

VALIDACIÓN DEL TEST DE PERFIL RELACIONAL RPT EN UNA MUESTRA COLOMBIANA*

Mariantonia Lemos–Hoyos, Nora Helena Londoño–Arredondo**
Jenny Andrea Rodríguez–Restrepo
Universidad de San Buenaventura – Medellín, Colombia

Resumen

Se realizó la validación del Test de Perfil Relacional (Relational Profile Test RPT) desarrollado por Bornstein & Languirand (2002), en una muestra colombiana con 237 adultos, 105 hombres (44.3%) y 132 mujeres (55.7%), con edades comprendidas entre los 18 y los 55 años de edad, edad media de 33.7 y desviación de 9.7. El nivel de confiabilidad de la prueba fue de 0.71. En la muestra colombiana las mujeres puntuaron significativamente más alto que los hombres en Desapego disfuncional. Al comparar las poblaciones americana y colombiana, se encontraron diferencias significativas en todos los componentes al comparar las mujeres, con puntuaciones superiores en Sobredependencia destructiva y Dependencia saludable en la muestra americana, y superiores en Desapego disfuncional en la muestra colombiana. Con relación a los hombres solamente se encontraron diferencias significativas en Dependencia saludable, con puntuaciones superiores de la media en la muestra colombiana.

Palabras clave: Test de Perfil Relacional, Dependencia emocional, dependencia afectiva, relación de pareja, patrón de personalidad dependiente, personalidad dependiente.

Abstract

Validation of the Relational Profile Test (RPT) developed by Bornstein & Languirand (2002), was conducted in a Colombian sample with 237 adults, Gender distribution: 105 men (44.3%) and 132 women (55.7%), between 18 and 55 years old, mean age 33.7, standard deviation 9.7. Reliability level of the test was 0.71. In the Colombian sample, women punctuated significantly higher than men in Dysfunctional Detachment. Comparison of American and Colombian populations showed significant differences in all components when comparing women, with high punctuations in Destructive Overdependence and Healthy Dependence in the American women sample, and high punctuations in Dysfunctional detachment in women in the Colombian sample. In relation to men, the only significant differences were found in Healthy Dependence with higher mean punctuations in the Colombian sample.

Key words: Relational Profile Test, Emotional dependence, affective dependency, romantic relationship, Dependent personality pattern, dependent personality

Introducción

La dependencia es una conducta universal en los mamíferos y aunque es adaptativa, de manera excesiva resulta problemática. La dependencia emocional es la necesidad extrema de carácter afectivo que una persona siente hacia su pareja a lo largo de sus diferentes relaciones (Castelló, 2005). Puede describirse empleando cuatro componentes primarios: El motivacional, como una grandiosa necesidad de ser guiado, de tener aprobación y el soporte de otros; el cognitivo, como una percepción de sí mismo de impotente e ineficaz, y de los otros como poderosos y creencias de que éstos pueden controlar mejor las situaciones; el afectivo, como una tendencia de ser ansioso y temeroso cuando requiere ser independiente, especialmente cuando se requiere la evaluación de otros; y por último el comportamental, como la tendencia a pedir ayuda y aprobación, cediendo a las transacciones interpersonales de otros (Bornstein, 1992).

* Proyecto del grupo de Investigación Estudios Clínicos y Sociales en Psicología

** Correspondencia: Carrera 56C # 51 – 90, Teléfono (094) 576 26 00, Facultad de Psicología, Universidad de San Buenaventura, Medellín – Colombia. E-mail: nora_londono@yahoo.es

Diferentes investigaciones se han adelantado buscando validar el constructo de Dependencia emocional, diferenciándolo del diagnóstico del Trastorno de la personalidad por dependencia u otros conceptos similares como apego y sociotropía, y validando instrumentos para su evaluación. En 1998, Bornstein realizó una investigación cuyo interés fue profundizar en la dependencia implícita y auto-atribuida en individuos que reportaron altos niveles de síntomas de personalidad dependiente y de personalidad histriónica en la prueba diagnóstica de personalidad *The Personality Diagnostic Questionnaire – Revised PDQ-R*. Participaron en este estudio 491 estudiantes de psicología general (260 mujeres y 231 hombres) del Gettysburg College, con un rango de edad de 18 a 22 años, ($M = 19.4$, $DE = 0.89$). Los instrumentos empleados fueron el PDQ-R, la escala de Dependencia Oral de Rorschach ROD y el Inventario de Dependencia Interpersonal IDI. Esta última prueba consta de 48 ítems de auto-reporte relacionados con la dependencia, evaluados en una escala de 4 opciones, desde 1 (no estoy de acuerdo) hasta 4 (totalmente de acuerdo). Este estudio dio como resultados que el trastorno de la personalidad dependiente y el trastorno de la personalidad histriónico estaban asociados con altos niveles de necesidades implícitas de dependencia, pero solamente el trastorno de personalidad por dependencia se asoció con altos niveles de dependencia auto-atribuida.

