

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN DE AREQUIPA
FACULTAD DE PSICOLOGIA, RELACIONES INDUSTRIALES Y
CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**



**"COMPONENTES DEL AMOR SEGÚN LA PERSONALIDAD
EN ESTUDIANTES MUJERES DEL QUINTO AÑO DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN"**

Tesis presentada por los bachilleres:
QUISPE HUASPA ANA CECILIA
QUISPE OCHOA DENNYS ORLANDO
Para optar el Título Profesional de Psicólogos

AREQUIPA – PERÚ

2018

*A nuestros
Padres, los cuales nos
dieron toda la fuerza y
apoyo necesario para
realizar esta
investigación.*

*A mis
queridos
amigos a por
todo el apoyo y
cariño que nos
han brindado.*

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer a todas aquellas personas que han hecho posible llevar a cabo el presente trabajo de investigación. Entre ellos, resaltó la labor de mi asesora Patricia Fernández Cuadros, quien pudo permitirme asumir claridad al momento de esbozar esta investigación y quien siempre contribuyó con comentarios y sugerencias muy acertados que permitieron que este documento emerja.

A todos los Decanos, Directores y Docentes de las diferentes Facultades y Escuelas Profesionales, por brindarnos todas las facilidades para poder evaluar a las estudiantes de último año.

A nuestros amigos cercanos por sus sabios consejos y apoyo en todo lo que pudimos necesitar y quienes siempre estuvo dispuesto a compartir información y conocimientos.

Finalmente, a mis queridos Profesores y Colegas ya que me sirvieron como modelos y guías en todo lo que hubiéramos necesitado en el momento.

PRESENTACIÓN

SEÑOR RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

SEÑORITA PRESIDENTA DEL JURADO DICTAMINADOR

SEÑORES MIEMBROS DEL JURADO DICTAMINADOR

Presentamos a su consideración el trabajo de tesis titulado “**COMPONENTES DEL AMOR SEGÚN LA PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES MUJERES DEL QUINTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN**”, con el cual pretendemos obtener el título profesional de psicólogos.

Esperamos que el presente trabajo de investigación cumpla con las expectativas deseadas y a su vez sirva de orientación para todos aquellos investigadores interesados en el conocimiento del presente tema.

Arequipa, 04 de mayo del 2018

Bachilleres

ANA CECILIA QUISPE HUASPA
DENNYS ORLANDO QUISPE OCHOA

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general analizar las posibles relaciones entre los factores de personalidad y los componentes del amor en estudiantes mujeres del quinto año de las diferentes áreas de la Universidad Nacional de San Agustín. Esta investigación es de tipo transversal, comparativo y descriptivo-correlacional, fue aplicada a 466 estudiantes mujeres. En este estudio se utilizaron los siguientes instrumentos: Cuestionario “Big Five” y la Escala triangular del Amor. Los resultados arrojan que el componente del amor que predomina es el componente “Pasión”, el tipo de amor que predomina en las estudiantes mujeres de la Universidad Nacional de San Agustín es el “Amor Necio”. Se identificó que el factor de personalidad que predomina es el de “estabilidad emocional” seguido de “tesón”, se observaron algunas diferencias de acuerdo a las diferentes áreas, en el área de Ingenierías predomina la “Estabilidad Emocional” seguido de “Tesón”; en cuanto al área de Biomédicas predomina “Apertura mental”, seguido de “Energía”, por último, se observa que en el área de Sociales tanto “Apertura Mental” y “Tesón” son predominantes por igual. También se halló una correlación inversamente proporcional entre el componente del amor “Intimidad” y el factor de personalidad “Apertura Mental”, se infiere que mientras más alto fue el nivel de intimidad, la apertura mental de las evaluadas fue menor.

Palabras Clave: Amor, personalidad, estudiantes, mujeres.

ABSTRAC

The present investigation has like general objective to analyze the possible relations between the factors of personality and the components of love in female students of the fifth year of the different areas of the National University of San Agustín. This research is cross-sectional, comparative and descriptive-correlational, applied to 466 female students. In this study the following instruments were used: "Big Five" Questionnaire and the triangular Scale of Love. The results show that the component of love that predominates is the "Passion" component, the type of love that predominates in the female students of the National University of San Agustín is the "Foolish Love". It was identified that the predominant personality factor is "emotional stability" followed by "tenacity", some differences were observed according to the different areas, in the area of Engineering, "Emotional Stability" followed by "Tesón" predominates; in the Biomedical area, "Mental openness" predominates, followed by "Energy"; finally, it is research that in the Social area both "Mental Opening" and "Teson" are predominant equally. We also found an inversely proportional correlation between the love component "Intimacy" and the personality factor "Mental Opening", it is inferred that the higher the level of intimacy, the lower the mental openness of the evaluated ones.

Keywords: Love, personality, students, women.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, en especial en estos últimos años, se percibe un mayor interés hacia el estudio del amor y su relación con la personalidad, puesto que estos dos conceptos determinan algunos aspectos cruciales en la adaptación del individuo al medio en que se encuentran y a su vez determinan en gran medida el nivel de su bienestar y la salud del ser humano.

El amor se plasma en un concepto que describe a un determinado conjunto de sentimientos, pensamientos y deseos que, siendo experimentados simultáneamente, resultan en una experiencia de por si compleja que llamamos amor (Sternberg, 1989).

Y desde la perspectiva de Costa y McCrae (1992) describen la personalidad entendiéndola en función a cinco grandes dimensiones, las cuales serían: *neuroticismo, extraversión, apertura, agradabilidad y conciencia*. Cada uno de ellos es inherente en cada una de las personas, de manera que algunas se manifiestan en mayor o menor medida, y es por ello que son aspectos importantes los cuales nos ayudan a explicar la conducta humana.

Todas estas han dado como resultado determinadas conductas del ser humano y así también debemos tener en cuenta que su estudio permite identificar elementos importantes que intervienen en las relaciones que se dan entre algunas situaciones de vida de vital importancia.

Con el fin de poder estudiar si dichas relaciones que se dan en nuestro medio, hemos elegido investigarla en estudiantes mujeres pre-universitarias de quinto año de la Universidad Nacional de San Agustín, las cuales se encuentran bajo una condición muy particular. Es así que deseamos aclarar cómo es la relación entre estas dos variables, ya que

ambas son determinantes para explicar el ajuste de dichos estudiantes a la situación personal que experimentan y que permita establecer un pronóstico de adaptación a diversos aspectos de su vida futura.

Para ello, el presente documento se desarrolla en varios capítulos, en el primer capítulo se presenta el planteamiento del problema en términos de nuestra pregunta de investigación y objetivos. En el segundo capítulo se presenta el marco teórico que consiste en la sustentación de evidencia previa sobre el tema, la descripción y caracterización de los conceptos de estudio, la presentación de aspectos básicos respecto la personalidad y los componentes y estilos de amor, concluyendo con la presentación de la relación entre las variables de estudio. En el tercer capítulo se precisa la metodología de estudio, tanto en término de nivel, tipo, diseño, muestra, instrumentos, procedimientos y análisis de datos. En el cuarto capítulo se presentan los resultados del estudio y en el quinto la discusión de los mismos, la cual se concentrará en describir las características de la muestra y las relaciones encontradas entre personalidad y afrontamiento. Y se concluirá, con la presentación de las conclusiones y recomendaciones.

Por último, es importante mencionar que la información que surge a partir de esta investigación busca brindar un aporte útil a los estudios en salud mental en las estudiantes universitarias de nuestro medio.

INDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTOS.....	ii
PRESENTACION.....	iii
RESUMEN	iv
ABSTRAC.....	v
INTRODUCCION.....	vi

CAPITULO I

TIPOS Y COMPONENTES DEL AMOR SEGÚN LA PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
2. HIPOTESIS	5
3. OBJETIVOS.....	6
4. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO	7
5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO	8
6. DEFINICION DE TERMINOS	9
7. VARIABLES.....	10

CAPITULO II

MARCO TEORICO

AMOR Y PERSONALIDAD

1. EL AMOR	12
A. Definición del Amor	12
B. Relaciones Afectivas en el ciclo de la vida	14
C. La Escala Triangular del Amor (ETA)	19
D. Apego y Amor	20
2. LOS COMPONENTES DEL AMOR	21
A. Intimidad.....	21

B.	Pasión	24
C.	Decisión - Compromiso.....	24
3.	TIPOS DE AMOR.....	23
A.	Simpatía (Agrado)	26
B.	Amor de compañero (Sociable).....	26
C.	Amor Vacío	26
D.	Amor Fatuo (Necio)	27
E.	Enamoramiento (Encaprichamiento).....	27
F.	Amor Romántico	28
G.	Amor Consumado.....	29
4.	PERSONALIDAD	29
A.	Inicios de los Estudios de Personalidad.....	34
B.	El Modelo de los Big Five	39
5.	LOS FACTORES COMPORTAMENTALES DE LA PERSONALIDAD	47
A.	Energía.....	47
B.	Afabilidad	48
C.	Tesón	48
D.	Estabilidad Emocional.....	49
E.	Apertura Mental.....	50
6.	AMOR Y PERSONALIDAD.....	52

CAPITULO III

METODOLOGIA	55
TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION	55
SUJETOS	56
INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION	58
PROCEDIMIENTO	63

CAPITULO IV

RESULTADOS	65
------------------	----

CAPITULO V

DISCUSION	88
-----------------	----

CONCLUSIONES	93
--------------------	----

RECOMENDACIONES	95
-----------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	96
---------------------------------	----

ANEXOS

CASOS CLÍNICOS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de Variables	11
Tabla 2. Los Cinco factores: Modelos, Dimensiones e Instrumentos.....	42
Tabla 3. Poblacion.....	56
Tabla 4. Muestra.....	58
Tabla 5. Componente “Intimidad”	66
Tabla 6. Componente "Pasión"	67
Tabla 7. Componente “Compromiso”.....	68
Tabla 8. Tabla de Frecuencia componente "Intimidad"	69
Tabla 9. Tabla de Frecuencia componente "Pasión"	70
Tabla 10. Tabla de Frecuencia componente "Compromiso"	70
Tabla 11. Tipos de Amor	71
Tabla 12. Tabla de Frecuencia "Tipos de Amor"	72
Tabla 13. Factor "Energía".....	73
Tabla 14. Factor “Afabilidad”	74
Tabla 15. Factor "Tesón"	75
Tabla 16. Factor “Estabilidad Emocional”.....	76
Tabla 17. Factor “Apertura Mental”	77
Tabla 18. Tabla de Frecuencia componente "Energía"	78
Tabla 19. Tabla de Frecuencia componente "Afabilidad"	79
Tabla 20. Tabla de Frecuencia componente "Tesón".....	80
Tabla 21. Tabla de Frecuencia componente "Estabilidad Emocional"	81
Tabla 22. Tabla de Frecuencia componente "Apertura Mental".....	82
Tabla 23. Correlación entre los componentes del amor y los factores de la personalidad en el Área de Biomédicas	83
Tabla 24. Correlación entre los componentes del amor y los factores de la personalidad en el Área de Ingenierías	84
Tabla 25. Correlación entre los componentes del amor y los factores de la personalidad en el Área de Sociales.....	85
Tabla 26. Correlación entre los componentes del amor y los factores de la personalidad en todas las áreas en general.....	86

CAPITULO I

“Componentes del Amor Según la Personalidad en Estudiantes Mujeres de Quinto Año de la Universidad Nacional de San Agustín”

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En estos últimos años el amor ha sido uno de los temas que ha tenido un cambio radical y un impacto mucho mayor en la organización de la vida cotidiana y en la sociedad, es así que la forma en que las mujeres viven hoy el amor, se observa dentro de un contexto de cambios socioculturales de suma complejidad

Uno de los cambios más evidentes y de mayor impacto en la organización de la vida cotidiana se refiere a la posición que mantiene el amor en la sociedad, y es que en la actualidad la manera en que las mujeres viven hoy el amor, se inscribe en un contexto de cambios socioculturales complejos que se han ido operado de esta manera en el último siglo y en especial en las últimas décadas, los procesos de modernización, a veces contradictorios, han transformado la vida íntima de las personas, siendo uno de ellos el amor.

Uno de los fenómenos más importantes en la construcción social es el “amor”, Maturana (1995) ha señalado que debido al amor los seres humanos han sido capaces de convertirse en la especie dominante del planeta.

Es por ello que este aspecto se mantiene como un factor elemental que nos ayuda a crear un ambiente sostenible y agradable, que motiva a compenetrarnos más profundamente para establecer cariño, afecto y bienestar en la consolidación de la relación en pareja.

Es así que Sternberg desarrollo una escala con el objetivo de poder definir lo que se quiere decir con “Te Amo”, los resultados obtenidos por este personaje, permitieron comparar en diferentes partes del mundo la coincidencia de los tres elementos que componen este concepto: Intimidad, Pasión y Decisión/Compromiso (Sternberg 1998, 2000).

Estos lazos, intimidad, pasión y compromiso, elaborados por Sternberg permiten a ambas partes de la pareja, formar un intermedio dinámico, en diferentes aspectos, culturales, emocionales y económicos, formándose así una unidad estable, en donde cada una de las partes crea las condiciones necesarias para forjar la felicidad en el otro, es así que emplean conductas a fines a lo que el compañero necesita, para expresar el amor que sienten mutuamente. Ello teniendo en cuenta que la sociedad plasma que es una de las experiencias más importantes del ser humano, pues se plantea la conformación de pareja como propuesta para compartir parte de su vida con la otra persona.

Teniendo en cuenta lo mencionado, el amor a la pareja, a diferencia de otros tipos de amor, incluye el deseo sexual, atracción física hacia la otra persona, y una intimidad afectiva; y así es como suele llegar la pasión al ser humano. Así mismo exige preservar la propia individualidad, permitiendo superar el sentimiento de aislamiento y mantener la integridad de sí mismo (Sternberg, 1989).

Se concluye que el amor es de suma importancia en la vida de las mujeres, así como lo define nuestra sociedad, provoca que estas tiendan a organizar su vida en función del deseo de los otros y no de los deseos propios.

De esta forma, cuando el amor es central y se da una identificación con los valores dominantes, se potencian sobre todo las necesidades de apego y afecta el proceso de individualización. Además, se ha comprobado en varias investigaciones, que el amor en la mujer ocupa un lugar central en su visión del mundo, pero que este ideal no siempre corresponde con una experiencia afectivo - amorosa positiva.

Siguiendo lo anterior se llega a la conclusión que las mujeres son más susceptibles a comparación de los varones. Existen muchas definiciones y estudios acerca de la personalidad, las cuales dependen mucho del modelo teórico de cual surgen.

Basándonos en lo anterior, se llega a la conclusión, que las mujeres son mucho más susceptibles a tener una relación de pareja basada en los aspectos socio-emocionales.

Pervin (1998), contempla, que la definición debe ajustarse a los criterios científicos antes que, a los filosóficos, o anecdóticos. A pesar, de los intentos que la psicología de la personalidad ha hecho al tratar de contextualizar el concepto de personalidad dentro de la investigación científica (Eysenck, 1971), aún es vigente la afirmación de Allport (1937) (en Millon y Davis 1999): “personalidad es una de las palabras más abstractas de nuestro lenguaje y, como cualquier otra palabra abstracta que sufre un uso excesivo, permite un amplio abanico de connotaciones a existencia de su significado denotativo. Prácticamente ninguna otra palabra es más versátil” (pág.18)

La formación de la personalidad se da por la correlación dinámica de factores biológicos, históricos, culturales y la experiencia de la propia persona (Shafer 2002).

Brody y Ehrlichman (2000), definen el concepto de personalidad como: “aquellos pensamientos, sentimientos, deseos, intenciones y tendencias a la acción que contribuyen a los aspectos importantes de la individualidad.” (pág.3)

El estudio de la personalidad se ha beneficiado con la teoría de los rasgos, iniciada por Allport al exponer su modelo de la personalidad fundamentado en la presencia de rasgos centrales y secundarios, el trabajo estadístico de Cattell al identificar dieciséis rasgos fuentes básicos, sugiriendo a la vez, que subyacían a estos otros rasgos denominados superficiales (Cattell y Dreger, 1977).

Se define al rasgo como “la tendencia de individuo a comportarse de una forma consistente en muchas situaciones distintas” (Brody y Ehrlichman 2000, pág.29), desde este punto de vista, se puede deducir como cierta disposición que tienen las personas para tener comportamientos determinados.

La personalidad debe ser considerada como un producto de un sistema funcional resultante de la interacción de la persona con el medio. “el individuo aporta a cada situación su experiencia pasada y el conocimiento completo de la situación solo es posible, entonces, tomando en consideración tanto las variables que la definen como las variables del individuo que forman parte de la misma” (Tous Ral 1996, pág.17).

Los estudios de Digman (1990), Costa y McCrae (1998) y Costa y McCrae (1994) establecieron después de exhaustivos análisis estadísticos la predominancia de cinco rasgos básicos, conocidos como los cinco grandes: apertura a la experiencia, responsabilidad, extraversión, amabilidad y neuroticismo.

Una de las definiciones, consideradas hoy como más aceptables por muchos profesionales es la siguiente: "La personalidad hace referencia a factores internos, más o menos estables, que hacen que la conducta de una persona sea consistente en diferentes ocasiones y distinta de la conducta que otras personas mostrarían en situaciones comparables" (Hampson, 1982/1986, p. ll).

Dadas estas referencias, y enfocando nuestro punto de vista, se deduce que tanto la personalidad y el amor poseen una organización dinámica; a su vez también es dinámica, ya que conlleva una gran numero de procesos, teniendo en cuenta que también posee una estructura biológica que es definida por la información genética, la cual utiliza para adaptarse a su medio, de esta manera en cómo uno se relaciona con el medio en el cual vive.

Según todo lo anteriormente mencionado, es evidente la importancia del amor y la personalidad en el ser humano, y en la propia estructura social, razón por la cual nos planteamos el siguiente problema de investigación ¿Existe relación entre los componentes del amor y los factores de personalidad en las estudiantes de quinto año de las diferentes áreas de la Universidad Nacional de San Agustín?

2. HIPÓTESIS

- H1: Existe una correlación significativa entre los factores de la personalidad sobre los componentes del amor en las estudiantes mujeres de quinto año de las diferentes áreas de la UNSA.

- H2: Existe relación entre la prevalencia del componente pasión y el factor de personalidad energía en las estudiantes mujeres de quinto año de las diferentes áreas de la UNSA.
- H3: Se muestra una relación positiva entre el factor de personalidad estabilidad emocional con el componente del amor compromiso en estudiantes mujeres de quinto año de las diferentes áreas de la UNSA.

3. OBJETIVOS

a) Objetivo General

Identificar las relaciones existentes entre los componentes del amor y los factores de la personalidad en estudiantes mujeres del quinto año de las diferentes áreas de la UNSA.

b) Objetivos Específicos

- Reconocer los componentes del amor que prevalecen en las estudiantes mujeres del quinto año de las diferentes áreas de la UNSA.
- Identificar los tipos de amor que predominan en las estudiantes mujeres del quinto año de las diferentes áreas de la UNSA.
- Reconocer la predominancia de cada uno de los factores de la personalidad de las estudiantes mujeres del quinto año de las diferentes áreas de la UNSA.

4. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

La presente investigación se enfocará en el estudio de los tipos y componentes del amor según la personalidad de las estudiantes de la Universidad Nacional de san Agustín, ya que el amor es un tema muy popular y de vital importancia en los últimos tiempos. Según la OMS (2014) el suicidio es la segunda principal causa de muerte en el grupo de 15 a 29 años en todo el mundo, en el Perú el 70% de suicidios son causados por la depresión y entre las principales causas están los problemas de pareja y separación de la pareja o cónyuge. Teniendo en cuenta este dato, se observa en nuestro entorno un aumento de violencia hacia la mujer, que se ve plasmado en el incremento de denuncias por maltrato, feminicidio, acoso, etc. A su vez se ve reflejado en los medios informativos (televisión, radio, redes sociales). Siendo lo anterior un efecto causado tanto por la personalidad y los tipos de amor que pueden predominar en la población.

Es por ello que es necesario producir información desde una óptica local, ya que esta investigación es parte de un tema poco estudiado en nuestro medio, el amor en relación a la personalidad en las estudiantes universitarias, por lo cual los resultados de esta servirán como antecedentes de futuras investigaciones en este campo. Además se llevará a cabo una aproximación teórica que muestra la realidad completa del ámbito de estudio y puede apartar las bases necesarias para que a partir de esta investigación, futuros profesionales e investigadores puedan realizar estudios de mayor impacto y una intervención práctica que ayuden a nuestros estudiantes a mantener una relación amorosa sana, así también contribuirá al incremento de información acerca de este tema en nuestra localidad. Los resultados beneficiaran a nuestro campo de estudio, para brindar una ayuda adecuada en este

tema de vital importancia. Así también la presente investigación mantiene influencia de anteriores investigaciones realizadas (“Componentes del amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia conyugal”).

Para la realización la presente se cuenta con instrumentos estandarizados, algunas investigaciones relacionadas al tema, la muestra necesaria, pero lamentablemente no se dispone de una extensa información acerca del tema adaptada en nuestro ámbito local. Aun así, sumándose a lo mencionado existe una gran satisfacción por la realización del trabajo, puesto que existe una gran motivación por parte de los investigadores y los colaboradores, puesto que están relacionados con la materia.

5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- La investigación está limitada solo a estudiantes mujeres de quinto año de las diferentes escuelas de la Universidad Nacional de San Agustín.
- La ausencia de trabajos de investigación en nuestro medio que sirvan de base permitiendo comparar los resultados obtenidos en el presente estudio.
- La ubicación geográfica, puesto que el estudio se desarrollará solamente en la ciudad de Arequipa.
- Falta de medios económicos para la aplicación de una muestra más extensa.

6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

a) Amor

Sternberg define al amor como una relación dinámica, que está conformada por tres componentes, que forman un triángulo amoroso de intimidad, pasión y compromiso. Considera al amor como el motor de la relación, donde debe haber reciprocidad, es decir un intercambio equilibrado de emociones, confianza y compromiso de ambas partes.

b) Personalidad

Una definición de personalidad que hoy en día es considerada como aceptable por muchos psicólogos es la siguiente: "La personalidad hace referencia a factores internos, más o menos estables, que hacen que la conducta de una persona sea consistente en diferentes ocasiones y distinta de la conducta que otras personas mostrarían en situaciones comparables" (Hampson, 1982/1986, p. ll).

7. VARIABLES

a) Identificación de Variables

V.I: Factores de Personalidad del Big Five

- a) Energía
- b) Afabilidad
- c) Tensión
- d) Estabilidad Emocional
- e) Apertura Mental

V.D: Componentes del Amor

- a) Intimidad
- b) Pasión
- c) Compromiso

b) Operacionalización De Variables

VARIABLE PRINCIPAL	VARIABLE SECUNDARIA	VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NIVELES DE MEDICION
Personalidad	Amor	Características de la personalidad demostradas en la vida diaria	Es una relación dinámica, que está conformada por tres componentes, intimidad, pasión y compromiso	Energía	Dinamismo Dominancia	Alta
				Afabilidad	Cooperación Cordialidad	
				Tesón	Escrupulosidad Perseverancia	Baja
				Estabilidad emocional	Control de las emociones Control de los impulsos	
				Apertura mental	Apertura a la cultura Apertura a la experiencia	
				Agrado	Intimidad	Presente Ausente
				Encaprichamiento	Pasión	
				Amor vacío	Compromiso	
				Amor Romántico	Intimidad y pasión	
				Amor de Compañía	Intimidad y Compromiso	
				Amor necio	Pasión y compromiso	
				Amor consumado	Intimidad, pasión y Compromiso	

CAPITULO II

MARCO TEORICO

AMOR Y PERSONALIDAD

1. El Amor

A. Definición del Amor

El amor a lo largo de la historia ha sido mencionado innumerables veces y ha inspirado poesías y canciones algunas de las definiciones que se le han dado son:

El amor es paciente y bueno, el amor no es celoso; no es arrogante ni vulgar. El amor no es terco, no es irritable ni resentido, no se regocija con lo malo si no con lo bueno. El amor soporta todo, cree en todas las cosas, espera todo y sobrevive a todo. (Corintios 1, 13: 4-7.)

El amor es una locura temporal que se cura con el matrimonio o arrebatando al paciente de las influencias que le provocaron el mal. (Berce, 1943, p.202.)

El amor es el trastorno en el cual la felicidad del otro es esencial para la tuya. (Heinlein, 1961, p.345.)

Eric Fromm nos dice que el amor es aprendido y depende del desarrollo de las capacidades humanas. «Amar es fundamentalmente dar, no recibir» (Fromm, 2000, 31); donde ‘dar’ tiene el significado de ‘producir’, pues «amor y trabajo son inseparables. Se ama aquello por lo que se trabaja, y se trabaja por lo que se ama» (Fromm, 2000, 35). El amor permite acceder a lo radical de la intimidad humana, al ‘secreto de su ser’ (Cfr. Fromm, 2000, 37).

El amor es una construcción social: el amor sólo puede entenderse en el contexto de la cultura; debe definirse la percepción que se tiene de la persona amada los sentimientos que acompañan el amor, los pensamientos que se tienen y las acciones que genera (Beall y Sternberg 1995).

Se dice que el amor es una construcción cultural y cada período histórico ha desarrollado una concepción diferente sobre él y sobre los vínculos entre matrimonio, amor y sexo (Victoria, A, Ferrer,P, Bosh, E, Navarro, Ramis, C, Garcia, E, ob. cit)

La Real Academia Española define al amor de la siguiente manera:

1. Sentimiento intenso del ser humano que, partiendo de su propia insuficiencia, necesita y busca el encuentro y unión con otro ser.
2. Sentimiento hacia otra persona que naturalmente nos atrae y que, procurando reciprocidad en el deseo de unión, nos completa, alegra y da energía para convivir, comunicarnos y crear.
3. Sentimiento de afecto, inclinación y entrega a alguien o algo. (Real Academia Española, 2014).

Sangrador (1993), dice que el amor puede entenderse como actitud, emoción o como una conducta que nos lleva a actuar de ciertas maneras como ser más atento y cuidadoso con la persona a la que se ama.

Para Alberoni (1996) el enamorarse es un estado naciente de un movimiento colectivo de dos, es un fenómeno colectivo que tiene individualidad y no puede ser confundido con otro porque si bien el amor es un movimiento colectivo este se desarrolla exclusivamente entre dos personas.

Berscheid y Meyers (1996) señalan que amor, necesariamente se desarrolla en un contexto social; no tiene el mismo significado en una sociedad que en otra, tampoco posee el mismo sentido en una generación que en otra, concluyen que el amor es una construcción social, y que las creencias que se tienen sobre él influye en la forma cómo se estructuran las relaciones conyugales.

Finalmente tomamos en consideración la definición de Sternberg, ya que menciona que el amor es un “conjunto de sentimientos, pensamientos y deseos que, al ser experimentados simultáneamente, dan como resultado la compleja experiencia que llamamos amor” (Sternberg, 1989).

B. Relaciones afectivas en el ciclo de la vida

La afectividad según Trujillo y Martin (2010) abarca varios componentes que se presentan en el ciclo de la vida y son experimentados por todos los seres humanos

Estos componentes son las emociones y los sentimientos y afecto los cuales están relacionados con la inteligencia emocional.

a. Relaciones afectivas en la infancia

En la infancia el niño desarrolla relaciones afectivas con su entorno cercano es decir con sus cuidadores Bowlby nos habla del apego.

Bowlby (1985) observó que los niños se angustiaban cuando su cuidador primario los dejaba solos; a esto lo llamó “ansiedad de separación”. El consideraba que la forma cómo estos niños manejaban la separación definiría la manera de reaccionar a las pérdidas, así como la ansiedad, depresión que pudieran experimentar en su adultez. Las experiencias de separación de la persona que cuida

al niño es la base para el desarrollo de la afectividad.

Bowlby (1985) y Ainsworth (1979) afirmaron que la forma en que los niños responden a la separación y necesidad de cercanía hacia sus cuidadores primarios es universal.

b. Relaciones afectivas en la adolescencia

Según Delpino (2013) el desarrollo de la vida afectiva durante la adolescencia se halla influida por diversos elementos, que se relacionan con factores individuales, familiares y sociales de los adolescentes. Las relaciones afectivas tienen especial relevancia, en primer lugar, en el carácter singular que para el adolescente tengan las relaciones en el ámbito familiar y, en segundo lugar, los significados que asigne a las relaciones con amistades y noviazgos.

Los ámbitos que tienen más importancia en la vida del adolescente son: La vida familiar y la vida social.

El adolescente pone a prueba el ejercicio de su autonomía respecto del mundo adulto en la elección de las personas que integran su grupo afectivo, esto suele constituirse en fuente de tensiones y conflictos en las relaciones entre ellos y su familia.

El adolescente se da cuenta que debe empezar a definir sus gustos, intereses y preferencias en relación con la construcción de su mundo afectivo-sexual. Uno de los campos preferidos para adoptarlas corresponde a las determinaciones acerca de la definición de sus relaciones sentimentales, trátese de relaciones informales, de relaciones de noviazgo o de aquellas correspondientes al inicio de su ejercicio de la sexualidad. Podría decirse que la preferencia por las relaciones informales

resulta más atractiva para varones que para mujeres. En la adolescencia los chicos deben enfrentarse a cambios en su apariencia y torpezas físicas propias de esta etapa.

Es aquí donde se ponen en juego la autoestima y la seguridad, así como también los equilibrios psicológicos. Sentirse atraído por otro parece diferenciar entre aquella persona con la que se desea compartir momentos agradables de aquella con la que se anhela, además de pasar momentos gratos, tener una relación de pareja estable.

c. Relaciones afectivas en la Aduldez

Según Bowlby (en Hazan y Zeifman, 1999), el amor de pareja en el cual los compañeros buscan y proveen seguridad mutuamente, es el prototipo del apego en la aduldez. Es así, que en el curso del desarrollo se integran, el apareamiento sexual, el cuidado y los sistemas de apego.

Las diferencias individuales observadas en las relaciones establecidas entre un niño y su cuidador primario, son similares a aquellas observadas en las relaciones románticas entre adultos. De hecho, Hazan y Shaver (1987), argumentan que los tres estilos de apego descritos por Ainsworth son similares conceptualmente a los “estilos amorosos” observados entre los adultos. Cuando Hazan y Shaver (1987) estos autores postulan específicamente la existencia de tres tipos distintos de apego romántico: seguro, ansioso/ambivalente y evitativo.

El amor romántico, es parcialmente un fenómeno de apego que involucra sistemas conductuales adicionales, el cuidado y el sexo, que están empíricamente entremezclados con el apego, pero teóricamente son separables. En las relaciones

adultas a diferencia de aquellas establecidas en la infancia, los roles de apego y cuidado son más difíciles de separar. Cabe señalar que aunque cada sistema sirve a una función diferente y tiene distintas trayectorias de desarrollo, los tres pueden ser organizados en un individuo de un modo tal que refleja parcialmente sus experiencias previas de apego. Dujovne y Harcha, (2004)

El modelo propuesto enfatiza los procesos normativos. Las diferencias entre el amor de pareja y el vínculo entre un niño y su cuidador primario, son profundas y numerosas, pero tres tienen particular importancia (Hazan y Zeifman, 1999).

La primera es que la naturaleza recíproca del apego adulto prototípico, implica roles duales para los compañeros. Cada compañero usa al otro como figura de apego y como una fuente de seguridad, cada uno sirve como figura de apego y provee seguridad al otro. La segunda, es el rol crucial del contacto físico en el fomento de la formación del apego. La motivación para la búsqueda de la proximidad es otra fuente importante de diferencias entre el apego adulto y el infantil. La tercera diferencia, es que los niños no pueden sobrevivir sin el cuidado y la protección de una figura de apego.

Según los hallazgos de Hazan (1999, en Dujovne y Harcha, 2004), el apego romántico toma aproximadamente dos años en desarrollarse, y las personas seguras tienen mayores probabilidades de utilizar a sus compañeros románticos como figuras de apego.

Desde una mirada evolutiva Hazan y Zeifman (1999) han sostenido que en la especie humana, el éxito reproductivo requiere la negociación de al menos tres desafíos adaptativos: sobrevivir hasta la edad reproductiva, el apareamiento y proveer un cuidado adecuado a la descendencia para que ésta sobreviva y también

se reproduzca. Las ventajas del amor de pareja se extienden más allá de este rol para la supervivencia: los beneficios incluyen el aumento de la supervivencia y la reproducción para compañeros y su descendencia. Se ha llegado a afirmar que la función del sistema de apego en la vida adulta es formar un lazo emocional entre las personas que permita la reproducción de la especie.

En síntesis, el apego es parte integral del amor de pareja. Las funciones del apego en la vida adulta son esencialmente las mismas que durante la infancia. El sistema de apego ayuda a asegurar el desarrollo de un lazo duradero que permita la supervivencia y la reproducción de la especie. El amor de pareja involucra una profunda interdependencia física y psicológica, tal que su ausencia puede amenazar la vida del otro. La evidencia indica que el apego persiste desde la cuna hasta la tumba, tal como John Bowlby lo señaló (Hazan y Zeifman, 1999).

d. Relaciones afectivas en la vejez

En esta etapa el amor, las relaciones de pareja y la sexualidad son un factor importante en el desarrollo y desenvolvimiento de toda persona adulta, ya que como humanos, necesitamos ser parte del ámbito profesional, familiar y con suma importancia con individualidad.

En cada etapa de nuestro desarrollo como humanos, el amor, las relaciones de pareja y la sexualidad tienen elementos en particular, es en la vejez donde se muestran rasgos muy bien definidos como son las relaciones afectivas se caracterizan más por una búsqueda de apoyo en la pareja que como una voluntad de posesión, es una edad para ser amado, para el cariño y el goce contemplativo de los placeres de la vida.

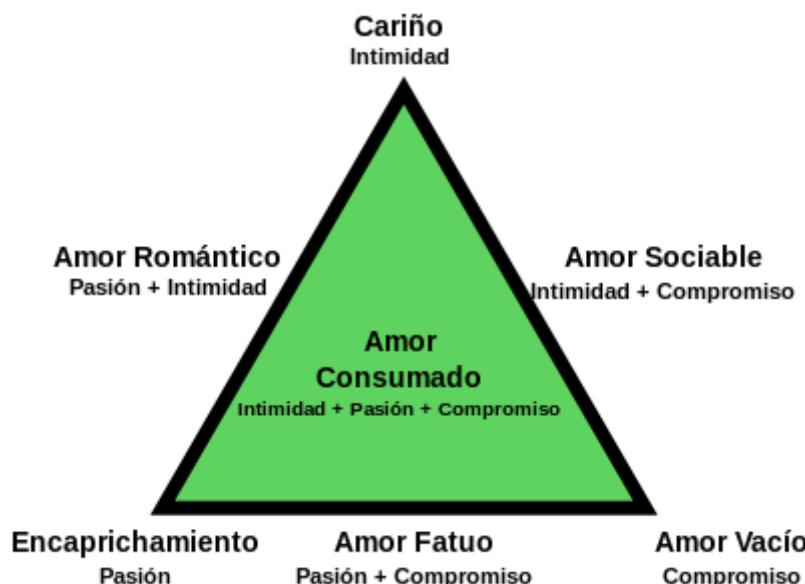
Es en esta etapa, en relación a la sexualidad es necesario realizar una precisión, olvidando algunos mitos que se tienen sobre este tema.

Primera, la sexualidad en la vejez es posible y necesaria, ya se tiene deseo sexual, el organismo en los hombres sigue produciendo, aunque en menor medida los niveles de testosterona y de espermatozoides. En las mujeres, la secreción de estrógenos disminuye, pero nunca desaparece.

C. La Escala Triangular del Amor (ETA).

Sternberg tras algunas investigaciones y experiencias propias creo esta teoría donde el señala que el amor puede ser entendido como un triángulo, donde cada extremo representa un componente necesario para el establecimiento de una pareja, los componentes que Sternberg menciona son Intimidad, Pasión y Decisión/Compromiso, Sternberg también menciona que deben existir otros componentes necesarios para que una relación amorosa funcione pero considera que en estos tres componentes podrían resumirse muchos de ellos, el autor agrega que estos componentes dependen en cierta medida de la época, es por esto que algunos tienen mayor peso, Sternberg señala que la teoría triangular del amor va mas allá de cada época o cultura.

Figura N° 1: Triangulo del Amor de Sternberg



La teoria triangular del amor tiene al menos dos aplicaciones practicas: diagnosis y terapia. Para la primera Sternberg desarrollo una escala para medir cada uno de los tres componentes, que permite que las parejas adquieran una noción mas completa de su lugar en la relación amorosa. La escala tambien puede ser terapeutica, indicando aquellas areas donde seria necesario el cambio y sugiriendo modos de acción que podrían hacerlo efectivo, es de esta manera que una pareja puede llegar a algun acercamiento o al menos a un punto de concordia donde puedan respetar sus diferencias (Sternberg, 1989)

D. Apego y Amor.

Bowlby se refiere al apego como “cualquier forma de conducta que tiene como resultado el que una persona obtenga o retenga la proximidad de otro individuo diferenciado y preferido, que suele concebirse como más fuerte y/o más sabio”. Las conductas infantiles tienden a obtener respuestas protectoras de los cuidadores y a formar un vínculo entre el niño y el cuidador. (en Feeney, J., Noller, P.)

Existen paralelismos entre la conducta de apego humana y conductas de apego similares que muestran las especies primates no humanas, Bowlby hipotetiza que el apego ha ido evolucionando y pasando por un proceso de selección natural, lo que la hace adaptativa, es así que el apego es para los niños una ventaja para preservar su supervivencia, donde se los aleja del peligro. (Feeney, J., Noller, P ob. cit.)

Según Riso (2003) el apego es una adicción, un acto de automutilación psicológica donde el amor propio, el autorespeto y la esencia de uno mismo son ofrendados y regalados irracionalmente, en un esmero por no perder lo bueno que ofrece la relación, bajo el disfraz del enamoramiento la persona empieza a ser víctima de una despersonalización hasta convertirse en el anexo de la otra persona.

