

UNIVERSIDAD ANDINA SIMON BOLIVAR  
INSTITUTO CHILENO DE PSICOTERAPIA INTEGRATIVA



**“ETIOLOGIA DE PROBLEMAS DE PAREJA DESDE EL MODELO INTEGRATIVO  
SUPRAPARADIGMATICO EN EL CENTRO INTEGRADO DE JUSTICIA DE SANTA  
CRUZ”**

TESIS PARA OPTAR AL GRADO ACADEMICO DE  
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA  
MENCION PSICOTERAPIA INTEGRATIVA

Tesista: Lic. Alicia Cervantes Condori

Director: Ps. Ph. D. Roberto Opazo Castro

Metodóloga: Ps.Mg. TexiaBejerTajmuch

Sucre-Bolivia  
2012

## **AGRADECIMIENTOS**

Al Creador Dios de la Biblia, quien me guía a través de las circunstancias y su bendita palabra, por haberle dado sentido a mi vida y por estar siempre conmigo.

A mi esposo Iván por su apoyo absoluto en mi crecimiento profesional.

A mi familia por su comprensión amor y su cariño.

## **DEDICATORIA**

A todos los psicólogos que tengan interés en profundizar su comprensión y abordaje en el campo de la psicoterapia integrativa en problemas de pareja convencida que contribuirá a la mejora de sus intervenciones clínicas y a las personas que conforman una relación de pareja obtengan también un ensanchamiento de awarennes integral individual y diádica que conlleve al compromiso de esforzarse para lograr una relación de pareja satisfactoria.

## INDICE DE CONTENIDO

Agradecimientos.....	i
Dedicatoria.....	ii
Índice deContenido.....	iii
Resumen.....	v
<b>I. INTRODUCCION.....</b>	<b>1</b>
1.- Relevancia.....	2
<b>II. MARCO TEORICO.....</b>	<b>4</b>
2.1. Etiología.....	4
2.2. Definición de problemas psicológico.....	4
2.3. Pareja.....	5
2.4. Matrimonio.....	6
2.5. Convivencia conyugal.....	6
2.6.Áreas de conflicto en la relación de pareja.....	8
2.7. El hombre y la mujer similitudes y diferencias físicas y psicológicas.....	8
2.8. Causas de problemas más frecuentes en la relación de pareja.....	9
2.8.1. Los problemas de pareja y personalidad.....	11
2.9. Modelo integrativo supraparadigmatico (MIS).....	12
2.9.1 Aporte del modelo integrativo supraparadigmatico.....	13
2.9.2. Conceptos movilizados.....	13
2.9.3. Psicodiagnostico Integral.....	17
2.9.4.Ficha de Evaluación Clínica Integral FECl.....	17
2.9.5. Psicoterapia Integrativa.....	18
2.9.6. Fases didácticas.....	18
2.9.6.7. Funciones del self diadico en la relación de pareja.....	19
2.9.8. Dinámica del self diádica.....	20
2.10. Aporte del paradigma Biológico en los problemas de pareja.....	20
2.10.1.Conflictos matrimoniales salud enfermedad y estrés.....	21
2.10.2 Aporte del paradigma Cognitivo en los problemas de pareja.....	23

2.10.2.1. Creencias irracionales.....	24
2.10.3. Aporte del paradigma Afectivo en los problemas de pareja.....	25
2.10.3.1. Como afectan los afectos.....	26
2.10.3.2. Satisfacción de necesidades.....	27
2.10.3.3. Apego en las relaciones de pareja.....	29
2.10.4. Aporte del paradigma Inconsciente en los problemas de pareja.....	30
2.10.4.1. problemas conyugales por falta de perdón .....	31
2.10.5. Aporte del paradigma Sistémico en los problemas de pareja.....	32
2.10.5.1. Intromisión de parientes políticos.....	32
2.10.6. Aporte del paradigma Ambiental/Conductual en los problemas de pareja.....	34
2.10.6.1. problemas de pareja relacionados al presupuesto.....	34
2.10.6.2 problemas de sexualidad.....	35
2.10.6.3. Violencia física y psicológica.....	35
2.10.6.4. Experiencias traumáticas y eventos estresantes.....	35
2.10.6.5. Repertorio Conductual y Hábitos que destruyen la relación de pareja .....	36
2.10.7. Aportes del Sistema Self en los problemas de pareja.....	37
2.10.7.1. Funciones del sel como eje integrador.....	38
2.11. Delimitación estructural del MIS.....	40
2.12. Ecuación Integrativa y Salud Mental.....	41
2.13. Otras perspectivas teóricas en problemas de parejas.....	42
2.14. Elementos del modelo integrativo en problema de pareja.....	43
2.15. Aporte del modelo integrativo en los conflictos de pareja.....	47
2.16. Construyendo una mejor pareja.....	47

### **III MARCO CONTEXTUAL**

3.1. Centros Integrados de Justicia.....	50
3.2 Misión.....	50
3.3 Visión.....	50
3.4. Objetivo de desarrollo.....	53
3.5. Objetivo estratégico Institucional.....	53
3.6. Programa de trabajo.....	53

## **IV. MARCO METODOLOGICO**

4.1.- Objetivo General.....	53
4.2.-Objetivos específicos.....	53
4.3.- Diseño de investigación.....	54
4.4.- Universo.....	54
4.4.1.-Poblacion.....	54
4.5.-Muestra.....	55
4.6.-Instrumentos.....	55
4.9.-Variables de escala de FECE.....	55
4.10.Analisis de pruebas estadísticas.....	70

## **V. RESULTADOS**

5.1.-ResultadosGenerales.....	71
5.2.-Resultados en Relación de Pareja.....	72
5.3 Resultado por escalas .....	75
5.4 Resultado por paradigmas.....	76
5.5. Resultados en el Paradigma Biológico.....	78
5.6.-Resultados en el Paradigma Afectivo.....	84
5.7.- Resultados en el Paradigma Cognitivo.....	86
5.8.- Resultados en el Paradigma Inconsciente.....	89
5.9.-Resultados en el Paradigma Ambiental- Conductual.....	92
5.10.- Resultados en el Sistema Self.....	94
<b>VI.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>96</b>

## **VII.- BIBLIOGRAFIA**

## **VIII.-ANEXOS**

## **RESUMEN**

La presente investigación tiene como finalidad describir los aportes etiológicos a los problemas de pareja que se expresan en el Supraparadigma Integrativo. Este Diagnóstico integral permite al clínico acceder a las fortalezas y debilidades del paciente en cada paradigma y en la dinámica del sistema Self. Por lo tanto acceder a una mejor descripción y comprensión de las características de cada paciente, ya que la crisis en la pareja serán frecuentes durante la vida conyugal y esto nos habla de un peligro en la relación y una necesidad de cambio, por lo tanto; el conocer integralmente a la persona ayuda a la predicción de éxito terapéutico y selección de estrategias clínicas. De esta manera se trabajó con la muestra de 30 casos, con conflictos de pareja en el gabinete psicológico del Centro Integrado de Justicia, con el objetivo de determinar los elementos de las características psicológicas que influyen en la etiología de problemas de parejas de matrimonio y/o convivencia desde el MIS. Para medir las variables se utilizó el FECI (Ficha de Evaluación Clínica Integral) cuyo trabajo estadístico se realizó mediante el SPSS.

Se concluye que, de los seis paradigmas que conforman el enfoque integrativo los más significativos repercuten en los paradigmas afectivo, cognitivo, sistémico y conductual, no así el paradigma biológico y el paradigma inconsciente que no se encuentran relevantes en esta investigación. Sin embargo el paradigma biológico y paradigma inconsciente no fueron relevantes en el presente estudio.

El sistema self como factor asociado a problemas de pareja en ambos, fue la escala de autoestima situación que aduce al hecho de que, en ambos cónyuges la valoración y respeto que una persona tiene de sí misma tienden a ser deficientes, debido a que no se sienten satisfechos consigo mismo. Los resultados estimados suponen que desde la parte afectiva cognitiva influyen en sus vidas maritales y de interpretar sus significados repercuten en conflictos en relación conyugal.

## I. INTRODUCCION

La unidad funcional de la sociedad es la familia, esto representa que por lo menos sea una pareja; Sin embargo no es natural que a las personas les guste vivir en soledad o en aislamiento, porque el diseño de las diferentes culturas ofrece bajas y precarias condiciones de vida para vivir en total soledad.

Numerosos estudios; han demostrado que las parejas armoniosas se distinguen de las parejas en conflicto, en función de la calidad de intercambios positivos o negativos, donde dará lugar a diferentes formas de comunicación y habilidades de resolución de sus problemas, porque “el amor” así como la búsqueda de compañía son algunas de las razones porque una pareja decide casarse. Sin embargo lo negativo es el incremento de separaciones y divorcios que se han producido en los últimos años, como también el impacto nocivo de estos acontecimientos en las familias dentro de la sociedad.

En EEUU el 96% de los norteamericanos se casan. Sin embargo las estadísticas actuales de divorcio indican que aproximadamente el 50% de estos matrimonios fracasan y este porcentaje va en aumento, pero a pesar de estas estadísticas tan deprimentes continúan los casamientos deseosamente. (Nancy Van, 1996).

La Organización Mundial de la Salud (2005) indica que el género determina el control que tienen los hombres y las mujeres sobre los determinantes socioeconómicos de sus vidas y su salud mental; que hay diferencias de género en trastornos mentales como la depresión, predominando en las mujeres, lo que convierte a este síntoma en un serio problema de salud pública, esperándose que en el año 2020, la depresión sea la segunda causa de discapacidad mundial, siendo dos veces más común en el sexo femenino.

De acuerdo con el Dr. Calderón R. (2010) señala que en Bolivia existe aproximadamente un 10% de parejas que tienen una relación altamente eficaz y/o exitosa; Sin embargo el 50% del total terminan en divorcio, separación, o viven dentro de una relación bastante conflictiva y el 40% se

clasifican desde malos hasta disfuncionales porque se acostumbran a su sistema de vida rutinaria. Por lo tanto los problemas no resueltos empiezan acumularse y tolerarse.

Los conflictos en las parejas se están convirtiendo en uno de los problemas más abordados en los centros de salud mental y legal. Las estadísticas elaboradas por la Cooperación Técnica Alemana (GTZ) del departamento de La Paz, el 06 de Agosto de 2010 revelan que *“El 72 % de los matrimonios termina en divorcio”*, los casos con sentencia suman 12.338, haciendo un promedio de 33 por cada día del año, mientras que el total de las demandas presentadas en el año 2011 fue de 19.585 según afirmó el Director ejecutivo de la Fundación Universidad de la Familia, (Añez V.H 2010).

Uno de los aportes básicos de la psicoterapia integrativa es el Diagnóstico Integral, el cual se presenta como crucial en términos de predicción de éxito terapéutico y selección de estrategias clínicas. Este diagnóstico integral, permite al clínico acceder a las fortalezas y debilidades del paciente en cada paradigma del modelo y en el sistema Self, por lo tanto tener una mejor descripción de cada uno de los seis paradigmas: biológico, cognitivo, afectivo, inconsciente, ambiental/conductual y sistémico que se interpreta en función del sistema Self, es decir; conocer y describir las características psicológicas de cada paciente en las diferentes fuentes y/o aportes etiológicos dentro de las relaciones de pareja.

## **1.1 RELEVANCIA**

El Dr. Calderón, R; (2010) también afirma, que una de las mayores dificultades a la hora de conocer y prevenir los problemas de pareja, está en la falta de datos reales, puesto que las personas convivientes no acuden al Juzgado de Familia para la demanda de divorcio, sino que existe separación de hecho.

De la misma forma, la dificultad de detección temprana y sistematización de características personales de los cónyuges o el desconocimiento integral para la intervención psicológica, influyen al deterioro de la salud social, porque los problemas de pareja en las personas, son vistos como algo común.

Por otro lado la falta de habilidad en el manejo de los conflictos es una realidad en la mayoría de las parejas que acuden al psicólogo. Es evidente que si contaran con dichas habilidades, en muchos de los casos, no necesitarían la ayuda de un profesional psicólogo, pero lo que sorprende es encontrar

que la mayor diferencia entre los sexos está relacionada con la utilización de amenazas de violencia, o violencia real por parte de ellos y el reconocimiento que hacen los mismos de su utilización en los conflictos. De ahí surge la importancia de abordar el tema de investigación, cuya finalidad es conocer los factores que influyen mediante los datos y elementos bio-psico-sociales de cada miembro que conforma una pareja representados en el F.E.C.I. Ficha de Evaluación Clínica Integral, aporta a la exploración de la presencia de elementos específicos para abordar los problemas de parejas, considerando las características diferenciales psicológicas de las personas en comparación con el sexo.

La investigación se realizó fundamentalmente por el gran interés personal y el deseo de realizar un estudio que aporte desde el M.I.S. (Modelo Integrativo Supraparadigmático) comprensión a la problemática y eficacia en atención a las personas que acuden por problemas de pareja, siendo un enfoque completo, y que esté al servicio de la familias y de la actual sociedad. El propósito del presente estudio es apoyar al profesional a una mejor comprensión de las causas principales que influyen en las personas que consultan por problemas de pareja al “Centro Integrado de Justicia” (C.I.J.) desde el modelo integrativo supraparadigmático, donde las estrategias de intervención y prevención utilizadas por el psicólogo, podrán ser más objetivas y eficaces, así mismo de gran utilidad a la persona.

## **II. MARCO TEORICO**

### **2.1. ETIOLOGIA**

Es la ciencia cuyo objeto de estudio son las causas u orígenes de las cosas o fenómenos. Es un término muy usado en filosofía para indagar sobre las causas de un problema como el “origen del problema del hombre”. En psicología se refiere a las causas de ciertas conductas, en medicina cuando es preciso averiguar las causas con sentido práctico, porque conociendo el origen de un trastorno o patología puede hacerse un diagnóstico y tratamiento adecuado. (Koch, 2.002)

El tema de la causalidad es crucial para el abordaje de los problemas psicológicos es así que los paradigmas causales, biológico, cognitivo, afectivo, inconsciente, ambiental/conductual y sistémico que sustentan el modelo integrativo, permiten el análisis e integración en torno al sistema self de la persona. Es decir que la dinámica psicológica pasa a integrar principios regulatorios tanto simples como complejos, y ya desde el análisis general de la relación causalidad psicológica surge con fuerza también la necesidad de ir integrando los diversos regulatorios del devenir psicológico (Opazo 2001)

### **2.2. DEFINICION DE PROBLEMA PSICOLOGICO**

*“Problema psicológico consiste en comportamientos inadecuados que la persona emite en un entorno determinado, los cuales impiden a la persona lograr su objetivo y adaptarse a dicho entorno”. Los problemas de conducta humana pueden tener dos orígenes:*

Psiquiátricos: Cuando existe un daño neuronal o el cerebro mantiene funcionamiento electroquímico errático (como en casos de esquizofrenia, trastornos depresivo o de personalidad por causas fisiológicas) que requieren tratamiento médico.

Psicológicos-espirituales: cuando hay heridas emocionales guardadas en el subconsciente que afectan el comportamiento y provocan conflictos interpersonales. (Thomson 2005).

### **2.3. PAREJA**

Es una relación entre dos personas unidas por un vínculo afectivo, motivadas por la atracción, expectativas y compromisos interpersonales y que a través de la convivencia, comparten de forma conjunta un proyecto de vida en distintos espacios sociales, familiares y de intimidad. (Moles, Pérez y Calderón, 2003)

Bagladi V;(2007) define a la pareja en el comienzo de una familia, momento en el que dos sujetos se unen en una relación que no necesita ser estipulada legalmente para poseer significación individual y social.

Existen variables significativas dentro de la relación de pareja, que son:

La atracción, la afectividad, la intimidad y el compromiso.

Una variable de mayor peso en la etapa del enamoramiento es la atracción, lo cual se define como necesidad, impulso y acción de acercamiento de una persona hacia otra con emociones positivas y bienestar, en función de los atributos y cualidades de la otra persona. Las variables que se encuentran en constante dinámica dentro de la atracción son: lo intelectual, físico, conductual y emocional. (Moles, Pérez y Calderón, 2003)

### **2.4 MATRIMONIO**

En el diccionario de Ciencias Políticas jurídicas y sociales; el Doctor Manuel Osorio (2002) afirma que:

*“El matrimonio es la unión de hombre mujer concertada de por vida mediante determinados ritos o formalidades legales”*

Matrimonio civil:

*“Es aquel, en que se contrae según la ley civil sin intervención del parroco, en realidad, y con respecto con muchas legislaciones, el matrimonio civil es el único que tiene validez para el Estado, y por tanto el único que produce efectos civiles”*  
(Cabanellas G. 2002).

### **2.5 CONVIVENCIA CONYUGAL**

El Doctor Cabanellas G.(2002) afirma que en derecho significa:

*“Vida marital entre el hombre y la mujer, puesto que el concubinato, la comunicación de un hombre con su mujer que vive y cohabita con el como si fuese su marido, en realidad el concubinato que afecta a la relación entre el concubinario y la concubina, no suele producir en las legislaciones efectos jurídicos de ninguna clase, aun cuando pudieran tenerlo en relación con los hijos nacidos de esa unión libre”.*

## **2.6 AREAS DE CONFLICTO EN LA PAREJA**

Zapata y Stum 1981 yMcGoldrick 1988 citan 13 factores que dificultan el ajuste matrimonial:

- 1) Si la pareja se conoce o se casa poco tiempo después de una pérdida significativa.
- 2) Cuando el deseo de alejarse de la familia es un factor significativo en la decisión del matrimonio.
- 3) Si los antecedentes de cada cónyuge son significativamente diferentes en religión, educación, clase social, factores étnicos culturales, sociales y edades.
- 4) Cuando la pareja tiene constelaciones filiales incompatibles muchos hermanos o fueron hijos únicos.
- 5) Si la pareja reside o muy cerca o muy distante de las familias de origen.
- 6) Dependencia económica, física o emocionalmente de la pareja a cualquiera de las dos familias.
- 7) Si la pareja se casa antes de cumplir los 20 años o después de los 30 años
- 8) Si la boda ocurre antes de un periodo de noviazgo de seis meses o después de 13 años.
- 9) Cuando la boda ocurre sin familiares ni amigos presentes.
- 10) Si la esposa se embaraza antes o durante el primer año de matrimonio.
- 11) Cuando cualquiera de los cónyuges considera su adolescencia como una época infeliz.
- 12) Cuando cualquiera de los cónyuges tiene una mala relación con sus padres o hermanos.
- 13) Si los patrones matrimoniales de la familia fueron inestables.

Según Weissman (et al, 2000) las áreas de conflicto abarcan todas aquellas en las que se mueve la relación. Las disputas en los matrimonios se dan a menudo sobre:

- Las responsabilidades (quien se encarga de hacer las cosas)

- El poder (quien decide lo que hay que hacer)
- Las finanzas económicas
- Las relaciones con miembros de la familia de origen
- Sexualidad e intimidad
- La comunicación, el cuidado de los hijos, actividades sociales y de trabajo fuera de la familia.

Existen algunas áreas en las que los problemas aparecen con frecuencia, por ejemplo, la percepción de desigualdad en la distribución del trabajo, pero no dan lugar a la ruptura; aunque amargan la relación. Sin embargo, hay otras fuentes de conflicto que atacan a la propia constitución de la relación de pareja, como el sexo extramatrimonial, consumo frecuente de alcohol y las drogas, que predicen el divorcio con bastante seguridad. En el mismo sentido hay que considerar los celos del marido y la locura en el gasto de dinero de la mujer (Fishman y Beach, 1999).

Los autores Epstein, Baucom, Tankin y Burnett (1991) señalan que los conflictos en la pareja se pueden agrupar alrededor de los aspectos fundamentales que estructuran la pareja y que se han planteado hasta aquí:

- ***Intimidad.***- Identifican como áreas de conflicto matrimonial los límites que existen entre los dos esposos en el grado de intimidad y de compartir y el balance entre el poder/ control en la toma de decisiones de la pareja. Afectando a la intimidad, estos autores, incluyen elementos como la expresión de afecto (detalles, sexo, etc.), (Epstein, Baucom, Tankin y Burnett 1991).
- ***Compromiso.***- Incluye la inversión instrumental que es el esfuerzo conductual que se realiza para mantener o mejorar la relación y la inversión expresiva que son los esfuerzos que se realizan para hacer feliz al otro.
- ***Dominancia.***- Afectando al balance entre el poder/ control en la toma de decisiones de la pareja se incluye elementos importantes como el dinero, el uso de tiempo de ocio, la distribución de trabajo en casa y a las prioridades en el desarrollo de la carrera profesional de cada miembro. (Epstein y Cols 1991).

## **2.7.- EL HOMBRE Y LA MUJER SIMILITUDES Y DIFERENCIAS FISICAS Y PSICOLOGICAS QUE INFLUYEN EN PROBLEMAS DE PAREJA**

En las relaciones conflictivas muchas veces se van a dar conflictos de personalidad que impedirán tener relaciones interpersonales sanas. Ciertos rasgos de personalidad pueden hacer muy popular o

muy rechazable a una persona. Por lo tanto al convivir con los demás es importante conocer sus rasgos psicológicos para poder entrar en su mundo con empatía. Jung; fue uno de los primeros psicólogos en desarrollar la teoría de los tipos psicológicos entre seres humanos: introvertidos y extrovertidos. (Rage E. 1996)

Por otro lado, Van (1996) afirma que, cada célula de la persona masculina es genéticamente diferente de cada célula de la persona femenina, como resultado de esto hace que la mujer posea más vitalidad física y vive más tiempo que el hombre, aunque ellas se cansan con facilidad viven más tiempo; además que los hombres tiende a limitarse menos en el uso de la sal, la grasa y el colesterol en su dietas, obedece menos los límites de velocidad, suelen usar menos el cinturón de seguridad y tienen mayor tendencia al alcoholismo y luego manejar. También el metabolismo de los hombres es más rápido y produce más energía física por lo mismo necesita más alimento.

Las mujeres y los hombres piensan y actúan diferentes, una diferencia muy notable entre hombre y mujeres es que ella revela una superioridad verbal, mientras que el varón manifiesta una superioridad espacial, esto hace que los hombres se especialicen en pensamientos más lógicos, objetivos, analíticos y agresivos. Mientras que las mujeres tiende a usar el lado derecho del cerebro donde están los sentimientos, la expresión y habilidades de comunicación. De esta manera los neuropsicólogos confirman que las mujeres y los hombres usan los hemisferios cerebrales de manera diferente y estos dos lados de hemisferio controlan cómo pensamos las personas.

El lado izquierdo del cerebro es analítico, racional y explícito esto explica por que los hombres son más definidos, lógicos y pueden concentrarse hasta en lugares bulliciosos, las mujeres son muy competentes para integrar los sentimientos y la lógica, la creencia con la realidad y adorar con reflexión teológica. Es decir que usan simultáneamente ambos hemisferios en la solución de un problema. Esto no implica que los hombres no puedan pensar emocionalmente pero el hombre tiene que hacer un esfuerzo mayor para usar el hemisferio derecho.

La autora refiere que las emociones masculinas, responden muy bien a las historias y es la manera en que los hombres se ponen en contacto con sus sentimientos. Los hombres parecen ser más llamados al discipulado, por medio de sus sentimientos y no tanto por medio de la lógica, esta es la razón, por la cual los evangelios abundan en historias acerca de Jesús y su ministerio de curación, al igual que de sus parábolas, aunque los hombres no pueden ponerse en contacto con sus sentimientos

tan directamente como lo hacen las mujeres, sus sentimientos son afectados cuando escuchan historias. (Van 1996)

Por lo tanto Van (1996) afirma que:

*“La vida seria difícil si no tuvieramos sentimientos para balancear la lógica, ni la lógica para balancear los sentimientos. En otras palabras los hombres y las mujeres se necesitan mutuamente para estar completos, ya que esto es parte de la atracción que mantiene junto al hombre y la mujer”.*

### **¿Cuál es el perfil de la pareja humana?**

La corriente Transpersonal de Frankl, (1979) y en concreto la logoterapia habla de elemento espiritual como un aspecto muy importante, en él se maneja la libertad hacia la responsabilidad y el compromiso más profundo con el yo esencial, es decir “el centro del ser humano” el autor señala que:

*“Nadie da lo que no tiene”, por lo tanto tenemos que preguntarnos lo que deseamos dar a la persona amada, después de preguntarnos en qué medida lo poseemos y si seremos capaces de responsabilizarnos de ése compromiso”.*

## **2.8.- CAUSAS DE LOS PROBLEMAS MÁS FRECUENTES EN LA RELACIÓN DE PAREJA**

Las causas que pueden producir una separación son múltiples, depende de la naturaleza de la relación, las circunstancias de cada uno, problemas económicos, familiares, hijos, etc. De acuerdo con el Dr. García. (2004) refiere que los problemas más frecuentes en las parejas destacan los siguientes:

- **Los problemas de comunicación.**- Por la falta de asertividad de ambos.
- **La acumulación de los conflictos.**-Porque no se discuten a su momento
- **Discusiones destructivas.**-cuando se cree que siempre se tiene la razón.
- **Rutina.**- El mantener las mismas costumbres, los mismos diálogos, el mismo entorno, la indiferencia; todos estos contribuyen al desgaste de los sentimientos decepciones y causas de divorcio.

- ***Sentimientos de abandono.***-Porque las cotidianas obligaciones, el cansancio, llevan a la falta de interés en la pareja, esto lleva a que el cónyuge se sienta abandonado y pueda incurrir a infidelidades.
- ***Decepción.***- Se produce cuando se ha perdido la admiración que pudo

### **¿Quién maneja mejor el rompimiento, el hombre o la mujer?**

Varios estudios de Carnegie Mellon University en el año 2006 muestran que los hombres experimentan más depresión, angustia y ansiedad después de los rompimientos que las mujeres. Los hombres pueden aparentar ser más duros, pero a veces es dependiendo de la personalidad porque hay algunos que son más orgullosos que otros. A continuación se describe por qué algunos hombres en general se derrumban en estas situaciones:

- *Los hombres enmascaran el dolor.*- Cuando un hombre es abandonado, su primera reacción es “ya verá”. Lo que hace normalmente: toma con los amigos. Es más, el 26% de los hombres piensa que la reunión post abandono debe terminar en borrachera, - Un hombre también, por otro lado, se cierra. Con frecuencia, se encoge de hombros, toma un trago y trata de convencerse a sí mismo que no se encuentra afectado. Esto, hasta seis meses después, cuando a la una de la mañana y luego del cuarto whisky confiesa a sus amigos que todo lo que quería era que ella regresara.

- *Los hombres no pueden manejar el daño, la ira o el abandono.*- No es hasta que pasa su reacción inicial, que los hombres lamentan la pérdida de la relación.

- *Muchos hombres tienden a reprimir su reacción,* así que tardan más en recuperarse.

- *Los hombres odian comenzar de nuevo.*- Después del rompimiento, un hombre puede sentir un inicial y excitante surgimiento de futuros prospectos. Pero después de tres, cuatro o dos docenas de citas, se da cuenta que va a tomar un largo tiempo alcanzar el nivel de comodidad que tenía con su ex.

- *Los hombres idealizan las citas.*- Muchos rompimientos son una reacción refleja a lo que el hombre percibe como estancamiento: está aburrido con los mismos restaurantes, los mismos argumentos, el sexo repetitivo. Sin embargo, rápidamente se da cuenta que la vida de soltero no es sólo champán y extrañas semi desnudas. Es trabajo.

- *Las mujeres tienden más a llorar después del rompimiento*, y también tienden más a hablar claramente cuando terminan una relación, según estos estudios. Así, las mujeres enfrentan la pérdida de una relación con la cabeza erguida, y la expulsan de sus sistemas más rápido.

- *Las mujeres pueden recuperarse más rápido que los hombres con los que rompen.*- Una de las razones es que ellas tienen una impresionante red social en qué apoyarse. Las investigaciones indican que los hombres dependen de las relaciones amorosas para intimar emocionalmente y obtener apoyo social, mientras que *las mujeres son más propensas a recurrir a la familia y a las amigas* para satisfacer estas necesidades: madres, hermanas, amigas, peluqueras mientras a más gente ella le cuente su problema, mejor se sentirá.

Las investigaciones realizadas en la Carnegie Mellon University en el año 2006 sugieren que las mujeres se adaptan mejor al final de una relación porque ellas ya habían considerado la real posibilidad de terminar, mientras que los hombres no están preparados para ello.

### **2.8.1.- Los problemas del matrimonio y la personalidad.**

Evidentemente otro de los factores intervinientes tanto como causa o como elemento de resolución o complicación de los problemas matrimoniales, son las características de personalidad y las vivencias personales que los cónyuges llevan a la relación. Ya hemos podido establecer que los individuos utilizan recursos sociales pero también personales para acomodarse a las situaciones y para acomodar el significado de sus situaciones y al parecer así resolver tensiones en su interacción matrimonial y entre la realidad y sus expectativas de la misma.

El estudio de la dinámica matrimonial desde la óptica de las características individuales presenta muchas variables y ha sido considerada problemática (Ficham y Bradbury, 1992). Así como existen muchas aproximaciones al estudio del tampoco muy consensuado concepto de personalidad, existen muchas perspectivas para abordar los elementos de la personalidad que implican un mayor grado de conflicto marital.

Existen algunos estudios que toman alguna teoría de la personalidad o una clasificación específica de cierta escuela terapéutica y otros de otras. Cabe aclarar que algunos estudios tienen una metodología más estricta que otros y que algunos no son muy claros al respecto. Smolen y Spiegel (1987) encuentran que aquellas personas que tienden a responder por sus propios actos al

considerarlos como producto de su motivación y no atribuyéndolos a elementos externos (locus de control interno), tienden a formar mejores matrimonios.

Weiss (1998) ensaya que las relaciones matrimoniales o de pareja están asociadas a una sensación de seguridad y que las relaciones pasadas en la vida de uno o ambos cónyuges pueden provocar que, frente a algún conflicto, las parejas actúen con la misma seguridad o inseguridad de las relaciones pasadas, matizando la interacción actual.

Farrington (1991) relacionó en un estudio longitudinal rasgos de impulsividad y neuroticismo con problemas en el matrimonio y tendencia al divorcio. Clements y Swensen (2000), abordan la temática de la personalidad y el matrimonio y señalan que el desarrollo del ego tiene relación con la mayor expresividad de cariño entre los cónyuges, así como una mayor capacidad de apoyo a la pareja frente los problemas que enfrentan.

Russell y Wells (1994) reportan que la calidad del matrimonio reportada por los individuos está negativamente influida por el nivel de neuroticismo del esposo o esposa. Pero resulta muy interesante que el estudio les indica que la percepción de la calidad del matrimonio está más relacionada con la percepción que el esposo tenga del matrimonio. Éste elemento relacional les hace concluir que la evaluación del matrimonio debe hacerse a través de parámetros de la interacción y no de la personalidad individual.

## **2.9.- MODELO INTEGRATIVO SUPRAPARADIGMATICO (M.I.S.)**

El Dr. Roberto Opazo ha aportado un modelo teórico y de intervención psicoterapéutica Integrativa que aporta fundamentos epistemológicos, metodológicos y paradigmáticos e intenta articular lo que son fuerzas de cambio probadas empíricamente (Bagladi, 2004).

El modelo integrativo en el ámbito metodológico propone énfasis en el rol del acceso a la predicción y al cambio, en el ámbito epistemológico, propone un constructivismo moderado que reconoce la existencia de una realidad más allá de nosotros, la cual no puede ser reconocida directa ni totalmente dadas las limitaciones de nuestros mecanismos cognoscitivos; y el ámbito de la causalidad, la integración es propuesta como una integración paradigmática en torno al sistema Self de la persona. Por lo tanto, de este modo implica primordialmente una integración paradigmática y valida los

paradigmas biológico, cognitivo, afectivo, inconsciente, ambiental/conductual y sistémico que se integra en función del Sistema Self. (Opazo ,2004).

### **2.9.1.- APORTES DEL MODELO INTEGRATIVO SUPRAPARADIGMATICO**

El psicoterapeuta integrativo no favorece un paradigma en relación a los posibles desajustes; así tampoco en relación a las posibles etiologías. Sino que se ve obligado a evaluar en las diferentes direcciones” (Opazo, 2001). A continuación se describe el aporte fundamental del modelo en lo siguiente:

### **2.9.2.- Conceptos movilizadores del cambio en psicoterapia integrativa**

Este concepto es propio del enfoque dentro del Modelo Supraparadigmatico es decir fuerzas de cambio específicas y motivantes para el paciente que los moviliza su sistema psicológico del paciente hacia el cambio.