En el año 2002, Bornstein, Geiselman, Eisenhart, & Languirand, realizaron una investigación con 90 estudiantes no graduados del Gettysburg College (50 mujeres y 40 hombres) con un rango de edad de 17 a 21 años, ($M = 18.4$, $DE = 0.82$). Cada uno de los estudiantes debía completar una batería de pruebas de personalidad incluyendo el Test de Perfil Relacional (*Relational Profile Test*) de Bornstein & Languirand, (2002), que consta de 30 ítems y mide Sobredependencia destructiva, Desapego disfuncional y Dependencia saludable, en una escala de evaluación de 7 opciones, desde *nada cierto en mí* (1) hasta *muy cierto en mí* (7). Los resultados indicaron que la persona sobredependiente tiende a leer las experiencias con una preocupación de abandono, ansiedad con respecto a la disponibilidad de sus cuidadores, dificultades en la cercanía y la intimidad, dificultad para resistir la presión externa y la influencia, además de presentar alteraciones en la identidad y en la regulación del afecto. Por otra parte la persona con características de desapego experimenta dificultades en la regulación de afecto y problemas con la cercanía y la intimidad. En contraste con la persona sobredependiente, la persona con desapego ve a los otros como no fiables y tiende a responder conflictivamente con un indiscriminado cambio de actitud hacia las otras personas.

En el año 2003, Bornstein, Languirand, Geiselman, Creighton, West, Gallagher y Eisenhart realizaron de nuevo una investigación que como objetivo tuvo determinar la validez del RPT relacionando las puntuaciones con seis pruebas más: El Inventario de Dependencia Emocional (*Interpersonal Dependency Inventory IDI*), la Escala de Separatividad (*Separateness Scale SS*), la Escala de Satisfacción con la Vida (*Satisfaction With Life Scale SWLS*), la Escala de Alexitimia de Toronto (*Toronto Alexithymia Scale TAS*), la Escala de Necesidad de Aprobación (*Need for Approval Scale NAPP*), y la Escala de Autoconstrucción del Sí-mismo Relacional-interdependiente (*Relational-interdependent Self-Construct Scale RISC*). La muestra fue de 130 estudiantes (75 mujeres y 55 hombres) de las clases de Psicología General del Gettysburg Collage. Con 50 participantes (25 mujeres y 25 hombres) se hizo un seguimiento 23 semanas después, con las mismas pruebas. Otro grupo de cincuenta participantes previamente preescritos (25 mujeres y 25 hombres), volvieron a hacer la evaluación 85 semanas después. Las edades estaban comprendidas entre los 17 a los 21 años ($M = 19.12$, $DE = 0.86$). Los resultados dieron un soporte para creer en la validez del RPT como medida de Dependencia-Separación. Los resultados de las tres subescalas mostraron las pautas esperadas de las diferencias de género, la correlación entre las subescalas y la relación con los resultados de otras pruebas de personalidad. Los índices de confiabilidad de las subescalas fueron: Sobredependencia destructiva 0.83, en Desapego disfuncional 0.68, y en Dependencia saludable 0.75.

Otra de las investigaciones realizadas por Bornstein, Geiselman, Gallagher, Hughes & Languirand (2004) se enfocó hacia la correlación entre las subescalas del RPT con respecto al género, el rol del género y el estereotipo sexual, para examinar la relación de las puntuaciones del Test de Perfil Relacional (RPT). Esta investigación constó de tres estudios:

El primero sobre las diferencias de género según resultados del RPT, con una muestra de 92 mujeres y 82 hombres inscritos en las clases de Psicología General del Gettysburg College, con edades de 18 a 22 años, ($M = 19.04$, $DE = 0.85$). Los resultados fueron consistentes con los resultados previos: Las mujeres obtuvieron puntuaciones significativamente más altas que los hombres en Sobredependencia destructiva y Dependencia saludable, mientras que los hombres obtuvieron resultados ligeramente más altos en Desapego disfuncional, mas no son significativos.

