tolerar o generar alternativas de solución frente a un problema (70), de ésta manera creer en un Dios permite considerar su intervención en la vivencia de las situaciones estresantes siendo útil en la reducción de la pérdida de control y los sentimientos de impotencia, permitir un marco explicativo desde el cual evaluar y reevaluar los eventos estresantes y finalmente puede llegar a orientar acciones que contribuyan a su resolución (72).

También se identificó, que los sujetos participantes, en las restantes once estrategias de afrontamiento se ubicaron en la media de la población colombiana, de acuerdo a la validación de la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) en una muestra colombiana (70).

No obstante, se pudo establecer que las estrategias Espera, Solución de Problemas, Evitación Cognitiva y Evitación Emocional presentaron un porcentaje superior dentro del intervalo de referencia de la población colombiana y se ubicaron mayor o igual al percentil 70. (tabla 4 y 5)

Para contribuir a la comprensión de éstas estrategias de afrontamiento se describen a continuación; la espera se constituye una respuesta pasiva que responde a la creencia que un evento estresante se resolverá por sí solo al pasar el tiempo, es una estrategia de orden cognitivo-comportamental. La solución de problemas se considera una estrategia cognitiva

que moviliza acciones y recursos para intervenir una situación que permita gestionar soluciones que conlleve a su resolución. La evitación cognitiva, tiene por objeto minimizar los pensamientos que son considerados como negativos o perturbadores a través de la desconexión mental y el distanciamiento emocional es decir propiciando pensamientos que no tengan relación con el evento estresante, realizar otras actividades que sirvan de distracción y suprimir la carga emocional que conlleva un problema de manera cognitiva. Finalmente, la evitación emocional tiene como propósito la activación de recursos que logren ocultar o inhibir las reacciones emocionales que generalmente tienen una connotación negativa para el sujeto (70). En el siguiente apartado se analizará en detalle algunas hipótesis que pueden explicar estos resultados.

**Tabla 4 Estrategias de Afrontamiento de personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017**

Estrategias de Afrontamiento	Media (DE) Participantes	Mínimo	Máximo	Percentiles según puntuación de participantes	Media (DE) Población Colombiana	Intervalo de Normalidad para Población Colombiana EEC-M
Solución de problemas	38,5 ±8,6	17	54	75	33,5 ±8,4	25,1 – 41,9
Búsqueda de Apoyo Social	23,4 ±9,4	7	42	50	23,2 ±8,2	15 – 31,4
Espera	28,8 ±10,5	9	54	82,5	22,5 ±7,5	15 – 30
<b>Religión</b>	<b>31,8 ±7,5</b>	<b>7</b>	<b>42</b>	<b>85</b>	<b>20,7 ±9,0</b>	<b>11,7 – 29,7</b>
Evitación Emocional	29,4 ±8,5	8	48	70	25 ±7,6	17,4 – 32,6
Búsqueda de Apoyo Profesional	12,1 ±6,9	5	30	65	10,9 ±5,6	5,3 – 16,5
Reacción Agresiva	12,1 ±5,4	5	30	50	12,7 ±5,1	7,6 – 17,8
Evitación Cognitiva	18,6 ±5,4	5	30	75	15,9 ±4,9	11 – 20,8
Reevaluación Positiva	20,0 ±5,4	7	30	60	18,4 ±5,4	13 – 23,8
Expresión de Dificultad	11,5 ±3,6	4	24	30	14,8 ±5,4	10,1 – 19,5
Negación	10,1 ±3,6	3	18	65	8,8 ±3,3	5,5 – 12,1
Autonomía	5,9 ±2,7	2	12	35	6,8 ±2,8	4 – 9,6

**Tabla 5 Escala de Estrategias Coping Modificada (EEC-M) de personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017**

Estrategias de Afrontamiento	Debajo del Intervalo de referencia de la población Colombiana	En el Intervalo de referencia de la población Colombiana	Encima del Intervalo de referencia de la población Colombiana
Solución de problemas	31 (7,0%)	240 (54,7%)	167 (38,1%)
Búsqueda de Apoyo Social	89 (20,4%)	246 (56,3%)	102 (23,3%)
Espera	35 (8,0%)	216 (49,7%)	184 (42,3%)
<b>Religión</b>	<b>5 (1,1%)</b>	<b>145 (33,1%)</b>	<b>288 (65,8%)</b>
Evitación Emocional	34 (7,8%)	234 (53,7%)	168 (38,5%)
Búsqueda de Apoyo Profesional	94 (21,4%)	241 (54,9%)	104 (23,7%)
Reacción Agresiva	104 (23,9%)	260 (59,8%)	71 (16,3%)
Evitación Cognitiva	27 (6,2%)	251 (57,7%)	157 (36,1%)
Reevaluación Positiva	39 (8,9%)	270 (61,6%)	129 (29,5%)

Expresión de Dificultad	170 (38,9%)	259 (59,3%)	8 (1,8%)
Negación	42 (9,6%)	292 (66,8%)	103 (23,6%)
Autonomía	70 (15,9%)	323 (73,6%)	46 (10,5%)

#### 7.4 ASOCIACIÓN ENTRE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE PERSONAS VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO QUE RESIDEN EN LA URBANIZACIÓN CUARTO CENTENARIO

A continuación, se describen las asociaciones encontradas entre las características sociodemográficas con las estrategias de afrontamiento “religión, espera, solución de problemas, evitación cognitiva y evitación emocional” las cuales en el proceso de investigación mostraron hallazgos diferenciales respecto de la población colombiana en general.

La estrategia de afrontamiento ‘Religión’ fue significativamente mayor en las mujeres que en los hombres; al aumentar la edad se encontró una tendencia significativa mayor a utilizar la religión como estrategia de afrontamiento; a menor nivel educativo se encontró una tendencia significativa a mayor uso de ésta estrategia; los solteros utilizaron menos la estrategia de afrontamiento de la religión con respecto a los personas que tienen o han tenido relaciones conyugales de convivencia; los que estudian o tienen otras actividades tiene menor uso de estrategia de afrontamiento por religión. (Tabla 6)

Para las variables tipología familiar ( $p=0,057$ ) y personas con quienes convive ( $p=0,517$ ), no se encontraron diferencias significativas en éste afrontamiento por religión.

**Tabla 6 Estrategia de Afrontamiento Religión y Características Sociodemográficas de personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017.**

Estrategia de Afrontamiento	Variable Sociodemográfica		Media	Desviación Estándar	Sig.
Religión	Sexo	Hombre	29,8	9,1	< 0,013*
		Mujer	32,4	7,0	
	Edad	< 25	23,8	7,4	< 0,001*
		25-34,9	31,6	7,2	
		35-44,9	33,8	5,8	
		>= 45	34,3	7,0	
		Total	31,8	7,5	
	Nivel Educativo	Ninguno	32,6	6,1	< 0,001*
		Primaria Incompleta	33,7	6,1	
		Primaria Completa	34,3	5,9	
		Secundaria Incompleta	31,9	7,3	
		Secundaria Completa	30,8	7,9	
		Técnico	28,3	8,2	

		Tecnólogo	29,3	7,7	
		Universitario	23,6	12,1	
		Total	31,8	7,5	
	Estado Civil	Soltero	29,2	8,8	< 0,001*
		Casado	34,6	7,3	
		Unión Libre	31,6	6,6	
		Viudo	34,1	5,8	
		Separado	34,3	6,5	
		Total	31,8	7,6	
	Ocupación	Trabaja	32,4	7,6	0,002*
		Estudia	26,1	8,8	
		Desempleado	31,2	7,3	
		Hogar	32,0	7,0	
		Otro	26,5	4,9	
		Total	31,8	7,5	

En cuanto a la estrategia espera, se identificó una tendencia significativa al aumento de la edad de ser más utilizada como estrategia de afrontamiento y a menor nivel educativo se encontró una tendencia significativa de mayor uso de ésta estrategia. Por otro lado, no se encontraron diferencias significativas entre esta estrategia de afrontamiento y las variables sociodemográficas género ( $p=0,295$ ), estado civil ( $p=0,054$ ), tipología familiar ( $p=0,472$ ), ocupación ( $p=0,458$ ) y personas con quienes convive ( $p=0,383$ ). (Tabla 6)

La estrategia de afrontamiento solución de problemas fue significativamente mayor en los hombres que en las mujeres; al aumento de la edad se encontró una tendencia significativa a utilizar la solución de problemas como estrategia de afrontamiento; los que trabajan o tienen otras actividades tienen mayor uso de estrategia de afrontamiento por solución de problemas. No se encontraron diferencias significativas en el afrontamiento por solución de problemas respecto a las variables sociodemográficas nivel educativo ( $p=0,069$ ), estado civil, ( $p=0,350$ ), tipología familiar ( $p=0,850$ ) y personas con quienes convive ( $0,068$ ). (Tabla 7)

La estrategia evitación cognitiva presentó una tendencia significativa al aumento de la edad de ser más utilizada como estrategia de afrontamiento. No se encontraron diferencias significativas en el afrontamiento de evitación cognitiva respecto a las variables sociodemográficas género ( $p=0,117$ ), nivel educativo ( $p=0,523$ ), estado civil, ( $p=0,383$ ), tipología familiar ( $p=0,823$ ), ocupación ( $p=0,516$ ) y personas con quienes convive ( $0,155$ ). (Tabla 7)

La estrategia de afrontamiento evitación emocional mostró que al aumento de la edad se encontró una tendencia significativa a utilizar ésta estrategia como afrontamiento y a menor nivel educativo se encontró una tendencia significativa a mayor uso de ésta estrategia. No se encontraron diferencias significativas en el afrontamiento de evitación emocional respecto a las variables sociodemográficas género ( $p=0,116$ ), estado civil ( $p=0,068$ ), tipología familiar ( $p=0,821$ ), ocupación ( $p=0,250$ ) y personas con quienes convive ( $p=0,120$ ). (Tabla 7)

**Tabla 7 Estrategias de Afrontamiento Espera, Solución de Problemas, Evitación Cognitiva, Evitación Emocional y Características Sociodemográficas de personas víctimas de desplazamiento forzado residentes de la urbanización Cuarto Centenario Neiva-Huila, 2017**