*“Un concepto movilizador involucra una formulación conceptual particularmente motivante para el cambio en psicoterapia. Aporta fuerzas de cambio específicas en el contexto de la psicoterapia integrativa”*

El Dr. Opazo R. (2001) también refiere que deben ser administrados en forma idiosincrática y en timing o momento adecuado y son los siguientes:

- **Principios de influencia.-** Son provenientes de los diferentes paradigmas y hace referencia a una relación entre un hecho específico (precedente) y un hecho específico (consecuente) porque la presencia del primero aumenta la probabilidad de que se produzca el segundo. Se trata de una influencia direccional que involucra reconocer a partir de la observación sistemática y rigurosa que casi todas las personas serán presionadas o influenciadas hacia el mismo efecto ej:

*“La presencia de un afecto positivo aumenta la probabilidad de fortalecer una autoimagen positiva”* tiene dirección y sentido y tiende a operar en todas las personas (Opazo 1997)

- **Estímulos efectivos.-** Son fuerzas movilizadoras de la dinámica psicológica, en los distintos procesos de significación, cada subsistema puede participar en mayor o menor medida, haciendo que el efecto generado (estimulo efectivo) sea menos o mas integral; *“es darle el terapeuta un nuevo significado que el otro paciente tiene de su conducta”*. A los miembros de la pareja por ejemplo:  
*“Mientras tú te mantengas mirando lo negativo, te vas a mantener depresivo o con baja autoestima”*  
Es decir que tiene derecho a ver lo negativo, pero decirle las consecuencias, por lo que es necesario que haya otro significado en la persona sobre la relación de pareja.
- **Motivación cognitiva.-** Las ganas no se esperan, se generan si sé que haciendo algo (que no quiero hacer) voy construyendo motivación afectiva, me motivo cognitivamente a hacerlo.
- **Espacios de significación biológica.-** La biología nos da una significación diferente en cada persona.
- **Ambiente patodistonico.-** Entran en disarmonia o en conflictos con los rasgo desajustados de la personalidad.
- **Ambiente patosintónico.-** Cuando las personas justifican sus síntomas.
- **Inercia afectiva.-** Implica que un estado afectivo tendera ofrecer resistencias a la génesis de un afecto de valencia opuesta por lo tanto el éxito generara más fácilmente afectos positivos si la persona esta afectivamente neutra que si esta triste.
- **Cogniciones afectivas dependientes.-** También los afectos influyen en las cogniciones es decir *“según el ánimo en que estoy voy a ver el mundo de cogniciones”*
- **Espacios de significación cognitiva.-** En ciertos niveles la realidad externa nos impone significados, ya que muchas experiencias admiten diferentes significados sin violentar la biología y sin romper con el juicio de realidad.

- **Trasfondo eficaz.-** Involucra “la necesidad de construir una historia, un estado cognitivo, un estado afectivo y una identidad estables, contra las cuales ir recortando como figura cada experiencia puntual. De lo que se trata es que la persona no llegue en blanco a cada experiencia, que sea capaz de acumular afectos positivos derivados de sus éxitos, que sea capaz de gestar una historia emocional segurizadora para los enfrentamientos futuros.
  
- **Costo emocional de vida.-** La historia, un estado cognitivo, un estado afectivo y una identidad estable contra los cuales ir recortando como figura cada experiencia puntual.
  
- **Awareness Integral.-** Es un darse cuenta claro en lo cognitivo, con arraigo afectivo (motivante y estable) movilizante hacia objetivos precisables y alcanzables por el paciente. Es decir que procura la confluencia de cogniciones, afectos y conductas en la ampliación del campo de conciencia del paciente, que se traduce en estímulo efectivo, para la participación activa del paciente en su proceso terapéutico este concepto de vital importancia para la comprensión de la etiología conflictivas de los miembros de la pareja, una vez realizado el psicodiagnóstico integral en la entrevista devolutiva.
  
- **Conducta pulsante.-** Cada persona a través de su conducta puede activar de mejor o peor forma su propio ambiente social. Es decir que somos concertista de ambientes sociales, los terapeutas somos pulsadores de ambientes que tenemos que enriquecer a los pacientes para sacar de él lo mejor, en pareja ser especialistas en decir: lo que al otro le molesta.
  
- **Sintonía Vivencial.-** Es la capacidad para razonar y comunicarse en la misma frecuencia en los ámbitos emocionales y sentimentales de las experiencias es decir el eco vivencial compartido.
  
- **Egocentrismo semántico.-** Algunas personas asumen que el significado que le otorgan a los hechos y experiencias es el único significado posible. Por ejemplo “*Lo que significa para mi, es lo mismo que significa para ti*”  
 En parejas es importante porque él o ella, espera que el otro entienda su lenguaje que usa. El terapeuta puede señalar:

*“yo entiendo esto de esta manera, es lo mismo que entiendes tu?”*

- **Distancia psíquica.-** Es cuando dos personas se comunican mal, no se comprenden, empatizan poco y les cuesta generar acuerdos, pasan a ser individuos que comparten un espacio físico pero no un espacio psíquico. En numerosas parejas las características incompatibles de los miembros de la pareja y distintos intereses conlleva a la distancia psíquica.
- **Umbral de incompatibilidad semántica.-** Los seres humanos significamos muchas experiencias en forma similar y otras de forma diferente. Cuando en una interacción la tendencia predominante es a desacordar en el significado de los hechos y/o experiencias se va generando distancia psicológica, tendencia al conflicto frecuente e incompatibilidad interactiva en las relaciones de pareja.
- **Potenciación Interaccional.-** Cuando dos personas se potencian interaccionalmente, cuando su relación tiende a generar un producto o resultado interactivo que es superior a la suma de esas mismas personas ej: Una diada puede presentar sinergia positiva (potenciación interaccional) o bien sinergia negativa (despotenciación interaccional) el psicólogo puede mostrarle a la pareja que “*juntos son mas*”, que pueden crecer ya que es muy motivador y movilizador en ellos.
- **Ganador puntual / perdedor existencial.-** Cuando en la relación de pareja él o ella en las discusiones impone significados y decisiones “gana en la situación puntual y pierde en los sentimientos del otro” puede destruir o perder la relación con su cónyuge; el psicólogo puede preguntar por ejemplo al paciente perfeccionista y obsesivos. ¿Qué es lo que quieres ganar?.
- **Incompatibilidad evolutiva.-** Existen relaciones que habiendo sido adecuada y/o satisfactoria en sus orígenes con el transmitir evolutivo individual se tornan insostenibles e insatisfactorias; también en parejas al inicio se piensa que se eligieron bien, pero en la evolución cada cual se va para su lado ya no son compatibles y no tienen los mismos intereses. Este concepto es importante para un desafío en los pacientes o también para ayudar a entender lo que ha ocurrido.

### **2.9.3.- Psicodiagnóstico Integral**

El diagnóstico es considerado como un proceso orientado a determinar la naturaleza de una enfermedad o desorden, y a distinguirlo de otras posibles condiciones. Tanto el diagnóstico descriptivo como el etiológico, ayudan a clasificar al paciente en la categoría o cuadro clínico correspondiente. El curso posterior de un posible tratamiento, dependerá básicamente del diagnóstico previo. (Opazo; 2001):

*“La función diagnóstica en el marco de la psicoterapia integrativa busca conocer a la persona a través de un desglose paradigmático, que refleje sus características de mayor relevancia para tomar decisiones clínicas y optar en el proceso terapéutico”*

Como ventajas comparativas son las siguientes:

- *La evaluación para la acción (intervención)*
- *Evaluación de fortalezas y debilidades*
- *Enfatiza el rol de la entrevista clínica en la ratificación/modificación del autoinforme del paciente. “obliga” a una evaluación integral y privilegia el uso de la ficha de evaluación clínica integral (FECI) (salvo excepciones) e involucra una apertura a múltiples evaluaciones complementarias: psicometría, exámenes médicos, etc.*

### **2.9.4.- La Ficha de Evaluación Clínica Integral (F.E.C.I.)**

Es un cuestionario de autoreporte que responde el paciente en las primeras sesiones donde se evalúa los principales síntomas, rasgos de personalidad, aspectos relevantes de su relación de pareja e historia personal y cada uno de los seis paradigmas integrados al Modelo, el paciente también se auto-describe, explicita su autoimagen, su autoestima y sus expectativas de eficacia personal, describe sus formas de procesar información, sus modalidades de autocontrol y su administración conductual; todo esto contribuye a conocer de manera completa los elementos y causa relevantes en la problemática actual de la persona.

Por lo tanto el F.E.C.I. aporta datos fundamentales acerca del funcionamiento del sistema Self del paciente y en forma complementaria integra algunas escalas validadas a nivel internacional (EPQ de

Einsenk, test de asertividad de Rathus, escala de Gambrill y Richieetc) y sus propias escalas validadas a través de la práctica clínica (escalas de síntomas de depresión, ansiedad, autoimagen, irracionalidad cognitiva, autoestima, satisfacción de necesidades, repertorio de conductas sociales, satisfacción marital, organicidad y perfeccionismo). Es amplificador del insight ya que el paciente puede darse cuenta de muchas características y sus relaciones a partir de responder el cuestionario, es motivacional, ayuda a fortalecer el cambio y perfilar nuevos objetivos terapéuticos y fortalece su creencia y convicción en la psicoterapia integrativa porque su medición es cuantitativa y cualitativa ya que también recoge descripciones opiniones de sus características propias del paciente. (Opazo, 2001).

### **2.9.5.- La Psicoterapia Integrativa**

Es un proceso activo que se desarrolla en un contexto interpersonal y *tiene etapas esta diseñado* específica y deliberadamente *como medio de influencia* la cual se ejerce a través de la génesis de experiencias novedosas en términos cognitivos, afectivos o conductuales las que a su vez pueden ser correctivas y enriquecedoras; siendo su propósito alcanzar los objetivos acordados entre el cliente y terapeuta. La psicoterapia integrativa es nutrida por fuerzas de cambio provenientes del paciente del terapeuta y de la relación donde el proceso es conducido por un especialista quien fundamenta su accionar en el Modelo Integrativo Supraparadigmático. (Opazo; 2001).

### **2.9.6.- Fases didácticas**

Se trata de que el paciente comprenda la “rationale” o fundamento conceptual del proceso que está iniciando y sirve como preparación al paciente, adecuando expectativas, aumentando su comprensión del proceso, lo que a su vez potencia la motivación y las opciones de colaboración activa. (Orlinsky, Grawe y Parsk 1994).

En el marco de la psicoterapia integrativa se considera deseable y en ocasiones necesario, que el paciente comprenda que le sucede, porqué le sucede, qué proceso puede facilitar el cambio, hasta qué punto puede esperar cambiar y que puede aportar para facilitar el cambio donde en el modelo se puede ir mostrando sus y debilidades los proceso etiológicos involucrados y los proceso de cambio que serán aportativos etc.

### 2.9.7.- Funciones del Self diádico en la pareja

- **Toma de consciencia:** La diada puede presentar distintos niveles de concienciación cognitivo/vivencial de sus características diádicas e individuales, de su(s) historia (s), del grado de gravitación que tiene en ellos su entorno, etc. Lo anterior representa el grado en que se conocen a ellos y entre ellos. “grado de gravitación que tiene en ellos y entre ellos. Grado de “autoconocimiento diádico”

Por otra parte, podrán reflexionar más en torno a la diada de forma más reactiva o más pro-activa, más realista o más distorsionada, más confrontativa o más evitativa entonces. Grado de “Introspección Diádica”

La toma de consciencia diádica va evolucionando en la vida de pareja y es especialmente relevante en los momentos de crisis y en el tránsito por las etapas de su ciclo vital.

- **Identidad.-** En la pareja se va forjando una manera idiosincrática de ser a lo largo de la relación: “personalidad de la relación” “rasgo de personalidad diádica”.
- **Auto organización.-** En la pareja esto se traduce en la capacidad que tiene la pareja para enfrentar y superar fortalecida las diferentes demandas adaptativas de la vida, en general y en particular las demandas de la vida de pareja (etapas de la vida familiar, crisis vitales, experiencias traumáticas, estresores, etc.)
- **Búsqueda de sentido.-** En la pareja, esto se traduce en la presencia de metas y proyecciones- conscientes o inconscientes – basadas en la concepción de pareja de cada uno de los miembros (características y objetivos esenciales). Tales metas y/o proyecciones determinan los cursos de acción a seguir.
- **Conducción de vida.-** En la pareja existen regulaciones y normas que delimitan la interacción entre los miembros, ya sea adquirido o inhibiendo interacciones, conductas, cogniciones y/o afectos en la diada. Tales regulaciones corresponderían a los derivados operacionales de la función de conducción existencial de la pareja (resultando especialmente

importante en este punto lo relacionado con los niveles de conciencia y compromiso con el cuidado y desarrollo de la pareja).

### **2.9.8.-Dinamicas de Self diádico**

*Causalidad circular.*- Es la interacción causal mutua, en la realidad de la pareja las conductas y/o comportamientos según sea la puntuación de la secuencia de los hechos puede ser vistos como causa y/o efecto, en distintos momentos de la interacción.

*Mecanismos homeostáticos.*- La homeostasis se refiere al punto de equilibrio de un sistema frente al cambio externo. La pareja va generando acuerdos conductuales a lo largo de su interacción, hasta llegar a un patrón más o menos estable de intercambios.

*Estilo comunicacional.*- La comunicación ocurrida entre los miembros de una pareja puede adoptar formas definidas, recurrentes e identificables e su intercambio al igual como ocurre con el intercambio conductual. La pareja adaptada poseerá un adecuado balance entre cambios comunicacionales simétricos y complementarios.

*Patrones relacionales.*- Son patrones recurrentes y repetitivos de intercambios conductuales (que reglan y norman la interacción de acuerdos implícitos y explícitos).

*Potenciación interaccional.*- Cuando dos personas pueden generar un producto o resultado interactivo mayor que el logrado por cada sujeto por si solo (sinergia).

### **2.10.- APORTE DE PARADIGMA BIOLÓGICO EN LOS PROBLEMAS DE PAREJA**

En el Paradigma biológico propone que:

*“Ciertas características específicas genéticas, endocrinas, neuroanatomicas o bien neurofisiológicas pueden influir en la génesis de específicas cogniciones emociones y conductas (las cuales a su vez pueden ser más o menos desajustadas)”*

El paradigma biológico establece entonces que las disposiciones genéticas, los cambios endocrinos, la ingestión de sustancias, los cambios neuroanatomicos el ejercicio físico, la nutrición, la

sexualidad, el sueño y la nutrición pueden influir en la génesis de conductas cognitivas y afectos. (Opazo, 2004)

En cuanto a componentes fisiológicos (Levenson, 1986) explica como las diferencias fisiológicas entre hombres y mujeres pueden influir en los conflictos de la pareja. Para estos autores; el hombre muestra incrementos más amplios de actividad autonómica ante el *estrés, cambios que se disparan más fácilmente y tardan más en recuperarse que en la mujer*. Por eso se ven inclinados a evitar todas aquellas situaciones asociadas con un alto nivel de activación.

### **2.10. 1.- Conflicto matrimonial, salud - enfermedad y estrés**

Se da una relación dialéctica entre salud mental y problemas de pareja. Por una parte la incapacidad del individuo para afrontar la relación de pareja se relaciona con falta de habilidades o problemas emocionales y por otra los problemas en la pareja influyen en su salud física y mental. Se puede encontrar listas impresionantes de problemas de salud mental recogidas por Gottman, (1998); Christensen y Heavey, (1999); Finchman y Beach, (1999a).

Está probado según Finchman y Beach, (1999) que los conflictos desencadenan de forma más probable problemas como la depresión, el trastorno bipolar, el alcoholismo, trastornos de la alimentación. Los conflictos matrimoniales se relacionan también con una salud física más pobre y con algunas enfermedades específicas como las cardíacas, el cáncer, el dolor crónico, las afecciones del sistema inmune y la mortalidad por cualquier tipo de enfermedad.

Los estudios Levenson (1986) confirman que el estrés es más nocivo para los hombres que las mujeres:

- I. Dos veces más hombres que mujeres mueren de problemas relacionados con enfermedades del corazón.
- II. La neumonía y la influenza causan tres veces más muerte entre los hombres que mujeres.
- III. Los accidentes y las reacciones adversas a los medicamentos matan tres veces más hombres que mujeres.
- IV. La proporción de suicidios entre hombres y mujeres es de tres hombres por cada mujer.
- V. 30% más de hombres mueren de cáncer que mujeres (el cáncer puede estar relacionado con el estrés).
- VI. Los hombres viven menos tiempo: ocho años menos que las mujeres.

VII. Los hombres exhiben más problemas de salud relacionados con el estrés, como hipertensión, arteroesclerosis, los ataques del corazón y la insuficiencia cardiaca.

El estrés ocurre por cualquier cosa que molesta, amenaza, excita, preocupa, enoja, frustra o desafía la autoestima. Estos eventos, ya sean placenteros o no, empujan el cuerpo del hombre a pelear o huir. El impacto del estrés es llevado por el corazón por lo cual los hombres tienen más riesgos de enfermedades cardiacas.

El estrés masculino se origina en cuatro áreas principales:

1).- la imagen corporal 2).- las preocupaciones relativas a su profesión 3).- las preocupaciones conyugales y familiares acerca del problema y 4).-la inhabilidad de compartir sentimientos y expresar sus emociones.

**Trastorno Sexual Inducido Por Sustancias.-** Provoca malestar significativo o dificultad en las relaciones interpersonales, esto es lo característico en todos los trastornos sexuales, como la situación se presenta en parejas le trae problemas, por lo general mínimos o grandes problemas, son motivos de separación, pleitos, generalmente no consultan por la disfunción sexual sino por los problemas de pareja agresión o maltrato.De acuerdo a la doctora Helen Kaplan (1978). En los hombres, al igual que en las mujeres entre las principales disfunciones sexuales masculinas:

**Disfunción eréctil (Impotencia).-** Los investigadores concuerdan en afirmar que la gran mayoría de los casos de disfunción eréctil tienen causas psicológicas. Los reflejos autónomos que rigen la erección son delicados y son de hecho afectados por los problemas de pareja (conflictos de poder, decepción hacia el otro) y por emociones como el miedo y la ansiedad, causadas por fracasos traumáticos en las primeras relaciones sexuales o creencias religiosas severas.

**Eyacuación precoz.-** Para algunos hombres el control eyaculatorio puede convertirse en algo difícil de lograr. El impacto en la relación de pareja suele ser alto. La doctora Kaplan (1988) sostiene que el hombre que presenta eyacuación precoz no ha aprendido a contener la eyacuación porque no es consciente de las sensaciones previas al orgasmo. Y esto sucede porque experimenta algún tipo de ansiedad, por ejemplo, ansiedad por el desempeño, que lo distrae.

**Eyacuación retardada.-** genera de forma inconsciente un exceso de control resultando en la incapacidad para liberar la eyacuación y el orgasmo. Las causas emocionales pueden ser distintas en cada hombre como por causas orgánicas incluyen la diabetes, la esclerosis múltiple, y uso de ciertas drogas, especialmente medicamentos contra la depresión y la hipertensión. En las disfunciones sexuales hay provocación de malestar y problemas interpersonales, problemas con su pareja o preocupación por si mismo que comprenden. (Kaplan; 1988)

**Frigidez.-** Asociado a los problemas sexuales también el vaginismo el cual se refiere a la imposibilidad de realizar el acto sexual relacionado con aspectos psicológicos emocionales en las mujeres.(Kaplan; 1988).

## **2.10.2 APORTE DEL PARADIGMA COGNITIVO EN LOS PROBLEMAS DE PAREJA**

Desde el paradigma cognitivo se plantea que:

*“Sesgos, distorsiones o defectos de la percepción e interpretación de las experiencias, pueden resultar en respuestas desadaptativas y ese error sistemático y persistente en procesamiento de la información, juega un rol importante en muchas formas de psicopatología”* (Pretzer y Beck 1996 p44)

Determina por lo tanto un rol central al procesamiento de la información y establece entonces que los eventos cognitivos (pensamientos o imágenes transitorias) y/o estructuras cognitivas (valores o pensamientos estables) pueden influir generando conductas, cogniciones y afectos. En este procesamiento influirá el Coeficiente intelectual, las expectativas, estilos atribucionales y atencionales, flexibilidad/rigidez cognitiva entre otros. Es decir que se puede observar lo mismo pero pensar distinto y ello puede generar problemas, consecuencias emocionales y conductuales dramáticamente diferentes. (Opazo, 2004)

Desde un enfoque cognitivo se han analizado con detalle como son los patrones de relación en las parejas con problemas, sobre todo en la comunicación y en falta de las habilidades de resolución de problemas, entre los elementos cognitivos que preceden, están asociados al conflicto y a veces pueden desencadenarlo. Los malos entendidos surgen, y quizás en forma más grave, porque las

palabras o actos de un cónyuge contienen inconscientemente, una amenaza para el otro. Epstein y colaboradores (1993) identifican los siguientes:

### **2.10.2.1.- Las creencias irracionales**

Pueden ser una de las fuentes de conflicto en las parejas. Beeck A. (1998) En el libro “Con el amor no basta” señala lo siguiente:

*“La causas de la riña no está por lo tanto en las palabras o actos sino en el significado que la pareja les asigna a estos significados y actos”.*

Los significados simbólicos pueden unir a las personas o separarlas ya que las señales y símbolos no son cosas reales, tienen que ser traducidos y algunas personas están más predispuestas que otras a asignar significados simbólicos a ciertas situaciones específicas pueden surgir malentendidos entre los integrantes de una pareja. (Beck A. 1998).

### **Características de deformaciones cognitivas y/o pensamientos como formas conflicto en las parejas.**

Ocurren automáticamente; las parejas opuestas pueden ser víctimas de cualquiera de los siguientes:

- a) *Visión restringida.*- Solo ve lo que se adapta a su actitud o estado mental, e ignora a los demás (posible se aferre a un único detalle como base para la interpretación total de un hecho y se suprimen censuran o minimizan otros detalles importantes.
- b) *Abstracción selectiva.*- cuando la visión es restringida y toma de declaración a un hecho fuera de contexto para llegar a una interpretación errónea.
- c) *Dedución arbitraria.*- Algunas veces el prejuicio de una persona es tan fuerte que se formara un juicio desfavorable aunque no haya fundamento alguno para ello.
- d) *Sobregeneralización.*-Es una de las más difíciles de cambiar están la palabras todo o nada, nunca siempre, todo, cada, nada.

e) *Pensamiento polarizado*.- La rigidez impuesta de solo dos opciones por el pensamiento polarizado explica porque las parejas conflictivas hallan difícil transigir no hay término medio.

f) *Extremismo*.- Es la tendencia a exagerar las cualidades de la otra persona ya sean malas o buenas y a catastrofizar abultando la gravedad de las consecuencias de un hecho particular.

g) *Explicaciones prejuiciosas*.- Las atribuciones negativas a encontrar explicaciones desfavorables a lo que hace el cónyuge es uno de los pensamientos más comunes del pensamiento en el matrimonio.

h) *Adivinación del pensamiento*.- Es la convicción de que uno pueda adivinar lo que el otro piensa, por lo que se atribuye equivocadamente pensamientos o motivos indignos.

i) *Suposiciones y estándares*.- Si aparece una discrepancia entre lo que creen los esposos que debería ser el matrimonio y lo que perciben que es, tanto en cualidad como en cantidad, los problemas de pareja están asegurados.

f) *Expectativas*.-En consecuencia pueden darse problemas de depresión en los miembros de la pareja por las expectativas demasiado altas sobre el matrimonio ya que no existe hay pareja ideal. Es evidente que si no se tienen expectativas de solución la posibilidad de que los problemas se resuelvan son muchos menores, se deja de buscar y de intentarlo. Cuando tienen la creencia de que los problemas se pueden resolver se dan más posibilidades de que se resuelvan.

### **2.10.3.- APORTES DEL PARADIGMA AFECTIVO EN LOS PROBLEMAS DE PAREJA**

Este paradigma postula que:

*“Los eventos y estructuras afectivas (en los que predomina la energía) pueden ejercer una influencia causal generando cogniciones, conductas y cambios anatomofisiológicos en el organismo” (Opazo, 2001).*

Serian justamente afectos; angustia, ansiedad, temor y pena, los principales gatilladores de estados de estrés y por ende activadores de mecanismos de defensa. Asimismo Kalawski (2001) menciona que los seres humanos podemos representar en nuestra mente la realidad pasada, posible, deseable o temible. Estamos sumergidos en la corriente de nuestro pensamiento y en ella se entremezclan

diversos tipos de representaciones mentales: recuerdos ensueños imágenes, pensamientos, diálogos con nosotros mismos. Este conjunto de representaciones internas son determinantes de nuestra afectividad.

Según Gomberoff (1988) La afectividad suele ser conceptualizada como “*una reacción vivencial interna que ocurre en relación con las experiencias que va teniendo el sujeto*”. Existe diferentes tipos de activaciones emocionales o afectivas, distintas duraciones de los mismos y distintos niveles de compromiso del organismo como totalidad.

#### **2.10.3.1.- ¿Cómo afectan los afectos?**

Los estados afectivos están en relación con el funcionamiento fisiológico. Es más, muchas de las respuestas afectivas son consecuencia de estímulos fisiológicos internos. Estos estímulos internos pueden ser derivados de cambios fisiológicos directos, con poca participación de otros procesos psicológicos elaborados. En otras palabras, hay una serie de estados afectivos que surgen desde la biología y comienzan a determinar otros aspectos de la dinámica psicológica, tales como los pensamientos, las conductas. Etc. La interpretación de la información también se ve fuertemente determinada por el estado afectivo. (Butler y Mathews; 1983).

La *depresión* es el problema que más relacionado está con las separaciones y conflictos de las parejas. Cuando un paciente casado está deprimido, es importante analizar si existe un problema de pareja asociado, es posible que la depresión la haya deteriorado, pero también es probable que entre los desencadenantes de su depresión estén los problemas con su pareja. En todo caso su estado mejorará si mejora su relación.

Las investigaciones (Ciranowsky, Frank, Young & Shear, 2000; Gaytán, 1997; Matud, Guerrero y Matías, 2006; Sweeting & West, 2003) que indican que las mujeres tradicionalmente han sido diagnosticadas con mayor frecuencia con problemas de salud mental que los hombres; que son ellas las que presentan por ejemplo, más síntomas de depresión, los cuales pueden reportar a lo largo de su vida.

### 2.10.3.2 Satisfacción de necesidades

La satisfacción de necesidades psicológicas como aprobación, intimidad, integración social, ayuda, afirmación, etc. Es decir que cada miembro de la pareja abren sentimientos comparten secretos se ayudan el uno al otro, etc. Además de la incomunicación, todos estos problemas tienen elementos comunes.

- Los cónyuges están más preocupados de decirle al otro que de escucharlo.
- Siempre hay un juego de poderes, en el que uno de los miembros de la pareja que desea salir victorioso.
- También, se expresan descalificaciones en forma de agresión, mediante gritos o ironía", enumera.

Para Rodríguez Ceberio los problemas de incomunicación se dan con más fuerza en aquellas parejas que luchan por tener un espacio de poder dentro de la relación. Para él, lo clave es que las parejas olvidan la frase: "Yo soy yo y tú eres tú. Pero yo soy yo porque tú eres tú". Todo, todo lo que hacemos influye en nuestras parejas y en la relación".

Primero.- La tentación de cambiar al otro.-"No creí que fueras así" dice la mujer en medio de la terapia de pareja. Su marido le contesta: "¿Cómo creías que era? ¿Cómo me inventaste? ¿Dónde estabas cuando me conociste?"; cuando uno de sus miembros se entrapa en la necesidad de producir cambios en el otro, de acuerdo con sus propios preceptos, se cae en este juego de incomunicación y de la frustración.

Segundo: Perdurar la oferta y demanda de la conquista.- Una relación amorosa, explica Marcelo Rodríguez Ceberio, se convierte en una relación de pareja sólo cuando ambos permiten establecer cuáles son los aspectos del otro que lo motivan, y cuáles son aquellos tópicos que no alientan al amor. Cuando una pareja no logra realizar ese ejercicio, se queda atrapada en el juego que él llama "oferta y demanda en la conquista". Es decir, en el período en que ambos se sedujeron para estar juntos y donde sólo mostraron lo que el otro quería ver, como de Romeo y Julieta- , un enamoramiento plagado de idealizaciones. El tema es cuando, después del período idealizado, se cae a un mundo mucho más real, donde puedo ver todos los defectos del otro.

Tercero: "No somos dos, sino seis".-tiene que ver con la pareja y su relación con sus familias de origen. Rodríguez Ceberio lo llama "No somos dos, sino seis", porque hay dos figuras reales,

hombre y mujer, más dos figuras identificatorias: el padre y la madre de cada uno, a los que les llama "cuatro fantasmas que permanentemente intercambian en el aquí y el ahora". Las identificaciones que tengan cada miembro de la pareja con estas figuras marcarán su vínculo relacional. . Esto afecta la fluidez de la relación, ya que siempre aparece la familia de origen como paradigma. El problema es cuanto mayores sean esas diferencias, mayor será el conflicto".

Cuarto : "Acercarse y alejarse".-Esta interacción se da en aquellas parejas en las que hombres y mujeres funcionan bajo una excesiva dependencia. "Sucede cuando el otro se convierte en un frasco de suero, y el otro depende por completo de él. El que ofrece el apoyo comienza a asfixiarse y a tomar distancia, y cuando lo hace, el más desvalido se siente rechazado y comienza a atosigarlo, lo que genera una mayor distancia", grafica Rodríguez Ceberio.

La dependencia es un juego que se desenvuelve y llena de disfuncionalidades la relación, porque el compañero se vuelve indispensable para la vida: se depende de él o ella para salir, para elegir, para decidir, para valorizarse, para tomar iniciativas, para conocer el propio estado de ánimo. Eso genera en el otro las ganas de huir, de salir de la asfixia a la que está sometido, la mayoría de las parejas que sufren de dependencia consultan por separado; uno aparece porque se cansó de reclamar la presencia del otro y por eso quiere terminar la relación.

Quinto: La dialéctica "del amo y el esclavo".-Los juegos de poder, dice Rodríguez Ceberio, son esenciales a todas las relaciones humanas. Pero el problema en la pareja, comenta, se produce cuando sus miembros confunden competir con compartir, "y se ciernen en disputas que, de no primar cierta inteligencia emocional, terminan en sendas escaladas de agresión, con el riesgo de terminar colgados de una telaraña.

De hecho, la díada compartir/competir fue una de las más observadas en las parejas analizadas. Y siempre hay una figura que se establece como vencedora, y la otra como vencida, la que va generando rabia que, tarde o temprano, descargará en una forma de venganza. El vencedor se siente dominante, muestra el especialista. En su discurso ocupa frases como: "¿Te acuerdas cuando te dije?", "Es que siempre tengo que decirte todo".

Sexto: El juego de los supuestos.-Los supuestos son comunes en la comunicación, pero en las relaciones humanas, enfatiza el terapeuta argentino, el liderazgo de atribuciones y suposiciones lo lleva la pareja. "Por la creencia de que al otro se lo conoce en profundidad, se da por sentado lo que el otro quiere expresar mediante un gesto, palabra o actitud. Piensa: como ya te conozco, sé lo que

vas a decir. El suponer lo que el otro dice, y no preguntar directamente, hace que se empiecen a generar malas interpretaciones, y esas comunicaciones distorsionadas terminan generando un conflicto que crece como bola de nieve".

Séptimo: Las triangulaciones de celos.- Para explicar esta interacción, Marcelo Rodríguez Ceberio alude a la siguiente escena: la de una esposa celosa e insegura, que fantasea que su marido centra su mirada en su nueva secretaria. Entonces, no le pierde pisada y comienza a llamarlo a la oficina, a controlar obsesivamente los horarios. Quince minutos de retraso en la llegada a la casa pueden ser el detonante de una catástrofe amorosa. Hay reclamos y acusaciones de infidelidad con su nueva secretaria.

"La situación se repite a través del tiempo, y él se siente tan oprimido en la relación que comienza a buscar momentos de oxigenación. Llega cada vez más tarde a su casa. Hace tiempo en el trabajo. Se toma una cerveza con sus amigos. Todo ese tiempo fuera de su casa es caldo de proliferación de fantasías por parte de su mujer que ahora está segura de que su marido la engaña. Ella se ha transformado en una bruja hostil que lo desvaloriza y lo hace sentir como tonto". el objeto de los sentimientos de celos puede ser un sujeto real o fantaseado, "porque no siempre existe, o bien puede no ser una figura de carne y hueso: puede ser un grupo de amigos, la televisión, el deporte", ejemplifica el especialista.

En una pareja, siempre el celoso se siente inseguro, tiene miedo de ser abandonado. En cambio, una persona con una autoestima saludable no piensa que su compañero/a pueda enamorarse de otro, porque siente que ambos no necesitan buscar fuera de la relación satisfacer sus carencias.

### **2.10.3.3. Apego en las relaciones de pareja**

La conducta de apego fue definida por Bowlby (1969) como la búsqueda de protección ante amenazas externas y, en el niño, se concreta de forma principal en buscar la protección de la madre. Ya de adultos si buscamos compañía para reducir la ansiedad y para encontrar apoyo en situaciones amenazadoras. Una función social de la pareja es mantener y auxiliar al otro y lo que se haga y como se haga estará relacionado con las conductas de apego que se aprendió en la infancia y las respuestas que se obtuvo. Las motivaciones alrededor del apego son una causa importante del mantenimiento o disolución de las parejas.