2. LOS COMPONENTES DEL AMOR.

Los estudios de Sternberg y Barnes (1989) y las investigaciones de Sternberg (1987, 1997, 2000), determinan la configuración factorial del amor, compuesta por tres componentes: la “intimidad”, la “pasión” y la “decisión-compromiso”. Aron y Westbay (1996) confirman la teoría triangular del amor en distintas muestras.

A. Intimidad.

Se refiere a aquellos sentimientos dentro de una relación que promueven el acercamiento, el vínculo y la conexión. Sternberg (1989)

Se compone de diez elementos:

- a. Deseo de promover el bienestar de la persona amada

El amante busca a su pareja y procura promover su bienestar. Uno puede promover el bienestar del otro a expensas de él mismo, pero con la expectativa de que otro actué de igual forma cuando llegué el momento

- b. Sentimiento de felicidad junto a la persona amada

El amante disfruta estando junto a su pareja. Cuando hacen cosas juntos, lo pasan bien y construyen un cumulo de recuerdos con los que pueden contar en tiempos difíciles. Más adelante, los buenos tiempos compartidos inundaran la relación y la mejoraran.

- c. Gran respeto por el ser amado

El amante estima y respeta a su pareja. Aunque el amante puede reconocer defectos en su pareja, esto no disminuye la alta estima que le tiene.

- d. Capacidad de contar con la persona amada en el momento de necesidad

El amante siente que su pareja está presente cuando la necesita.

En tiempos difíciles, el amante puede recurrir a su pareja y esperar que esta acuda.

- e. Entendimiento mutuo con la persona amada

Los amantes se entienden mutuamente. Conocen sus puntos fuertes y débiles, y como responder al otro de un modo que demuestre una genuina simpatía por los estados emocionales de la persona amada.

Cada uno sabe “de donde viene” el otro.

- f. Entrega de uno mismo y de sus posesiones a la persona amada
Uno desea entregarse, y entregar su tiempo y sus posesiones a la persona amada. Aunque no todas las cosas necesitan ser prioridad de ambos, los amantes comparten sus posesiones cuando surge la necesidad. Y, lo que es más importante, se comparten ellos mismos.
- g. Recepción de apoyo emocional por parte de la persona amada
El amante se siente apoyado y hasta renovado por la persona amada, especialmente en momentos de necesidad.
- h. Entrega de apoyo emocional a la persona amada
El amante apoya a la persona amada simpatizando con ella y apoyándola en los momentos de necesidad
- i. Comunicación íntima con la persona amada
El amante es capaz de comunicarse profunda y honestamente con la persona amada compartiendo los sentimientos más íntimos.
- j. Valoración de la persona amada. El amante siente la gran importancia de su pareja en el esquema de su vida. (Sternberg 1989)

Estos solo algunos de los posibles sentimientos que uno puede experimentar a través de la intimidad del amor; además, no es necesario experimentar todos estos sentimientos para experimentar la intimidad.

La intimidad es un fundamento del amor, pero un fundamento que se desarrolla lentamente, y que es difícil de lograr.

Es necesario recalcar que, para generar “intimidad” se requiere: confianza, honestidad, respeto, compromiso, seguridad, generosidad, lealtad, reciprocidad,

constancia, comprensión y aceptación. Dentro del modelo triangular del amor, la “intimidad” es el factor esencial en las relaciones amorosas (Sternberg 2000).

B. Pasión.

Incluye todo aquel estado de deseo intenso de unión con el otro, es gran medida la expresión de deseos y necesidades como autoestima, entrega, pertenencia, sumisión y satisfacción sexual. La fuerza de estas necesidades varía de persona a persona, las relaciones y los tipos de relaciones amorosas. (Sternberg, 1989)

La pasión prospera en base al esfuerzo, que resulta al menos en los comienzos de una relación. Cuando uno quiere a alguien, a veces siente que ese está aproximando a él o ella, y a veces siente que no, una alternativa que mantiene despierta la pasión. En ocasiones la gracia está más en desear algo que conseguirlo. (Sternberg, 1989).

C. Decisión - Compromiso.

Consiste en dos aspectos, uno a corto plazo y uno a largo plazo. El aspecto a corto plazo es la decisión de amar a otra persona, mientras que el largo plazo es el compromiso por mantener ese amor. Estos dos aspectos del componente compromiso del amor no necesariamente tienen lugar simultáneamente. (Sternberg 1989).

Para Kelley, el compromiso es el grado según el cual una persona está dispuesta a acoplarse a algo o a alguien y hacerse cargo de esto o de esta relación hasta el final.

El compromiso es un término frecuente usado para describir la probabilidad de que una relación persista en el tiempo (Arriaga y Agnew, 2001). El compromiso se experimenta cuando las personas muestran deseos de querer continuar con la relación, sienten que deben continuar y experimentan el deber de continuar por el compromiso estructural social (Johnson, 1991), por lo tanto, el compromiso es una experiencia subjetiva de la dependencia (Agnew, Van Lange, Rusbult (1980, 1983), modelo que se desprende de la teoría de la interdependencia y que define al compromiso como la sensación de que una persona es importante para el si mismo, que uno depende de si mismo, que uno depende de este y desea invertir esfuerzos para mantener la relación. Este compromiso es una relación cercana depende de diversos factores.

Uno de ellos, y el más importante, es la fuerza positiva de atracción como el amor y la satisfacción a que las parejas quieran permanecer juntas. El nivel de satisfacción será mayor cuando se perciba que la relación satisface necesidades importantes, cuando las recompensas son altas y los costos pocos (Rusbult, Jonson y Morrow, 1986).

Es posible el compromiso sin “intimidad” ni “pasión” o solamente con uno de los factores anteriores, su ausencia permite la evitación de la convivencia en común y por ende los requerimientos de adaptación interpersonal (Sternberg 2000). El compromiso es el grado según el cual una persona está dispuesta a adaptarse a alguien y hacerse cargo de la relación hasta el final.

3. Tipos de Amor

Individualmente o combinando dos o tres componentes del amor, Sternberg (1989, 2000) clasifica siete tipos de amor:

A. Simpatía (agrado)

Sólo “intimidad”; se trata de una amistad verdadera sin “pasión” ni compromiso a largo plazo.

Surge cuando solo experimentamos el componente de intimidad en el amor, sin la pasión o la decisión- compromiso. El termino cariño esta usado aquí en el sentido no trivial, para describir no solamente los sentimientos que tenemos hacia las relaciones casuales o pasajeras, sino más bien al conjunto de sentimientos que experimentamos en relaciones que pueden ser realmente caracterizadas como amistades.

B. Amor de compañero (Sociable)

“Intimidad” y “compromiso”; compromiso de amistad a largo plazo, como en los matrimonios sin “pasión”.

Se trata esencialmente, de una amistad comprometida, de larga duración.

C. Amor vacío

Sólo “compromiso”; son las relaciones de amor sin “intimidad” ni “pasión”.

Es la decisión de que uno ama a otra persona y está comprometido con ese amor, aun careciendo de la intimidad o de la pasión asociado a algunos amores.

Es el amor que suele verse en relaciones inertes que han durado años pero que han

perdido su inicial compromiso mutuo y atracción física. Si el compromiso no es demasiado fuerte, ese amor casi no puede existir.

D. Amor fatuo (necio)

“Pasión” y “compromiso”; “compromiso” basado en la “pasión” pero sin desarrollar la “intimidad”.

Es el tipo de amor que solemos relacionar con Hollywood, o con los “romances relámpago” en los cuales una pareja se conoce un día, se compromete dos semanas después, y se casa al mes siguiente. Este amor es insensato en el sentido de que la pareja se compromete en base a la pasión, sin el elemento estabilizador del compromiso íntimo. Debido a que la pasión puede desarrollarse casi inmediatamente y la intimidad no, las relaciones basadas en el amor fatuo no suelen durar.

E. Enamoramiento (encaprichamiento)

Sólo “pasión”; es apasionado, obsesivo, intenso, sin “intimidad” y sin compromiso.

El apasionamiento es generalmente obvio, aunque tiende a ser más fácilmente por los demás que por la persona que lo experimenta. El apasionamiento puede despertar casi instantáneamente y disiparse del mismo modo. Los apasionamientos generalmente manifiestan un alto grado de despertar psicofisiológico, así como síntomas físicos, taquicardia e incluso palpitaciones, aumento de secreciones hormonales y erección de los genitales (pene/clítoris).

Dorothy Tennov lo denomina “embeleso” y, como este, puede ser bastante duradero.

F. Amor romántico

“Intimidad” y “pasión”, es la atracción física y emocional, pero sin compromiso. Probablemente un ejemplo es la relación típica con el amante durante la infidelidad conyugal.

En esencia, se trata de cariño con un elemento agregado: o sea, el despertar producido por la atracción física. En consecuencia, en este tipo de amor el hombre y la mujer no son atraídos solo físicamente hacia el otro, sino que también están unidos emocionalmente.

a atracción entre dos personas se relaciona con diferentes sustancias químicas en el cerebro, las cuales producen sensaciones de pasión romántica, relacionándose a otros sistemas fisiológicos y circuitos cerebrales que llevan a complejas reacciones en cadena.

La experiencia del amor incluye sensaciones como euforia, cambios de humor (del éxtasis a la desesperación), pérdida del apetito, energía excesiva, atención concentrada, intensificación de la motivación, percepción de la pareja con un significado especial y engrandecimiento de esta, pensamientos intrusivos, cambio de prioridades, dependencia emocional, etc. Las sustancias producidas varían en concentración y combinación según el avance o retroceso de la relación (Fisher, 2004).

G. Amor Consumado (Pleno)

“Intimidad”, “pasión” y “compromiso”, el amor ideal, difícil de alcanzar.

El amor consumado resulta de la combinación de los tres componentes en igual proporción. Este es el tipo de amor por el que muchos de nosotros luchamos,

especialmente en las relaciones amorosas. Lograr el amor consumado es análogo, al menos en un aspecto, a alcanzar el objetivo de un régimen para adelgazar: llegar a tener el peso ideal suele ser más fácil que mantenerlo. Lograr el amor consumado no es garantía de que este durara; ciertamente; uno puede ser consciente de perdida solo después de pasado mucho tiempo. El amor consumado, como otras cosas de valor, debe ser cuidadosamente preservado.

4. PERSONALIDAD

Tanto escritores como filósofos han reflexionado acerca de la personalidad y desde el inicio de la psicología como una disciplina científica. En el cual hablan de motivaciones dinámicas y de emociones de naturaleza humana.

Así como también nos dan a entender de diversas maneras el incentivo que existe de estos personajes, que en vez de entrelazar los conceptos y mantener una estructura mucho más sólida emplean diversas sendas que alejan tal posibilidad.

Aun así, para llegar a una conclusión clara se debe desentrañar los primeros comienzos de la palabra “Personalidad”, es así que, etimológicamente viene de la palabra latina “personare”, que inicialmente significaba “máscara teatral”, luego su significado fue expandiéndose al papel que desempeña el actor y más aún a las características individuales del mismo. Posteriormente, este término se fue asociando cada vez más con la esencia misma de la persona, con sus características particulares y esenciales en sí misma, con ciertos rasgos que la determinan, hasta llegar a ser como

hoy en día la consideramos, un constructo teórico que trata de explicar el comportamiento humano; sin embargo, de ello también depende del enfoque de estudio en los cuales cada una de ellas emplearon diferentes definiciones que han sido meritorias para conocer un tanto más de la personalidad, en sus diferentes aspectos.

Es así que la definición del término personalidad abarca un amplio rango de perspectivas sobre lo que debiera ser considerado. Estas definiciones parten a su vez de los diferentes modelos teóricos bajo los cuales se ha investigado la dimensión y características de lo que se define como personalidad. Partiendo de los motivos por los que se usa el concepto de personalidad podríamos llegar a la conclusión que se usa para transmitir un sentido de coherencia o continuidad de las cualidades de una persona, así como un cierto grado de representatividad o distintividad personal (Carver & Scheier, 1997).

Es así que desde este amplio punto de vista (Cloninger,2003) considera que la personalidad se define como las causas internas que subyacen al comportamiento individual y a la experiencia. Los psicólogos en el campo de estudio de la personalidad estudian a los individuos, ellos buscan entender cómo las leyes generales de la personalidad se aplican a los individuos y así desarrollar sus propios conceptos para entenderlos. Tres áreas están dirigidas por la teoría de la personalidad: descripción, dinámica y desarrollo.

Es así que (Cloninger,2003) menciona que la descripción de la personalidad se ha realizado en términos de amplios tipos o de rasgos más numerosos y estrechos, todo ello mediante las técnicas estadísticas en los

cuales se ha observado que los rasgos pueden llegar a combinarse con factores de la personalidad. Es así que emplean el *método nomotético*, que por lo regular se describe mediante la comparación de la gente. Y a diferencia del mismo existe el *método ideográfico*, que estudia un solo individuo.

Por otro lado, también se observa que en muchas investigaciones se cuestionan la suposición de una *consistencia* de la personalidad, sugiriendo que los rasgos de personalidad, que se establecen como entidades estables de los individuos, puede que no son la mejor manera de describir la personalidad.

Es así que también se describe a la *dinámica* de la personalidad como un aspecto motivacional, la cual permite cierta adaptación al mundo, la cual a su vez puede ser estudiada desde diferentes perspectivas, siendo también estas mismas que afectan la dinámica de la propia personalidad.

La personalidad, por lo tanto, no es una acumulación de elementos aislados, sino que posee una organización dinámica; es activa porque conlleva procesos, posee un sustrato biológico definido por la información genética para adaptarse a un mundo natural, es una fuerza causal, en el sentido que ayuda a determinar la manera cómo la persona se relacionará con el mundo (Carver y Scheier 1997).

Por su parte dentro del *desarrollo* de la personalidad se menciona es descrito mediante muchas teorías y fundamentos, reconociendo parte de las influencias biológicas, sociales en el desarrollo llevado desde la niñez hasta la adultez.

Tomando en consideración que, “el individuo aporta a cada situación su experiencia pasada y el conocimiento completo de la situación sólo es posible, entonces, tomando en consideración tanto las variables que la definen como las

variables del individuo que forman parte de la misma” (Tous Ral 1996, pág. 17).

En tal aseveración se deduce que existe una gran relación e influencia tanto en el medio como en el propio ser, en el cual ambos se modifican permanentemente.

Algunos de los representantes más importantes como por ejemplo Allport, Cattell y Eysenck quienes son algunos personajes que sustentan la teoría de los rasgos. Sus aportes han abierto líneas diferentes de investigación y data de ello el modelo de los cinco factores de personalidad que recoge las contribuciones de estos autores.

Así también se resalta que se debe disponer de un sistema de clasificación y descripción de la personalidad estableciéndose sobre bases científicas esto tiene una importancia crucial para la investigación científica y para las distintas aplicaciones de la psicología en los ámbitos clínico, educativo y organizacional.

Incluso entre los estudiosos que comparten un mismo planteamiento metodológico el número de cada uno de los factores considerados varia notablemente. Es por ello que este modelo tiene una visión en el cual se ve la esencia de la naturaleza humana en las grandes diferencias universales pertenecientes a cada uno. Dicho de otro modo, sostiene que la personalidad del individuo varia en sus experiencias, emociones, motivaciones, formas de actuar individual e interpersonal.

Según Cloninger (2003) el esfuerzo por reducir el mundo variable de las características personales a unos cuantos elementos constantes en el tiempo ha sido el objetivo de la psicología de los rasgos, pues según esta orientación existen variables de naturaleza intrapsíquica que representan tendencias relativamente

estables en la forma de pensar, sentir y actuar en las personas. Precisamente, el afán por clasificarlas llevaría a que agrupemos, ordenemos y pongamos nombre a las cosas con el fin de reducir la variabilidad aparente a unos cuantos elementos fundamentales que sean capaces de explicarla. Es así como han surgido las taxonomías de la personalidad pues el enfoque de los rasgos busca organizar los distintos conceptos y características de distinto nivel de abstracción para que queden organizadas en una estructura jerárquica que nos permita clasificar los distintos rasgos y comportamientos observados (Larsen y Buss, 2005).

Por lo tanto, considerando los rasgos como dimensiones continuas de la personalidad y no categorías delimitadas como son los tipos, además, que a partir de ellos es posible establecer las diferencias individuales en función a la cuantificación del grado en que cada persona posee las características, o sea que las diferencias básicas entre la gente son cuantitativas más que cualitativas (Cervone y Pervin, 62008); entonces para el presente estudio se toma en cuenta la definición propuesta por McCrae y Costa (1998), para quienes la personalidad es la tendencia subyacente del individuo que causa y explica las estructuras consistentes y estables de pensamientos, sentimientos y acciones en el ser humano.

A. Inicios de los Estudios de Personalidad

Los investigadores de la personalidad humana han realizado un inmenso trabajo a lo largo de todo el siglo XX. Esta tarea ha sido extensa y variada. Se ha investigado desde diversos posicionamientos teóricos, y también desde distintos enfoques metodológicos. Al entrar en el nuevo siglo y en el nuevo milenio, la comunidad científica no dispone aún de una teoría de la personalidad amplia y consensuada, que organice, estructure y de cabida a la gran pluralidad existente de

investigaciones y enfoques (Guillermo, 2005).

Hoy existe consenso en la comunidad científica sobre el hecho de que el organismo humano, en su totalidad, funciona de forma integrada. Si somos consecuentes con esta idea tenemos que admitir que una auténtica teoría de la personalidad tendrá que ser amplia, y dar cabida a todos los elementos relevantes del sistema global.

Es por ello que una teoría de la personalidad bien fundamentada no abordara únicamente temas neurofisiológicos, semánticos, emocionales, conativos, cognitivos; cada uno de manera aislada, sino más bien contemplar y entrelazar cada uno de estos aspectos.

Es así que Pávlov fue el pionero en el estudio integral de la personalidad, consideró las variables fisiológicas y las sociales durante el aprendizaje. Sugirió que las bases de expresión de la personalidad se establecían a partir de los mecanismos de inhibición y excitación del sistema nervioso, de tal manera, que un estímulo aversivo producía una respuesta de inhibición en aquellas personas con estructura nerviosa inhibitoria y de excitación en los sistemas nerviosos excitativos. A la estructura básica de la personalidad organizada por los componentes biológicos, Pávlov le denominó “temperamento” (Pávlov 1960)

Eysenck recurrió a la teoría del temperamento de Pávlov y al análisis factorial en el estudio de la personalidad. La teoría de la personalidad de Eysenck, considera que la personalidad es resultado de la interacción de patrones reales o potenciales del organismo, los cuales están determinados por la genética y el ambiente. Es resultado de la interacción funcional entre la inteligencia (cognición), el carácter (conducta), temperamento (afectividad) y constitución (somática)

(Eysenck, 1980).

Eysenck pretendió identificar las diferentes dimensiones primarias de la personalidad en la cual deseaba desarrollar un tipo de tipología que se pueda aplicar de manera universal.