Estrategia de Afrontamiento	Variable Sociodemográfica		Media	Desviación Estándar	Sig.
Espera	Edad	< 25	24,17	8,67	< 0,001*
		25-34,9	28,24	10,29	
		35-44,9	29,23	10,48	
		>= 45	31,85	11,10	
		Total	28,81	10,56	
	Nivel Educativo	Ninguno	31,86	12,13	< 0,001*
		Primaria Incompleta	35,43	10,24	
		Primaria Completa	31,30	9,64	
		Secundaria Incompleta	28,15	10,67	
		Secundaria Completa	26,47	9,73	
		Técnico	24,37	9,47	
		Tecnólogo	25,00	6,36	
		Universitario	23,36	12,77	
Total	28,81	10,56			
Solución de Problemas	Sexo	Hombre	40,69	8,3	< 0,005*
		Mujer	37,96	8,6	
	Edad	< 25	34,61	7,74	< 0,001*
		25-34,9	38,26	8,53	
		35-44,9	39,12	8,30	
		>= 45	40,66	8,87	
		Total	38,57	8,60	
	Ocupación	Trabaja	40,23	8,85	< 0,001*
		Estudia	33,83	7,12	
		Desempleado	37,10	8,04	
		Hogar	37,26	8,13	
		Otro	43,50	0,71	
		Total	38,57	8,60	
Evitación Cognitiva	Edad	< 25	17,41	5,32	< 0,044*
		25-34,9	18,34	5,19	
		35-44,9	18,52	5,57	
		>= 45	19,81	5,70	
		Total	18,60	5,47	
Evitación Emocional	Edad	< 25	26,49	8,24	< 0,001*
		25-34,9	28,47	7,83	
		35-44,9	29,09	8,04	
		>= 45	32,94	9,23	
		Total	29,40	8,52	
	Nivel Educativo	Ninguno	32,57	6,41	< 0,001*
		Primaria Incompleta	34,16	8,12	
		Primaria Completa	32,31	8,76	

	Secundaria Incompleta	29,39	8,48
	Secundaria Completa	26,13	7,53
	Técnico	26,79	7,82
	Tecnólogo	27,56	5,08
	Universitario	26,09	8,10
	Total	29,40	8,52

## 7.5 MODELO DE REGRESIÓN ORDINAL

Se realizó un modelo explicativo para la Estrategia de Afrontamiento Religión donde se encontró que los factores asociados que explican en conjunto un mayor nivel de afrontamiento por religión, fueron: el menor nivel educativo, el aumento de la edad, estar casado y el ser mujer. (Tabla 8)

**Tabla 8 Modelo de análisis multivariado de factores asociados Estrategia de Afrontamiento Religión**

Variables sociodemográficas	Estimación	Error tip.	Wald	gl	Sig.	Intervalo de confianza 95% para $\beta$	
						Límite inferior	Límite superior
Ninguno	1,227	,748	2,693	1	,101	-,239	2,692
Primaria Incompleta	1,720	,620	7,692	1	,006	,504	2,936
Primaria Completa	1,951	,597	10,669	1	,001	,780	3,122
Secundaria Incompleta	1,862	,576	10,453	1	,001	,733	2,990
Secundaria Completa	1,475	,570	6,697	1	,010	,358	2,592
Técnico	1,101	,634	3,013	1	,083	-,142	2,343
Tecnólogo	1,784	,791	5,089	1	,024	,234	3,334
Universitario	0	.	.	0	.	.	.
Trabaja	,993	1,250	,631	1	,427	-1,457	3,442
Estudia	,636	1,296	,241	1	,624	-1,903	3,175
Desempleado	,937	1,277	,538	1	,463	-1,566	3,440
Hogar	,638	1,254	,259	1	,611	-1,820	3,095
Otra ocupación	0	.	.	0	.	.	.
25 -34,9 años	1,441	,301	22,907	1	,000	,851	2,031
35 – 44,9 años	1,840	,327	31,758	1	,000	1,200	2,480
>=45 años	2,019	,360	31,523	1	,000	1,314	2,723
< 25 años	0	.	.	0	.	.	.
Casado	,932	,280	11,078	1	,001	,383	1,481
Unión Libre	,121	,227	,284	1	,594	-,324	,566
Viudo	,188	,602	,098	1	,755	-,992	1,369
Separado	,190	,411	,213	1	,645	-,617	,996
Soltero	0	.	.	0	.	.	.
Mujeres	,541	,224	5,814	1	,016	,101	,981
Hombres	0	.	.	0	.	.	.

## 8. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Al reconocer el alto impacto que ha tenido el conflicto armado interno en la población colombiana y siendo importante no solo investigar sus efectos psicopatológicos, sino conocer cuáles son los recursos empleados por las personas para hacer frente a sus adversidades, postura orientada a promover la salud mental y relevante para un análisis más allá de una perspectiva patologizante y reduccionista, esta investigación tuvo como objetivo determinar las estrategias de afrontamiento en personas en situación de desplazamiento forzado que residen en la urbanización Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva y explorar algunas asociaciones con sus características sociodemográficas.

Con respecto a la muestra, los participantes fueron 440 personas entre 18 y 59 años víctimas de desplazamiento forzado, en su mayoría mujeres (77,7%) con un promedio de edad de 36 años, presentando un nivel educativo de secundaria bien sea incompleta o completa (55%), con un estado civil de casado o unión libre (66,3%), pertenecientes a una familia de tipología nuclear (40%), conviviendo con más de una persona (97%). En su mayoría trabajadores (49,8%) y residentes de la urbanización Cuarto Centenario hace 24 meses en promedio.

Esta descripción sociodemográfica coincide con las características generales de la población víctima de conflicto armado en el país (30,38,44,47) y . Resulta importante analizar que si bien la guerra en su mayoría se ha librado entre los hombres que empuñan las armas, las mujeres son un grupo poblacional altamente impactado por el conflicto y han sido las principales sobrevivientes a hechos victimizantes como el desplazamiento forzado (50), situación reflejada en las estadísticas oficiales donde ellas presentan mayores registros, es así que según el R.U.V. (Registro Único de Víctimas) a corte 1 de octubre de 2018, del total de la población desplazada 3.796.309 son mujeres, 3.609.709 son hombres, 2.069 se reconocen como LGBTI y 38.317 no informa” (16), no obstante es importante precisar que en Colombia el 51,4% de la población corresponde a mujeres” (73), situación que podría estar relacionada con que en el país se presenten más mujeres víctimas. Así mismo, desde una perspectiva jurídica la Corte Constitucional ha reconocido grupos

poblacionales que por sus características pueden presentar una situación de mayor vulnerabilidad y ha promulgado acciones para su protección especial, de esta manera el auto 092 de 2008 enuncia que el “desplazamiento forzado tiene un impacto desproporcionado, desde el punto de vista cualitativo, en las mujeres, especialmente aquellas que son cabeza de familia.” (25,43).

Con relación al grupo etario estudiado en ésta investigación, correspondiente a personas entre 18 y 59 años de edad, es importante indicar que representa un amplio grupo poblacional con características particulares en su vivencia del desplazamiento, presentando un grado de vulnerabilidad significativo y diferencial (25), pues en ésta etapa de la vida, existe una mayor comprensión del significado e implicaciones del desplazamiento forzado, siendo necesario asumir el cambio, reorganización y desafíos de asimilar el paso de lo rural a lo urbano, de nuevas ocupaciones laborales, de nacientes dinámicas en los roles, funciones y responsabilidades familiares y sociales, vivenciando en mayor medida el proceso de desterritorialización y las crisis identitarias (49,50). La población adulta junto con la población adulta mayor, aunque ésta última no haya sido objeto de estudio en esta investigación, comparten el hecho que el desplazamiento forzado generó una ruptura en la transmisión generacional de sus conocimientos, creencias, prácticas y tradiciones a su descendencia (13).

De esta manera, la población adulta es un grupo poblacional impactado de manera importante por hechos de violencia en Colombia, tanto así, que de acuerdo con la Encuesta de Salud Mental en Colombia 2015, el 18,7% la población adulta ha vivenciado el desplazamiento forzado por algún tipo de violencia y “el 7,9% de [los] que tienen entre 18 y 44 años y el 7,9% de [los] de 45 años en adelante reportan eventos percibidos como traumáticos relacionados con el conflicto armado” (21).

En cuanto a las características del desplazamiento forzado se encontró que la población es proveniente de los departamentos de Huila (49,3%) y Caquetá (30,7%), específicamente de San Vicente del Caguán y Neiva. Los años de mayor ocurrencia de desplazamiento fueron entre 2005 y 2007 (42,2%), desencadenado por amenazas a la vida e integridad personal

(93%), presentando en su mayoría un solo evento de desplazamiento (88,4%). Más de la mitad de las personas han accedido a alguna medida de reparación de las contempladas en la Ley de Víctimas (64%), principalmente la medida de restitución de vivienda (77,3%).

Estos resultados permiten evidenciar la dinámica del conflicto armado en el departamento del Huila que tiene la doble condición de ser expulsor y receptor de población desplazada; considerando que el 49,3% de la población estudiada proviene del propio departamento pero que también recepciona población de los departamentos limítrofes que igualmente han sido afectados por el conflicto armado, especialmente del Caquetá, el cual se considera el “principal expulsor de población hacia el Huila” (38) hecho que puede ser explicado, ya que al margen de las divisiones político-administrativas, existe entre los dos departamentos relaciones sociales y culturales fuertes (38), que posicionan al Huila como destino cercano y/o corredor estratégico para la población víctima de desplazamiento forzado. En cuanto a los resultados de los años de mayor desplazamiento entre 2005 y 2007 se hace necesario comprenderlo desde el contexto histórico por dos fenómenos acaecidos hacia el año 2002: el primero, la terminación de los diálogos de paz entre el Gobierno nacional y en ese entonces las FARC, y de forma paralela la entrada y posicionamiento de grupos paramilitares como el Bloque Central Bolívar, y Centauros en el suroccidente del país que repercutió en la intensificación de acciones violentas por parte de los actores armados afectando la población civil en los años subsiguientes (34).

Por otro lado, es relevante señalar que en cuanto a las medidas de reparación, más de la mitad de las personas víctimas refirieron acceso a alguna de ellas, siendo la restitución de vivienda e indemnización las de mayor porcentaje, situación que coincide con el estudio realizado por Rettberg en el cual a nivel general, las víctimas y en específico las víctimas de desplazamiento “otorgan el principal peso a las medidas de reparación materiales (cubrir necesidades económicas y compensación por los daños)” (74).

La alta preferencia de estas medidas de reparación puede explicarse como una manera de resolver o mejorar las precarias condiciones económicas y de subsistencia en las que han vivido las personas al llegar desplazadas a las ciudades o cabeceras municipales, puesto que

históricamente éstas se han ubicado en sectores periféricos y marginales presentando una constante de necesidades básicas insatisfechas (38) o como la búsqueda de recuperar lo perdido durante o después del desplazamiento, que se materializa en este caso, en el otorgamiento de unas viviendas, aunque esto se configure como una recuperación material, limitante y parcial de bienes o enseres y no de las relaciones y vínculos sociales. Sobre este particular, el estudio realizado por Serrano en proyectos de vivienda gratuita casos de Neiva y Suaza, Huila, indica que las personas residentes no muestran disposición a la “generación de vínculos comunitarios, pues no hay relaciones de parentesco, creencias, culturas e intereses comunes entre los ciudadanos” (75), constituyéndose como un espacio geográfico habitado pero no apropiado, significando, que aunque existe una posesión sobre el lugar donde se vive, la relación entre las personas y dicho lugar (apartamento o urbanización) o la construcción de territorio, presenta fracturas en los procesos identitarios y de pertenencia, que se profundizan por los problemas de convivencia, de organización comunitaria y de adaptabilidad al nuevo entorno, situaciones referidas por los sujetos participantes, producto en gran medida por la diversidad de población allí concentrada, lo cual tiene incidencia en la salud mental comunitaria de las personas que allí viven a nivel individual, familiar y social.

