

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS ASOCIADAS A LA DEPRESIÓN EN LAS INTERNAS DEL PENAL HUACARIZ DE CAJAMARCA, AÑO 2012

SOCIODEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS ASSOCIATED TO DEPRESSION IN
INMATE WOMEN OF HUACARIZ PENITENTIARY, CAJAMARCA 2012.

Rocío Rivas Rojas¹

RESUMEN

Este estudio se realizó con 22 mujeres encarceladas del Penal Huacariz de Cajamarca, en el año 2012. Es un estudio exploratorio, cuyo objetivo fue determinar las características sociodemográficas asociadas a la depresión en las internas. Para ello se administró la Escala de Depresión de Hamilton y una Entrevista Semiestructurada. Se hizo primero un análisis cuantitativo de los datos, en relación a los resultados de la Escala de Depresión de Hamilton y luego se hizo un análisis cualitativo, en relación a los resultados que arroja la Entrevista Semiestructurada. Los resultados muestran que el 55% de la población penal femenina tiene depresión mayor, el 27% depresión menor y el 18% no tiene depresión. Las características asociadas a la depresión son el lugar de procedencia, el distanciamiento de los hijos, la frecuencia de visitas y las relaciones interpersonales escasas o deterioradas de las internas al interior del Penal.

Palabras clave:

ABSTRACT

This research was conducted with 22 women imprisoned in the Penal de Huacariz in Cajamarca, in 2012. It is an exploratory study that aimed to determine the sociodemographic characteristics associated with depression in the prisoners. To do this, the Hamilton Depression Rating Scale and a semi-structured interview were administered. A quantitative analysis of data related to the results of the Hamilton Depression Rating Scale was done first, and then, a qualitative analysis related to the results obtained by the semi-structured interview. The results show that 55% of the female prison population suffer from major depression, 27% from minor depression and 18% suffer no depression. The characteristics associated with depression are the origin place, distancing from children, the frequency of visits and poor or damaged interpersonal relationships among the prisoners.

Keywords:

¹ Docente en la Facultad de Psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Correo electrónico: rocio.rivas@upagu.edu.pe

En los últimos años se ha incrementado la tasa de criminalidad en el mundo. Son, entre otros factores, los conflictos políticos, religiosos, ideológicos, y sobre todo de disparidad socio económica los que atentan contra la salud mental de las personas. Así lo demuestra el "Informe sobre seguridad ciudadana y derechos humanos" de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (2009), en donde se afirma que América Latina y el Caribe son las regiones del mundo con mayores índices de criminalidad entre la población joven.

Frente a los 8,9 homicidios por cada 100.000 habitantes que se registran en Europa, o los 3,4 y 5,8 de las regiones del Pacífico Occidental y Oriental, respectivamente, América Latina presenta un promedio de 25,6 homicidios. Ante esta situación y la presión social que ejerce la población por la seguridad ciudadana, los Estados se ven obligados a priorizar dentro de sus políticas de gobierno las sanciones ante los delitos cometidos; hecho que implica la presencia de cárceles cada vez más hacinadas.

Existen diversos estudios sobre población masculina encarcelada; pero son pocos los estudios en relación a las mujeres que delinquen; a pesar de que estas han aumentado en número; al respecto, Almeda (2003) manifiesta que en los últimos años se ha disparado el porcentaje de mujeres que habitan en los establecimientos penitenciarios.

A diferencia de los varones, las mujeres asumen la privación de su libertad de manera distinta; ya que sus características tanto físicas como psicológicas y sociales son diferentes; por lo tanto el tratamiento tanto para los hombres como para las mujeres reclusos debería ser diferenciado; así por ejemplo Almeda (2003) señala que la prisión para las mujeres es doblemente estigmatizadora y dolorosa, si se tiene en cuenta el rol que la sociedad le ha asignado, pues habría transgredido el papel que le corresponde como esposa y madre, sumisa,

dependiente y dócil. De allí que un tratamiento penitenciario que carezca de marco teórico suficiente no garantiza la promoción de la salud mental de estas mujeres y mucho menos su reinserción adecuada en la sociedad.

De los escasos estudios realizados al respecto en nuestro continente, se evidencia el alto riesgo de las internas para contraer y/o desarrollar síntomas psicopatológicos dentro de las cárceles. Los estudios hechos en algunos países de Latinoamérica así lo demuestran; por ejemplo, el diagnóstico situacional que realizan Jaramillo & Benjumea Rincón (2007) en el reclusorio de Mujeres de Manizales, Colombia, se concluye que existe un alto deterioro de la salud mental en una de cada tres internas (33,3%).