Fundamento su teoría a partir de trabajos de la teoría de temperamento de Kretschmer, las bases psicofisiológicas del comportamiento de Pavlov y la teoría de la extraversion de Jung.

La dimensión polarizada: extraversion – introversión, fue desarrollada por Eysenck a partir de las diferencias que manifiestan las personas en cuanto a la velocidad e intensidad de sus respuestas. Los introvertidos son más sensibles a la estimulación que los extravertidos, atribuida a que poseen un nivel de reactivación cortical superior a las extravertidas (Eysenck, 1980).

Es así que se acento la diferencia que existe en la vulnerabilidad de la estimulación, ello explicando por qué la mayor parte de personas extravertidas prefieren más actividades estimulantes y de gran variabilidad, caso contrario con las personas introvertidas mantienen un bajo nivel de estimulación y emplean ello en algunas actividades mucho menos activas. De acuerdo a ello es posible aseverar que las personas extravertidas tienen mucha más vitalidad por derrochar que las personas introvertidas. (Eysenck, 1980).

En la misma línea de investigación de la personalidad a través del método factorial, Cattell (1968, 1969, 1972, 1977, 1985, 1995) desarrolla su modelo de 16 factores de la personalidad. Considera que la personalidad es un conjunto de rasgos que tiene carácter predictivo sobre la conducta, que es un constructo constituido por partes (los rasgos) y que es una estructura única y original para

cada individuo.

El objetivo primordial de Cattell (1972, 1977) es hacer una clasificación de las conductas y hallar una unidad de medida en personalidad, valiéndose del análisis factorial para encontrar sus elementos estructurales básicos. Según el autor, tales elementos son los rasgos, que representan las tendencias particulares de respuesta. Estos pueden ser de tipo físico, fisiológico, psicológico o sociológico, y son producto de la mezcla entre herencia y ambiente (Cattell, 1977). Tras la factorización de datos provenientes de diferentes fuentes (historia del individuo, DV; datos de cuestionarios, DC; y datos de test objetivos, DT) logra delimitar y definir una estructura de 16 factores o dimensiones de personalidad (Guillermo, 2005).

Es así que Cattell da a conocer una diferencia entre rasgo peculiar y común, en los cuales define a el rasgo peculiar como la característica atribuida a una sola persona, en tanto el segundo puede atribuirse en todas las personas con ese mismo patrón de conducta. Los rasgos comunes pueden ser medidos, ya que mantienen una forma rígida, por lo que puede compararse con otras formas similares, para así establecer baremos de análisis estadísticos. En tanto los rasgos peculiares son mucho más subjetivos, por lo cual no se puede medir de la misma manera. (Tous Ral, 1996).

A su vez se añade la diferenciación entre un rasgo fundamental y un rasgo superficial. En el cual el primero hace referencia a la prevalencia de la proposición en la cual las variaciones de valor están determinadas por una causa independiente a las demás, ello desde la perspectiva factorial. En cambio, el rasgo superficial sería un conjunto de características relacionadas entre sí, pero que no se definen

de un único factor, más bien es determinado por más de una variable (Tous Ral, 1996).

Posterior a ello, dentro de la segunda etapa de la su investigación, Cattell recurrió a examinar las diferentes agrupaciones de rasgos por medio de un análisis factorial, con el objeto de identificar la estructura más simple de la personalidad y así llegar a proponer conglomerados de los diferentes rasgos, que en especial mantengan niveles altos de correlación estadística entre ellos (Cattell, 1957).

Con todo ello se pretendió reducir los rasgos a factores. En dicho trabajo se recurrió a la evaluación de 100 personas, todos ellos seleccionados por un juez a partir de 71 diferentes clases de rasgos. En todo ello se dieron 50 conjuntos de rasgos independientes entre sí, de los cuales Cattell los sistematizó en 20 sectores de tipos de personalidad (Cattell, 1957).

Es así que, haciendo el uso de test de apreciación, cuestionarios y pruebas conductuales, Cattell adquirió información suficiente, que fue tratada como lo hizo con los conglomerados, para así obtener la saturación de cada ítem en un solo factor (Cattell, 1957).

De este modo define factor como “aquella influencia subyacente que es causa de una parte de la variabilidad de cierto número de manifestaciones de la conducta”. He aquí donde Cattell establece dos factores: primarios y secundarios. El primero se refiere a cuando el factor es independiente de otros y su influencia es unitaria. En cambio, los factores secundarios poseen una amplia influencia al ser obtenidos por la correlación de los factores primarios, dicho de otro modo, son factores que corresponden a rasgos superficiales (Cattell, 1957).

Poco después, Cattell establece dos nuevos tipos de factores: instrumentales y moduladores. Los primeros hacen referencia a aquellos que se manifiestan al medirse muchas conductas con un instrumento, por lo tanto, es un factor falso, no es perteneciente a la personalidad, sino es propio de las características de la prueba. Por otro lado, los factores moduladores son la resultante de un determinado estado temporal propio de la persona, estos son factores reales, pero a distinción de los factores de la personalidad no poseen un carácter permanente en la persona (Hall y Lindzey, 1984).

Es así que, obtenidos estos rasgos y mediante un nuevo análisis y experimento, Cattell obtuvo nuevamente otros rasgos: estilístico, habilidad y dinámico; los cuales refieren a la forma y persistencia, a la capacidad de desarrollar una tarea y la motivación que tiene el sujeto para realizar esta (Sandín y Chorot, 1990).

En la última etapa de su investigación, Cattell elaboró un conjunto de ítems para establecer los 16 rasgos de la personalidad que resultaron de los anteriores análisis factoriales. Los organizó de manera jerárquica utilizando el abecedario inglés, comenzando por la letra A. En la letra Q, Cattell situó los factores que no aparecieron en el análisis lingüístico, sino en las pruebas de lápiz y papel (Sandin y Chorot, 1990).

Goldberg en 1981 advirtió sobre la superficialidad de la mayor parte de los factores examinados por Cattell, de acuerdo a ello diseño una estructura básica de la personalidad que conforma por cinco rasgos de orden superior. A partir de Goldberg a esos cinco rasgos se les denomina “cinco grandes” (Goldberg, 1981/2005).

B. El Modelo De Los Big Five

Visto hasta ahora es necesario disponer de un sistema de clasificación y descripción de la personalidad establecido sobre bases científicas tiene una importancia crucial para la investigación científica y para las distintas aplicaciones de psicología en sus diferentes ámbitos, pues la proliferación de teorías diferentes de la personalidad no ha llevado hasta ahora a ninguna de ellas a firmarse sobre las otras. Por consiguiente, ha faltado un lenguaje compartido para la evaluación de la personalidad.

Incluso entre los estudiosos que comparten un mismo planteamiento metodológico, teniendo en cuenta claro que el número de los factores considerados varía notablemente. Aunque Cattell, Eysenck, Gliford y Comrey comparten el considerar el análisis factorial como método apropiado para la investigación de la personalidad, y el cuestionario de autoevaluación el instrumento idóneo para la recogida de datos, han desarrollado, sin embargo, sistemas de organización de los rasgos de personalidad no reducibles entre sí y a menudo en competición (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

La taxonomía de Catell prevé 16 factores, la de Eysenck tres “superfactores”, la de Gliford diez factores principales y la de Comrey ocho factores principales. Cada uno de estos autores, a su vez ha aportado el instrumento de medida adecuado a la estructura de factores que proponen. Una parte de la variabilidad en el número y denominación de los factores se debe ciertamente a diferencias en el planteamiento teórico existente entre los distintos autores (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

Es así que, el Modelo del “Big Five” o Cinco grandes factores (Energía, Afabilidad o Agrado, Tesón, Estabilidad Emocional y Apertura mental o Apertura a la Experiencia), se propone como un intento de mediación y unificación entre los distintos puntos de vista existentes. Este modelo propone cinco dimensiones fundamentales para la descripción y la evaluación de la personalidad que se sitúan en un nivel de generalidad intermedio con respecto a los modelos que defienden pocas dimensiones extremadamente generales (como los superfactores de Eysenck), y respecto de los modelos que prevén un mayor número de dimensiones de capacidad más específica, pero de menor generalidad como otras pruebas (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

En dicho modelo convergen dos tradiciones de investigación diferentes que se han entrelazado en el transcurso de los años, la lexicográfica y la factorialista.

La tradición lexicográfica se basa en la hipótesis de la “sedimentación” lingüística de Cattell (1957), según la cual las diferencias individuales más sobresalientes y socialmente relevantes están codificadas en el lenguaje cotidiano.

El análisis de este lenguaje cotidiano, considerado como fuente principal de todos los posibles “descriptores” de la personalidad, han llevado a la construcción de distintos listados de términos, sobre todo adjetivos, diseñados para el examen de las diferencias individuales.

El examen de las relaciones entre los diferentes “descriptores” de la personalidad ha evidenciado repetidamente la presencia de cinco factores, independientemente de las técnicas de factorización de la naturaleza y de los procedimientos de evaluación (auto y heteroevaluación), de las características (sexo/edad) de las poblaciones y de los contextos lingüísticos culturales (Estados

Unidos, Alemania, Holanda, Italia, Japón, Filipinas, Taiwan). (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

Con el empleo de esta estrategia a sido posible reconducir unos mismos factores a unos mismos factores las dimensiones de personalidad aisladas en el ámbito de la tradición factorialista, autores como Cattel, Gliford, Eysenck y Comrey mediante cuestionarios de personalidad como el 16PF, el CZTS, el EPQ, el CPS. En el siguiente cuadro se presenta un resumen de los resultados de tales contribuciones.

Los “Big Five” parecen, pues, configurarse como una estructura adecuada e integradora para la descripción de la personalidad en el lenguaje “natural”, y en el contexto de los cuestionarios de personalidad.

En este sentido, estos Cinco Grandes factores representan también el punto de convergencia entre las teorías implícitas de la personalidad basadas en los conocimientos/creencias de la “gente común” que impregnan el léxico relativo a la personalidad y las teorías explícitas de la personalidad, basadas en los conocimientos acumulados a partir de la investigación científica.

Tabla N° 2: Los Cinco Factores: Modelos, Dimensiones e Instrumentos

I (Extraversión)	II (Afabilidad)	III (Tesón)	IV Estabilidad	V (Intelecto o Apertura Mental)
16PF (Krug y Johns, 1985)	Extraversión	Dureza	Fuerza del superyó	Ansiedad Independencia
GZTS (McCrae, 1989)	Actividad Social	Disposición paranoide	Autocontrol	Estabilidad emotiva Reflexividad
EPQ (McCrae y Costa, 1985)	Extraversión	Psicoticismo	-	Neuroticismo
CPS (Noller et al. 1987)	Extraversión Actividad	Empatía Confianza	Orden	Conformismo Social
CPI (McCrae y John, 1992)	Sociabilidad	Feminidad Normas	Respeto	Éxito
MBTI (McCrae y John, 1992)	Extraversión	Sentimiento	Percepción	- Intuición

NOTA:

16PF= Cuestionario factorial de personalidad (Cattell et al., 1970; TEA, 1975)

GZTS="Guilford – Zimmerman Temperament Survey" (Guilford et al., 1976)

EPQ= Cuestionario de Personalidad (Eysenck y Eysenck, 1978)

CPS=Comrey Personality Scales (Comrey, 1970; 1980)

CPI=Inventario Psicologico de California (Gough, 1987; TEA, 1992)

MTBI= Inventario Tipológico de Myers –briggs (Myers y McCaulley, 1985; TEA, 1990)

En 1949 se obtuvo la evidencia necesaria que apoyaría en adelante al modelo

de los cinco grandes factores, a partir de un estudio llevado a cabo por Fiske, en el cual localizo cinco factores estables, en vez de los 16 factores sugerido por Cattell, en el cual no pudieron ser reproducidos (Goldberg 2001).

Posterior a ello Norman, Borgatta y Smith en los años 1963, 1964 y 1967 retomaron dichos trabajos, en los cuales utilizaron diferentes instrumentos para compararlos con el 16 PF y así mismo llegaron a la misma conclusión (Goldberg 2001).

Por parte de Solé i Fontova (2006), quien considera que los siguientes autores han sido los más importantes para el desarrollo de la teoría de los cinco grandes: Norman, 1967; Borgatta, 1964; Wiggins, 1978; Peabody y Goldberg, 1987; Goldberg, 1992; McCrae y Costa, 1985; Angleitner, Ostenford y John, 1990; Jackson, Paunomen, Fraboni y Goffin, 1996; Vasend y Skrondal, 1995.

Es así que teniendo a la extraversión (E) y el neuroticismo (N) de Eysenck que ya anteriormente habían sido identificados como los “*Big Two*” (Dos Grandes), Costa y McCrae propusieron la Apertura a la experiencia (O) como una dimensión importante de la personalidad. Posteriormente incluyen el factor Amabilidad y el factor Responsabilidad (Costa & McCrae, 1978).

Caprara, Barbaranelli, Borgogni y Perugini (1993) desarrollaron un cuestionario de 65 ítems para medir los cinco grandes factores de la personalidad, lo validaron con una muestra de 1000 personas, en la cual se obtuvo un nivel elevado de confiabilidad, tanto en la consistencia interna de la prueba, su validez convergente y discriminante, la coherencia interna y estabilidad temporal.

Es cuando en el año 1995 Bermúdez adapta el BFQ de Caprara, Barnanelli y otros (1993); posteriormente su trabajo es validado por Salgado en 1996 en el cual obtuvo índices de validez aceptables en la consistencia interna de la prueba y en la validez factorial.

Además de ello se realizaron varias investigaciones para determinar el nivel de influencia cultural en los cinco grandes factores de personalidad, en los cuales Caprara y Perugini realizaron dos estudios en 1994 para verificar la validez del BFQ en los sujetos italianos.

Los resultados de dichos estudios dan a conocer que el uso de los adjetivos se asemeja a la estructura clásica de los cinco grandes factores, excepto en el caso de “amabilidad” y “neuroticismo” en la cual se manifestó cierta mezcla de dimensiones. En esta y otras investigaciones se observó resultados similares.

De acuerdo a ello Saucier (2003) plantea que el estudio de la personalidad debe establecerse en un análisis lingüístico para así poder adaptarla a realidad de la cultura donde se requiera hacer la investigación.

Hendriks, Perugini, Angleitner, Ostendorf, De Fruyt, Hebková, Kreitler, Murakami, Bratko, Conner, Nagy, Rodríguez-Fornells y Ruisel (2003) realizan varios estudios en trece distintos países: Alemania, Bélgica, Inglaterra, Alemania, Holanda, Estados Unidos, Italia, España, Croacia, República Checa, Eslovaquia, Israel, Hungría y Japón en los cuales tratan de determinar la invariancia estructural de los cinco grandes factores de la personalidad.

Dentro de todos estos estudios se encontró una coincidencia en la presencia de las cinco estructuras en todas las muestras, excepto en la muestra más pequeña que fue la de Estados Unidos en la cual hubo tan solo 97 participantes. En todo

ello se obtuvo que la consistencia interna y la confiabilidad de los cinco componentes mantienen un índice bueno; así además se halló una gran congruencia entre las muestras y los factores analizados.

Se realizaron investigaciones en donde los cinco grandes factores de la personalidad han sido relacionados con diversos comportamientos. Como por ejemplo “El amor, la personalidad y la satisfacción con la relación en jóvenes adultos en Puerto Rico”, investigación realizada por Padilla y Martínez (2016), en donde analizan la relación que existe entre los estilos de amor con las dimensiones de personalidad y la satisfacción en los estudiantes universitarios. En el cual consideraron dos objetivos: (1) Identificar los estilos de amor, dimensiones de personalidad y niveles de satisfacción con la relación, y (2)

Determinar si existen relaciones entre las variables principales. Los resultados de la investigación documentan un efecto significativo de los estilos de amor y de personalidad con la satisfacción en las relaciones. La mayoría de la muestra se identificó con niveles de satisfacción altos. Esto se relacionó al estilo de amor Eros, la Extraversión y la Estabilidad Emocional.

O’Connor y Paunonen (2007), relacionan los cinco grandes factores de la personalidad con el éxito académico; encuentran que la “apertura a la experiencia” es el factor con mayor incidencia en la predicción del logro académico, mientras que la “extraversión” se relaciona negativamente.

Baltazar y Chirinos (2013) aplican el BFQ a una muestra de 92 colaboradores de una empresa de servicios del norte del Perú; de ambos sexos con edades de 18 a 30 años. La investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre clima laboral y las dimensiones de la personalidad. En la cual se obtuvo una

relación positiva y altamente significativa entre el clima laboral y la dimensión de afabilidad, en cambio no existe relación con las otras dimensiones establecidas.

Entre estas investigaciones y otros conceptos, es evidente la necesidad de un estudio exhaustivo acerca de la personalidad en relación a diversos comportamientos y otros aspectos, es a partir de ello que se necesita establecer ciertos límites, pues se han creado innumerables teorías, en las cuales muchas de ellas han dejado de lado la importancia en la coherencia epistemológica necesaria y la imposibilidad de falsabilidad de los resultados

Es así que se resaltan las diversas propuestas metodológicas planteadas por Pávlov desde la psicología experimental y las de Allport desde la psicométrica, las cuales se sintetizaron en el trabajo de Eysenck, quien integra ambas al desarrollar una investigación cuantitativa desde un modelo biopsicológico. Es en ese sentido que la teoría factorial de los cinco grandes se le atribuye actualmente como una de las proposiciones más sólidas para explicar la organización de la personalidad, al mismo tiempo, el proceso que la gestó, se constituye en un recurso metodológico que puede fortalecer el desarrollo de la psicología de la personalidad.

Es así que el cuestionario “Big Five” (BFQ), que aquí se presenta, se ha concebido también de acuerdo a las argumentaciones teóricas que ponen en manifiesto la preeminencia de la solución de cinco factores respecto de otras soluciones; toma en consideración la experiencia de McCrae y Costa, y pretende aportar a algunas mejoras a la compresión y evaluación de estos cinco factores (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

En particular, con este cuestionario se ha propuesto:

- a. Ser más parsimoniosos en la identificación de las subdimensiones y en el número de elementos.
- b. Atenerse escrupulosamente a las clasificaciones tradicionales de los cinco factores y sus subdimensiones
- c. Incorporar a la evaluación de los cinco factores, una medida de la tendencia a dar una imagen “falseada” de sí mismo, mediante una escala de distorsión

Los cinco grandes factores han sido denominados: Energía, Afabilidad, Tesón, Estabilidad Emocional y Apertura Mental (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

5. LOS FACTORES COMPORTAMENTALES DE LA PERSONALIDAD

A. Energía

Con este factor se alude a características que remiten esencialmente a lo opuesto del “afecto negativo”. La persona que obtiene puntuación alta en esta dimensión tiende a describirse como poco vulnerable, emotiva, impulsiva, impaciente e irritable. Por el contrario, la persona que obtiene una puntuación baja tiende a describirse como muy ansiosa, vulnerable, emotiva, impulsiva, impaciente e irritable (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

Esta dimensión se define por las subdimensiones de Control de las emociones (Ce) y control de los impulsos (Ci). La primera mide básicamente aspectos concernientes al Control de los estados de tensión asociados a la exponente

emotiva. La segunda mide aspectos relativos a la capacidad de mantener el control del propio comportamiento incluso en situaciones de incomodidad, conflicto y peligro (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

B. Afabilidad

Con este factor se hace referencia a la dimisión comúnmente identificada como Agrado o Cordialidad vs Hostilidad.

