

Influencia de la psicopatología en la comisión de violencia filio-parental: diferencias en
función del sexo

Influence of psychopathology on the perpetration of child-to-parent violence:
differences as a function of sex

Jaime Rosado

Universidad de Málaga

Eva Rico

Universidad de Málaga

David Cantón-Cortés

Universidad de Málaga

Correspondencia

Dr. David Cantón-Cortés

Dpto. Psicología Evolutiva y de la Educación, Facultad de Psicología, Universidad de
Málaga, Campus de Teatinos, 29071, Málaga (España)

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue analizar el papel de la sintomatología psicopatológica de los participantes sobre la comisión de violencia filio-parental, así como comprobar el rol moderador del sexo del participante sobre dicha sintomatología.

La muestra estuvo compuesta por 855 participantes (399 chicos y 456 chicas), con edades comprendidas entre los 13 y 21 años. La existencia de psicopatología se evaluó mediante la escala Symptom-Checklist-90-Revised, mientras que la comisión de la VFP se evaluó mediante el Child-to-Parent Aggression Questionnaire.

Los análisis indicaron que los principales síntomas psicopatológicos en la comisión de VFP son la hostilidad, ideación paranoide y depresión, estando relacionadas puntuaciones superiores en hostilidad e ideación paranoide, e inferiores en depresión con la comisión de VFP. El análisis de interacciones mostró un papel moderador del sexo del participante con la sensibilidad interpersonal y las obsesiones, en el caso de la VFP hacia el padre, y sensibilidad interpersonal, obsesiones e ideación paranoide en el caso de la VFP hacia la madre.

Los resultados confirman la idea de que la existencia de una sintomatología psicopatológica por parte de los menores tiene un efecto sobre la probabilidad de comisión de la VFP, siendo este efecto diferente en función del sexo del agresor.

Palabras clave: Violencia filio-parental; psicopatología; sexo; SCL-90-R

ABSTRACT

The aim of the present study was to analyze the role of the psychopathologic symptomatology of participants on the perpetration of child-to-parent violence (CPV), as well as to test the moderator role of the participant sex on the psychopathology.

The sample comprised 855 students from secondary education centers (399 boys and 456 girls), aged between 13 and 21 years. Psychopathology was assessed with the Symptom Checklist 90 Revised, whereas CPV perpetration was assessed employing the Child-to-Parent Aggression Questionnaire.

Hierarchical multiple regression analyses showed that the most important psychopathologic symptoms were hostility, paranoid ideation and depression, being related higher scores on hostility and paranoid ideation, and lower on depression, with the perpetration of CPV. Interaction analyses showed a moderator role of the participant sex with the interpersonal sensitivity and obsessive-compulsive in the case of CPV to the father, and interpersonal sensitivity, obsessive-compulsive and paranoid ideation in the case of CPV to the mother.

Results confirm the idea that the existence of psychopathologic symptomatology by the minors has an effect on the probability of perpetration CPV, being this effect different depending on the sex of the perpetrator.

Key words: child-to-parent violence; psychopathology; sex; SCL-90-R

INTRODUCCIÓN

El abuso del menor hacia sus padres, también conocido como violencia filio-parental (VFP), constituye un grave problema social y familiar debido a sus consecuencias a corto y largo plazo, que no solo afectan de forma directa a la víctima sino que también generan una ruptura del núcleo familiar (Garrido, 2005). Además, en la últimas décadas, y sobre todo recientemente, se ha venido incrementando su frecuencia y gravedad (Agustina y Romero, 2010).

Este tipo de violencia se define como “aquella donde el hijo/a actúa intencional y conscientemente con el deseo de causar daño, perjuicio y/o sufrimiento a sus progenitores, de forma reiterada a lo largo del tiempo, y con el fin inmediato de obtener poder, control y dominio sobre sus padres para conseguir lo que sea, por medio de la violencia psicológica, económica y/o física” (Aroca, 2010).

Los datos obtenidos sobre la prevalencia de la VFP no arrojan cifras concluyentes, encontrándose porcentajes muy dispares en función de los estudios. En la revisión bibliográfica realizada por Aroca (2010), la prevalencia oscilaba entre el 30.8% que encontraron Langhinrichsen-Rohling y Neidig (1995) y el 3.4% por Laurent y Derry (1999). Con respecto a la frecuencia y prevalencia de la VFP en España, existen numerosos estudios españoles pero la mayoría proviene de muestras clínicas pequeñas, habiendo relativamente pocas investigaciones con muestras representativas de la comunidad. Los estudios más recientes con muestras representativas proporcionan de nuevo datos muy dispares sobre la prevalencia de la VFP. Los estudios han encontrado una tasa de prevalencia que oscila en función del tipo de violencia cometida entre el 4.6 y 65% (Calvete, Orue y Gámez-Guadix, 2013; Calvete, Orue y Sampedro, 2011).

En cuanto a las diferencias por sexo en las conductas de agresión hacia los padres, Ibabe y Jaureguizar (2011) en su estudio coinciden con otros autores (e.g., Gámez y Calvete, 2012; Tobeña, 2012) en que la VFP es ejercida tanto por chicos como por chicas, aunque existen diferencias con respecto a la modalidad de violencia que ejercen unos y otros. Se ha demostrado en diversos estudios que los chicos ejercen con mayor frecuencia violencia física y las chicas ejercen más violencia psicológica (Cuervo y Rechea, 2010; Ibabe y Jaureguizar, 2011).