Los celos y estos, en pequeñas dosis pueden ser hasta beneficiosos pero cuando aumentan y llegan de forma excesiva y descontrolada es cuando comienza una espiral de dolor. Sería por demás arbitrario, pretender "conocer" al individuo sólo desde afuera o desde el grupo sin intentar siquiera apuntar hacia los factores inconscientes y/o intrapsíquicos que desencadenan a la infidelidad.

Según Michel Eyquem de la Montaigne (1998 ) sobre los celos en la pareja afirma que se dan por varias razones, y estas pueden ser; la baja autoestima, la falta de confianza en uno mismo, si hemos vivido escenas de celos entre nuestros padres, por traiciones vividas en el pasado y sobre todo se dan en personalidades histriónicas, paranoides y narcisistas.

#### **2.10.4.- APORTES DEL PARADIGMA INCONSCIENTE Y PROBLEMAS DE PAREJA**

Involucra la influencia sobre cogniciones, afectos y conductas “*desde aquellas actividades mentales de las cuales el individuo no está consciente*” (Marx y Hillix 1969, citado en Opazo 1992). Es entonces en este paradigma en donde claramente los mecanismos de defensa se acunan, oscilando en diversos grados de conciencia para la persona según el nivel de madurez psicológica.

Al respecto Freud (citado por Tordjman. 1989), agrega que se elige a la pareja orientándose hacia dos sentidos principales:

-El primero es la petición a la pareja de algo que se carece, y

-El segundo es la petición a la pareja de compartir una parte de nosotros mismos.

El llamado proceso inconsciente está dado por el efecto del desconocimiento descubierto, cuando una pareja no sabe exactamente qué fue lo que los atrajo el uno al otro (Romero, 1999).

Así mismo Romero (1999) menciona que aunado a esta selección inconsciente con respecto a necesidades, se tiende a escoger a una pareja en función de patrones conocidos que en la mayoría de los casos, es el de los propios padres y afirma que la espontaneidad de la elección da lugar a un proceso de protección inconsciente de cada miembro, es decir, a una protección desconocida o de una expectativa implícita de cada sujeto.

Matud, Guerrero y Matías (2006) mencionan que los varones tienden a abusar del alcohol y de otras drogas cuando están deprimidos, negando que padecen este trastorno debido a que a ellos se les

fomenta a no expresar sentimientos de vulnerabilidad, a requerir más reconocimiento social y a ser más competentes que las mujeres, así como a demostrar constantemente su virilidad. No obstante, esto no significa que no se depriman, lo que sucede es que experimentan, afrontan y expresan el malestar emocional de manera diferente a como lo hacen las mujeres.

#### **2.10.4.1.- Problemas conyugales por falta de perdón**

Simon y Simon (1992) Los seres humanos siempre han buscado la manera de entender el sufrimiento y en la medida de sus posibilidades superarlo. El perdón es un proceso y una actitud, como proceso, convertimos el sufrimiento causado por nuestros propios errores o el resultado de ser heridos por otros, en crecimiento psicológico y espiritual. Mientras como actitud alcanzamos la felicidad y serenidad al abandonar la incesante necesidad de juzgarnos a nosotros mismos y a los otros.

El saber perdonar es curar las heridas del pasado cuando dejamos de esperar que los otros paguen por lo que nos hicieron, en las mujeres esto suele darse menos; lo que impide es que no se ha logrado cicatrizar las heridas que se hicieron. Perdonar es un proceso interior que ocurre dentro de nosotros y se convierte en un sentimiento de bienestar, de liberación y de aceptación. La persona aísla emociones intensas que se vinculan con incidentes registrados en nuestro pasado, aunque se recuerde lo que paso ya no experimenta: ira amargura o resentimiento o dolor por lo que paso, finalmente la persona reconoce que tiene mejores cosas que hacer con su vida y solo después de tomar la decisión de perdonar se puede crecer porque se ha perdonando, en muchos caso necesitan las parejas con conflictos por heridas muy profundas la ayuda de un tercero o profesional.

#### **2.10.5.- APORTES DEL PARADIGMA SISTEMICO EN PROBLEMAS DE PAREJA**

Establece que los sistemas humanos, funcionan como un todo, donde el cambio en una de sus partes redundara en un cambio a nivel del funcionamiento de la totalidad, ante lo cual el sistema reaccionara con mecanismos de resistencia al cambio. (Opazo; 2001).

Satir (1973) afirma que los miembros de una pareja eligen compartir sus vidas conociendo sólo una faceta de la personalidad de cada uno, Agrega también la idea de que la mayoría de la gente quiere

un matrimonio diferente al de sus padres, sin embargo, tienden a escoger lo conocido. Esta tendencia no está dada por herencia, sino por seguir modelos familiares.

### **2.10.5.1.-Intromisión de parientes políticos**

El total interés emocional de un cónyuge en su familia de origen puede causar tensión en la relación matrimonial, y el otro cónyuge puede ofenderse por la atención que se presta a los padres o hermanos del otro miembro de la pareja. Los mismos padres pueden causar y causan problemas a sus hijos casados a ellos también puede tocarles se víctimas del mismo sentimiento de injusticia, de generalización y de pensamiento simbólico, tal como les ocurre a sus hijos casados.

### **Estilos de Comunicación en la relación de pareja**

Un error grave y que crea problemas en cualquier relación de pareja es la falta de comunicación, abstenerse de comunicar sentimientos, pensamientos, esperanzas o miedos con la que se comparte a vida acabara conduciendo inevitablemente a la destrucción de la relación.

En cuanto a la calidad de relaciones interpersonales en el libro una mirada de la familia desde el enfoque sistémico. (Magdalena Andrade N. 1992) citado en Alfredo Cáceres en el año 1996 que existen siete juegos que crean problemas y destruyen la relación de pareja por las siguientes causas:

Celos infundados, incapacidad de despegarse de la familia de origen o el eterno deseo de cambiar al otro son algunas de las prácticas más comunes. *Por diez años - de 1996 a 2006- de observación de las interacciones de cien parejas estables que habían llegado a terapia para solucionar sus conflictos fueron la materia prima de un grupo de terapeutas sistémicos que quisieron establecer, a través de la práctica, cuáles eran las dinámicas que terminaban por destruir una relación de pareja que se supone estable. Los elegidos - con entre uno y 30 años de convivencia, de edades entre los 22 y los 60 años, la mayoría de ellos con una media de dos hijos- les mostraron el camino, revelando lo que los especialistas han bautizado como "juegos de incomunicación":*

Las triangulaciones de celos, la obsesión por querer cambiar al otro miembro de la pareja, querer siempre adivinar lo que dice o piensa, compararlo con la familia de origen, depender excesivamente de él/ella e idealizar la etapa del enamoramiento fueron las dinámicas que más se

repetieron en los matrimonios observados y en todos ellos provocaban los mismos efectos: la autodestrucción de la pareja, la desvalorización mutua de sus miembros y la sensación de fracaso, envueltos por sentimientos de angustia, enojo y tensión.

El psicoterapeuta y doctor en Psicología argentino Marcelo Rodríguez Ceberio, (1998) director de la Escuela Sistémica Argentina y vocero de los investigadores para él, discípulo cercano de Paul Watzlawick - uno de los precursores de la teoría de la comunicación humana- , la base de todos los conflictos está, precisamente, en la incomunicación, en la incapacidad de las parejas de encontrar las herramientas para expresar sus puntos de vista.

#### **2.10.6.- APORTES DEL PARADIGMA AMBIENTAL/ CONDUCTUAL EN LOS PROBLEMAS DE PAREJA**

Propone que ciertas características ambientales específicas, pueden influir en la génesis de específicas cogniciones, afecta y conductas (los cuales pueden ser más o menos “desajustados”. Por lo tanto desde esta perspectiva señala que hechos como:

*“Los sistemas de crianza, la pobreza, la cesantía, el exceso de castigo, los estímulos, la presencia de ambientes no contingentes inseguros a conductas etc., puede tener un impacto dramático en la dinámica psicológica”*..(Opazo, 2001).

Para que un ambiente sea favorecedor debe existir una estimulación poco estresante y una ausencia de situaciones traumáticas, como así también la funcionalidad de los sistemas sociales significativos tales como; reglas claras y flexibles, procesos comunicacionales funcionales, incentivos de la expresión afectivo etc. Asimismo lo completo o incompleto del repertorio conductual de la persona, repercutirá también en niveles cognitivo, afectivo y conductual. Integra además el modelo del condicionamiento clásico de Pavlov y el modelo del condicionamiento operante de Skinner.

##### **2.10.6.1.- Problemas de presupuesto**

Harley (1992) señala que el presupuesto de la familia es un aspecto en el cual a raíz del interés común que representa la estabilidad financiera, se esperaría la cooperación de la pareja pero aquí, también, lo que puede unir a una pareja en una tarea conjunta a menudo sirve para separarla. Este hecho común desintegrador sucede cuando un conyuge, por lo general el principal productor de ingresos, trata de controlar al otro por medio del racionamiento de la asignación; el otro cónyuge se

rebela contra el control, gastando en exceso.

Otro de problema surge cuando ninguno de los cónyuges tiene capacidad para los negocios.

Administrar las finanzas de la familia es cómo manejar un pequeño negocio y los socios necesitan trabajar juntos para hacer proyectos con su ingreso disponible. Necesitan clasificar los gastos para los artículos de primera necesidad y convenir que extras se pueden dedicar a agasajos, recreación, vacaciones, así como a los ahorros (Harley 1992)

#### **2.10.6.2.- Relación sexual**

Se encuentra en todos los paradigmas del modelo integrativo ya que problemas característicos se centran sobre las frecuencia, oportunidad y calidad sexual. Cada uno de estos contiene y a su vez está afectado por significados simbólicos. Marido y esposa a menudo difieren respecto a las frecuencias y del momento en que se han de tener relaciones sexuales.

La frecuencia y el momento adecuado pueden tener fuerte significado simbólico “tener relación sexual cuando lo quiero” puede significar para el marido ser amado mientras que para la esposa, “brindarle sexo cuando el lo quiere” puede significar estar dominada o ser usada por el. (Vans; 2006).

#### **2.10.6.3.- Violencia física y psicológica**

Se han determinado patrones conductuales que se instalan en las parejas con conflictos; El más problemático es cuando a una comunicación negativa se responde generalmente con otra comunicación negativa por parte del otro estableciéndose una reciprocidad en la negatividad que puede acabar en una escalada de violencia. A la escalada verbal suele contribuir en mayor medida la mujer. (Finchman y Beach, 1999)

Otro patrón problemático aparece cuando la mujer da respuestas hostiles mientras que el hombre se retira o no contesta, ante lo que la mujer incrementa su hostilidad. En los matrimonios armoniosos se da también este patrón aunque con menor frecuencia y a menudo acaba con la retirada de ambos.

#### **2.10.6.4.- Experiencias traumáticas y eventos estresantes**

- **La infidelidad.**- Hay que tener presente que la fidelidad no es síntoma de felicidad, ni de salud; Según (Tordjman 1990) considera más que buscar patologías, habrá que pensar que la infidelidad puede ser un síntoma de la larga serie de crisis por las que atraviesa la pareja y la funcionalidad. Por otra parte, ¿qué hay de los engañados que niegan o no ven lo que su mundo les presenta?, ¿cuántos matrimonios existen en donde la infidelidad es lo acostumbrado?

En general, es muy tolerada la infidelidad masculina pues existen creencias que la sostienen tales como pensar al hombre más potente, con mayor necesidad sexual. He aquí una gran paradoja, pues se utiliza un argumento biológico para sostener un mito social, me refiero a aquello que el hombre debe ser: fuerte, racional, mujeriego, con éxitos más sociales públicos que privados y que se justifique su "sexualidad biológica".

La infidelidad femenina entre sus causas: Es el abandono a que son sometidas las mujeres por sus cónyuges, ha aumentado el número de esposos adictos al trabajo, quedescuidan a su pareja y que perpetúan y ponderan los éxitos laborales sobre los emocionales. Los hombres, en su opinión son el apoyo de la familia, pero a veces sólo se centran en lo económico y ante la demanda de la mujer, sostienen que ellos llevan la carga más pesada "al enfrentarse al mundo".

De acuerdo con (Giusti 1992) para la ruptura del vínculo matrimonial, se puede considerar suficiente: la pérdida de intensidad y calor emotivo, la insatisfacción sexual, la desaparición del placer de estar juntos, la pérdida de comunicación y es poco frecuente en cambio, que las parejas se disuelvan por culpa del amante, a veces éste sólo vienen a reforzar la relación. En la infidelidad se intenta obtener la satisfacción de carencias que no fueron satisfechas en el matrimonio, sólo se asegura el fin real de la separación, de donde la infidelidad pasa a ser el escape de un estado incierto e insatisfactorio, más que una alternativa real a un matrimonio acabado.

#### **2.10.6.5.- Repertorio conductual y Hábitos que desorganizan y destruyen las relaciones de pareja**

Cualquier hábito que hace que uno de los cónyuges se siente desdichado amenaza el amor y la seguridad de la relación entre ambos. “un acto aislado puede ser tolerado, pero cuando los hechos desconsiderados se repiten y llegan a ser previsibles, el daño de la relación se multiplica.

Willard F. Harley en su libro “Destrucción del amor” refiere que cuando las acciones se vuelven repetitivas, suelen amenazar hasta la misma solemnidad de los votos matrimoniales y son los siguientes:

- **El regaño incisivo y persistente.**- se refiere a atormentar constantemente a su pareja, no prestarle atención no usar palabras amables es uno de los destructores **más comunes del amor que usan las mujeres** es decir las quejas condenatorias o regaños constantes.
- **Los arranques de ira.**- en un momento de ira se trata de “enseñarle” a la otra persona una lección diciéndole algo que la hiera pueden tomar la forma de gritos, humillaciones, críticas o apodosos sarcásticos e insultos y palabras obscenas. Algunas parejas, llegan a darse golpes tirarse cosas, mientras más enojado se este, más insultos hay durante el arranque de ira, y más devastadoras serán los resultados para la relación.
- **La crítica.**- el psicólogo John Gottman y otros investigadores de área de relaciones maritales refieren que este comportamiento crónico son los más fuertes pronósticos de separación y divorcio estos estudios de la vida familiar sugieren que los matrimonios con mayores probabilidades de fracasar son los que se ha visto afectados por varios de cuatro comportamientos crónicos y la crítica encabeza la lista y en sucesiva el desdén, vivir a la defensiva y el retraimiento. (Willard F. Harley, Jr Destrucción del amor Revell 1992)
- **Costumbres irritantes y conductas molestas.**- el considerar al esposo/a indeseable, fastidioso y buscar las debilidades afectan el matrimonio en forma negativa no importa si es el hombre o la mujer el que tiene la tendencia de cambiar a los demás el resultado será siempre un efecto negativo sobre el matrimonio.

Matud, Guerrero y Matías (2006) mencionan que los varones tienden a abusar del alcohol y de otras drogas cuando están deprimidos, negando que padecen este trastorno debido a que a ellos se les fomenta a no expresar sentimientos de vulnerabilidad, a requerir más reconocimiento social y a ser más competentes que las mujeres, así como a demostrar constantemente su virilidad. No obstante, esto no significa que no se depriman, lo que sucede es que experimentan, afrontan y expresan el malestar emocional de manera diferente.

#### **2.10.7.- APORTES DEL SISTEMA SELF EN LOS PROBLEMAS DE PAREJA**

(Maslow 1943; Rogers 1966) En el Modelo Integrativo Paradigmático el sistema Self es el punto central de la experiencia y constituye el eje de integración de los subsistemas biológico,

ambiental/conductual, cognitivo, afectivo e inconsciente, los cuales operan en un sistema total. El doctor Roberto Opazo, (2004 p. 360) refiere:

*Es la esencia de nuestra personalidad (Khut, 1971), y expresa el balance homeostático y la coherencia sistémica de la dinámica psicológica total, El sistema self se sitúa en el epicentro del mundo psicológico y ejerce el rol de gran conductor de la dinámica psicológica”.*

#### **2.10.8.- Funciones del sistema Self como eje integrador:**

1. En la **función de Toma de conciencia**.- Es cuando se refiere a la consciencia cognitivo/vivencial de la experiencia donde los focos del concienciar son ¿Cómo es mi entorno?, ¿Cuáles son mis límites? ¿Qué me pasa? ¿Cómo funciona? ¿Cuál es mi historia? y la calidad y libertad del concienciar ¿Cuál es mi capacidad de observación, introspección? ¿cuán clara tengo la relación conducta/consecuencias? Y ¿Cuán bien me conozco? (James, 1984; Perls,1976)

2. En la función de identidad.- Se requiere tener una respuesta clara, estable y fundamentada a la pregunta ¿Quién soy yo? ¿Como soy? ¿Creo en mí? Autoimagen - autoestima y autoeficacia. (James, 1984; Perls,1976).

#### **La pareja y la Autoestima**

Sullivan (1953) Dice que la personalidad subraya la relación entre personalidades y no el estudio de una sola. Para conocerse asimismo es necesario tener la experiencia de convivir con otras personas, la personalidad existe en relación a otras es a través de las relaciones interpersonales como formamos nuestro auto concepto y autoestima.

Por lo tanto. (Branden;1988) refiere que:

*“El autoestima es la suma de la confianza y respeto por si mismo”*

El modo como nos sentimos con respecto a nosotros mismos afecta todos los aspectos de nuestra experiencia, desde la manera en que funcionamos en nuestro trabajo, en el amor, en el sexo, hasta nuestro proceder como pareja, padres, hijos y la posibilidad de que tenemos de progresar en la vida. Así nuestras respuestas ante los diversos acontecimiento dependen de que y quienes pensamos que somos. De aquí que el autoestima es la clave del éxito o del fracaso ya que de ahí dependerá de nuestras decisiones, se puede decir que: es la clave para comprendernos y comprender a los demás (Burs 1997)

Cuando un cónyuge tiene autoestima exagerada se convierte en persona arrogante y generalmente llega a la soberbia que desprecia a su pareja. Quien tiene baja autoestima se convierte en un ser vulnerable y sin límites debido al pobre concepto que tiene de si mismo y en vez de proteger sabiamente su vida permite acciones y actitudes que le dañan, el cónyuge que tiene baja autoestima se desprecia se siente impotente e incapaz a en la vida y se enfoca en sus debilidades o depende de la opinión de otros acerca de cuáles son sus debilidades. Por lo tanto un nivel apropiado significa que la persona sabe darse el valor que tiene y entiende que el valor de su vida se lo da el Creador y no la opinión de la otra persona. Es decir que quien tiene una personalidad saludable ha aprendido a amarse con sabiduría y relacionarse con inteligencia y decir no a todo lo que provoca daño o lo hará a otra persona y a decir si a todo lo que beneficiara.

3. En la **función de significación**Guidano 1987; Mahoney,(1991) se espera una traducción y análisis de la realidad ajustado e integral (traducción cognitiva, biológica, afectiva e inconsciente) por ejemplo:

*Sobre la economía.-* El significado que se le otorga al dinero varía en gran medida entre los individuos, sin que se puedan descartar aspectos culturales y de clase social. Para la mayoría es fuente de bienestar y, sobre todo, de seguridad, pero las diferencias en cuanto al significado simbólico que se atribuye pueden ser muy importantes.

*Sobre patrones socioculturales.-* Que son emergentes con la modernidad empiezan a valorar a la mujer que se incorpora a la actividad laboral en pie de igualdad con el hombre, a la vez que el ama de casa pasa a ser relegada y escasamente valorada, aumentan las posibilidades de que surjan problemas.

4. En la **función de autoorganización** el sistema Self pone en marcha a través de mecanismos de recuperación del equilibrio homeostático que se pierde en diversas experiencias. ((Kegan, 1982; Rogers 1966)

5. En la **función de búsqueda de sentido** se determina el sentido central de nuestra vida. (Opazo, 2004)

*“Cuando una persona configura un sentido de fondo para su -propia vida, se supera, lucha y persevera mas. Cuando la propia vida tiene sentido, la persona se derrumba*

*menos ante la adversidad e incluso es capaz de crecer frente a ella, en suma, la persona se torna mas resiliente”*

6. En la **función de la conducción existencial** la persona busca movilizar conductas, romper la inercia para satisfacer sus necesidades por ejemplo en la pareja él:

- Proyecto de vida.-Cuando se constituye la pareja cada miembro persigue unos objetivos, implícitos o explícitos, que quiere obtener en la relación. No son objetivos inmutables en el tiempo, a lo largo de la vida de la pareja cambia su importancia dependiendo del desarrollo individual y social o de la fase en que estén, si se tienen hijos pequeños o ya mayores, si se está jubilado, con presiones económicas, etc. Los objetivos de ambos tienen que conjugarse y coordinarse en todo momento para que la pareja pueda funcionar. Cuando no están armonizados aparecen problemas. (Epstein et al, 1993).

El sistema Self es parcialmente estable y parcialmente cambiante. Las raíces biológicas y las experiencias tempranas, las estructuras afectivas y los referentes tácitos, le dan al sistema self su cuota de estabilidad y de resistencia al cambio.

Por su parte los dinamismos biológicos, cognitivos, cognitivos, afectivos e inconscientes, le dan al sistema Self una opción de fluctuación, de flexibilidad y de apertura al cambio” (Opazo 1996).

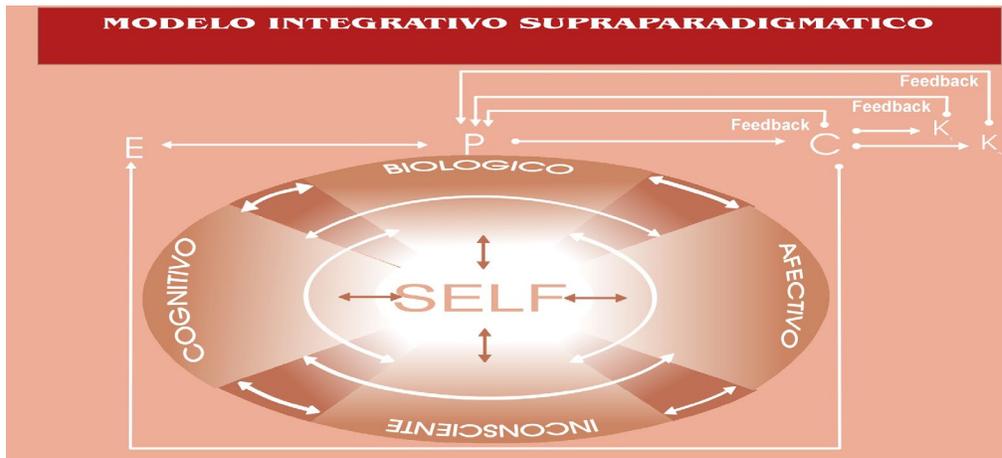
## **2.11.- DELIMITACION ESTRUCTURAL DEL MODELO INTEGRATIVO:**

En el modelo la perspectiva funcional opera del siguiente modo: El estímulo (E) son los estímulos ambientales que es percibido por la persona (P) y es psicofacturado a través de la función de significación del Self, la cual es influenciada desde fuera por las características del estímulo y, desde dentro, por los distintos subsistemas que influirán en forma diferencial en cada situación en una misma persona entre distintos individuos, dependiendo a su vez, tanto de las características de la estimulación externa, como de las del sujeto que percibe. De este modo, el estímulo pasa a ser un “estímulo efectivo” que es entendido, dentro del MIS como aquel que efectivamente moviliza al sistema psicológico, ya sea, dando lugar a conductas abiertas o a efectos a nivel de los subsistemas afectivo, cognitivo o inconsciente.

Las conductas abiertas podrán generar consecuencias inmediatas (K1) y/o mediatas (K2), las que podrán ser “reingresadas” al sistema a través de mecanismos de feedback pasando de este modo, de

consecuencias a causas repitiéndose el ciclo (causalidad circular) (Opazo, 1992,2001).El modelo integrativo puede ser visualizado de la siguiente manera:

Grafico N° 1



- Donde:**
- E** = Estímulo
  - P** = Persona
  - C** = Conducta
  - K1** = Consecuencias Inmediatas
  - K2** = Consecuencias Mediatas o secundarias

## 2.12.- ECUACION INTEGRATIVA Y SALUD MENTAL

*“Asumimos que si la persona funciona bien en cada uno de los 6 paradigmas y en cada una de las 6 funciones del sistema SELF, la persona estará psicológicamente bien”*

La ecuación integrativa, sintetiza el significado que contiene la salud mental desde el enfoque integrativo supra paradigmático puesto que se constituye un referente la misma se puede explicar de la siguiente manera:

$$Ds (6p + 6f) = SM \text{ Entonces: Mayor Bienestar Psicológico y Menos Desajustes}$$

Ds= Desarrollo Satisfactorio

6p = 6 Paradigmas

6f = 6 Funciones del SELF

BP= Bienestar Psicológico

Lo que significa que el desarrollo satisfactorio de los seis paradigmas mas allá de las seis funciones del sistema self, garantiza el funcionamiento del bienestar psicológico y menor presencia de desajustes psicológicos por lo tanto el resultado de esta ecuación es la salud mental puesto que representa la unión sistemática de varios paradigmas a través del sistema self, lo cual contribuye a una mejor comprensión de la significación que pueda dar cada persona desde la perspectiva nomotética e idiosincrática con relación a sus recursos psicológicos positivos.

Por otra parte, a la luz de esta ecuación se pretende advertir la importancia de disminuir el uso de aquellos mecanismos de defensa negativos que implica un alto gasto energético, como la negación, represión idealización y otros. Por consiguiente promover aquellos estilos defensivos que tienen un alto nivel de adaptación como la sublimación, anticipación, el humor, altruismo entre otros.

Esta perspectiva se considera en razón de que al existir influencias adecuadas en cualquiera de los seis paradigmas estas repercutirán en el sistema self del mismo modo; algo similar ocurre cuando el selfrecepta estímulos ajustados, estos trascenderán en cada uno de los paradigmas en la misma proporción movilizand así la función lineal y circular.

Desde este enfoque se puede administrar los principios de influencia que involucra la humanización del principio de causalidad, de manera flexible en función de las necesidades y objetivos de las personas; dichos principios aportan la materia prima para que el sistema self, que es el punto central de la experiencia, transforme en estímulos en concordancia con los objetivos (Opazo 2001)De esta manera se puede incrementar y mejorar la probabilidad de salud mental.

## **2.13.- PERSPECTIVAS TEORICAS DE CAMPOS DE PROBLEMAS EN PAREJAS**

A continuación se describe otras teorías que explican cómo afectan las relaciones de pareja.

### **La Teoría de la complementariedad**

La teoría predominante que apoyó al factor inconsciente es la teoría de la Complementariedad. Myers (2000), define complementariedad como la creencia popular según la cual en una relación entre dos personas cada una tiende a completar lo que falta en la otra. Aunque hay muy poca evidencia en cuanto a la teoría de la complementariedad Barry (1970) y Tharp (1963) encontraron que a pesar, de que la mayoría de las personas eligen como pareja a un individuo semejante a ella, hay algunas personas que escogen a su pareja porque la consideran opuesta o diferente a ella. De los pocos estudios que proporcionan evidencia acerca de esta teoría fue el llevado a cabo por Winch (1858) donde encontró que los miembros de la pareja se escogen el uno al otro basándose en necesidades inconscientes complementarias.

### **Teoría de la Semejanza**

La teoría de la semejanza también conocida como la teoría de la homogamia, la cual establece que un individuo escoge exclusivamente a otro por los componentes similares que ambos comparten. Por otra parte Lee (1973) afirma que una persona debe encontrar un compañero que comparta su estilo y definición de amor.

## **2.14.- ELEMENTOS DEL SUPRAPARIGMA INTEGRATIVO Y ETIOLOGIA DE LOS PROBLEMAS DE PAREJA**

En resumen desde el modelo integrativo se puede presentar la etiología de los problemas de pareja en los siguientes:

### **PARADIGMA BIOLÓGICO**

Problemas de Salud física y enfermedad

- Enfermedades cardíacas
- Dolor crónico
- Cáncer
- Neumonía arterioesclerosis
- Trastornos sexuales
- Disfunción eréctil
- Trastorno del deseo sexual
- Trastorno de orgasmo

Problemas de estrés:

- Por la vida conyugal

- Por el trabajo
- Por l imagen corporal
- Por la profesión
- Por inhabilidad de compartir sentimientos y expresar emociones

## **PARADIGMA COGNITIVO**

Problemas en la comunicación

Falta de habilidades de resolución de problemas

Malos entendidos por palabras o actos

Creencias irracionales (generan fuerte conflicto)

Visión restringida

Abstracción selectiva

Deducción arbitraria

Sobre generalización

Pensamiento polarizado

Extremismo

Adivinación del pensamiento

Expectativas altas sobre el matrimonio

Suposiciones en lo que debería hacer el otro

Autoexigencia rígidas a la sexualidad

Baja autoeficacia

## **PARADIGMA AFECTIVO**

Problema de depresión

Problemas de ansiedad

Baja tolerancia a la frustración

Problemas de Capacidad para disfrutar

Baja de satisfacción de pareja y felicidad

## **PARADIGMA INCONCIENTE**

Las motivaciones de apego

Los celos excesivos

La infidelidad

Problemas de sexualidad

Significado simbólicos sobre la sexualidad

Mitos y creencias que conlleva a prejuicios

Falta de perdón

Mecanismo de defensa:

- Represión en ambos

- negación en hombres
- formación reactiva en ambos
- desplazamiento en ambos

### **PARADIGMA AMBIENTAL**

Ambiente estresante

Presencia de situaciones traumáticas

Funcionalidad de sistemas sociales significativos

Problemas de dinero o pobreza

Falta de sexualidad

### **PARADIGMA CONDUCTUAL**

Bajo repertorio conductual para enfrentar los problemas conyugales

Tendencia al consumo del alcoholismo y accidentes

Por control de gastos

Por exceso de gastos

Por falta de capacidad para negociar

Por falta de capacidad de administrar finanzas

Insatisfacción sexual

Por violencia física y psicológica

Por hábitos (regaño incisivo, arranques de ira, crítica y costumbres irritantes y conductas molestas)

### **PARADIGMA SISTEMICO**

Modelos familiares

Intrusión de parientes políticos

Triangulaciones de celos

Desvalorización mutua

Incomunicación valores y creencias familiares

Conducta dependiente

Problemas de poder

Relaciones sexuales

## **2.14.- IMPACTO A LARGO PLAZO DEL CONFLICTO MATRIMONIAL**

Se ha documentado que los individuos casados tienen mejor salud física y mental que los no casados: tienen una mortalidad menor, realizan menos conductas de riesgo y controlan mejor su salud, cumplen mejor las prescripciones médicas, tienen mayor frecuencia en su conducta sexual que es más satisfactoria. Es en los periodos en los que ocurren cambios importantes cuando es más probable que se desencadenen los conflictos graves. Cambios como la paternidad/ maternidad, el

abandono del hogar de los hijos, la jubilación, alguna enfermedad grave, etc. pueden ser el desencadenante de un problema que en realidad puede llevar larvado mucho tiempo.(Finchman y Beach, 1999a). es decir que un conflicto continuado lleva a una mayor activación y un mayor estrés en sus componentes y esta puede ser la explicación del tremendo impacto que tiene en la salud tanto física y mental en los dos miembros de la pareja y en sus hijos.

### **Efectos que tienen los hábitos destructivos sobre la relación de pareja**

- Los hábitos destructivos crean tensión en el hogar y cualquiera de las dos personas fácilmente podría caer en una relación adúltera donde las necesidades de aceptación y aprobación a menudo son satisfechas. Los niños también sufren por las tensiones en el hogar aunque ellos no escuchen ni comprendan la palabras porque la atmosfera de crítica y enojo, los silencios incómodos y el profundo dolor que se manifiesta les preveen dolorosas evidencias de que no está todo bien cuando la seguridad de los niños se trastornan los niños se perturban.

**Los hábitos destructivos matan el amor.-** Es casi imposible sentir amor tierno por alguien que te critica o muestra desaprobación por tu conducta ya que una vez que esto se expresa en palabras los sentimientos de amor desaparecen y es difícil que un hombre ame a una mujer quejumbrosa; la crítica pisotea los sentimientos tiernos de una mujer hacia su esposo por ese bonbardeo de críticas y de buscar defectos ella se deprime, se enoja, se amarga posiblemente se aleja del esposo o busque alivio en un amorío o en su relación se convierte en un mujer enojada quejona y amargada. Cada vez que se critica a su pareja se pone en peligro su relación matrimonial.(Vans; 1996)

**Los hábitos destructivos levantan defensas.-** Cuando recibimos censura y falta de aceptación por parte de su pareja esto hiera el autoestima y despierta resentimiento de la otra persona; La comunicación libre y total es decir asertiva mejora poco a poco la vida diaria llegando a crear estabilidad emocional y bienestar de ambos lados, permitiendo llegar a conocer y comprender mejor a la pareja. (Feliu y Guell, 1992, p 66).