Ahora bien, tal cómo se mencionó en la sección anterior, la estrategia de afrontamiento Religión fue predominantemente la más utilizada, así mismo, las estrategias Espera, Solución de Problemas, Evitación Cognitiva y Evitación Emocional mostraron un uso importante por parte de las personas víctimas de desplazamiento forzado residentes en la urbanización Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva, por lo cual, a continuación se realiza un recorrido analítico frente a cómo estos resultados se contrastan con la producción académica disponible, desde una perspectiva de salud mental y bajo el contexto local de la investigación.

#### *Estrategia de Afrontamiento Religión*

Los resultados indican que ésta estrategia es la más utilizada ubicándose por encima de media de la población colombiana ( $M=31,8\pm 7,5$  / Percentil 85), investigaciones realizadas

en el país con población desplazada Hewitt et al (8), Di-Collaredo C et al (9), Londoño et al (76), coinciden que el afrontamiento a través de la religión es frecuentemente usado, indicando que las personas se apoyan en la religión puesto que “creen que este recurso aporta aspectos positivos que los fortalecen ante la nueva situación” (9). Igualmente, en la vivencia de otros hechos victimizantes como la desaparición forzada de un familiar en el marco del conflicto armado, también se ha identificado la religión como forma predominante de afrontamiento (77).

En investigaciones sobre refugiados, Halcón et al (78) y Schweitzer et al (79) también han encontrado el uso de la religión como una importante estrategia de afrontamiento concluyendo que la “creencia en Dios proporcionó a los participantes un mecanismo mediante el cual podrían recuperar parte del control y el significado que habían perdido en sus vidas” (79).

La literatura indica que el “afrontamiento religioso es multidimensional” (80) teniendo la capacidad de proporcionar diferentes métodos de afrontamiento para diversas situaciones, existiendo patrones o formas positivas y negativas de expresión religiosa (81), así mismo se puede considerar como una estrategia cognitivo-comportamental. Autores como Patri y Pietrantonio (2009) y Ano y Vanconcelles (2005) han profundizado en esta forma de afrontamiento, frente a lo cual refieren que la religión “juega un papel importante en la formación de significado y transformación” (82) es decir que ayuda a dar sentido a eventos negativos, contribuye a construir interpretaciones o comprensiones de los hechos, proporciona una sensación de confianza y control en medio de los problemas, facilita el acceso al apoyo social y promueve la integración comunitaria, sirviendo para varios propósitos de la vida (82). De esta manera, ensamblando el modelo procesual del estrés de Sandín con el papel de las creencias y actividades religiosas como formas de afrontamiento, se considera que tienen una significativa influencia a lo largo del proceso de afrontamiento, de manera específica en la evaluación cognitiva, como factores sociales intervinientes y repercutiendo en el estatus de salud (83).

A nivel teórico se sugiere que la inclinación por el afrontamiento religioso puede darse por “factores personales, características del desafío o características del contexto” (84), esto

analizado de acuerdo a las particularidades del conflicto armado colombiano, el cual ha sido de larga duración, sistemático, ejecutado principalmente en zonas rurales alejadas, donde los afectados han sido personas campesinas, que no sólo fueron impactados por los hechos violentos sino que en la búsqueda de su supervivencia llegan a entornos diferentes para los cuales no están preparados y que terminan sumando eventos estresantes a nivel individual, familiar, laboral, social y comunitario que resultan prolongándose en el tiempo, crea un ambiente favorable para que la creencia en un Dios, el rezo, la oración, entre otros contribuyan a asimilar el problema, a hacer control emocional y/o que sirva como medio para buscar alternativas de solución (70).

No obstante, resultados a nivel internacional muestran que lo que se podría agrupar como apoyo social o búsqueda de apoyo es la estrategia de afrontamiento más usada en personas refugiadas y migrantes (79,6,7). Estas diferencias podrían analizarse desde el significado social atribuido a la religión que ha caracterizado históricamente al país y que puede explicar la preferencia de la religión como estrategia de afrontamiento en la población víctima de desplazamiento, de acuerdo con Beltrán en Colombia la gran mayoría de la población se considera “creyente”, en donde la religión “es importante” o “muy importante” en sus vidas (85). Esta investigación no profundizó sobre la filiación religiosa de los participantes, sin embargo, se estima que en Colombia alrededor del 70,9% de la población se considera católica, le siguen el movimiento “cristiano evangélico” con un 16,7%, un 3,5% refiere creer en Dios, pero no en la religión, un 2% pertenece a otras religiones, finalmente los ateos y agnósticos corresponden al 4,7% de la población (85), lo cual deja ver que independientemente del reconocimiento que se tenga hacia una religión, existe en el país una afinidad intrínseca de las personas a creer en Dios.

En Colombia la religión está relacionada con las siguientes características sociodemográficas; aunque es reconocida en hombres y mujeres, son éstas últimas las que conceden más importancia a la práctica religiosa en su vida, por su parte los adultos y adultos mayores son fieles a la tradición religiosa aspecto que se acentúa con la edad, en los estratos socioeconómicos bajos y con menor nivel educativo aumentan las personas

creyentes practicantes y para los estratos altos y con mayores niveles de educación disminuyen los creyentes practicantes y aumentan los ateos y agnósticos (86).

En este sentido, ésta investigación muestra que la estrategia de afrontamiento religión presenta asociaciones significativas con el género, siendo más utilizada por las mujeres, su uso aumenta con la edad, con un menor nivel educativo y siendo menos utilizada por las personas solteras, los que estudian y tienen otras actividades; resultados que están en consonancia con las características de la práctica religiosa en Colombia, así como con otras investigaciones (9,76). Por otra parte, a través del modelo de regresión ordinal construido los resultados muestran coincidencia con las asociaciones significativas para las variables género (mujer), menor nivel educativo y aumento de la edad y presenta un factor explicativo adicional con el estado civil casado. De esta manera, se podría inferir que en la población estudiada, la religión hace parte de la cultura, arraigada a su forma de ser y existir en el mundo, que al mismo tiempo representa un marco comprensivo desde el cual entiende, explica, hace frente y resiste a sus diferentes realidades, por lo tanto, la religión como afrontamiento contribuye a reconstruir identidad, la pertenencia a un grupo, a un lugar, otorga reconocimiento, fortalece el apoyo social y la consolidación de redes comunitarias. Finalmente, el modelo construido explica de manera adecuada la variable estrategia de afrontamiento religión a través de las variables con asociaciones significativas.

Por último, se encuentran resultados mixtos sobre la relación de la estrategia de afrontamiento religión y su repercusión en el estado de salud, por lo cual de acuerdo con Ano et al “la religión tiene implicaciones positivas como negativas para la salud mental” (87); algunos estudios muestran que el afrontamiento religioso positivo (80), como reevaluaciones benevolentes, la búsqueda de apoyo espiritual, una relación segura con Dios, entre otras, se han asociado con variables que conducen al ajuste psicológico (autoestima, satisfacción con la vida, bienestar subjetivo) (87) y cambios positivos después del trauma (82,72) . Por otro lado, en investigaciones cuyos resultados refieren afrontamiento religioso negativo (80) por ejemplo una visión tenue y siniestra del mundo, la atribución de *ser castigado por Dios*, descontento espiritual entre otros, han sido

relacionadas como factor de riesgo en el desarrollo de trastornos mentales como depresión y ansiedad (87,8,9).

*Estrategia de Afrontamiento Espera, Solución de Problemas, Evitación Cognitiva y Evitación Emocional*

La espera es la segunda estrategia de afrontamiento más utilizada por la muestra participante, resultado que coincide con lo encontrado por Hewitt et al (8) en población expuesta al conflicto en Colombia; se caracteriza porque la persona orienta su accionar de forma pasiva partiendo de la creencia que un problema se soluciona positivamente conforme pasa el tiempo (70), de esta manera en palabras de las víctimas de desplazamiento se opta por una especie de resignación esperando que los eventos vayan aconteciendo y que paulatinamente las situaciones se resuelvan sin intervención. Este proceder puede entenderse, por un lado, por los procesos forzosos, abruptos, de despojo, de desarraigo e incertidumbre propio del desplazamiento teniendo como efecto, que las víctimas quedan en un estado de indefensión, estancamiento, desempoderamiento en el que deciden *“esperar que las cosas tomen un rumbo”* y donde ellos van adaptándose poco a poco a sus nuevas realidades. Por otro lado, el afrontamiento de espera podría comprenderse como consecuencia de una desesperanza aprendida como resultado de intentos frustrados de buscar soluciones a un continuo de eventos estresantes o necesidades insatisfechas que viven día a día las personas desplazadas.

También se debe considerar el tiempo transcurrido para la atención, reconocimiento y la garantía de sus derechos como víctimas por parte del estado y la sociedad, puesto que si bien existe un marco jurídico que propende por su atención, asistencia y reparación, en la práctica se presentan dificultades administrativas e institucionales que terminan demorando las acciones y gestiones, quedando como única opción *“esperar”*, hecho que puede apropiarse e interiorizarse como forma de hacer frente de manera general a cualquier evento estresor.

Esta estrategia obtuvo relaciones significativas con la edad y el nivel educativo, encontrando un aumento en el uso de esta estrategia a mayor edad y a menor nivel educativo; una hipótesis al respecto, derivada de este proceso investigativo, es que tal situación puede explicarse en que conforme aumenta la edad, una persona va adquiriendo un nivel evolutivo de madurez que le confiere elementos para enfrentar una situación estresante, por lo cual puede retroalimentarse de experiencias previas que le conduzcan a una toma de decisiones no impulsiva y en donde “la espera” o “el dejar que las cosas pasen” se configura como una manera de actuar válida, igualmente un bajo nivel educativo puede estar relacionado con la no adquisición de conocimientos y/o habilidades que puede conducir a tener un limitado repertorio de estrategias de afrontamiento. Para ésta estrategia de afrontamiento, se exponen entre comillas algunas expresiones coloquiales y espontáneas manifestadas por las personas participantes mientras se realizó de aplicación del instrumento.

Respecto a la solución de problemas los resultados mostraron que esta estrategia de afrontamiento estuvo relacionada con el género, la edad y la ocupación; siendo más utilizada por los hombres, aumentando a mayor edad y en quienes se encuentran trabajando o tienen otras actividades. Araya et al (2007) identificó que las estrategias de afrontamiento en los hombres están orientadas a la acción, planteando que los hombres predominantemente tratan de buscar soluciones a través de la ejecución de acciones específicas (4).