El segundo estudio estuvo dirigido a observar el estereotipo sexual en relación con los ítems del RPT. Participaron en el estudio 43 mujeres y 40 hombres, estudiantes entre los 18 y 22 años ($M = 19.93$, $DE = 1.30$). Aquí se utilizó una versión modificada del RPT en cual los participantes respondían según una escala de 7 puntos con una clasificación de estereotipo masculino o femenino, desde *extremadamente masculino* (1) hasta *extremadamente femenino* (7). Los resultados mostraron cómo la Sobredependencia destructiva tiene relación con el estereotipo femenino, en cuanto que el Desapego disfuncional lo mostró con el estereotipo masculino.

El tercer estudio analizó la relación entre los resultados del RPT y los roles de género. Se utilizó el Inventario de Rol Sexual, *Sex Role Inventory BSRI*, un auto-reporte para evaluar la dimensión dependencia – desapego. Participaron en éste 84 mujeres y 40 hombres, estudiantes de las clases de Psicología General del Gettysburg College, en edades de 18 a 22 años, ($M = 19.26$, $DE = 1.01$). Los resultados revelan una correlación negativa entre las puntuaciones de masculinidad y la escala Sobredependencia destructiva para ambos géneros, así como ninguna relación con las de feminidad. Las puntuaciones de la escala Desapego disfuncional no estuvieron relacionadas con masculinidad, tanto en hombres como en mujeres; correlacionaron negativamente con feminidad en las mujeres y androginia en ambos sexos. La escala Dependencia saludable estuvo positivamente correlacionada con masculinidad, feminidad y androginia en hombres y mujeres.

Tras estos estudios, los autores concluyeron que las personas sobredependientes carecían de auto-confianza, miedo al rechazo, reportaban menos características masculinas, tenían dificultad en resistir la influencia externa y reportaban también una insatisfacción general con la vida. Las personas con desapego disfuncional desconfiaban de los otros, estaban inconformes con la cercanía, se sentían socialmente aislados, tenían dificultad para verbalizar sus emociones y reportaban bajos niveles de feminidad y androginia y, como los sobredependientes, sentían una insatisfacción generalizada con la vida; mientras que las personas con dependencia saludable eran capaces de verbalizar sentimientos, aunque fueran negativos y, en contraste con los anteriores, reportaban altos niveles de conformidad con la vida. Los tres estudios demuestran una validación de constructo del RPT como una medida para la Sobredependencia destructiva, el Desapego disfuncional y la Dependencia saludable (Bornstein, Geiselman, Gallagher, Hughes & Languirand, 2004).

Los antecedentes investigativos acá reportados, dan cuanta de la validez del constructo Dependencia emocional y del Test de Perfil Relacional RPT de Bornstein y Languirand (2002). El fenómeno de la dependencia emocional es frecuentemente el motivo de consulta en la práctica clínica en Colombia y un problema relacionado con los trastornos de mayor prevalencia en este país como lo son los trastornos de ansiedad (19.3%), los trastornos afectivos (15.0%) y los trastornos por uso de sustancias 10.6% (Posada, 2003). En el rastreo investigativo no se reportaron investigaciones nacionales o locales sobre la validación de este instrumento, lo cual beneficia los procesos investigativos sobre el fenómeno de la dependencia emocional y posibilita su utilización en el campo clínico.

El propósito de esta investigación fue estudiar las propiedades psicométricas del instrumento Test de Perfil Relacional en Colombia en una muestra del área metropolitana de la ciudad de Medellín. Este artículo específicamente reporta los resultados del comportamiento de la prueba en personas laboralmente activas en términos de validez y confiabilidad. Para fines de discusión, y considerando que en los antecedentes se identificaron diferencias en el comportamiento de la prueba relacionadas con el sexo, el estereotipo sexual y el rol de género, se buscó en el presente estudio rastrear diferencias relacionadas con el sexo y se compararon los resultados con los de la población estadounidense.