Los estudios previos han encontrado que las variables familiares son factores de riesgo para el desarrollo de VFP (Gámez-Guadix y Calvete, 2012; Garrido, 2005; Ibabe, 2015). Tradicionalmente, la VFP se ha asociado con una serie de factores familiares de

riesgo relacionados con otras modalidades de violencia en la familia, ya sea exponer al menor a situaciones de violencia de género (Gámez-Guadix y Calvete, 2012), o incluso al maltrato infantil (Agnew y Huguley, 1989). Pero el factor familiar principal según diferentes investigaciones es el estilo de crianza ejercido por los padres (García-Linares, García-Moral y Casanova-Arias, 2014; Garrido, 2005; Ibabe, 2015).

Por otro lado, la literatura científica revela una serie de factores psicológicos que facilitan la explicación de este tipo de violencia. Respecto a las variables psicológicas, diversos estudios han encontrado una fuerte correlación entre las agresiones de los menores hacia sus padres y los sentimientos de soledad, la baja satisfacción vital, o la carencia de habilidad empática (Aroca-Montolío, Lorenzo-Moledo y Miró-Pérez, 2014; Cotrell, 2001; Estévez, Murgui y Musitu, 2009).

Sin embargo, la mayoría de las investigaciones se han centrado principalmente en los factores familiares predictores de la VFP, por lo que el presente estudio se centra especialmente en el estudio de los factores psicológicos predictores de la VFP. En el pasado estudios aislados han analizado el rol de ciertos rasgos de psicopatología de forma independiente (e.g., Calvete et al., 2011; De la Torre, García, De la Villa y Casanova, 2008). Calvete et al., por ejemplo, hallaron una relación entre la depresión y la probabilidad de cometer violencia física y verbal hacia los progenitores en una muestra de 1427 adolescentes. Sin embargo, hasta la fecha, ninguno ha analizado de forma conjunta un amplio rango de síntomas de psicopatología. El presente estudio tiene como objetivo principal establecer las relaciones existentes entre la sintomatología psicopatológica de los menores y las diferentes modalidades de agresiones de los hijos hacia sus padres (física, psicológica, económica y total), controlando los posibles efectos del sexo del menor, la importancia que le da a los estudios y el consumo de drogas y alcohol por parte de éste y sus padres.

Igualmente, debido a la posibilidad de que la sintomatología psicopatológica afecte de forma diferente a los menores en función de su sexo, se analizó la existencia de posibles interacciones entre la psicopatología y el sexo de los menores. De este modo, se comprobó si la relación entre la sintomatología psicopatológica y la VFP hacia el padre y la madre variaban en función del sexo del menor.

METODOLOGÍA

Participantes

La muestra del presente estudio estuvo compuesta por 855 participantes (399 chicos y 456 chicas), con edades comprendidas entre los 13 y 21 años ($M = 16.09$; $DT = 1.34$), procedentes de 11 Institutos de Educación Secundaria seleccionados aleatoriamente en las provincias de Málaga y Granada. Los estudiantes se encontraban cursando 3º y 4º de Educación Secundaria Obligatoria, 1º y 2º de Bachillerato y Formación Profesional.

La gran mayoría de los participantes (91%) tenían nacionalidad española. Los padres de los adolescentes, en su gran mayoría (87.2% de padres y 87.5% de madres), eran de nacionalidad española. Los progenitores del 73.7% de los adolescentes estaban casados, el 20% separados, el 3.8% cohabitaban sin estar casados y el 1.3% eran solteros, mientras que en el 1.1% de los hogares había fallecido algún progenitor.

Respecto al nivel educativo de las madres de los adolescentes, el 9.3% no tienen estudios primarios, el 39.1% estudios primarios, 15.3% bachillerato, 19.6% FP y 16.7% estudios universitarios. En cuanto a los padres, un 10.5% no tiene estudios primarios, el 41.2% tiene estudios primarios, 14.6% bachillerato, 17.9% FP y un 15.7% alcanzaron los estudios universitarios. El 3.8% y 1.2% de los padres de los adolescentes de este estudio presentan enfermedades graves físicas y mentales respectivamente, mientras que un 4.9% y 1.1% de las madres tienen enfermedades físicas y mentales.

Instrumentos

Con el objetivo de recoger los datos socio-demográficos de los participantes, se realizaron un conjunto de preguntas relativas a la ciudad de origen, sexo, edad, importancia que concede a sus estudios (evaluada mediante 5 ítems con una escala tipo Likert) y consumo de drogas y alcohol del participante, así como otro conjunto de preguntas sobre el país de origen del padre y de la madre, su consumo de alcohol y drogas, nivel educativo y estado civil de los progenitores.

Symptom Checklist-90-Revised (SCL-90-R; Derogatis, 2001). El SCL-90-R es un cuestionario para la autoevaluación de un espectro de dimensiones de psicopatología, tanto en pacientes psiquiátricos como en población normal. El SCL-90-R pregunta al individuo sobre la existencia e intensidad de una serie de síntomas psiquiátricos y psicósomáticos, valorándose la intensidad de cada síntoma en una escala tipo Likert de

5 puntos: 1 (“Nada”), 2 (“Muy poco”), 3 (“Poco”), 4 (“Bastante”) y 5 (“Mucho”). En este estudio se utilizaron 65 ítems agrupados en 7 dimensiones de síntomas: obsesiones y compulsiones (e.g. “Pensamientos desagradables que no se iban de mi cabeza”), sensibilidad interpersonal (e.g. “Criticar a los demás”), depresión (e.g. “Falta de interés en relaciones sexuales”), ansiedad (e.g. “Nerviosismo”), hostilidad (e.g. “Sentirme enojado/a, malhumorado/a.”), ideación paranoide (e.g. “Sentir que otros son culpables de lo que me pasa”) y psicoticismo (e.g. “Sentir que otro puede controlar mis pensamientos”). Este instrumento en el presente estudio muestra una alta fiabilidad al mostrar un coeficiente alfa de Cronbach de .79, .76 y .80 para las escalas de psicoticismo, obsesión y sensibilidad interpersonal respectivamente y .87, .82, .78 y .75 para las escalas de depresión, ansiedad, hostilidad e ideación paranoide.

