



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

10 Parejas Sometidas a Psicoterapia de Grupo Breve (15 Sesiones)

T E S I N A

Que para obtener el título de:

La Especialización en Psicología Clínica y
Psicoterapia de Grupos en Instituciones

p r e s e n t a :

MARLENY LARIZA MARULANDA

MEXICO, D. F.

1981



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

A MI MADRE

Quien con sus sacrificios y renunciass
hizo posible mi éxito profesional.

A MI PADRE

Quien fue el aliciente e
inspiración en los mo-
mentos más difíciles

A MIS HERMANOS

Quienes me dieron el apoyo moral
que tanto necesite.

AL SEÑOR MIGUEL A. ESCOBEDO V.

Quien en mis horas de desgano

fortaleció mi entereza.

AGRADEZCO A TODAS LAS PERSONAS
QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE
COLABORARON E HICIERON POSIBLE
ESTE TRABAJO, EN ESPECIAL A LA
DRA. BERTHA B. FORTES, DRA. NELY
DIAZ, DRA. ROSARIO LEMUS, DR. ALE-
JANDRO GUARNEROS, DR. MIGUEL FE-
LIPE CEDILLO Y DR. ARMANDO ROJAS;
ASIMISMO A TODOS MIS MAESTROS Y
COMPAÑEROS.

I N D Í C E

Pág.

I.	<u>INTRODUCCION</u>	
	A. Breves antecedentes sobre el problema	2
	B. Comentarios sobre procedimientos o métodos empleados en la problemática	4
	C. Justificación de la selección de los procedimientos a emplearse	12
II	<u>PLANTEAMIENTO E HIPOTESIS</u>	13
	A. Objetivo general	14
	B. Objetivos específicos terapéuticos	14
	C. Hipótesis que lo sustentan	15
III.	<u>METODOLOGIA</u>	17
	A. Escenario y población	18
	B. Método a usarse y procedimiento	19
IV.	<u>RESULTADOS</u>	41
	A. Resumen de las sesiones	42
	B. Presentación de las sesiones	47

	Pág.
V. <u>INTERPRETACION</u>	73
VI. <u>CONCLUSIONES</u>	77
VII. <u>BIBLIIGRAFIA</u>	80
VIII. <u>ANEXOS</u> (cuestiones adjuntas)	82

I. INTRODUCCION

- A. Breves antecedentes sobre el problema
- B. Comentarios sobre procedimientos o métodos empleados en la problemática.
- C. Justificación de la selección de los procedimientos a emplearse.

ANTECEDENTES SOBRE EL PROBLEMA

La historia del hombre tiene su comienzo en la familia. A principio de la existencia del hombre, alrededor de un millón de años, parece que los miembros de la raza humana se procreaban de la misma manera que los animales. Se encontraba al azar la hembra y el macho y si ambos tenían fuertes impulsos sexuales, copulaban.^{8/} Hoy día, sin embargo, han habido cambios estructurales en la familia de marcada importancia. La familia ha venido constituyendo la institución social para el desarrollo, bienestar y crecimiento del ser humano.

A través del tiempo la vida matrimonial se ha reglamentado mediante un nivel socio-cultural: sirviendo el concepto de matrimonio como una institución legal que cumple con finalidades sociales y psicológicas.

Hoy día, el matrimonio tradicionalmente conocido y socialmente aceptado se ha ido debilitando en los fines del crecimiento de la pareja. Los motivos que amenazan con la destrucción conyugal son muchos y variados, entre ellos cabe señalar la frustración, ya que para muchas parejas el matrimonio suele ser una relación que frecuentemente no funciona pero es duradera. La causa más frecuente de frustración en los cónyuges es la mala elección de pareja y

el fracaso de la pareja una vez ya elegidas para elaborar las reglas de una relación que sea durable y equitativa.

Esto solo viéndolo desde una perspectiva o marco referencial. Si se analizan los cambios e insatisfacciones conductuales surgidas en el matrimonio, se podría especular que tales malestares son frutos directos del desconocimiento acerca de la realidad de la vida conyugal por parte de la pareja.^{5/ 6/}

Es sabido que la pareja se forma fantasías románticas acerca de la vida matrimonial; a esto se une el no reconocimiento de las motivaciones inconscientes que han provocado el elegir a una pareja determinada. Dichas motivaciones inconscientes ya en la vida marital se hacen cada vez menos inconscientes y tal vez puedan aparecer como base de conflicto y desunión dentro del vínculo. Las expectativas que conservaba la pareja en forma individual, como la mayoría de las veces no fueron explícitas parecen ser incompatibles y alejadas de la realidad de los cónyuges. Ya la pareja no es para el otro lo que antes era, llegándose a pensar que ambos cónyuges son extraños uno para el otro y que nunca han tenido nada en común.^{8/}

Es aquí cuando comienza la crisis matrimonial ya alejada de las fantasías románticas de la pareja. La realidad para los cónyuges

suele ser insólita y desmoralizante: matrimonios rotos en sus ini
cios, vidas destruidas, fracasos que envuelven a terceros (hijos y
familiares), problemas de relación, actitudes, conductas y motiva-
ciones inconscientes que a su vez han contribuido a la desunión de
la pareja.

MÉTODOS QUE HAN SIDO EMPLEADOS PARA RESOLVER LOS
PROBLEMAS MARITALES:

Como es de suponer, los problemas que hoy acosan a las parejas han sido contemplados desde diferentes puntos por: sociólogos, psicólogos y aún psiquiatras. Junto con estos se han venido utilizando muchas y muy variadas formas de enfoque hacia la resolución de tan importante problema. A continuación una breve presentación de los más relevantes enfoques:

Psicoanalíticamente, se han venido integrando tres formas especiales de enfoque:

- 1o. Terapia individual: que como su nombre lo indica, se centra en las necesidades del cónyuge que recurre en solicitud de dicho tratamiento.
- 2o. La coterapia: se refiere al uso simultáneo de otros terapeutas en el tratamiento de los cónyuges.
- 3o. Terapia de grupo: la cual es definida como un conjunto de personas que se reúnen en un sitio determinado con horario y días establecidos de común acuerdo, además comparten una meta común: la curación. Todos los participantes inconscientemente desempeñan roles o funciones (líder emer-

gente y chivo expiatorio) en estrecha interdependencia; contando además con el líder formal que es el terapeuta.^{12/}

La terapia de grupo tiene como base el facilitar el conocimiento a los pacientes de que su problemática no es solo privativa de ellos. Se trata además de que las parejas compartan una posible solución a sus problemas mediante la promoción de: a) insight: tomando conciencia de sí mismo; b) mediante esta técnica se logra que el individuo esté en contacto continuo con la realidad y el exterior; representándose esto por todos y cada uno de los miembros participantes en el grupo. Mediante la terapia de grupo el ente individual toma calidad grupal lo que posteriormente lleva a la cura.

La curación del grupo se va logrando a través de: a) la identificación proyectiva e introyectiva. Mediante estos mecanismos el paciente adjudica roles o funciones a otros miembros del grupo determinados por sus fantasías inconscientes como vivencias de sus relaciones conflictivas primitivas. El paciente logra mediante estos mecanismos expresar, exteriorizar y modificar sus sentimientos así como vivencias arcaicas. La interpretación es la que lleva al individuo a la toma de conciencia de sus partes neuróticas facilitándole el reflejo de los demás. b) la interpretación: como método de cura promueve un paso adelante a la concientización del indi

dividuo, llevándolo esto, posteriormente, a su meta, la cura. c) La transferencia: como camino hacia la cura mediante la cual el individuo vivencia las introyecciones o imágenes primitivas a través de todos y cada uno de los miembros participantes del grupo, incluyendo al propio terapeuta. En ese momento, el individuo revive su pasado sirviéndole esto como experiencia corregidora, en la cual colabora el terapeuta no repitiendo los patrones de vida del pasado del paciente. d) Integración del grupo: como medio curativo éste se realiza cuando el individuo después de haber proyectado todo lo malo de sus vivencias primitivas, introyecta algo nuevo menos destructivo mediante los distintos miembros del grupo.^{4/}

En contraste, es importante diferenciar dentro de la psicoterapia analítica de grupo, dos orientaciones distintas: 1o. La que enfoca al individuo y dirige sus interpretaciones hacia éste, o hacia las relaciones que se establecen entre uno o dos pacientes del grupo; 2o. La que enfoca al grupo como un todo y hacia este todo encamina primordialmente las interpretaciones. Estas dos formas de aproximaciones corresponden a la evolución natural de la psicoterapia analítica de grupo. En consecuencia, en esa primera orientación el terapeuta dirige sus intervenciones e interpretaciones no al grupo sino a los pacientes del grupo; mientras que en la orientación siguiente las interpretaciones son dirigidas ya al grupo, co-

mo un todo, como una estructura dinámica propia y como tal, diferente de la suma de sus componentes.^{11/}

En la orientación psicoanalítica que enfoca al individuo en el grupo históricamente, puede considerarse a Smmel como el primer psicoanalista que empleó los conocimientos analíticos en la terapéutica de grupo, después de la Primera Guerra Mundial, él trató las neurosis de guerra mediante la "abreacción activa" en grupo. Sin embargo, se debe considerar a Schilder como el verdadero introductor del método analítico en la psicoterapia de grupo. En el procedimiento de Shilder los pacientes son preparados antes de ingresar al grupo, enseñándoseles la asociación libre al mismo tiempo que se recoge la historia individual. Durante el tratamiento se realizaban también sesiones individuales. Las actitudes de los pacientes, en relación con el terapeuta y otros componentes del grupo, frecuentemente expresaban amor, odio, los cuales pueden tener como respuesta de los otros la simpatía o antipatía.

Otros contribuyentes a esta orientación fueron Slavson y Foulkes. Foulkes afirma que la psicoterapia analítica de grupo es una forma de psicoterapia y no una forma de psicoanálisis. Es una aplicación de los conocimientos psicoanalíticos en el análisis del grupo y no en el análisis del psiquismo. Uno de los ejemplos de Foulkes es la "reacción del espejo". La reacción del espejo como agente te-

rapéutico consiste en el hecho de que el paciente se da cuenta de que los otros tienen ideas angustiosas e impulsos semejantes a los suyos, lo cual disminuye la angustia y culpa propia, aún en aquellos que sólo se limitan a escuchar sin participación directa.

En la orientación psicoanalítica que enfoca el grupo, Redl siempre tiene en cuenta al grupo como un todo, correlacionando además el individuo al grupo. En *Resistance in Group Psychotherapy*, Redl menciona cinco tipos de resistencia de grupo, diferenciándolos de las individuales, a las cuales puede incubrir. Afirma que en grupo una resistencia individual es difícil de ser mantenida, pero puede permanecer encubierta por una resistencia de grupo.

En el trabajo de Taylor y Rey sobre el origen del fenómeno del "chivo expiatorio", puede observarse cómo los autores conducen, dirigiendo las interpretaciones a todos los componentes del grupo.^{1/}

Bion es uno de los autores que más han contribuido en el sentido de destacar la importancia del grupo como una totalidad. El describe las tensiones que se desarrollan en el grupo y enfocar los problemas resultantes en términos de "supuestos básicos" de "dependencia", "fuga-lucha" y "unión o apareamiento".^{2/}

Las contribuciones de Ezriel derivadas de trabajos de Bion, accen-

túan la importancia de la transferencia. Las interpretaciones en grupo están basadas en el hecho de que las acciones y pensamientos, aparentemente incoherentes, expresados en grupo por los diversos componentes, en secuencia temporal, están relacionados dinámicamente. Esto significa que existe una necesidad que alcanza determinada tensión en la mente de los pacientes y que busca alivio a través del establecimiento de cierta relación entre él y el analista, en la situación del "aquí" y "ahora" de la sesión analítica. El contenido manifiesto de las discusiones puede versar sobre cualquier tópico, pero siempre se desarrolla rápidamente y se encuentra oculto en él un problema común de lo cual el grupo no tiene conciencia pero que determina su conducta.

A esa tensión común del grupo, Ezriel la designa "común denominador de las fantasías inconscientes dominantes de todos sus miembros".

Según Ezriel, las interpretaciones efectivas con las transferencias, dirigidas primariamente al común denominador.

Estos y muchos otros autores han versado sobre la orientación psicoanalítica del grupo como un todo.^{1/}

Es sabido, que la psicoterapia de grupo abarca otras modalidades terapéuticas entre ellas la psicoterapia de grupo breve.