Método

Participantes

En el estudio participaron 237 personas laboralmente activas, 132 (55.7%) mujeres y 105 (43.9%) hombres, del área Metropolitana de la ciudad de Medellín, Colombia, con edades comprendidas entre los 18 y los 55 años, edad media 33.7 y desviación de 9.7.

Diseño

El estudio es del tipo cuantitativo, bajo un enfoque empírico analítico, con un diseño no experimental, psicométrico, de corte transversal.

Instrumento

El Test de Perfil Relacional (*Relational Profile Test RPT*) fue desarrollado por Bornstein & Languirand (2002), y está conformado por tres componentes que describen el patrón de dependencia interpersonal: Sobredependencia destructiva, Desapego disfuncional y Dependencia saludable. Es un instrumento autoaplicado de 30 ítems, y tiene en cuenta los componentes cognitivo, emocional, motivacional y comportamental de la personalidad (Bornstein, Geiselman, Eisenhart & Languirand, 2002).

Cada ítem debe ser valorado en una escala Likert de 5 puntos que va desde 1 (nada verdadero para mí) hasta 5 (muy verdadero para mí). Los resultados para cada subescala se obtienen mediante la suma de los ítems correspondientes a cada componente:

Sobredependencia destructiva: Items del 1 al 10

Desapego disfuncional: Items del 11 al 20

Dependencia saludable: Items del 21 al 30

Procedimiento

El instrumento fue traducido al español, cumpliendo con los requisitos para garantizar la equivalencia translingüística (Ruiz, Gómez & Londoño, 2001). Se acudió a diferentes empresas de la ciudad de Medellín y se dispusieron algunos espacios para contestar el cuestionario de manera grupal. Se informó a los participantes sobre los objetivos del estudio y las condiciones éticas del mismo, y quienes voluntariamente decidieron participar en el estudio, firmaron el consentimiento informado y respondieron el cuestionario.

Después de elaborar la base de datos, se realizaron los análisis psicométricos de confiabilidad y validez de la prueba. El análisis se hizo utilizando el programa estadístico para ciencias sociales, SPSS-PC (versión 13.0). Se realizaron análisis univariados a fin de describir las medidas de tendencia central y la variabilidad de las puntuaciones obtenidas por los participantes en la prueba, y análisis multivariados para analizar la confiabilidad y validez del instrumento.

Se realizó el estudio de diferencias individuales con relación al sexo mediante el análisis comparativo de medias, en búsqueda de la validez del instrumento en hombres y mujeres en la muestra colombiana. Con el fin de identificar la influencia de la cultura en el comportamiento de la prueba, se realizó el análisis comparativo con la muestra estadounidense, teniendo en cuenta la variable sexo.

Resultados

Análisis descriptivo de la muestra

En el estudio participaron 237 personas laboralmente activas, 132 (55.7%) mujeres y 105 (44.3%) hombres, del área metropolitana de la ciudad de Medellín, en edades comprendidas entre los 18 y los 55 años, edad media 33.7 y desviación de 9.7. El 68% de los participantes tenían una relación de pareja en el momento de contestar la prueba, el 47.6% eran solteros y el 41.6% casados o en unión libre.(ver Tabla 1).

Tabla1
Datos sociodemográficos de la muestra

Variable	Valor	n	%
Sexo	Hombres	105	44.3
	Mujeres	132	55.7
Edad	18 a 25 años	61	26
	26 a 39 años	107	45.5
	40 a 55 años	67	28.7
Estrato socio económico	Alto (estrato 5 y 6)	42	17.9
	Medio (estrato 3 y 4)	155	66.2
	Bajo (estrato 1 y 2)	37	15.8
Estado civil	Soltero	111	47.6
	Casado o unión libre	97	41.6
	Separado	21	9
	Viudo	4	1.7
Pareja actual	Si	160	68.4
	No	74	31.6

Tabla 2
Correlación de las subescalas del RTP con relación al sexo

Subescalas	Sobredependencia destructiva	Desapego disfuncional	Dependencia saludable	Coefficiente Alfa
Sobredependencia destructiva	-	,305(**)	-,160	0.702
Desapego disfuncional	0.304**	-	-,185(*)	0.701
Dependencia saludable	0.012	0.114	-	0.740

Nota: Datos del sexo femenino por encima de la diagonal, datos del sexo masculino por debajo de la diagonal

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

* La correlación es significante al nivel 0,05 (bilateral)

Análisis de Confiabilidad y Validez de la prueba

Se realizó el análisis de confiabilidad Alfa de Cronbach a la prueba RPT, reportando un puntaje de 0.71. Los componentes de la prueba mostraron una confiabilidad de 0.702 para la Sobredependencia destructiva, 0.701 para el Desapego disfuncional y 0.740 para Dependencia Saludable.