### **2.15.- APORTE DEL MODELO INTEGRATIVO SUPRAPARADIGMATICO EN LOS PROBLEMAS DE PAREJA**

Aporta profundidad a la comprensión y potencia al cambio y está abierto a una búsqueda interminable de conocimientos siendo su ventaja del enfoque integrativo. Es que el terapeuta se puede adecuar a distintas personas también a su nivel cultural porque el enfoque es flexible. La

psicoterapia no solo porque existen problemas sino también mejoramiento interpersonal es decir para que sea mejor la persona, lo que está relacionado con el enriquecimiento también en la vida de pareja.

El terapeuta incorpora al proceso fuerzas de cambio específicas provenientes del paradigma biológico, conductual, cognitivo, afectivo, inconsciente, sistémico y conceptos movilizadores generadas del propio enfoque que estas son fuerzas que han contribuido a la explicación de la génesis de los desajustes psicológicos y a la predicción del cambio en psicoterapia.

El sistema Self, en el Modelo Integrativo Supraparadigmático, es el sistema integrador y regulador de los diferentes subsistemas (biológico, afectivo, etc.) que influyen en la génesis y mantención de la manera de pensar, sentir y actuar individual. Además de su rol integrador, el sistema Self otorga la capacidad significación de la experiencia, la capacidad de controlar la conducta y es el eje que determina la identidad personal (Opazo, 2001). Bajo este prisma, cualquier problemática que se aborde apunta finalmente a una exploración, y por ende, también al cambio o modificación en el sistema Self de la persona al pensar en un tratamiento adecuado.

## **2.16.- CONSTRUYENDO UNA MEJOR PAREJA**

Bagladi y Opazo (2009) mencionan que para una relación altamente significativa y productiva las siguientes sugerencias:

- **Hacia un amor evolucionado.**- Se refiere que amar es agradecer, aceptar al otro como es y luchar por la felicidad del otro.
- **Privilegiar la pareja.**- Es decir que la pareja feliz genera hijos felices. Sin embargo la pareja que no es feliz no genera hijos felices.
- **Asumir causalidad circular.**- es cuando el efecto se transforma en causa ej: “si siembro vientos cosecho tempestades” y que el dar rinde dividendos.
- **Hacia un cambio de óptica.**- consiste en las siguientes preguntas: ¿en que estas fallando tú? y ¿en que estoy fallando yo?
- **Controlar la agresividad.**- es decir del impulso automático a la decisión pensada mayor control de la impulsividad y de la agresividad a la asertividad.
- **Funciones de la comunicación.**- son el sentirse acompañado, la resolución de problemas, el acercamiento afectivo y el lograr acuerdos.

- **Enriquecer la comunicación.**- para enriquecer la comunicación hay que saber escuchar, no ser agresivo, no mal interpretar, motivar la comunicación, empatizar y dejarse espacios de expresión.
- **Capacidad para entretenerse juntos.**- no al silencio excesivo, no al refugiarse en “otros”, no al refugiarse en el trabajo o los niños sino enriquecerse para romper la rutina: leer informarse y no dejarse “caer” en la relación.
- **Ajuste de expectativas.**- es entender y aceptar que el otro no es perfecto y que el cambiar los defectos propios en lo que se pueda es recomendable como también aceptar los defectos de su pareja en todo lo que se pueda.
- **Los problemas son para resolverlos.**- explica que todas las parejas tienen problemas pero algunos los enfrentan mejor porque los problemas no son para quejarse ni para contemplarlos.
- **Los problemas emergentes unen a las buenas parejas.**- también los problemas emergentes separan a las malas parejas.
- **Capacidad para alcanzar acuerdos.**- es decir que sin acuerdos no existe el nosotros como pareja.
- **Hacia una sexualidad integral.**- se refiere que debe ser integrada a lo afectivo, bien en lo “técnico” y fiel en lo valórico.
- **Hacia una potenciación interaccional.**- explica que juntos cada uno crece y somos más y que juntos somos más felices.

La autora de numerosas obras de matrimonio y vida familiar, Nancy Vans (1996) refiere que las relaciones no se renuevan solas, estando la responsabilidad en las manos de la misma pareja o en todo caso de la persona, por lo tanto el desafío consiste en aprender a tener una relación cariñosa interesante y viva a través de todos los años cambiantes del matrimonio, lo importante es hacerle frente a cada época cambiante con entusiasmo y confianza ya que todas las parejas pasan por momentos difíciles, por lo cual se necesita el trabajo conjunto de dos personas que se aman confían y respetan mutuamente y sobre todo que están completamente resueltas a permitir que Dios gobierne sus vidas. A veces necesitan la ayuda de un tercera persona como un especialista psicólogo pero siempre será indispensable la compañía de de otra tercera persona Cristo Jesús. A su lado, el hecho de sobreponerse a las crisis hará que nuestra relación sea más fuerte y más satisfactoria.

### **III MARCO CONTEXTUAL**

#### **3.1.- CENTROS INTEGRADOS DE JUSTICIA**

Son entidades implementadas como un componente del Programa Nacional de Acceso a la Justicia, realizan sus actividades en lugares alejados de los centros urbanos a fin de que los servicios lleguen de manera ágil, oportuna, eficiente, oral, gratuita y cercana a la población más vulnerable de la sociedad boliviana. Actualmente existen en la Ciudad de El Alto en los Distritos 1,2,4,6,7 y 8, en las localidades de Coroico, Chimoré, Yapacani, Plan 3000 en Santa Cruz y Máx Paredes en la ciudad de La Paz.

Conforme al Decreto Supremo 28586 sus atribuciones son las siguientes:

- a) Orientación y/o asistencia legal gratuita, asistencia psicológica, médica y social, conciliación y patrocinio legal gratuito para casos administrativos y judiciales de filiación.
- b) Resolución Alternativa de Conflictos en el marco de los derechos humanos y las garantías constitucionales de las personas.
- c) Defensa y restitución de derechos, acompañando, representando y exigencia de sanciones ante los tribunales y autoridades competentes.
- d) Fortalecimiento de los conocimientos y la participación de las organizaciones de la sociedad civil, generando procesos planificados y sistemáticos encaminados a motivar a ciudadanos y ciudadanas, a adoptar nuevas actitudes o comportamientos en el ámbito de los Derechos Humanos y las Garantías Constitucionales.

#### **3.2.- MISIÓN INSTITUCIONAL**

." Construir con el pueblo la justicia plural, ejerciendo los derechos fundamentales para vivir bien".

#### **3.3.- VISIÓN INSTITUCIONAL**

Liderizamos la revolución de la justicia con transparencia y eficiencia al servicio del pueblo".

#### **3.4.- OBJETIVO DE DESARROLLO**

Tienen el objetivo de procurar el respeto a los derechos fundamentales llegando a la población más distante proporcionando el acceso a la justicia en coparticipación con el Órgano Judicial, Ministerio Público y otras entidades del sector justicia, por cuanto a diferencia de las Casas de Justicia, funciona un Juzgado de Instrucción Mixto, establecido en la Ley de Organización Judicial actual.

### **3.5.- OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES**

- Proponer y coadyuvar el ejercicio pleno de los derechos fundamentales, para alcanzar una justicia social en cumplimiento de la C.P.E.
- Coordinación y cooperación de las relaciones del Órgano Ejecutivo con el Órgano Legislativo y Judicial, entidades territoriales autónomas, organismos internacionales y otras organizaciones e instituciones para el ejercicio pleno de los derechos fundamentales.
- Promover la construcción e implementación del sistema de justicia plural, generando condiciones de igualdad en la defensa, protección, acceso, ejercicio y restitución de los derechos fundamentales.
- Promover y fortalecer el pleno ejercicio de la Administración de Justicia Indígena Originario Campesina, cimentada en la descolonización.
- Formular e implementar políticas, normas, planes y programas en el marco de la CPE, promoviendo la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres, niños, niñas, adolescentes, jóvenes, personas adultas mayores y personas con discapacidad.
- Facilitar el ejercicio pleno de los derechos de usuarios y consumidores, y generar condiciones para el acceso universal a los servicios básicos, dentro del Plan Nacional de Acción de Derechos Humanos

### **3.6.- PROGRAMA DE TRABAJO**

Funciones de los centros integrados de justicia se resumen en los siguientes servicios:

#### **Conciliación**

Es un nuevo medio alternativo de resolver conflictos sin necesidad de instaurar un proceso judicial por cuanto los acuerdos arribados tienen el valor legal de cosa juzgada dispuesto por la Ley 1770 de 10 de marzo de 1997 y reconocido por la Ley de Organización Judicial. Con la sola invitación al dialogo, las personas involucradas en un conflicto, en presencia y ayuda de una persona imparcial

llamado Conciliador, las partes de manera voluntaria encuentran la solución de sus divergencias en ejercicio pleno de sus derechos se plasma en acta de compromiso.

### **Orientación jurídica**

Es la información sobre tus derechos a fin de que tengas el conocimiento de sus alcances para que puedas hacerlos respetar y resolver tus problemas de manera correcta. Este servicio te ayuda también a conocer los requisitos y costos de los trámites administrativos ante instancias administrativas.

### **Patrocinio legal**

Es el servicio que te permite tener la asistencia de un abogado en procesos judiciales en materia civil y familiar. Permite que los ciudadanos de escasos recursos puedan acceder a la tutela judicial de sus derechos sin necesidad de recorrer grandes distancias por cuanto funcionan Juzgados de Instrucción en materia civil, familiar y penal en los Centros Integrados de Justicia.

### **Asistencia integral**

Es el servicio que te facilita acudir a las entidades públicas y/o privadas adecuadas para resolver sus problemas. Consiste en el acompañamiento, remisión y/o representación institucional para resolver tus problemas ayudándote además en el análisis y revisión de trámites y expedientes y todo lo que pueda ser obrado en el marco de las competencias del Ministerio de Justicia.

## **IV. MARCO METODOLOGICO**

### **4.1.- OBJETIVO GENERAL**

Determinar los elementos de las características psicológicas que influyen en la etiología de problemas de parejas de matrimonio y/o convivencia desde el MIS, para una mejor atención integral a usuarios del CIJ de la Ciudad de Santa Cruz.

### **4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Describir aspectos generales que influyen en la etiología de problemas de pareja, en usuarios del Centro Integrado de Justicia de Santa Cruz.
- Describir los elementos que influyen en la etiología de problemas de pareja desde el paradigma biológico, en usuarios del Centro Integrado de Justicia de Santa Cruz.
- Describir los elementos que influyen en la etiología de problemas de pareja desde el paradigma ambiental conductual, en usuarios del Centro Integrado de Justicia de Santa Cruz.
- Describir los elementos que influyen en la etiología de problemas de pareja desde el paradigma cognitivo, en usuarios del Centro Integrado de Justicia de Santa Cruz.
- Describir los elementos que influyen en la etiología de problemas de pareja desde el paradigma afectivo, en usuarios del Centro Integrado de Justicia de Santa Cruz.
- Describir los elementos que influyen en la etiología de problemas de pareja desde el paradigma inconsciente, en usuarios del Centro Integrado de Justicia de Santa Cruz.

- Describir los elementos que influyen en la etiología de problemas de pareja desde el paradigma sistémico, en usuarios del Centro Integrado de Justicia de Santa Cruz.
- Identificar los elementos desde las funciones del sistema Self asociados con los problemas de pareja en usuarios del Centro Integrado de Justicia de Santa Cruz.
- **4.3.- DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de diseño es *no experimental* de tipo estadístico descriptivo y corte transversal; porque sólo se observa los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos. Al respecto Hernández S.R (2003) sobre los estudios descriptivos refiere que:

*“Permiten especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis”*

Por lo tanto proporciona un alto sentido de entendimiento del fenómeno que pretende estudiar. Es de tipo *transversal* porque se recolectan datos en un solo momento en un tiempo único y su propósito es describir las variables y analizar su incidencia en interrelación en un momento dado; y es *Explicativa* porque está dirigida a responder a las causas de los eventos, sucesos, fenómenos físicos y sociales (Hernández, et al 2003).

Para el análisis de datos la investigación tiene un enfoque cuantitativo y cualitativo, finalmente para conocer el resultado de este análisis se utilizará el programa de SPSS versión 18 que es un conjunto de programas que nos permite realizar análisis y gráficos estadísticos.

#### **4.4. UNIVERSO**

Usuarios que acuden a la Institución “Centro Integrado de Justicia Santa Cruz”, por atención de servicios de orientación y/o asistencia legal gratuita, asistencia psicológica, médica y social, conciliación y/o representación institucional para resolver los problemas en el marco de las competencias del Ministerio de Justicia donde fueron atendidos por diferentes causas y motivos de consulta un total de 210 personas.

##### **4.4.1. Población**

Fueron atendidos un total de 160 personas por conflictos de pareja en el gabinete psicológico de Centro Integrado de Justicia.

#### 4.5.- MUESTRA

La muestra está conformada por 30 casos que fueron evaluados por problemas parejas entre edad de 18 a 43 años de edad con un promedio de 10 a 15 años de convivencia o matrimonio, donde la participación de manera voluntarias en su mayoría recomendados por unidad de asesoría legal del Centro integrado de Justicia. El estudio de la muestra es no probabilística intencionada porque el subgrupo de la población en la que la elección de elementos no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación.(Díaz Barriga F y Hernández 2003).

##### 4.5.1 Criterios de inclusión:

- La participación de manera voluntaria
- Motivo de consulta: problemas de matrimonio o en relación de pareja.
- Capacidad de lectura y escritura.
- Tiempo de convivencia o matrimonio de 1 a 15 años de vida conyugal

#### 4.6. INSTRUMENTOS

- ✓ **Cuestionario.-** Ficha de Evaluación Clínica Integral (FECI) deriva del Modelo Integrativo Supraparadigmático del Instituto Chileno de Psicoterapia Integrativa (ICPSI) procura recoger diversos antecedentes esenciales para su mejor atención clínica y mide específicamente las siguientes Variables: (Ver Anexo N°1 a 20)

**4.6.1.- Variables de Escalas de FECI :**Obteniéndose los rangos de puntuación que se ven a continuación:

Grafico N° 4

ESCALA DE SINTOMAS	Bajo	Medio	Alto
Neuroticismo	0 a 10	11 a 15	16 a 22

Extroversión	0 a 9	10 a 13	14 a 20
Psicoticismo	0 a 2	3 a 4	5 a 18
Escala L de discapacidad	0 a 7	8 a 10	11 a 20
Autoimagen	11 a 31	32 a 36	37 a 45
Autoestima	13 a 32	33 a 39	40 a 50
Autoeficacia	5 a 17	18 a 20	21 a 25
Asertividad	-72 a -1	0 a 20	21 a 79
Satisfacción Matrimonial	12 a 36	37 a 45	46 a 60
Satisfacción de Necesidades	1 a 29	30 a 35	36 a 50
Ansiedad	0 a 4	5 a 7	8 a 21
Depresión	0 a 4	5 a 9	10 a 21
Alexitimia	14 a 30	31 a 39	40 a 66
Tolerancia a la Frustración	4 a 11	12 a 14	15 a 20
Irracionalidad Cognitiva	15 a 38	39 a 44	45 a 60
Perfeccionismo	28 a 49	50 a 57	58 a 79
Ansiedad Social	18 a 44	45 a 54	55 a 86
Repertorio Conductual	14 a 45	46 a 52	53 a 70
Vulnerabilidad Biológica	0 a 9	10 a 15	16 a 46

#### 4.6.2.- Variables a estudiar

##### 1. Sexo

Se refiere a la condición biológica de cualquier persona

<b>1</b>	<b>Femenino</b>
<b>2</b>	<b>Masculino</b>

Como variable independiente se consideró el sexo para conocer los elementos etiológicos que conllevan a los problemas de pareja entre hombres y mujeres y como variable dependiente se consideró el perfil psicológico- desde el prisma del Modelo Integrativo Supraparadigmático- de los sujetos de estudio, lo cual se operacionalizó utilizando las Escalas Cuantitativas de la Ficha de Evaluación Integral (FEI) (Ver Anexo N° 1).

Estas escalas fueron aplicadas con el fin de obtener datos cuantitativos que permitieran analizar los diferentes subsistemas de cada individuo (según el Modelo Integrativo Supraparadigmático) y así obtener elementos del perfil psicológico de cada uno de ellos que influyen en los problemas de pareja, para lo cual serán descritos desde lo siguientes:

**Paradigma Biológico:**

- Escalas de **Neuroticismo**.- Es la dimensión que evalúa dentro de un continuo el nivel de emocionalidad o labilidad del sujeto versus su nivel de estabilidad emocional y se relaciona con la intensidad y el control de reacciones y procesos emocionales (Bagladi, 2003). Son Extroversión, Psicoticismo y Escala L de Mentira del EPQ. Escalas de Ansiedad, Depresión y Organicidad

**Paradigma Cognitivo:**

- Escala de Irracionalidad Cognitiva
- Escala de Autoeficacia
- Escala de Perfeccionismo

**Paradigma Afectivo:**

- Escala de Satisfacción de Necesidades
- Escala de Tolerancia a la Frustración

**Paradigma Inconsciente:**

- Subescala de Toronto Alexitimia

**Paradigma Sistémico**

Satisfacción Matrimonial

**Paradigma Conductual-Ambiental:**

- Escala de Conductas Sociales (Repertorio Conductual)

- Cuestionario de Asertividad de Spencer Rathus
- Subescala de Gambrell y Ritchie (Ansiedad Social)

### **Sistema SELF:**

- Escala Guttman (Autoestima)
- Escala de Autoimagen

#### **i. Escala de síntomas**

- a) Depresión.-** Los síntomas incluidos en el FECI son: Problemas de atención y concentración, irritabilidad, inapetencia, poco deseo sexual, se fatiga fácilmente, insomnio, exceso de sueño, llanto, pena, aburrimiento, sentimientos de culpa, desánimo, ideas de suicidio, dificultad para disfrutar, reacciones de tristeza frente a las frustraciones y grado bajo de felicidad.

### **Categorización según FECI**

<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>
0	Bajo 0 a 4
1	Medio 5 a 9
2	Alto 10 a 21

**b. Ansiedad.-** Se refiere a un estado emocional desagradable asociado a cambios psicofisiológicos y que no responde a una situación objetiva como el miedo, sino que es manifestación de un conflicto intrapsíquico y son los siguientes: Problemas de atención y concentración, mareos, diarreas, transpiración de manos, onicofagia, temblor de manos, bruxismo, come en exceso, sequedad bucal, ideas obsesivas, se fatiga fácilmente, miedos fóbicos, angustia, insomnio, pesadillas, cefalea, taquicardia, hipocondría, impotencia, frigidez, eyaculación precoz.

### **Categorización según FECI**

<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>
--------------	----------------

0	Bajo	0 a 4
1	Medio	5 a 7
2	Alto	8 a 21

**ii. ESCALA EPQ. (Cuestionario de personalidad de Eysenck)**

Incluye las siguientes cuatro escalas:

**Neuroticismo.-** Es la dimensión que evalúa dentro de un continuo el nivel de emocionalidad o labilidad del sujeto versus su nivel de estabilidad emocional y se relaciona con la intensidad y el control de reacciones y procesos emocionales (Bagladi, 2003). Se categorizó de acuerdo al puntaje obtenido por el sujeto en el autoreporte FECEI.

**Categorización según FECEI**

Rango	Puntaje
0	Bajo 0 a 10
1	Medio 11 a 15
2	Alto ➤ 16 a 22

- **Psicoticismo:** Es la dimensión que evalúa el grado de psicopatía, agresividad, terquedad e impulsividad presentados por el sujeto. (Bagladi, 2003).

**Categorización según FECEI**

Rango	Puntaje
0	Bajo 0 a 2
1	Medio 3 a 4
2	Alto 5 a 18

**Extroversión/ Introversión.-** Esta variable hace referencia a una cualidad de la personalidad relacionada con la dimensión y/o medio ambiente, se evalúa el tipo de orientación del sujeto hacia el mundo, ya sea externa o interna respectivamente (Bagladi, 2003)

**Categorización según FECEI**

<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>
0	Bajo 0 a 9
1	Medio 10 a 13
2	Alto 14 a 20

### **iii. ESCALAS DE MENTIRA U DESEABILIDAD SOCIAL**

**Escala L.-** Hace referencia a una escala que determina el nivel de veracidad de las respuestas que la persona evaluada entrega. Además los ítems que la componen permiten apreciar el grado de deseabilidad social de la persona, es decir, la tendencia del sujeto a mostrar pautas de conductas aprobadas o aceptadas socialmente. (Bagladi, 2002a).

#### **Categorización:**

- 0 Ausencia
- 1 Presencia

### **iv. ESCALA DE IRRACIONALIDAD COGNITIVA**

Esta variable se refiere al procesamiento cognitivo que hace la persona sobre sí misma y sobre los demás, que puede producir desajustes emocionales y/o conductuales que son frecuentemente desadaptativos. Se manifiesta en pensamientos, emociones o conductas que sabotean, interfieren y bloquean el logro de metas básicas o más importantes para el individuo. (Ellis, 1980; Beck, 1995).

#### **Categorización según FECI**

<b>Categoría</b>	<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>
0	Bajo	15 a 38
1	Medio	39 a 44
2	Alto	45 a 60

- 0 Magnifica lo negativo
- 1 Neutro
- 2 Magnifica lo positivo

### **v. ESCALA DE AUTOEFICACIA**

Se refiere al grado en que la persona se percibe a sí misma como capaz de desplegar conductas adecuadas en el plano social, sexual, de relación de pareja, intelectual y laboral. (Carvajal, 2004). Los rangos y sus respectivos puntajes, para cada categoría, son los siguientes:

Categoría	Rango	Puntaje
0	Bajo	5 a 17
1	Medio	18 a 20
2	Alto	21 a 25

En cada una de las áreas (social, sexual, de relación de pareja, intelectual y laboral) la paciente debe indicar el grado en el cual se percibe a sí misma, en las categorías:

- 0 Poco capaz
- 1 Neutro
- 2 Muy capaz

#### **vi. ESCALA DE AUTOESTIMA (GUTTMAN)**

Se refiere a la valoración y respeto que una persona tiene de sí misma en relación con sus debilidades, virtudes y rasgos de personalidad que lo distingue del resto de las personas” (Cía, 2002 citado en Carvajal, 2004). La autoestima responde a las preguntas: ¿Qué sentimientos tengo acerca de mí mismo?, ¿Cuánto me quiero?, ¿Cómo me autoevalúo?, ¿Cuán satisfecho estoy conmigo mismo?, ¿Qué actitudes adopto respecto de a mí mismo?

<b>Categoría</b>	<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>
0	Bajo	13 a 32
1	Medio	33 a 39
2	Alto	40 50

#### **vii. ESCALA DE SATISFACION DE NECESIDADES**

Esta variable se refiere a una evaluación realizada por el paciente respecto de su grado de satisfacción en los siguientes tipos de necesidades: necesidades básicas, necesidades sexuales, necesidad de ser querido, necesidad de logro, necesidad de prestigio, necesidad de compañía y contacto social, necesidad de esparcimiento, necesidad de saber, necesidad de amor (en relación de pareja), necesidad de trascendencia (artísticas, políticas, religiosas).

<b>Categoría</b>	<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>
------------------	--------------	----------------

0	Bajo	1 a 29
1	Medio	30 a 35
2	Alto	36 a 50

Además, cada una de las necesidades evaluadas en esta escala fue categorizada de la siguiente manera:

- 0 Poco satisfecho
- 1 Neutro
- 2 Muy satisfecho

#### **viii. ESCALA DE ALEXITIMIA**

Esta variable hace referencia al grado de dificultad que la persona tiene para contactarse con su mundo afectivo, como así mismo, percibir y describir adecuadamente los sentimientos, expresar emociones y tener fantasías. La alexitimia también se relaciona con la tendencia a presentar pensamiento práctico y concreto. (Dorsch, 1991; Heerlein, 1997 citado en Carvajal, 2004).

#### **Categorización según FECI**

<b>Categoría</b>	<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>
0	Bajo	14 a 30
1	Medio	31 a 39
2	Alto	40 a 66

#### **ix. ESCALA DE ANSIEDAD SOCIAL (GAMBRILI RICHIE)**

Se refiere al malestar psicofísico manifestado en el ámbito social, caracterizado por una sensación de intranquilidad, inseguridad o desasosiego ante lo que el paciente vivencia como amenazante o peligroso” (Cía, 2000 citado en Carvajal, 2004)

#### **Categorización según FECI**

<b>Categoría</b>	<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>
0	Bajo	18 a 44
1	Medio	45 a 54
2	Alto	55 a 86

Cada una de estas ellas fue categorizada de la siguiente manera:

- 0 Poca perturbación
- 1 Neutro
- 2 Mucha perturbación

**x. ESCALA DE TOLERANCIA A LA FRUSTRACION**

Se refiere al grado de adaptación de la persona a aquellas situaciones en las cuales no se obtiene el objeto necesario para satisfacer necesidades o no se logra un objetivo al cual se aspiraba. (Bleger, 1995 citado en Carvajal, 2004).

**Categorización según FECCI**

<b>Categoría</b>	<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>
0	Bajo	4 a 11
1	Medio	12 a 14
2	Alto	15 a 20

**Reacción Emocional a la Frustración:**

Se refiere al grado en que la persona tolera adecuadamente fracasos o frustraciones sin reaccionar con excesiva emocionalidad. Los ítems de esta escala son:

- Los tolera y asimila bien
- Reacciona con tensión
- Reacciona con rabia
- Reacciona con tristeza
- Reacciona con desánimo y desaliento

Cada uno de estos ítems fue categorizado de la siguiente manera:

- 0 Poca reacción emocional
- 1 Neutra
- 2 Mucha reacción emocional

### **Reacción Emocional a la crítica:**

Variable que se refiere al grado en que la persona se afecta emocionalmente al recibir y examinar los juicios externos acerca de sí mismo (Carvajal, 2004). Se categorizó de la siguiente manera:

- 0 Se afecta mucho en términos emocionales
- 1 Se afecta relativamente
- 2 Casi no se afecta emocionalmente.

### **xi. ESCALA DE REPERTORIO DE CONDUCTAS SOCIALES**

Esta variable se refiere a una “variedad de habilidades sociales, competencias comportamentales y respuestas de enfrentamiento que permiten a un individuo manejar las exigencias de la vida diaria” (D’Zurilla). Se categorizó de acuerdo al puntaje obtenido por el sujeto, en el autoreporte FECI.

#### **Categorización según FECI:**

<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>	
0	Bajo	14 a 45
1	Medio	46 a 52
2	Alto	53 a 70

### **xii. ESCALA DE ASERTIVIDAD (RATUS)**

Se refiere al grado en que la persona es “capaz de expresar lo que piensa y siente, es capaz de defender con decisión y firmeza sus derechos, sin atropellar los derechos de los demás” (Opazo, 1990)

Rango		Puntaje
0	Bajo	-72 a -1
1	Medio	0 a 20
2	Alto	21 a 79

### **xiii. ESCALA DE SATISFACCION MATRIMONIAL**

Se refiere al grado en que la persona evalúa su relación de pareja al momento de responder el F.E.C.I. sobre la base de las siguientes características: comunicación, amor mutuo, vida sexual, relación con las respectivas familias de origen, intereses comunes, capacidad para manejar dificultades y conflictos entre Uds., procedimientos de toma de decisiones, manejo del dinero, capacidad para entretenerse juntos, vida social conjunta, valores comunes (éticos, políticos, religiosos), fidelidad. (Carvajal, 2004):

### **Categorización según FECI**

<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>
0	Bajo 12 a 36
1	Medio 37 a 45
2	Alto 46 a 60

**Satisfacción Sexual.-** Se refiere a la evaluación realizada por el paciente respecto al grado de satisfacción con sus relaciones sexuales actuales en términos a frecuencia, caricias preliminares, desinhibición, placer.

Fueron categorizados de la siguiente manera, de acuerdo al autoreporte del sujeto en el FECI:

- 0 Satisfecho
- 1 Neutro
- 2 Poco satisfecho

**Cantidad de pololeos o enamorados.-** Se refiere al reporte que la paciente entrega en el FECI de la cantidad de pololeos que ha tenido al momento de contestar (Navarrete, 2004).

**Balance global de la historia de relaciones de pareja.-** Se refiere a la evaluación subjetiva realizada por el paciente respecto a sus relaciones de pareja (Navarrete, 2004).

**Relación de pareja actual.-** Se refiere al autoreporte realizado por el paciente respecto a su participación en una relación de pareja al momento de responder el FECI.

**Tipo de relación de pareja actual.-** Autoreporte realizado por el paciente acerca del tipo de relación de pareja en la que se encuentra al momento de responder el FECI. De acuerdo a lo planteado en el FECI, las categorías son: enamoramiento noviazgo, matrimonio, convivencia y otro.

**Relación con la madre.-** Evaluación realizada por el paciente acerca de la calidad de la relación con su madre, de acuerdo a los siguientes ítems planteados por el FECI: 1) Cercana o Lejana 2) Afectuosa o Fría 3) Buena Comunicación o Mala Comunicación 4) Estable o Inestable 5) Poco conflictiva o Conflictiva

**Relación con el padre.-** Evaluación realizada por el paciente acerca de la calidad de la relación con su padre, de acuerdo a los siguientes ítems planteados en relación con la madre.

**Valores transmitidos por los padres.-** Evaluación realizada por el paciente respecto de los valores que le entregaron sus padres, siendo las opciones planteadas en el FECI las siguientes: Poco claros, contradictorios, rígidos, fanáticos, bastantes claros, flexibles, conservadores y liberales.

**Valores inculcados por padres versus valores personales.-** Evaluación realizada por el paciente en el FECI respecto al grado de similitud entre sus valores en la actualidad con aquéllos inculcados por sus padres.

**Reconocimiento Ambiental.-** Se refiere a la valoración realizada por el paciente acerca del reconocimiento que recibe de su medio ambiente ante sus aportes y esfuerzos, siendo las categorías (Navarrete, 2004):

- 0 Sus aportes y esfuerzos son bien reconocidos y apreciados
- 1 Son relativamente reconocidos y valorados
- 2 Son poco reconocidos y valorados

**Estilo de Enfrentamiento.-** Se refiere a la evaluación realizada por el paciente respecto a su reacción frente a los problemas que la vida le plantea en diferentes áreas (Carvajal, 2004).

**Eventos estresantes.-**Autoreporte realizado por el paciente respecto de la presencia de situaciones perturbadoras en el último año de su vida (Carvajal, 2004), su clasificación según el FECI son:

Cesantía, Enfermedad, Accidente, Despido laboral, Enfermedad de un hijo, Muerte de un familiar cercano, Fuertes problemas económicos, Fracazos académicos, Cambio de residencia, Separación matrimonial, Otros.

Las cuales fueron categorizadas por su ausencia o presencia

#### **xiv. ESCALA DE PERFECCIONISMO (Antiguo-nuevo)**

Se relaciona con el afán de perfección, al grado de autoexigencia personal de hacerlo todo muy bien, tendiendo a mejorar indefinidamente las cosas sin decidir a considerarlas acabadas. Un alto grado de perfeccionismo es posible que sea generador de frustración e inactividad. Esta escala en el FECCI, evalúa algunos rasgos de personalidad y preguntas específicas del sistema cognitivo y afectivo. (Bagladi, 2003a; Dorsch, 1991).

<b>Categoría</b>	<b>Rango</b>	<b>Puntaje</b>
0	Bajo	28 a 49
1	Medio	50 a 57
2	Alto	58 a 79

**Exigencia a otros.-** Esta variable se refiere al grado en que el sujeto evalúa a las demás personas a nivel cognitivo, afectivo y conductual y se relaciona con las expectativas que tiene de los otros (Navarrete, 2004).

Se categorizó de la siguiente manera:

- 0 Exigente
- 1 Neutro
- 2 Poco exigente

**Autoexigencia.-** Esta variable se relaciona con el nivel de perfección que la persona espera alcanzar en todos los aspectos de su vida, basándose en expectativas, percepciones y actitudes de sí mismo y de los otros.

Se categorizó de la siguiente forma:

- 0 Muy exigente
- 1 Neutro
- 2 Muy poco exigente

## xv. ESCALA DE VULNERABILIDAD BIOLÓGICA

### **Antigua:**

**Antecedentes Perinatales.**- Se refiere a las características del parto durante el nacimiento del paciente.

**Comorbilidad.**- Se refiere a la presencia de patologías concomitantes al TOC y de acuerdo al FECI, las clasificaciones son:

Trastornos depresivos, Anorexia nerviosa, Bulimia nerviosa , Trastornos de pánico  
Abuso de sustancia, Ansiedad generalizada.

**Diagnósticos Previos.**- Autoreporte realizado por la persona respecto a desajustes psicológicos y/o enfermedades psiquiátricas previamente diagnosticados, conforme a las clasificaciones señaladas en el autoreporte FECI, siendo las clasificaciones las siguientes: Neurosis Depresiva, Neurosis de Angustia, Neurosis Obsesivo-Compulsiva, Mitomanía, Bulimia , Esquizofrenia ,Intentos de suicidio ,Psicosis Maníaco-Depresiva y Otros.