Algunos autores consideran que la psicoterapia breve es un método de tratamiento para síntomas y problemas de adaptación los cuales requieren de alivio en forma rápida. Para dichos autores la diferencia de metas con respecto de otros métodos estriba en que la psicoterapia breve se limita a eliminar o aliviar los síntomas específicos, no intentando con ello la reconstrucción de la personalidad, a pesar de que la intervención dinámica pueda como efecto secundario, conducir a la reestructuración autónoma de dicha personalidad. En forma específica Bellak y Small creen que la psicoterapia breve se orienta hacia los síntomas y trata de mejorar la situación psicoanalítica del individuo en la medida de lo suficiente para que éste continúe funcionando y "la naturaleza pueda contemplar el proceso de curación".^{2/}

Esta terapia tiene como fundamento básico una mayor flexibilidad y permisibilidad para el paciente durante la labor psicoterapéutica, a la vez que se trata de que el paciente obtenga: a) alivio o desaparición de los síntomas que lo aquejan, b) modificaciones correlativas en el manejo de las defensas con el reemplazo de mecanismos más regresivos por otras más adaptativas, c) mayor ajuste en las relaciones con el medio (comunicación, trabajo, etc.), d) incremento en la autoestima, incremento en su auto-conciencia con mayor comprensión de sus dificultades fundamentales y el significado de

las mismas.

Un hecho de observación importante es que las modificaciones iniciales que se fueron gestando durante el tratamiento no se detienen con la terminación, sino que el paciente continúa en muchos casos, aplicando a nuevas experiencias el criterio aprendido en el tratamiento.^{1/}

MÉTODOS A EMPLEARSE Y JUSTIFICACION DEL MISMO.

Para el presente estudio se ha determinado aplicar como método terapéutico la psicoterapia de grupo breve. Se ha tomado la decisión de utilizar este método debido a la eficacia del mismo y para ello se han considerado tres razones específicas:

- 1o. En esta técnica el grupo mismo sirve como entidad terapéutica.
- 2o. La forma de Insight en la psicoterapia de grupo se hace a través del análisis grupal e individual, siendo ésto mucho más eficaz.
- 3o. La cura lograda a través de esta técnica se hace por medio de todos y cada uno de los miembros participantes del grupo.

Son estas razones las que han promovido el interés en usar dicha técnica terapéutica y no otra. Tomando en cuenta además, las ventajas para el paciente en lo concerniente a su situación y al tiempo que éste empleará.

II. PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS

- A. Objetivo general
- B. Objetivos específicos terapéuticos
- C. Hipótesis que lo sustentan.

OBJETIVO GENERAL: Promover la comunicación a nivel de la pareja y la familia.

OBJETIVOS ESPECIFICOS TERAPEUTICOS:

- A. Hacer conciente actitudes, conductas y motivaciones que han llevado a la pareja a un funcionamiento inadecuado.
- B. Lograr la posibilidad de una mejor comunicación entre los cónyuges.
- C. Hacer conciente la responsabilidad de cada uno de los cónyuges en el funcionamiento de la pareja.

Se manejaron tres hipótesis en la elaboración del siguiente estudio:

- A. Hipótesis: En base a la importancia de la psicoterapia de grupo se anticipa que la interrelación entre los cónyuges mejorará en el transcurso de las sesiones correspondientes.

Objetivos intermedios a tenerse en consideración:

- a. Promover una buena interrelación a nivel grupal.
- b. Facilitar una buena interrelación a nivel de pareja.

- c. Motivar al grupo a expresar sentimientos hacia el grupo mismo y hacia su propia pareja que retrasan la labor terapéutica, tanto a nivel personal de los integrantes como a nivel grupal.
- d. Mejorar la comunicación.

B. Hipótesis. Teniendo en cuenta los parámetros terapéuticos de la terapia matrimonial en grupo se espera que mediante esta técnica terapéutica se procederá a la toma de insight por parte de los cónyuges; haciendo consciente actitudes, conductas y motivaciones inconscientes que han llevado a la desunión marital.

Objetivos intermedios a tenerse en consideración:

- a. Un mejor funcionamiento de la pareja se logrará a través de: la capacidad de comunicación de los cónyuges, la capacidad de adaptación como individuos, la capacidad de adaptación como parte integral de un grupo.
- b. Se logrará un mejor funcionamiento de la pareja como entidad grupal.

- C. Hipótesis: se prevé que el uso de la terapia de grupo mejorará el desajuste social del individuo.

Objetivos intermedios a tenerse en consideración:

- a. Promover al individuo a tomar interés social en su medio.
- b. Motivar deseos de cambio de la forma actual de conducta.
- c. Hacer consciente al individuo de las consecuencias de ciertas conductas y actitudes prevalentes.

iii. METODOLOGIA

- A. Escenario y población
- B. Método a usarse y procedimiento

ESCENARIO Y POBLACION

El escenario en donde se llevó a cabo dicha investigación fue en la clínica 68 Tulpetlac, perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social (carretera Médico-Pachuca).

Población: El planteamiento inicial se realizó con 10 matrimonios, cuyas características eran homogéneas en casi todos sus aspectos. Provenían de un medio sociocultural semejante, ya que eran pertenecientes a un status socioeconómico bajo, integrantes de clase humilde compuesta por trabajadores y obreros, los hombres (choferes, albañiles, zapateros, etc.), y las mujeres amas de casa. En cuanto a su nivel escolar era más o menos similar; ya que fluctúan entre niveles de primaria a secundaria, cosa que hacía más similar este grupo en estudio. En lo referente a los problemas reportados por la población eran también homogéneos en su totalidad; fueron los más comunes en los hombres problemas de alcoholismo, segundo, la falta de educación sexual generando problemas de frigidez secundaria en la mujer e impotencia secundaria en el hombre. Estos problemas han venido ocasionando conflictos en diferentes niveles como son: a nivel de la propia pareja. Existiendo conflictos secundarios como son: actitudes y conductas inconscientes reflejadas en la falta de comunicación. Fue este el panorama a grandes rasgos de los casos a ser tratados.

METODO QUE SE UTILIZO Y PROCEDIMIENTO.

El método que se utilizó fue la psicoterapia de Grupo Breve. Esta fue hecha en una serie de quince sesiones. Estas sesiones se llevaron a cabo dos veces a la semana con una duración aproximada de 50 minutos a una hora (de 6 a 7 p.m.). Los días en que se llevó a cabo fue los lunes y jueves.

Instrumentos evaluativos.

- a. Dos entrevistas individuales fueron hechas previas al inicio de las sesiones. Dichas entrevistas fueron hechas con el fin de realizar un historial del problema de la pareja y establecimiento de rapport. A dichas entrevistas acudieron ambos cónyuges.
- b. Datos proporcionados por la Institución (datos estandarizados como son: niveles socioeconómicos, origen, escolaridad, etc.).
- c. Se recopilaron datos por la investigadora (como son: tipos de problemas por el cual se acude a la consulta, relación con el cónyuge, relación con los demás miembros de la familia, etc.). Se utilizaron para la obtención de dichos datos dos cuestionarios. El primero tenía un número de 65

preguntas en total y el segundo 20 preguntas. Cabe mencionar que los cuestionarios fueron elaborados por la investigadora apoyada por personal de la institución, no usándose material estandarizado por ser la población ambulante.

Como respuesta en principio se pretendió verificar los datos en tres partes con el fin de evaluar el progreso terapéutico:

1. Antes del inicio de la labor terapéutica.
2. A mitad de la labor terapéutica.
3. Al finalizar la labor terapéutica.

Sin embargo, sólo se pudo verificar dicho estudio en las dos primeras partes ya que debido a problemas de aparente lenta comprensión o por falta de tiempo, los pacientes se vieron imposibilitados de entregar el segundo cuestionario al tiempo convenido. El cuestionario fue entregado cuando faltaban apenas tres sesiones para el retest. También se utilizaron como instrumentos evaluativos el material que se obtuvo mediante las propias sesiones. Se anexan los cuestionarios y las sesiones transcritas. Las sesiones fueron tomadas en forma libre por la investigadora, no usándose ningún equipo para su grabación.

Se consideraron las siguientes variables y requisitos:

A. Variables a considerar:

- a. Tiempo de casados de la pareja
- b. La existencia de hijos
- c. Tipo de problemas por el cual se les envió
- d. Escolaridad.

B. Requisitos a considerar:

- a. Que fueron enviados por los médicos familiares de la institución.
- b. Que tuvieran 5 ó más años de casados.
- c. Que el nivel socio-cultural de las parejas en estudio fuese semejante.
- d. Que convinieran a las entrevistas individuales; así como que se obtuvieron los datos contemplados por la investigadora.

PROCEDIMIENTO

Para el presente estudio se utilizó el método de Psicoterapia de Grupo Breve con diez parejas en 15 sesiones.

Se procedió primeramente a la división de las parejas en dos grupos como medida terapéutica. Posteriormente, se realizaron dos entrevistas iniciales a cada uno de los participantes, a fin de establecer rapport así como recibir información en cuanto a la problemática de los cónyuges. En la primera entrevista la pareja en forma individual se les proporcionó el primer cuestionario. Dicho cuestionario constaba de 65 preguntas dividido en tres partes: 47 preguntas de sí y no, 14 preguntas de completar y 10 preguntas de selección múltiple. El propósito de este cuestionario fue ampliar el marco de información de las entrevistas iniciales.

Al finalizar la segunda entrevista se le dió cita a los participantes para el inicio de las sesiones. En el primer grupo se encontraban: Santiago y María, César y Luisa, Gloria y Enrique, Graciela y Armando, Arturo y Martha Isabel; en el segundo grupo estaban: Joaquín y Trinidad, Rodolfo y Raquel, Cristobal y Socorro, Héctor y Mara, Marcos y Cecilia.

Es importante constatar que de estas diez parejas sólo 7 comenza-

ron el grupo. Dos de las parejas (Antonio y Martha Isabel, Marcos y Cecilia) a pesar de haber solicitado por medio de su médico familiar atención psicológica, nunca se presentaron a la iniciación de la terapia.

En lo referente a la 3a. pareja ausente (Socorro y Cristobal), debido a cambios laborales, se presentaron sólo para notificar la incapacidad para estar en el grupo.

A la mitad de la terapia se les proporcionó el segundo cuestionario, éste fue dividido nuevamente en tres partes haciendo un total de 20 preguntas: 14 de las preguntas de si y no, 10 preguntas para completar y 3 preguntas de selección múltiple. Este cuestionario fue elaborado a fin de obtener más información en cuanto al progreso de la labor psicoterapéutica. Durante esta temporada, en el primer grupo hubo una deserción, una de las parejas (Gloria y Enrique) se dio de baja debido a cambios laborales.

ENTREVISTAS INICIALES A LAS PAREJAS.

10. Pareja

Sr. Cristobal Sánchez	Edad: 37 años
Sra. Socorro Sánchez	Edad: 34 años
Años de matrimonio:	9

La pareja consulta debido a que su hijo, niño de 6 años, presenta conductas sexuales que preocupan a la pareja. La pareja manifiesta que ha visto y les han comunicado que su hijo "hace el acto sexual" con una niña de 5 ó 6 años. La madre además vió al niño con otro niño de 11 años manifestando estas conductas.

Se pregunta si es posible que el niño les hubiere visto a ellos teniendo relaciones sexuales; afirman que posiblemente si, puesto que viven en una pieza sin ningún tipo de separación en la habitación. Se hace hincapié a los padres que la conducta del niño es normal a su edad, siendo sólo un juego sexual y un reconocimiento del niño acerca de sí mismo. Se les pregunta si tienen algún problema de relación; responden negativamente. Mencionan llevarse bien, lo único que quieren es que se les oriente con respecto a su hijo. Se termina la entrevista, se menciona la posibilidad de que entren a formar parte de un grupo de parejas a lo que responden afirmativamente.

Segunda entrevista:

Se presenta la pareja puntualmente. Se le pregunta a la señora si puede comentar acerca de su noviazgo; menciona que estuvo casada previamente a la edad de 14 años. Se casó por malas relaciones interpersonales y rivalidad con sus hermanas. Cuando se casó se fue a vivir a casa de sus suegros. El esposo que tenía previamente dos hijos era "irresponsable", tomaba mucho, por lo que ella decidió separarse, estando embarazada. Tuvo a su hijo, siguió sola hasta que se enamoró de su actual esposo. El estuvo de acuerdo aceptando a su hijo. Sin embargo, este hijo se quedó con la madre de ella desde el inicio de su matrimonio, el niño tiene 11 años. El niño no vive con ellos porque su madre nunca se los quiso dar y por problemas económicos.

En este momento la señora llora, dice sentirse responsable de dejar a su hijo con la madre. Añade querer explorar dicho sentimiento en otra ocasión. Se les da el cuestionario e información como llenarlo.

Tercera entrevista:

A dicha entrevista no acude la pareja.