Child-to-Parent Aggression Questionnaire (CPAQ; Calvete et al., 2013). El CPAQ evalúa la VFP a través de 20 ítems paralelos: 10 referidos al padre y otros 10 referidos a la madre. En cada bloque de 10 preguntas, 7 describen agresiones psicológicas (e.g., “Insultar, y amenazar con pegar al padre o a la madre”), mientras que los otros 3 ítems describen agresiones físicas (e.g., “Pegar con algo que puede hacer daño o dar patadas”). Los adolescentes señalaron con qué frecuencia han cometido esas conductas contra el padre o la madre en el último año utilizando una escala tipo Likert de 4 puntos: 0 (“Nunca”), 1 (“Ha ocurrido una o dos veces”), 2 (“Ha ocurrido entre 3 y 5 veces”) y 3 (“Ha ocurrido 6 veces o más”). A este cuestionario se le añadió un doble ítem para evaluar en paralelo la violencia económica hacia el padre y la madre, reutilizando la misma escala Likert de 4 puntos (“Has cogido el dinero de tu madre/padre sin permiso?”). Los coeficientes alfa de Cronbach en este estudio fueron .71 y .74, para la VFP física hacia padres y madres y .73 y .74 para VFP psicológica hacia padres y madres, respectivamente.

Procedimiento

En primer lugar, se solicitó permiso a los directores de los diferentes centros para poder aplicar la encuesta en ellos. Finalmente el cuestionario se aplicó en 11 centros de Málaga y Granada, IES El Palo, IES Mediterraneo, IES Sierra Bermejo, IES Ben Gabirol, El Platero, IES Chaparil, IES Sierra Almajara, IES Cartuja, IES Aynadamar, IES Juan XIII y IES Almiar.

Se informó a los participantes de que la participación en el cuestionario era totalmente voluntaria y anónima. La confidencialidad de los datos se garantizó a través de la asignación de un código numérico a cada cuestionario. Únicamente no rellenó los cuestionarios el 1.64% de la muestra total, por diversos motivos como ser extranjeros y no entender el español correctamente, negarse a cumplimentarla o rellenarla incompletamente, siendo estos cuestionarios descartados de la muestra final. Una vez terminados de cumplimentar los cuestionarios se procedió a realizar una breve conferencia sobre la VFP y sus características.

En este estudio no se ha utilizado ningún criterio restrictivo para valorar la existencia de la VFP sino que se ha evaluado en forma de escala, mediante la cual se valora la frecuencia con la que los menores realizan conductas agresivas hacia sus padres. Todo ello con el objetivo de tener en cuenta todas las respuestas a la escala de VFP, tanto las de baja como las de alta incidencia.

Análisis estadísticos

Los análisis estadísticos del presente estudio ex post facto se llevaron a cabo mediante el paquete estadístico IBM SPSS (Statistical Package for Social Sciences), versión 20. Se emplearon análisis de regresión lineal múltiple jerárquica (con una probabilidad para F de entrada $p = .05$ y de salida $p = .10$), con el fin de analizar tanto la relación entre psicopatología y VFP como el papel moderador del sexo del participante en dicha relación.

Siguiendo el protocolo habitual (Cohen y Cohen, 1983), se emplearon las puntuaciones centradas con el fin de evitar los problemas de multicolinealidad. Los análisis de interacción se llevaron a cabo mediante el procedimiento de Aiken y West (1991). Se llevaron a cabo 2 análisis de regresión jerárquica múltiple para probar la hipótesis de que la relación entre las escalas del SCL-90-R y la VFP total hacia el padre y hacia la madre varían en función del sexo del participante. La existencia de una relación de moderación se demuestra a través de la existencia de una interacción significativa entre el moderador propuesto (el sexo del participante) y las variables independientes (psicoticismo, obsesión, ideación, ansiedad, hostilidad, sensibilidad y depresión), empleando la VFP total hacia el padre y a hacia la madre como variables dependientes. Las interacciones entre las escalas de psicopatología del SCL-90-R y el sexo del menor se evaluaron llevando a cabo regresiones en tres pasos. En 2 regresiones

jerárquicas múltiples, una para VFP total hacia el padre y otra para VFP total hacia la madre, se introdujeron las variables de control (edad, sexo del participante, importancia de los estudios y consumo de drogas del participante y de sus progenitores) en un primer paso, las 7 escalas de psicopatología en un segundo paso, y las interacciones (los productos de multiplicar las escalas de psicopatología por el sexo del participante) en un tercer paso.

RESULTADOS

En las Tablas 1 y 2 se muestran los datos descriptivos de las variables socio-demográficas del presente estudio, las diferentes escalas del SCL-90-R, las modalidades de VFP (física, psicológica, económica y total), el consumo de alcohol y drogas y la importancia concedida a los estudios.