**Antecedentes familiares.**- Se refiere a la existencia de alguna enfermedad o desajuste en algún miembro de la familia de origen (Carvajal, 2004), siendo según el FECI las posibilidades a consignar: Depresión, Trastornos Alimentarios, Alcoholismo, Drogadicción, Trastorno Ansioso Fobias, Esquizofrenia, Intentos de suicidio, Suicidio, Psicosis, Bipolar y Epilepsia. Cada una de estas clasificaciones se categorizó respecto a su presencia o ausencia

### **Nueva:**

**Condiciones Médicas.**- Se refiere al autoreporte del paciente respecto a la presencia previa o actual de alteraciones del funcionamiento físico orgánico y que pueden llegar a ser de relevancia para la comprensión y/o abordaje terapéutico del trastorno mental actual del paciente (Carvajal, 2004; Navarrete, 2004). El FECI plantea las siguientes clasificaciones: Meningitis, TEC , Epilepsia , Diabetes, Hipertiroidismo , Hipotiroidismo , Psoriasis Bocio, Cardiopatías , Hipertensión arterial , Artritis , Tumores , Asma bronquial Alergias, Úlceras, Colon irritable y otros.

**Experiencias Traumáticas.-** Se refiere a acontecimientos de la vida del sujeto que se caracterizan por su intensidad, la incapacidad del sujeto para responder a él adecuadamente y por los efectos patógenos duraderos que provoca en la organización psíquica (Laplanche en Navarrete, 2004). Las experiencias fueron clasificadas de la siguiente manera (Navarrete, 2004):

- Peligro de muerte por enfermedad y/o accidente: la persona ha estado expuesta a una situación que ha derivado en daño moral, físico y/o de riesgo vital, peligro de muerte, accidente y/o asalto.
- Castigo físico: la persona ha sido sometida a algún tipo de padecimiento o daño físico (golpes, empujones, bofetadas, etc.) torturas, y todo tipo de apremio físico.
- Castigo psicológico: la persona ha sido expuesta a una constante devaluación de su persona o a algunas experiencias puntuales tan fuertes que ha producido un efecto negativo en su vida.
- Violación y/o abuso: la persona refiere haber tenido relación sexual impuesta por coacción y/o haber sido objeto de trato deshonesto.
- Muerte de personas significativas: manifestación de pesar o sentimiento que la persona refiere por la muerte de algún significativo.

Cada una de estas clasificaciones se categorizó respecto a su presencia o ausencia.

#### **4.7 ANÁLISIS DE PRUEBAS ESTADÍSTICAS:**

- Se utilizó la prueba estadística de CHI- Cuadrado o  $\chi^2$  para evaluar el grado de significación entre las variables del estudio sexo y Mediante el paquete estadístico SPSS 18.0 se realizaron tablas de Contingencia que permite conocer las características psicológicas de las personas que fueron atendidos por los problemas de vida conyugal Los grupos étnicos fueron diferenciados con fines estadísticos de la siguiente manera: los sujetos del Grupo 1 varones fueron marcados con 1,00 y los sujetos del Grupo 2- mujeres fueron ingresados como 00, al tabular sus puntajes.

## **V.- RESULTADOS**

### **5.1.- RESULTADOS GENERALES.-**

La población de estudio es un total de 30 personas entre varones y mujeres que representan el 100 %.(Tabla N° 1)

La media de edad es 30, mediana de 29,00, moda 29, desviación típica 6,058, edad mínima 18 años, edad máxima 43 años. (Tabla N° 1)

Del total de personas consultantes el 56,7 % son de sexo femenino, 43,3 % de sexo masculino, el mayor porcentaje se encuentra comprendidos en el rango de edad de 28 a 37 años. (Tabla N° 1)

Estado civil, el 50 % son convivientes, el 40 % casados y el 10 % casados por segunda vez. (Anexo N° 1)

Ocupación laboral, el 23.5 % de las mujeres desempeña la ocupación de ama de casa, el mismo porcentaje de secretaria, seguido de estudiante. El 23,1 % de los varones desempeña ocupación de pintor, el 15,4 % ocupaciones de chofer, abogado y empleado eventual, con un chi cuadrado significativo de 0,043. (Anexo N° 2)

El 100 % de la población, refiere haber acudido al Centro Integrado de Justicia, por problemas de pareja. (Anexo N° 3)

El 46,2 % de los varones consultó por sugerencia de amigos, el 30,8 % por sugerencia de familiares. El 29,4 % de las mujeres consultó por sugerencia de otro profesional, 23,5 % por sugerencia de familiares y amigos. (Anexo N° 4)

El 58,8 % de las mujeres consideran los problemas severos, 17,6 % muy severos y poco severos, el 0% incapacitantes. El 38,5 % de los varones consideran los problemas severos, 15,4 % poco severos, muy severos e incapacitantes. Por tanto varones y mujeres consideran que sus problemas son severos, tendiendo los varones a percibir los problemas incluso como incapacitantes. (Tabla N° 5)

**Motivo de consulta:** el 61 % de los varones decidió consultar por las frecuentes discusiones de pareja, a diferencia del 41 % de las mujeres. Entre las parejas estudiadas resultó ser el principal motivo de consulta a pesar de que la causa por la que llegaban a la institución fuera otra.

El 100 % de los varones se crió con sus padres, el 70,6 % de las mujeres se crió con sus padres, con chi cuadrado de 0,032.

### **LOS SÍNTOMAS QUE PRESENTAN CON FRECUENCIA SON:**

**En los varones** el aburrimiento con 92,3 %, ideas obsesivas 38,5 %, desanimo 53,8 %, ingestión excesiva de alcohol 46,2 %, experiencia de maltrato físico grave el 15,4 %, decepción amorosa el 38,5 %, calidad de sueño reparador en 46,2 %, salud física buena el 61,5 %, se considera una persona animada y conversadora en 38,5 %, puede comprender como se siente el otro cuando le cuenta sus problemas 30,8 %.

**En las mujeres** el aburrimiento con 47,1 %, ideas obsesivas 52,9 %, desanimo 47,1 %, ingestión excesiva de alcohol el 23,5 %, experiencia de maltrato físico grave 29,4 %, decepción amorosa el 52,9 %, calidad de sueño poco reparador el 64,7 %, salud física regular el 58,8 %, se considera una persona animada y conversadora en 64,7 %, puede comprender como se siente el otro cuando le cuenta sus problemas 82,4 %.

**En ambos** irritabilidad con 70 %. Sentimientos de culpa con 60 % siendo un poco mayor en los varones. Sentimiento de pena en ambos con un 43,3 %, lo que significa que la mayoría no tiene sentimientos de pena. Antecedentes de pérdida de conocimiento en 56,7 %. Tiempo libre dedicado a otras actividades en 66,7 %, siendo mayor en los varones. El estado de ánimo sube y baja con frecuencia en un 73,3 % siendo levemente mayor en las mujeres. Les preocupa tener deudas en 96,7 %, siendo mayor en los varones. A veces se sienten desdichados sin motivo en 83,3 %, siendo mayor en las mujeres. Se preocupan por cosas que debió haber dicho o hecho en 80 %, siendo mayor en las mujeres. Son heridos fácilmente sus sentimientos 86,7%, siendo mayor en las mujeres. Se siente frecuentemente cansado del todo 70%, mayor en las mujeres. Se considera persona nerviosa 66,7 %, mayor en los hombres. Está preocupado por algo 63,3 %, mayor porcentaje en las mujeres. El 53,3 % no considera fuertes los problemas económicos. Problemas de concentración y atención, ambos señalan que presentan 66,7 %. y en problemas de insomnio ambos señalan no presentar en un 56 %.

## 5.2. RESULTADOS RESPECTO A LA RELACION DE PAREJA.

**En ambos:** El 96,7 % considera tener una relación de pareja estable, siendo mayor porcentaje en las mujeres.

Del total de la población el 50 % mantiene una relación de matrimonio, seguido de convivencia.

El 38,5 % de los varones curso grado universitario incompleta, 30,8 % grado universitario completa. El 29,4 de las mujeres cursaron nivel medio completo (bachillerato), y 29,4 % universitaria completa.

Respecto al costo energético, los varones mencionan 46,2 % alto costo, las mujeres el 58,8 %, moderado costo energético.

El tipo de relación complementario en ambos con un 76,7 %, siendo mayor en las mujeres, considerando relación complementaria en que ambas personas son bastante diferentes y lo que no tiene una, tiende a tener la otra, por lo cual su actual relación tiende a ser complementaria, los polos opuestos se atraen.

La primera cualidad de su pareja, que más le agrada a los varones son: belleza y simpatía con 30,8 %, y obediencia, saber cocinar el 23,1 %. A las mujeres les agrada la responsabilidad, (humildad, pasividad, tranquilidad), (bondad y desprendimiento) con un 17,6 % cada uno de ellos. Chi cuadrado de 0,039.

El primer defecto que encuentra en su pareja es: para el varón celos y desconfianza con 61,5 %. La mujer irresponsabilidad y descuido con 23,5 %, seguido de conflictivo, consumo de bebidas, machismo, conformismo con 11,8 %. Con chi cuadrado de 0,051.

Cualidades propias que estiman que más le agrada a su pareja: los varones belleza, simpatía, responsabilidad, ahorrativo, con 23,1 %. Las mujeres ahorrativo 29,4 %.

El primer defecto propio, Las mujeres 41,2 % se considera exigente y caprichosa, los varones 23,1 % conformista, dependiente. Chi cuadrado 0,018.

La relación de pareja y grado de satisfacción en la capacidad de entretenerse juntos los varones consideran que el 69,2 % tienen deficiente capacidad, las mujeres el 41,2 % consideran una buena capacidad de entretenerse. Con chi cuadrado de 0,009.

La búsqueda de éxito laboral, la mujer con 76,5 % mucha búsqueda, el varón con 38,5 % relativa búsqueda. Chi cuadrado de 0,026.

La búsqueda de éxito económico, la mujer con 70,6 % mucha búsqueda, el varón con 61,5 % bastante búsqueda. Chi cuadrado de 0,045.

La mujer el 64,7 % mucho desarrollo del amor en pareja, el varón 30,5 % relativa a bastante desarrollo del amor en pareja. Chi cuadrado de 0,044.

Desarrollo personal la mujer; relativa a bastante con 37,5 %, el varón poco con 30,8 % a muy poco con 23,1 %. Chi cuadrado de 0,022.

La primera meta de su vida; para los varones casa propia con 30,8 %, seguida de título profesional con 23,1 %. Las mujeres mejor relación de pareja con 23,5 %, seguida de casa propia y título con 17,6 %.

### 5.3. RESULTADOS DE ESCALAS

PUNTAJE	B	M	A	B	M	A
	F. ABSOLUTA			F. RELATIVA		
<b>Depresión</b>	6	13	11	20%	43%	37%
<b>Ansiedad</b>	11	8	11	37%	27%	37%
<b>Autoimagen</b>	10	13	7	33%	43%	23%
<b>Neurotisisismo</b>	9	10	11	30%	33%	37%
<b>Extrovecion</b>	17	8	5	57%	27%	17%
<b>Psicoticismo</b>	12	5	13	40%	17%	43%
<b>Escala L.</b>	17	7	6	57%	23%	20%
<b>Irrracional. Cog</b>	13	9	8	43%	30%	27%
<b>Auto eficacia</b>	10	12	8	33%	40%	27%

<b>Autoestima</b>	22	6	2	73%	20%	7%
<b>Satisf.Necesidad</b>	17	5	8	57%	17%	27%
<b>Alexitimia</b>	4	13	13	13%	43%	43%
<b>Ansiedad</b>	3	8	19	10%	27%	63%
<b>Tolerancia Frus.</b>	25	3	2	83%	10%	7%
<b>Cond. Sociales</b>	20	5	5	67%	17%	17%
<b>Asertividad</b>				0%	0%	0%
<b>Satisfac. Matri</b>	24	1	5	80%	3%	17%
<b>Perfeccionismo</b>	15	9	6	50%	30%	20%
<b>VulnerabilidadBiologica</b>	4	17	9	13%	57%	30%

#### 5.4. RESULTADOS POR PARADIGMAS.

Puntajes obtenidos en el F.E.C.I. por la población en estudio adulto varones.

SU	DE	AN	A.	NE	EX	PS	E.	I.	A.E	A.E	S.N	AL	A.	T.	C.SO	ASE	S.M	PE	OR
J	P	S	I.	U	T	I	L.	C.	F.	S.	E.	EX	S.	F.	C	R	AT	R	G
2	11	15	31	7	10	5	2	32	19	29	24	44	64	11	36	13	31	42	14
7	11	5	36	10	6	2	8	39	20	31	26	37	62	10	39	9	32	49	10
8	4	2	36	9	16	7	11	41	25	45	37	26	75	9	64	12	29	52	8
10	6	2	33	14	12	9	4	46	19	28	26	41	66	9	43	13	33	54	11
11	14	8	26	18	3	3	13	47	18	35	35	54	44	9	47	10	33	61	14
12	12	12	32	21	11	5	5	31	14	30	27	47	62	8	33	9	33	49	19
17	12	3	31	21	10	14	1	45	13	23	31	48	65	13	37	14	29	45	17
23	6	0	33	13	9	7	5	29	21	26	34	35	55	12	23	13	29	47	13
24	2	2	42	15	4	2	2	54	21	18	33	39	38	9	42	10	45	46	15
25	11	15	31	7	10	5	2	32	19	29	24	44	64	11	36	11	31	42	14
28	6	3	35	14	17	3	8	30	19	37	37	32	52	11	51	14	36	53	6
29	11	5	36	10	6	2	8	39	20	31	26	37	62	10	39	14	32	49	10
30	11	15	31	7	9	5	2	32	19	29	24	44	64	11	36	9	31	42	14

Puntajes obtenidos en el F.E.C.I. por la población en estudio adulto mujeres.

SU J	DE P	AN S	A.I .	NE U	EX T	PS I	E.L .	I.C .	A.E F.	A.ES .	S.NE .	ALE X	A.S .	T.F .	C.SO C	ASE R	S.MA T	PE R	OR G
1	2	2	42	15	5	2	9	44	18	33	39	38	48	19	42	10	45	46	15
3	3	12	27	14	11	3	13	53	21	32	38	47	71	15	53	8	39	55	13
4	3	7	44	10	17	2	12	48	22	27	49	32	46	6	67	11	48	60	12
5	6	9	29	13	12	11	5	47	21	36	31	30	53	10	44	9	35	66	13
6	8	10	17	20	13	7	2	37	15	31	27	22	57	7	55	8	22	65	19
9	8	4	33	16	12	2	4	32	15	29	26	52	65	8	41	10	34	46	19
13	7	10	40	7	9	3	4	43	23	33	29	32	65	10	50	9	36	61	22
14	9	5	37	17	6	8	5	43	18	29	27	49	53	11	29	12	45	50	7
15	10	4	33	18	6	8	5	43	15	30	22	33	67	7	34	14	12	34	34
16	5	6	30	19	10	2	16	29	17	29	27	28	60	7	40	12	29	55	22
18	5	7	34	19	10	2	7	18	15	28	20	39	62	8	41	13	36	49	10
19	6	3	35	14	17	3	9	30	19	37	37	32	52	11	51	12	36	53	6
20	8	9	32	15	7	0	9	20	17	24	19	45	52	12	39	14	12	40	11
21	11	5	39	11	5	1	7	43	12	24	29	45	65	11	33	11	35	52	17
22	9	4	30	16	12	19	2	29	14	41	36	52	42	9	49	14	26	51	22
26	3	7	44	10	17	2	12	48	22	27	49	32	46	6	67	13	48	60	12
27	14	8	33	16	11	2	8	39	20	31	26	37	62	10	39	9	32	49	10

### Abreviaciones:

SUJ.- Sujeto.	E.L.- Escala de Mentira	T.F.- Tolerancia a la Frustración
DEP.- Depresión	I.C.- Irracionalidad Cognitiva	C.SOC.- Conductas Sociales
ANS.- Ansiedad	A.EF.- Autoeficacia	ASER.- Asertividad
A.I.- Autoimagen	A.ES.- Autoestima	S.MAT.- Satisfacción Matrimonial
NEU.- Neuroticismo	S.NE.- Satisfacción de necesidades	PER.- Perfeccionismo
EXT.- Extroversión	ALEX.- Alexitimia	ORG.- Organicidad
PSI.- Psicoticismo	A.S.- Ansiedad Social	

## 5.5.-RESULTADO EN EL PARADIGMA BIOLOGICO.-

### VARONES

NEU	EXT	PSI	DEP	ANS	ORG
7	10	5	11	15	14
10	6	2	11	5	10
9	16	7	4	2	8
14	12	9	6	2	11
18	3	3	14	8	14
21	11	5	12	12	19
21	10	14	12	3	17
13	9	7	6	0	13
15	4	2	2	2	15
7	10	5	11	15	14
14	17	3	6	3	6
10	6	2	11	5	10
7	9	5	11	15	14

### MUJERES

NEU	EXT	PSI	ANS	DEP
15	5	2	2	2
14	11	3	12	3
10	17	2	7	3
13	12	11	9	6
20	13	7	10	8
16	12	2	4	8
7	9	3	10	7
17	6	8	5	9
18	6	8	4	10
19	10	2	6	5
19	10	2	7	5
14	17	3	3	6
15	7	0	9	8
11	5	1	5	11
16	12	19	4	9
10	17	2	7	3
16	11	2	8	14

Si se consideran los resultados que se obtienen en la población masculina, es posible apreciar como cuantitativamente hablando no existe una diferencia significativa en los puntajes de la **escala de neuroticismo** (un 38,5% obtiene puntajes bajo y un 30,8% obtiene puntajes alto). Por otra parte, al analizar cuantitativamente los datos obtenidos en la muestra de mujeres, se observan resultados de neuroticismo (un 47,1 % puntúa para calificar con un alto neuroticismo y un 17,6% para un bajo de neuroticismo), lo que explicaría de alguna manera que la variable de neuroticismo no aparezca con relevancia estadística (Chi-cuadrado de Pearson 0,421).

Cabe recordar que la en literatura de (RussellyWell 1994) afirma que la calidad de matrimonio es negativamente influido por el neuroticismo de la esposa o el esposo. Además cuando hay rasgos de impulsividad o neuroticismo con problemas las parejas tiende a separarse o al divorcio.

### Sexo \* EPQ Neuroticismo

**Tabla de contingencia**

		EPQ Neuroticismo			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Sexo	Femenino	3 17,6%	6 35,3%	8 47,1%	17 100,0%
	Masculino	5 38,5%	4 30,8%	4 30,8%	13 100,0%
Total		8 26,7%	10 33,3%	12 40,0%	30 100,0%

En resultados de **extroversión** las mujeres presentan el 41,2 % con baja extroversión y alto un 17,6% también los varones presentan un 46,2% de baja extroversión y un 15,4% de alta extroversión lo que indica que no existe una diferencia significativa en los puntajes de la escala de extroversión. (Chi-cuadrado de Pearson 0,962).

**Sexo \* EPQ EXTROVERSION**

**Tabla de contingencia**

		EPQ Extroversion			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Sexo	Femenino	7 41,2%	7 41,2%	3 17,6%	17 100,0%
	Masculino	6 46,2%	5 38,5%	2 15,4%	13 100,0%
Total		13 43,3%	12 40,0%	5 16,7%	30 100,0%

Los puntajes obtenidos **en psicoticismo** fue bajo en población de mujeres es de 52,9 % y un alto de 29,4%. Sin embargo los varones presentan un 15,4% de bajo psicoticismo y 69,2% de alto lo cual

explica que existe una diferencia entre los puntajes, las mujeres tienden a mostrar alto puntaje de psicoticismo. (Chi-cuadrado de Pearson 0,69).

### Sexo \* EPQ PSICOTICISMO

Tabla de contingencia

			EPQ Psicoticismo			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Sexo	Femenino	Recuento	9	3	5	17
		% de Sexo	52,9%	17,6%	29,4%	100,0%
	Masculino	Recuento	2	2	9	13
		% de Sexo	15,4%	15,4%	69,2%	100,0%
Total		Recuento	11	5	14	30
		% de Sexo	36,7%	16,7%	46,7%	100,0%

De acuerdo a los resultados obtenidos en **escala de ansiedad** se encuentra que las mujeres presentan un 23,5% de baja ansiedad y un alto de 41,2%. A diferencia de los varones presentan un 38, 5% de baja ansiedad y similar resultado a la mujeres con un 46,2% de alta ansiedad. Sin embargo no existe diferencia significativa entre los participantes. (Chi-cuadrado de Pearson 0,431). Por otro lado esto difiere de la literatura lo cual indica que la sintomatología ansiosa es característica en los hombres que tienden a sufrir más ansiedad que las mujeres.

## Sexo+ Escala de síntomas de ansiedad

**Tabla de contingencia**

		Escala de síntomas de Ansiedad			Total	
		Bajo	medio	alto		
Sexo	Femenin	Recuento	4	6	7	17
		% de Sexo	23,5%	35,3%	41,2%	100,0%
o	Masculin	Recuento	5	2	6	13
		% de Sexo	38,5%	15,4%	46,2%	100,0%
Total		Recuento	9	8	13	30
		% de Sexo	30,0%	26,7%	43,3%	100,0%

En la escala de **síntomas de depresión** los varones presentan 15,4% de bajo y alto de 61,5% mientras que las mujeres un bajo de 23,5% y un alto de 11,8% lo cual explica que existe una diferencia significativa donde los varones tienden tener más síntomas de depresión. (Chi-cuadrado de Pearson 0,015)

Sin embargo llama la atención ver que los síntomas depresivos sean más en los varones, ya que existen numerosos estudios que esta sintomatología depresiva es característico en mujeres debido a los problemas que cursan con su conyugue mientras que los varones tienden a no hablar de ello (Gotman; 1998).

## Sexo \* Escala de síntomas de depresión

**Tabla de contingencia**

		Escala de síntomas de depresión			Total	
		Bajo	medio	Alto		
Sexo	Femenino	Recuento	4	11	2	17
		% de Sexo	23,5%	64,7%	11,8%	100,0%
o	Masculino	Recuento	2	3	8	13
		% de Sexo	15,4%	23,1%	61,5%	100,0%
Total		Recuento	6	14	10	30
		% de Sexo	20,0%	46,7%	33,3%	100,0%

En escala de **vulnerabilidad biológica**, se observa tanto en varones 15,4% y mujeres 11,8% de bajo vulnerabilidad, las mujeres, presentan un 41,2% de alto vulnerabilidad biológica frente a un 15,4% de alta vulnerabilidad biológica que presentan los varones. Lo que demuestra que las mujeres presentan mayor vulnerabilidad biológica (Chi-cuadrado de Pearson 0,310)

Empero, según los autores Van 1996 (Gaytan 1997)son los varones que tienden a ser más propensos de sufrir estrés y tener problemas físicos relacionados a los conflictos conyugales mas que las mujeres, afirma que las mujeres poseen más vitalidad física.

### Sexo+ Escala de Vulnerabilidad Biologica

**Tabla de contingencia**

			Escala de Vulnerabilidad Biologica			Total
			Bajo	medio	Alto	
Sexo	Femenino	Recuento	2	8	7	17
		% de Sexo	11,8%	47,1%	41,2%	100,0%
	Masculino	Recuento	2	9	2	13
		% de Sexo	15,4%	69,2%	15,4%	100,0%
Total		Recuento	4	17	9	30
		% de Sexo	13,3%	56,7%	30,0%	100,0%

En la escala de Mentira o deseabilidad Social los resultados obtenidos fueron de varones 61,5% y las mujeres respondieron un 52,9% de baja deseabilidad social frente a un 23,5% y un 15,4% de alta deseabilidad social, lo que indica que no existe marcada deseabilidad social en las personas que fueron evaluados. Sin embargo los puntajes no son significativos. (Chi- cuadrado dePearson 0,843). Lo cual difiere de la literatura que son los hombres que tienden a ser deshonestos ya que tienden a decir mentiras para evitar problemas, aunque no lo hace todo el tiempo, sino solo cuando estan por ser atrapados, bajo presión o estrés relacionado en problemas conyugales, para proteger a sus esposas de realidades desagradables. (Van; 2006).

**Tabla de contingencia**

			EPQ Mentira/ Deseabilidad Social			Total
			Bajo	medio	Alto	
Sexo	Femenino	Recuento	9	4	4	17
		% de Sexo	52,9%	23,5%	23,5%	100,0%
	Masculino	Recuento	8	3	2	13
		% de Sexo	61,5%	23,1%	15,4%	100,0%
Total		Recuento	17	7	6	30
		% de Sexo	56,7%	23,3%	20,0%	100,0%

**5.6.- RESULTADO EN EL PARADIGMA AFECTIVO.-**

VARONES

S.NE.	T.F.
24	11
26	10
37	9
26	9
35	9
27	8
31	13
34	12
33	9
24	11
37	11
26	10
24	11

MUJERES

S.NE.	T.F.
39	19
38	15
49	6
31	10
27	7
26	8
29	10
27	11
22	7
27	7
20	8
37	11
19	12
29	11
36	9
49	6

En cuanto a la escalade **Satisfacción de necesidades** se observa que las mujeres demuestran en sus puntajes un bajo de 58,8% y un alto de 35,3% versus varones que representan en su puntaje un 53,8% bajo y solo un 15,4% de alta satisfacción de necesidades lo cual implica que existe similitudes tanto en varones como mujeres muestran una alta insatisfacción de necesidades. (Chi-cuadrado de Pearson 0,145)

Lo cual concuerda con la literatura según(Weisman 2000) que el grado de insatisfacción de necesidades básicas están relacionados, como ser; sexuales, necesidad de ser querido de poder y prestigio, necesidad de amor por los sentimientos de abandono que se experimenta por la rutina y las ocupaciones, son áreas que producen problemas en las relación problema y manejo financiero entre otros como elementos de pareja, estos puedan generar problemas conyugales, asociados a la baja tolerancia a la frustración que obtuvieron ambos.

#### Sexo + Escala de Satisfacción de necesidades

**Tabla de contingencia**

			Escala de Satisfaccion de Necesidades			Total
			Bajo	medio	Alto	
Sexo	Femenino	Recuento	10	1	6	17
		% de Sexo	58,8%	5,9%	35,3%	100,0%
	Masculino	Recuento	7	4	2	13
		% de Sexo	53,8%	30,8%	15,4%	100,0%
Total		Recuento	17	5	8	30
		% de Sexo	56,7%	16,7%	26,7%	100,0%

En la escala de **Tolerancia a la Frustración** se observa que las mujeres presentan un puntaje de baja tolerancia de 82% y solo 5,9% de alta tolerancia, siendo similar a los varones que también presentan bajo puntaje 84,6% y 0%. (Chi cuadrado de Pearson 0,657)

Así mismo (Hormachea 2006) señala que cuando una mujer está soportando sola las tensiones de la vida, por momentos se siente totalmente incapaz de enfrentarlas, esta situación hace mucho más

difícil cuando no pueden compartir esos sentimientos tan profundos ni siquiera con su propio marido, ya que ellas desean que sus esposos comprendan sus miedos y sus frustraciones.

### Sexo + Tolerancia a la Frustración

**Tabla de contingencia**

			Escala de Tolerancia a la Frustración			Total
			Bajo	Medio	alto	
Sexo	Femenino	Recuento	14	2	1	17
		% de Sexo	82,4%	11,8%	5,9%	100,0%
	Masculino	Recuento	11	2	0	13
		% de Sexo	84,6%	15,4%	,0%	100,0%
Total		Recuento	25	4	1	30
		% de Sexo	83,3%	13,3%	3,3%	100,0%

### 5.7.- RESULTADO EN EL PARADIGMA COGNITIVO.-

#### VARONES

A.EF.	I.C.	PER
19	32	42
20	39	49
25	41	52
19	46	54
18	47	61
14	31	49
13	45	45
21	29	47
21	54	46
19	32	42
19	30	53
20	39	49
19	32	42

#### MUJERES

A.EF.	I.C.	PER
18	44	46
21	53	55
22	48	60
21	47	66
15	37	65
15	32	46
23	43	61
18	43	50
15	43	34
17	29	55
15	18	49
19	30	53
17	20	40
12	43	52
14	29	51
22	48	60
20	39	49

De acuerdo a los resultados obtenidos en escala de **autoeficacia** se encuentra que las mujeres presentan un 47,1% de baja, y un alto de 29,4%. A diferencia de los varones presentan un 15,4% de baja autoeficacia y un 23,1% de alta autoeficacia. Lo que indica que son las mujeres que tienen más baja autoeficacia. (Chi-cuadrado de Pearson 0,083).

Situación que explica que los varones no se consideran capaces de comprender o responder de manera adecuada frente a los problemas de otros, además que se consideran aburridos.

### Sexo+ AUTOEFICACIA

**Tabla de contingencia**

			Escala de Autoeficacia			Total
			Bajo	medio	alto	
Sexo	Femenino	Recuento	8	4	5	17
		% de Sexo	47,1%	23,5%	29,4%	100,0%
	Masculino	Recuento	2	8	3	13
		% de Sexo	15,4%	61,5%	23,1%	100,0%
Total		Recuento	10	12	8	30
		% de Sexo	33,3%	40,0%	26,7%	100,0%

La **irracionalidad cognitiva** que obtuvieron las mujeres es de un 41,2% en puntajes bajos frente a un 23,5% de alto. Asimismo puntajes similares obtuvieron los varones obteniendo un 46,2% de puntajes bajos y un 30,8% de alta irracionalidad cognitiva. Por lo cual se aprecia que sus puntajes tienden a ser similares en cuanto a la irracionalidad cognitiva que presentan los participantes. (Chi-cuadrado de Pearson 0,758).

Siendo este aspecto bastante relevante donde las ideas irracionales que generan fuertes conflictos en la relación de pareja según (BeeK 1998). Lo cual explica en ambos la baja autoeficacia y una comunicación deficiente de los miembros, sea probablemente por los sesgos cognitivos enraizados que para ellos son comunes y se muestran frecuentes durante los problemas, ya que interpretaciones erróneas y las expectativas demasiado altas, que esperan uno del otro como pareja, hace que sus habilidades de resolución de conflictos y toma de decisiones sea bastante precarias.

## Sexo \* Escala de Irracionalidad Cognitiva

**Tabla de contingencia**

			Escala de Irracionalidad Cognitiva			Total
			Bajo	Medio	alto	
Sexo	Femenino	Recuento	7	6	4	17
		% de Sexo	41,2%	35,3%	23,5%	100,0%
	Masculino	Recuento	6	3	4	13
		% de Sexo	46,2%	23,1%	30,8%	100,0%
Total		Recuento	13	9	8	30
		% de Sexo	43,3%	30,0%	26,7%	100,0%

En la escala de **perfeccionismo** las mujeres obtuvieron puntajes bastantes similares de alto 29,4% y bajo 29,4% en niveles de perfeccionismo. Sin embargo la población masculina presenta puntajes alto de solo el 7,7% frente a 69,2% de bajos niveles de perfeccionismo. Por lo tanto los resultados no son significativos. (Chi-cuadrado de Pearson 0.084).

Lo cual difiere con la literatura referida que a diferencia de los varones son las mujeres quienes tienden a tener características de altos niveles a perfeccionismo, debido a las ideas redundantes preocupación por estado financiero y alta expectativa que presentan ellas sobre el matrimonio. Sin embargo en la presente investigación no se demuestra tal situación.

**Tabla de contingencia**

			Escala de Perfeccionismo			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Sexo	Femenino	Recuento	5	7	5	17
		% de Sexo	29,4%	41,2%	29,4%	100,0%
	Masculino	Recuento	9	3	1	13
		% de Sexo	69,2%	23,1%	7,7%	100,0%
Total		Recuento	14	10	6	30
		% de Sexo	46,7%	33,3%	20,0%	100,0%

## 5.8. RESULTADO EN EL PARADIGMA INCONSCIENTE.-

VARONES

MUJERES

ALEX
44
37
26
41
54
47
48
35
39
44
32
37
44

ALEX
38
47
32
30
22
52
32
49
33
28
39
32
45
45
52
32
37

De acuerdo con los resultados obtenidos se logra apreciar que los varones presentan un alto grado de alexitimia 53,8% y un bajo de 0,% a diferencia de mujeres que obtuvieron un puntaje alto de 35,3% y puntaje bajo de 17, 6% lo cual explica que son los varones que tiende a presentar mayor alexitimia. Sin embargo no es significativo. (Chi-cuadrado de Pearson 0,83).