2a. pareja

Sr. Armando González	Edad 37 años
Sra. Graciela Rodríguez	Edad: 35 años
Años de matrimonio:	11

En esta primera entrevista (de esta pareja) inicia su relato el esposo. Dice sentirse muy mal porque tiene problemas con su esposa y su hija; añade que ha venido porque le interesa en lo que pueda ayudar a su esposa quien ha estado en tratamiento psiquiátrico por un año. La señora menciona que todo comenzó antes de casada, tenía un pretendiente que trabajaba en la misma empresa que su papá. Hubo un desfalco; se acusó a su papá y éste a su vez acusó a su pretendiente. A este muchacho lo despidieron, juró vengarse de su padre. La paciente desconociendo todo esto y mediante promesa de matrimonio sostuvo relaciones sexuales con este muchacho. De esta unión nació una niña; ella siguió trabajando hasta que conoció a su actual esposo. El esposo menciona que ella le ocultó que tenía una hija refiriéndose a esta niña como su hermanita menor. Posteriormente su esposa le dijo la verdad, en principio el resintió esto, después aceptó a la niña como hija. La señora menciona que siempre observó una actitud de agresiones veladas de su esposo para con su hija. Añaden tener dos hijos de

este matrimonio. Sostiene la señora que debido al comportamiento de su esposo con su hija los niños han llegado a sospechar la verdad. La niña se enteró de la verdad cuando tenía 11 años, ahora tiene 14; desde entonces no ha manifestado ningún cambio con respecto a su padre, habiendo conflicto sólo porque su esposo no trata a su hija como hija suya. El esposo dice que no es como lo refiere su esposa, que quiere pensarlo detenidamente. Se les mencionó la posibilidad de pertenecer al grupo.

Segunda entrevista:

La señora puntualiza que ella preferiría que inicie su esposo. El señor refiere que ha pensado en si es cierto que él no quiere a su hija, siente que esto no es verdad; la quiere mucho, lo que ha pasado es que su esposa le ha quitado autoridad. La señora señala que eso no es así que lo que ella busca es armonía. Siendo además, que su esposo reprendía a la niña por todo y no permitía que ésta se acercara a ellos cuando estaban juntos. La niña sufría mucho, para evitar fricciones a la niña la llevó a casa de sus padres por los fines de semana. Dejó a la niña por un mes pero la niña enfermó y tuvo que regresar de vuelta a casa. Su esposo siguió con esta misma conducta: la regañaba por todo y hasta le llegó a pegar. El esposo comenta en este momento que la señora

sobreprotegía a su hija. Se le pregunta si con sus demás hijos es igualmente enérgico, a lo que responde negativamente; en ocasiones él le quita los niños a su esposa cuando les pega porque siente que ella es injusta; lo que ella interpreta como reto a su autoridad y no la quisiera.

Se termina el tiempo de la entrevista, se le da el cuestionario e instrucciones en cuanto a cómo llenarlo.

3a. pareja

Sr. César A. Rojas	Edad: 31 años
Sra. Luisa Méndez	Edad: 30 años
Años de matrimonio:	11

La pareja se presenta a consulta media hora tarde. Refiere no saber el por qué se les envió ya que ellos se llevan muy bien. Se casaron después de 3 años de noviazgo. No responden al preguntárseles como anda su vida sexual. Niegan problemas de comunicación y de cualquier índole. Refieren ser una pareja que se lleva "muy pero que muy bien". La señora menciona haberse hecho operar ya que tuvo 4 abortos previos. Se les invitó a participar en el grupo, dicen que para ellos no es necesario ya que la señora está operada. Se les hace la aclaración en cuanto a lo que verdaderamente es este tipo de tratamiento. Se les pide que lo piensen. Se les da el cuestionario e instrucciones.

Segunda entrevista:

Se presenta la pareja con 15 minutos de retraso; se disculpan e inicia el paciente diciendo que ha encontrado el cuestionario interesante y le gustaría discutirlo, lo mismo dice la esposa. Se discute el cuestionario, la pareja se da cuenta que fueron muy afines sus respuestas; hay algo que les llamó la atención, es que nunca se habían dicho sus defectos, refieren si saber lo que pensaba su pareja al respecto (por inferencia). Añaden sentir que necesitan orientación en cuanto a como ser mejores padres y pareja. Se da cita para iniciar el grupo.

4a. pareja

Sr. Antonio Gómez	Edad 38 años
Sra. Martha Isabel Hurtado	Edad 39 años
Años de matrimonio:	13

Al iniciarse la pareja se nota titubeante, no saben quién empezará. Finalmente el señor toma la iniciativa y comienza diciendo que el problema que tienen es porque él toma, a pesar de que esto no es muy a menudo. La señora manifiesta no estar de acuerdo con este planteamiento, considerando ella que el problema principal es el que ella no obtiene ningún placer en las relaciones sexuales. Al

preguntársele desde cuando surgió esta anomalía, ella manifiesta haberse iniciado desde hace tres años, debido a problemas de infidelidad por parte de su esposo, cosa que a ella la desmoralizó enormemente. Aclara que su esposo sostuvo relaciones con otra señora sin que ella se diera cuenta. En el momento que ella se dió cuenta de tal situación se comenzó a sentir devaluada y muy herida en su orgullo de mujer. Su esposo hace hincapié en que dichos sentimientos de devaluación él no puede comprenderlos debido al gran amor que siempre dice haberle profesado. Además, considera que el pasaje fue sólo una aventura sin importancia, siendo esta "su primera aventura y la última". Se termina el tiempo de la entrevista, se les da nueva cita.

Segunda entrevista.

A dicha entrevista no acuden. Se recibe posteriormente una llamada telefónica por parte del señor mencionando la incapacidad de seguir asistiendo debido a cambios rotativos en su trabajo.

5a. pareja.

Sr. Santiago Fernández	Edad: 48 años
Sra. María Fernández	Edad: 45 años
Años de matrimonio:	11

Se presentan 15 minutos tarde, luego a petición de la entrevistadora, la pareja comienza a exponer el motivo de consulta. El señor inicia diciendo haber sido enviado por su médico familiar debido a problemas de alcoholismo. Añade que ante la negativa del médico de enviarle medicamentos que contrarrestaran la ingestión de alcohol se le envió a recibir ayuda psicológica. La señora añade sentirse muy preocupada debido a este problema ya que cuando su esposo se embriaga dura 3 ó 4 días. Siente que dicha situación no es normal porque cuando su esposo se bebe la primera copa ya no puede parar. Además, cuando él pasa por estos períodos de ingestión se olvida de todo incluyendo a sus dos hijos de 3 y 4 años respectivamente. En una ocasión ella se vió precisada a internar a su esposo debido a una fuerte intoxicación. Por otra parte, ambos consideran tener problemas para comunicarse y entenderse ya que son de "caracteres muy opuestos". El es agresivo, violento, maleducado, etc.; ella es super cuidadosa del qué dirán, demasiado educada y poco flexible. Ante tal situación se les menciona la posibilidad de entrar a formar parte del grupo de terapia, se les da una nueva cita.

Segunda entrevista:

Comienza la entrevista, el señor manifiesta sentir dudas respecto a si es alcohólico o no, él piensa que no es alcohólico y justificando

su pensar de la siguiente manera: él no tiene que tomar una copa todos los días para sentirse bien como lo hacen otras personas; tampoco siente perder el control cuando toma. Su esposa considera y piensa todo lo contrario, ya que a pesar de no tomar todos los días cuando lo hace pierde toda noción. Consideran ambos que todos los incidentes y tal vez éste también (el alcoholismo) han surgido en sus vidas por la falta de comunicación cosa que dicen esperar poder lograr mediante la terapia.

6a. pareja

Sr. Héctor Orlando Serna	Edad: 33 años
Sra. María Inés Salgado	Edad: 35 años
Años de matrimonio:	12

La cita es solicitada por la señora. A la misma se presentan ambos cónyuges y debido a un gran nerviosismo por parte de la señora inicia el señor. Manifiesta sentir que el problema principal es el de una sexualidad deficiente. Refiere que desde hace 9 años su esposa se ha tornado fría manifestando no sentir ningún placer ni deseos de contacto sexual. Aunado a tal situación, su esposa ha manifestado en forma "normal" la fantasía de vivirlo como un hermano o padre, a últimas fechas, no como su pareja. La señora aclara que se ha venido sintiendo así a causa del desamor que su

esposo manifiesta hacia ella y sus hijos. Además del problema de dependencia hacia la madre de él, cosa que "agrava" la situación. Siente la señora que su esposo todavía se vive como hijo de familia y no como un hombre casado y con la responsabilidad de un hogar. Añade que debido a la ausencia frecuente de su esposo en la casa, la comunicación es cada día más restringida. Ambos manifiestan tener mucha necesidad de recibir ayuda psicológica. Se les da una segunda cita.

Segunda entrevista:

En esta ocasión es la señora quien inicia, menciona sentirse culpable de el "fracaso" sexual y marital que afrontan. Considera que si hay un culpable sería ella. Además, piensa que su desencanto sexual tuvo como base la separación que se dió recién casada por causas laborales. A esta altura de casados apenas se estaban acoplando uno al otro y todo se trunció. El señor considera estar de acuerdo con este planteamiento, ya que él por causas laborales "tenía que andarse cuidando" de no tener relaciones sexuales para mantenerse en forma; su profesión era futbolista. Ambos piensan que no pueden seguir en esta situación sintiendo el deseo y la necesidad de profundizar en su problemática.

7a. pareja

Sr. Joaquín Salazar	Edad: 38 años
Sra. Trinidad Salazar	Edad: 35 años
Años de matrimonio:	11

Ambos acuden a sugerencia del médico familiar. El eje del conflicto comienza diciendo el señor, es la falta de comunicación debido a que su esposa es una persona muy tímida y se guarda todo para ella. Se les pide si pueden ampliarse en lo expuesto. La señora manifiesta que su gran incomodidad es la conducta "ligera" de su esposo, siendo éste muy bromista; bromas que según su criterio son de mal gusto y encierran agresiones veladas hacia ella y las demás personas.

Da algunos ejemplos, entre ellos "la ofensa" que su esposo le hizo recién casados, cuando se refirió a ella como "movía mucho" debido a su inexperiencia sexual. Refiere haberse sentido muy dolida y aún sigue estando resentida; otro de los ejemplos es darle de nalgadas a sus hermanas y referirse a ellas en forma un tanto cuanto grosera. El señor por su parte considera que su conducta en cuanto a las bromas no deja nada que decir. El no considera que agrada a las personas con sus bromas "inofensivas", lo que le preocupa es el tener problemas por esto con su esposa. Además,

considera que otra de las dificultades es en cuanto a lo sexual, ya que su esposa es un tanto fría. La señora manifiesta sentirse muchas veces inapetente sexualmente, sintiendo que esta conducta es normal debido al cansancio físico que experimenta después del ajetreo de la casa. Ambos manifiestan la necesidad de recibir atención psicológica. Se les da una segunda entrevista.

Segunda entrevista.

Al iniciarse la entrevista la señora manifiesta sentirse muy abrumada por la insatisfacción sexual y la falta de comunicación entre ellos. Dice sentirse muy "avergonzada" al hablar de dicho tema con su esposo por no tener suficiente información. El señor manifiesta que en muchas ocasiones las relaciones sexuales son buenas y muy placenteras para ambos, solo algunas veces es cuando él nota que su esposa se siente distante. Dice pensar que lo que sucede con su esposa es que a pesar del tiempo de casados todavía tiene mucha inseguridad y miedos infantiles con respecto a las relaciones sexuales inhibiéndose por esto su conducta. La señora considera que vive preocupándose a pesar de los "anticonceptivos" de quedar embarazada estimando que éste puede ser el origen de su frialdad. Se termina el tiempo de la entrevista. A solicitud de los propios interesados ingresan al grupo de parejas.

8a. pareja

Sr. Rodolfo Rodríguez	Edad: 38 años
Sra. Raquel Cepeda	Edad: 38 años
Años de matrimonio:	12

Al ser enviados por su médico familiar, la pareja se presenta a consulta con una actitud de gran entereza. Ambos se notan nerviosos (sonríe, se toman las manos, etc.), después de algunos minutos de silencio el señor dice haber sido enviado debido a "graves" problemas de comunicación entre ellos, cosa que afecta a toda la familia en especial a su hijo de 11 años. La señora manifiesta haber estado previamente en tratamiento psiquiátrico por causa de sus "nervios". Ella dice ser una persona que tiene poco control de sus emociones es pues, agresiva con los niños y con su esposo. Siente que el ambiente familiar se hace pesado porque ambos se pasan la vida discutiendo por causas triviales en forma acalorada delante de los niños. El señor añade sentir no poder controlarse, ya, por más tiempo, sintiendo que los más perjudicados son los niños. Refiere que el niño mayor ha comenzado a sufrir de "crisis nerviosas" manifestadas en forma de risas y temblores generalizados. Aunado a la deficiencia en la comunicación existen problemas por inapetito sexual por parte de la señora. Ella considera que este sentimiento se debe a una gran inseguridad como mujer. Dice

sentir sentimientos de inferioridad por haber sido recogida cuando tenía 10 días de nacida por una tía a la muerte de su madre. Como la tía tenía una enorme familia, para ella las atenciones eran mínimas. Siente la señora que desde ahí nació esta "inseguridad" y él no saber si verdaderamente ella "vale como ser humano". El señor manifiesta que este sentimiento de inferioridad es una fantasía para su esposa, ya que él siempre la ha querido y la quiere mucho.