En la validez de contenido, tanto en hombres como en mujeres se presentó una correlación positiva entre los ítems que conforman cada escala. En ambos sexos de igual manera se encontró una correlación positiva entre las subescalas Sobredependencia destructiva y Desapego disfuncional, y una correlación negativa entre estas dos con la Dependencia saludable, como se observa en la tabla 2.

Solamente se encontró diferencia significativa entre los grupos de acuerdo con el sexo en la Sobredependencia Destructiva, con puntuaciones de medias superiores en las mujeres. (Tabla 3)

Tabla 3
Comparación de las medias según el sexo.

Subescalas	Hombres		Mujeres		Z	p
	Media	D.S	Media	D.S		
Sobredependencia destructiva	23.44	5.622	25.04	5.6	-2.563	.025*
Desapego disfuncional	31.26	7.068	31.51	5.6	.607**	.669
Dependencia Saludable	36.62	5.4	35.08	5.9	-1.418	.106

D. S: Desviación Estandar. * p. < .05. **T de Student

Tabla 4
Comparación de resultados de las muestras del sexo femenino.

Subescalas	Muestra americana		Muestra colombiana		z	p
	Media	D.E	Media	D.E		
Sobredependencia destructiva	26.43	6.45	25.04	5.6	-2.559	0.012*
Desapego disfuncional	30.01	5.98	31.51	5.6	3.512	0.001*
Dependencia saludable	37.84	6.21	35.08	5.9	-5.415	0.000*

D. S: Desviación Estandar. * p. < .05.

Al comparar los resultados con la muestra norteamericana, en la población femenina (ver Tabla 4) se encontraron diferencias significativas en las tres subescalas con medias inferiores en Sobredependencia destructiva y Dependencia saludable y superiores en la subescala Desapego disfuncional en la muestra colombiana. En los hombres, solamente se reportó diferencias significativas en la subescala Dependencia Saludable, con puntuaciones superiores de la media en la muestra colombiana, (ver tabla 5). En la tabla 6 se puede observar la distribución de la muestra colombiana (hombres y mujeres), en los intervalos de confianza para cada una de las tres subescalas.

Tabla 5
Comparación de resultados de las muestras del sexo masculino

Subescalas	Muestra americana		Muestra colombiana		z	p
	Media	D.S	Media	D.S		
Sobredependencia destructiva	23.01	6.18	23.44	5.62	0.395	0.694
Desapego disfuncional	30.90	5.65	31.26	7.07	0.585	0.560
Dependencia saludable	34.59	5.79	36.62	5.4	2.528	0.013*

* Diferencia significativa, $p. < .05$

Tabla 6
Intervalos de confianza para cada una de las subescalas según género

Subescalas	Hombres			Mujeres		
	Límite inferior I.C.	Media	Límite superior I.C.	Límite inferior I.C.	Media	Límite superior I.C.
Sobredependencia destructiva	20	23	28	22	25	29
Desapego disfuncional	27	32	36	27.5	32	35
Dependencia saludable	33	37	39	31	36	39.5

Discusión

El procedimiento permitió validar el instrumento en personas laboralmente activas del área metropolitana de la ciudad de Medellín, Colombia, dado que el número de participantes fue suficiente para una prueba que contiene 36 ítems, la distribución por sexo y el estado civil tendieron a la homogeneidad, y la interpretación de los resultados identifican una buena consistencia interna del instrumento, con el coeficiente de confiabilidad de la prueba total y en sus componentes por encima de 0.7.