La solución de problemas puede explicarse al aumentar la edad, por los procesos de aprendizaje que se desarrollan a lo largo de la vida teniendo en cuenta la experiencia como un factor relevante, el cual puede influenciar y ampliar posibles alternativas de solución que una persona pone en marcha frente a un evento determinado. En esta misma línea, principalmente para quienes trabajan, el estar inmerso en entornos laborales supone *per se* la existencia de diferentes eventos estresantes a los que deben enfrentarse, bien sea característicos del trabajo o por las condiciones en que se desarrolla el mismo, por lo tanto ésta dinámica conlleva a estar en una constante movilización de estrategias cognitivas, analíticas y racionales que permiten intervenir y resolver tales situaciones (70), para la población desplazada que en su mayoría se ubica en trabajos informales, esporádicos o lo

que popularmente se conoce como “rebusque”<sup>1</sup> y ante el objetivo de lograr la mínima subsistencia le resulta apremiante gestionar y resolver las adversidades en el plano laboral, por lo que de éste proceso puede resultar un aumento sus capacidades y conocimientos, así sean empíricos, que posteriormente se redireccionan a su vida personal, familiar y/o comunitaria.

Por otra parte, la utilización las estrategias de evitación cognitiva y evitación emocional por la población víctima de desplazamiento, que tienen como objetivo neutralizar los pensamientos y reacciones emocionales que son considerados negativos o perturbadores por el sujeto (70), pueden explicarse como posibles efectos del desplazamiento forzado en la vida de las personas, consecuencias a nivel individual, familiar y comunitario, puesto que los sentimientos de indefensión y vulnerabilidad producto de los sucesos que desencadenaron el desplazamiento, la devastación de dejarlo todo, el llegar a nuevos territorios con la estigmatización de “ser desplazado”, la incertidumbre del desconocimiento del nuevo territorio, resulta tan doloroso y agobiante, que una manera de hacer frente a dicho proceso sea el no querer evocar recuerdos, pensamientos o sentimientos optando por ocultarlos, inhibirlos o postergarlos.

En este sentido, también es importante considerar las condiciones de seguridad del país, teniendo en cuenta que solo hasta noviembre de 2016 se firma el Acuerdo para la Terminación Definitiva del Conflicto entre el Gobierno Nacional y en ese momento el grupo armado - FARC, no obstante, aún persisten acciones violentas de otros actores armados que generan intimidación a la población. Al respecto, Rebertt ha encontrado que las personas víctimas en Colombia no saben quiénes son los responsables de los hechos violentos contra sí mismos, contra su familia o la comunidad (74) lo cual mantiene la incertidumbre acerca de “quién es el otro” propiciando entornos de desconfianza y frente a los cuales incluso por seguridad y protección se refrena cualquier alusión respecto al desplazamiento.

---

<sup>1</sup> Rebusque: se entiende coloquialmente como cualquier actividad que se convierte en una opción de trabajo que permite obtener un sustento económico diario y no se rige por las condiciones el código sustantivo del trabajo en Colombia.

En suma, los conocimientos sobre la vivencia del desplazamiento forzado denotan, entre otras situaciones, una reducción de la percepción de control que tienen las personas sobre los eventos que están atravesando, bien por el desplazamiento en sí mismo o las consecuencias que éste trae consigo, en la medida que la población víctima se encuentra al vaivén de una incertidumbre cotidiana, reflejándose en sentimientos y/o pensamientos desbordados, evaluados en su mayoría como negativos y afectando su calidad de vida. Por lo tanto, las estrategias de afrontamiento religión, espera, evitación cognitiva y evitación emocional que en esta investigación muestran ser las de mayor uso por parte de ésta población, pudieran ser explicadas, ya que, a través de éstas pueden retomar parte del control perdido, que les permita al menos actuar sobre sus pensamientos y emociones, bien sea para tolerarlos, inhibirlos o evitarlos. Adicionalmente la estrategia solución de problemas podría responder a la necesidad de supervivencia de las personas víctimas pues, ante los impactos y nuevas realidades inherentes al desplazamiento forzado, los sujetos comienzan tarde o temprano a generar alternativas que permitan solucionar la situación o las situaciones en las que se encuentran inmersos.

Este análisis, ha permitido observar las particularidades que posee el proceso de afrontamiento de las personas víctimas de desplazamiento forzado residentes en la urbanización Cuarto Centenario de Neiva, Huila, confirmando la utilización de estrategias como la religión, la espera, la búsqueda de soluciones, la evitación emocional y evitación cognitiva para hacer frente al desplazamiento y las consecuencias derivadas de éste, evidenciando asociaciones con algunas características sociodemográficas que pueden responder a procesos socioculturales y condiciones propias del departamento, como se evidenció al encontrar la estrategia religión como la principal forma de afrontamiento usada por ésta población, interpretando que éste tipo de estrategia está articulada con una dimensión trascendente en el ser humano como lo es la dimensión espiritual. Éste proceso de espiritualidad proporciona un marco comprensivo al ser humano, independientemente si tiene o no una filiación religiosa permitiéndole construir una explicación del mundo y proporcionando sentido a todas las experiencias vividas siendo importante en las dinámicas de afrontamiento a eventos adversos y en especial población víctima del desplazamiento forzado.

Por otro lado, es importante indicar que el uso de las estrategias de afrontamiento se considera un proceso dinámico, que puede variar con el tiempo y/o con otras características personales o ambientales propias de las personas y las condiciones del evento desafiante, así mismo la literatura sugiere resultados mixtos en torno a que las estrategias de afrontamiento pueden contribuir o no, a mejorar el bienestar subjetivo de los individuos o estar relacionado como factor protector o de riesgo frente a la aparición de algunos trastornos mentales, por lo que resulta importante profundizar en su estudio a este nivel.

Finalmente se puede reconocer que un constructo como las estrategias de afrontamiento son pertinentes al estudio de la salud mental en población víctima del conflicto pues contribuye a un fortalecimiento sobre la educación en salud y a despatologizar la salud mental devolviéndole a las personas y comunidades un rol activo en la dirección y resolución de sus eventos desafiantes. Por lo tanto, para la población víctima de conflicto armado en Colombia es importante comprender que no solo son importantes para los estudios de investigación porque vivieron diferentes hechos traumáticos, sino que la salud mental está relacionada con calidad de vida, resiliencia, crecimiento postraumático aspectos vitales para trascender la condición emocional y psicológica de víctimas y reconocerse como supervivientes con características particulares que merecen ser investigadas.

## **8.1 LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

Cabe mencionar que el presente estudio tiene algunas limitaciones que deben ser tenidos en cuenta en el momento de la interpretación de los resultados, en primera medida al ser un diseño observacional de tipo transversal, no permite establecer, ni inferir relaciones causales para los resultados, ni la temporalidad de la asociación entre las variables.

Existe la posibilidad de sesgo de información debido a los métodos de investigación utilizados, no obstante, esta limitación se compenso en la rigurosidad del entrenamiento a los auxiliares de investigación y ciñéndose estrictamente a las instrucciones expuestas en el protocolo de evaluación.

En lo concerniente a la generalización de los datos es limitada en cuanto se realizó un muestreo no probabilístico en donde los resultados son correspondientes a la población objeto de estudio y no pueden generalizarse al total de la población víctima del municipio o país.

## 9. CONCLUSIONES

- El departamento del Huila ha sido afectado significativamente por los hechos victimizantes en el marco del conflicto armado y evidencia una dinámica de ser expulsor y receptor al mismo tiempo de población víctima de desplazamiento forzado.
- La mayoría de personas residentes en la urbanización Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva reconocen que han accedido a algunas de las medidas de reparación contempladas en la Ley 1448 de 2011, principalmente la medida de restitución de vivienda.
- De acuerdo a la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) la estrategia de afrontamiento Religión es la única que está por encima del intervalo de normalidad para la población colombiana, siendo utilizada por cerca del 85% de la población participante en el estudio. Lo anterior puede explicarse por el significado cultural y social que tiene la religión en la sociedad colombiana.
- Se identificó que las estrategias de afrontamiento Espera, Solución de Problemas, Evitación Cognitiva y Evitación Emocional, aunque estuvieron dentro del intervalo de normalidad para la población colombiana presentaron un porcentaje alto de uso.
- La estrategia de afrontamiento religión obtuvo asociaciones significativas con las características sociodemográficas género, edad, nivel educativo, estado civil y ocupación. De esta manera su uso fue mayor en las mujeres, aumentó con la edad y a un menor nivel educativo, por otro lado, las personas solteras la utilizaron en menor medida que las personas que tienen o han tenido relaciones conyugales de convivencia, así como los que son estudiantes o tienen otras actividades ocupacionales.

- La estrategia de afrontamiento espera presentó asociaciones significativas con las características sociodemográficas edad, al aumentar con ésta, y un menor nivel educativo.
- La estrategia de afrontamiento solución de problemas, presentó asociaciones significativas con las características sociodemográficas género, siendo mayor en hombres, edad, al aumentar con ésta y ocupación, siendo mayor en los que estudian o tienen otras actividades.
- La estrategia de afrontamiento evitación cognitiva presentó asociación significativa con la característica sociodemográfica edad, aumentando su uso al aumentar la edad.
- La estrategia de afrontamiento evitación emocional presentó asociación significativa con las características sociodemográficas edad, aumentando su uso al aumentar la edad y a un menor nivel educativo.
- A partir del modelo de regresión ordinal realizado para explicar la variable estrategia de afrontamiento religión, se encontró que los factores asociados a un mayor nivel de éste tipo de afrontamiento fueron: un menor nivel educativo, un aumento de la edad, estar casado y el ser mujer.
- Los resultados de este estudio permiten reconocer una perspectiva alternativa para abordar a la población víctima de desplazamiento forzado, considerando que en la vivencia de éste hecho victimizante y las consecuencias derivadas de éste, las personas constantemente utilizan diferentes estrategias de afrontamiento.

## 10. RECOMENDACIONES

Este estudio ha permitido identificar las estrategias de afrontamiento en víctimas de desplazamiento forzado residentes en la urbanización Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva, Huila, evidenciando que la población presenta diferentes maneras de hacer frente a sus situaciones estresantes, no obstante, posterior a este ejercicio investigativo se considera pertinente realizar las siguientes recomendaciones:

La realización de posteriores estudios de tipo analítico que permita profundizar el conocimiento sobre la causalidad de las relaciones que en esta investigación se establecieron entre las estrategias de afrontamiento y características sociodemográficas en población víctima de desplazamiento forzado.

Continuar con el estudio de las estrategias de afrontamiento en población víctima de conflicto armado, especialmente por desplazamiento forzado a través de la implementación de investigaciones sobre la relación de estrategias de afrontamiento y su efecto en la salud, teniendo en cuenta que en la literatura se sugiere que algunas estrategias de afrontamiento sirven como factores protectores y de riesgo en el desarrollo de trastornos mentales y otros eventos relacionados con la salud mental, lo cual pudiera tener utilidad para la política pública y la intervención social.

Igualmente es importante estudiar con profundidad desde perspectiva científica el afrontamiento religioso partiendo de los adelantos realizados en otros países que permita comprender mejor esta forma de afrontamiento y su efecto en la salud de las personas.