Segunda entrevista.

Se presentan ambos cónyuges, nuevamente se observan nerviosos y angustiados. El señor manifiesta el sentir la imperiosa necesidad de recibir orientación y tratamiento psicológico; decisión que apoya su esposa. Ambos declaran sentir que sus relaciones como pareja y como padres son una catástrofe; dan algunos ejemplos señalando que cuando se distancian duran hasta un mes sin apenas dirigirse la palabra. Ambos han notado que es el niño mayor quien sirve de intermediario en tal situación. Es el niño quien le da los recados a ambos, que cada uno envía al otro, es él quien sufre las agresiones de ambos. En este momento la señora irrumpe en llanto, dice sentirse muy mal, manifestando el deseo de cambiar. Se termina la entrevista siendo incorporados ambos cónyuges al grupo de terapia.

9a. pareja

Sr. Enrique Tejón	Edad: 43 años
Sra. Gloria Tejón	Edad: 41 años
Años de matrimonio:	16

A consulta acuden ambos cónyuges, refieren haber solicitado consul
ta en virtud de lo imposible de la situación. Mencionan como pro
blema principal el no reconocimiento legal de una hija aunque habi
da de esa unión. La señora manifiesta que actualmente vive en
unión libre con su pareja y ambos continúan casados con su pare-
ja respectiva, señala haberse separado de su pareja debido a que
ésta era alcohólico y le daba mala vida. El señor por su parte,
manifiesta haberse separado de su pareja por infidelidad de la mis
ma. A petición de la entrevistadora, ambos comienzan a relatar
en forma más amplia su problemática. La señora menciona que
en cuanto a ella su problema es porque su marido desde hace 5
años que se volvió impotente a raíz de una operación en los genita
les que desconoce. Desde entonces las relaciones sexuales son ca
da día más frustrantes. La incapacidad mayor de su esposo, men
ciona, es el no poder tener erección, a pesar de sí haber una eya
culación. El problema sexual es acompañado por otros problemas
según relata la pareja. Ambos son muy agresivos tanto verbal co-

mo físicamente, a pesar de que pareciera ser más agresiva la señora. El señor manifiesta sentirse desilusionado de su pareja y en particular de su vida familiar. Refiere que su hija adolescente de 16 años se dió cuenta de no haber sido reconocida por él al nacer; además, que aparecía su acta de nacimiento como si fuera hija del esposo de su madre, desde ese momento la niña que antes era muy cariñosa con él empezó a cambiar. Siente el señor que la niña abriga la fantasía de no ser hija suya. Esta situación, el desamor de su mujer y de sus hijos, así como su problema sexual lo hacen sentir muy frustrado y desilusionado. La señora manifiesta sentir que otro de los problemas mayores es la falta de comunicación. Añade desear ser atendida y recibir orientación psicológica. Se le da una nueva cita.

Segunda entrevista.

Comienza la entrevista, el señor dice haberse sentido mejor desde que habló con la entrevistadora por haberse podido desahogar. Añade sentir que como hombre en la casa sólo sirve como objeto de uso (dar el gasto y nada más). Siente que tal vez esta situación tuvo su origen cuando él por ser contratista tenía que dejar por largas temporadas el hogar. La señora manifiesta sentir que su compañero es un irresponsable ya que cuando se veía obligado a abandonar el hogar la dejaba sin dinero por mucho tiempo. Ella en ta-

les circunstancias se vió precisada a tener que trabajar y asumir el rol de "hombre de la casa". Añade sentir que su compañero no puede exigirle nada ya que él de alguna manera dió pie a tal situación. Ambos afirman tener problemas graves en lo referente a la comunicación, ya que siempre se están peleando, inclusive delante de otras gentes y de sus propios hijos. Se termina el tiempo de la entrevista. Se les da el cuestionario e instrucciones.

10a. pareja

Sr. Marcos Fernández	Edad: 35 años
Sra. Cecilia Fernández	Edad: 34 años
Años de matrimonio:	12

No se presentaron a consulta.

IV. RESULTADOS

A. Resumen de las sesiones

B. Presentación de las sesiones

RESUMEN DE LAS SESIONES

(Primer grupo)

Las 4 primeras sesiones en el grupo tomaron como eje el reconocimiento y la integración (ajuste) de los miembros. Al comienzo como en todas las sesiones se notó que los integrantes se encontraban un tanto cuanto desubicados; luego poco a poco, iban integrándose a una mayor intimidad. De este desconcierto del inicio se pasó a una fase de reconocimiento y valorización en cuanto a la problemática expuesta.

Este primer grupo tuvo mayor dificultad de integración, destacándose se por mostrar más hostilidad y agresividad durante los inicios de la labor terapéutica. Las problemáticas planteadas en este grupo fueron: en la pareja de Santiago y María los problemas de alcoholismo, de parte de Santiago, así como problemas de comunicación entre ambos cónyuges. En la pareja de Gloria y Enrique se reportaron problemas de impotencia secundaria, así como un grave problema de comunicación entre ambos cónyuges aunada a la problemática de una hija no reconocida, habida de dicha unión; en la pareja de Graciela y Armando la problemática central fue la concepción de una hija por parte de Graciela antes de este matrimonio aunada a la falta de comunicación entre los cónyuges. Por último, la pa-

reja de César y Luisa, quienes al parecer no reportaron ninguna anomalía grave con excepción de la necesidad de orientación en cuanto a problemas cotidianos como son: el manejo de los hijos, los deberes de padres y esposos, etc.

Estas parejas presentaron como anomalía general la falta de comunicación. En las primeras cuatro sesiones los pacientes se mostraban incómodos ante ellos mismos y angustiados por no saber qué actitud manifestar ante tan desconcertadora situación; tratando de encubrir la angustia con risas nerviosas y agresiones veladas hacia la terapeuta.

En las cuatro sesiones subsecuentes, al darse cuenta de que la terapeuta tomó como papel la interpretación, comenzaron a tratar de trabajar por cuenta propia. No obstante, continuaba existiendo la dependencia que habían demostrado desde mucho antes hacia la terapeuta.

Algunos objetivos se habían comenzado a gestar entre ellos, una mejor comunicación e interrelación entre los cónyuges y el grupo como totalidad; a la vez que iban logrando un conocimiento un poco más profundo en cuanto a la problemática particular de los integrantes. En el caso de Santiago y María, Santiago logró aceptar y reconocer su alcoholismo, así como comenzó a plantearse metas para la re-

construcción de su vida y la de su pareja. Ambos, además, comenzaron a preocuparse por ser mejores parejas y poder comunicarse o por lo menos plantearse los problemas cotidianos con más serenidad. En cuanto a Graciela y Armando, a través del trabajo terapéutico comenzaron a reconocer la descalificación que ambos estaban efectuando como padres y como pareja en lo referente a sus deberes e intereses. Para esto el grupo mismo fundió como conciencia colectiva de todos y cada uno de los miembros, ayudando mediante las participaciones individuales a fortalecer estos pequeños logros. La pareja de Luisa y César comenzó en esta etapa a vivenciar y a recibir, a través de las demás parejas, la orientación buscada. Además, empezaron a colaborar arduamente por la unidad y comunicación abierta en el grupo. Cabe señalar, que por ser ellos la pareja más joven se vieron un tanto cuanto rechazados por el grupo; poco a poco esta situación de rechazo del primer momento se fue transformando gracias a la ayuda espontánea de esta pareja en cuanto a sus aportaciones al grupo. Por último, con la pareja de Gloria y Enrique, el trabajo terapéutico fue más posado, lográndose que ambos cónyuges aceptaran responsabilidades que habían relegado cada uno en el otro. Gloria aceptó el papel agresivo que había tomado. Enrique, por su parte, comenzó a vivenciar en forma más consciente sus conflictos en cuanto a su dependencia hacia la mujer.

Después de esta segunda fase de más intimidad grupal, el grupo se fue acercando a una tercera fase donde se comenzó a elaborar el duelo por la ya cercana partida. A grandes rasgos se comenzó a elaborar la separación y la partida.

A esta altura de la labor terapéutica se sucitó la pérdida de una de las parejas del grupo, Gloria y Enrique, quienes debido a problemas laborales por parte de Enrique no pudieron continuar asistiendo. El grupo se sintió entonces responsable, pensaban que debido a las críticas expuestas ellos habían "logrado" que esta pareja dejara la terapia; manifestando a la vez, en forma ambivalente, un sentimiento inconsciente de júbilo. Se interpreta esto como el deseo inconsciente de muerte hacia el hermano menor cuando toma con su llegada la atención de la madre; madre que simbólicamente sería la terapeuta como autoridad.

En el grupo se había comenzado a dar y se seguía manifestando actitudes de más independencia en cuanto a la relación con la terapeuta, así como las relaciones amistosas entre los miembros fuera de la situación terapéutica, reforzándose la comunicación entre los miembros. En cuanto a las parejas, mostraban en forma individual más acercamiento y entendimiento entre ellos. Lográndose algunos objetivos, tanto a nivel grupal como individual, siendo los más importantes, mayor comunicación, un mejor manejo de las

emociones entre los cónyuges y el grupo, así como una visión más amplia en cuanto a sus problemas.

Para el mejor entendimiento de lo anteriormente expuesto, se incluye, de cada grupo, 3 sesiones: la inicial, una intermedia y una final, considerando que así podrán valorarse mejor los cambios que se van efectuando.

LAS SESIONES

(primer grupo)

Sesión inicial.

El primer día estuvimos esperando 10 minutos a que llegaran todos los miembros. Al encaminarnos al aula, una de las señoras se acerca a decirme que su esposo no había llegado aún, ella saldría luego a buscarlo. En el grupo todos se miraban extrañados; cada uno se sentó cerca de su pareja. Al darme cuenta de esto comencé diciendo que deberíamos presentarnos, me presenté para marcar una pauta. Una de las parejas, César y Luisa, enseguida comienzan a presentarse llendo al lugar de cada uno de los participantes, todos se levantaron con excepción de Gloria que permanecía sentada. A continuación Luisa inicia diciendo que ellos como pareja no tenían problemas a pesar de tener 11 años de casados. César afirmó lo antes dicho por su esposa agregando que tenían 3 hijos, su esposa se había hecho operar porque la situación económica cada día "se pone peor", también aclaró que a pesar de que casualmente toma, nunca se le pasa la mano. María en ese momento comenzó a decir que precisamente por el problema del alcohol es que ellos están en el grupo. Más adelante Gloria comienza a preguntarle a César y a Luisa cómo se sienten a lo que la pareja responde

que bien. Todas las parejas siguen la pauta de cuestionar a Luisa y a César por ser los primeros que se atrevieron a iniciar el diálogo.

Se hace un breve silencio interrumpido por Enrique que se inquieta y comienza a decirme que por qué no doy una instrucción o una guía acerca de lo que ellos van a hacer, que finalmente ellos vienen a que yo les ayude a solucionar sus problemas. Este momento aprovecho para hacer la primera interpretación (los ojos se vuelven hacia mí). "Al parecer el grupo reclama de mí, en forma de mandante, que yo como madre cumpla mis funciones... siendo éstas encaminar a mis hijos que son ustedes como cuando se va por primera vez a la escuela... Siendo importante que los hijos aprendan a dar los primeros pasos iniciándose la labor terapéutica en el grupo". Todos se miran entre sí, Graciela que había comenzado cuando silencio dice; "bueno, yo lo que creo es que la doctora quiere que dejemos de ser tan dependientes de ella y que finalmente digamos verdaderamente por qué estamos aquí puesto que para eso vinimos. Lo que la doctora quiere es que ignoremos un tanto lo que nos acontece, con ella y que hablemos; yo por ejemplo, estoy aquí porque tenía una hija previa al matrimonio y tenemos problemas de relación. (En este momento María sale en busca de su esposo). Armando, esposo de Graciela, agrega que es cierto lo

que su esposa dice y que finalmente por eso están en el grupo... interrumpe Gloria para referirse a su caso: dice que a ella le sucede lo mismo con "el señor" bueno, casi lo mismo. Mencionan que tienen una hija que no fue registrada por el señor siendo ésta hija de ambos, pero que han habido problemas. Entra de nuevo María, se sienta y espera... Gloria continúa y dice que ella toma casi todos los fines de semana, siente que algunas veces pierde la razón. María habla: dice que hay personas que pierden el control sobre su persona y que al otro día no se acuerdan de nada. Gloria arguye: que eso no puede ser debido a que a ella nunca le ha pasado a pesar de tomar mucho. Los interrumpe por segunda vez para remarcar e interpretar lo que acababa. Los interpreto que al parecer el grupo está sintiendo que están en una plática de café o de vecindario, siento que tienen temor de involucrarse verdaderamente. Nuevamente Graciela comienza diciendo que es cierto que no están aprovechando esta oportunidad y que deberían meterse más en la situación. Su esposo la mira y dice: "es cierto, yo les voy a explicar más abiertamente nuestro problema... nuestra hija tiene 14 años, al principio le cargué mucho la mano y al mismo tiempo he sentido que mi esposa no me ha dado toda la autoridad que debería de tener; por no ser hija mía", Graciela permanece con la cabeza baja, Luisa y César los miran un tanto asombrados y los demás prestan mucha atención con excepción de Gloria que pareciera distraída mientras juega con sus dedos. Enrique interrumpe a Ar-

mando para preguntarle si le pueden hacer una pregunta. Armando contesta afirmativamente. Enrique pregunta cómo puede tomar las funciones de esposo y padre si su mujer no se los da. Armando responde "sí, es cierto, de alguna manera mi esposa, siento yo, que ha interferido con nuestra relación". Gloria automáticamente comienza a relatar su problema, esta vez con un poco más de detalle; comenta que ella estaba y está de hecho, casada con otro señor, dice que se separó de él porque éste tomaba mucho y ella ya no lo podía aguantar. Señala que después conoció a "este señor" (mientras señala a su esposo con un aire casi irónico).