## Sexo+ Escala de Alexitimia

Tabla de contingencia

			Escala de Alexitimia			Total
			Bajo	Medio	alto	
Sexo	Femenino	Recuento	3	8	6	17
		% de Sexo	17,6%	47,1%	35,3%	100,0%
	Masculino	Recuento	0	6	7	13
		% de Sexo	,0%	46,2%	53,8%	100,0%
Total		Recuento	3	14	13	30
		% de Sexo	10,0%	46,7%	43,3%	100,0%

## 5.9.- RESULTADO EN EL PARADIGMA SISTÉMICO.-

VARONES

MUJERES

S.PAR
31
32
29
33
33
33
29
29
45
31
36
32
31

S. PAR
45
39
48
35
22
34
36
45
12
29
36
36
12
35
26
48
32

En escala de **satisfacción de pareja** se logra apreciar que la población femenina presenta un 70,6% de baja satisfacción y un alto de 11,8% mientras que los varones muestran bajo con 92,3% y un alto de 0% lo que explica que existe en ambos participantes insatisfacción en la pareja. Sin embargo no existe significación en los puntajes. (Chi-cuadrado de Pearson 0,285).

Lo cual concuerda con la literatura de los diferentes autores que las características que influyen en los problemas y que al mismo tiempo dan resultados de insatisfacción matrimonial y están asociados con la comunicación, amor mutuo, vida sexual, relación con las respectivas familias de origen, intereses comunes, capacidad para manejar dificultades y conflictos, procedimientos de toma de decisiones, manejo del dinero, capacidad para entretenerse juntos, vida social conjunta, valores comunes (éticos, políticos, religiosos), fidelidad. (Carvajal, 2004) Por lo tanto estos aspectos no son satisfechos tanto en el hombre como en la mujer.

#### Sexo+ Escala de Satisfacción de pareja

**TABLA N° 14**      **Tabla de contingencia**

		Escala de Satisfacción de Pareja			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Sexo	Femenino	Recuento	12	3	2	17
		% de Sexo	70,6%	17,6%	11,8%	100,0%
Sexo	Masculino	Recuento	12	1	0	13
		% de Sexo	92,3%	7,7%	,0%	100,0%
Total		Recuento	24	4	2	30
		% de Sexo	80,0%	13,3%	6,7%	100,0%

#### 4.4.6. RESULTADO EN EL PARADIGMA AMBIENTAL CONDUCTUAL.-

VARONES

MUJERES

A.S.	C.SOC
64	36
62	39
75	64
66	43
44	47
62	33
65	37
55	23
38	42
64	36
52	51
62	39
64	36

A.S.	C.SOC
48	42
71	53
46	67
53	44
57	55
65	41
65	50
53	29
67	34
60	40
62	41
52	51
52	39

En escala de **ansiedad social** el grupo de mujeres presentan un 58,8% de alta ansiedad social y un 5,9% de baja ansiedad social frente a un 69,2 % de alta y un 15,4% de bajo que se presenta en los varones, estas diferencias muestran que los varones tienden a tener mayor ansiedad social que las mujeres a pesar de ello las diferencias no son relevantes. (Chi-cuadrado de Pearson 0,389).

## SEXO+ Escala de Ansiedad social.

**Tabla de contingencia**

		Escala de Ansiedad Social			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Sexo	Femenino	Recuento	1	6	10	17
		% de Sexo	5,9%	35,3%	58,8%	100,0%
	Masculino	Recuento	2	2	9	13
		% de Sexo	15,4%	15,4%	69,2%	100,0%
Total		Recuento	3	8	19	30
		% de Sexo	10,0%	26,7%	63,3%	100,0%

De acuerdo a los puntajes obtenidos en escalas de **conductas sociales** se logra apreciar que son las mujeres que presentan un 58,8% de bajo conducta social y un alto de 23,5%; frente a los varones que obtuvieron un alto puntaje de 76,9% y un 7,7% de puntaje bajo. Al respecto la literatura Hormachea (2006) nos muestra que la tendencia del hombre a la agresividad frente a los conflictos es más alta. Así mismo las mujeres tienden a ser más violentas verbalmente, toda vez que los esposos violentos que actúan con injusticia en sus hogares no solo dañan a su pareja, sino que lanza a la sociedad a personas con una formación que les inclina a la violencia, de la misma forma (Van 1996). Por estas diferencias los hombres tienen a presentar más conductas agresivas que las mujeres.

## Sexo + Escala de Repertorio de Conductas Sociales

**Tabla de contingencia**

		Escala de Repertorio de Conductas Sociales			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Sexo	Femenino	Recuento	10	3	4	17
		% de Sexo	58,8%	17,6%	23,5%	100,0%
	Masculino	Recuento	10	2	1	13
		% de Sexo	76,9%	15,4%	7,7%	100,0%
Total		Recuento	20	5	5	30
		% de Sexo	66,7%	16,7%	16,7%	100,0%

## 5.10.- RESULTADO EN EL SELF.

VARONES

MUJERES

A.I.	A.ES.
31	29
36	31
36	45
33	28
26	35
32	30
31	23
33	26
42	18
31	29
35	37
36	31
31	29

A.I.	A.ES.
42	33
27	32
44	27
29	36
17	31
33	29
40	33
37	29
33	30
30	29
34	28
35	37
32	24
39	24
30	41
44	27
33	31

En los puntajes obtenidos en la escala de Autoestima se observa que existe en las mujeres un 70,6 % de baja autoestima y un 5,9% de alto, mientras que en los varones existe un 69,2% de autoestima Baja y un 7,7% de autoestima alto, lo cual explica que existen similitudes de los participantes en cuanto a su problema de autoestima. Sin embargo la diferencia no es significativa entre los evaluados. (Chi-cuadrado de Pearson 0,981).

Al respecto la valoración y respeto que una persona tiene de sí misma en relación con sus debilidades, virtudes y rasgos de personalidad tienden a ser deficientes, es decir que en general no se sienten satisfechos consigo mismo, por lo mismo carecen de salud emocional. Lo que concuerda con la literatura que un nivel apropiado de autoestima nos ayuda a enfrentar la vida y los problemas con mayor seguridad (Hormachea 2006).

## Sexo + Escala de Autoestima

**Tabla de contingencia**

		Escala de Autoestima			Total	
		Bajo	medio	Alto		
Sexo	Femenino	Recuento	12	4	1	17
		% de Sexo	70,6%	23,5%	5,9%	100,0%
	Masculino	Recuento	9	3	1	13
		% de Sexo	69,2%	23,1%	7,7%	100,0%
Total		Recuento	21	7	2	30
		% de Sexo	70,0%	23,3%	6,7%	100,0%

En escala de autoimagen de acuerdo a los resultados obtenidos en la población de los participantes las mujeres obtuvieron un 29,4% de puntajes bajos y un 35,3% de puntajes alto. Sin embargo los varones obtuvieron un 30,8% baja y alto de 7,7% en sus resultados. No existe diferencia que sea significativa. (Chi-cuadrado de Pearson 0,174).

## Sexo + Escala de Autoimagen

**Tabla de contingencia**

		Escala de Autoimagen			Total	
		Bajo	medio	Alto		
Sexo	Femenino	Recuento	5	6	6	17
		% de Sexo	29,4%	35,3%	35,3%	100,0%
	Masculino	Recuento	4	8	1	13
		% de Sexo	30,8%	61,5%	7,7%	100,0%
Total		Recuento	9	14	7	30
		% de Sexo	30,0%	46,7%	23,3%	100,0%

## VI.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El presente trabajo de investigación muestra que existen diversas características psicológicas desde el modelo integrativo supraradigmático que influyen en la etiología de los problemas de parejas de matrimonio y/o convivencia, así como diversos factores implicados en problemas conyugales en las personas que acuden al Centro Integrado de Justicia de la ciudad de Santa Cruz.

Entre los seis paradigmas que conforman el enfoque integrativo los más significativos repercuten en los paradigmas afectivo, cognitivo, sistémico y conductual no así el de biológico donde el factor psicoticismo no es relevante, al igual que la escala alexitimia del paradigma inconsciente tampoco a resultado ser relevante en el presente estudio.

Así mismo el sistema self donde el factor asociado a problemas de pareja en ambos, fue la escala de autoestima situación que aduce al hecho de que en ambos cónyuges la valoración y respeto que una persona tiene de sí misma, tienden a ser deficientes, debido a que no se sienten satisfechos consigo mismo. Los resultados estimados suponen que desde la parte afectiva cognitiva influyen en sus vidas maritales y la interpretación de los significados que repercuten en su relación conyugal.

Sin diferencia marcada respecto al sexo con tendencia a puntaje bajo son: extroversión lo que dificulta la comunicación creando malos entendidos entre ambos debido a que tienden a reprimir sus sentimientos más profundos, deseabilidad social ya que no demuestran necesidad de ser aprobados socialmente.

El factor más significativo asociado a los problemas de pareja desde el paradigma afectivo se encuentra en la escala de satisfacción de necesidades, ambos presentan marcada insatisfacción conyugal, siendo una de las razones para la consulta psicológica.

En este sentido el grado de insatisfacción de necesidades básicas están relacionados, como ser; sexuales, necesidad de logro, necesidad de esparcimiento, necesidad de amor en la relación de pareja, ya que experimentan sentimientos de abandono por la rutina y las ocupaciones y la necesidad de seguridad financiero ya que a ambos les preocupa tener deudas, son áreas que producen problemas en la relación, además que los estudios han demostrado que la mayoría las parejas riñen sobre estos mismos asuntos.

Desde el paradigma afectivo llama la atención la existencia de marcado rasgo de muy baja tolerancia a la frustración, lo que explicaría la dificultad en el manejo de conflictos interpersonales e individuales que agravan los problemas de pareja.

El paradigma sistémico presenta por su parte baja satisfacción matrimonial tanto en varones como mujeres, ya que consideran que el tipo de su relación es complementario y ambas personas son bastantes diferentes. Situación que conlleva al grado de insatisfacción matrimonial, Es decir presentan deficiente capacidad de entretenerse juntos y son los varones quienes más lo reconocen y manifiestan sus sentimientos de culpa asociados con la comunicación, amor mutuo, vida sexual, intereses comunes, capacidad para manejar dificultades y conflictos, manejo del dinero, capacidad para entretenerse juntos y vida social conjunta; además que factores que crean problemas en cualquier relación de pareja, más aun abstenerse de comunicar sentimientos, pensamientos, esperanzas o miedos que acabará conduciendo inevitablemente a la destrucción de la relación.

En el paradigma cognitivo como elemento influyente en problemas de pareja se encuentran que son las mujeres que presentan baja autoeficacia, Es decir no se perciben capaces de desplegar conductas adecuadas en el plano social, sexual, y de relación de pareja intelectual y laboral siendo mayormente asociado esto en las mujeres con las ideas extremistas y su tendencia a exagerar las cualidades de la otra persona ya sean malas o buenas a diferencia de los hombres.

Son las mujeres que presentan altas expectativas sobre el matrimonio acompañado con suposiciones y estándares, donde aparece una discrepancia entre lo que creen los esposos que debería ser el matrimonio y lo que perciben que es. Otro elemento relacionado a los problemas de pareja se refleja en la escala de perfeccionismo que es medio en mujeres, donde como consecuencia pueden darse problemas de depresión en los miembros de la pareja por las expectativas demasiado altas sobre el matrimonio, ya que no existe pareja ideal.

Es evidente que si no se tienen expectativas reales de matrimonio y de solución, la posibilidad de que los problemas se resuelvan son muchos menores, se deja de buscar y de intentarlo, a diferencia que cuando se tienen la creencia de que los problemas se pueden resolver, se dan más posibilidades de que se resuelvan.

También se observa que tanto varones como mujeres no presentan alta irracionalidad cognitiva que estén asociados a los problemas de pareja, es decir el componente cognitivo es uno de los factores menos importantes y utilizados como recursos para solucionar los conflictos de pareja, en tanto sólo

se limitan a vivir como aprendieron y experimentaron en su familia de origen haciendo de la réplica una forma de pensar en su vida actual.

En el paradigma conductual los elementos que más repercuten en los problema de pareja es la ansiedad social, donde se evidencia que ambos presentan mayor malestar psicofísico relacionado al estrés, que implica su intranquilidad, inseguridad y desasociado ante lo que perciben como amenazante, situación más significativo en los varones.

De la misma manera otro elemento influyente en la etiología de problemas de pareja se observa en conducta social, los varones al igual que las mujeres demuestran tener un bajo repertorio conductual, ya que carecen de variedad de habilidades sociales y respuestas de enfrentamiento que permitan manejar las exigencias de la vida diaria en pareja, situación que es más significativo en las mujeres.

Las características en las que se observa diferencia respecto al sexo podemos mencionar que las mujeres presentan puntaje alto en neuroticismo a diferencia de los varones en psicoticismo, que explicaría su tendencia presentar un grado medio de impulsividad.

Finalmente llama la atención que los varones presentan alta depresión, siendo que existen numerosos estudios que explican esta sintomatología depresiva es característico en mujeres debido a los problemas que cursan con su conyugue. Sin embargo en esta investigación demuestra lo contrario. Hace suponer que a las mujeres le es más fácil superar porque tienden hablar de sus problemas a diferencia del varón, que tiene a callarlo o reprimirlo lo que hace que su depresión sea más duradera y lo manifiestas de diferentes formas que las mujeres.

El análisis del genograma familiar ayudó a comprender el sistema de vida de la población de estudio, hacen replica de sus familias de origen en patrones de pensamiento, temperamento y conductas. Que explica la costumbre sistema de vida es rutinario, los problemas no resueltos comienzan a tolerarse y otros en un círculo vicioso de relación conflictiva.

En el grupo de estudio participaron más mujeres que varones, esto se debió ha que son las mujeres quienes presentan mayor predisposición de buscar ayuda profesional en sus problemas conyugales, pareciera que los varones presentan mayor tendencia a a percibir sus problemas conyugales como algo secundario, no obstante el admitir la violencia psicológica y a momentos físicas que

utilizan ambos para la resolución de sus conflictos, por su baja tolerancia a la frustración, explicaría el bajo repertorio conductual que ambos presentan. Es decir no saben resolver sus problemas.

En el análisis de la información recopilada, con la realidad de nuestro país la población sujeta al presente estudio fueron de condición económica medio-baja provenientes de diferentes departamentos y provincias occidentales, que cuentan con un nivel de estudio insuficiente y trabajo informal, pareciera estar relacionadas de alguna manera al estrés, baja autoestima, incertidumbre financiera y sobretodo el machismo que transmitidos de sus generaciones y que están muy arraigados en los varones, obteniendo como resultado tanto en la realidad actual y en la investigación realizada, mayor desventaja y insatisfacción de pareja, en las mujeres.

Durante el proceso de psicoterapia integrativa en problemas de pareja es necesario, que la persona comprenda que le sucede, porqué le sucede, qué proceso puede facilitar el cambio, hasta qué punto puede esperar cambiar y que puede aportar para facilitar el cambio, mediante las *fases didácticas* del modelo, se puede ir mostrando *sus y debilidades los procesos etiológicos involucrados y los procesos de cambio que serán aportativos*. Una vez definido los objetivos terapéuticos se pueden intervenir, desde el paradigma cognitivo en la toma de decisiones hacia el perdón para la liberación emocional y compromiso eliminando esquemas y sesgos cognitivos, necesariamente en la tolerancia a la frustración y mejora autoestima, ampliar su repertorio conductual que sea más variado para la resolución de sus problemas en sesiones individuales y en pareja que contribuya al logro de la satisfacción matrimonial y/o personal.

La importancia de potenciar en compromiso con la pareja se ve en los resultados obtenidos en los diferentes paradigmas del modelo integrativo de la presente investigación, al ensanchar el awareness integral en las personas y cuando son conscientes de la importancia que tiene su relación como pareja, aporta conseguir sus propios objetivos personales y de pareja.

Toda vez que las familias, el contexto y la sociedad en general no están desempeñando su verdadero rol que es guiar, orientar, educar con información objetiva sobre la importancia de la vida de matrimonio, se sugiere como medida de prevención:

- Diseñar programas de orientación psicoeducativa sobre el funcionamiento de la relación de pareja y propias características desde el modelo integrativo con las fases didácticas que logre el ensanchamiento de awareness integral de las funciones del sistema self, donde el psicólogo clínico obtendrá intervenciones más acertadas para el logro de los objetivos terapéuticos y beneficio de las personas que acuden a consulta por problemas de pareja.

- Implementar programas con actividades preventivas y psicoeducativas para la obtención de un repertorio conductual variado en las parejas que disminuyan la deficiente comunicación que practican las relaciones familiares y conlleva al deterioro, al no saber decirse las cosas con amor y comprensión, al no saber el uno interpretar lo que el otro le quiere decir, al tratar de cambiar al otro a como dé lugar, al asumir actitudes defensivas cuando se sienten atacados en su intimidad, al no sentirse aceptados por ser como son, la promoción de la salud mental de pareja que incentive a poder hablar con su corazón, sus inquietudes, sus temores de lo que cada uno lleva dentro de si y de todo lo que está afectando positiva o negativamente su relación, actuarían como factores protectores en la relación de pareja.
- Elaborar programas pre- matrimoniales para mejorar la relaciones de futuras parejas y disminuir las relaciones intrafamiliares disfuncionales que son afectadas por una comunicación incoherente, confusa e indirecta, debido a que el sistema familiar se enferma progresivamente ya que esta disfunción se convierte en el estilo de vida familiar y produce en muchos casos, el aislamiento de la familia de los contactos sociales cotidianos debido a que las reglas familiares se tornan confusas, rígidas e injustas para sus miembros y se distorsionan sus roles conforme avanza la enfermedad social.
- Finalmente se sugiere el abordaje e intervención psicológica, mediante la Psicoterapia integrativa en problemas de pareja ya que conocimiento de la estructura y relación de pareja mediante el modelo integrativo, permite a la terapia establecer áreas de actuación que van a aumentar su eficacia y ampliar su campo de acción considerando los procesos sociales y diádicos sobre los que se construye una relación, permite aclarar y enmarcar el proceso de avance asimismo tener en cuenta en cuenta las vertientes sociales de las relaciones interpersonales que necesita una colaboración amplia entre los psicólogos clínicos y los psicólogos sociales, donde la experiencia de la psicoterapia integrativa es prometedora en la superación del desajuste matrimonial y puede contribuir al logro de intervención más satisfactoria.

## VII.- BIBLIOGRAFIA

Aaron B (1998) *Con el amor no basta; como superar los malentendidos resolver los conflictos y enfrentarse a los problemas de pareja*; Buenos Aires: Paidós

Benítez, M.J. (1998). Violencia intrafamiliar: La mujer maltratada. Cuadernos de Derecho Judicial, 7, 273-293. [ [Links](#) ]

Beck, A. (1983). *Terapia Cognitiva de la Depresión*. Bilbao: Desclee de Brouwer.

Bernal, G., Varas, N., Bonilla, J., Santos, A. y Maldonado, M. (2006). Depresión y género: Resultados iniciales de un estudio colaborativo en el Caribe sobre los estados de ánimo. Fundación Cátedra Iberoamericana. Obtenido el 22 de agosto de 2009

Cabruja, T. (2004). Violencia doméstica: sexo y género en las teorías psicosociales sobre la violencia. Hacia otras propuestas de comprensión e intervención. *Intervención Psicosocial*, 3(2) 141-154.

Castañón R.(2008)el mundo delicado y sensible de tus emociones *Cuando la palabra hiere* España ; grupo internacional para la Paz

Denuncias por malos tratos producidos por el cónyuge o análogo. Hombres y mujeres desde el 2000 al 2004. Instituto de la mujer. Obtenido el 19 de febrero de 2005 de <http://www.mtas.es/mujer/mcifras/VIOLENCI.HTM>. [ [Links](#) ]

Feliu h. y Guella.(1992). “relación de pareja”. ed. Martínez roca, España Barcelona, p.66-68.comunicación. 58-92.

García h. José Antonio. (2002) “*la estructura de la pareja: implicancias para la terapia cognitivo conductual*”. Madrid España.

Galletano, T. (2001). *¿Qué puede haber detrás de una depresión?* Madrid: Masson.

García, L. (2005). Estrés de roles y salud. ¿Existen diferencias de género?. *Hojas Informativas de las Psicologías de Las Palmas*, 74, 1-6.

Hormachea, David. (1960). “*noviazgo con propósito*”. Editorial Caribe inc. pp. 33-

Kaplan, H.S. (1988). Manual Ilustrado de Terapia Sexual.

Manuel Ossorio (2002) Diccionario de ciencias jurídicas, política y sociales editorial heliasta srl 28ª edición actualizada benos aires argentina.(Guillermo Cabanellas de Torres

Muñoz Campos Roberto O; Guía para trabajos de Investigación. Editorial *Universidad de Guayaquil. Ecuador. Octubre 1984.*

Masters, W.H. y V.E. Johnson (1976). Incompatibilidad Sexual Humana.

Navarro J (1992) Avances en terapia familiar sistémica *formato de entrevista según el momento del proceso terapéutico* Barcelona Paidós

Opazo R. (2001) Feci sesión *Relación de pareja* Santiago Chile

Parra J (2004) *Influencia de la proximidad como factor spicosocila intervinientes en elección de pareja* Tesis para optar el título de licenciado en psicología, universidad evangelica Boliviana de Santa Cruz Bolivia.

Peres L (1998) Cuestionario para entrevista de pareja y *perfil descriptivo de conflictos de pareja* obtenido en diplomado de asesoramiento de parejas de la Universidad de San Francisco de Asís La Paz

Plaza Tamayo, m. (1995). “*el proceso de la investigación científica*”. México tercera edición.

Lecaros P.(2007) *Los mecanismos de defensa en el marco de la psicoterapia integrativa* Tesis para optar al título de grado académico de Magister en psicología clínica, universidad de Adolfo Ibañez de Santiago Chile.

Rage, Ernesto, (1969). “*la pareja*”. ed. plaza y Valdés, México, pp.26-31

Rage, E (1996) *LA PAREJA Elección, Problemática y Desarrollo, México*; Editorial

Thomson (2005) *problemas matrimoniales* Dennis Coon Psicología México

Vant N.(2006) *AMOR SIN SECRETOS Como lograr un matrimonio; feliz la comunicación de pareja* Argentina Iberica SA

<http://www.monografias.com/trabajos14/trastosexual/trastosexual.shtml>

<http://www.tnrelaciones.com/separacion/index.html>

<http://www.psicologiaincientifica.com/bv/psicologia-438-1-divorcio-y-salud-en-hombres-analisis-de-genero.html>

[http://foro.enfemenino.com/forum/f100/\\_\\_\\_f6705\\_f100--quien-maneja-mejor-el-rompimiento-el-hombre-o-la-mujer.html](http://foro.enfemenino.com/forum/f100/___f6705_f100--quien-maneja-mejor-el-rompimiento-el-hombre-o-la-mujer.html) QUIENS TOLERAN MEJOR ELE

enviado el 14/02/10 a las 23:39

Radio on line en internet.fm bolivia <http://www.fmbolivia.com.bo/noticia33067-el-72-de-matrimonios-en-bolivia-termina-en-divorcio.html>

Servicios de las casas de justicia y centros integrados de justicia

¿QUÉ SON LOS CENTROS INTEGRADOS DE JUSTICIA? LOGO-CENTROS... eficiente, oral, gratuita y cercana a la población más vulnerable de la sociedad boliviana. ...

[www.justicia.gob.bo/index.php/component/content/.../173](http://www.justicia.gob.bo/index.php/component/content/.../173)

# ANEXOS

**ANEXO I****TABLAS DE ESCALAS DE FECIE INSTRUMENTOS****Sexo \* ESTADO CIVIL****Tabla de contingencia**

Recuento

		ESTADO CIVIL			Total
		Casado	Casado 2a vez	Conviviente	
Sexo	Femenino	6	2	10	18
	Masculino	5	1	6	12
Total		11	3	16	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,234	2	,890
Razón de verosimilitud	,233	2	,890
Asociación lineal por lineal	,185	1	,667
N de casos válidos	30		

**Sexo \* Decisión de consulta****Tabla de contingencia**

Recuento

		Decisión de consulta					Total
		Iniciativa propia	Sugerencia de familiares	Presión familiar	Sugerencia de amigos	Sugerencia de otro profesional	
Sexo	Femenino	3	5	2	3	5	18
	Masculino	0	2	2	6	2	12
Total		3	7	4	9	7	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,595	4	,231
Razón de verosimilitud	6,627	4	,157
Asociación lineal por lineal	1,224	1	,269
N de casos válidos	30		

## Sexo \* SEVERIDAD

Tabla de contingencia

Recuento

		SEVERIDAD						Total
		No responde	Muy poco severos	Poco severos	Severos	Muy severos	incapacitan es	
Sexo	Femenino	1	2	2	10	3	0	18
	Masculin o	0	1	3	5	2	1	12
Total		1	3	5	15	5	1	30

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,333	5	,649
Razón de verosimilitud	4,006	5	,549
Asociación lineal por lineal	,391	1	,532
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Estable - Inestable

Tabla de contingencia

Recuento

		Estable - Inestable			Total
		estable	neutro	inestable	
Sexo	Femenino	7	3	8	18
	Masculino	5	1	6	12
Total		12	4	14	30

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,437	2	,804
Razón de verosimilitud	,460	2	,795
Asociación lineal por lineal	,006	1	,937
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Celos

### Tabla de contingencia

Recuento

		Celos		Total
		no	sí	
Sexo	Femenino	13	5	18
	Masculino	5	7	12
Total		18	12	30

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,801	1	,094		
Corrección por continuidad	1,672	1	,196		
Razón de verosimilitud	2,810	1	,094		
Estadístico exacto de Fisher				,136	,098
Asociación lineal por lineal	2,708	1	,100		

N de casos válidos	30			
--------------------	----	--	--	--

## Sexo \* Discuciones

Tabla de contingencia

Recuento

		Discuciones		Total
		no	sí	
Sexo	Femenino	12	6	18
	Masculin o	3	9	12
Total		15	15	30

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,000	1	,025		
Corrección por continuidad	3,472	1	,062		
Razón de verosimilitud	5,178	1	,023		
Estadístico exacto de Fisher				,060	,030
Asociación lineal por lineal	4,833	1	,028		
N de casos válidos	30				

## Sexo \* Maltrato psicológico

Tabla de contingencia

Recuento

		Martrato psicológico		Total
		no	sí	
Sexo	Femenino	14	4	18
	Masculin o	8	4	12
Total		22	8	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,455	1	,500		
Corrección por continuidad	,064	1	,800		
Razón de verosimilitud	,449	1	,503		
Estadístico exacto de Fisher				,678	,396
Asociación lineal por lineal	,439	1	,507		
N de casos válidos	30				

**Sexo \* problemas de comunicación**

Tabla de contingencia

Recuento

		problemas de comunicacion		Total
		no	si	
Sexo	Femenino	12	6	18
	Masculino	12	0	12
Total		24	6	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gf	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,000	1	,025		
Corrección por continuidad	3,134	1	,077		
Razón de verosimilitud	7,110	1	,008		
Estadístico exacto de Fisher				,057	,031
Asociación lineal por lineal	4,833	1	,028		
N de casos válidos	30				

**Sexo \* diferencia de caracteres**

**Tabla de contingencia**

Recuento

		diferencia de caracteres		Total
		no	si	
Sexo	Femenino	12	6	18
	Masculino	10	2	12
Total		22	8	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,023	1	,312		
Corrección por continuidad	,348	1	,555		
Razón de verosimilitud	1,067	1	,302		
Estadístico exacto de Fisher				,419	,282
Asociación lineal por lineal	,989	1	,320		
N de casos válidos	30				

**Sexo \* economía**

**Tabla de contingencia**

Recuento

		economía		Total
		no	si	
Sexo	Femenino	13	5	18
	Masculino	11	1	12
Total		24	6	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,701	1	,192		
Corrección por continuidad	,703	1	,402		
Razón de verosimilitud	1,870	1	,172		

Estadístico exacto de Fisher				,358	,204
Asociación lineal por lineal	1,645	1	,200		
N de casos válidos	30				

## Sexo \* Sentimientos de Culpa

**Tabla de contingencia**

Recuento

		Sentimientos de Culpa		Total
		No marcado	Marcado	
Sexo	Femenino	10	8	18
	Masculino	2	10	12
Total		12	18	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,537	1	,033		
Corrección por continuidad	3,061	1	,080		
Razón de verosimilitud	4,837	1	,028		
Estadístico exacto de Fisher				,058	,038
Asociación lineal por lineal	4,386	1	,036		
N de casos válidos	30				

## Sexo \* Poco deseo sexual

**Tabla de contingencia**

Recuento

		Poco deseo sexual		Total
		No marcado	Marcado	
Sexo	Femenino	10	8	18
	Masculino	7	5	12
Total		17	13	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,023	1	,880		
Corrección por continuidad	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitud	,023	1	,880		
Estadístico exacto de Fisher				1,000	,590
Asociación lineal por lineal	,022	1	,882		
N de casos válidos	30				

## Sexo \* Introverso - Extroverso

Tabla de contingencia

Recuento

		Introverso - Extroverso				Total
		0	Introverso	Neutro	Extroverso	
Sexo	Femenino	1	4	8	5	18
	Masculino	1	6	1	4	12
Total		2	10	9	9	30

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,954	3	,175
Razón de verosimilitud	5,504	3	,138
Asociación lineal por lineal	,616	1	,433
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Perfeccionista - Descuidado

### Tabla de contingencia

Recuento

		Perfeccionista - Descuidado			Total
		Perfeccionista	Neutro	Descuidado	
Sexo	Femenino	12	5	1	18
	Masculino	2	3	7	12
Total		14	8	8	30

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,399	2	,003
Razón de verosimilitud	12,284	2	,002
Asociación lineal por lineal	10,604	1	,001
N de casos válidos	30		

## Sexo \* le preocupa tener deudas

### Tabla de contingencia

Recuento

		le preocupa tener deudas		Total
		No	Sí	
Sexo	Femenino	0	18	18
	Masculino	1	11	12
Total		1	29	30

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,552	1	,213		

Corrección por continuidad	,043	1	,836		
Razón de verosimilitud	1,885	1	,170		
Estadístico exacto de Fisher				,400	,400
Asociación lineal por lineal	1,500	1	,221		
N de casos válidos	30				

## Sexo \* Problemas sexuales

Tabla de contingencia

Recuento

		Problemas sexuales			Total
		sí	no	5	
Sexo	Femenino	11	6	1	18
	Masculino	5	7	0	12
Total		16	13	1	30

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,216	2	,330
Razón de verosimilitud	2,561	2	,278
Asociación lineal por lineal	,008	1	,927
N de casos válidos	30		

## Sexo \* importancia de satis. de nec. sexuales

Tabla de contingencia

Recuento

		importancia de satis. de nec. sexuales			Total
		Muy importante	Importante	relativamente importante	
Sexo	Femenino	11	7	0	18

	Masculin o	6	5	1	12
Total		17	12	1	30

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,671	2	,434
Razón de verosimilitud	2,006	2	,367
Asociación lineal por lineal	,834	1	,361
N de casos válidos	30		

### Sexo \* Evaluación de historia de vida

#### Tabla de contingencia

Recuento

		Evaluación de historia de vida			Total
		Satisfecho	Relativamente satisfecho	Insatisfecho	
Sexo	Femenino	4	9	5	18
	Masculin o	3	4	5	12
Total		7	13	10	30

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,902	2	,637
Razón de verosimilitud	,909	2	,635
Asociación lineal por lineal	,154	1	,694
N de casos válidos	30		

### Sexo \* Sesgo cognitivo

### Tabla de contingencia

Recuento

		Sesgo cognitivo				Total
		Pref. negativo	Tanto a los neg y a lo pos	Pref. positivo	Casi exclus. posit.	
Sexo	Femenino	9	7	0	2	18
	Masculin o	6	5	1	0	12
Total		15	12	1	2	30

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,847	3	,416
Razón de verosimilitud	3,890	3	,274
Asociación lineal por lineal	,195	1	,659
N de casos válidos	30		
N de casos válidos	30		

### Sexo \* Autoexigencia?

### Tabla de contingencia

Recuento

		Autoexigencia?					Total
		Muy exigente	Exigente	Relativamente exigente	Poco exigente	Muy poco exigente	
Sexo	Femenino	4	8	2	4	0	18
	Masculin o	2	2	2	5	1	12
Total		6	10	4	9	1	30

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,352	4	,360
Razón de verosimilitud	4,824	4	,306
Asociación lineal por lineal	2,734	1	,098
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Area social (autoeficacia)

**Tabla de contingencia**

Recuento

		Area social (autoeficacia)					Total
		1	2	3	4	5	
Sexo	Femenino	1	0	4	9	4	18
	Masculino	0	2	3	4	3	12
Total		1	2	7	13	7	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,176	4	,383
Razón de verosimilitud	5,211	4	,266
Asociación lineal por lineal	,198	1	,657
N de casos válidos	30		

## Sexo \* relaciones de Pareja (autoeficacia)

**Tabla de contingencia**

Recuento

		relaciones de Pareja (autoeficacia)					Total
		1	2	3	4	5	
Sexo	Femenino	0	3	4	8	3	18
	Masculin o	2	1	3	4	2	12
Total		2	4	7	12	5	30

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,621	4	,460
Razón de verosimilitud	4,315	4	,365
Asociación lineal por lineal	,727	1	,394
N de casos válidos	30		