Se reportó validez de contenido dada la correlación alta entre los ítems que mide cada componente. La correlación positiva entre los componentes Sobredependencia emocional y Desapego disfuncional proponen una unidad en el patrón relacional disfuncional, manifiesto con pautas comportamentales de sobredependencia o desapego. La correlación negativa de ambos componentes con la Dependencia saludable, aportan para una descripción funcional en el patrón relacional y un análisis dimensional del perfil relacional, en donde en los extremos estarían los patrones disfuncionales en el perfil relacional, sobredependencia en un extremo y desapego en el otro, y en el medio la dependencia saludable. Cada categoría está definida y diferenciada de las otras.

La Dependencia emocional hace referencia a un estilo interpersonal de extrema necesidad por ser guiado, protegido y amado, con un concepto de sí mismo de impotencia e ineficacia, sentimientos de ansiedad y temor frente a la desaprobación de los otros. Las personas dependientes emocionalmente establecen un patrón de relación de complacencia, ceden fácilmente a deseos e intereses de los demás minimizando los propios. Culturalmente se ha pensado que el sexo femenino es más dependiente emocionalmente, frágil y con necesidad de protección, y que el sexo masculino es más fuerte e incluso insensible.

En los estudios de Bornstein en población norteamericana, se han identificado puntuaciones significativamente más altas en las mujeres en el perfil relacional de sobredependencia destructiva (Bornstein, Geiselman, Gallagher, Ng, Hughes & Languirand, 2004), mientras que en los hombres se han identificado puntuaciones significativamente más altas en el perfil relacional de Desapego disfuncional (Bornstein, Geiselman, Eisenhart, & Languirand, 2002).

Castelló (2004), en su teoría acerca de la dependencia emocional, refirió que el estilo de dependencia en los hombres es diferente al estilo en las mujeres, tendiendo éstos a demostrarlo de una manera dominante en la mayoría de los casos. Denominó a esta dependencia como emocional dominante, y la explicó desde la baja habilidad para regular la expresión de afecto y el conflicto frente a la dependencia vs. autonomía que refiere una necesidad de depender y el temor por ser abandonados.

Contrario a los resultados de las investigaciones realizadas por Bornstein, en la muestra colombiana las mujeres puntuaron significativamente más alto que los hombres en desapego disfuncional. Al comparar las dos poblaciones, la americana y la colombiana, se encontraron diferencias significativas en todos los componentes al comparar las mujeres. Las puntuaciones fueron superiores en sobredependencia destructiva y dependencia saludable en la mujer americana, y superiores en desapego disfuncional en la mujer colombiana. Con relación a los hombres, solamente se encontraron diferencias significativas en dependencia saludable, con puntuaciones superiores de la media de los colombianos.

Bornstein le da una importancia singular a los estilos parentales, enfatizando que los niños aprenden a expresar sus necesidades de dependencia de acuerdo a la consistencia con el mensaje de las figuras de apego (Bornstein, 1998). Las figuras que tienen un estilo más autoritario reflejan mensajes de debilidad e inutilidad ante la expresión de las necesidades afectivas. La carencia de la figura paterna por motivos diferentes como la desintegración por violencia intrafamiliar, el alcoholismo, la separación o la muerte, se considera que ha generado cambios en la concepción acerca de la pareja, el matrimonio y la familia en la mujer colombiana. En las hijas mujeres es posible que se mantenga la necesidad de relaciones afectivas pero asociado al temor por la pérdida y al maltrato. A esta ambivalencia ya hacía referencia Castelló (2004) al describir la dependencia emocional dominante, la cual es explicada desde la baja habilidad para regular la expresión de afecto y el conflicto frente al temor por ser abandonados y el rechazo por mostrarse sumisos.

El desapego disfuncional que caracterizó en esta investigación a las mujeres colombianas, hace referencia a las dificultades en la regulación del afecto, la percepción de las relaciones afectivas como generadoras de sufrimiento al no ser fiables, las dificultades para expresar sentimientos, y la insatisfacción con la vida. Retomando los procesos cognitivos, comportamentales, motivacionales y emocionales descritos por Bornstein, la persona con un desapego disfuncional percibe a los otros como amenazantes y por tanto se muestran prevenidos. Se muestran distantes con los otros y aumentan la necesidad de control (Bornstein, Geiselman, Gallagher, Ng, Hughes & Languirand, 2004). Según el Programas de Naciones Unidas para el desarrollo PNUD, entre un 60% y 70% de las mujeres colombianas han sufrido algún tipo de abuso (maltrato físico, psíquico o sexual), siendo éste un factor que puede influir para la confianza en las relaciones íntimas, con la necesidad de proyectar una mayor autonomía por el mismo temor al daño.