Continúa y dice... "después de convivir con este señor quedé embarazada, pero este señor se vino para México ya que él es contratista, soy del Estado de Veracruz. Estaba yo en un conflicto no sabía si venirme porque había descubierto que este señor era casado y el dilema era que venirme en calidad de ¿qué...? ¿Cómo amante?. Le conté a mi esposo lo que estaba pasando y él ofreció ayudarme. Me vine para el Distrito Federal, mi esposo se portó muy bien, pagó todo lo del hospital y para beneficio mío mi esposo registró a la niña... (silencio breve). Si no hubiera sido por él, tal vez la niña y yo nos habiéramos muerto, ya que estuve muy enferma... Todavía no se por qué me ayudó. Después de un año apareció este señor (Enrique permanece en silencio y se nota un tanto nervioso) ya se había separado de su esposa por pro-

blemas con ella. Yo le dije que reconociera a la niña con su apellido, llamamos a mi esposo y estuvimos nosotros juntos. El señor dijo que quería registrar a la niña y el otro señor dijo que acababa bien que él no se oponía sólo que el señor pagara (Enrique). Todo se quedó así, él nunca pudo registrar a la niña porque invertía el dinero en otras cosas o se lo gastaba. El caso fue que la niña cuando tenía unos 9 ó 10 años encontró el acta, enseñándosela a todas sus amiguitas. Una de las vecinas me lo comentó y yo se lo dije a la niña". La interrumpe Graciela para hacer un comentario, le pregunta a Gloria si puede opinar a lo que Gloria sonríe nerviosa... afirmando... Graciela dice que ella cree que la señora no le supo decir a la niña con tacto lo acontecido. Armando menciona que quizá si ella la llevara con el otro señor tal vez las cosas cambiarían. Gloria automáticamente responde que ya lo hizo y no le dió resultado. Dice que ella nota que su hija comenzó a cambiar con "el señor" cuando la niña se dió cuenta de lo acontecido. Se hace un breve silencio... Santiago toma la oportunidad para decir y comentar su problema. Comienza diciendo que por lo menos el problema de ellos no es tan grande ya que para empezar, todos sus hijos son de matrimonio, tiene dos; él se casó cuando tenía 36 años, precisamente para explorar el mundo. Menciona que su único problema es la bebida que puede quedarse algún tiempo sin tomar, pero cuando toma se queda hasta tres días to-

mando, a su esposa esto le molesta. Añade que acudió al médico familiar en busca de ayuda, quería que el médico le diera algo para dejar de tomar en vista de lo acontecido, la negativa del médico enviándolo, éste, posteriormente conmigo. Dice que ha pensado lo que habló conmigo primero, ser alcohólico y luego buscar una posible causa. Siente que esto lo motivó para participar en el grupo. Se hace otro silencio, noto que en el grupo se respira un aire pesado cargado de sorpresas, de angustia, etc.

Nos despedimos hasta la próxima sesión. Santiago se retrae un tanto del grupo para excusarse del porque había llegado tarde y ofrece llegar a tiempo en las sesiones posteriores. Infero que por las interpretaciones Santiago siente un poco de culpa.

Novena sesión

Se inicia la sesión y como es costumbre, todos toman sus lugares respectivos, María junto a su esposo Santiago, Armando sentado cerca de Graciela y César al otro extremo sentado frente a Armando con su esposa Luisa. Todos se miran y me miran mientras sigue el silencio. En ese momento comienzo a establecer mi primera intervención de ese día y digo: "sería bueno saber qué siente el grupo ahora que nos acercamos al final de este trabajo terapéutico... Enseguida Santiago toma la palabra: "pues doctora yo me siento con

nostalgia al saber que ya vamos a terminar... me sigo portando bien, ya llevo 2 meses, los mismos que tengo de venir a verla sin tomar. Creo que estoy logrando uno de mis objetivos. Yo pienso también que tal vez no salga cambiado de aquí de un todo y por todo, pero siento que tengo las armas para seguir haciéndolo. Creo que ahora sigue una labor interna que espero conseguir poco a poco. Mi esposa me dice que para qué venimos si sigo gritándole a los niños... Yo pienso que el cambio se va a ir logrando poco a poco y de hecho yo ya comencé". María en ese momento toma la palabra "doctora, yo siento que hemos sacado mucho de aquí... siento que a pesar de todo, como usted nos ha dicho, con pasos pequeños pero seguros".

En ese momento Armando habla y dice: "si me lo permiten yo también quiero decirles que cuando yo entré al tratamiento... entré con la idea de ayudar a que mi esposa se curara ya que yo creía que ella era la del problema... actualmente siento que el que necesita más la ayuda quizás sea yo. Me he dado cuenta de muchas cosas y tal como dice el señor Santiago, hay cosas que todavía no he podido cambiar pero lo importante es que lo se... y voy a tratarlo". Graciela casi inmediatamente también comienza a hablar "yo creo que lo importante no es decir trataré de cambiar sino hacerlo. Es verdad que todos los cambios no los vamos a

efectuar enseguida... pero esta verdaderamente ha sido una buena oportunidad para darnos cuenta de cosas que nosotros pensábamos que ya sabíamos y habíamos resuelto". César agrega "yo por mi parte todo esto ha sido para mí una escuela y de veras me da no sé qué el saber que ya muy pronto no nos reuniéramos aquí con la doctora. Sabe doctora, para el día de la amistad nos reunimos todos ... bueno, no todos, faltaron el señor Enrique y su esposa y naturalmente usted... la íbamos a invitar no más que como usted nos dijo que se encontraba agripada ya no nos atrevimos a invitarla. La verdad es que nos hizo mucha falta. Del señor Enrique no sabemos qué le pudo haber pasado él dijo que sí iría... tal vez tuvo algún contratiempo con su esposa... bueno pero volviendo a esta situación, la mera verdad para mí esta fue una experiencia muy buena, lástima que ya se termine tan pronto". Su esposa Luisa mueve la cabeza afirmativamente mientras dice... "si doctora, creo que nos vamos a sentir muy mal cuando ya no tengamos la suerte de estar aquí". Todos se notan un tanto tristes... observo además, que nadie con excepción de César hacen comentarios acerca de Enrique y su esposa que ya no han venido en 3 ó 4 sesiones. Luego de este silencio comienzo a decir "al parecer el grupo se encuentra un tanto triste por la cercana terminación de nuestra labor terapéutica. Creo que sin embargo, que a pesar de que ha sí

do un tiempo relativamente corto; como usted mismo lo ha planteado todos y cada uno nos llevamos algo importante... siento que sería irrealista de mi parte y de parte del grupo pensar que van a salir sin ningún problema. Como dijo la señora Graciela, además de la convivencia les ha dejado a unos en mayor cuantía y a otros tal vez en menor cuantía alguna ganancia. Ahora bien, siento que el grupo está tratando de evitar hablar acerca de lo que sienten por la falta de sus dos compañeros que no han venido... yo creo que sería bueno explorar cuáles son las fantasías del grupo al respecto. Siento que de alguna manera el grupo pareciera sentirse responsable y a lo mejor culpable de la ausencia de estos miembros. Nos veremos en la próxima sesión. (Observo que en la mirada de los miembros del grupo aparece el desconcierto mientras me encamino a la puerta).

Ultima sesión.

Comenzando se hizo un breve silencio el cual fue interrumpido por Armando: "bueno, yo me siento triste y a la vez satisfecho de haber llegado al final; por una parte satisfecho de saber que he aprendido nuevas cosas mías y de mi pareja. Siento que al entrar a la terapia entré como casi por compromiso con mi esposa, o sea para ayudarla... hoy siento que él que ha recibido más he sido yo, que estaba más enfermo de lo que yo suponía. Siento que al entrar

al grupo simbólicamente venimos cargados de pesados paquetes y al salir nos llevamos muchos regalos a cambio. Se que ha sido una situación dolorosa, pero lo importante es que ya he dado... bueno, hemos dado los primeros pasos y bien seguro. 'Mientras Armando hablaba todos se miraban en silencio pareciendo estar impactados por la despedida'.

Armando continúa y dice: "He estado pensando que está de nosotros poner en práctica todo lo que hemos aprendido y lo bueno que hemos rescatado de nuestras vidas. Yo comprendí que mi hija y mi esposa merecen algo más mío, a la vez que siento ser capaces de poder comunicarme y dialogar con ellas en un ámbito de mayor serenidad y respeto". "Yo (llora) me siento muy emocionada, pensé que este día no iba a llegar. Pensé que nunca íbamos a poder entendernos... yo te agradezco Armando las palabras que has dicho y agradezco de una forma más profunda a la doctora sin la cual no habiéramos podido alcanzar muchas cosas... entre ellas más comprensión... Entiendo mi agradecimiento al grupo quienes en general nos estuvieron alentando y fueron más que desconocidos, amigos... hermanos en esos momentos difíciles". Señora (comenta Santiago) siento que todos nos debemos a este cuerpo familiar que hemos podido alcanzar en tan poco tiempo. Aquí yo he aprendido muchas cosas y he comenzado a elaborar planes de un mejor porvenir. Mi

esposa y yo hemos podido acercarnos más y eso... eso no se logra solo; se logra con la participación de este grupo y de las personas que sirvió de guía y nos dió todos lo mejor que tenía. (sonríe).

Se doctora que le dimos mucha lata y que a pesar de su juventud luchó por acercarse y comprendernos como pareja y como grupo". "Nuevamente se dirige a su esposa... "Bueno, ahora te toca hablar a ti. María comienza a hablar nerviosamente "yo quisiera poder decir muchas cosas pero todo se agolpa aquí en la garganta, lo único que les digo es muchas gracias, les deseo lo mejor y que si bien este ha sido el comienzo de una mejor vida, ha sido un buen comienzo para todos.... A ustedes señora Graciela le deseo que pueda seguir tratando de ser mejor madre y esposa cada día...

A usted señora Luisa, por ser ustedes la pareja más joven espero que nuestras desventajas les hayan servido para no desperdiciar sus vidas en cosas tan inútiles. "Luisa emocionada responde "para mí ha sido lo mejor el poder pertenecer a este grupo, ya que puedo decir que me siento con otra visión de las cosas y en efecto sí he aprendido mucho. Yo les deseo lo mejor del mundo, a usted señor Santiago que ya se dió cuenta de su problema alcohólico finque en este descubrimiento el principio de una situación más placentera... "Se hace el silencio nuevamente en el grupo y César toma la palabra "Doctora, yo me siento muy satisfecho de haber formado parte

de este grupo y le doy las gracias por todo lo que nos dió. Ahora hablando de otra cosa, le queremos pedir si puede tomar un tiempo para que celebremos esta despedida en una de nuestras casas; usted no más nos dice cuando y a qué hora sería más conveniente para usted". Bueno, siento que el grupo ha dicho más de lo que hubiera podido yo decirles... Se que las despedidas después algunas veces son tristes pero esta no es una despedida sino un hasta pronto. La labor terapéutica ha sido dolorosa en más de los casos pero se han sacado algunos buenos frutos. Yo les deseo a todos y cada uno de ustedes que estas pequeñas brechas hacia un mejor porvenir que se han comenzado a abrir no se dejen olvidadas. Recuerden que les ha costado mucho dolor comenzar así que adelante con paso firme. De la invitación claro que estoy de acuerdo, luego nos ponemos de acuerdo.

Se termina la sesión, el grupo entre sí se abraza, luego se van despidiendo uno a uno mientras me abrazan y me besan,

RESUMEN DE LAS SESIONES

(Segundo grupo)

La labor terapéutica en sus inicios fue difícil debido a la gran desconfianza que entre si manifestaban los integrantes. Sus integrantes pareja Joaquín y Trinidad, Rodolfo y Raquel, Héctor y María Inés, tenían como común denominador la falta de comunicación entre ambos cónyuges y una muy mala relación. De estas tres parejas las mujeres reportaron dificultad en cuanto al logro de placer en las relaciones sexuales.