Como se puede evidenciar, el riesgo de deterioro de la salud mental que conlleva la vida carcelaria de las mujeres encarceladas es inminente; sobre todo si existen características sociodemográficas de riesgo que mantienen la patología. Al respecto; Pulido Criollo, Rodríguez Landa, & Colorado Martínez (2009) sostienen que todas las mujeres de su estudio, en dos penales de México, presentaron síntomas depresivos. Lo mismo señalan Hernández Zamora & Márquez Barradas (2009) a partir de su estudio "Mujeres en cárceles: Un programa de intervención para un grupo especial", en el cual encontraron una alta prevalencia de casos con depresión.

Por su parte; Villagrà, Gonzales, Fernández, Casares, Martín, y Rodríguez (2010), en su estudio "Perfil adictivo, delictivo y psicopatológico de una muestra de mujeres en prisión", realizado en el Centro Penitenciario de Villabona, Asturias; mostraron que los trastornos psicológicos predominantes eran, la depresión, la somatización, el trastorno obsesivo - compulsivo y la ideación paranoide, en ese orden.

El Instituto Especializado de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi", (2005) en referencia al .Estudio Epidemiológico de Salud

Mental que hace en Cajamarca en el año 2003, señala que los estresores psicosociales están asociados directamente a trastornos mentales y a problemas físicos de diversa naturaleza y que las mujeres perciben altos niveles de estrés en una proporción mayor que los hombres en todos los indicadores. Asimismo, informa que en la población general, entre el 10% y el 22% de las personas experimenta con mucha frecuencia estados negativos, como tristeza, tensión, angustia, irritabilidad y aburrimiento. Cabe resaltar que las mujeres experimentan estos estados en mayor proporción que los hombres, lo que estaría en correlación directa con la presencia de trastornos depresivos o ansiosos.

Para el año 2012, el Centro Penitenciario "Huacariz" de Cajamarca contó con 22 internas. Es probable que también ellas evidencien síntomas psicopatológicos, entre los que predomine la depresión como consecuencia de características sociodemográficas propias de la vida carcelaria, o como pronunciación de sintomatología que tenían antes de la comisión del delito.

Ante la falta de investigaciones psicológicas realizadas con las mujeres encarceladas del Penal Huacariz de Cajamarca, y existiendo la necesidad de contar con información relevante que sirva de referente para proponer programas tanto de prevención como de intervención, que mejoren la calidad de vida de las internas, es que surge la pregunta: ¿Cuáles son las características sociodemográficas asociadas a la depresión, en las internas del penal Huacariz de Cajamarca en el año 2012?

MÉTODO

En atención a la clasificación que hacen Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio (2003), el presente es un estudio de enfoque mixto; es decir, de naturaleza cuantitativa y cualitativa; cuyo diseño es no experimental, transeccional y exploratorio.

Se aplicó la Escala de Depresión de Hamilton, versión de 17 ítems, este instrumentó presentó un nivel de confiabilidad favorable para evaluar a la población de estudio (Alfa de Cronbach = 0,903). De otro lado, la entrevista semiestructurada, integrada por 7 preguntas de alternativas cerradas y abiertas, fue aplicada en la celda de cada una de las internas.

RESULTADOS

Primero se hizo un análisis cuantitativo, en relación a los datos que arrojó la Escala de Depresión de Hamilton en las internas del Penal Huacariz de Cajamarca. Con ello se buscó determinar a las internas con mayor y menor puntaje. Luego se analizó los datos en forma cualitativa, describiendo la información dada por las internas en la entrevista semiestructurada; esta última información fue consolidada en una tabla resumen.

En la tabla 1 se puede apreciar que de las 22 internas recluidas en el Penal Huacariz de Cajamarca, 12 tienen depresión mayor, 06 tienen depresión menor y 04 no tienen depresión; lo cual equivale al 55%, 27% y 18%, respectivamente.

Tabla 1: Número de internas y porcentaje de depresión

Diagnóstico	Frecuencia	%
Depresión Mayor	12	55
Depresión Menor	06	27
Sin Depresión	04	18
Total	22	100%

En la tabla 2 se observa que las internas correspondientes a los casos 01, 02 y 03 tienen los mayores puntajes de depresión (36, 34 y 31 puntos, respectivamente); mientras que las internas que corresponden a los casos 04, 05 y 06

evidencian los menores puntajes (03, 04 y 07 puntos, respectivamente). Las primeras tienen Depresión Mayor y las otras tres no tienen depresión.

Tabla 2: Internas con mayor y menor puntaje en la Escala de Depresión de Hamilton

Ítems	Internas con mayor puntaje			Internas con menor puntaje		
	Caso 01	Caso 02	Caso 03	Caso 04	Caso 05	Caso 06
1	4	4	3	0	1	1
2	4	1	4	0	1	1
3	3	3	3	0	0	1
4	3	3	3	0	1	1
5	2	4	3	0	0	0
6	1	4	3	0	0	0
7	2	3	2	1	1	0
8	3	2	2	0	0	0
9	3	1	1	0	0	0
10	3	1	1	0	0	0
11	3	2	1	0	0	0
12	3	2	1	0	0	0
13	0	2	2	0	0	1
14	1	0	0	1	0	1
15	1	1	1	1	0	1
16	0	0	1	0	0	0
17	0	1	0	0	0	0
Puntaje Total	36	34	31	3	4	7

Los resultados cualitativos presentados en la tabla 3 son descritos en la discusión de resul-

tados, de modo tal que permitirán contextualizar la los hallazgos cuantitativos obtenidos.