Los resultados muestran que la modalidad de VFP más frecuente es la violencia psicológica, tanto hacia la madre como el padre, con $M = .59$, $DT = .50$ y $M = .50$, $DT = .48$, respectivamente. Además, los resultados muestran que los menores llevan a cabo mayores comportamientos violentos en general hacia sus madres que hacia sus padres, con $M = .49$, $DT = .38$ y $M = .36$, $DT = .37$ respectivamente.

Factores predictores de la violencia filio-parental

En primer lugar, se realizó un análisis de las variables predictoras de la VFP mediante 8 regresiones lineales múltiples por pasos, para la VFP total, psicológica, física y económica, tanto hacia el padre como a la madre. En un primer paso se introdujeron las variables de control (sexo y edad del participante, consumo de drogas del padre, madre y participante y la importancia de los estudios para éste) y posteriormente en un segundo paso las 7 escalas de psicopatología del SCL-90-R.

En primer lugar, en relación a la VFP total hacia el padre (Tabla 3), resultó un modelo de regresión lineal múltiple con R^2 ajustada = .21, $F(13, 806) = 16.96$, $p < .001$. Este modelo muestra que la importancia que los participantes le otorgan a los estudios, $\beta = -.156$, $p < .001$, el consumo de drogas por parte de los participantes, $\beta = .141$, $p < .001$, y su edad, $\beta = .067$, $p < .05$, son factores predictores de la VFP total hacia el padre. Con respecto a las escalas del SCL- 90-R, el modelo de regresión múltiple

muestra que las escalas de ideación paranoide, $\beta = .116, p < .05$, depresión, $\beta = -.179, p < .05$, y hostilidad, $\beta = .284, p < .001$, predicen este tipo de violencia.

Respecto a la VFP total dirigida hacia la madre (Tabla 4), el modelo de regresión lineal múltiple con R^2 ajustada = .26, $F(13, 811) = 22.27, p < .001$, mostró una relación con el sexo femenino, $\beta = .084, p < .05$, la importancia que los menores otorgan a los estudios, $\beta = -.159, p < .001$, el consumo de drogas por parte del participante, $\beta = .177, p < .001$, y su edad, $\beta = .075, p < .05$, además de la ideación paranoide, $\beta = .106, p < .05$, depresión, $\beta = -.173, p < .01$, y hostilidad, $\beta = .335, p < .001$.

Respecto a la VFP psicológica hacia el padre, el modelo de regresión lineal múltiple con R^2 ajustada = 0.186, $F(13, 813) = 15.56, p < .001$, mostró que ésta se relacionaba con la importancia que los menores otorgan a los estudios, $\beta = -.136, p < .001$, el consumo de drogas o alcohol por parte del participante, $\beta = .120, p < .001$, y su edad, $\beta = .067, p < .05$. Sobre las escalas del SCL-90-R, el modelo mostró que las escalas de ideación paranoide, $\beta = .136, p < .05$, depresión, $\beta = -.161, p < .01$, y hostilidad, $\beta = .278, p < .001$, predicen este tipo de violencia.

En relación a la VFP psicológica dirigida a la madre, se encontró que el sexo, $\beta = .089, p < .01$, la importancia que los participantes otorgan a los estudios, $\beta = -.143, p < .001$, el consumo de drogas por parte del participante, $\beta = .156, p < .001$, y su edad, $\beta = .085, p < .01$, se relacionaron con dicha violencia. En relación a las escalas de psicopatología, la VFP psicológica hacia la madre se relacionaba con la sensibilidad interpersonal, $\beta = .112, p < .05$, la depresión, $\beta = -.154, p < .01$, y la hostilidad, $\beta = .323, p < .001$. Este modelo explicaba el 23% de la varianza en violencia psicológica hacia la madre, siendo $F(13, 832) = 20.39, p < .001$. Se debe destacar que aunque no se encontró una relación significativa con la escala de ideación paranoide, ésta se encuentra muy cercana al límite de significatividad ($\beta = .100, p = .053$).

En relación a la VFP física hacia el padre se obtuvo una R^2 ajustada = .040, $F(13, 830) = 3.15, p < .001$, encontrando una relación significativa únicamente con las escalas de psicoticismo, $\beta = .128, p < .05$, y hostilidad, $\beta = .091, p < .05$. Por otro lado, el modelo de regresión lineal múltiple para la VFP física hacia la madre, con R^2 ajustada = .075, $F(13, 841) = 6.33, p < .001$, confirmó una relación solamente con la importancia de los estudios, $\beta = -.096, p < .05$, y la escala de hostilidad, $\beta = .199, p < .001$.

Respecto a la VFP económica hacia el padre, la importancia que los menores le otorgan a los estudios, $\beta = -.177, p < .001$, el consumo de drogas por parte del

participante, $\beta = .208, p < .001$, y el consumo de drogas por parte del padre, $B = .066, p < .05$, en referencia a las variables de control, y la hostilidad, $\beta = .210, p < .001$, sensibilidad interpersonal, $\beta = .131, p < .05$, psicoticismo, $\beta = .120, p < .05$, y depresión, $\beta = -.198, p < .05$, con respecto a las variables de psicopatología predicen este tipo de violencia, con R^2 ajustada = .122, $F(13, 827) = 9.65, p < .001$.

Finalmente, las variables relacionadas con la VFP económica dirigida hacia la madre fueron la importancia que los menores le otorgan a los estudios, $\beta = -.137, p < .001$, el consumo de drogas por parte del participante, $\beta = .179, p < .001$, la hostilidad, $\beta = .220, p < .001$, el psicoticismo, $\beta = .137, p < .05$) y la depresión, $\beta = -.182, p < .01$, con R^2 ajustada = .146, $F(13, 838) = 10.47, p < .001$.