Los cambios culturales hacen también referencia a las oportunidades laborales y educativas de la mujer, y una participación más activa en la sociedad, lo cual la hace más partícipe en las decisiones del ámbito donde se desempeña. La Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer plantea que en Colombia las mujeres tienen en la actualidad acceso equitativo a la educación y presentan menor deserción escolar, han incursionado masivamente al mercado laboral e incrementado su participación en la toma de las grandes decisiones del país, desde los

cargos directivos de la administración pública (Ministerios y gabinetes departamentales y municipales) y desde las estructuras de poder no formales.

El deseo por conformar una familia, que era prioritario en épocas anteriores y deseable apenas iniciando la etapa adulta la mujer, ya ha presentado cambios en la mujer colombiana de la época. Es más frecuente encontrar como prioritario la formación académica y la estabilidad laboral, y como secundario la conformación de la familia, deseable en una edad mas avanzada.

Con relación a los hombres, las manifestaciones hacen referencia a un perfil relacional de dependencia saludable en los colombianos, caracterizado por la flexibilidad, el saber buscar ayuda y apoyo en situaciones apropiadas. Diferentes investigaciones relacionan a las figuras de apego que expresan mensajes que dan confianza y auto-dirección, y que son consistentes con creencia de aceptación al solicitar ayuda cuando se necesita, con la dependencia saludable (Cross & Madson, 1997; Lee & Robbins, 1995; Clark & Ladd, 2000; Lang-Takac & Osterweil, 1992).

Uno de los comportamientos de la sociedad que se considera ha influido en el estilo relacional más saludable en los hombres, es la transformación acerca de las ideas del machismo. En épocas anteriores, al hombre se le exigía fortaleza en su carácter y debía negar sus emociones las cuales eran asociadas a debilidad. En la época actual, se reevalúan las creencias relacionadas con la inadecuación frente a la expresión del afecto y del sentimiento en el hombre y su relación con el concepto de debilidad. Puede considerarse que se ha acortado la distancia que antes existía entre las expectativas sociales frente al hombre y a la mujer no sólo con relación a los roles de género, sino también en su comportamiento, sus actitudes y la manera como velan por sus derechos.

La participación del hombre y la mujer en los diferentes ámbitos sociales y culturales, se considera que ha favorecido el estilo relacional en los hombres, mostrándose mas expresivo y menos prevenido frente a las relaciones afectivas. En las mujeres sin embargo, se refleja un estilo menos saludable, dominante, con inhibición en la expresión afectiva y prevención en la relación, que como ya se analizó, puede reflejar los cambios de una sociedad, un salto frente al estilo que se mantenía tradicionalmente, con una necesidad de buscar su punto de equilibrio.

En la presente investigación, por otro lado, se encontró una correlación positiva entre las subescalas sobredependencia destructiva y desapego disfuncional, lo cual puede ser explicado a partir de la teoría del apego de Bowlby cuando refirió el apego ansioso, caracterizado por esquemas de desamor y desconfianza (Bowlby, 1985). A pesar de esta relación entre desapego y sobredependencia, Bornstein, Geiselman, Eisenhart & Languirand (2002), tratan estos dos conceptos por separados, y los plantean dimensionalmente opuestos. En cuanto a la dependencia saludable, se encontró una correlación negativa con el desapego disfuncional, lo cual refiere un estilo más deseable para la relación íntima.

Conclusiones

El instrumento para medir Perfil Relacional en personas laboralmente activas en una muestra colombiana, obtuvo una confiabilidad alta en cada uno de sus componentes y en la prueba total.

La Sobredependencia destructiva tuvo un coeficiente alfa de 0.702, el Desapego disfuncional de 0.701 y la Dependencia saludable de 0.740. La prueba total alcanzó un nivel de confiabilidad 0.71.

La correlación interna de los ítems de cada uno los componentes, la correlación positiva entre los patrones de sobredependencia y desapego, y negativa entre éstos y el patrón de dependencia saludable, reportan una adecuada validez de contenido, ubicando cada categoría en un espacio del continuo relacional, en los extremos los patrones disfuncionales de sobredependencia y desapego, y en el medio el patrón funcional de dependencia saludable.