En forma muy particular las cuatro sesiones iniciales fueron muy impactantes para el grupo debido al desconocimiento de una "conducta adecuada" en tal situación. Se empezaron a dar, sin embargo, intercambios leves en cuanto a presentación de problemática; estableciéndose el principio de lazos de mayor seguridad e intimidad grupal.

En la segunda fase, a pesar de que se había comenzado a romper con las dificultades del comienzo, los miembros seguían demostrando mucha dependencia hacia la terapeuta y desconfianza ante los demás miembros del grupo. En contraste, se empezaron a dar conductas de más agudeza en cuanto a entendimiento y comprensión de problemas de relación y de comunicación en las 3 parejas.

Cabe señalar que Héctor y Mara Inés para este entonces reportaron algunos logros en cuanto a su actitud hacia la relación sexual.

Manifestando mejoría en algunos aspectos como ajuste emocional y mejor manejo de la problemática. Otros dos (Joaquín y Trinidad, Rodolfo y Raquel) empezaron a comprometerse más en la situación grupal y entre sí. Se empezaron a presentar en forma más espontánea los problemas encontrando más apoyo y eco en el grupo.

Cuando se llegó a la tercera fase del grupo comenzó a vivenciar la cercanía de la partida cosa que motivó la presentación de algunas conductas regresivas en una de las parejas (Rodolfo y Raquel), la pareja con el ánimo de que se prosiguiera con la terapia. Raquel manifestó el no sentirse adaptada para continuar sin la ayuda del terapeuta, a la vez que su conducta era acompañada por llanto y risas nerviosas. Esta conducta cabe señalar que fue adoptada por los demás participantes. Sin embargo, cercana ya la separación se logró a través del trabajo terapéutico, un mejor manejo en cuanto a la angustia aceptando en forma más realista la separación. El grupo se planteó nuevas metas de trabajo como el de trabajar en psicoterapia en forma individual y proseguir sus reuniones en grupo una vez concluida la terapia.

Como con el grupo anterior, se incluyen 3 sesiones para clarificación de la dinámica.

LAS SESIONES

(Segundo grupo)

Sesión inicial.

En vista de que apenas habían dos parejas esperamos 10 minutos. Después nos encaminamos al aula, nos sentamos, no sin antes notar que faltaba una pareja, Héctor y Mara. A continuación observé que los integrantes se miraban y me miraban. Joaquín interrumpe el silencio para decirme: "qué vamos a hacer"... Al notar que nadie tomaba ninguna pauta les digo "bueno... primeramente presentémonos y tratemos de conocer el problema por el cual estamos aquí". Noté que cada uno de los integrantes decía su nombre, a continuación Trinidad la esposa de Joaquín sonríe... En ese momento lanzo mi primera interpretación. Comienzo refiriéndome al silencio y digo que pareciera que el grupo temiera dar un primer paso en una situación desconocida para ellos; esperando que yo tome la misma actitud de las sesiones individuales marcando la pauta. Rodolfo insinúa casi automáticamente "doctora... pero es que nosotros no sabemos lo que usted quiere"... Le contesto con otra pregunta ¿lo que yo quiero... o lo quiere el grupo? Rodolfo continúa y dice: "bueno, lo que quieren mis compañeros... Siento que como somos dos parejas pues es más fácil hablar, es-

pecialmente hoy que no han venido los demás compañeros..." Veo que Trinidad y Raquel guardan silencio. Raquel espontáneamente toma la palabra para decir... "estoy de acuerdo, es cierto que me siento intranquila y que no vivo esta situación tan amenazante". Guarda silencio y se hace de nuevo otro silencio. Tomo la oportunidad para hacer de nuevo otra interpretación. Les interpreto lo siguiente: siento que de alguna manera tienen la fantasía de que esta no es una sesión terapéutica pero si una plática cualquiera y a pesar de lo que dice sentir el grupo pareciera negarse a trabajar. En este momento Joaquín dice: "efectivamente, se nos dificulta más el comunicarnos en esta situación seria. Yo (continua) sí quise esta oportunidad para preguntarles a ustedes como me ven, si sienten que soy agresivo con mis bromas. No se si ustedes saben pero vengo aquí, efectivamente porque mis bromas molestan mucho a Trinidad y como le decía a la doctora, yo no siento que agrada a nadie con mis bromas; pero me gustaría saber qué piensan ustedes al respecto". Rodolfo que se encontraba escuchándolo atentamente responde con seguridad "bueno, pues hay muchos tipos de broma, pero tal vez esa persona se puede encontrar emocionalmente impedida de disfrutar una broma porque no se encontraba en buena situación emocional. Bueno... digo esto porque ese es uno de nuestros problemas, a veces hago bromas que mi esposa no está en situación de aguantar o ella me hace bromas que

tampoco estoy en posibilidad de aguantar..." Joaquín lo interrumpe para objetar de que este puede ser el caso pero que él hace sus bromas sin el propósito de ofender, queriendo solo disfrutar de un momento. Asegura que nunca se había detenido a pensar cual era la intención de sus bromas, al estar en las sesiones está comenzando a tomar más conciencia de la situación. Nuevamente tomo la oportunidad para hacer otra aportación, interpreto que el grupo toma esta actitud intelectual para revestirse y evitar decir lo que está sintiendo al estar allí. Joaquín comienza hablando y dice: "bueno, si ustedes no quieren hablar yo lo haré por ustedes, me inquieta mucho el que no sepa qué repercusión toman las bromas". Las demás parejas sienten que siguen la pauta de Joaquín y repiten otra vez la misma situación.

Como habíamos comenzado tarde la sesión, el tiempo llegó a su fin. Nos despedimos hasta la próxima.

Novena sesión.

Al comenzar la sesión Joaquín inicia retomando lo que había dicho en la sesión anterior, dice lo siguiente: Doctora, lo he pensado mucho, yo siento que si quiero a Trinidad es por eso que quiero que ella sea lo mejor que se pueda... trato de que no tenga ningún tipo de defectos, que sea la mejor esposa, la mejor madre y

compañera... creo que de cierta manera lo he conseguido... pero ella que es mi creación, todavía le falta mucho...". Se hace un breve silencio, sólo Héctor falta, Rodolfo y su esposa Raquel que siempre se sientan juntos se han sentado separados por una silla de por medio. Joaquín continúa, "yo he estado hablando con Trinidad, le he pedido que se prepare para que pueda ayudar más efectivamente a los niños y en última instancia también a ella misma... pero hay veces que noto que sigue igualmente, cometiendo los mismos errores".

Todo el grupo permanece callado observando a Joaquín detenidamente; como una forma de romper el hielo comienzo mi primera intervención. "Joaquín, pareciera que Trinidad es su obra... esa obra en donde usted ha colocado todo su narcisismo, que como tal esta creación le pertenece... siento que en este momento usted más que el compañero y esposo se siente como un escultor que quiere crear una maravilla; sin percatarse naturalmente que ésta a quien pretende crear a su imagen y semejanza es un ser humano. Como es de suponer, este ser humano no es inmune a equívocos de los que usted señala como conductas repetitivas en su esposa". Después de que termino de decir esto, Joaquín se toma las manos nerviosamente mientras Trinidad y los demás lo observan.

Pasado ese primer momento, Rodolfo comienza a hablar... "Bueno, quisiera preguntarle a mi esposa qué es lo que siente con respecto a mi; ya que son 8 días en que apenas si nos dirigimos la palabra... realmente no se que ha pasado... ya ve usted señor Joaquín que el martes andábamos bien los dos y de pronto se pone así, enojada. (Mientras Rodolfo habla, Raquel permanece con la cabeza baja entrelazándose las manos). Ahora bien, yo creo que ella está enojada porque cuando salimos del coche le dije que tenía que hacerle unos closets a mi hermana y ella me respondió que si así lo quería que me fuera a vivir con mi hermana. Desde ese momento no volvió a hablar, se portó indiferente. Luego el domingo que vino mi hermano a visitarnos ella me había dicho... bueno, me había mandado decir que se mandara el gasto y dinero porque pensaba ir con los niños para el cine... yo ni siquiera me enojé, es más, le mandé el dinero; para esto, cuando mi hermano vino me dijo así en tono de indiferencia, te buscan... yo pues me sentí muy mal... luego yo le dije, ya vete que yo puedo atender a mi hermano. Estoy muy angustiado porque ya no se que puedo hacer... a la vez que decepcionado porque yo había pensado que estas sesiones nos habían dejado mucho... pero miro nada más como andamos. Así que por favor Raquel te pido que me digas qué he hecho mal y si yo puedo pues rectifico, si no pues que más

puedo yo hacer". Raquel permanece callada y Joaquín en señal de solidaridad le pregunta: "señora Raquel, porque no le contesta lo que su esposo le pregunta, tal vez la podríamos ayudar?". Raquel comienza a hablar mientras ciñe el ceño "bueno, es que estoy muy enojada con él porque ya habíamos quedado que en las vacaciones nos íbamos a ir por unos días después de que le hiciera a su hermana unos clósets... más sin embargo ya él se comprometió con más y a mi no me toma en cuenta. Ahora bien, durante la semana unos vecinos le invitaron a una fiesta y él se fue y a mi no me dijo nada... el domingo estuvo haciendo sus papclitos en la casa con los niños sobre todo con el mayor; yo viendo, el niño se puso muy pálido y comenzó a temblar, yo pues me sentía muy mal. Todo por andar discutiendo conmigo delante de su hermano... yo la verdad me siento muy molesta porque a él parece no importarle lo que a mi me pase. Durante la semana me salí con una vecina a ir a comprar algunas cosas... para cuando me fui ya había hecho yo todo el quehacer y regresamos tarde; él se puso muy molesto y yo pues estaba más porque él no me toma parecer y no veo porque yo si se lo tengo que tomar. Yo siento que es muy difícil nuestra relación". En ese momento entra Héctor y se dirige a sentarse cerca de su esposa Mara Inés. Joaquín nuevamente interroga a la pareja... "bueno, yo solo quiero hacerle una pregunta ¿ustedes se quieren?". Rodolfo responde, "bueno, yo no sabría contestarla pero a mi lo que más me importa son mis hijos y no quie-

ro seguir haciéndoles daño". Raquel responde inmediatamente... "bueno, yo si lo quiero pero también lo que más me importan son mis hijos y el posible daño que se les pueda hacer". Siento que es el tiempo y momento para lanzar una nueva interpretación; digo: creo que el problema que ustedes exponen tiene un trasfondo de falta de comunicación y del uso de buenos medios para hacerlo. Como mencionaba uno de ustedes, en sesiones anteriores, si en un momento dado uno de los cónyuges pierde la calma en el otro tendrá que haber la sensatez... siento que los dos se han enfascado en sus propios y mutuos resentimientos impidiendo así el siquiera poder dirigirse la palabra. Usted por ejemplo señora Raquel, le podía haber preguntado a su esposo cuantos closets más tendría que hacer y notificarle sus sentimientos al no poder compartir con él el tiempo que ya tenían previsto. Usted señor Rodolfo, por otra parte, piense que el mencionar que se va a X lugar con X's personas es suficiente para que su esposa se sienta tomada en cuenta... esta sería una pregunta que ustedes deberían hacerse a sí mismos. Siento además que es muy significativo la forma de comunicación que estuvieron sosteniendo conmigo... pareciera que soy yo el mediador de ustedes y que el grupo ha quedado completamente descalificado. Tal vez dentro de sus fantasías yo sea así como lo es su hijo mayor, ese intermediario que ustedes necesitan que sus hijos son lo más importante para ustedes, los utilizan

y les hacen daño al colocarlos como pantallas en medio de ustedes. No se, siento que habría que examinar con mucho cuidado si es cierto que sus hijos verdaderamente sean lo más importante para ustedes o si por el contrario lo más importante sería la destrucción de ustedes como pareja y compañeros en la vida matrimonial.