La persona que alcanza puntuación alta en esta dimensión tiende a describirse como muy cooperativa, cordial, altruista, amigable, generosa y empática. Por el contrario, la persona que logra puntuación baja tiende a describirse como poco cooperativa, poco cordial, poco altruista, poco amigable, poco generosa y poco empática (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

Esta dimensión se define por las subdimensiones de Cooperación/Empatía y Cordialidad/Amabilidad. La primera pretende medir aspectos asociados a la capacidad para comprender y hacerse eco de los problemas y necesidades de los demás y cooperar eficazmente con ellos, La segunda mide aspectos relacionados con afabilidad, confianza y apertura hacia los demás (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

C. Tesón

Con este factor se hace referencia a la capacidad de autorregulación o autocontrol, tanto por que concierne a los aspectos inhibitorios, como por lo que concierne a los aspectos proactivos (McCrae y Costa, 1989; Digman, 1990).

La persona que presenta alta puntuación en esta dimensión tiende a describirse

como muy reflexiva, escrupulosa, ordenada, diligente y perseverante. Por el Contrario, la persona que logra puntuación baja tiende a describirse como poco reflexiva, poco escrupulosa, poco ordenada, poco diligente y poco perseverante.

Esta dimensión se define por las subdimensiones de Escrupulosidad y Perseverancia. La primera prende medir aspectos relativos a fiabilidad, meticulosidad y amor por el orden. La segunda mide aspectos que se refieren a la persistencia y tenacidad con que se llevan a cabo las tareas y actividades emprendidas y el no faltar a lo prometido (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

D. Estabilidad Emocional

Con este factor se alude a características que remiten esencialmente a lo opuesto del “afecto negativo”. La persona que obtiene puntuación alta en esta dimensión suele describirse como vulnerable, emotiva, impulsiva, impaciente e irritable. Por el contrario, la persona que obtiene una puntuación baja tiende a describirse como muy ansiosa, vulnerable, emotiva, impulsiva, impaciente e irritable (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

Esta dimensión se define por las subdimensiones de Control de las emociones (Ce) y control de los impulsos (Ci). La primera mide básicamente aspectos concernientes al Control de los estados de tensión asociados al exponente emotivo. La segunda mide aspectos relativos a la capacidad de mantener el control del propio comportamiento incluso en situaciones de incomodidad, conflicto y peligro (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

E. Apertura Mental

Con este factor se hace referencia a la dimensión que otros autores han definido como Cultura (Norman, 1963), Intelecto (Goldberg, 1990) y Apertura a la experiencia (Costa y McCrae, 1985), y presta particular atención a las características que en nuestro contexto lingüístico se asocian a estas diferentes denominaciones (Caprara y Perugini, 1994).

La persona que obtiene puntuación alta en esta dimensión tiende a describirse como muy culta, informada, interesada por las cosas y experiencias nuevas, dispuesta al contacto con culturas y costumbres distintas. Por el contrario, la persona que obtiene puntuación baja tiende a describirse como una persona poco culta, poco informada, poco interesada por las cosas y experiencias nuevas y refractaria al contacto con culturas y costumbres distintas (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

Esta dimensión viene definida por las subdimensiones de Apertura a la cultura (Ac) y Apertura a la experiencia (Ae). La primera pretende medir los aspectos que añen al interés por mantenerse informados, interés hacia la lectura e interés por adquirir conocimientos. La segunda mide aspectos de la Apertura mental referidos a la disposición favorable hacia las novedades, a la capacidad de considerar cada cosa desde perspectivas diversas y a la apertura favorable hacia valores, estilos, modos de vida y culturas distintas (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

A modo de resumen, el “Big Five” presenta un conjunto de características psicométricas que lo califican positivamente, tanto con respecto a los cuestionarios tradicionales de los que presenta una superación, NEO-PI con el que comparte las premisas teóricas. A este respecto el BFQ se puede considerar una mejora en

claridad y parsimonia, consideradas también las formulaciones más recientes, lo que concierne a la medida de los “Big Five” mediante cuestionario.

Su estructura factorial, se muestra ciertamente estable, puesto que los factores extraídos coinciden significativamente con las escalas definidas teóricamente. Su consistencia interna es elevada, tanto en el caso de las dimensiones principales, como en el de las subdimensiones (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

Un examen de las correlaciones con otros instrumentos elaborados en el marco de modelos diferentes de personalidad y/o para la evaluación de aspectos específicos de la personalidad, pone en notable validez el constructo (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1995).

Algunas de las ventajas que se pueden mencionar son:

- a. Los términos que definen la estructura de los “Big Five”, al estar anclados en el lenguaje natural que las personas utilizan cotidianamente, pueden ser comprendidos fácilmente también por los no expertos en materia psicológica, haciendo más clara la interpretación y la comunicación de los resultados.
- b. Los presupuestos “lexicográficos” de la taxonomía garantizan una mayor validez y generalidad de los resultados obtenidos por el instrumento.
- c. El número de los factores permite una descripción parsimoniosa, pero al mismo tiempo completa, de las características de la personalidad, y representan una propuesta adecuada para conciliar la amplitud y la especificidad de las dimensiones consideradas.
- d. El número de los elementos parece particularmente reducido en comparación con otros planteamientos teóricos.

6. Amor Y Personalidad

Algunos investigadores se han interesado por analizar la relación entre las relaciones conyugales y diversos aspectos de la personalidad, por ejemplo: Mikulincer y Segal (1991) estudian la relación entre el deseo de soledad con la intimidad y el locus de control; Montgomery y Sorell (1997) analizan las actitudes hacia el amor en las distintas etapas del ciclo vital familiar; Worobey (2001) investiga la relación entre temperamento, sexo y personalidad.

Se ha intentado relacionar el tipo de amor con la psicopatología, por ejemplo, Abbey, Clopton y Humphreys (2007) estudiaron a 64 personas diagnosticadas con el trastorno obsesivo compulsivo y sus relaciones amorosas. Encontraron correlaciones negativas con la intimidad, la libertad del cónyuge y la satisfacción conyugal. El miedo a contraer enfermedades venéreas estuvo presente en los casos diagnosticados como más severos.

Otros autores se han interesado en la relación entre los tipos de amor según la teoría de Lee con distintos aspectos de la personalidad, por ejemplo: Wan, Luk y Lai (2000) estudian la relación entre los tipos de amor y la personalidad en estudiantes de Hong Kong; Heaven, Da Silva, Carey y Holen (2003) estudian los tipos de amor según la teoría de Lee con la personalidad y los estilos de apego.

El éxito marital y la satisfacción marital, son temas que han atraído a los psicólogos sociales, se abordó el tema desde distintas perspectivas, por ejemplo, Arnold y Thompson (1996) indagan la percepción que tienen las parejas para el éxito conyugal, observan que la comunicación, el grado de confianza, la fidelidad, y si son o no amigos antes de involucrarse son los aspectos que priman cuando las personas explican su logro matrimonial.

Existen pocos estudios sobre el amor en latinoamericanos, por ejemplo: Leon, Philbrick, Parra, Escobedo y Malgesini (1994) analizan los tipos de amor en 146 universitarios mexicanos en los Estados Unidos, encuentran predominancia del amor “ágape”. Leon, Parra, Cheng y Flores (1995) estudian los tipos de amor en 145 estudiantes latinos en una universidad de Chicago, encuentran la predominancia del amor “ludus” y “ágape” en los varones. Parra, Brown, Stubbs, Amerson, Leon, Ruch, y Martinez (1998) estudian los tipos de amor en guatemaltecos en los Estados Unidos, encuentran que predomina el amor “ludus” en los varones. Brenlla, Brizzio y Carreras (2004) evalúan los estilos de amor y su relación con el apego en 280 universitarios de Buenos Aires; encuentran predominancia del amor “eros” y su relación con el apego seguro. Da Silva (2005) aplica las “historias de amor” de Sternberg a una muestra de 76 universitarios de Niterói; determina una leve predominancia de las historias de “viaje”, “jardinera” y “tejer y coser”, no existen diferencias entre los sexos. Ribera y Pinto (2007) comparan las historias de amor entre mujeres moxeñas y aymaras encontrando diferencias culturales importantes.

Barelds (2004) lleva a cabo dos estudios para establecer la relación entre la personalidad y la calidad marital. En el primero aplica el Cuestionario de Personalidad Holandés a 690 parejas y en el segundo, el NEO-PII-R a 282. Encuentra que el “neuroticismo” se correlaciona negativamente con la satisfacción marital, mientras que la “extraversión” lo hace de manera positiva. Además, identificó que las personalidades de los cónyuges rara vez se parecen y que la simetría de personalidad no necesariamente se relaciona con la satisfacción conyugal.

Donnellan, Conger y Bryant (2004) estudian la relación existente entre las cinco grandes dimensiones de la personalidad con el éxito marital. Encuentran que el “neuroticismo” se relaciona negativamente con el logro marital y positivamente con las desavenencias conyugales; la “amabilidad” se relaciona negativamente con las desavenencias maritales y positivamente con el éxito marital; la “apertura a la experiencia” se relaciona negativamente con los conflictos maritales y positivamente con la satisfacción sexual.

Engel, Olson y Patrick (2002) relacionan los tres componentes del amor según Sternberg y la teoría de los cinco grandes factores de la dimensión. Identifican que el factor “apertura a la experiencia” se correlaciona positivamente con el amor pleno. También encuentran diferencias entre los tipos de amor y el género.

CAPITULO III

METODOLOGIA

1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

a) Tipo

Descriptiva porque se estará evaluando la personalidad y los componentes del amor especificando sus factores individuales y a partir de los resultados obtenidos determinaremos la relación existente entre estas variables.

b) Diseño

La presente investigación es de diseño no experimental, transversal, comparativo y descriptivo-correlacional.

Es transversal ya que se obtendrán los datos en un momento único.

Comparativo porque se realizará la comparación entre los componentes del amor y los factores de personalidad que prevalezcan en las escuelas de cada área: ingenierías, sociales y biomédicas

Es descriptivo porque mediremos cada una de las características de la personalidad y componentes del amor según Sternberg.

Es correlacional porque se determinará la relación entre los tipos de amor y personalidad.

2. SUJETOS

A. Población

La población está constituida por estudiantes mujeres de quinto año de las diferentes áreas (Ingenierías, Sociales y Biomédicas) de la Universidad Nacional de San Agustín que están matriculadas en el año 2017. Se eligió esta población ya que se encuentran en una edad donde se toman decisiones acerca de las relaciones amorosas y hay una mayor capacidad de identificar los sentimientos de uno mismo y de los otros (Papalia, Wendkos y Duskin, 2011).

Tabla N° 3: Población

AREA	POBLACION
Biomédicas	220
Ingenierías	638
Sociales	1062
TOTAL	1920

Así queda conformada la población de estudiantes mujeres de quinto año de las diferentes áreas: Biomédicas con 220, Ingenierías con 638 estudiantes mujeres y Sociales con 1062 estudiantes mujeres, todas pertenecientes a la Universidad Nacional de San Agustín

B. Muestra:

Se aplicó un tipo de muestreo probabilístico, con la finalidad de que todos los elementos de la población tengan la misma posibilidad de ser elegidos. Se ha

considerado establecer un marco muestral que otorgue la mayor posibilidad de certeza a la hora de elegir a los participantes (Yapu 2006).

El cálculo de la muestra se realiza a través de la siguiente fórmula de muestreo simple (En: Larios 1999).

$$n = \frac{Z^2 p q N}{NE^2 + Z^2 pq}$$

Donde:

n es el tamaño de la muestra;

Z es el nivel de confianza;

p es la variabilidad positiva;

q es la variabilidad negativa;

N es el tamaño de la población;

E es la precisión o el error.

Considerando que el total de estudiantes mujeres de quinto año de la Universidad Nacional de San Agustín es de 1920 (Instituto de Informática de la UNSA). Se llevan a cabo los cálculos para un nivel de confianza de 0,95; margen de error de 0,05; proporción de error 0,5, el tamaño de la muestra significativa es de 321 sujetos. El presente estudio contó con 466 participantes, superando la exigencia de la muestra requerida.

La distribución del número de participantes se puede apreciar en la siguiente tabla.

Tabla N° 4: Muestra

AREA	POBLACION	MUESTRA
Biomédicas	220	55
Ingenierías	638	163
Sociales	1062	248
TOTAL	1920	466

Se tuvieron en cuenta algunos criterios de inclusión para la muestra, entre ellos tenemos:

- Estudiantes de sexo femenino que cursen el quinto año de una carrera en la Universidad Nacional de San Agustín.
- Haber tenido o aun mantener una relación amorosa.

3. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

A. Cuestionario “Big Five” (BFQ)

a. Ficha técnica

El nombre original del instrumento a utilizar es Big Five Questionnaire (BFQ), cuyos autores son Caprara, Barbanelli y L. Borgogni (1993), procedente de la Organizzazioni Speciali (OS) Florencia. La adaptación española la llevo a cabo J. Bermúdez, catedrático de Psicología, UNED, Madrid, en el año 1995. Su aplicación puede ser individual o colectiva, teniendo un tiempo variable entre 20 y 30 minutos. La finalidad de este instrumento es evaluar 5 dimensiones y 10 subdimensiones de la variable personalidad, como también una escala de distorsión. El material que incluye son: el manual, cuadernillos (en español y catalán) y hoja de respuestas. La

baremación está realizada en centiles y puntuaciones T, para cada sexo y muestra total, en adultos de la población general (candidatos de procesos de selección de una muestra con la versión en español y otra con la versión en catalán).

b. Descripción del instrumento

Para la aplicación del instrumento a la muestra, se hizo uso a la versión española adaptada que realizó Bermúdez (1995) en su investigación en la ciudad de Madrid en una muestra de 1298 españoles (530 varones y 768 mujeres).

El cuestionario Big Five Original, está conformado por cinco dimensiones, las cuales contienen dos subdimensiones por cada dimensión, además de una escala de distorsión. Cada subdimensión consta de 12 elementos (6 positivos y 6 negativos), al igual que la escala de distorsión, lo que hace un total de 132 elementos, que son frases sobre las formas de pensar, sentir o actuar. Para contestar a cada elemento se emplea una escala tipo Likert de cinco puntos.

Validez

Su validez fue elaborado por Caprara, Barbaranelli y Borgogni (1998) y adaptada la versión Española por Bermúdez (2007), realizo la validación de Constructo por el Análisis Factorial Exploratorio por Rotación Varimax, para las dimensiones y sub dimensiones, en donde se encontró que en Factor I o Energía, cuenta con dos sub Factores Dinamismo y Dominancia de los cuales cada uno de ellos cuenta con 6 reactivos; así mismo en el Factor II o Afabilidad cuenta con dos Sub Factores Cooperación y Cordialidad cuentan cada uno de ellos con 6 reactivos; de igual manera el Factor III o Tesón cuenta con Sub Dimensiones Escrupulosidad y Perseverancia que cada uno de ellos cuenta con 6 reactivos; en el Factor IV Estabilidad Emocional cuenta con las sub Dimensiones Control de emociones y

Control de Impulsos; en el Factor V o Apertura Mental cuenta con los dos sub Factores de Apertura Cultura y Apertura Experiencia que cada uno de ellos cuenta con 6 reactivos; y finalmente la Dimensión Distorsión que cuenta con 12 reactivos; todos ellos con puntuaciones superiores a .40 valor mínimo requerido.

El cuestionario Big Five demuestra validez de constructo a través del análisis de la homogeneidad de índices en la mayoría de ítems que lo conforman (132), tan solo 25 ítems no funcionaban adecuadamente ($<.20$); sin embargo estos al ser eliminados no afectaría la confiabilidad del cuestionario (Quispe, 2016)

De igual manera se realizó la validez Inter Escalas para las dimensiones y sub dimensiones, en donde se encontraron valores en sentido inverso y directo; es decir que todas las dimensiones miden la variable personalidad, pero en diferentes aspectos

Confiabilidad

Bermúdez (2007), realizó estudios sobre la validez de constructo del cuestionario Big Five, tomando como muestra a 1298 españoles (530 varones y 768 mujeres) heterogéneos en cuanto a la edad y procedencia, de los cuales un tercio eran alumnos de la UNED, y el resto fueron obtenidos en situaciones diversas de examen psicológico. El 55% tenían un nivel primario de estudios. Para ello, se procedió a obtener la confiabilidad en dos aspectos:

La consistencia interna u homogeneidad, apreciada con el coeficiente de alfa de Cronbach, realizada con las 10 subdimensiones, las 5 dimensiones y la escala de distorsión. Los resultados obtenidos muestran valores de 0,75; 0,73; 0,79; 0,87 y 0,76 para las respectivas dimensiones de Energía, Afabilidad, Tesón, Estabilidad emocional y Apertura mental, respectivamente. Así mismo, cuenta con un alfa que

va desde 0,60 hasta 0,79 para las subdimensiones.

La consistencia interna tipo dos mitades (pares – impares) a todas las subdimensiones, en las submuestras de varones (N=530) y de mujeres (N=768). Los resultados varían entre 0,56 y 0,81 para los varones, y 0,60 y 0,83 para mujeres.

El cuestionario Big Five demuestra ser confiable, debido a su consistencia interna al que fue sometida dicho estudio, alcanzado su mayor índice con un Alfa de Cronbach de .673 en la subdimension Control de Impulsos (Quispe, 2016).

Baremos

Para la tipificación del BFQ elaborada, se han considerado normativas de unas muestras (recogidas entre 1999 y 2001) con las versiones en español y en catalán aplicadas en procesos de selección. Estas muestras están constituidas por 2000 sujetos que habían contestado el BFQ en español, y por 2538 cuando lo hicieron con la versión en catalán. Los baremos se mantienen separados por dos sexos (masculino y femenino), destinado un cuadro de baremos a las subdimensiones del BFQ, y otro a las dimensiones y escala de distorsión.

Cada tabla presenta una puntuación directa de cada variable, los centiles y las puntuaciones T, de acuerdo a su grupo normativo.

B. Escala Triangular del Amor (ETA)

a) Ficha técnica

Elaborada por Robert Sternberg en la ciudad de Yale, EE.UU. en el año 1989.

La adaptación en el Perú la llevaron a cabo Cosme y Marquina en el año 2012. La edad de evaluación oscila entre 18 y 70 años, su forma de aplicación es individual o colectiva, para su administración se requiere de 20 minutos aproximadamente.

La escala tiene al menos dos aplicaciones prácticas las cuales son Diagnóstica y

Terapéutica.

b) Descripción del instrumento

Fue adaptada por Cosme y Marquina en su investigación titulada “Componentes del amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia conyugal”, con una muestra de mujeres entre 20 a 35 años en un hospital de Chiclayo en la ciudad de Trujillo.