Las diferencias individuales que se identificaron entre los sexos y entre las poblaciones fueron de gran sorpresa, pues al compararla con la muestra norteamericana estudiada por Bornstein, las mujeres colombianas mostraron características de desapego disfuncional, contrario al modelo cultural en donde se considera a la mujer más dependiente emocionalmente que el hombre, y a la mujer norteamericana más independiente. Los resultados de este estudio revelan un perfil relacional de dependencia saludable en el hombre colombiano, caracterizado por la flexibilidad y sin temor en pedir ayuda en el momento en que lo necesitan.

Gran parte de los resultados son sustentados por las transformaciones en las representaciones mentales de los roles sexuales, la carencia de la figura paterna por motivos diferentes como la desintegración por violencia intrafamiliar, el alcoholismo, la separación o la muerte, y los cambios en la concepción acerca de las relaciones de pareja, del matrimonio y de la familia, la respuesta de la mujer ante las oportunidades académicas y laborales que el medio social ofrece.

Referencias

- Bornstein, R. (1992). *The Dependent Personality*. New York: The Guilford Press.
- Bornstein, R. F. (1998). Implicit and Self-Attributed Dependence Needs in Dependent and Histrionic Personality Disorders. *Journal of Personality Assessment*. 71(1): 1-14
- Bornstein, R. F. & Languirand, M. A. (2002), citado por Bornstein, R.F., Geiselman, K. J., Eisenhart, E. A. & Languirand, M. A. (2002). Construct validity of the Relationship Profile Test: Links with attachment, identity, relatedness and affect. *Journal of Personality Assessment*. 9(4): 373-381
- Bornstein, R.F., Geiselman, K. J., Eisenhart, E. A. & Languirand, M. A. (2002). Construct validity of the Relationship Profile Test: Links with attachment, identity, relatedness and affect. *Journal of Personality Assessment*. 9(4): 373-381
- Bornstein, R. F., Languirand, M. A., Geiselman, K. J., Creighton, J. A., West, M. A., Gallagher, H. A. & Eisenhart, E. A. (2003). Construct Validity of the Relationship Profile Test: A self-report measure of Dependence-Detachment. *Journal of Personality Assessment*. 80(1):64-74
- Bornstein, R. F., Geiselman, K. J., Gallagher, H. A., Ng, H. M., Hughes, E. E. & Languirand, M. A. (2004). Construct validity of the Relationship Profile Test: Impact of gender, gender role and gender role stereotype. *Journal of Personality Assessment*. 82(1): 104-113
- Bowlby, J. (1985). *La pérdida afectiva*. Barcelona: Paidós
- Castelló, J. (2005). Dependencia emocional. Características y tratamiento. Madrid: Alianza Editorial.
- Castelló J. (2004). Dependencia emocional y violencia doméstica [en línea] [fecha de acceso 10 de mayo de 2005]. URL disponible en: <http://www.psicocentro.com/cgi-bin/articulo.asp>
- Clark, K. E. & Ladd, G. W. (2000). Connectedness and autonomy support in parent-child relationships. *Developmental Psychology*. 36: 485-498.
- Cross, S. E., & Madson, L. (1997). Model of the self: Self-construals and gender. *Psychological Bulletin*, 122, 5-37.
- Lang-Takac, E. & Osterweil, Z. (1992). Separateness and connectedness: Difference between the gender: *Sex Roles*, 27 277 – 289
- Lee, R. M. & Robbins, S. B. (1995). Measuring Belongingness: The social connectedness and The Social Assurance Scales. *Journal of Counseling Psychology*, 42, 232 - 241
- Posada, J. (2003). Estudio Nacional de Salud Mental (ENSM). Un panorama nacional de la salud y enfermedad mental en Colombia: Informe Preliminar. Bogotá: Ministerio de Protección Social, República de Colombia.
- Ruiz, A., Gómez, C. y Londoño, D. (2001). *Investigación Clínica: Epidemiología clínica aplicada*. Bogotá: Centro Editorial Javeriano

Manuscrito recibido en Abril de 2006
Aceptado para publicación en Septiembre de 2006