Permanezco callada nuevamente y en un momento dato Héctor manifiesta... "bueno, a mi doctora le pido que me disculpe pero que estaba tratando de encontrarme un empleo... yo he hecho muchas solicitudes pero todas al parecer han sido en vano". Mara Inés sigue hablando... "de eso precisamente quería hablarle, yo me he estado sintiendo muy angustiada y no se que hacer". Héctor casi la interrumpe para decir... "sabe doctora, lo que ha hecho la semana pasada, teníamos la posibilidad de ir a Cuernavaca a ver si me daban un empleo y ella no quiso acompañarme... yo pues ya no quise ir". Mara Inés continúa "es que sabe qué doctora, no me gusta ir allá porque nos quedamos en casa de mi suegra y como va toda la familia me toca dormir en la sala en un catre y eso a mí no me gusta. Además, me siento incómoda con toda su familia". Héctor nuevamente toma la palabra "yo le digo que ella donde va quiere todas las comodidades y eso pues no puede ser así, no le parece... además, era mi oportunidad, yo sólo se trabajar como pagador y tenía una buena oportunidad". Nuevamente inter-

vengo e interpreto... siento señora Mara Inés que usted de alguna manera hace lo que hace su esposo descalificando el enriquecimiento que les podría dar el grupo al dirigirse sólo a mi y tal vez no lo sabemos, esta puede ser una conducta egoísta en donde usted no le importan los problemas de los demás y sólo puede concentrarse en el suyo propio. Siento por otra parte, señor Héctor que de alguna manera usted se está coartando en su marco laboral donde lo único de lo que usted puede echar mano es de este oficio de pagador. Creo que sería importante que usted pudiera abrirse nuevas puertas y no encerrarse en esta situación que si bien se presenta ahora nuevamente, puede presentarse. Desafortunadamente el tiempo se nos vino encima, pero hoy nos hemos llevado todos algunas cosas importantes acerca de la comunicación con nuestro cónyuge y acerca de nosotros mismos.

Última sesión

Todos han acudido en forma puntual, se observan ansiosos; Rodolfo inmediatamente comienza a hablar... "Doctora, se acuerda que le habíamos dicho que íbamos a invitarla a comer, pues ya decidimos que fuera en mi casa... Joaquín la puede ir a recoger donde usted diga, o si gusta, puedo venir con alguien más... bueno después le hablo yo a Raquel por teléfono para que nos pongamos de acuerdo. Quería comentarles que me he estado sintiendo triste,

yo creo que se debe a la partida. Espero Doctora que usted reconsidere nuestra petición de alargar las sesiones, pero sino es así, ya hemos obtenido más que suficiente para seguir nosotros solos. Por otra parte, hemos estado pensando continuar el grupo una vez concluido el tratamiento, nosotros mismos. Yo particularmente siento mucha satisfacción y les agradezco que prosigan los buenos propósitos que hemos forjado. "Bucno (Raquel) yo me uso a mi esposo como eco, pienso que aquí he logrado las bases para establecer una mayor y mejor comunicación con mi pareja y con los demás, se que soy una persona tímida pero estoy aprendiendo gracias al grupo a ser más sociable y ser menos niña. Con Trinidad he llevado una buena amistad, nos hemos comenzado a tratar más; espero que sigamos alimentando nuestra amistad". Trinidad responde: "claro que si, yo me he sentido muy complacida de poder ser su amiga. Ahora yo quisiera darle las gracias a la doctora en nombre del grupo, siento que sin su esfuerzo y profesionalismo no hubiéramos podido alcanzar muchas de las cosas que hemos alcanzado. Yo le estoy particularmente agradecida... entré aquí con muchos problemas, entre ellos la falta de comunicación y ahora no le digo que hemos logrado esa meta por completo, pero si siento que puedo hablar y entender a mi pareja. El grupo ha sido otro

elemento importante para la comprensión de muchas cosas, nuevamente gracias... ¡ah! se me olvidaba... Sabe señora Mara Inés, me preocupa mucho su porvenir, siento que a pesar de todos los logros, usted y su esposo tendrían que trabajar mucho sobre su problema". Mara Inés responde "yo así lo he considerado sólo que debido a problemas económicos no me va a ser posible seguirlo... pero sí pretendo trabajar por entender y comprender cada día más a mi pareja, yo quisiera que tú Héctor dijeras lo que piensas". Yo siento (Héctor) que lo básico ya lo sabemos. Sabemos que tenemos problemas, estamos conscientes de que está en nosotros el tratar de buscarles solución; ya podemos hablar sin ofuscaciones y discutir más claramente lo que sentimos y ese es un comienzo". Joaquín que había permanecido callado dice: Yo me he estado reservando para el final... les quería decir que he sentido este grupo como una familia unida por un lazo común, nuestros problemas. Siento mucho que el tiempo se haya ido tan rápido pero me da satisfacción al mismo tiempo por saber que no pasó en vano. Aquí he comenzado a darme cuenta de muchas cosas, entre ellas mi conducta... yo quisiera poder decir mucho más pero desafortunadamente todo lo que tenía planeado decir se me olvida (sonríe, y sonrían todos). Doctora, usted no nos va a decir nada? "Bueno, creo que ya todo está dicho, lo único que agregaría sería el darle las gra-

cias a todos y cada uno por haber colaborado tanto a que este grupo se uniera en tan significativo trabajo. Yo he aprendido mucho de ustedes y me he sentido muy contenta de haberles podido ayudar en la medida de mis capacidades. Les deseo lo mejor de lo mejor.

Se despiden cariñosamente en espera de verme pronto para celebrar.

V. INTERPRETACION

INTERPRETACION

En forma general se tomó como eje principal de evaluación lo contemplado en el objetivo general (promover la comunicación a nivel familiar y de la pareja); así como los objetivos terapéuticos intermedio y las hipótesis contempladas.

Se observó que en un primer momento las entrevistas iniciales sirvieron para establecer los primeros objetivos en cuanto a la terapia a seguir. El cuestionario inicial e intermedio sirvió para reforzar la visión inicial ya que se obtuvieron más datos e información. Esta información fue utilizada para el análisis más profundo en cuanto al manejo terapéutico de las parejas.

Mediante la obtención de información se observó que en general las parejas manifestaban haber concebido una visión romántica y llena de fantasía en cuanto a la vida matrimonial.

Entre las fantasías más importantes mencionaron la concepción de una vida de romance imperecedera. Además, se detectó deficiencias en la comunicación tanto a nivel de la pareja como en la familia.

A través de la labor terapéutica se fueron observando cambios graduales en cuanto a estos problemas manifestados. Se hicieron

consciente muchas de las actitudes, conducta y motivaciones que estaban distanciando a los cónyuges.

En un primer momento el grupo funcionó como ente social haciendo más evidente el contexto de realidad de los miembros mediante los mecanismos de proyección e introyección, el grupo pudo vencer en forma más óptima sus partes malas e introyectar una visión menos destructiva de sí mismos.

A través de la psicoterapia de Grupo Breve se lograron ciertos cambios en el manejo de las defensas, pudiéndose utilizar defensas más adaptativas y menos regresivas, tanto a nivel personal como grupal.

Dinámicamente el grupo en su totalidad observó un manejo inadecuado de las emociones (agresión, hostilidad, etc.), no contando con medios adecuados para el manejo de sus problemas, les faltaba iniciativa y creatividad, manifestaban grandes sentimientos de inferioridad en especial las mujeres. Todas estas deficiencias y carencias pudieron ser mejoradas en gran medida; lográndose un mejor ajuste en las relaciones con el medio, así como un incremento en la autoestima.

Por otra parte, mediante el tratamiento se logró establecer mayor comprensión de las dificultades fundamentales y el significado de

las mismas para la pareja y para los miembros del grupo en totalidad, incrementándose no sólo la autoconciencia, sino también la preocupación por la problemática del otro miembro de la pareja, paso sumamente importante, pues implica salir de la mis- mi- dad a la preocupación por el otro, primer paso de una actitud amo- rosa.

Aunado a estos notorios logros se hizo posible un estilo de comunicación más abierta, tanto a nivel de las parejas como entre los miembros. A medida que la comunicación se fue dando en forma más efectiva entre los cónyuges, se pudo comenzar a esclarecer conductas y actitudes que habían hecho difícil la convivencia familiar. La comunicación abrió puertas para un mejor entendimiento entre los cónyuges, haciendo posible la comprensión más profunda en cuanto a la problemática expuesta.

Se alcanzó, además, a través de la psicoterapia de grupo sensibilizar a todos y cada uno de los participantes en el grupo, en lo referente a la visión e importancia de la terapia matrimonial.

Este objetivo fue un tanto cuanto difícil de lograr debido a la falta de información e insensibilidad de los miembros. Al culminar la terapia las parejas estaban suficientemente motivadas; comenzando ellos mismos a preparar sus propios objetivos una vez terminada la terapia, en pos de una mejor relación.

VI. CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

Al comenzar el presente estudio observé que todas las parejas carecían de medios adecuados para comunicarse y entenderse respectivamente. Por tal motivo, a fin de proporcionar alivio a tan difícil situación, consideré como objetivo general de este estudio mejorar la comunicación tanto en la pareja como en la familia. Realicé la labor terapéutica con 7 parejas sometidas a psicoterapia de Grupo Breve en una serie de 15 sesiones. Al adentrarme en la labor psicoterapéutica fui descubriendo a través del grupo, como de tan deficiente situación del primer momento, se pasaba a una mejor comunicación y entendimiento entre los cónyuges.

Creo que es importante constatar las dificultades que tuve en lo referente a la formación de los grupos. Siento que esta dificultad se debió más que a todo a la falta de conocimiento de la población en lo referente a la labor del psicólogo en la comunidad. Creo que la comunidad necesita de orientación psicológica, siendo importante que instituciones como el Seguro Social abran sus puertas a una mejor salud mental de la población mexicana.

Por otra parte, considero que el trabajo en equipo en pro de la salud mental haría posible aliviar problemas tan importantes no sólo a nivel de la pareja sino también a nivel de la familia.

En lo referente a los resultados obtenidos en este estudio, me siento satisfecha ya que se obtuvieron pequeños pero sustanciales logros siendo el más importante aparte de la comunicación, la motivación existente en todos y cada uno de los miembros, manifestando ellos mismos el deseo de continuar una vez terminada la labor psicoterapéutica.

Como logro personal considero que este trabajo representa el encuentro con mi profesión.

B I B L I O G R A F I A

1. Bauleo, Armando J. "Ideología, grupo y familia", Ediciones Kargicman. Buenos Aires 1974, pág. 31-48
2. Brion, W.R. "Experiencias en grupo" Grupos e instituciones, Paidós, 1979.
3. Fiorini, Héctor J. "Teoría y técnica de psicoterapias" Ediciones Nueva Visión, Buenos Aires, 1977.
4. Grinberg, León "Psicoterapia de grupo", Editorial Paidós, Buenos Aires, 1977.
5. Jackson, Don D. "Therapy, Communication, and Change", (Human communication volume 2) Science Behavior Books, Inc., 1968.
6. Jackson, Don D "Communication Family and Marriage" (Human communication, volume 1), Science and Behavior Books, Inc., 1968.
7. Kadis, Asya L., Krasner Jack D., Winick, Charles Falukes, S.H, "Manual de psicoterapia de grupo" Biblioteca de Psicología y Psicoanálisis. Fondo de Cultura Económica, México 1963.
8. Lederer and Don Jackson "The Mirages of Marriage", 1965
9. Small, Leonard "Psicoterapias breves", Granica Editor, S.A., Barcelona 1978.
10. Minuchin, Salvador "Familias y Family Therapy" Harvard University Press. Cambridge, Massachusetts, 1974.
11. Palacios, Agustín "Técnica de grupo en psicoanálisis" La Prensa Mexicana, 1975.

12. Robin, A.C. "Skynner Systems of Family and Marital Psychotherapy". Brunner Mazel, N.Y., 1976.
13. Wolpa, Joseph "Psicoterapia por inhibición recíproca". Editorial Española De-clée de Bronwer. 1975.
14. Zimmermann, David "Estudios sobre psicoterapia analítica de grupo". Ediciones Hörme, S.A.E., Editorial Paidós, Buenos Aires, 1969.

CUESTIONARIO

Instrucciones:

El siguiente cuestionario está compuesto de una serie de preguntas en diferentes variaciones; en uno de los casos sólo deberá usted de escoger las alternativas que se apliquen a su caso marcándolas con una X (quiz); otras sólo deberá escoger entre dos alternativas si y no marcándola con una X la respuesta apropiada y por último en otro de los casos deberá llenarlos con las respuestas que usted considere verdaderas. Trate de no dejar una sola de las preguntas sin completar.

Sexo _____

Apellido _____

Origen _____

Edad _____

Fecha de nacimiento _____

Escolaridad _____

Tiempo de casados _____

1) ¿Amaba usted a su pareja cuando eran novios?

SI _____

No _____

- 2) ¿Siente que ama a su pareja tanto como cuando eran novios?

SI _____ NO _____

- 3) ¿Cuando se casó estaba enamorado(a)?

SI _____ NO _____

- 4) ¿Diría que el matrimonio es tal y como se lo imaginaba?

SI _____ NO _____

- a. De no ser así ¿en qué cambió?

mencione tres motivos:

1. _____

2. _____

3. _____

- 5) b) ¿Qué cosas son distintas?

Mencione tres de ellas:

1. _____

2. _____

3. _____

- 6) ¿Diría que el matrimonio es totalmente distinto de como se lo imaginaba?

SI _____ NO _____

a. Elija las contestaciones que se apliquen a su caso
(cambio matrimonio).