La escala está constituida por 96 ítems con respuesta de opción múltiple, los ítems de la Escala del modelo triangular del amor se agrupan de acuerdo con los factores de intimidad, pasión y compromiso, los primeros 32 elementos en la escala reflejan la intimidad, los 32 siguientes pasión, y los 32 finales reflejan el compromiso. En todos los casos, se suman las puntuaciones señaladas para cada componente, luego se divide el total de cada componente entre 32, posteriormente se procederá a comparar que elementos tienen el mayor promedio, obteniendo de esta manera el triángulo que le corresponda.

Según Sternberg, puntajes altos en los tres componentes indicarían un amor consumado. Sin embargo, puntajes desiguales o bajos no necesariamente significan que una relación no es fuerte: todas las relaciones tienen altas y bajas hacia abajo, y la naturaleza de una relación puede cambiar con el tiempo.

Validez

Cosme y Marquina (2012) realizaron la Validez de Criterio usando el método de correlación ítem – test, observando correlaciones en promedio de 0,732 en la ciudad de Trujillo.

Realizaron la validez con mujeres de 20 a 35 años, mediante la contrastación de grupos encontraron la validez concurrente, obteniendo como resultados en el

componente intimidad 2.74311/61 y en el componente pasión 2.52411/66 lo que indicaría válidos con un nivel de significancia de tipos de amor 350.05; en cuanto al componente compromiso se obtuvo 3.30334/54 con validez muy significativa de 0.001.

Confiabilidad.

Para determinar la confiabilidad del cuestionario Cosme y Marquina (2012), utilizaron el coeficiente Alpha de Cronbach, donde se obtuvo los siguientes resultados para cada componente: Intimidad = 0,972, Pasión = 0,974 y Compromiso = 0,978.

4. PROCEDIMIENTO

En primer plano se eligió el tema de investigación se dio por medio de una revisión bibliográfica teniendo en cuenta los gustos personales de cada una de las partes, posterior a esta se plantearon los objetivos de la misma.

Se realizó la investigación teórica, recopilando una mayor información bibliográfica correspondiente para fundamental el tema de investigación.

Para constituir la muestra se solicitará la debida autorización en las facultades de la universidad, tanto a las autoridades correspondientes como a los docentes a cargo, que se tomará como muestra.

Se realizará la presentación en el aula de clases, explicándoles el motivo de estudio de la investigación y se convocara la participación voluntaria de los estudiantes en los salones de quinto año de cada escuela, a los que se les asignara un código.

Una vez conformada la muestra se les aplicara el cuestionario y escala en dos sesiones organizadas en diferentes fechas para luego confrontar los datos de los evaluados junto a sus códigos. En la primera sesión se realizarán evaluaciones a los estudiantes mediante la prueba de personalidad “Big Five” (BFQ) en sesiones de 30 minutos, en la segunda sesión se desarrollará la escala triangular del amor (ETA) en una sesión de 20 minutos.

Se recolectarán los datos obtenidos, se organizarán y posteriormente se calificarán todas las pruebas. Por último, se realizará el análisis e interpretación de las mismas.

CAPITULO IV

RESULTADOS

La muestra se conformó por 446 participantes, todas las estudiantes mujeres de quinto año de la Universidad Nacional de San Agustín. Se les aplico los siguientes instrumentos: El Cuestionario “Big Five” (BFQ) y Escala Triangular del Amor (ETA). A todos los participantes se les comunico los datos en ambas pruebas se mantenían en anonimato y confidencialidad, los cuales solos serían utilizados para fines de esta investigación.

Los resultados de la presente investigación se presentan de la siguiente manera:

- Primero: Descripción de los componentes del amor que prevalecen en las estudiantes mujeres de quinto año de las diferentes áreas de la UNSA.
- Segundo: Identificar los tipos de amor que predominan en las estudiantes mujeres de las diferentes áreas de la UNSA.
- Tercero: Reconocer la predominancia de cada uno de los factores de la personalidad de las estudiantes mujeres de las diferentes áreas de la UNSA según el test de Big Five.
- Cuarto: Identificar las relaciones existentes entre los componentes del amor de la Escala Triangular del Amor (ETA) y los factores de la personalidad del Big Five (BFQ) en estudiantes de las diferentes áreas de la UNSA

A. COMPONENTES DEL AMOR SEGÚN LAS ÁREAS DE LA UNSA

Tabla N° 5: Componente “Intimidad”

*Tabla cruzada Área*Intimidad*

Área	Biomédicas	Recuento	Intimidad			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Área	Biomédicas	Recuento	2	24	29	55
		% dentro de Área	3,6%	43,6%	52,7%	100,0%
Ingenierías	Ingenierías	Recuento	0	73	90	163
		% dentro de Área	0,0%	44,8%	55,2%	100,0%
Sociales	Sociales	Recuento	3	98	147	248
		% dentro de Área	1,2%	39,5%	59,3%	100,0%
Total		Recuento	5	195	266	466
		% dentro de Área	1,1%	41,8%	57,1%	100,0%

La mayoría de mujeres evaluadas ya sean de biomédicas (52.7%), ingenierías (55.2%) o sociales (59.3%) presentan un nivel alto de intimidad. Mientras que el 43.6% de mujeres de biomédicas, 44.8% de ingenierías y 39.5% de sociales tiene un nivel medio. Lo que nos indica que las estudiantes mujeres de quinto año de la UNSA tienen a desarrollar un vínculo de proximidad con sus parejas, quizá esto sea debido al tiempo que pasan juntos y a los acontecimientos que comparten como pareja.

Tabla N° 6: Componente “Pasión”

*Tabla cruzada Área*Pasión*

Área	Biomédicas	Recuento	Pasión		
			Medio	Alto	Total
			11	44	55
		% dentro de Área	20,0%	80,0%	100,0%
Ingenierías		Recuento	17	146	163
		% dentro de Área	10,4%	89,6%	100,0%
Sociales		Recuento	33	215	248
		% dentro de Área	13,3%	86,7%	100,0%
Total		Recuento	61	405	466
		% dentro de Área	13,1%	86,9%	100,0%

La mayoría de mujeres evaluadas ya sean de biomédicas (80%), ingenierías (89.6%) o sociales (86.7%) presentan un nivel alto de pasión. Mientras que el 20% de mujeres de biomédicas, 10.4% de ingenierías y 13.3% de sociales tiene un nivel medio. De esto se infiere que las estudiantes implican en sus relaciones la atracción física, así como un deseo intenso de unión con su pareja, quizá esto se deba a la edad en la que ellas se encuentran o tal vez a que se encuentren en etapas iniciales en sus relaciones donde la pasión juega un papel importante.

Tabla N° 7: Componente “Compromiso”

*Tabla cruzada Área*Compromiso*

Área	Biomédicas	Recuento	Compromiso		
			Medio	Alto	Total
			28	27	55
		% dentro de Área	50,9%	49,1%	100,0%
Ingenierías		Recuento	88	75	163
		% dentro de Área	54,0%	46,0%	100,0%
Sociales		Recuento	138	110	248
		% dentro de Área	55,6%	44,4%	100,0%
Total		Recuento	254	212	466
		% dentro de Área	54,5%	45,5%	100,0%

La mayoría de mujeres evaluadas ya sean de biomédicas (50.9%), ingenierías (54%) o sociales (55.6%) presentan un nivel medio de compromiso. Mientras que el 49.1% de mujeres de biomédicas, 46% de ingenierías y 44.4% de sociales tiene un nivel alto. De esto inferimos que las estudiantes mujeres de la UNSA del quinto año no les es común implicar en sus relaciones la decisión de mantener ese amor ni la visión de futuro con sus parejas esto puede deberse a su deseo de figurar en la vida antes de mantener un compromiso o tal vez también puede deberse a la corta duración de sus relaciones.

B. COMPONENTES DEL AMOR EN TODAS LAS AREAS EN GENERAL

Tabla de Frecuencia

Tabla N° 8: Componente” Intimidad”

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	1,1
Medio	195	41,8
Alto	266	57,1
Total	466	100,0

La mayoría de evaluadas presenta un nivel alto de intimidad (57.1%); mientras que el 41.8% tiene un nivel medio y solo el 1.1% tiene un nivel alto. Lo que indica que las estudiantes de quinto año tienen a la comunicación en sus relaciones amorosas.

Tabla N° 9: Componente “Pasión”

	Frecuencia	Porcentaje
Medio	61	13,1
Alto	405	86,9
Total	466	100,0

La mayoría de evaluadas presenta un nivel alto de pasión (86.9%) y mientras que el 13.1% tiene un nivel medio. De esto podemos deducir que la pasión es un elemento importante en las relaciones de las estudiantes de quinto año, estas sienten la necesidad de pertenencia, esto puede deberse a la duración de sus relaciones amorosas como es habitual en personas jóvenes con relaciones de corta duración..

Tabla N° 10: Componente “Compromiso”

	Frecuencia	Porcentaje
Medio	254	54,5
Alto	212	45,5
Total	466	100,0

La mayoría de evaluadas presenta un nivel medio de compromiso (54.5%) y mientras que el 45.5% tiene un nivel alto. El compromiso es el componente que es menos frecuente en las estudiantes universitarias del quinto año de la UNSA, ellas no asumen la decisión de amar a su pareja y mantener ese amor quizá esto suceda por la premura de sus relaciones amorosas, donde la relación termina antes de tomar la decisión de mantener ese amor.

C. TIPOS DE AMOR SEGÚN LAS ÁREAS DE LA UNSA.

Tabla N° 11: Tipos de Amor

Tabla cruzada Área*Tipo de amor

Área		Tipo de amor								Total
		Amor necio	Encapricha miento	Amor romántico	Agrado	Amor vacío	Amor consumado	Amor de compañía		
Área Biomédicas	Recuento	20	8	15	6	3	2	1	55	
	% dentro de Área	36,4%	14,5%	27,3%	10,9%	5,5%	3,6%	1,8%	100,0%	
Ingenierías	Recuento	46	43	34	17	6	5	12	163	
	% dentro de Área	28,2%	26,4%	20,9%	10,4%	3,7%	3,1%	7,4%	100,0%	
Sociales	Recuento	75	42	74	28	9	8	12	248	
	% dentro de Área	30,2%	16,9%	29,8%	11,3%	3,6%	3,2%	4,8%	100,0%	
Total	Recuento	141	93	123	51	18	15	25	466	
	% dentro de Área	30,3%	20,0%	26,4%	10,9%	3,9%	3,2%	5,4%	100,0%	

La mayoría de evaluadas del área de biomédicas presenta un tipo de amor necio (36.4%), amor romántico (27.3%) o encaprichamiento (14.5%). Por otro lado, la mayoría de evaluadas del área de ingenierías presenta un tipo de amor necio (28.2%), encaprichamiento (26.4%) y amor romántico (20.9%). Así mismo, las evaluadas del área de sociales mayormente presentan un tipo de amor necio (30.2%), amor romántico (29.8%) o encaprichamiento (16.9%).

Se entiende que el tipo de amor que prevalece en las alumnas de quinto año de la UNSA, es el amor necio compuesto por los componentes del amor pasión y compromiso, de esto podemos entender que las alumnas del cuarto año suelen tender a relaciones fugases donde la pareja suele comprometerse en base a la pasión.

D. TIPOS DE AMOR EN TODAS LAS AREAS EN GENERAL

Tabla N° 12: Frecuencias

<i>TIPO DE AMOR</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Amor necio	141	30,3
Encaprichamiento	93	20,0
Amor romántico	123	26,4
Agrado	51	10,9
Amor vacío	18	3,9
Amor consumado	15	3,2
Amor de compañía	25	5,4
Total	466	100,0

La mayoría de evaluadas presenta un tipo de amor necio (30.3%), mientras que el 26.4% presenta un amor romántico, el 20% un encaprichamiento y el 10.9% solo agrado. Esto nos indica que las evaluadas tienden a relaciones fugases donde la pareja suele comprometerse en base a la pasión.

E. FACTORES DE LA PERSONALIDAD SEGÚN LAS ÁREAS DE LA UNSA

Tabla N° 13 Factor “Energía”

*Tabla cruzada Área*Energía*

Área	Biomédicas	Recuento	Energía					Total
			Muy bajo	Bajo	Promedio	Alto	Muy alto	
Área	Biomédicas	Recuento	0	5	26	23	1	55
		% dentro de Área	0,0%	9,1%	47,3%	41,8%	1,8%	100,0%
Ingenierías	Ingenierías	Recuento	0	15	76	69	3	163
		% dentro de Área	0,0%	9,2%	46,6%	42,3%	1,8%	100,0%
Sociales	Sociales	Recuento	50	46	63	64	25	248
		% dentro de Área	20,2%	18,5%	25,4%	25,8%	10,1%	100,0%
Total		Recuento	50	66	165	156	29	466
		% dentro de Área	10,7%	14,2%	35,4%	33,5%	6,2%	100,0%

La mayoría de evaluadas de biomédicas (47.3%) e ingenierías (46.6%) presentan un nivel de energía promedio; mientras que la mayoría de alumnas de sociales tiene un nivel de energía alto (25.8%).

Según los resultados se deduce que una mayor parte de las estudiantes del área de sociales tienden a describirse como personas dinámicas, activas y enérgicas; y que a su vez estas características son muy resaltantes en su persona.

Por otro lado, las estudiantes del área de sociales se describen con las mismas cualidades, pero provista en ellas en mayor relevancia.

Tabla N° 14: Factor “Afabilidad”

*Tabla cruzada Área*Afabilidad*

Área	Biomédicas	Recuento	Afabilidad					Total
			Muy bajo	Bajo	Promedio	Alto	Muy alto	
Área	Biomédicas	Recuento	0	10	20	23	2	55
		% dentro de Área	0,0%	18,2%	36,4%	41,8%	3,6%	100,0%
Ingenierías	Ingenierías	Recuento	0	22	64	74	3	163
		% dentro de Área	0,0%	13,5%	39,3%	45,4%	1,8%	100,0%
Sociales	Sociales	Recuento	21	51	83	69	24	248
		% dentro de Área	8,5%	20,6%	33,5%	27,8%	9,7%	100,0%
Total		Recuento	21	83	167	166	29	466
		% dentro de Área	4,5%	17,8%	35,8%	35,6%	6,2%	100,0%

La mayoría de evaluadas de biomédicas (41.8%) e ingenierías (45.4%) presentan un nivel de afabilidad alto; mientras que la mayoría de alumnas de sociales tiene un nivel de afabilidad promedio (33.5%).

Según los resultados se deduce que una mayor parte de las estudiantes de las áreas de biomédicas e ingenierías tienden a describirse como personas cooperativas, cordiales, altruistas, amigables y empáticas; y que a su vez estas características son muy resaltantes en su persona.

Por otro lado, las estudiantes del área de sociales tienden a describirse con las mismas características, pero provista en ellas sin demasiada relevancia.

Tabla N° 15: Factor “Tesón”

*Tabla cruzada Área*Tesón*

Área	Biomédicas	Recuento	Tesón					Total
			Muy bajo	Bajo	Promedio	Alto	Muy alto	
Área	Biomédicas	Recuento	0	2	22	25	6	55
		% dentro de Área	0,0%	3,6%	40,0%	45,5%	10,9%	100,0%
Ingenierías	Ingenierías	Recuento	0	4	63	83	13	163
		% dentro de Área	0,0%	2,5%	38,7%	50,9%	8,0%	100,0%
Sociales	Sociales	Recuento	32	53	61	73	29	248
		% dentro de Área	12,9%	21,4%	24,6%	29,4%	11,7%	100,0%
Total		Recuento	32	59	146	181	48	466
		% dentro de Área	6,9%	12,7%	31,3%	38,8%	10,3%	100,0%

La mayoría de evaluadas de biomédicas (45.5%), ingenierías (50.9%) y sociales (29.4%) presentan un nivel de tesón alto.

Según los resultados se observa que la una proporción significativa de las estudiantes de las tres áreas se describen como personas en mayor medida reflexivas, escrupulosas, ordenadas, diligentes y perseverantes.

Tabla N° 16: Factor “Estabilidad Emocional”

*Tabla cruzada Área*Estabilidad emocional*

Área	Biomédicas	Recuento	Estabilidad emocional					Total
			Muy bajo	Bajo	Promedio	Alto	Muy alto	
Área	Biomédicas	Recuento	0	1	23	22	9	55
		% dentro de Área	0,0%	1,8%	41,8%	40,0%	16,4%	100,0%
Ingenierías	Ingenierías	Recuento	0	3	51	94	15	163
		% dentro de Área	0,0%	1,8%	31,3%	57,7%	9,2%	100,0%
Sociales	Sociales	Recuento	31	55	69	67	26	248
		% dentro de Área	12,5%	22,2%	27,8%	27,0%	10,5%	100,0%
Total		Recuento	31	59	143	183	50	466
		% dentro de Área	6,7%	12,7%	30,7%	39,3%	10,7%	100,0%

La mayoría de evaluadas de biomédicas (41.8%) y sociales (27.8%) presentan un nivel de estabilidad promedio; mientras que la mayoría de alumnas de ingenierías tiene un nivel de estabilidad alto (57.7%).

Según los resultados se deduce que una mayor parte de las estudiantes de las áreas de biomédicas y sociales tienden a describirse como personas con características de poca vulnerabilidad, emotividad, impulsividad, impaciencia e irritabilidad; y que a su vez estas características se mantienen en un rango de aceptación en las personas.

Por otro lado, las estudiantes del área de ingenierías se describen con las mismas características, pero provista en ellas con una mayor relevancia.

Tabla N° 17: Factor “Apertura Mental”

*Tabla cruzada Área*Apertura mental*

Área	Biomédicas	Recuento	Apertura mental					Total
			Muy bajo	Bajo	Promedio	Alto	Muy alto	
Área	Biomédicas	Recuento	0	0	27	26	2	55
		% dentro de Área	0,0%	0,0%	49,1%	47,3%	3,6%	100,0%
Ingenierías	Ingenierías	Recuento	0	1	77	81	4	163
		% dentro de Área	0,0%	0,6%	47,2%	49,7%	2,5%	100,0%
Sociales	Sociales	Recuento	32	73	63	57	23	248
		% dentro de Área	12,9%	29,4%	25,4%	23,0%	9,3%	100,0%
Total		Recuento	32	74	167	164	29	466
		% dentro de Área	6,9%	15,9%	35,8%	35,2%	6,2%	100,0%

La mayoría de evaluadas de biomédicas (49.1%) e ingenierías (47.2%) presentan un nivel de apertura mental promedio; mientras que la mayoría de alumnas de sociales tiene un nivel de apertura mental bajo (29.4%).

Según los resultados se deduce que una mayor parte de las estudiantes de las áreas de biomédicas e ingenierías tienden a describirse como personas cultas, informadas, interesadas por las cosas y experiencias nuevas, dispuestas al contacto con culturas y costumbres distintas.

Por otro lado, las estudiantes del área de sociales tienden a describirse con las mismas características, pero provista en ellas con una mayor relevancia.

F. FACTORES DE PERSONALIDAD EN TODAS LAS AREAS EN GENERAL

Frecuencias

Tabla N° 18: “Energía”

	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	50	10,7
Bajo	66	14,2
Promedio	165	35,4
Alto	156	33,5
Muy alto	29	6,2
Total	466	100,0

La mayoría de evaluadas presenta un nivel de energía promedio (35.4%) o alto (33.5%)

Se aprecia que una gran parte de las estudiantes de las diferentes áreas se mantienen en un rango promedio y alto. De ello se puede deducir que la mayor parte de estudiantes se consideran dinámicas, activas y energéticas; y que a su vez estas características son en cierta manera destacables en su persona.