Interacciones entre sintomatología psicopatológica y el sexo de los participantes

Se llevaron a cabo 2 análisis de regresión jerárquica múltiple para probar la hipótesis de que la relación entre las escalas del SCL-90-R y la VFP total hacia el padre y hacia la madre varían en función del sexo del participante. En referencia a la VFP total hacia el padre, cuando se introdujeron en el análisis de regresión las interacciones de las escalas del SCL-90-R con el sexo del participante, el porcentaje de varianza se incrementó hasta un 23% (Tabla 5). En este caso fueron significativas las interacciones entre las escalas de obsesiones, con $\beta = .693, p < .001$ y sensibilidad, con $\beta = -.536, p < .01$ y el sexo del menor.

Respecto a la VFP total hacia la madre, cuando se introdujeron como predictores las interacciones de las escalas del SCL-90-R con el sexo del participante, el porcentaje de varianza explicado también se incrementó, hasta el 30% (tabla 6). Este resultado apoya la existencia de una interacción entre la psicopatología y el sexo de los participantes. Concretamente, se encontró significativa la interacción entre las escalas de obsesiones, $\beta = .509, p < .01$, sensibilidad, $\beta = -.752, p < .001$, e ideación paranoide, $\beta = .378, p < .05$, con el sexo del menor.

Tras encontrar que la relación entre las escalas de psicopatología y la VFP total hacia el padre y hacia la madre varían en función del sexo de los participantes, se llevaron a cabo 2 análisis de regresión independientes (uno para la VFP total hacia el padre, y otro para la VFP total hacia la madre) para determinar el patrón de las relaciones de moderación. Las variables de psicopatología que interaccionan con el sexo

de los participantes se introdujeron como variable independientes, dividiendo la muestra en función del sexo de los menores.

Respecto a la VFP total hacia el padre, se encontró que la escala de sensibilidad interpersonal se relaciona positivamente en el caso de los chicos con un valor $\beta = .262$, $p < .001$, pero no en el de las chicas, mientras que en el caso de la escala de obsesiones esta relación es inversa, siendo positiva únicamente en el caso de las chicas con $\beta = .247$, $p < .001$.

Por último, en referencia a la VFP total hacia la madre, se encontró una relación positiva con la escala de sensibilidad interpersonal, $\beta = .220$, $p < .01$, en el caso de los chicos, mientras que en el caso de las chicas esta relación fue negativa, con $\beta = -.219$, $p < .01$. Por otro lado, las escalas de ideación paranoide, $\beta = .373$, $p < .001$, y obsesiones, $\beta = .212$, $p < .001$, presentan una relación significativa positiva con la VFP total hacia la madre en el caso de las chicas, mientras que en el caso de los chicos esta relación no fue significativa.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El presente estudio aporta datos que pueden contribuir a clarificar las relaciones entre las variables psicológicas del agresor y las diferentes modalidades de violencia filio-parental. En primer lugar, el objetivo principal del estudio fue analizar las correlaciones entre las diferentes escalas del SCL-R-90 y las distintas modalidades de VFP hacia padre y madre de forma separada, controlando las variables sexo y edad de los participantes, importancia de los estudios y consumo de drogas por parte de los miembros de la familia. El segundo objetivo fue analizar las interacciones entre el sexo de los participantes y las escalas de psicopatología, hipotetizando que el sexo afecta a la relación entre psicopatología y conducta agresiva de los menores hacia sus padres.

Los resultados del presente estudio han mostrado que la importancia que conceden los participantes a sus estudios es un factor de protección a la hora de cometer actos agresivos hacia los progenitores, siendo la violencia física hacia el padre la única tipología de VFP no relacionada con ésta. La revisión de estudios sobre violencia juvenil de Álvarez-Cienfuegos y Egea (2003) confirma este resultado, al considerar que el interés y las expectativas académicas de los menores constituyen un factor de protección sobre la violencia juvenil.

Al igual que en el caso de la importancia de los estudios, el consumo de drogas por parte de los participantes se relacionó con todos los tipos de VFP excepto la violencia física hacia el padre y la madre. La importancia de este variable en el presente estudio coincide con la investigación previa (e.g., Cotrell, 2001; Ibabe y Jaureguizar, 2011), que establece que el consumo de drogas por parte de los menores es un factor común en los casos de agresiones hacia los padres. Sin embargo, no se halló una relación entre el consumo de drogas por parte de los padres y la VFP.

Con respecto al sexo del participante, se encontró una relación con la VFP total y psicológica hacia la madre, indicando una mayor probabilidad de cometer estos tipos de violencia por parte de las chicas que de los chicos. Sin embargo este resultado es contrario a los hallazgos de diversos estudios. Los estudios internacionales establecen que entre el 50% y 80% de VFP es cometida por hijos varones (Cottrell y Monk, 2004; Romero, Melero, Cánovas y Antolín, 2007; Walsh y Krienert, 2007). Respecto a la última de las variables de control, la edad del participante, se encontró una relación positiva con la VFP total y psicológica, tanto hacia el padre como hacia la madre.

En relación a las variables de psicopatología, se encontró una relación positiva entre la puntuación en hostilidad y la VFP en todas sus formas (psicológica, física, económica y total, tanto hacia el padre como hacia la madre). Partiendo de la definición dada por Derogatis (2001) sobre la escala de hostilidad (afectos negativos de enojo), se puede concluir que el menor, al estar constantemente enojado, de mal humor y hostil, responde ante los conflictos intrafamiliares de forma violenta o agresiva.