También se recomienda fortalecer la educación en salud mental a la población víctima más allá del trastorno mental y la patología sino desde una salud mental positiva y comunitaria relacionada con la importancia del afrontamiento, la resiliencia, el crecimiento postraumático y lo que estos procesos contribuyen en el mejoramiento de la calidad de vida de la población.

Tener en cuenta las estrategias de afrontamiento que predominantemente utiliza la población víctima (religión, espera, solución de problemas) para impulsar acciones de atención e intervención en salud que posibiliten un acercamiento a las personas y comunidades desde sus necesidades y reconociendo sus formas de actuación con el objetivo de propiciar un empoderamiento, apropiación y reconocimiento como sujetos activos para el cuidado y mantenimiento de su salud física y mental.

Dado los resultados encontrados en esta investigación, donde la religión es la principal forma de afrontamiento en la población víctima de desplazamiento forzado sería recomendable analizar la posibilidad de articular un trabajo con los líderes de las iglesias o comunidades religiosas en general con el objetivo de fortalecer la educación en salud mental y rutas de atención en salud buscando involucrarlos como actores comunitarios dentro del sistema de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez J, De la Torre A, Miranda CT. La salud mental en situaciones de conflicto armado. *Biomédica* [Internet]. 2002 [citado 25 jun 2016]; 22: 337-346. Disponible en: <http://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/download/1183/1298>.
2. Bell V, Méndez F, Martínez C, Palma P, Bosch M. Characteristics of the Colombian armed conflict and the mental health of civilians living in active conflict zones. *Conflict and Health* [Internet]. 2012 [citado 28 jul 2016]; 6:10. Disponible en: <https://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1752-1505-6-10>
3. Betancourt TS, Speelman L, Onyango G, Bolton P. Psychosocial Problems of War-Affected Youth in Northern Uganda: A Qualitative Study. *Transcult Psychiatry*. [Internet]. 2009 [citado 30 jul 2016]; 46(2): 238-256. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2775515/> doi: [10.1177/1363461509105815](https://doi.org/10.1177/1363461509105815)
4. Araya M, Chotai J, Komproe IH, De Jong JTVM. Gender differences in traumatic life events, coping strategies, perceived social support and sociodemographics among postconflict displaced persons in Ethiopia. *Soc Psychiatry psychiatr epidemiol* [Internet]. 2007 [citado 7 nov 2015]; 42: 307-315. Disponible en: <http://link.springer.com/article/10.1007/s00127-007-0166-3> DOI:10.1007/s00127-007-0166-3
5. Khawaja N, White K, Schweitzer R, Greenslade J. Difficulties and coping strategies of Sudanese refugees: a qualitative approach. *Journal Transcultural Psychiatry*. [Internet]. 2008 [citado 29 ago 2016]; 45(3): 489-512. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18799645>
6. Finklestein M, Laufer A, Solomon Z. Coping strategies of Ethiopian immigrants in Israel: Association with PTSD and dissociation. *Scandinavian Journal of Psychology*.

[Internet]. 2012 [citado 29 ago 2016]; 53(6): 490–498. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22946907>

7. Seguin M, Roberts B. Coping strategies among conflict-affected adults in low- and middle-income countries: A systematic literature review. *Global Public Health*, [Internet]. 2015 [citado 29 ago 2016]; 12(7): 811-829. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/17441692.2015.1107117>

8. Hewitt N, Juárez F, Parada A, Guerrero J, Romero Y, Salgado AM, et al. Afectaciones psicológicas, estrategias de afrontamiento y niveles de resiliencia de adultos expuestos al conflicto armado en Colombia. *Revista Colombiana de Psicología* [Internet]. 2016 [citado 22 mar 2016]; 25 (1): 125 – 140. Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/49966/55330> DOI: <http://dx.doi.org/10.15446/rcp.v25n1.49966>

9. Di-Colloredo C, Aparicio DP, Moreno J. Descripción de los estilos de afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento. *Psychologia. Avances de la Disciplina* [Internet]. 2007 [citado 22 abr 2016]; 1(2): 125-156. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224996002>

10. Rodríguez MC, Díaz P, Niño S, Samudio M, Silva M. El desplazamiento como generador de crisis: un estudio en adultos y adolescentes. *Terapia Psicológica* [Internet]. 2005 [citado 3 jul 2016]; 23(2): 33-43. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/785/78523204.pdf>

11. Lozano MC, Gómez ML. Aspectos Psicológicos, Sociales y Jurídicos del Desplazamiento Forzoso en Colombia. *Acta Colombiana de Psicología* [Internet]. 2004 [citado 4 jul 2016]; 12: 103-119. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/798/79801208.pdf>

12. Castaño G, Sierra G, Sánchez D, Semenova N, Salas C, Buitrago C, Agudelo M. Salud mental en víctimas de desplazamiento forzado por la violencia en Colombia. El caso de Bogotá, Medellín y Buenaventura. [Internet]. Medellín: Editorial Universidad CES. 2018 [citado 28 ago 2018]. Disponible en:

<http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/4722/1/Salud%20Mental%20marzo%201%20FINAL.pdf>

13. Grupo de Memoria Histórica. ¡Basta Ya! Colombia: Memorias de guerra y dignidad. [Internet]. Primera edición. Bogotá: Imprenta Nacional; 2013. [citado 29 jul 2015]. Disponible en:

<http://www.centrodememoriahistorica.gov.co/descargas/informes2013/bastaYa/basta-ya-colombia-memorias-de-guerra-y-dignidad-2016.pdf>

14. Jaimes JP. El desplazamiento forzado en Colombia. Anales de la Cátedra Francisco Suárez [Internet]. 2014 [citado 3 nov 2015]; 48: 257-275. Disponible en: <http://revistaseug.ugr.es/index.php/acfs/article/view/2789/2907>

15. ACNUR: Tendencias Globales Desplazamiento Forzado en 2017. Suiza: La Agencia de la ONU para los Refugiados; 2018 [citado 29 jul 2018]. Disponible en:

<http://www.acnur.org/es-es/stats/globaltrends/5b2956a04/tendencias-globales-desplazamiento-forzado-en-2017.html>

16. Red Nacional de Información - Unidad de Víctimas. [Internet]. Colombia: RNI; fecha de corte: 1 ago 2018 [citado 14 ago 2018]. Disponible en: <https://cifras.unidadvictimas.gov.co/Home/General?vvg=1>

17. Diario del Huila [Internet]. Neiva: Simón Guillen; c2017-2018 [Actualizado 16 Oct 2018; citado 26 dic 2018]. Disponible en: <https://diariodelhuila.com/cuentas-claras-para-poblacion-victima-del-conflicto-armado-de-neiva>

18. Diario del Huila [Internet]. Neiva: Simón Guillen; c2017-2018 [Actualizado 24 Ago 2018; citado 27 dic 2018]. Disponible en: <https://www.diariodelhuila.com/gobierno-del-huila-atiente-a-victimas-del-conflicto-armado>
19. Alcaldía de Neiva [Internet]. Neiva; c2016 [Actualizado 30 Oct 2018; citado 26 dic 2018]. Disponible en: <http://www.alcaldianeiva.gov.co/NuestraAlcaldia/SalaDePrensa/Paginas/Alcald%C3%ADa-de-Neiva-presente-en-Cuarto-Centenario.aspx>
20. Zabaleta H. [Internet]. Neiva; c2018 [Actualizado 7 Sep 2018; citado 27 dic 2018]. Disponible en: <http://www.uniminutoradio.com.co/en-neivalos-sobrevivientes-hablan-de-paz/>
21. Ministerio de Salud y Protección Social, Colciencias, Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. [Internet] Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social, 2018 [citado 1 oct 2018] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/encuesta-nacional-salud-mental-ensm-2015.zip>
22. Londoño A, Romero P, Casas G. The association between armed conflict, violence and mental health: a cross sectional study comparing two populations in Cundinamarca department, Colombia. Conflict and Health [Internet]. 2012 [citado 3 nov 2015]; 6: (12). Disponible en: <https://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1752-1505-6-12>
23. Campo-Arias A, Oviedo H, Herazo E. Prevalencia de Síntomas, posibles casos y trastornos mentales en víctimas de conflicto armado interno en situación de desplazamiento en Colombia: una revisión sistemática. Rev Colomb Psiquiat [Internet]. 2014 [citado 7 nov 2015]; 43 (4): 177-185. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502014000400002](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502014000400002)

24. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la Salud mental: conceptos, evidencia emergente, práctica. Informe compendiado. [Internet]. Francia: Departamento de salud mental y abuso de sustancias; fundación Victorian; Universidad de Melbourne; 2004 [citado 29 jul 2015]. Disponible en: [https://www.who.int/mental\\_health/evidence/promocion\\_de\\_la\\_salud\\_mental.pdf](https://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf)

25. Grupo de Memoria Histórica. Una Nación Desplazada: Informe Nacional del Desplazamiento forzado en Colombia. [Internet]. Primera Edición. Bogotá: Imprenta Nacional; 2015. [citado 15 feb 2016]. Disponible en: [www.centrodememoriahistorica.gov.co/descargas/informes2015/nacion-desplazada/una-nacion-desplazada.pdf](http://www.centrodememoriahistorica.gov.co/descargas/informes2015/nacion-desplazada/una-nacion-desplazada.pdf)

26. Ley 1448/ 10 de junio de 2011. Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas de conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones [Internet] 2011 [citado 23 abr 2016]. Disponible en: <http://www.unidadvictimas.gov.co/es/ley-1448-de-2011/13653>

27. ACNUR. Anexo: Principios Rectores de los desplazamientos internos. [Internet]. Suiza: La Agencia de la ONU para los Refugiados; 1998 [citado 23 abr 2018]. Disponible en: <http://www.acnur.org/fileadmin/scripts/doc.php?file=fileadmin/Documentos/BDL/2001/0022>

28. ACNUR: Convención sobre el estatuto de los refugiados [Internet]. Suiza: La Agencia de la ONU para los Refugiados; 2001-2016 [citado 22 sep 2015]. Disponible en: <http://www.acnur.org/t3/fileadmin/scripts/doc.php?file=t3/fileadmin/Documentos/BDL/2001/0005>

29. Médicos sin Fronteras. Vivir con Miedo, el Ciclo de la Violencia en Colombia. [Internet]. Bogotá: MSF; 2006 [citado 29 jul 2017] Disponible en: [https://www.msf.org/sites/msf.org/files/old-cms/source/.../Vivir\\_Con\\_Miedo.pdf](https://www.msf.org/sites/msf.org/files/old-cms/source/.../Vivir_Con_Miedo.pdf)

30. Corporación Jurídica Yira Castro. Informe Nacional de desplazamiento forzado en Colombia 1985-2012 [Internet]. Bogotá: Corporación Jurídica Yira Castro; 2015 [citado 8 jul 2016]. Disponible en:

<http://www.cjyiracastro.org.co/attachments/article/500/Informe%20de%20Desplazamiento%201985-2012%20092013.pdf>