Tabla 3: Resumen de Entrevistas

Nombre	Internas con mayor puntaje Depresión Mayor			Internas con menor puntaje Sin Depresión		
	Caso 01	Caso 02	Caso 03	Caso 04	Caso 05	Caso 06
Edad	48	28	41	55	24	65
Procedencia	Caserío Chuquimango, Contumazá	Yurimaguas, Hucayali	Santa Rosa, Huasmín, Celendín.	Cajamarca	Cajamarca	Cajamarca
Estatus marital	Viuda de primera pareja. Con 2da. pareja fuera del Penal	Madre soltera	Con pareja fuera del Penal	Viuda	Viuda	Madre soltera
Relación de pareja	Buena antes de lo ocurrido	Tenía otra relación. La abandonó cuando resultó embarazada	Buena	Antecedentes de maltrato	Antecedentes de maltrato	Antecedentes de maltrato. Se fue con otra pareja.
Hijos	5 con el primer esposo y 2 con el segundo. Todos fuera del Penal	Un hijo de 2 años, 5 meses; dentro del Penal	3 hijos fuera del Penal	1 hijo profesional fuera del Penal	1 hija de 5 años fuera del Penal. Vive con familia de su esposo.	5 hijos profesionales fuera del Penal.
Frecuencia de visitas	No tiene visitas	No tiene visitas	1 vez al mes o después de 2 meses aprox. La visita su pareja.	Todas las semanas la visitan su hijo y/o nuera.	Todas las semanas la visitan sus padres y/o tíos.	Cada semana o 15 días la visita alguno de sus hijos.
Situación laboral dentro del Penal	No empleada	No empleada	No empleada	No empleada	No empleada	No empleada
Relaciones interpersonales	No se junta con las demás internas, prefiere estar sola.	Solo se relaciona con su hijo. Ha tenido agresiones físicas con algunas internas.	Sus compañeras no quieren juntarse con ella.	Ha tenido conflictos con algunas internas, pero ha hecho una buena amiga, de su mismo nombre.	Se junta con las internas de mayor edad.	Le gusta escuchar a sus compañeras y a veces les aconseja.

DISCUSIÓN

Se encontró que un 82% de las internas del Penal Huacariz de Cajamarca tienen su salud mental deteriorada por el trastorno depresivo (55% depresión mayor y 27% depresión menor). Esto corrobora lo que Jaramillo y Benjumea (2007) manifiestan en su diagnóstico situacional de las internas del reclusorio de mujeres en Manizales, Colombia, donde 55,5% de las internas tiene su salud mental deteriorada (33,3% con un

deterioro alto y 22,2% con bajo deterioro). Hallazgos semejantes fueron obtenidos por Kendall (2010) en su estudio de experiencia carcelaria y salud mental en mujeres peruanas privadas de su libertad en el penal de Chorrillos, Lima, donde se reporta que 04 de 16 internas entrevistadas evidenciaron síntomas de depresión severa.

Una de las características sociodemográficas asociadas a la depresión de las internas fue el

lugar de procedencia, ya que las internas con mayor puntaje en la Escala de Hamilton viven fuera de Cajamarca, en algunas provincias o distritos. Esto se refuerza con lo que Mikulic y Crespi (2004) afirman, al decir que el distanciamiento familiar es uno de los factores más estresantes en la vida de las personas que han sido privadas de su libertad. En este sentido, queda demostrado que la ruptura con su entorno familiar y geográfico es una característica que contribuye al establecimiento y/o permanencia de la depresión.

Lo mismo sucede con el distanciamiento de los hijos. Al respecto cabe mencionar lo que la interna caso 01, sentenciada a 15 años en mayo del 2012, manifestó cuando se le pregunta por sus hijos: *¡Ay, señorita, lo que más me duele es mi hijito el último, cómo estará. (rompe en llanto). Ya no lo veré, ya! ¡Ojalá pues sus hermanos lo vean y lo cuiden!*".

Con esta afirmación, esta interna deja entrever su frustración por no poder cumplir su rol de madre y espera que alguno de sus otros hijos asuma esta responsabilidad. Ya Antony (1998) señaló a la pérdida de los hijos como uno de los aspectos más traumáticos para las mujeres privadas de su libertad.