En relación a las puntuaciones en depresión, se encontró una relación negativa entre éstas y todas las escalas de VFP, a excepción de la violencia física hacia el padre y la madre. Una posible explicación de esta asociación negativa entre la depresión y la VFP es que el menor, al presentar síntomas depresivos como falta de motivación, poca energía vital y estado de motivación disfórico, se aísla del entorno familiar y, por tanto, no realizará conductas agresivas hacia sus padres. Sin embargo, comparando estos datos con la investigación de Calvete et al. (2011), los resultados son contrapuestos, el encontrar estos autores que los síntomas depresivos son un factor predictor de la VFP.

Con respecto a la escala de ideación paranoide, se encontró una relación con la VFP psicológica y total hacia el padre y la madre. La definición de Derogatis (2001) de la escala de ideación paranoide, caracterizada por el temor a la pérdida de autonomía o control, concuerda con la definición de la VFP, que afirma que el menor comete conductas delictivas para alcanzar un cierto control, poder y dominio para conseguir sus

objetivos o propósitos (Aroca, 2010). A pesar de esto, no se halló una relación con la violencia física o económica.

En relación a la escala de sensibilidad interpersonal, únicamente se encontró una relación con la violencia psicológica hacia la madre y la violencia económica hacia el padre. Una explicación teórica sobre la asociación entre sensibilidad interpersonal y estos tipos de VFP podría ser, partiendo de la definición de sensibilidad interpersonal ofrecida por Derogatis (2001), que el menor por tener sentimientos de inferioridad e inadecuación, principalmente entre sus semejantes, descargue su ira y sus sentimientos hacia sus padres, por tener con ellos una mayor relación o no sentirse inferior y recuperar esa determinada autoestima que pierde con sus iguales.

Por último, también se encontró una relación entre las puntuaciones en psicoticismo y las agresiones físicas hacia el padre, siendo ésta la única variable junto a la hostilidad que predijo dicho tipo de agresión. Sin embargo, no se encontró relación entre las escalas de obsesiones y ansiedad y la VFP en ninguna de sus formas.

La interacción entre las escalas de psicopatología y el sexo de los participantes también fue analizada, confirmándose la hipótesis de que los efectos de la psicopatología sobre la comisión de VFP hacia el padre y la madre dependen del sexo del agresor. En primer lugar, en referencia a la VFP total hacia el padre, se encontró una relación con la sensibilidad interpersonal en el caso de los chicos, mientras que esta relación no fue significativa en el caso de las chicas. Sin embargo, respecto a la escala de obsesiones se obtuvo el patrón opuesto, estando ésta relacionada con la VFP total hacia el padre en el caso de las chicas pero no de los chicos.

En referencia a la VFP total hacia la madre, se encontró una relación positiva con la escala de sensibilidad interpersonal en el caso de los chicos, mientras que en el caso de las chicas la relación fue negativa. Es decir, los chicos que presentan una alta sensibilidad interpersonal, cometen con más frecuencia VFP total hacia la madre mientras que en el caso de las chicas el patrón es opuesto. Una posible explicación a estos resultados sería que los chicos frustrados por sentirse inferior a su grupo de iguales, agreden a sus padres como estrategia para hacer frente a esa tensión acumulada. Sin embargo, las chicas que se sienten frustradas por su sentimiento de inferioridad, utilizan la estrategia de buscar apoyo emocional en sus progenitores. En definitiva, presentan el mismo problema, pero diferente estrategia de afrontamiento. Finalmente, las escalas de ideación paranoide y obsesiones presentan una relación significativa

positiva con la VFP total hacia la madre en el caso de las chicas, mientras que en el caso de los chicos esta relación no fue significativa.

Este estudio presenta algunas limitaciones que se deben tener en cuenta a la hora de interpretar los resultados. En primer lugar, el diseño correlacional del estudio impide hacer interpretaciones causales. Los presentes hallazgos deberían ser replicados mediante diseños longitudinales, que permitirían examinar la fuerza y las direcciones de las relaciones causales (Cantón-Cortés y Cortés, 2015).

Otra de las limitaciones que presenta este estudio es el reducido de menores que confirman realizar actos de especial gravedad, especialmente en lo referentes a las agresiones físicas, lo que es necesario tener en cuenta a la hora de interpretar los resultados sobre esta modalidad de VFP. Es probable que el reducido porcentaje de varianza explicado en esta modalidad de VFP se deba a la escasa presencia en este estudio de menores que cometen actos de violencia física hacia sus progenitores.

Sin embargo, a pesar de estas limitaciones, el presente estudio contribuye a clarificar el conocimiento sobre los perfiles psicológicos característicos de las diferentes modalidades de VFP y muestra el rol que cumplen el consumo de drogas o alcohol por parte del menor, la importancia que concede a los estudios, y la presencia de determinadas psicopatologías, principalmente en lo referente a las escalas de hostilidad, ideación paranoide y depresión. Complementariamente y dependiente de la modalidad de VFP analizada, nos encontramos con la asociación entre los diferentes tipos de VFP y las escalas de psicoticismo, sensibilidad interpersonal y la sintomatología obsesivo-compulsiva.