1. En casi todos los aspectos _____
2. En algunos aspectos _____
3. En todos los aspectos _____
4. En ningún aspecto _____

7) En algunos aspectos el matrimonio es como se lo imaginaba

SI _____ NO _____

a. Si la respuesta es afirmativa mencione tres aspectos

1. _____
2. _____
3. _____

b. Si la respuesta es negativa mencione tres aspectos

1. _____
2. _____
3. _____

8) ¿Se siente decepcionado(a) de su matrimonio?

SI _____ NO _____

9) ¿Se siente usted aburrido(a) de su matrimonio?

SI _____ NO _____

10) ¿Su pareja resulta estimulante?

SI _____ NO _____

11) ¿Su pareja resulta monótona?

SI _____ NO _____

a. En caso afirmativo como. Tres razones

1. _____

2. _____

3. _____

b. En caso negativo como. Tres razones

1. _____

2. _____

3. _____

12) ¿Siente que es usted una pareja estimulante?

SI _____ NO _____

13) ¿Considera que su pareja se mostró en el noviazgo tal y como él (ella) es?

SI _____ NO _____

14) ¿Resultó ser una sorpresa él (ella) como es realmente?

SI _____ NO _____

15) ¿Por qué se casó usted con su actual pareja y no con otra?: (escoja las razones que se apliquen a su caso y márkuelas con una X)

- a. Porque la(o) quería _____
- b. Porque no había otra oportunidad _____
- c. Por mejorar mi estatus _____
- d. Porque mis amigos(as) ya se habían casado _____
- e. Por embarazo _____
- f. Por conveniencia económica _____
- g. Por presión familiar _____
- h. Por salirme de mi casa _____
- i. Por tener relaciones sexuales _____
- j. Porque me sentía muy solo(a) _____
- k. Porque me gustaba _____
- l. Por tener un hijo _____
- m. Porque sentía que me estaba haciendo viejo(a) _____
- n. Por considerar un buen partido a mi pareja _____
- o. Porque se llevaban muy bien _____
- p. Porque se conocían desde chicos _____
- q. Por despecho _____

r. Por venganza _____

s. Por tonto(a) _____

16) ¿Se casó usted buscando una experiencia nueva?

SI _____ NO _____

17) ¿Cuáles serán las tres cualidades más importantes de su pareja? menciónelas.

1. _____

2. _____

3. _____

18) ¿Cuáles serán los tres defectos más importantes de su pareja? menciónelas.

1. _____

2. _____

3. _____

19) ¿Cuál es la característica que más admira de su pareja? menciónela

1. _____

2. _____

3. _____

a. ¿Lo sabe él (ella)?

SI _____ NO _____

20. ¿Cuál es la característica que más detesta de su pareja?

menciónela

a. ¿Lo sabe él (ella)?

SI _____ NO _____

21) ¿Cuáles son las ventajas de estar casado(a)? nombre tres

1. _____

2. _____

3. _____

22) ¿Cuáles son las desventajas de estar casado(a)? nombre tres.

1. _____

2. _____

3. _____

23) ¿Se casó usted esperando ser complementado(a) y querido(a)

toda la vida?

SI _____ NO _____

- 24) ¿Se casó usted hasta que la muerte los separe?
SI _____ NO _____
- 25) ¿Se casó usted con la idea de que si le iba mal se divorciaba?
SI _____ NO _____
- 26) ¿Se casó usted pensando que el mejor estado del ser humano es el matrimonio?
SI _____ NO _____
- 27) ¿El matrimonio le ha ayudado a sentirse realizado(a) como ser humano?
SI _____ NO _____
- 28) ¿Es el matrimonio un obstáculo para el amor?
SI _____ NO _____
- 29) ¿Se casó usted porque su pareja en el noviazgo lo(a) trataba bien?
SI _____ NO _____
- 30) ¿Se casó usted porque su pareja se parece a su papá?
SI _____ NO _____
- 31) ¿Se casó usted porque su pareja se parece a su mamá?
SI _____ NO _____

32) ¿Se siente usted amargado(a), frustrado(a), desilusionado(a) en su matrimonio?

SI _____ NO _____

33) ¿Continúan casados exclusivamente por sus hijos?

SI _____ NO _____

34) ¿Continúa usted casada(o) por no ser una divorciada más?

SI _____ NO _____

35) ¿Se siente usted enamorado(a) de su pareja?

SI _____ NO _____

36) ¿No siente usted amor por su pareja, pero sus relaciones son satisfactorias?

SI _____ NO _____

37) ¿Cada vez le es más intolerable su pareja?

SI _____ NO _____

38) ¿Antes de casarse tuvo relaciones sexuales con su pareja?

SI _____ NO _____

a. Si la respuesta es afirmativa ¿fueron estas satisfactorias?

SI _____ NO _____

39) ¿Cada cuando tiene relaciones sexuales con su pareja?

(escoja la respuesta más acertada)

- a. Muy a menudo de 3 a 4 a la semana _____
- b. Una vez a la semana _____
- c. Una vez al año _____
- d. Nunca _____

40) ¿Ha experimentado usted orgasmo?

SI _____ NO _____

41) ¿Ambos quedan satisfechos en su relación sexual?

SI _____ NO _____

42) ¿Queda usted satisfecho(a) en su relación sexual?

SI _____ NO _____

43) ¿Tiene relaciones sexuales durante la etapa menstrual?

SI _____ NO _____

44) ¿Le da asco tener relaciones sexuales con su pareja durante la etapa menstrual?

SI _____ NO _____

45) ¿Cuando (usted) su esposa está embarazada tienen relaciones sexuales?

SI _____ NO _____

- 46) ¿Cuáles de estas razones, si la respuesta es negativa, son aplicables a su caso?
- a. Es pecado _____
- b. Es inmoral _____
- c. Se puede malograr la criatura (bebé) _____
- d. No lo había pensado _____
- 47) ¿Tiene relaciones sexuales siempre en el mismo escenario? (lugar)
- SI _____ NO _____
- 48) ¿Es el sexo una rutina para usted?
- SI _____ NO _____
- 49) ¿Hay preámbulos amorosos (caricia) antes de la relación sexual en sí?
- SI _____ NO _____
- 50) ¿Tenía usted información sobre el sexo antes de casarse?
- SI _____ NO _____

- 51) ¿Por qué medios? (escoja las respuestas acertadas?)
- a. Libros _____
 - b. Magacines _____
 - c. Revistas _____
 - d. Televisión _____
 - e. Cine _____
 - f. Radio _____
 - g. Por medio de amigos(as) _____
 - h. Por medio de los padres _____
- 52) ¿Tenía usted práctica con otras (otros) antes de casarse?
- SI _____ NO _____
- 53) ¿Está usted satisfecho(a) sexualmente en su matrimonio?
- SI _____ NO _____
- 54) ¿Está usted insatisfecho(a) sexualmente en su matrimonio?
- SI _____ NO _____
- 55) ¿Su pareja le da asco sexualmente?
- SI _____ NO _____
- 56) ¿Comparte usted con su esposa(o) actividades sociales?
- SI _____ NO _____

57) Si la respuesta es afirmativa ¿de qué tipo? escoja la respuesta acertada.

- a. Deportes _____
- b. Cine _____
- c. Viajes _____
- d. Bailes _____

58) ¿No comparte usted actividades sociales con su esposo?

Porque: (escoja las respuestas o respuestas apropiadas)

- a. No la invita _____
- b. No le gusta salir con usted _____
- c. No se sabe comportar cuando sale _____
- d. No me gusta salir con ella (él) _____
- e. Me gusta salir por mi cuenta _____

59) ¿Tiene problemas en su matrimonio?

SI _____ NO _____

a. Si la respuesta es afirmativa ¿de qué tipo?

(describalo)

60) ¿Desde cuando tiene problemas con su pareja? escoja

la respuesta aplicable.

- a. Desde hace un mes _____
- b. Desde hace un año _____
- c. Desde hace varios años _____
- e. Desde que nos casamos _____

61) ¿Han tratado de solucionar su problema?

SI _____ NO _____

a. De qué manera han tratado de solucionarlo. Escoja las respuestas aplicables.

- a. Por medio de pláticas _____
- b. Por medio de promesas _____
- c. Separándonos un tiempo _____
- d. Planteando la posibilidad de divorcio _____
- e. Pidiendo ayuda a personas capacitadas _____

62) ¿Han interferido otras personas en sus dificultades?

(problemas).

SI _____ NO _____

a. Si la respuesta es afirmativa escoja las respuestas que sean aplicables.

- a. Padres de él (ella) _____
- b. Familiares de él (ella) _____
- c. Amigos (as) de él (ella) _____

63) ¿Por qué buscan ayuda? (mencione tres razones)

1. _____

2. _____

3. _____

64) ¿Qué espera de dicha ayuda? Mencione tres razones

1. _____

2. _____

3. _____

65) ¿Cómo lo podríamos ayudar? mencione tres razones

1. _____

2. _____

3. _____

CUESTIONARIO

Instrucciones:

El siguiente cuestionario está compuesto de una serie de preguntas en diferentes variaciones: en uno de los casos sólo deberá usted de escoger las alternativas que se apliquen a su caso marcándolas con una X (quiz); otras sólo deberá escoger entre dos alternativas sí y no marcándola con una X la respuesta apropiada y por último en otro de los casos deberá llenarlo con las respuestas que usted considere verdaderas. Trate de no dejar una sola de las preguntas sin completar.

Sexo _____

Apellido _____

Origen _____

Edad _____

Fecha de nacimiento _____

Escolaridad _____

Tiempo de casados _____

1) ¿Amaba usted a su pareja cuando eran novios?

SI _____ NO _____

2) ¿Siente que ama a su pareja tanto como cuando eran novios?

SI _____ NO _____

3) ¿Cuando se casó estaba enamorado(a)?

SI _____ NO _____

4) ¿Diría que el matrimonio es tal y como se lo imaginaba?

SI _____ NO _____

a. De no ser así, ¿en qué cambió? Mencione tres motivos

1. _____

2. _____

3. _____

5) b. ¿Qué cosas son distintas?. Mencione tres de ellas

1. _____

2. _____

3. _____

6) ¿Diría que el matrimonio es totalmente distinto de como se lo imaginaba?

SI _____ NO _____

a. Escoja las contestaciones que se apliquen a su caso

(cambio matrimonio)

1. En casi todos los aspectos _____
2. En algunos aspectos _____
3. En todos los aspectos _____
4. En ningún aspecto _____

7) En algunos aspectos el matrimonio es como se lo imaginaba.

SI _____ NO _____

a. Si la respuesta es afirmativa mencione tres aspectos

1. _____
2. _____
3. _____

b. Si la respuesta es negativa mencione tres aspectos

1. _____
2. _____
3. _____

8) ¿Se siente decepcionado(a) de su matrimonio?

SI _____ NO _____

9) ¿Se siente usted aburrido(a) de su matrimonio?

SI _____ NO _____

10) ¿Su pareja resulta estimulante?

SI _____ NO _____

a. En caso afirmativo como. Mencione tres razones

1. _____

2. _____

3. _____

b. En caso negativo como. Mencione tres razones

1. _____

2. _____

3. _____

11) ¿Su pareja resulta monótona?

SI _____ NO _____

a. En caso afirmativo como. Tres razones

1. _____

2. _____

3. _____

b. En caso negativo como. Tres razones

1. _____

2. _____

3. _____

12) ¿Siente que es usted una pareja estimulante?

SI _____ NO _____

13) ¿Considera que su pareja se mostró en el noviazgo tal y como él (ella) es?

SI _____ NO _____

14) ¿Resultó ser una sorpresa él (ella) como es realmente?

SI _____ NO _____

15) ¿Por qué se casó usted con su actual pareja y no con otra?
(escoja las razones que se apliquen a su caso y márquelas con una X).

a. Porque la (o) quería _____

b. Porque no había otra oportunidad _____

c. Por mejorar mi estatus _____

d. Porque mis amigos(as) ya se habían casado _____

e. Por embarazo _____

f. Por conveniencia económica _____

- g. Por presión familiar _____
- h. Por salirme de mi casa _____
- i. Por tener relaciones sexuales _____
- j. Porque me sentía muy solo(a) _____
- k. Porque me gustaba _____
- l. Por tener un hijo _____
- m. Porque sentía que me estaba haciendo fiejo(a) _____
- n. Por considerar un buen partido a mi pareja _____
- o. Porque se llevaban muy bien _____
- p. Porque se conocían desde chicos _____
- q. Por despecho _____
- r. Por venganza _____
- s. Por tonto(a) _____

16) ¿Se casó usted buscando una experiencia nueva?

SI _____ NO _____

17) ¿Cuáles serán las tres cualidades más importantes de su pareja? Menciónelas

1. _____
2. _____
3. _____

18) ¿Cuáles serán los tres defectos más importantes de su pareja? Menciónelas

1. _____
2. _____
3. _____

19) ¿Cuál es la característica que más admira de su pareja?
Menciónela.