Cuando interna caso 02, quien ya tuvo un intento de suicidio, se le cuestiona sobre su hijo, a quien dentro de 6 meses más o menos lo retirarán de su lado por cumplir 3 años edad, expresa sus penas con el siguiente discurso:

"Dicen que a mi hijo lo van a llevar a su papá, pero él nunca quiso saber de él. Me han dicho que tiene su familia, pero, cómo lo tratará, si nunca se ha preocupado por él. Cuando me pongo a pensar en lo que pasará me entra una desesperación y me dan ganas de matarme".

La escasa o nula frecuencia de visitas es otra característica asociada a la depresión de las internas. Frente a esto Antony (2007) manifiesta que muchas de las mujeres encarceladas han

sido abandonadas por sus maridos o sus compañeros, o son madres solteras, sin apoyo social alguno. El mencionado autor refuerza lo dicho cuando manifiesta que en muchos casos la familia paterna impide el contacto, ya que culpabiliza a la mujer por sus transgresiones.

La soledad que experimentan las internas que no interactúan o interactúan poco con las demás y que además no tienen frecuencia de visitas de sus familiares y/o amigos, constituye otro factor de riesgo que mantiene la depresión. Esto lo confirma el Ministerio de Salud de Chile, en su programa de Diagnóstico y Tratamiento Integral de la Depresión en Atención Primaria, donde se indica que las personas que tienen escasas actividades sociales son más vulnerables a los trastornos depresivos, de los cuales uno de los síntomas es la irritabilidad.

La interna Caso 02, una de las que tiene depresión mayor, cuando se le interroga respecto a sus relaciones interpersonales dentro del penal, dice:

"Yo solo hablo con mi hijo, porque no quiero tener problemas con las otras internas. A él le he prohibido también que se les acerque, porque le pueden gritar y hasta le pueden pegar".

CONCLUSIONES

De las 22 internas del Penal Huacariz de Cajamarca, en el año 2012, dieciocho tienen depresión (12 con depresión mayor y 06 con depresión menor), lo cual equivale al 82% (55% y 27%, respectivamente).

Las características asociadas a la depresión son el lugar de procedencia, el distanciamiento de los hijos, la frecuencia de visitas y las relaciones interpersonales escasas o deterioradas al interior del penal.

Tanto la Escala de Depresión de Hamilton como la Entrevista Semiestructurada, usados en la

investigación, han permitido recoger información relevante de la población estudiada.

REFERENCIAS

- Almeda, E. (2003). *Mujeres Encarceladas*. España: Ariel.
- Antony, C. (1998). *Mujer y cárcel: el rol genérico en la ejecución de la pena*. Chile: Nueva Sociedad.
- Antony, C. (2007). Mujeres invisibles: las cárceles femeninas en América Latina. *Nueva Sociedad*, 208, 73–85.
- Comisión Interamericana de Derechos Humanos. (2009). *Informe sobre Seguridad Ciudadana y Derechos Humanos*. OEA, Washington.
- Hernández, Z. E., & Márquez, M. L. (2009). Mujeres en cárceles: Un programa para un grupo especial. *Revista Costarricense de Psicología*, 28(41-42), 59-74.
- Instituto Especializado de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi". (2005). *Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Cajamarca 2003*. Informe General, Lima, Perú.
- Jaramillo, C. P., & Benjumea Rincón, M. V. (2007). Diagnóstico situacional de las internas del reclusorio de mujeres de Manizales. *Hacia la promoción de la salud*, 12, 109-122.
- Kendall Folmer, R. C. (2010). Experiencia carcelaria y salud mental en mujeres privadas de libertad penal de Chorrillos: Lima, 2008. Lima, Perú: Universidad Nacional de San Marcos.
- Mikulic, I., & Crespi, M. (2004). Contexto carcelario: Un estudio de los estresores y las respuestas de afrontamiento en detenidos primarios y reincidentes. *XII Anuario de Investigaciones*. (S. d. Investigaciones, Recopilador) Buenos Aires, Argentina: Universidad de Buenos Aires.
- Ministerio de Salud. (1998). La Depresión Guía clínica para la atención primaria. Detección, diagnóstico y tratamiento. *Programa de diagnóstico y tratamiento integral de la depresión en atención primaria*, 48. Santiago de Chile, Chile.
- Pulido, F., Rodríguez, J. F., y Colorado, M. P. (2009). Factores sociodemográficos asociados con los síntomas depresivos en una muestra de mujeres recluidas en dos prisiones de México. *Panam Salud Pública*, 3, 209.
- Villagrà, P., Gonzales, A., Fernández, P., Casares, M., Martín, J. L. y Rodríguez, F. (2010). Perfil adictivo, delictivo y psicopatológico de una muestra de mujeres en prisión. *Adicciones*, 23(3), 219-226.

Correspondencia:

Rocío Rivas Rojas

rocio.rivas@upagu.edu.pe