### Sexo \* Considero que tengo cualidades positivas

#### Tabla de contingencia

Recuento

		Considero que tengo cualidades positivas				Total
		2	3	4	5	
Sexo	Femenino	1	6	4	7	18
	Masculin o	2	5	4	1	12
Total		3	11	8	8	30

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,879	3	,275
Razón de verosimilitud	4,285	3	,232
Asociación lineal por lineal	2,755	1	,097
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Facilidad en toma de decisiones

Tabla de contingencia

Recuento

		Facilidad en toma de decisiones				Total
		Facil	REaltivamente facil	Mas bien complicado	Le es muy dificil	
Sexo	Femenino	2	8	5	3	18
	Masculino	1	3	7	1	12
Total		3	11	12	4	30

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,854	3	,415
Razón de verosimilitud	2,871	3	,412
Asociación lineal por lineal	,271	1	,602
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Necesidades básicas

Tabla de contingencia

Recuento

		Necesidades básicas					Total
		1	2	3	4	5	
Sexo	Femenino	0	3	9	3	3	18
	Masculino	2	2	2	6	0	12
Total		2	5	11	9	3	30

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,848	4	,043
Razón de verosimilitud	11,762	4	,019
Asociación lineal por lineal	,707	1	,400
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Necesidades sexuales

**Tabla de contingencia**

Recuento

		Necesidades sexuales					Total
		1	2	3	4	5	
Sexo	Femenino	2	5	6	3	2	18
	Masculino	0	3	2	7	0	12
Total		2	8	8	10	2	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,188	4	,126
Razón de verosimilitud	8,581	4	,072
Asociación lineal por lineal	1,218	1	,270
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Necesidad de ser querido

**Tabla de contingencia**

Recuento

	Necesidad de ser querido	Total

		2	3	4	5	
Sexo	Femenino	8	2	6	2	18
	Masculin	0	3	9	0	12
	o					
Total		8	5	15	2	30

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,000	3	,019
Razón de verosimilitud	13,460	3	,004
Asociación lineal por lineal	3,160	1	,075
N de casos válidos	30		

### Sexo \* Tendencia al crecimiento personal

#### Tabla de contingencia

Recuento

		Tendencia al crecimiento personal			
		Mucha	RElativa	Poca	Total
Sexo	Femenino	14	3	1	18
	Masculin	5	3	4	12
	o				
Total		19	6	5	30

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,066	2	,079
Razón de verosimilitud	5,158	2	,076
Asociación lineal por lineal	4,879	1	,027
N de casos válidos	30		

### Sexo \* Facilidad para sentir Culpa

#### Tabla de contingencia

Recuento

		Facilidad para sentir Culpa					Total
		1	2	3	4	5	
Sexo	Femenino	0	4	2	9	3	18
	Masculino	1	3	0	3	5	12
Total		1	7	2	12	8	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,670	4	,225
Razón de verosimilitud	6,739	4	,150
Asociación lineal por lineal	,015	1	,903
N de casos válidos	30		

**Sexo \* Facilidad para sentir Felicidad**

**Tabla de contingencia**

Recuento

		Facilidad para sentir Felicidad					Total
		1	2	3	4	5	
Sexo	Femenino	0	1	8	6	3	18
	Masculino	1	0	3	7	1	12
Total		1	1	11	13	4	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,323	4	,364
Razón de verosimilitud	5,046	4	,283
Asociación lineal por lineal	,007	1	,934
N de casos válidos	30		

**Sexo \* Estabilidad del ánimo**

### Tabla de contingencia

Recuento

		Estabilidad del ánimo			Total
		Muy estables	Relativamente	Varian mucho por experiencias	
Sexo	Femenino	1	4	13	18
	Masculino	3	5	4	12
Total		4	9	17	30

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gf	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,871	2	,088
Razón de verosimilitud	4,966	2	,083
Asociación lineal por lineal	4,624	1	,032
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Capacidad para disfrutar

### Tabla de contingencia

Recuento

		Capacidad para disfrutar					Total
		Disfruta mucho	Disfruta bastante	Relativamente	Le cuesta disfrutar	No disfruta	
Sexo	Femenino	7	7	4	0	0	18
	Masculino	1	7	1	1	2	12
Total		8	14	5	1	2	30

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gf	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,438	4	,077

Razón de verosimilitud	9,940	4	,041
Asociación lineal por lineal	4,244	1	,039
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Tolera bien la frustración

Tabla de contingencia

Recuento

		Tolera bien la frustración					Total
		1	2	3	4	5	
Sexo	Femenino	4	7	2	3	2	18
	Masculino	3	1	6	2	0	12
Total		7	8	8	5	2	30

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,961	4	,093
Razón de verosimilitud	9,064	4	,060
Asociación lineal por lineal	,004	1	,951
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Felicidad actual

Tabla de contingencia

Recuento

		Felicidad actual				Total
		Muy Feliz	Bastante Feliz	Relativamente Feliz	Poco Feliz	
Sexo	Femenino	1	0	10	7	18
	Masculino	0	1	1	10	12

Total	1	1	11	17	30
-------	---	---	----	----	----

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,055	3	,029
Razón de verosimilitud	10,644	3	,014
Asociación lineal por lineal	3,010	1	,083
N de casos válidos	30		

### Sexo \* Tipo de relación

Tabla de contingencia

Recuento

		Tipo de relación			Total
		matrimonio	Convivencia	otro	
Sexo	Femenino	8	9	1	18
	Masculin o	6	6	0	12
Total		14	15	1	30

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,714	2	,700
Razón de verosimilitud	1,069	2	,586
Asociación lineal por lineal	,275	1	,600
N de casos válidos	30		

## Sexo \* costo energético

Tabla de contingencia

Recuento

		costo energético			Total
		alto costo	costo moderado	bajo costo	
Sexo	Femenino	8	10	0	18
	Masculino	5	5	2	12
Total		13	15	2	30

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,291	2	,193
Razón de verosimilitud	3,962	2	,138
Asociación lineal por lineal	,720	1	,396
N de casos válidos	30		

## Sexo \* tipo de relación

Tabla de contingencia

Recuento

		tipo de relación			Total
		simétrica	ni una ni la otra	complementaria	
Sexo	Femenino	2	0	16	18
	Masculino	3	1	8	12
Total		5	1	24	30

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,778	2	,249
Razón de verosimilitud	3,098	2	,212
Asociación lineal por lineal	1,605	1	,205
N de casos válidos	30		

## Sexo \* Influencia del grupo familiar

**Tabla de contingencia**

Recuento

		Influencia del grupo familiar				Total
		mucho	bastante	relativamente	poco	
Sexo	Femenino	4	10	1	3	18
	Masculino	3	3	1	5	12
Total		7	13	2	8	30

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,346	3	,341
Razón de verosimilitud	3,417	3	,332
Asociación lineal por lineal	1,412	1	,235
N de casos válidos	30		



9. Ocupación actual: \_\_\_\_\_

## II. ANTECEDENTES INICIALES

1. Señale brevemente las **razones** que lo han llevado a consultar:

.....

2. La decisión de consultar, en esta oportunidad, la adoptó:

. Por iniciativa propia

. Por sugerencias familiares

. Por sugerencias de amigos

. Por presión familiar

. Por sugerencia de otro profesional:

A. Psicólogo

B. Psiquiatra

C. Neurólogo

D. Médico  otra especialidad

. Otros: .....

Comentarios: .....

.....

3. ¿Cómo evalúa Ud. la **severidad** de sus problemas psicológicos actuales?

. Muy poco severos

. Pocos severos

. Severos

. Muy severos

. Incapacitantes

4. Haga un breve resumen sobre el **comienzo** de sus problemas psicológicos actuales:

.....  
.....

5. ¿Ha **consultado** anteriormente a algún psicólogo, psiquiatra o neurólogo?

Explique cuándo y por qué: .....

.....  
.....

6. Escriba una descripción de sí mismo:

.....  
.....  
.....  
.....

7. De la lista siguiente marque con un círculo los **síntomas** que Ud. presenta con frecuencia en la actualidad:

1. Problemas atención y concentración

2. Angustia

3. Problemas de memoria

4. Insomnio

5. Exceso de sueño

6. Pesadillas

7. Sonambulismo

8. Aburrimiento

9. Irritabilidad

10. Mareos

- 11. Cefaleas ( dolores de cabeza – migraña )
- 12. Vómitos
- 13. Desmayos
- 14. Diarreas
- 15. Constipación ( dificultad para defecar )
- 16. Taquicardia
- 17. Arritmia
- 18. Transpiración de las manos
- 19. Onicofagia ( comerse las uñas )
- 20. Temblor de las manos
- 21. Bruxismo ( apretar las mandíbulas al dormir )
- 22. Comer en exceso
- 23. Inapetencia
- 24. Sequedad bucal
- 25. Ideas obsesivas
- 26. Ideas de suicidio
- 27. Sentimiento de culpa
- 28. Tartamudez
- 29. Alteraciones menstruales
- 30. Impotencia sexual
-

31. Frigidez

32. Eyaculación precoz

33. Dolor vaginal durante las relaciones sexuales

34. Poco deseo sexual

35. Tics

36. Fatigarse con facilidad

37. Llanto

38. Desánimo

39. Pena

40. Ingestión excesiva de alcohol

41. Uso habitual de drogas

42. Hipocondría ( tendencia excesiva a atribuirse enfermedades )

43. Miedos fóbicos a:

a. Las alturas

b. Los espacios cerrados

c. Viajar en avión

d. Ver sangre

e. Los espacios abiertos

f. Otros.

44. Otros

Comentarios: .....

8. ¿Ha tenido experiencias psicológicas **traumáticas** tales como castigos muy severos, momentos de pánico, peligros de muerte, etc.? Por favor explique:

.....

9. Relate lo que en su opinión ha sido el momento o la experiencia más difícil que haya vivido hasta ahora:

.....

.....

10. Marque si le han hecho algunos de los siguientes diagnósticos:

1. Neurosis depresiva

2. Neurosis de angustia

3. Neurosis obsesiva – compulsiva

4. Trastornos sicosomáticos

5. Problemas sexuales

6. Anorexia

7. Alcoholismo

8. Drogadicción

9. Ataques de pánico

10. Fobias

11. Sicopatía

12. Mitomanía

13. Bulimia

14. Esquizofrenia

15. Intentos de suicidio

16. Psicosis maniaco – depresiva

17. Otros

Si ha marcado alguno (s), por favor explique:

.....

11. A continuación se enumeran diversas características denominadas rasgos de personalidad. Cada *rasgo* se presenta en un rango entre dos polos extremos. Haga un círculo en el número de cada rango en el que Ud. se ubica. Ejemplo: en el rasgo 1 Egoísta Bondadoso, el rango 2 indica que tiene acentuado el rasgo de ese polo y el 0 indica que se ubica entre ambos polos.

Por favor, responda todas las preguntas y haga un solo círculo en cada rasgo.

1. Egoísta	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Bondadoso
2. Introverso	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Extroverso
3. Dominante	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Sumiso
4. Competitivo	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Incompetente
5. Tolerante	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Intolerante
6. Optimista	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Pesimista
7. Pacífico	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Agresivo
8. Celoso	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Confiado
9. Confiado	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Desconfiado
10. Cariñoso	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Huraño
11. Pasivo	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Activo
12. Alegre	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Triste
13. Perfeccionista	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Descuidado
14. Gastador	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Ahorrativo
15. Ambicioso	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Generoso
16. Tenso	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Relajado
17. Tímido	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Osado
18. Impulsivo	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Controlado
19. Independiente	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Dependiente
20. Paciente	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Impaciente
21. Flexible	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Inflexible
22. Bello	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Feo
23. Honesto	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Deshonesto
24. Seguro	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Inseguro
25. Simpático	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Desagradable
26. Responsable	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Irresponsable
27. Estable	2 – 1 -- 0 – 1 – 2	Inestable

28. Inteligente	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Tonto
29. Trabajador	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Flojo
30. Exitoso	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Fracasado

Comentarios: \_\_\_\_\_

---

12. Indique su **grado deconfianza** en la eficiencia de la psicoterapia o de los tratamientos psicológicos:

- 1. Mucha
- 2. Bastante
- 3. Relativa
- 4. Poca
- 5. Mínima

### III. SISTEMA BIO - CLINICO

1.- ¿Algún miembro de su familia consanguínea (padres, hermanos, abuelos, primos, etc) ha tenido algún tipo de alteración psicológica o enfermedad mental? Por favor especifique el parentesco y el tipo de alteración o enfermedad mental:

---



---

2. Embarazo: ¿Sabe Ud. si su madre tuvo problemas cuando lo esperaba? Especifique:

---

3. Cuando Ud. nació el parto fue:

- 1. Normal
- 2. Prematura
- 3. Tardío
- 4. Por cesárea

5. Con principio de asfixia

6. Con fórceps

7. Otros

4. Indique si cuando niño tuvo alguno de los problemas siguientes:

1. Para aprender a andar

2. Para aprender a hablar

3. Para aprender a leer y escribir

4. Para aprender a controlar esfínter

5. Hiperactividad ( Hiperkinesis )

6. Dislexia

7. Terrores nocturnos

8. Sonambulismo

9. Fobia al colegio

10. Otros \_\_\_\_\_

Si ha marcado alguno (s), por favor, comente: .....

.....

5. Indique si tiene o ha tenido algunas de las enfermedades o desajustes siguientes:

1. Meningitis

2. Traumatismo encéfalo–craneano

3. Epilepsia

4. Diabetes



8. ¿Ha tenido pérdida del conocimiento?

SI

2. No

En caso afirmativo, por favor comente

.....

9. ¿Se le ha hecho algún tipo de exámenes neurológicos? (electroencefalograma, scanner cerebral, etc)

1.

2. No

En caso afirmativo, por favor indique qué exámenes, cuándo, por qué y los resultados

.....

10. En general, su **sueño** es:

Reparador

2.  No reparador

3. Muy  No reparador

11. En general, ¿Ud. **descansa** lo suficiente?

SI

2. No

Por favor explique: .....

.....

12. En general, sus menstruaciones son ( marque lo que corresponda ):

1. Regulares en términos de fecha

2. No muy dolorosas

3. Sin cambio de ánimo en los días previos

4. Irregulares en fecha

5. Se prolongan demasiado



1. SI

2. NO

En caso afirmativo indique cuáles y con qué frecuencia

---

19. En su opinión, su salud física actual es:

1. Excelente

2. Buena

3. Regular

4. Mala

5. Muy mala

20. En caso que Ud. tenga problemas de salud, por favor explique:

---

21. El cuestionario siguiente se refiere al modo en que Ud. piensa, siente y actúa. Por favor responda a cada pregunta poniendo una X en el casillero correspondiente. No hay respuestas buenas o malas. Trabaje rápidamente sin pensar mucho sobre el significado exacto de cada pregunta y respondiendo a todas ellas:

**E.P.Q. ( Hans Eysenck )**

<b>PREGUNTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>PREGUNTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. ¿Ocupa su tiempo libre a muchas actividades diferentes?			14 ¿Le agradaría saltar en paracaídas?		
2. ¿Se detiene a pensar las cosas antes de hacerlas?			15 ¿Generalmente se puede divertir en una fiesta animada?		
3. ¿Su estado de ánimo sube o baja con frecuencia?			16 ¿Es una persona irritable?		
4. ¿Ha aceptado alguna vez elogios por algo			17 ¿Alguna vez ha culpado a alguien sabiendo		

hecho por otro?			que la culpa es suya ?		
5. ¿Es una persona conversadora?			18 ¿Le gusta conocer gente nueva?		
6. ¿Le preocupa tener deudas?			19. ¿Encuentra conveniente ahorrar y estar asegurado?		
7. ¿Algunas veces se siente desdichado sin motivo alguno?			20. ¿Sus sentimientos son heridos con facilidad?		
8. ¿Alguna vez se ha servido en la mesa, más de la cuenta o ha comido más de lo apropiado?			21. ¿Son todas sus costumbres y hábitos buenos y deseables?		
9. ¿Se asegura que la puerta de su casa quede bien cerrada?			22. ¿Tiende a mantenerse en un segundo plano en las reuniones sociales?		
10. ¿Normalmente es Ud. una persona animada?			23. ¿Tomaría drogas que tuvieran efectos dañinos y peligrosos?		
11. ¿Le afecta ver sufrir a un niño o a un animal?			24. ¿Se siente frecuentemente cansado de todo?		
12. ¿Se preocupa de cosas que no debió haber dicho o hecho?			25. ¿Alguna vez ha tomado alguna cosa que pertenece a otro?		
13. ¿Mantiene siempre sus promesas a pesar de las molestias que le puedan provocar ?			26. ¿Le gusta mucho salir de casa?		

<b>PREGUNTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>PREGUNTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
27. ¿Le divierte hacerle daño a la gente que estima?			49. ¿Presume a veces de sus cualidades?		
28. ¿Frecuentemente se preocupa por sentimientos de culpa?			50. ¿Puede animar con facilidad una fiesta aburrida?		
29. ¿A veces conversa de cosas que desconoce en absoluto?			51. ¿Le molesta la gente que conduce con demasiada cautela?		
30. ¿Le gusta más leer que ir a reuniones sociales?			52. ¿Se preocupa por su salud ?		
31. ¿Tiene enemigos que quieran dañarlo?			53. ¿Algunas veces ha desacreditado a alguien?		
32. ¿Se considera una persona nerviosa?			54. ¿Le gusta contar cosas divertidas de sus amigos?		
33. ¿Se disculpa cuando se ha portado como mal educado?			55. ¿Le da lo mismo la mayoría de las cosas?		
34. ¿Tiene muchos amigos?			56. ¿A veces está decaído?		

35. ¿Le gusta hacer bromas que pueden dañar a las personas?			57. ¿De pequeño les faltó alguna vez el respeto a sus padres?		
36. ¿Está siempre preocupado por algo?			58. ¿Le gusta juntarse con gente?		
37. ¿De pequeño hacía las cosas tal cómo le decían, sin protestar e inmediatamente?			59. ¿Le preocupa si hay fallas en Ud. o en su trabajo?		
38. ¿Se considera una persona despreocupada?			60. ¿Sufre de insomnio?		
39. ¿La limpieza y la buena educación son muy importantes para Ud.?			61. ¿Siempre se lava las manos antes de comer?		
40. ¿Se inquieta por cosas terribles que puedan ocurrir?			62. ¿Siempre tiene una respuesta oportuna cuando le hablan?		
41. ¿Alguna vez ha perdido o roto algo ajeno?			63. ¿Le gusta llegar a las citas con tiempo de sobra?		
42. ¿Toma Ud. la iniciativa para hacerse de nuevos amigos?			64. ¿Se ha sentido frecuentemente apático y cansado sin motivo?		
43. ¿Comprende con facilidad el estado de las personas al contar sus problemas?			65. ¿Alguna vez ha hecho trampa jugando?		
44. ¿Se considera muy excitable o tenso?			66. ¿Le gusta hacer cosas que demandan acción inmediata?		
45. ¿Tira al suelo los papeles cuando no hay basureros a la mano?			67. ¿Es (fue) su madre una buena mujer?		
46. ¿Se mantiene tranquilo cuando está con otra gente?			68. ¿Piensa con frecuencia que la vida es aburrida?		
47. ¿Piensa que el matrimonio está pasado de moda y hay que suprimirlo?			69. ¿Alguna vez se ha aprovechado de alguien?		
48. ¿Siente lástima consigo mismo de vez en cuando?			70. ¿Se compromete con frecuencia en más actividades de las que puede hacer?		

PREGUNTA	SI	NO	PREGUNTA	SI	NO
71. ¿Hay mucha gente que trata de evitarlo?			87. ¿Hace siempre lo que predica?		
72. ¿Se preocupa demasiado por su aspecto físico?			88. ¿A veces le gusta molestar a los animales?		
73. ¿Siempre es educado aún con gente desagradable?			89. ¿Se ofende con facilidad si encuentran defectos en Ud. o en su trabajo?		
74. ¿Cree que la gente desperdicia su tiempo al asegurar su futuro con ahorros y previsiones?			90. ¿La vida sin peligros sería muy aburrida para Ud?		
75. ¿Ha deseado alguna vez estar muerto?			91. ¿Alguna vez ha llegado tarde a una cita o al trabajo?		

76. ¿Evadiría pagar impuestos si estuviera seguro de no ser descubierto?			92. ¿Le gusta tener mucha actividad o animación a su alrededor?		
77. ¿Es capaz de mantener el ambiente en una fiesta?			93. ¿Le gustaría que otros le tuvieran miedo?		
78. ¿Se preocupa de no ser brusco con la gente?			94. ¿A veces le sobra energía y otras se siente desgastado?		
79. ¿Se preocupa por largo tiempo de sus experiencias desagradables?			95. ¿A veces deja para mañana lo que podría haber hecho hoy?		
80. ¿Alguna vez ha insistido en salirse con la suya?			96. ¿La gente piensa que Ud. es una persona muy animada?		
81. ¿Al tomar el tren suele llegar frecuentemente al último minuto?			97. ¿Le dice a la gente muchas mentiras?		
82. ¿Sufre de los nervios?			98. ¿Le afectan con facilidad las cosas?		
83. ¿Alguna vez ha dicho algo con la intención de herir a otros?			99. ¿Cuándo se equivoca siempre está dispuesto a reconocerlo?		
84. ¿Detesta estar en un grupo de gente que se hace bromas ofensivas entre ellos?			100. ¿Siente compasión por un animal cazado en una trampa?		
85. ¿Sus amistades terminan con facilidad sin que sea su culpa?			101. ¿Le ha sido difícil llenar este cuestionario?		
86. ¿Se siente solo con frecuencia?			Por favor verifique si ha respondido todas las preguntas.		

#### IV. HISTORIA FAMILIAR

1. Su **padre** ¿Vive?

 SI

2. NO

2. Si **falleció** indique cuál fue la causa y qué edad tenía Ud.

.....

3. Indique la **profesión u ocupación** de su padre:

.....

4. Evalúe la calidad de la **relación actual** con su padre:

1. Cercana

2 – 1 -- 0 – 1 – 2

Lejana

2. Afectuosa	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Fría
3. Buena comunicación	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Mala comunicación
4. Estable	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Inestable
5. Poco conflictiva	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Conflictiva

5. Su **madre** ¿Vive?

SI                      2. NO

6. Si **falleció** indique cuál fue la causa y qué edad tenía Ud.

.....  
 .....

7. Indique la **profesión u ocupación** de su madre:

.....  
 .....

8. Evalúe la calidad de la **relación actual** con su madre:

1. Cercana	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Lejana
2. Afectuosa	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Fría
3. Buena comunicación	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Mala comunicación
4. Estable	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Inestable
5. Poco conflictiva	2 - 1 -- 0 -1 - 2	Conflictiva

9. ¿Con quiénes se crió Ud?

1. Con sus padres
2. Con otros (especifique): .....

10. Sus padres ¿Se separaron?

SI                      2. NO

En caso afirmativo, indique las causas y la edad que Ud. tenía:

.....  
 .....

11. En el proceso de formación de un niño, los padres, profesores, etc, utilizan diversos sistemas de premios y castigos.

En su formación:

Predominaron los premios sobre los castigos

Hubo equivalencia de premios y castigos

Predominaron los castigos

Favor de explicar en qué consistían los premios y castigos recibidos por Ud.

.....  
.....  
.....

12. Haciendo una **evaluación global** de su infancia, Ud. considera que fue un niño:

1. Muy regalón

2. Regalón

3. Relativamente regalón

4. Poco regalón

5. No fue regalón

13. Haciendo una evaluación global del estilo y características de cada uno de sus padres, marque de 1 a 5 cómo fueron en cada una de las siguientes características: (1 = poco y 5 = mucho)

PADRE		MADRE
1 – 2 – 3 – 4 – 5	CARIÑOSO	1 – 2 – 3 – 4 – 5
1 – 2 – 3 – 4 – 5	COMPENSIVO	1 – 2 – 3 – 4 – 5
1 – 2 – 3 – 4 – 5	CASTIGADOR	1 – 2 – 3 – 4 – 5
1 – 2 – 3 – 4 – 5	INTELIGENTE	1 – 2 – 3 – 4 – 5
1 – 2 – 3 – 4 – 5	IRRITABLE	1 – 2 – 3 – 4 – 5
1 – 2 – 3 – 4 – 5	FLEXIBLE	1 – 2 – 3 – 4 – 5
1 – 2 – 3 – 4 – 5	SOCIABLE	1 – 2 – 3 – 4 – 5

1-2-3-4-5	HONESTO	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	EGOISTA	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	SOBREPROTECTOR	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	PESIMISTA	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	IMPULSIVO	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	ESTABLE	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	AUTORITARIO	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	TIMIDO	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	MANEJADOR Y TEATRAL	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	JUSTO	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	AGRESIVO	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	EMPRENDEDOR	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	ALEGRE	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	PERFECCIONISTA	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	ANGUSTIADO	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	COMPETITIVO	1-2-3-4-5
1-2-3-4-5	SIMPATICO	1-2-3-4-5

Por favor, comente: .....

.....

.....

14. Algunos padres aplican una política educativa común y bien controlada (padres consistentes entre sí). Otros difieren en dichas políticas y se contradicen en la práctica. Ejemplo: en qué premian y en qué castigan (padres inconsistentes entre sí). Haciendo una evaluación general acerca de cómo fueron sus padres al respecto, Ud. considera que fueron:

- 1. Muy consistentes entre sí
- 2. Consistentes
- 3. Relativamente consistentes
- 4. Inconsistentes
- 5. Muy inconsistentes entre sí

Explique: \_\_\_\_\_

15. Los valores que le han transmitido sus padres han sido: (Marque lo que corresponda)

- 1. Poco claros
- 2. Contradictorios
- 3. Rígidos
- 4. Fanáticos
- 5. Bastante claros
- 6. Flexibles
- 7. Conservadores
- 8. Liberales
- 9. Otros

16. En relación a los valores personales, políticos, religiosos, etc, que le inculcaron sus padres, sus **valores actuales** son:

- 1. Muy similares
- 2. Bastante similares
- 3. Relativamente similares
- 4. Más bien diferentes
- 5. Muy diferentes

Comentarios: .....

17. Evaluando lo que ha sido la relación de sus padres **como pareja**, Ud. considera que:

- 1. Ha sido buena, sin mayores conflictos
- 2. Ha sido aceptable, con algunos conflictos
- 3. Ha sido mala, con muchos conflictos

Comentarios: .....

18. Relación con sus **hermanos**:

<b>Nombre del hermano (a)</b>	<b>Edad</b>	<b>Ocupación actual</b>	<b>Relación con Ud.cuando niño Buena-regular-mala</b>	<b>Relación con Ud.actual Buena-regular-mala</b>

19. En su vida con sus padres o con su familia de origen, ¿Hubo algún **hecho** o **característica** que Ud. considere especialmente importante?

.....

20. Haciendo una evaluación global de lo que ha sido su **vida familiar** con sus padres y hermanos, Ud. considera que fue:

1. Excelente

2. Buena

3. Regular

4. Mala

5. Muy mala

Comentarios: .....

**V. HISTORIA ESCOLAR**

1. Señale cuál es el **nivel de estudios** más alto que ha aprobado:

1. Enseñanza básica

2. Licencia secundaria

3. Nivel técnico

4. Nivel profesional no universitario

5. Nivel profesional universitario

6. Magíster

7. Doctorado

Especifique establecimiento y título alcanzado:

.....

2. Indique el (los) colegio (s) dónde se educó:

.....

.....

3. A través de su vida de estudiante Ud. ha sido un **alumno**:

1. Excelente

2. Bueno

3. Regular

4. Malo

5. Muy malo

4. En general, frente a los estudios Ud. se ha **esforzado**:

1. Mucho

2. Regular

3. Poco

5. Señale para qué ramos o materias ha sido especialmente **apto** y para cuáles especialmente **deficiente**:

A. Apto: .....

B. Deficiente: .....

6. ¿Tuvo problemas de **conducta** en el colegio?

SI

2. NO

Comentarios: .....

.....

7. ¿Tuvo problemas de **adaptación** en el colegio?

SI

2. NO

Comentarios: .....

.....

8. Evaluando en términos generales lo que ha sido su historia como **estudiante**, Ud. se encuentra:

1. Muy satisfecho

2. Satisfecho

3. Relativamente satisfecho

4. Insatisfecho

5. Muy insatisfecho

## VI. HISTORIA LABORAL

1. Enumere brevemente los principales trabajos que ha desempeñado a la fecha:

Cargo:

.....  
.....  
.....

Empresa:

.....  
.....  
.....

.....  
.....

2.- Evalúe el grado de satisfacción con su trabajo actual, en relación a las siguientes características siendo 1 = muy poca satisfacción y 5 = mucha satisfacción:

- |   |                   |
|---|-------------------|
| 1. Remuneración                           | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 2. Tipo de trabajo que realiza            | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 3. Cantidad de trabajo                    | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 4. Relación con sus compañeros de trabajo | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 5. Calidad de su rendimiento laboral      | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 6. Relación con sus superiores            | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 7. estabilidad laboral                    | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 8. Perspectivas de progreso               | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |

Comentarios: .....  
.....

3. Haciendo un balance global, ¿Cómo evalúa Ud. su **historia laboral**?

- 1. Muy satisfactoria
- 2. Satisfactoria
- 3. Relativamente satisfactoria
- 4. Insatisfactoria
- 5. Muy insatisfactoria

**VII. VIDA SOCIAL**

1 A través de su **vida** Ud. ha sido una persona:

- 1. Muy sociable
- 2. Sociable
- 3. Relativamente sociable
-

4. Poco sociable

5. Muy poco sociable

2. Al **conocer** a alguien interesante o importante para Ud., su actitud suele ser: (Marque lo que corresponda)

1. Cautelosa

2. Inhibida

3. Tensa

4. Activa

5. Tranquila

6. Hostil

7. Desenvuelta

8. Otra

3. En su historia escolar, universitaria, social, etc, ha asumido conductas de **liderazgo** como conductor coordinando o conduciendo grupos:

1. Frecuentemente

2. Ocasionalmente

3. Casi nunca

Comentarios: .....

4. En la actualidad Ud. **sale** con amigos o **recibe** amigos en su casa:

1. Con frecuencia

2. A veces

3. Casi nunca

5. Con respecto a la cantidad y calidad de amigos íntimos que tiene en la actualidad, Ud. se siente:

1. Muy satisfecho

2. Satisfecho

3. Relativamente satisfecho

4. Insatisfecho

5. Muy insatisfecho

Comentarios: .....

.....

6. Haciendo un **balance** de lo que es su vida social, incluyendo cantidad y calidad de amigos, frecuencia de actividades sociales, etc., a Ud. le resulta:

1. Plenamente satisfactoria

2. Satisfactoria

3. Relativamente satisfactoria

4. Insatisfactoria

5. Muy insatisfactoria

## VIII. HISTORIA SEXUAL

1. En términos generales la **información y formación** sexual que recibió de sus padres y profesores la considera:

1. \_\_\_Adecuada

2. \_\_\_Relativamente adecuada

3. \_\_\_Inadecuada

Comentarios: .....

2. ¿Ha tenido ansiedades o sentimientos de culpa a raíz de conducta **masturbatoria**?

SI                      2. NO

Comentarios: .....

3. ¿Ha tenido ansiedades o sentimientos de culpa en relación a **aproximaciones o relaciones sexuales**?

SI                      2. NO

Comentarios: .....

.....

4. ¿Ha tenido algún tipo de experiencia **homosexual**?

SI                      2.

Comentarios: .....

.....

.....

5. En su vida ¿Ha tenido algún tipo de **problemas sexuales**?

SI                      2.

Comentarios: .....

.....

6. Indique aproximadamente con qué **frecuencia** tiene Ud. relaciones sexuales en este período de su vida:

- a. \_\_\_ todos los días
- b. \_\_\_ 4 a 5 veces a la semana
- c. \_\_\_ 2 a 3 veces a la semana
- d. \_\_\_ 1 vez a la semana
- e. \_\_\_ 1 vez cada 15 días
- f. \_\_\_ 1 vez al mes
- g. \_\_\_ Menos de 1 vez al mes

h. \_\_\_ No tiene relaciones sexuales

7. Con respecto a sus **relaciones sexuales actuales**, evalúe su grado de satisfacción en los siguientes aspectos (siendo 1 = muy poco y 5 = mucho):

- |                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| 1. Frecuencia            | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 2. Caricias preliminares | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 3. Desinhibición         | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 4. Placer                | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |

Comentarios: .....

8. La satisfacción de sus **necesidades sexuales** es para Ud. algo:

- 1. Muy importante
- 2. Importante
- 3. Relativamente importante
- 4. Poco importante
- 5. Muy poco importante

## IX. HISTORIA DE SUS RELACIONES DE PAREJA

1. En su historia de **pololeos**, Ud. ha tenido:

- 1. Muchos pololeos
- 2. Ni muchos ni pocos
- 3. Pocos
- 4. Ninguno

2. Cuando se ha **enamorado** ha sido:

- 1. Predominantemente correspondido
- 2. Relativamente correspondido
- 3. Predominantemente rechazado

3. La mayoría de sus **anteriores relaciones** de pareja han terminado:

- 1. Porque lo han dejado
- 2. De mutuo acuerdo
- 3. Porque Ud. lo ha decidido

4. Si estuvo casado antes, indique por cuánto **tiempo** y las principales razones de la separación

.....  
.....