Tabla N° 19: “Afabilidad”

	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	21	4,5
Bajo	83	17,8
Promedio	167	35,8
Alto	166	35,6
Muy alto	29	6,2
Total	466	100,0

La mayoría de evaluadas presenta un nivel de afabilidad promedio (35.8%) o alto (35.6%)

Se aprecia que una gran parte de las estudiantes de las diferentes áreas se mantienen en un rango promedio y alto. De ello se puede deducir que la mayor parte de estudiantes se consideran, cooperativas, cordiales, altruistas, amigables, generosas y empáticas; y que a su vez estas características son en cierta manera destacables en su persona.

Tabla N° 20:: " Tesón "

	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	32	6,9
Bajo	59	12,7
Promedio	146	31,3
Alto	181	38,8
Muy alto	48	10,3
Total	466	100,0

La mayoría de evaluadas presenta un nivel de tesón alto (38.8%) o promedio (31.3%)

Se observa que una gran parte de las estudiantes de las diferentes áreas se mantienen en un rango promedio y alto, siendo más destacable la segunda. De ello se puede deducir que la mayor parte de estudiantes se consideran reflexivas, escrupulosas, ordenadas, diligentes y perseverantes; y que a su vez estas características son muy destacables en su persona.

Tabla N° 21: “*Estabilidad emocional*”

	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	31	6,7
Bajo	59	12,7
Promedio	143	30,7
Alto	183	39,3
Muy alto	50	10,7
Total	466	100,0

La mayoría de evaluadas presenta un nivel de estabilidad emocional alto (39.3%) o promedio (30.7%)

Se observa que una gran parte de las estudiantes de las diferentes áreas se mantienen en un rango promedio y alto, siendo más destacable la segunda. De ello se puede deducir que la mayor parte de estudiantes se consideran con poca vulnerabilidad, emotividad, impulsividad, impaciencia e irritabilidad; y que a su vez características no son destacables en su persona.

Tabla N° 22: “Apertura mental”

	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	32	6,9
Bajo	74	15,9
Promedio	167	35,8
Alto	164	35,2
Muy alto	29	6,2
Total	466	100,0

La mayoría de evaluadas presenta un nivel de apertura mental promedio (35.8%) o alto (35.2%)

Se observa que una gran parte de las estudiantes de las diferentes áreas se mantienen en un rango promedio y alto. De ello se puede deducir que la mayor parte de estudiantes se consideran cultas, informadas, interesadas por las cosas y experiencias nuevas, dispuestas al contacto con culturas y costumbres distintas; y que a su vez estas características son en cierta manera destacables en su persona.

G. CORRELACION ENTRE LOS COMPONENTES DEL AMOR Y LOS FACTORES DE LA PERSONALIDAD EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA UNSA.

Tabla N° 23: Correlación entre los Componentes del Amor y los Factores de la Personalidad en el Área de Biomédicas

		Intimidad	Pasión	Compromiso
Energía	Correlación de Pearson	-,073	,140	-,076
	Sig. (bilateral)	,595	,307	,581
	N	55	55	55
Afabilidad	Correlación de Pearson	,019	,166	-,082
	Sig. (bilateral)	,888	,225	,550
	N	55	55	55
Tesón	Correlación de Pearson	-,004	,214	-,213
	Sig. (bilateral)	,975	,117	,118
	N	55	55	55
Estabilidad emocional	Correlación de Pearson	-,134	,118	,023
	Sig. (bilateral)	,330	,391	,870
	N	55	55	55
Apertura mental	Correlación de Pearson	-,057	,218	-,120
	Sig. (bilateral)	,681	,110	,382
	N	55	55	55

a. Área = Biomédicas

No hallamos una relación estadísticamente significativa entre las dimensiones de la personalidad y los componentes del amor en las alumnas universitarias evaluadas del área de biomédicas ($p>0.05$). Lo que indica que no es necesario que algún factor de personalidad específico esté presente en las estudiantes para que ellas puedan mostrar algún componente del amor en sus relaciones amorosas.

Tabla N° 24: Correlación entre los Componentes del Amor y los Factores de la Personalidad en el Área de Ingenieras

		Intimidad	Pasión	Compromiso
Energía	Correlación de Pearson	-,139	-,098	,144
	Sig. (bilateral)	,077	,211	,067
	N	163	163	163
Afabilidad	Correlación de Pearson	-,031	,030	,034
	Sig. (bilateral)	,698	,705	,663
	N	163	163	163
Tesón	Correlación de Pearson	-,026	,001	,047
	Sig. (bilateral)	,743	,988	,554
	N	163	163	163
Estabilidad emocional	Correlación de Pearson	-,039	-,061	,091
	Sig. (bilateral)	,619	,438	,247
	N	163	163	163
Apertura mental	Correlación de Pearson	-,088	-,046	-,022
	Sig. (bilateral)	,264	,560	,779
	N	163	163	163

a. Área = Ingenierías

No hallamos una relación estadísticamente significativa entre las dimensiones de la personalidad y los componentes del amor en las alumnas universitarias evaluadas del área de ingenierías ($p>0.05$). Lo que indica que no es necesario que algún factor de personalidad específico esté presente en las estudiantes de ingenierías para que ellas puedan mostrar algún componente del amor en sus relaciones amorosas.

Tabla N° 25: Correlación entre los Componentes del Amor y los Factores de la Personalidad en el Área de Sociales

		Intimidad	Pasión	Compromiso
Energía	Correlación de Pearson	-,025	-,103	,030
	Sig. (bilateral)	,695	,106	,640
	N	248	248	248
Afabilidad	Correlación de Pearson	-,072	,050	-,002
	Sig. (bilateral)	,257	,435	,975
	N	248	248	248
Tesón	Correlación de Pearson	,058	,060	,053
	Sig. (bilateral)	,364	,344	,405
	N	248	248	248
Estabilidad emocional	Correlación de Pearson	,079	,001	-,066
	Sig. (bilateral)	,215	,982	,300
	N	248	248	248
Apertura mental	Correlación de Pearson	-,126*	,000	-,016
	Sig. (bilateral)	,047	,999	,800
	N	248	248	248

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

a. Área = Sociales

Para el caso de las alumnas de sociales, solo hallamos que hay una relación estadísticamente significativa entre la dimensión de la personalidad apertura mental y el componente del amor intimidad ($r= -0.126$; $p<0.05$), dicha relación inversamente proporcional, lo que nos indica que una mayor apertura mental se asocia con una menor intimidad. De esto deducimos que las relaciones amorosas de las estudiantes de quinto año del área de sociales, que presentan mayor intimidad tendrían una menor orientación a la experiencia y refractaria a costumbres distintas.

H. CORRELACION ENTRE LOS COMPONENTES DEL AMOR Y LOS FACTORES DE LA PERSONALIDAD EN TODAS LAS AREAS EN GENERAL

Tabla N° 26: General

		Intimidad	Pasión	Compromiso
Energía	Correlación de Pearson	-,062	-,075	,052
	Sig. (bilateral)	,180	,105	,258
	N	466	466	466
Afabilidad	Correlación de Pearson	-,057	,058	,007
	Sig. (bilateral)	,218	,210	,882
	N	466	466	466
Tesón	Correlación de Pearson	,015	,058	,040
	Sig. (bilateral)	,741	,208	,389
	N	466	466	466
Estabilidad emocional	Correlación de Pearson	,014	,002	-,007
	Sig. (bilateral)	,771	,964	,885
	N	466	466	466
Apertura mental	Correlación de Pearson	-,116*	,007	-,007
	Sig. (bilateral)	,012	,881	,878
	N	466	466	466

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Solo hallamos que hay una relación estadísticamente significativa entre la dimensión de la personalidad apertura mental y el componente del amor intimidad ($r = -0.116$; $p < 0.05$), dicha relación inversamente proporcional, lo que nos indica que una mayor apertura mental se asocia con una menor intimidad.

De lo anterior se infiere que mientras más alto fue el nivel de intimidad, la apertura mental de las evaluadas fue menor, lo que podría indicar que las alumnas en sus relaciones amorosas, donde se ve involucrado el componente “intimidad” no se abren a la experiencia ni a adquirir nuevos conocimientos, quizá aquí también tome partido el tiempo de duración de la relación o la comodidad encontrada en la pareja, lo que hace que las estudiantes mujeres no busquen nuevas experiencias fuera de la relación.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

En la presente investigación se ha realizado un estudio de carácter correlacional entre los componentes de amor: Intimidad, Pasión y Compromiso y los factores de personalidad: Energía, Tesón, Afabilidad, Apertura Mental y estabilidad Emocional , en un grupo de estudiantes mujeres de quinto año de las diferentes áreas de la Universidad Nacional de San Agustín, es por ello que sus objetivos incluyen tanto la descripción de cada una de las variables, así como, la descripción de las relaciones entre las variables anteriormente mencionadas.

Es importante resaltar que se corrobora la carencia de estudios acerca de la vida amorosa de las estudiantes mujeres, causado tal vez por la reticencia de las personas para hablar de su vida amorosa; en nuestra experiencia con las estudiantes mujeres se nos permitió conocer acerca de su vida amorosa, donde la mayoría no se negó a responder el cuestionario.

Basándonos en los resultados que se obtuvieron con respecto a los componentes del amor se puede deducir que, el componente “Pasión” es el que predomina en la población de las estudiantes mujeres de quinto año de la UNSA. Teniendo en cuenta que Sternberg (1989) define a la “pasión” como el estado de intenso deseo de unión con el otro y de expresión de deseos y necesidades: autoestima, entrega, pertenencia, sumisión y satisfacción sexual. Esto indicaría que la etapa universitaria es un escenario emocional donde se establecen nuevos vínculos significativos que permiten experimentar la necesidad de proximidad con el “otro” (Moneta, 2009). Como lo demostró Cooper y Pinto (2008) en su

investigación en estudiantes universitarios de Bolivia “Actitudes ante el amor y la teoría de Sternberg”, en donde se observa que el 40% de la población evaluada presenta un nivel alto del componente pasión.

Es el “Amor Necio” el tipo de amor que predomina en las estudiantes mujeres en las estudiantes mujeres del quinto año de la UNSA, esto se debe a la prevalencia de la “Pasión y Compromiso” en sus relaciones. Este tipo de amor es el que solemos relacionar con los “romances relámpago” en los cuales una pareja se conoce un día y entablan una relación pocos días después. Este amor es insensato en el sentido de que la pareja se deja dominar en base a la pasión, sin el elemento del compromiso íntimo. Debido a que la pasión puede desarrollarse casi inmediatamente y la intimidad no, las relaciones basadas en el amor necio no suelen durar (Sternberg, 1989). Este resultado es corroborado por “Mazadiego y Norberto (2011) los cuales realizaron una investigación titulada “El amor medido por la Escala Triangular de Sternberg”, en el cual reconocieron las relaciones interpersonales amorosas de una muestra estratificada de estudiantes universitarios; donde encontraron que la población estudiada muestra un amor que se rige por la intimidad y el compromiso (Amor de Compañía), en cambio los estudiantes universitarios veracruzanos, se rigen por la intimidad y la pasión (Amor Necio), sin el compromiso.

Así también se observa una diferencia en el resultado entre las propias áreas (Sociales. Ingenierías y Biomédicas). Las estudiantes de las áreas de sociales y biomédicas tienden a la “Intimidad” así como a la “Pasión” (Amor Romántico) en sus relaciones. Mientras que las estudiantes del área de ingenierías tienden solo a la pasión, caracterizándose por relaciones pasajeras, así como también encontramos

una cierta similitud con el estudio realizado por León y Peña (2015) que investigaron los “Tipos de amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014”, en la cual se indica que las mujeres víctimas de violencia de pareja de 20 a 25 años y de 31 a 35 años existe un mayor porcentaje en el tipo de Amor Romántico.

Por otra parte según los resultados obtenidos en los factores de personalidad se observa que prima el factor de “Estabilidad Emocional”, ello contrasta también en la mayoría de estudios nacionales e internacionales en donde existe una tendencia consistente a reportar en las mujeres, lo que podría deberse a un factor de desarrollo que implicaría, que con los años los niveles de conciencia tienden a incrementarse a medida que se va avanzando en su ciclo de vida, etapa que de acuerdo a Rice (2000), es donde la persona tiene mayor claridad de sus metas y objetivos de vida y por lo tanto, un mayor nivel de compromiso con las mismas.

Ello se ve plasmado en el estudio de Cassaretto (2009), donde realizó un estudio correlacional y con un diseño ex post facto en Lima Metropolitana, para determinar la

“ Esta prueba fue aplicada a 342 jóvenes, de entre 16 y 20 años, donde menciona que entre los factores que predominaban entre los jóvenes era la estabilidad emocional, conciencia y apertura (en ese orden). Así también hay que tener en cuenta que la diferencia del nivel de “Estabilidad Emocional” aún no ha sido del todo dilucidado.

Por otro lado, el factor “Tesón”, las alumnas evaluadas se describen como personas reflexivas, escrupulosas, ordenadas, diligentes y perseverantes, lo cual coincide con un estudio realizado por Fatin et al. (2005) en su investigación “Estilos de personalidad y estrategias de afrontamiento”, quienes encontraron que en comparación con los varones, las mujeres obtuvieron puntuaciones altamente

significativas para el estilo de personalidad respetuoso, lo que significa que se denominan mujeres ordenadas, escrupulosas, se proyectan para el futuro y son persistentes.

Con respecto a lo anterior, es necesario recalcar que existen algunas diferencias con respecto a los resultados en cada área, puesto que se tiene predominando “Estabilidad Emocional” seguido de “Tesón” en el área de ingenierías mientras que en el área de Biomédicas predomina “Apertura Mental” seguido de “Energía” y por último el área de Sociales mantiene un predominio de “Apertura Mental” y “Tesón”. Estos últimos mantienen una similitud con respecto a “Apertura mental” la cual consiste en que la persona tiende a ser culta, informada, interesada por las cosas y experiencias nuevas, esta información coincide con Soto, Ferradiz, Sainz, Ferrado, Prieto, Bermejo y Hernández (2011) en su investigación “Características psicométricas del cuestionario de personalidad Big Five Cuestionnaire adolescentes” en este caso se hallaron diferencias significativas en esta dimensión a favor de las mujeres. Por otro lado en el caso de Biomédicas, siendo el segundo factor predominante “Energía” se puede deducir que las estudiantes se consideran dinámicas, activas, enérgicas, lo cual coincide con el estudio realizado por Coleman y Hendry (2003), quienes realizaron una investigación con adolescentes, con el fin de lograr que identificaran sus diferentes fortalezas se logró reconocer los siguientes recursos de personalidad: los adolescentes de ambos sexos tienen energía considerable, empuje y vitalidad. Así también se debe considerar las estrategias de trabajo y en especial las actividades correspondientes a los diferentes cursos, que usualmente son sometidos en los estudiantes de los últimos años, que en su mayoría son prácticos. Así también en el área de Sociales se observa como factor

predominante a “Tesón” al igual que la muestra total, ello es debido a la cantidad de alumnas de esta área. Aún se mantiene lo anteriormente mencionado con respecto a las estudiantes de esta área.

Es así que según nuestra perspectiva esta investigación ha comprobado la validez de la Teoría Triangular del Amor en estudiantes mujeres del quinto año de la Universidad Nacional de San Agustín.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se acepta parcialmente la hipótesis general, ya que se encontró una correlación altamente significativa entre el factor de personalidad “Apertura Mental” y el componente del amor “Intimidad”, por lo cual se infiere que mientras más alto fue el nivel de intimidad, la apertura mental de las evaluadas fue menor, lo que podría indicar que las alumnas en sus relaciones amorosas, donde se ve involucrado el componente “intimidad” no se abren a la experiencia ni a adquirir nuevos conocimientos, quizá aquí también tome partido el tiempo de duración de la relación o la comodidad encontrada en la pareja, lo que hace que las estudiantes mujeres no busquen nuevas experiencias fuera de la relación.

SEGUNDA: El componente del amor que predomina en las estudiantes mujeres de quinto año de las tres áreas es el componente “Pasión”, de ello podemos deducir que la pasión es un elemento importante en las relaciones de las estudiantes de quinto año, estas sienten la necesidad de pertenencia, esto puede deberse a la duración de sus relaciones amorosas, como es habitual en personas jóvenes, con amoríos de corta duración y por otro lado debido a la etapa de su vida en la que se encuentran, donde la atracción física cumple un rol importante.

TERCERA: Se concluye que el tipo de amor que predomina en las estudiantes mujeres de las tres áreas de la UNSA es el “Amor Necio” esto se debe a la prevalencia de los componentes: “Pasión y Compromiso” en sus relaciones, ello debido la falta de desarrollo de la intimidad como consecuencia de la primacía de una fuerte atracción física. Así además se identificó los factores predominantes en las diferentes áreas, en el área de sociales y biomédicas el segundo tipo de amor que

domina es el “Amor Romántico”, mientras tanto en el área de ingenierías es el “Encaprichamiento”. Lo que indica que las estudiantes de las áreas de sociales y biomédicas tienden al componente “Intimidad” así como el componente del amor “Pasión” en sus relaciones, ello debido a que la atracción física mantiene un rol muy importante, más que en otras etapas, al igual que la atracción emocional que se traduce en el acercamiento, la generación de un vínculo afectivo, respeto, apoyo y valoración hacia su pareja. Es así que se podría inferir que estos aspectos son cruciales para la elección de pareja. Mientras que las estudiantes del área de ingenierías tienden solo a la pasión, caracterizándose por relaciones pasajeras.

CUARTA: Se identificó que el factor de personalidad que predomina en las estudiantes mujeres de quinto año es el “Estabilidad Emocional” seguido de “tesón”, lo que indicaría que las estudiantes se consideran poco ansiosas, impulsivas, vulnerables, emotivas, reflexivas, escrupulosas y perseverantes, así también se consideran como personas reflexivas, ordenadas y perseverantes. Por otro lado, se observa algunas diferencias de acuerdo a las diferentes áreas, en el área de Ingenierías predomina el factor de personalidad “Estabilidad Emocional”, es decir las alumnas se consideran a sí mismas poco ansiosas, impulsivas, vulnerables, emotivas; en cuanto a las áreas de Biomédicas y Sociales predomina el factor de personalidad “Apertura mental”, es decir se consideran personas cultas y abiertas a la experiencia.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Los resultados obtenidos de los tipos y componentes del amor en estudiantes mujeres a través de la Escala Triangular del Amor, denotan la importancia de encontrar explicaciones del porqué la “Pasión” es el principal componente obtenido en nuestra muestra. Para este fin se recomienda recurrir a la investigación cualitativa o mixta.

SEGUNDA: Se sugiere utilizar otro instrumento para evaluar la personalidad con menos ítems y con una adaptación reciente, de acuerdo a la realidad del medio en que se encuentra. Así demás que sea sencillo de responder para evitar la fatiga u otros inconvenientes en la evaluación.