31. Ley 387/ 18 de julio de 1997. Por la cual se adoptan medidas para la prevención del desplazamiento forzado; la atención, protección, consolidación y estabilización socioeconómica de los desplazados internos por la violencia en la República de Colombia. [Internet] 1997 [citado 23 abr 2016]. Disponible en:

<https://www.unidadvictimas.gov.co/es/ley-387-de-1997/13661>

32. Consultoría para los Derechos Humanos y el Desplazamiento – CODHES. Desplazamiento forzado intraurbano y soluciones duraderas, una aproximación desde los casos de Buenaventura, Tumaco y Soacha. [Internet]. Primera Edición. Bogotá: Ediciones Antropos Ltda; 2013 [citado 30 sep 2016]. Disponible en: <https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/Desplazamiento%20forzado%20intraurbano%20y%20soluciones%20duraderas.pdf>

33. Organización Mundial de la Salud. Salud Mental: Un estado de bienestar. [Internet]. Suiza: OMS; 2013 [citado 23 ago 2018]. Disponible en: [http://www.who.int/features/factfiles/mental\\_health/es/](http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/)

34. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo: Área de paz, desarrollo y reconciliación. Huila: Análisis de la conflictividad. [Internet]. Colombia: PNUD; 2010 [citado 29 jul 2016]. Disponible en:

[http://www.undp.org/content/dam/undp/documents/projects/COL/00058220\\_Analisis%20de%20conflictividad%20Huila%20PDF.pdf](http://www.undp.org/content/dam/undp/documents/projects/COL/00058220_Analisis%20de%20conflictividad%20Huila%20PDF.pdf)

35. Fundación Ideas para la Paz. Recursos y retos para el postconflicto en la región Huila y Caquetá, capacidades locales para la paz. [Internet]. Colombia: Fundación Ideas para la Paz; 2015 [citado 29 jul 2016]. Disponible en:  
[http://www.ideaspaz.org/especiales/capacidades-locales-para-la-paz/descargas/FIP\\_CartillasRegiones\\_05HuilaCaqueta.pdf](http://www.ideaspaz.org/especiales/capacidades-locales-para-la-paz/descargas/FIP_CartillasRegiones_05HuilaCaqueta.pdf)
36. Organización Internacional para las Migraciones – OIM. Una paz estable, duradera y sensible a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Huila. Primera Edición. Bogotá: Organización Internacional para las Migraciones OIM; 2015.
37. Defensoría del Pueblo Colombia [Homepage en Internet]. Bogotá: Defensoría del Pueblo Colombia; 2003-2016 [citado 9 jul 2016]. Disponible en:  
<http://www.defensoria.gov.co/>
38. Astaiza, GM. Dinámicas sociales, calidad de vida y salud en desplazados por la violencia del 2007 al 2010 en Neiva, Huila. [Tesis doctoral]. Bogotá (Col): Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Medicina; 2013. p 202.
39. Consejo Municipal de Neiva en el Departamento del Huila [Internet]. Neiva; 2016 [3 May 2016; citado 5 may 2016]. Disponible en:  
<http://concejo-neiva-huila.gov.co/apc-aa-files/63316635393261633636373434333362/proyecto-de-acuerdo-plan-de-desarrollo-2016-2019.pdf>
40. Alcaldía de Neiva. Plan de Desarrollo 2016 - 2019. [Internet] Neiva: Alcaldía Municipal; 2016. [citado 15 de feb 2018]. Disponible en:  
<http://www.alcaldianeiva.gov.co/Gestion/PlaneacionGestionControl/Proyecto%20de%20Acuerdo%20Plan%20De%20Desarrollo.pdf>
41. Suárez, G. El rol del psicólogo jurídico en la revictimización ejercida por las instituciones del sistema, hacia la población víctima del Desplazamiento Forzado Interno

(DFI). [Internet]. Colombia: Asociación Latinoamericana de Psicología Jurídica y Forense; 2011 [citado 15 feb 2018]. Disponible en: <http://psicologiajuridica.org/archives/2074>

42. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Organización Internacional para las Migraciones (OIM) y Fondo de Las Naciones Unidas Para La Infancia (UNICEF). Impacto del conflicto armado en el estado psicosocial de niños, niñas y adolescentes. [Internet]. Colombia: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar; 2014 [citado 20 jun 2016] Disponible en:

<http://health.iom.int/sites/default/files/Publications/Publicaci%C3%B3n%20impacto%20psicosocial%20final191214.pdf>

43. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Grupo Centro de Referencia Nacional sobre Violencia. Forensis 2016, datos para la vida. [Internet]. Volumen 18. Primera edición. Bogotá: Imprenta Nacional; 2017 [citado 12 dic 2017]. Disponible en: <http://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49526/Forensis+2016.+Datos+para+la+vida.pdf>

44. Juárez F, Guerra A. Características Socioeconómicas y Salud en Personas Pobres y Desplazadas. Psic.: Teor e Pesq. [Internet]. 2011 [citado 20 ago 2018]; 27 (4): 511 - 519. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102-37722011000400016&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102-37722011000400016&script=sci_abstract&tlng=es)

45. Osorio FE. Territorialidades en suspenso. Desplazamiento forzado, identidades y resistencias. [Internet]. Bogotá: Codhes; 2009 [citado 2 nov 2015]. Disponible en: <https://floretilmaosorioperez.files.wordpress.com/2015/01/territorialidades-2009.pdf>

46. Comité Internacional de la Cruz Roja - CICR. Colombia: Situación Humanitaria, Acción 2013 y Perspectivas 2014. [Internet]. Bogotá: CICR; 2014 [citado 30 oct 2016]. Disponible en: <https://www.icrc.org/spa/assets/files/2014/04-09-colombia-annual-report-2013-full-version.pdf>

47. Muñoz M, Pachón N. La calidad de vida y la situación de pobreza de la población desplazada (2008-2010). Cuadernos de Economía. [Internet]. 2011 [citado 23 oct 2016]; 30(55): p.179 - 216. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-47722011000200009](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-47722011000200009)

48. Bello MN. Identidad, dignidad y desplazamiento forzado, una lectura psicosocial. [Internet]. 2005 [citado 15 dic 2015]. Disponible en:

[http://www.academia.edu/7750381/IDENTIDAD\\_DIGNIDAD\\_Y\\_DESPLAZAMIENTO\\_FORZADO\\_Una\\_lectura\\_psicosocial\\_Por](http://www.academia.edu/7750381/IDENTIDAD_DIGNIDAD_Y_DESPLAZAMIENTO_FORZADO_Una_lectura_psicosocial_Por)

49. Projet Accompagnement Solidarité Colombie - PASC. Entre la desterritorialización: pueblos, comunidades y territorio. [Internet]. Bogotá: PASC; 2009 [citado 21 ago 2018]. Disponible en: <http://www.pasc.ca/fr/node/3253>

50. Bello MN. Desplazamiento forzado y reconstrucción de identidades [Internet]. Primera Edición. Colombia: Grupo de Procesos Editoriales, ICFES; 2001 [citado 15 dic 2015]. Disponible en: [http://www.bivipas.unal.edu.co/bitstream/10720/300/1/L-121-Bello\\_Martha-2001-147.pdf](http://www.bivipas.unal.edu.co/bitstream/10720/300/1/L-121-Bello_Martha-2001-147.pdf)

51. Castaño EF, León del Barco B, Estrategias de afrontamiento del estrés y estilos de conducta interpersonal. International Journal of psychology and Psychological Therapy [Internet]. 2010 [citado 3 nov 2015]; 10 (2): 245-257. Disponible en: <http://www.ijpsy.com/volumen10/num2/260/estrategias-de-afrontamiento-del-estr-Es.pdf>

52. Canessa B. Adaptación psicométrica de las escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis en un grupo de escolares de Lima metropolitana. Pesona [Internet]. 2002 [citado 3 nov 2015]; (5): 191-233. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147118132008>

53. Fantin MB, Florentino MT, Correché MS. Estilos de personalidad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una escuela privada de la ciudad de San Luis.

Fundamentos en Humanidades [Internet]. 2005 [citado 3 nov 2015]; (1): 159-176. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/184/18411609.pdf>

54. Sandín B, Chorot P. Cuestionario de afrontamiento del Estrés (CAE): Desarrollo y Validación preliminar. Revista de psicopatología y Psicología Clínica [Internet]. 2003 [citado 1 nov 2015]; 8 (1): 39-54. Disponible en: <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.8.num.1.2003.3941>

55. Tobón S, Vinaccia S, Sandín Bonifacio. Modelo Procesual del estrés en la dispepsia funcional: implicaciones para la evaluación y el tratamiento. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica [Internet]. 2004 [citado 2 nov 2015]; 9 (2): 81-98. Disponible en: <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.9.num.2.2004.3977>

56. González MT, Landero R. Síntomas Psicósomáticos y teoría transaccional del estrés. Ansiedad y Estrés [Internet]. 2006; [citado 16 ago 2015]; 12 (1): 45-61. Disponible en: <http://www.monica-gonzalez.com/2006%20teoria%20transaccional%20sx.pdf>

57. Ley 1616/ 21 de enero de 2013. Por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones. [Internet] 2013 [citado 23 abr 2016]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>

58. García R. Salud Mental Comunitaria ¿Una tarea interdisciplinar?. Cuadernos de Trabajo Social [Internet]. 2004 [citado 25 sep 2018]; 17: 273-287. Disponible en: <http://biblioteca.ues.edu.sv/revistas/10800247-14.pdf>

59. Internal Displacement Monitoring Centre (IDMC). Global Report Internal Displacement. [Internet]. Suiza: IDMC; 2018 [may 2018; citado 29 ago 2018]. Disponible en: <http://www.internal-displacement.org/publications/2018-global-report-on-internal-displacement>

60. Ministerio de Salud y Protección Social de la República de Colombia. Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021. Dimensión Convivencia Social y Salud Mental. [Internet]. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social. 2018 [actualizado 15 Sep 2018; citado 16 sep 2018]. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/dimension-convivencia-social.aspx>

61. Ministerio de Salud y Protección Social de la República de Colombia. Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021. Dimensión Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables. [Internet]. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social. 2018 [actualizado 15 Sep 2018; citado 16 sep 2018]. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/Dimension-gestion-diferencial-de-las-poblaciones-vulnerables.aspx>

62. Ministerio de Salud y Protección Social de la Republica de Colombia. Política de Atención Integral en Salud - PAIS. Modelo Integral de Atención en Salud - MIAS. Ruta Integral de Atención en Salud -RIAS. [Internet]. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social. 2018 [actualizado 15 Sep 2018; citado 16 sep 2018]. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/politica-integral-de-atencion-en-salud.aspx>

63. Asociación Médica Mundial [Internet]. Francia: Asociación Médica mundial, Inc. (AMM); c2017 [actualizada 21 marzo 2017; citado 10 jun 2017]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