5. Haciendo un balance global, indique cómo evalúa Ud. su historia de relaciones de pareja:

- 1. Muy satisfactoria
- 2. Satisfactoria
- 3. Relativamente satisfactoria
- 4. Insatisfactoria
- 5. Muy insatisfactoria

Comentarios: .....  
.....

## X. EVALUACIÓN DE SU HISTORIA DE VIDA

1. Considerando en términos globales lo que ha sido hasta ahora la **historia de su vida**,

Ud. se encuentra:

- 1. Muy satisfecho
- 2. Satisfecho
- 3. Relativamente satisfecho
- 4. Insatisfecho
- 5. Muy insatisfecho

Comentarios: .....

## XI. SISTEMA COGNITIVO

A continuación se formulan algunas preguntas relacionadas con sus características cognitivas o estilos de pensamiento. Trate de ser lo más realista posible en sus auto-evaluaciones.

1. Al observar la realidad externa, al observar su pasado o al observarse a sí mismo, Ud. tiende a prestar atención:

- 1. Casi exclusivamente a lo negativo
- 2. Preferentemente a lo negativo
- 3. Tanto a lo negativo como a lo positivo
- 4. Preferentemente a lo positivo
- 5. casi exclusivamente a lo positivo

2. Hay personas que tienden a pensar en términos de **categorías polares** del tipo todo-nada, blanco-negro, bueno-malo, siempre-nunca. A estas personas les cuesta distinguir matices o tonalidades de la realidad. Esto lo ocurre a Ud.

- 1. Muy frecuentemente
- 2. Frecuentemente
- 3. Con relativa frecuencia
- 4. Con poca frecuencia
- 5. No le ocurre

3. Al percibir la **realidad** Ud. tiende a:

- 1. Magnificar mucho lo negativo ( a ver las cosas peor de lo que son )
- 2. Magnificar lo negativo
- 3. En general no magnifica
- 4. Magnificar lo positivo
- 5. Magnificar mucho lo positivo

4. Algunas personas tienden a *quedarse pegadas* en ciertas **ideas o pensamientos** que se repiten reiteradamente, lo que le ocurre a Ud.:

- 1. Muy frecuentemente
- 2. Frecuentemente
- 3. A veces
- 4. Prácticamente nunca

5. En general al evaluar a las **demás personas** Ud. es:

- 1. Muy exigente
- 2. Exigente
- 3. Relativamente exigente
- 4. Poco exigente
- 5. Muy poco exigente

6. En general, Ud. **consigo mismo**, es una persona:

1. \_\_\_ Muy exigente
2. \_\_\_ Exigente
3. \_\_\_ Relativamente poco exigente
4. \_\_\_ Poco exigente
5. \_\_\_ Muy poco exigente

7 A continuación se plantea un conjunto de **afirmaciones o creencias**. Indique con un círculo el grado en que cada una de ellas es aplicable a Ud., (1 = poco y 5 = mucho)

- |  |                   |
|--|-------------------|
| 1. Constantemente me exijo perfección en lo que hago                         | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 2. Me siento demasiado mal cuando alguien me rechaza                         | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 3. No considero aceptable que una persona destaque sus cualidades            | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 4. Tiendo a desvalorizarme cuando me desapruaban                             | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 5. Me cuesta soportar las cosas que no sean como yo quiero                   | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 6. Tengo derecho a exigir que la vida me dé todo lo que quiero               | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 7. No soporto hacer algo en forma mediocre                                   | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 8. Considero esencial ser apreciado por todos mis conocidos                  | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 9. Me desagrada la gente que reconoce públicamente sus méritos               | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 10. Habitualmente considero muy importante la aprobación de los demás        | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 11. Generalmente me siento muy mal cuando las cosas no se dan como yo quiero | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 12. Me molesta que la gente sea injusta conmigo                              | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |

8. En términos generales señale cuán **capaz** se considera para desempeñarse eficientemente en las siguientes áreas:

- |                              |                   |
|------------------------------|-------------------|
| 1. Area social               | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 2. Area sexual               | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 3. Area relaciones de pareja | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 4. Area intelectual          | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 5. Area laboral              | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |

9. Creo que mis éxitos y satisfacciones futuras **dependerán** básicamente de: (Marque el número que corresponda en el continuo)

Mis decisiones y conductas      2 – 1 – 0 – 1 – 2      Factores circunstanciales o fortuitos

10. A continuación se plantea un conjunto de afirmaciones. Indique con un círculo el grado en que está Ud. de acuerdo con ellas, siendo 1 = poco y 5 = mucho.

## ESCALA GUTTMAN

- |   |                   |
|---|-------------------|
| 1. En general estoy satisfecho conmigo mismo  | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 2. A veces pienso que sirvo para nada   | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 3. Considero que tengo varias cualidades positivas  | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 4. Puedo hacer las cosas tan bien como la mayoría   | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 5. Creo tener varias razones para estar orgulloso de mi                                   | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 6. A veces me siento realmente inútil   | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 7. Creo que soy una persona digna de estima, al menos en la misma<br>medida que los otros | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 8. En conjunto, tiendo a pensar que soy un fracaso  | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 9. Desearía sentir más aprecio por mi mismo   | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 10. Mi actitud frente a mi mismo es positiva  | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |

11. En general frente a las **críticas** Ud. tiende a ser:

- 1. Muy receptivo
- 2. Relativamente receptivo
- 3. Muy poco receptivo

12. Habitualmente cuando recibe una **crítica**:

- 1. Se afecta mucho en términos emocionales
- 2. Se afecta relativamente
- 3. Casi no se afecta emocionalmente

13. En general el **tomar decisiones** le resulta a Ud. un proceso:

- 1. Fácil
- 2. Relativamente fácil
- 3. Más bien complicado

4. Le es muy difícil

14. La *toma de decisiones* se ve afectada por diferentes factores. Indique el grado en que cada uno de los factores siguientes afecta sus decisiones, siendo 1 = poco y 5 = mucho.

- |   |                   |
|---|-------------------|
| 1. Se apresura en exceso (impulsivo)        | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 2. Se pierde en detalles                    | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 3. Es excesivamente perfeccionista          | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 4. No mide las consecuencias de su decisión | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 5. No se informa lo suficiente              | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 6. Otra _____                               | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |

15. Elija entre las siguientes afirmaciones aquella que refleje mejor sus **creencias actuales**:

- A. \_\_\_ Tengo mucha confianza en que mi vida futura será satisfactoria
- B. \_\_\_ Tengo alguna confianza en que mi vida futura será satisfactoria
- C. \_\_\_ Tengo bastantes dudas en que mi vida futura será satisfactoria
- D. \_\_\_ No creo que mi vida futura será satisfactoria

16. Ordenadas según su importancia, las 3 principales **metas de su vida** hacia delante son:

- 1<sup>a</sup> .....
- .....
- 2<sup>a</sup> .....
- .....
- 3<sup>a</sup> .....
- .....

## XII. SISTEMA AFECTIVO

1. En las líneas siguientes se explican algunas **necesidades** que tienen todas las personas y que se manifiestan en todas las culturas.

Señale de 1 a 5 cuán **satisfecho** se siente en esta etapa de su vida en cada una de estas necesidades siguientes ( 1 = muy insatisfecho y 5 = muy satisfecho ).

1. Necesidades básicas (alimentación, vestuario, vivienda, etc)	1 – 2 – 3 – 4 – 5
2. Necesidades sexuales	1 – 2 – 3 – 4 – 5
3. Necesidad de ser querido, apreciado (afecto)	1 – 2 – 3 – 4 – 5
4. Necesidad de logro (éxito en alcanzar sus metas personales)	1-- 2 – 3 – 4 – 5
5. Necesidad prestigio (reconocimiento y valoración social)	1 – 2 – 3 – 4 – 5
6. Necesidad de compañía y contacto social (pertenencia)	1 – 2 – 3 – 4 – 5
7. Necesidad de esparcimiento (recreación)	1 – 2 – 3 – 4 – 5
8. Necesidad de saber (conocimiento, cultura)	1 – 2 – 3 – 4 – 5
9. Necesidad de amor (en relación de pareja)	1 – 2 – 3 – 4 – 5
10. Necesidad de trascendencia (artísticas, políticas, religiosas)	1 – 2 – 3 – 4 – 5

2. La tendencia al **crecimiento personal** se manifiesta en un constante espíritu de superación, el cual se traduce en iniciativas, esfuerzos estables, desarrollo de las propias capacidades, compromiso efectivo y activo con metas personales, etc.

Sobre la base de esta conceptualización, Ud. evalúa su propia tendencia al crecimiento personal como:

- 1. Mucha
- 2. Relativa
- 3. Poca
- 4. Ninguna

3. Las **emociones** son experiencias afectivas intensas, pasajeras, que se relacionan con una situación específica (rabia, alegría, pena, etc). Algunas personas tienden a ser más sensibles y emocionales que otras.

Al respecto, Ud. tiende a ser:

- 1. Intensamente emotivo
- 2. Emotivo
- 3. Relativamente emotivo
- 4. Poco emotivo
- 5. No es emotivo en absoluto

4. La **facilidad o propensión** para experimentar diversos tipos de emoción varía de una persona a otra. Así, algunas personas experimentan con más facilidad rabia que pena, o alegría que entusiasmo.

Indique con cuánta facilidad experimenta Ud. cada una de las emociones siguientes

(1 = poca facilidad y 5 mucha facilidad):

- |               |                   |
|---------------|-------------------|
| 1. Alegría    | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 2. Pena       | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 3. Rabia      | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 4. Entusiasmo | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 5. Angustia   | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 6. Envidia    | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 7. Ternura    | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 8. Miedo      | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 9. Vergüenza  | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |

5. Los **sentimientos** – a diferencia de las emociones – son experiencias afectivas prolongadas o estables que, al menos por un tiempo, forman parte de nuestro mundo afectivo (amor, felicidad, tristeza, culpabilidad, admiración, etc). En general, Ud. experimenta sentimientos estables:

1. Frecuentemente
2. Con relativa frecuencia
3. Raras veces
4. Nunca

6. La **facilidad o propensión** para experimentar diversos tipos de sentimientos estables varía de una persona a otra. Así, algunas personas experimentan con más facilidad tristeza que resentimiento, o sentimientos de admiración que sentimientos de odio. Indique con cuánta facilidad experimenta Ud. cada una de los sentimientos siguientes ( 1 = poca facilidad y 5 mucha facilidad ):

- |               |                   |
|---------------|-------------------|
| 1. Alegría    | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 2. Pena       | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 3. Rabia      | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 4. Entusiasmo | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 5. Angustia   | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 6. Envidia    | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 7. Ternura    | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |

8. Miedo 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
9. Vergüenza 1 – 2 – 3 – 4 – 5

7. Evalúe en una escala de 1 a 5 el grado en que cada afirmación es aplicable a Ud., siendo 1 = poco y 5 = mucho.

### SUB-ESCALA TORONTO - ALEXITIMIA

1. Cuándo lloro siempre sé por qué 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
2. El fantasear es una pérdida de tiempo 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
3. A menudo me confundo respecto a la emoción que estoy sintiendo 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
4. Me es difícil hallar las palabras correctas para mis sentimientos 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
5. Tengo sensaciones físicas que incluso los médicos no entienden 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
6. Soy capaz de describir con facilidad mis sentimientos 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
7. Cuando estoy perturbado, no sé si estoy triste, atemorizado o enojado 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
8. Gasto mucho tiempo fantaseando cuando no tengo nada que hacer 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
9. Prefiero dejar que las cosas ocurran en vez de pretender comprender por qué ocurrieron así 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
10. Rara vez tengo fantasías 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
11. Tengo sentimientos que no puedo identificar por completo 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
12. Considero esencial estar en contacto con mis emociones 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
13. No sé lo que está ocurriendo dentro de mí 1 – 2 – 3 – 4 – 5  
14. A menudo no sé por qué estoy enojado 1 – 2 – 3 – 4 – 5

8. La **empatía** es entendida como la capacidad para ponerse en lugar de la otra persona para comprender sus sentimientos y para captar lo que ocurre en su mundo interno ante las circunstancias que esa persona enfrenta. Se trata de ser capaz de *mirar el mundo con los ojos del otro*:

De acuerdo a esto, su capacidad de empatía tiende a ser:

1. Mucha  
 2. Relativa  
 3. Poca  
 4. Nula

9. Hay personas que a veces se sienten muy tristes o muy nerviosas **sin que perciban una causa** para estar así. Esto le ocurre a Ud.:

- 1. Muy frecuentemente
- 2. Frecuentemente
- 3. Con relativa frecuencia
- 4. Pocas veces
- 5. Nunca

10. En general, sus **estados de ánimo** son:

- 1. Muy estables
- 2. Relativamente estables
- 3. Varían mucho en función de las experiencias que va teniendo

11. La **auto-imagen** o forma en que una persona se percibe a sí misma puede variar substancialmente según los cambios de ánimo que va experimentando la persona. Por ejemplo: en un estado de ánimo alegre puede percibirse como más capaz, atractiva, etc., que en un estado de ánimo triste.

Con los cambios en su estado de ánimo su auto-imagen tiende a cambiar:

- 1. Mucho
- 2. Relativamente
- 3. Poco
- 4. Muy poco

12. Algunas personas son muy propensas a experimentar **emociones displacenteras** o perturbación emocional. Con facilidad y en muchas situaciones sienten angustia, pena, rabia o temor. Otras personas son muy poco propensas a experimentar este tipo de emociones. Al respecto, Ud. es:

- 1. Muy propenso a experimentar emociones displacenteras
- 2. Bastante propenso
- 3. Relativamente propenso
- 4. Poco propenso
- 5. Muy rara vez experimenta emociones displacenteras

13. Relate la que ha sido, a su juicio, su **experiencia personal más agradable** o placentera:

.....  
.....

14. Algunas conductas pueden generar algún tipo de **discomfort emocional**. El grado de perturbación emocional se refiere a la cantidad de emoción perturbadora que la persona experimenta en la situación (grado de ansiedad, rabia, culpa o miedo). Para cada de las situaciones siguientes evalúe su grado de perturbación emocional al enfrentar estas emociones escribiendo un número de 1 a 5 en el espacio correspondiente (1 = poca perturbación y 5 = mucha perturbación).

#### **SUB – ESCALA GAMBRILL Y RICHIE**

- 1. \_\_\_\_ Pedir un favor a alguien
- 2. \_\_\_\_ Resistir la insistencia de un vendedor
- 3. \_\_\_\_ Disculparse cuando ha cometido un error
- 4. \_\_\_\_ Admitir debilidad o temor y pedir ayuda
- 5. \_\_\_\_ Pedir un aumento de sueldo
- 6. \_\_\_\_ Admitir ignorancia en algún área
- 7. \_\_\_\_ Rechazar una petición para prestar dinero
- 8. \_\_\_\_ Hacer callar a un amigo parlanchín
- 9. \_\_\_\_ Iniciar una conversación con un extraño
- 10. \_\_\_\_ Admitir que no entiende un punto en discusión
- 11. \_\_\_\_ Decirle a alguien que Ud. lo considera agradable
- 12. \_\_\_\_ Requerir la atención adecuada en una tienda o restorán
- 13. \_\_\_\_ Expresar una opinión que difiera de la su interlocutor
- 14. \_\_\_\_ Decirle a una persona que Ud. siente que le ha hecho algo injusto
- 15. \_\_\_\_ Devolver cosas defectuosas en una tienda o restorán

16. \_\_\_\_ Recibir elogios  
17. \_\_\_\_ Pedir que le devuelvan cosas que Ud. ha prestado  
18. \_\_\_\_ Decirle a alguien en su trabajo que ha dicho algo que a Ud. le molesta

15. En comparación con las **demás personas**, Ud.:

1. Disfruta mucho con las situaciones agradables  
 2. Disfruta bastante  
 3. Disfruta relativamente  
 4. Le cuesta disfrutar  
 5. No disfruta prácticamente

16. Su estado de ánimo **predominante o básico** es:

1. Muy positivo  
 2. Positivo  
 3. Relativamente negativo  
 4. Negativo  
 5. Muy negativo ( tristeza, aburrimiento, etc )

17. Cuando algo o alguien impide que satisfagamos una necesidad o un deseo se habla de **frustración**.

En general, frente a las frustraciones Ud. reacciona de una de las siguientes maneras (1 = poco y 5 = mucho).

- |                                       |                   |
|---------------------------------------|-------------------|
| 1. Las tolera y asimila bien          | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 2. Reacciona con tensión              | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 3. Reacciona con rabia                | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 4. Reacciona con pena                 | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 5. reacciona con desgano y desaliento | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |

18. Evalúa cuán **feliz** se siente Ud. en este período de su vida:

- 1. Muy feliz
- 2. Bastante feliz
- 3. Relativamente feliz
- 4. Poco feliz
- 5. Muy poco feliz

### XIII. SISTEMA CONDUCTUAL

1. Frente a los problemas que la vida plantea en distintas áreas, las personas reaccionan con diferentes actitudes. Hay personas que tienden a **enfrentar** pronto los problemas con el objetivo de resolverlos o superarlos. Otras personas **evitan** enfrentarlos, permitiendo así que los problemas se vayan acumulando sin ser resueltos.

En general Ud. tiende a ser una persona:

Eminentemente enfrentadora      2   1   0   1   2      Eminentemente evitadora

Comentarios: .....

.....

2. A continuación se enumeran diversas **conductas sociales** relacionadas con su comportamiento con otras personas. Marque de 1 a 5 el grado en que cada afirmación es aplicable a Ud. ( 1 = muy poco y 5 = mucho ).

- |   |                   |
|---|-------------------|
| 1. Con facilidad habla de sí mismo                                  | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 2. Le es fácil contar chistes y anécdotas                           | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 3. Tiene gracia y es entretenido                                    | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 4. Habitualmente se muestra optimista                               | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 5. Escucha con interés y atención a los demás                       | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 6. Es tolerante frente a valores y conductas diferentes a los suyos | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 7. Se expresa en forma clara y fluida                               | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 8. Es cálido y afectuoso  | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 9. Se da bien cuenta de lo que sienten sus interlocutores           | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 10. Es capaz de hacer sentir a la otra persona                      | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 11. Se maneja bien en diferentes temas                              | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |

12. Le es fácil iniciar conversaciones 1 – 2 – 3 – 4 – 5
13. En general le resulta fácil hablar cuando está en grupo 1 – 2 – 3 – 4 – 5
14. Su rostro y sus gestos son muy expresivos de las emociones que está sufriendo 1 – 2 – 3 – 4 – 5

3. De las siguientes **conductas**, marque aquellas que Ud. es capaz de realizar mejor que el promedio de las personas:

- A. Cantar
- B. Recitar
- C. Hablar en público
- D. Contar un chiste
- E. Imitar
- F. Otra \_\_\_\_\_

4. Frente a cada una de las afirmaciones siguientes haga una “X” en la casilla que lo identifique mejor:

#### ESCALA RATHUS

- A. Totalmente verdadero
- B. Verdadero
- C. Más verdadero que falso
- D. Más falso que verdadero
- E. Falso
- F. Totalmente falso

PREGUNTAS	A	B	C	D	E	F
1. Mucha gente parece más agresiva y segura que yo						
2. He dudado en solicitar o aceptar citas por timidez						
3. Cuando la comida que me han servido en un restorán no es de mi gusto, me quejo al camarero						
4. Me esfuerzo en evitar ofender los sentimientos de otras personas aún cuando me hayan molestado						
5. Cuando un vendedor se molesta mucho al mostrarme un producto que luego rechazo, me siento mal						
6. Cuando me dicen que haga algo, insisto en saber por qué						
7. Hay veces que provoco abiertamente una discusión						
8. Como la mayoría de la gente, lucho por mantener mis puntos de vista						
9. En realidad, la gente se aprovecha de mi con frecuencia						
10. Disfruto entablando conversación con conocidos y extraños						
11. Con frecuencia no sé que decir a personas atractivas del sexo opuesto						
12. Rehuyo telefonar a empresas e instituciones						
13. En caso de solicitar un trabajo o la admisión en un instituto, preferiría hacerlo por carta que personalmente						
14. Me resulta embarazoso devolver un artículo comprado						
15. Si un pariente me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes de expresar mi disgusto						
16. He evitado hacer preguntar para no pasar por tonto						
17. Durante una discusión, con frecuencia temo alterarme tanto como para ponerme a temblar						
18. Si un eminente conferencista hiciera una afirmación que considero incorrecta, yo expondría públicamente mi punto de vista						
19. Evito discutir de precios con vendedores o dependientes						
20. Cuando he hecho algo importante o meritorio, trato de que los demás se enteren						
21. Soy abierto y franco en cuanto a mis sentimientos						
22. Si alguien ha hablado mal de mi o me ha atribuido hechos falsos, lo busco cuanto antes para aclararlo						
23. Con frecuencia paso un mal rato al decir "no"						
24. Suelo reprimir mis emociones antes que hacer una escena						

25. En un restorán o similar, protesto ante un mal servicio						
26. Cuando me alaban, con frecuencia no sé qué responder						
27. Si 2 personas en el teatro o en una conferencia están hablando en voz alta, les digo que se callen o se vayan a hablar a otra parte						
28. Se alguien se me cuele en una fila, le llamo abiertamente la atención						
29. Expreso mis opiniones con facilidad						
30. Hay ocasiones en que soy incapaz de decir algo						

5. Relate a continuación, lo que a su juicio, ha sido su actitud más **agresiva o violenta**:

.....

.....

.....

.....

6. Haga una evaluación del grado de frecuencia con que realiza Ud. cada una de las siguientes actividades ( 1 = poco y 5 = mucho ):

- |                                       |                   |
|---------------------------------------|-------------------|
| 1. Viajar fuera de la ciudad          | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 2. Escuchar música                    | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 3. Trabajar                           | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 4. Ver televisión                     | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 5. Estudiar                           | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 6. Practicar deportes                 | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 7. Conversar                          | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 8. Ir al cine                         | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 9. Asistir a un evento deportivo      | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 10. Vida social                       | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 11. Caminar o trotar                  | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 12. Leer (diarios, revistas, novelas) | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 13. Convivir con su familia           | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 14. Salir a bailar o a restaurantes   | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |
| 15. Jugar cartas o juegos de salón    | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 |

16. Ir al teatro, conciertos o ballet

1 – 2 – 3 – 4 – 5

17. Otra

1 – 2 – 3 – 4 – 5

#### XIV.

#### SISTEMA AMBIENTAL

1. El medio ambiente de una persona le ofrece diversas posibilidades para que satisfaga sus diferentes necesidades (básicas, afectivas, sociales, etc). En relación a la posibilidad de satisfacer sus necesidades, su **medio ambiente social** le ofrece:

- 1. Excelentes posibilidades
- 2. Buenas posibilidades
- 3. Regulares
- 4. Menos que regulares
- 5. Deficientes posibilidades

2. Cuando una persona es activa, eficiente y simpática suele lograr una muy buena respuesta en su medio ambiente. Por el contrario, **el mismo medio ambiente**, puede responder mal si la persona es pasiva, ineficiente y antipática. En su medio ambiente actual, su conducta tiende a ser, en general:

- |              |                   |             |
|--------------|-------------------|-------------|
| 1. Activa    | 2 – 1 – 0 – 1 – 2 | Pasiva      |
| 2. Eficiente | 2 – 1 – 0 – 1 – 2 | Ineficiente |
| 3. Simpática | 2 – 1 – 0 – 1 – 2 | Antipática  |

3. Los aportes y esfuerzos de una persona pueden ser reconocidos y valorados en mayor o menor medida según las características de su medio ambiente. En algunos ambientes los aportes y esfuerzos son prácticamente ignorados y no producen resultados positivos. Señale qué ocurre – en general - en su medio ambiente actual:

- 1. Sus aportes y esfuerzos son bien reconocidos y evaluados
- 2. Son relativamente reconocidos y evaluados



2. Su relación **actual** de pareja es:

- 1. Pololeo
- 2. Noviazgo
- 3. Matrimonio
- 4. Convivencia
- 5. Otra

3. Respecto a su **pareja actual**, indique:

A. Edad: \_\_\_\_\_ B. Nivel educacional: \_\_\_\_\_

C. Ocupación actual: \_\_\_\_\_

D. Su pareja actual, ¿Tuvo un matrimonio anterior?

1.  2.

4. Marque cómo es Ud. y su pareja actual en cada una de las siguientes características (siendo 1 = muy poco y 5 = mucho):

Usted		Su Pareja
1- 2 -3 -4 -5	EGOISTA	1- 2 -3 -4 -5
1- 2 -3 -4 -5	DOMINANTE	1- 2 -3 -4 -5
1- 2 -3 -4 -5	AGRESIVO	1- 2 -3 -4 -5
1- 2 -3 -4 -5	CELOSO	1- 2 -3 -4 -5
1- 2 -3 -4 -5	POSESIVO	1- 2 -3 -4 -5
1- 2 -3 -4 -5	INFIEL	1- 2 -3 -4 -5
1- 2 -3 -4 -5	INTROVERTIDO	1- 2 -3 -4 -5

5. En su relación de pareja, cada persona espera, necesita y exige cosas en alguna medida diferentes, incluso a lo espera, necesita y exige su propia pareja. Así, cada persona posee un distinto **umbral de satisfacción** en la relación, el que es una especie de línea a partir de la cual persona pasa a estar satisfecha con su relación de pareja. Al respecto, en su actual relación:

1. Ud. está muy satisfecho con su pareja
2. Ambos están igualmente satisfechos
3. Su pareja está más satisfecha que Ud.

Comentarios: .....

6. Algunas parejas funcionan bien sin requerir de un gran esfuerzo de ninguno de los dos miembros de la pareja. Estas parejas tienen un **bajocosto energético** de la relación.

Por el contrario, las parejas que tienen al **alto costo energético** de la relación requieren - para funcionar bien - de grandes esfuerzos de uno o de ambos miembros de la relación.

En su opinión, su relación de pareja actual tiene:

1. Un alto costo energético
2. Un moderado costo energético
3. Un bajo costo energético

7. En algunas parejas, ambos miembros tienen características psicológicas bastante similares (**parejas simétricas**); se aproximan así al lema “Aves del mismo plumaje, vuelan juntas”.

En otras parejas, ambas personas son bastante diferentes y lo que no tiene una tiende a tenerlo la otra (**parejas complementarias**); se aproximan al lema “Polos opuestos, se atraen”. Su actual situación de pareja tiende a ser:

Muy simétrica

1- 2 - 3 - 4 - 5

Muy complementaria

8. Señale las 3 cualidades que más le agradan de su pareja actual:

- 1ª .....
- 2ª .....
- 3ª .....

9. Señale los 3 defectos que más le molestan o irritan de su pareja actual:

- 1er .....
- 2º .....
- 3er .....

10. Señale las 3 cualidades tuyas que Ud. estima son las que más le agradan a su pareja actual:

- 1ª .....
- 2ª .....
- 3ª .....

11. Señale los 3 defectos tuyos que Ud. considera son los que más le molestan o irritan a su pareja actual:

- 1er .....
- 2º .....
- 3er .....

12. En su actual situación de pareja, evalúe de 1 a 5 su grado de satisfacción en cada uno de los siguientes niveles ( 1 = deficiente y 5 = Muy bueno ):

- |  |                   |
|--|-------------------|
| 1. Comunicación  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 2. Amor mutuo  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 3. Vida sexual   | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 4. Relación con las respectivas familias de origen             | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 5. Intereses comunes   | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 6. Capacidad para manejar dificultades y conflictos entre Uds. | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 7. Procedimientos de tomas de decisiones                       | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| 8. Manejo de dinero  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |

- 9. Capacidad para entretenerse juntos 1 – 2 – 3 – 4 – 5
- 10. Vida social conjunta 1 – 2 – 3 – 4 – 5
- 11. Valores comunes (morales, religiosos, políticos ) 1 – 2 – 3 – 4 – 5
- 12. Fidelidad 1 – 2 – 3 – 4 – 5

**XVI. SISTEMA FAMILIAR**

Entre las siguientes preguntas, responda sólo aquellas que correspondan a su situación personal ( 1 = mala y 5 = muy buena )

1. **Identifique** a las personas con las que vive actualmente y **evalúe** la calidad de su relación actual con cada una de ellas.

NOMBRE	Edad	ACTIVIDAD	Parentesco o Relación	Calidad Relación Actual
				1 – 2 – 3 – 4 – 5
				1 – 2 – 3 – 4 – 5
				1 – 2 – 3 – 4 – 5
				1 – 2 – 3 – 4 – 5
				1 – 2 – 3 – 4 – 5
				1 – 2 – 3 – 4 – 5

2. En caso de ser casado y **no tener hijos**, indique las razones:

.....

3. Si algunos hijos **no viven actualmente con Ud.** indique nombres, edades y las razones por las que viven aparte:

.....

4. En la relación con los hijos algunas de las **características de los padres** son particularmente importantes. Evalúe cómo son, tanto Ud. como su pareja – en su relación con sus hijos en las características siguientes ( siendo 1 = poco y 5 = mucho ):

Usted		Su Pareja
1- 2 –3 –4 –5	CARIÑOSO	1- 2 –3 –4 –5
1- 2 –3 –4 –5	COMPRESIVO	1- 2 –3 –4 –5
1- 2 –3 –4 –5	CERCANO	1- 2 –3 –4 –5
1- 2 –3 –4 –5	COMUNICATIVO	1- 2 –3 –4 –5

1- 2 -3 -4 -5

BUEN MODELO

1- 2 -3 -4 -5

1- 2 -3 -4 -5

ALEGRE

1- 2 -3 -4 -5

1- 2 -3 -4 -5

PACIENTE

1- 2 -3 -4 -5

1- 2 -3 -4 -5

DEMOCRATICO

1- 2 -3 -4 -5

Comentarios: .....

5. Las parejas muestran distinto **grado de sincronización** – tanto en teoría como en la práctica cotidiana – para formar y educar a sus hijos. Al respecto, Ud. y su pareja tienden a estar:

1. Muy bien sincronizados

2. Bien sincronizados

3. Relativamente sincronizados

4. Mal sincronizados

5. Muy mal sincronizados

Comentarios: .....

6. Su sistema familiar actual o el grupo de personas con las cuales vive, **influye o gravita** en su vida actual:

1. Mucho

2. Bastante

3. Relativamente

4. Poco

5. Muy poco

7. Si Ud. **superara** sus actuales dificultades psicológicas, su sistema familiar o el grupo de personas con las cuales vive:

1. \_\_\_ Apoyaría positivamente esos cambios

2. \_\_\_ Reaccionaría con indiferencia a esos cambios

3. \_\_\_ Más bien rechazaría esos cambios

4. \_\_\_\_ Otra ( por favor indique )

8. Relate un **momento de alegría** o una **celebración** que haya tenido lugar durante el último año en su grupo familiar o personas con las cuales vive:

.....

9. Desde **su perspectiva**, su sistema familiar actual o grupo de personas con las que vive, a Ud. le resulta:

- 1. Plenamente satisfactorio
- 2. Satisfactorio
- 3. Relativamente satisfactorio
- 4. Insatisfactorio
- 5. Muy insatisfactorio

Comentarios: .....

#### **XVI.-SENTIDO DE VIDA:**

1.- Las personas tiene distintas **motivaciones vitales y/o existenciales**. A continuación se presenta una serie de motivaciones de los seres humanos. Marque de 1 a 5 (siendo 1= poco y 5= mucho) cuánto gravita o importa en su vida cada una de ellas:

- |  |                  |
|--|------------------|
| 1. Búsqueda de justicia social                   | 1- 2 - 3 - 4 - 5 |
| 2. Búsqueda de conocimiento                      | 1- 2 - 3 - 4 - 5 |
| 3. Afán de "servir a Dios"                       | 1- 2 - 3 - 4 - 5 |
| 4. Compromiso con sus creencias religiosas       | 1- 2 - 3 - 4 - 5 |
| 5. Compromiso con la familia                     | 1- 2 - 3 - 4 - 5 |
| 6. Compromiso con sus creencias políticas        | 1- 2 - 3 - 4 - 5 |
| 7. Compromiso con su país                        | 1- 2 - 3 - 4 - 5 |
| 8. Búsqueda de éxito laboral                     | 1- 2 - 3 - 4 - 5 |
| 9. Búsqueda de reconocimiento o prestigio social | 1- 2 - 3 - 4 - 5 |
| 10. Búsqueda de éxito económico                  | 1- 2 - 3 - 4 - 5 |
| 11. Búsqueda de fama                             | 1- 2 - 3 - 4 - 5 |



5.- Si Ud. desea agregar un comentario final, por favor, hágalo:

---

6.- Por favor, indique la fecha en la que respondió este cuestionario:

---