REFERENCIAS

- Agnew, R. y Huguley, S. (1989). Adolescent violence toward parents. *Journal of Marriage & the Family*, 51, 699-711.
- Agustina, J.R. y Romero, F. (2010). Análisis criminológico de la violencia filio-parental. *Revista de Derecho Penal y Criminología*, 9, 225-256.
- Alvarez-Cienfuegos, A. y Egea, F. (2003). Aspectos psicológicos de la violencia en la adolescencia. *Estudios de Juventud*, 62, 37-44.
- Aroca, C. (2010). *La violencia filio-parental: una aproximación a sus claves*. Tesis Doctoral. Universidad de Valencia.

- Aroca-Montolío, C., Lorenzo-Moledo, M. y Miró-Pérez, C. (2014). La violencia filio-parental: un análisis de sus claves. *Anales de Psicología*, 30, 157-170. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.30.1.149521>.
- Calvete, E., Gámez-Guadix, M., Orue, I., González-Diez, Z., López de Arroyabe, E., Sampedro, R., Pereira, R., Zubizarreta, A. y Borrajo, E. (2013). The Adolescent Child-to-Parent Aggression Questionnaire: An examination of aggression against parents in Spanish adolescents. *Journal of Adolescence*, 36, 1077-1081. <http://dx.doi.org/10.1016/j.adolescence.2013.08.017>.
- Calvete, E., Orue, I. y Gámez-Guadix, M. (2013). Child-to-parent violence: Emotional and behavioral predictors. *Journal of Interpersonal Violence*, 28, 754-771. <http://dx.doi.org/10.1177/0886260512455869>.
- Calvete, E., Orue, I. y Sampedro, R. (2011). Violencia filio-parental en la adolescencia: Características ambientales y personales. *Infancia y Aprendizaje*, 34, 349-363. <http://dx.doi.org/10.1174/021037011797238577>.
- Cantón-Cortés, D. y Cortés, M.R. (2015). Consecuencias del abuso sexual infantil: una revisión de las variables intervinientes. *Anales de Psicología*, 31, 552-561. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.2.180771>.
- Cottrell, B. (2001). *Parent abuse: the abuse of parent by their teenage children*. The family violence prevention unit health. Canada.
- Cottrell, B. y Monk, P. (2004). Adolescent-to-parent abuse: A qualitative over-view of common themes. *Journal of Family Issues*, 25, 1072-1095. <http://dx.doi.org/10.1177/0192513X03261330>.
- Cuervo A.G. y Rechea C.A. (2010). Menores agresores en el ámbito familiar. Un estudio de casos. *Revista de Derecho Penal y Criminología*, 3, 353-375.
- De la Torre, M.J., García M.C., de la Villa M. y Casanova, P.F. (2008). Relaciones entre violencia escolar y autoconcepto multidimensional en adolescentes de ESO. *European Journal of Education and Psychology*, 2, 57-70.
- Derogatis, L.R. (2001). *Cuestionario de 90 síntomas (SCI-90-R)*. Madrid: TEA Ediciones.
- Estévez, E., Murgui, S. y Musitu, G. (2009). Psychosocial adjustment in bullies and victims of school violence. *European Journal of Psychology of Education*, 24, 473-483.

- Gámez-Guadix, M. y Calvete, E. (2012). Violencia filio-parental y su asociación con la exposición a la violencia marital y la agresión de padres a hijos. *Psicothema*, 24, 277-283.
- García-Linares, M.C., García-Moral, A.T. y Casanova-Arias, P.F. (2014). Prácticas educativas paternas que predicen la agresividad evaluada por distintos informantes. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 46, 198-210.
- Garrido, V. (2005). *Los hijos tiranos. El síndrome del emperador*. Barcelona: Ed. Ariel.
- Ibabe, I. y Jaureguizar, J. (2011). ¿Hasta qué punto la violencia filio-parental es bidireccional? *Anales de Psicología*, 27, 265-277.
- Ibabe, I. (2015). Family predictors of child-to-parent violence: the role of family discipline. *Anales de Psicología*, 31, 615-625.
<http://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.2.174701>.
- Langhinrichsen-Rohling, J. y Neidig, P. (1995). Violence backgrounds of economically disadvantaged youth: Risk factors for perpetrating violence? *Journal of Family Violence*, 10, 379-398. <http://dx.doi.org/10.1007/BF02110712>.
- Laurent, A. y Derry, A. (1999). Violence of French adolescents toward their parents. Characteristics and context. *Journal of Adolescent Health*, 2, 21-26.
[http://dx.doi.org/10.1016/S1054-139X\(98\)00134-7](http://dx.doi.org/10.1016/S1054-139X(98)00134-7).
- Romero, F., Melero, A., Cánovas, C. y Antolín, M. (2007). *La violencia de los jóvenes en la familia: Una aproximación a los menores denunciados por sus padres*. Barcelona: Centro de Estudios Jurídicos y Formación Especializada.
- Tobeña, R. (2012). *Tesis Doctoral: Niños y adolescentes que agreden a sus padres: Análisis descriptivo*. Universidad de Zaragoza.
- Walsh, J.A. y Krienert, J.L. (2007). Child-parent violence: An empirical analysis of offender, victim and event characteristics in a national sample of reported incidents. *Journal of Family Violence*, 22, 563-574.
<http://dx.doi.org/10.1007/s10896-007-9108-9>.

Tabla 1

Consumo de alcohol y drogas por parte de la madre, padre y participante.

Variable		N	%
Consumo de alcohol o drogas	Padre	41	4.8
	Madre	9	1.2
	Participante	203	23.7

Tabla 2

Importancia de los estudios, SCl-90-R, violencia filio-parental física, psicológica, económica y total hacia el padre y la madre.