64. Osorio JG. Principios Éticos de la Investigación en seres Humanos y en animales. Medicina [Internet]. 2000 [citado 17 oct 2015]; 60 (2): 255-258. Disponible en: [http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/v60\\_n2\\_255\\_258.pdf](http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf)

65. Resolución 8430/ 4 de octubre de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas, y administrativas para la investigación en salud. [Internet] 1993 [citado 13 sep 2015]. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

66. Hernández B, Velasco-Mondragón HE. Encuestas Transversales. Revista de Salud Pública de México [Internet]. 2000 [citado 22 marzo 2016]; 42 (5): 447-455. Disponible en: <http://www.scielo.org/pdf/spm/v42n5/3996.pdf>

67. Decreto 1921/ 17 de septiembre de 2012. Por el cual se reglamentan los artículos 12° y 23° de la Ley 1537 de 2012. [Internet] 2012 [citado 28 sep 2018]. Disponible en: [http://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma\\_pdf.php?i=49407](http://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=49407)

68. Hernández-Sampieri R, Fernández C, Baptista MP. Metodología de la Investigación. Sexta ed. México: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. DE C.V.; 2014

69. Ley 1607/ 26 de diciembre de 2012. Por la cual se expiden normas en materia tributaria y se dictan otras disposiciones. [Internet] 2012 [citado 28 sep 2018]. Disponible en: <https://docs.supersalud.gov.co/PortalWeb/Juridica/Leyes/L1607012.pdf>

70. Londoño NH, Henao GC, Puerta IC, Posada S, Arango D, Aguirre-Acevedo DC. Propiedades psicométricas y validación de la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) en una muestra colombiana. Univ Psychol [Internet]. 2006 [citado 29 ago 2015]; 5 (2): 327-349. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/647/64750210.pdf>

71. Manterola C, Otzen T. Los Sesgos en Investigación Clínica. Int. J. Morphol. [Internet]. 2015 Sep [citado 10 oct 2018]; 33 (3): 1156-1164. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022015000300056&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022015000300056&lng=es).

72. Peres JFP, Moreira-Almeida A, Nasello AG, Koenig, HG. Spirituality and Resilience in Trauma Victims. J Spiritual Ment Health [Internet]. 2007 [citado 5 nov 2018]; 46(3), 343-350. Disponible en: <http://www.jstor.org/stable/27513020>

73. Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) [Internet]. Colombia: DANE; c2018 [actualizada 1 de noviembre 2018; consultado 1 nov 2018]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/resumen-2da-entrega-CNPV-preliminar.pdf>
74. Rettberg A, Kiza E y Forer A. Reparación en Colombia ¿Qué quieren las víctimas? [Libro electrónico] Bogotá: Agencia de Cooperación Técnica Alemana, GTZ, 2008 [citado 9 nov 2018]. Disponible en: <http://www.bivipas.unal.edu.co/handle/10720/353>
75. Serrano Romero, M. Construcción de territorio a partir de la generación de vínculos comunitarios en los proyectos de vivienda gratuita: el caso de Neiva y Suaza, Huila. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Ciencias Políticas; 2018. [citado 20 oct 2018]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/37055/Trabajo%20de%20Grado%20MGTGP%20Manuela%20Serrano%20Romero.pdf?sequence=1>
76. Londoño Arredondo NH, Patiño Gaviria CD, Restrepo Ochoa DA, Correa Uribe JE, Raigoza Cardona J, Toro Mondragón L, et al. Perfil cognitivo asociado al trastorno por estrés postraumático en víctimas de violencia armada. Informes Psicológicos [Internet]. 2008 [citado 228 oct 2018]; 10 (10): 11-27. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/1694/1638>
77. Marín LA, Gómez JD, Maestre K. Niveles de depresión y estrategias de afrontamiento en familiares de víctimas de desaparición forzada en la ciudad de Medellín. Int J Psychol Res (Medellín) [Internet]. 2008 [citado 8 jul 2017]; 1(1): 27-33. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=299023503005>
78. Halcon LL, Robertson CL, Savik KMS, Johnson DR, Spring MA, Butcher JN, Et al. Trauma and coping in Somali and Oromo refugee youth. J Adolesc Health [Internet]. 2004 [citado 2 nov 2018]; 35(1): 17–25. Disponible en:

[https://www.jahonline.org/article/S1054-139X\(03\)00328-8/pdf](https://www.jahonline.org/article/S1054-139X(03)00328-8/pdf)

79. Schweitzer R, Greenslade J, Kagee A. Coping and resilience in refugees from the Sudan: a narrative account. *Aust N Z J Psychiatry*. [Internet]. 2007 [citado 30 abr 2015]; 41(3): 282-288. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1080/00048670601172780>

80. Pargament KI, Smith BW, Koenig HG, Perez L. Patterns of Positive and Negative Religious Coping with Major Life Stressors. *J Sci Study Relig* [Internet]. 1998 [citado 3 nov 2018]; 37 (4): 710-724. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/pdf/1388152.pdf?seq=1/analyze>

81. Pargament KI, Koenig HG, Perez LM. The many methods of religious coping: Development and initial validation of the RCOPE. *J Clin Psychol* [Internet]. 2000 [citado 30 oct 2018]; 56 (4): 519-543. Disponible en: [https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/\(SICI\)1097-4679\(200004\)56:4%3C519::AID-JCLP6%3E3.0.CO;2-1](https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/(SICI)1097-4679(200004)56:4%3C519::AID-JCLP6%3E3.0.CO;2-1)

82. Prati G, Pietrantonio L. Optimism, Social Support, and Coping Strategies As Factors Contributing to Posttraumatic Growth: A Meta-Analysis. *J Loss Trauma* [Internet]. 2009 [citado 11 nov 2018]; 14 (5): 364-388, Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/15325020902724271>

83. Siegel K, Anderman SJ, Schrimshaw EW. Religion and coping with health-related stress. *Psychology and Health* [Internet]. 2001 [citado 8 nov 2018]; 16 (6): 631-653. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/08870440108405864>

84. Harrison MO, Koenig HG, Hays JC, Eme-Akwari AG, Pargament KI. The epidemiology of religious coping: a review of recent literature. *Int Rev Psychiatry* [Internet]. 2001 [citado 13 nov 2018]; 13 (2): 86-93. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/09540260124356>

85. Beltrán WM. Descripción cuantitativa de la pluralización religiosa en Colombia. *Universitas Humanística* [Internet]. 2012; [citado 4 nov 2018]; 73: 201-237. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79125015003>

86. Beltrán WM. Del monopolio católico a la explosión pentecostal: pluralización religiosa, secularización y cambio social en Colombia [Libro electrónico]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Ciencias Humanas, Centro de Estudios Sociales (CES). Maestría en Sociología, 2013 [citado 7 nov 2018]. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/10780/1/Del%20monopolio%20cat%C3%B3lico%20a%20la%20explosi%C3%B3n%20pentecostal.pdf>

87. Ano GG, Vasconcelles EB. Religious coping and psychological adjustment to stress: A meta-analysis. *J Clin Psychol* [Internet]. 2005 [citado 29 sep 2018]; 61 (4): 461-480. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/jclp.20049>

## ANEXOS

### Anexo 1

#### Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD  
EL BOSQUE

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
MAESTRÍA EN SALUD MENTAL COMUNITARIA**

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_  
identificado con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ en pleno uso de mis facultades mentales y psicológicas declaro que  
tengo total y claro conocimiento acerca de los siguientes aspectos:

1. Que se sido informado acerca del estudio de investigación que está realizando la estudiante de la Maestría en Salud Mental Comunitaria de la Universidad El Bosque, denominado *ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN PERSONAS EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO FORZADO QUE RESIDEN EN EL BARRIO CUARTO CENTENARIO DE LA CIUDAD DE NEIVA- HUILA*.

2. Que mi participación en esta investigación es libre y voluntaria. Que estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento que lo estime conveniente sin ninguna repercusión personal.

3. Que tengo derecho a realizar cualquier pregunta relacionada con los instrumentos y procedimientos que se me aplicarán.

4. Se me ha notificado con claridad y comprendo que los resultados que deriven de esta investigación NO tienen valor legal, ni recibiré algún beneficio de tipo económico, tampoco

existe relación entre este proceso académico y la vinculación a programas y servicios como población desplazada. Los resultados de esta investigación solamente contribuirán a enriquecer el conocimiento y comprensión acerca del desplazamiento forzado.

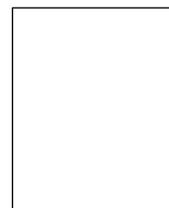
5. Que la información obtenida y los resultados esta investigación serán de uso estrictamente confidencial por parte de la investigadora.

6. Que mi nombre NO aparecerá en ningún medio de distribución de los conocimientos que de ésta investigación se deriven.

7. Que mi participación en este estudio NO representa ningún riesgo para mi integridad tanto física como psíquica y además, que dicha información aportada hará parte del sigilo profesional por lo cual se le tratará con respeto de acuerdo con mi dignidad humana y NO será utilizada para otros fines diferentes a los objetivos de esta investigación.

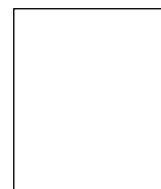
Por lo tanto, doy mi consentimiento y acepto participar en esta investigación aportando los datos que sean necesarios y disponiendo del tiempo destinado para dicha investigación.

Firma Participante \_\_\_\_\_  
C.C.: N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Registro No. \_\_\_\_\_



Huella Índice derecho

Firma Testigo 1 \_\_\_\_\_  
C.C.: N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_



Huella Índice derecho

Firma Investigador \_\_\_\_\_  
C.C.: N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Ciudad y Fecha \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

A continuación, se proporcionará información relevante que le ayudará a comprender algunos aspectos importantes que se relacionan con la su participación en esta investigación:

El presente estudio se titula **“Estrategias de afrontamiento en personas en situación de desplazamiento forzado que residen en el barrio Cuarto Centenario de la ciudad de Neiva- Huila”** siendo desarrollada por la Psicóloga Elcy Lorena Zambrano Castro identificada con cedula de ciudadanía 1075.226.206 de Neiva, estudiante de la Maestría en Salud Mental Comunitaria de la Universidad El Bosque.

La importancia de la realización de esta investigación radica en que el desplazamiento forzado ha sido el evento que mayor número de víctimas que reporta el conflicto armado colombiano siendo un fenómeno que tiene repercusiones en la calidad de vida a nivel individual, familiar y comunitario de la población que lo vive. Si bien es cierto que la mayoría de personas víctimas de desplazamiento forzado han presentado un sufrimiento, no es cierto que todas desarrollen cuadros clínicos de trastorno mental razón por la cual es importante estudiar y conocer cuáles son los recursos que emplean estas personas para hacer frente a sus adversidades. A partir de la revisión académica realizada se identifica un vacío de conocimiento en estudios orientados a comprender los mecanismos de afrontamiento que presenta la población desplazada puesto que pese a la vivencia de situaciones traumáticas existen estrategias y acciones que les permiten hacer frente a esas condiciones críticas, aceptarlas, superarlas y transformar su realidad.