Variable	Media	DT	Min	Max	
Importancia Estudios	15.49	2.32	7	20	
Psicoticismo	17.13	6.64	10	57	
Obsesiones	24.37	6.73	10	49	
Sensitividad interpersonal	19.84	6.78	9	44	
Depresión	26.27	9.52	12	61	
Ansiedad	21.48	7.22	10	48	
Hostilidad	12.36	4.80	6	30	
Ideación paranoide	13.49	4.97	6	30	
VFP Padre	Física	.06	.22	0	2.33
	Psicológica	.50	.48	0	3
	Económica	.37	.76	0	3
	Total	.36	.37	0	2.45
VFP Madre	Física	.07	.24	0	3
	Psicológica	.59	.50	0	2.86
	Económica	.43	.82	0	3
	Total	.49	.38	0	2.82

Tabla 3

Análisis de regresión de la VFP total hacia el padre en función de la psicopatología del participante, controlando el sexo, edad, importancia de los estudios y consumo de drogas y alcohol por parte de los padres y el participante

Variable	R^2 Ajustada	F/Δ	Beta	t
Paso 1	.09	14.36***		
Sexo			.082	2.39*
Edad			.051	1.51*
Importancia estudios			-.201	-5.89***
Consumo de drogas Padre			.042	1.23
Consumo de drogas Madre			-.075	-2.10
Consumo de drogas participante			.209	5.80***
Paso 2	.21	17.42***		
Sexo			.047	1.39
Edad			.067	2.09*
Importancia estudios			-.156	-4.72***
Consumo de drogas Padre			.031	9.65
Consumo de drogas Madre			-.040	-1.18
Consumo de drogas Participante			.141	4.07***
Psicoticismo			.069	1.26
Hostilidad			.284	6.89***
Obsesión			.054	1.19
Ideación			.116	2.18*
Ansiedad			-.056	-1.08
Sensitividad			.086	1.47
Depresión			-.179	-2.99*

* $p < .05$. ** $p < .01$. *** $p < .001$.

Tabla 4

Análisis de regresión de la VFP total hacia la madre en función de la psicopatología del participante, controlando el sexo, edad, importancia de los estudios y consumo de drogas y alcohol por parte de los padres y el participante

Variable	R^2 Ajustada	F/Δ	Beta	t
Paso 1	.12	19.19***		
Sexo			.124	3.71***
Edad			.058	1.74
Importancia estudios			-.213	-6.33***
Consumo de drogas Padre			.011	.310
Consumo de drogas Madre			-.032	-.915
Consumo de drogas participante			-.213	-6.99***
Paso 2	.26	21.96***		
Sexo			.084	2.56*
Edad			.075	2.45*
Importancia estudios			-.159	-4.99***
Consumo de drogas Padre			-.013	-.424
Consumo de drogas Madre			.004	-.127
Consumo de drogas Participante			.177	5.36***
Psicoticismo			.048	.904
Hostilidad			.335	8.44***
Obsesión			.053	1.22
Ideación			.106	2.07*
Ansiedad			-.044	-.894
Sensitividad			.075	1.33
Depresión			-.173	-2.98**

* $p < .05$. ** $p < .01$. *** $p < .001$.

Tabla 5

Análisis de significatividad del efecto moderador de sexo del participante en la relación entre psicopatología y FVP total hacia el padre (paso 3)

Variable	R^2 Ajustada	$F \Delta$	Beta	t
Paso 3	.23	3.106***		
Sexo			.078	2.43
Edad			-.117	-.912
Importancia estudios			-.166	-5.06***
Consumo de drogas padre			.029	.912
Consumo de drogas madre			-.036	-1.08
Consumo de drogas participante			.130	3.76***
Psicoticismo			.068	.828
Hostilidad			.282	4.68***
Obsesión			-.140	-2.03*
Ideación			.049	.605
Ansiedad			-.055	-6.84
Sensitividad			.252	2.91**
Depresión			-.220	-2.32*
Sexo*psicoticismo			-.040	-.242
Sexo*obsesiones			.693	3.79***
Sexo*depresión			.142	.695
Sexo*sensitividad			-.536	-2.66**
Sexo*ansiedad			-.338	-1.85
Sexo*hostilidad			-.031	-.251
Sexo*ideación			.263	1.31

Nota: Los pasos 1 y 2 se muestran en la Tabla 3

* $p < .05$. ** $p < .01$. *** $p < .001$.

Tabla 6

Análisis de significatividad del efecto moderador de sexo del participante en la relación entre psicopatología y FVP total hacia la madre (paso 3)

Variable	R^2 Ajustada	$F \Delta$	Beta	t
Paso 3	.30	3.325***		
Sexo			.081	2.656
Edad			-.072	-.593
Importancia estudios			-.165	-5.22***
Consumo de drogas padre			-.018	-.583
Consumo de drogas madre			.008	.251
Consumo de drogas participante			.172	5.240***
Psicoticismo			.067	.852
Hostilidad			.306	5.214***
Obsesión			-.089	-1.375
Ideación			-.005	-.069
Ansiedad			-.006	-.077
Sensitividad			.309	3.748***
Depresión			-.228	-2.521*
Sexo*psicoticismo			-.074	-.462
Sexo*obsesiones			.509	2.931**
Sexo*depresión			.189	.967
Sexo*sensitividad			-.752	-3.89***
Sexo*ansiedad			-.137	-.791
Sexo*hostilidad			.048	.404
Sexo*ideación			.378	2.263*

Nota: Los pasos 1 y 2 se muestran en la Tabla 4

* $p < .05$. ** $p < .01$. *** $p < .001$.