Por lo tanto el objetivo del proyecto de investigación es medir la variable estrategias de afrontamiento en personas en situación de desplazamiento forzado residentes en el barrio Cuarto Centenario de la Ciudad Neiva – Huila y determinar si existen o no asociaciones con algunos factores sociodemográficos y factores relacionados al desplazamiento forzado.

Es un estudio de tipo cuantitativo, transversal, es decir que la toma de información se realizará en un solo momento en el tiempo. A los participantes del estudio se les aplicará 3 cuestionarios; el primero, una encuesta sociodemográfica, el segundo, un formato de encuesta que explora sobre aspectos relacionados con el desplazamiento y finalmente la escala de estrategias de coping modificada (EEC-M). Según lo establecido en la Resolución N° 008430 de 1993 por la cual se dictan las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, del Ministerio de Salud, el presente estudio se clasifica como “investigación de riesgo mínimo” considerados como “estudios prospectivos que emplean el registro de datos a través de procedimientos comunes consistentes en: .... Pruebas psicológicas a grupos o individuos en los que no se manipulará la conducta del sujeto...” sin embargo hay que tener en cuenta que la población a estudiar se encuentra en situación de desplazamiento forzado lo cual es considerado como una población de alta vulnerabilidad, razón por la cual si durante la aplicación de los cuestionarios o posterior a ésta, la persona participante presenta afectación a su salud mental, deberá comunicar a la investigadora para que ésta le oriente

e informe sobre el trámite a realizar para poder acceder a la atención o intervención psicológica que el caso requiera con las instituciones correspondientes.

Así mismo durante el desarrollo de la investigación se garantizará a los participantes el respeto a la dignidad de la persona humana, la protección de sus derechos y su bienestar general. Se garantiza también que la información que se obtenga en el curso de este estudio se tratará de manera confidencial y No será proporcionada a ninguna persona diferente al participante; se aclara que a los cuestionarios se les asignara un código de tal forma que el personal técnico diferente a la investigadora No conocerá la identidad de los participantes. Se identificará la persona solamente cuando los resultados lo requieran y previa autorización.

Si usted decide participar en el estudio tendrá como beneficio el aporte a la comunidad académica para la generación de conocimientos nuevos sobre las estrategias de afrontamiento en personas en situación de desplazamiento forzado de manera contextualizada a la realidad local y nacional y contribuiría a ampliar la comprensión de un fenómeno de gran magnitud como ha sido el desplazamiento forzado en el país.

Para ampliar información acerca de las normas, condiciones y el proceso de la investigación por favor contactarse con Elcy Lorena Zambrano Castro (Investigadora) al teléfono: 3163109067 o correo electrónico: [lorena.zambrano.castro@gmail.com](mailto:lorena.zambrano.castro@gmail.com)

Anexo 2

Instrumento Final de Recolección de Información



ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN PERSONAS EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO FORZADO QUE RESIDEN EN LA URBANIZACIÓN CUARTO CENTENARIO DE LA CIUDAD DE NEIVA - HUILA 2017

DATOS DE DILIGENCIAMIENTO Y CONTROL						
FECHA			T	A	N° Ps	ENCUESTADOR
D	M	A				

Instrucción: Por favor marque con una "X" en el espacio según corresponda.

I. ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA			
N°	PREGUNTA	RESPUESTA	

101	Sexo	Hombre	Mujer
102	Edad (en años)	Años	

103	¿Cuál es el nivel educativo que usted ha alcanzado a la fecha?	1	Ninguno	5	Secundaria Completa
		2	Primaria incompleta	6	Técnico
		3	Primaria completa	7	Tecnólogo
		4	Secundaria incompleta	8	Universitario

104	¿Cuál es su estado civil?	1	Soltero	4	Viudo
		2	Casado	5	Separado
		3	Unión Libre		

105	¿Con cuántas personas convive actualmente? (Incluyéndose Ud.)	Personas
-----	---	----------

106	¿A qué tipología familiar pertenece?	1	Unipersonal Persona que vive sola.	4	Monoparental paterna Padre e hijos
		2	Nuclear Padres e hijos en común	5	Familia extensa Padres, hijos, nietos, abuelos y otros
		3	Monoparental materna Madre e hijos	6	Recompuesta Padrastro, madrastra, hijastros e hijos en común

107	¿Cuál es su ocupación laboral actualmente?	1	Trabaja	3	Desempleado (a)	5	Otro
		2	Estudia	4	Hogar	¿Cuál?	

108	¿Desde qué fecha vive en Cuarto Centenario?	D	M	A
-----	---	---	---	---

II. ENCUESTA INFORMACIÓN ACERCA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO		
N°	PREGUNTA	RESPUESTA

201	¿Cuál era el Municipio y Departamento donde se encontraba residiendo cuando ocurrió el desplazamiento forzado?	Municipio
		Departamento

202	¿En qué año fue el desplazamiento forzado?	
-----	--	--

203	¿ Se encuentra incluido en el Registro Único de Víctimas RUV	Si	No
-----	--	----	----

204	Señale el hecho o hechos del cual ha sido víctima en el marco del conflicto armado	1	Abandono o despojo de tierras		
		2	Víctima de acto terrorista (atentados, Combates, enfrentamientos, hostigamientos)		
		3	Víctimas de amenazas contra la vida o contra su integridad personal por parte de miembros de grupos armados organizados al margen de la ley		
		4	Víctimas de ataques en contra del derecho a la libertad, integridad y formación sexual		
		5	Homicidio ¿Quién?:		
		6	Víctimas de minas antipersonal, municiones sin explotar o artefacto explosivo improvisado		
		7	Secuestro		
		8	Tortura		
		9	Víctima de reclutamiento ilícito (Desvinculados de grupos armados ilegales)		
		10	Amenazado de reclutamiento inminente por parte de los grupos armados organizados al margen de la ley		
		11	Desaparición forzada	¿Quién? :	
		12	Otro	¿Cuál?	

205	¿Cuántos desplazamientos forzados ha vivido en el marco del conflicto, independientemente si han sido declarados ante la entidad gubernamental correspondiente?	
-----	---	--

206	¿Ha accedido a alguna medida de reparación de las contempladas dentro de la ley de víctimas?	Si	No	¿Cuál?
-----	--	----	----	--------

<b>III ESCALA DE ESTRATEGIAS DE COPING MODIFICADA (EEC- M)</b>	Londoño N. H., Henao G.C., Puerta I. C. Posada S. L., Arango D., Aguirre, D.C. Grupo de Investigación Estudios Clínicos y Sociales en Psicología Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia	FECHA			T	A	N° Ps	REGISTRO N°
		D	M	A				

**Instrucciones:**

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

N°	PREGUNTA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
301	Trato de comportarme como si nada hubiera pasado	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
302	Me alejo del problema temporalmente (tomando vacaciones, descansando, etc)	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
303	Procuro no pensar en el problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
304	Descargo mi mal humor con los demás	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
305	Intento ver los aspectos positivos del problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
306	Le cuento a familiares o amigos cómo me siento	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
307	Procuro conocer mejor el problema con la ayuda de un profesional	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
308	Asisto a la iglesia	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
309	Espero que la solución llegue sola	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
310	Trato de solucionar el problema siguiendo unos pasos concretos bien pensados	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
311	Procuro guardar para mí los sentimientos	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
312	Me comporto de forma hostil con los demás	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
313	Intento sacar algo positivo del problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
314	Pido consejo u orientación a algún pariente o amigo para poder afrontar mejor el problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
315	Busco ayuda profesional para que me guíen y orienten	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
316	Tengo fe en que puede ocurrir algún milagro	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
317	Espero el momento oportuno para resolver el problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
318	Pienso que con el paso del tiempo el problema se soluciona	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
319	Establezco un plan de actuación y procuro llevarlo a cabo	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre

N°	PREGUNTA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	FRECIENTEMENTE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
320	Procuro que los otros no se den cuenta de lo que siento	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
321	Evado las conversaciones o temas que tiene que ver con el problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
322	Expreso mi rabia sin calcular las consecuencias	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
323	Pido a parientes o amigos que me ayuden a pensar acerca del problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
324	Procuro hablar con personas responsables para encontrar una solución al problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
325	Tengo fe en que Dios remedie la situación	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
326	Pienso que hay un momento oportuno para analizar la situación	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
327	No hago nada porque el tiempo todo lo dice	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
328	Hago frente al problema poniendo en marcha varias soluciones	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
329	Dejo que las cosas sigan su curso	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
330	Trato de ocultar mi malestar	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
331	Salgo al cine, a dar una vuelta, etc, para olvidarme del problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
332	Evito pensar en el problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
333	Me dejo llevar por mi mal humor	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
334	Hablo con mis amigos para que se animen o tranquilicen cuando me encuentro mal	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
335	Busco ayuda de algún profesional para reducir mi ansiedad o malestar	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
336	Rezo	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
337	Hasta que no tenga claridad frente a la situación, no puedo darle la mejor solución a los problemas	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
338	Pienso que lo mejor es esperar a ver qué puede pasar	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
339	Pienso detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
340	Me resigno y dejo que las cosas pasen	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
341	Inhibo mis propias emociones	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
342	Busco actividades que me distraigan	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
343	Niego que tengo problemas	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
344	Me salgo de casillas	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre

N°	PREGUNTA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	FRECIENTEMENTE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
345	Por más que quiera no soy capaz de expresar abiertamente lo que siento	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
346	A pesar de la magnitud de la situación tiendo a sacar algo positivo	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
347	Pido a algún amigo o familiar que me indique cuál sería el mejor camino a seguir	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
348	Pido ayuda a algún médico o psicólogo para aliviar mi tensión	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
349	Acudo a la iglesia para poner velas o rezar	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
350	Considero que las cosas por sí solas se solucionarían	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
351	Analizo lo positivo y negativo de las diferentes alternativas	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
352	Me es difícil relajarme	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
353	Hago todo lo posible para ocultar mis sentimientos a los otros	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
354	Me ocupo de muchas actividades para no pensar en el problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
355	Así lo quiera, no soy capaz de llorar	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
356	Tengo muy presente el dicho "al mal tiempo buena cara"	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
357	Procuro que algún familiar o amigo me escuche cuando necesito manifestar mis sentimientos	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
358	Intento conseguir más información sobre el problema acudiendo a profesionales	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
359	Dejo todo en manos de Dios	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
360	Espero que las cosas se vayan dando	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
361	Me es difícil pensar en posibles soluciones a mis problemas	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
362	Trato de evitar mis emociones	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
363	Dejo a un lado los problemas y pienso en otras cosas	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
364	Trato de identificar las ventajas del problema	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
365	Considero que mis problemas los puedo solucionar sin ayuda de los demás	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
366	Pienso que no necesito la ayuda de nadie y menos de un profesional	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
367	Busco tranquilizarme a través de la oración	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
368	Frente a un problema, espero conocer bien la situación antes de actuar	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre
369	Dejo que pase el tiempo	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre	Siempre