TERCERA: Se sugiere la adaptación de la Escala Triangular del Amor en diversos grupos poblacionales a nivel nacional con la finalidad de mostrar las semejanzas y diferencias de las variables que intervienen en las relaciones de pareja.

CUARTA: Se recomienda considerar a participantes varones en futuras evaluaciones para así obtener un resultado más rico en información, además de contrastar los resultados en tipos y componentes del amor.

QUINTA: Amplificar la muestra en base a la duración de la relación amorosa con el objetivo de determinar la diferencia que podría haber entre las variables.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Abbey, R., Clopton, J., Humphreys, J. (2007) Obsessive-compulsive disorder and romantic functioning. En: *Journal of Clinical Psychologu*. Vol. 63. Nº 12. Págs. 1181-1192.
- Ainsworth, M.D. (1979) Attachment as related to mother – infant interaction. En: Rosenblatt, J., Hinde, R., Beer, C., Busnel, M. (Editores) (1979) *Advances in the study of behavior* (Vol. 9). Florida: Academic Press.
- Ainsworth, M.D., Bell, S.M. (1970). Apego, exploración y separación, ilustrados a través de la conducta de niños de un año en una situación extraña. En J. Delval (Compilador) (1978) *Lecturas de psicología del niño*, Vol. 1. Madrid: Alianza.
- Ainsworth, M.D., Blehar, M., Waters, E., Walls, S. (1978) Patterns of attachment: a study of the strange situation. Nueva York: Lawrence Erlbaum.
- Alberoni, F. (2004) El misterio del enamoramiento. Barcelona: Gedisa. Alberoni, F. (2005) Enamoramiento y amor. Barcelona: Gedisa.
- Allport, G.W. (1961) Pattern and growth in personality. Nueva York: Holt, Rinehart and Winston.
- Aloni, M., Bernieri, F. (2004) Is love blind? the effects of experience and infatuation on the perception of love: interpersonal sensitivity, Part II. En: *Journal of Nonverbal*
- Arnold, M.E., Thompson, B. (1996) How do i love thee: the maintenance of relationships. En: *Journal of Social Behavior and Personality*. Vol. 11. Págs. 425-438
- Aron, A., Dulton, D., Aron, E., Iverson, A. (1989). Experiences of falling in love. En: *Journal of Social and Personal Relationships*. Vol. 6. Nº 3. Págs. 243-257.
- Aron, A., Fisher,H, Mashek, D., Strong, G., Li, H., Brown, L. (2005) Reward, motivation and emotion systems associated with early-stage intense romantic love. En: *Journal of Neurophysiology* Vol.94. Págs. 327-337.
- Aron, A., Westbay, L. (1996) Dimensions of the prototype of love. En: *Journal of Personality and Social Psychology*. Vol. 70. Nº 3. Págs 535-551.
- Avia, D. y Sanchez, M. (1995). Personalidad: Aspectos Cognitivos y Sociales. Madrid: Pirámide.
- Barbaranelli, C., Caprara, G.V., Rabasca, A., Pastorelli, C. (2003) A questionnaire for measuring the Big Five in late childhood. En: *Personality and Individual Differences*. En: Marzo 2004. Vol. 34. Nº 4. Págs. 645-664.
- Barelds, D. (2004) Self and partner personality in intimate relationships. En: *European Journal of Personality*. Vol. 19. Nº 6. Págs 501 – 518.

- Barelds, D. (2007) Love at first sight or friends first? Ties among partner personality trait similarity, relationship onset, relationship quality, and love. En: Journal of Social and Personal Relationships. Vol. 24. Nº 4. Págs. 479-496.
- Baron. R., Byrne, D. (2001) Psicología social. Madrid: Prentice Hall
- Barrón, A. Martínez, D., De Paúl, P., Yela, C. (1999) Romantic beliefs and Myths in Spain. En: The Spanish Journal of Psychology. Vol 2. Nº 1. Págs. 64-77.
- Bartels, A. (2000) The neural basis of romantic love. En: Neuroreport. Vol. 11 Nº 17. Págs. 3829-
- Beall, A., Sternberg, R. (1995) The social construction of love. En: Journal of Social and Personal Relationships. Vol. 12. Nº. 3. Págs. 417-438.
- Beck, A. (1989) Love is never enough. How couples can overcome misunderstandings, resolve conflicts, and solve relationship problems through cognitive therapy. Nueva York: Perennial library.
- Beck, U., Beck-Gernsheim, E. (2001) El normal caos del amor. Las nuevas formas de la relación amorosa. Barcelona: Paidós.
- Bermúdez, J. (1995). Manual del Cuestionario "Big Five" (BFQ). Madrid: TEA.
- Berscheid, E., Meyers, S. (1996) A social categorical approach to a question about love. En: Personal Relationships Vol. 3 Nº 1. Págs. 19–43.
- Boies, K., Lee, K., Ashton, M., Pascal, S., Nicol, A. (2001) The structure of the French personality lexicon. En: European Journal of Personality. Vol.15, Nº 4. Págs. 277 – 295.
- Bowlby, J. (1969/1993). El vínculo afectivo. Barcelona: Paidós.
- Bowlby, J. (1985) La separación afectiva. Barcelona: Paidós.
- Branden, N. (2000) La psicología del amor romántico. Barcelona: Paidós.
- Brenlla, M.E., Brizzio, A., Carreras, A. (2004) Actitudes hacia el amor y el apego. Buenos Aires: Psicodebate: Psicología, Cultura y Sociedad. Págs. 1-17.
- Bretherton, I. (1985) Attachment theory: retrospect and prospect. En: Monographs of the Society for Research. En: Child Development. Vol. 50, Nos. 1 y 2: Growing points of attachment theory and research (1985). Págs. 3-35
- Brody, N., Ehrlichman (2000) Psicología de la personalidad. Madrid: Prentice Hall. Brumbaugh, C.C., Fraley, Ch. (2006) The evolution of attachment in romantic relationships. En: Mikulincer y Goodman (Editores) (2006) Dynamics of romantic love. Nueva York: The Guilford Press. Págs. 71-101).
- Buss, D. (1996) La evolución del deseo. Madrid: Alianza.
- Buss, D., Larsen, R., Westen, D., Semmelroth, J. (2001) Sex differences in jealousy: evolution, physiology and psychology. En: Parrot, G. (Editor) (2001) Emotions in Social Psychology: Essential Readings. Capítulo 6. Nueva York: Psychology Press.

- Carpenedo, C., Koller, S. (2004) Relações amorosas ao longo das décadas: um estudo de cartas de amor. En: Interação em Psicología. Vol. 8 Nº 1. Págs. 1-13.
- Caprara G. V., Barbaranelli, C. Borgogni, L., Perugini, M. (1993) The big five questionnaire: a new questionnaire to assess the five factor model. En: Personality and individual differences En. Vol. 15. Nº3. Págs. 281-288.
- Caprara, G.V., Perugini, M. (1994) Personality described by adjectives: The generalizability of the Big Five to the Italian lexical context. En: European Journal of Personality. Vol. 8. Nº 5. Págs. 357 – 369.
- Caprara, G.V., Barbaranelli, Borgogni, L. (2003) BFQ - Cuestionario "BIG FIVE". Madrid: TEA ediciones.
- Caprara, G.V. Barbaranelli, C. Pastorelli, Cervone, C. (2004) The contribution of self- efficacy beliefs to psychosocial outcomes in adolescence: predicting beyond global dispositional tendencies. En: Personality and Individual Differences. Septiembre 2004 Vol. 37. Nº 4. Págs. 751-763
- Carver, Ch. S., Scheier, M. (1997) Teorías de la personalidad. México DF: Prentice Hall.
- Cassaretto, M.(2009). Relación entre los cinco grandes factores de la personalidad y el afrontamiento en estudiantes pre-universitarios de Lima metropolitana. Tesis para optar el grado de Magister. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima.
- Castilla del Pino, C. (2003) Teoría de los sentimientos. Barcelona: Tusquets.
- Cattell, R.B. (1957) Personality and Motivation Structure and Measurement. Nueva York: World Book.
- Cattell, R. (1972). El análisis científico de la personalidad. Barcelona: Fontanella.
- Cattell, R.B., Dreger, R.M. (1977) Handbook of modern personality theory. Washington DC: Hemisphere.
- Cattell, R. (1977). El análisis científico de la personalidad y la motivación. Madrid: Pirámide
- Cervone, D., & Pervin, L. (2008). Personalidad: teoría e investigación. Mexico D.F.: Manual Moderno.
- CIE 10 (1992). Trastornos mentales y del comportamiento. Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico. Organización Mundial de la Salud. Madrid: Mediator.
- Coleman J. C. y Hendry L. B. (2003). Psicología de la adolescencia. Madrid: Morata.
- Cosme, M. y Marquina, Y. M.C. (2012) Componentes del amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia conyugal. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo. Trujillo.
- Cooper, V., Pinto, B. (2007) Actitudes ante el amor y la teoría de Sternberg. Un estudio correlacional en jóvenes universitarios de 18 a 24 años de edad.

- Tesis de licenciatura en Psicología. La Paz: Universidad Católica Boliviana “San Pablo” (No publicada).
- Costa, P. T., McCrae, R.R. (1988) Personality in adulthood. A six-year longitudinal study of self reports and spouse ratings on the NEO Personality Inventory. En: *Journal of Personality and Social Psychology*, Nº 54 págs. 853 – 863.
- Costa, P. T., McCrae, R.R. (1994) The revised NEO Personality Inventory (NEO-PI-R). En: Briggs, R., Check, J.M. (editores) (1994) *Personality measures: Development and evaluation* (Vol. 1) Greenwich: JAI Press.
- Cloninger Sanchez, S. (2003). Teorías de la personalidad. México: Trillas.
- Cruz, E. (2014). Propiedades psicométricas del cuestionario Big Five en trabajadores de dos empresas agroindustriales de la provincia de Virú, La Libertad. (Tesis de licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.
- Da Silva, A. (2006) O conteúdo da vida amorosa de estudantes universitários. En: *Interação em Psicologia*. Vol. 10. Nº2. Págs. 301-312.
- Digman, J.M. (1990) Personality structure: Emergent of the five factor model. En: *Annual Review of Psychology* Nº 41 págs. 417 – 440.
- Social Psychology. Vol.73, nº 1. Págs. 246-256. Disponible en: <http://www.taget.org/autores/monografias/mono.htm>.
- Dion, K., Dion, K. (1996) Cultural perspectives on romantic love. En: *Personal Relationships* Vol. 3. Nº 1. Págs. 5–17.
- Delpino Goicoche, M. (2013). Relaciones Afectivas y Sexualidad en la Adolescencia. Recuperado de: <http://www.ligaeducacion.org/documentos/investigaciones/relaciones-afectivas-y-sexualidad-en-la-adolescencia.pdf>
- Dessner, Rh., Frost, N., Smith, T. (2004) Describing the neoclassical psyche embedded in Sternberg's triangular theory of love. En: *Social Behavior and Personality: an international journal*. Noviembre 2004. Vol.32. Nº 7. Págs. 683-690.
- Donnellan, B., Conger, R., Bryant, Ch. (2004) The Big Five and enduring marriages. En: *Journal of Research in Personality*. Vol. 38. Nº 5. Págs 481-504.
- DSM IV-R. American Psychiatric Association (1996) Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Madrid: Masson.
- Dujovne, M. y Harcha, P. (2004) Sobre la estabilidad e inestabilidad de los patrones de apego. (Tesis de Licenciatura). Universidad Diego Portales. Chile
- Engel, G., Olson, K., Patrick,C. (2002) The personality of love: fundamental motives and traits related to components of love. En: *Personality and Individual Differences* Vol.32. Nº 5. Págs. 839-853.
- Eysenck, H.J. y Eysenck, S.G. (1968). Eysenck personality inventory manual.

- San Diego: Educational and Industrial Testing Service. (Versión española, Sánchez-Turet, M. (1973) Madrid: TEA.
- Eysenck, H.J. (1971) Estudio científico de la personalidad. Buenos Aires; Paidós.
- Eysenck, H.J. (1979) Personality factors in a random sample of the population. Psychological Reports. Vol. 44, págs. 1023 – 1027.
- Fantin, M.; Florentino, M & Correché, M. (2005). Estilos de personalidad y Estrategias de Afrontamiento en Adolescentes de una Escuela Privada de la Ciudad de San Luis. Dialnet. Fundamentos en Humanidades, 11, 163 - 180. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2004468>
- Feeney, J., Noller, P. (2001). Apego adulto. Bilbao: Desclée.
- Fehr, B. (1991) The concept of love viewed from a prototype perspective. En: Journal of Personality and Social Psychology. Vol. 60. Nº3. Págs. 425-438
- Fehr,B. (1994) Prototype-based assessment of laypeople's views of love. En: Personal Relationships. Vol. 1. Nº 4. Págs. 309–331
- Fehr,B., Broughton,B. (2001) Gender and personality differences in conceptions of love: An interpersonal theory análisis. En: Personal Relationships Vol. 8. Nº 2. Págs. 115–136.
- Fromm, E. (1956/2003) El arte de amar. Barcelona: Paidós.
- Gikovate, F. (1990) O amor nos anos 80. São Paulo: MG editores. Gikovate, F. (1996) Uma nova visão do amor. São Paulo: MG editores.
- Goldberg L.R. (2001) Analyses of digman's child-personality data: derivation of big-five factor scores from each of six samples. En: Journal of Personality. Vol. 69. Nº 5. Págs. 709–744.
- Goldberg, L.R. (1981/2005) Language and individual differences: the search of universals in personality lexicons. En: Wheeler, L. (2005) Advances in personality assessment. Vol. I. Hillsdale, Nueva Jersey: Erlbaum.
- Grijelmo, Á. (2001) La seducción de las palabras. Madrid: Taurus.
- Guidano, V. (1991) The Self in Process. Nueva York: Guilford Press. Guidano V. (1994) El Sí-Mismo en Proceso.
- Guidano, V. (2001) El modelo cognitivo postracionalista. Hacia una reconceptualización teórica y crítica. (Compilación y notas de Quiñones, A.). Bilbao: Desclée.
- Guillermo A. García (2005) Estructura factorial del modelo de personalidad de Cattell en una muestra colombiana y su relación con el modelo de cinco cactores. Fundación Universitaria Konrad Lorenz. Colombia.
- Hall, C., Lindzey, G. (1984) La teoría factorial de la personalidad: Cattell. México DF: Paidós.
- Hampson, S. (1986). La construcción de la personalidad. 1st ed. Buenos Aires: Paidós.

- Hazan, C., Shaver, Ph. (1987) Romantic love conceptualized as an attachment process. En: APA Journal of Personality and Social Psychology. Vol. 52. Nº3. Págs. 511-524.
- Hazan, C. & Zeifman D. (1999). Pair bonds as attachments. Evaluating the evidence. En J. Cassidy & P. Shaver (Eds.), Handbook of attachment. New York: The Guilford Press.
- Heaven, P.C., Da Silva, T., Carey, Ch., Holen, J. (2003) Loving styles: relationships with personalityandattachmentstyles. En:European Journalof Personality. Vol.18.Nº 2. P103–113.
- Hendrick, C., Hendrick, S. (1986) A Theory and Method of Love. En: Journal of Personality and Social Psychology. Vol. 50. Nº2. Págs. 392-402.
- Hendrick, C., Hendrick, S. (1987) Love and Sexual Attitudes, Self-disclosure and Sensation- seeking. En: Journal of Social and Personal relationships Vol. 4. Nº 3. Págs. 281-297.
- Hendrick, C., Hendrick, S. (1989) Research on Love: Does it Measure up? En: Journal of Personality and Social Psychology. Vol. 56. Nº5. Págs. 784-794.
- Hendrick, C., Hendrick, S., Foote, F. (1984) Do Men and Women Love Differently? En: Journal of Social and Personal Relationships, Vol. 1. Nº 2. Págs. 177-195.
- Hendriks, J. Perugini, M., Angleitner, A., Ostendorf, J., De Fruyt, J., Hebíková, M., Kreitler, Sh., Murakami, T., Bratko, D., Conner, M., Nagy, J., Rodríguez-Fornells A., Ruisel, I. (2003) The five-factor personality inventory: cross-cultural generalizability across 13 countries. En: European Journal of Personality. Vol. 17, Nº 5.Págs. 347-373.
- Hernández, S. R., Fernández, C.C., Baptista, L.P. (1997) Metodología de la investigación. México DF: McGraw Hill.
- Hynie, M., Lalonde, R., Lee, N. (2006) Parent-child value transmission among Chinese immigrants to North America: The case of traditional mate preferences. En: Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology. Abril 2006. Vol 12. Nº2. Págs. 230-244.
- Kephart, W. (1967) Some correlates of romantic love. En: Journal of Marriage and the Family, Vol. 29. Nº 3. Págs. 470-474.
- Kim, J., Hatfield, E. (2004) Love types and subjective well-being: a cross cultural study. Social Behavior and personality. Vol. 32 Nº 2. Págs. 173-182 Society for Personality Research.
- Kline, P. (1985) La personalidad. Teoría y medida. Madrid: Fundamentos
- Landis, D., O'Shea, W. (2000) Cross-cultural aspects of passionate love. An individual differences analysis. En: Journal of Cross-Cultural Psychology. Vol. 31. Nº 6 Págs. 752- 777.
- Larios, V. (1999) Teoría de muestreo. Universidad Autónoma de Querétaro. Disponible en: <http://www.uaq.mx/matemáticas/estadísticas/xu5.html>

- Larsen, R., & Buss, D. (2005). Psicología de la Personalidad. México: McGraw Hill.
- Levy, M., Davis, K. (1988) Lovestyles and attachment styles compared: their relations to each other and to various relationship characteristics. En: Journal of Social and Personal Relationships. Vol. 5. N° 4. Págs. 439-471
- Lee, J. A. (1973) The Colors of Love: An Exploration of the Ways of Loving. Ontario: New Press.
- Lee, J. A. (1998) Ideologies of Lovestyle and Sexstyle. En: De Munck, V. (Editor) Romantic Love and Sexual Behavior: Perspectives From the Social Sciences. Págs.33-76. Connecticut: Praeger.
- Leon J., Philbrick J., Parra F., Escobedo E., Malgesini F. (1994) Love-styles among university students in Mexico. En: Psychology Reports. Vol. 74 N° 1. Págs.307-310.
- Leon J., Parra F., Cheng T., Flores R. (1995) Love-styles among Latino community college students in Los Angeles. En: Psychology Reports. Vol. 77 N° 2. Págs.527-530.
- Leon K. y Peña L. (2015) Tipos de amor en mujeres víctimas y no víctimas de violencia de pareja atendidas en un hospital de Lambayeque, 2014 (Tesis de Licenciatura). [en línea] Lambayeque, Perú. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/344/1/TL_LeonLlontopKatia_PenaMendozaLiz.pdf
- Martinez y Rodas (2011) Relación entre estilos de amor y satisfacción sexual en hombres de 22 y 47 años [en línea] Revista Eureka, 8(2): 267-277; Asunción, Paraguay. Universidad Nacional de Asunción Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/eureka/v8n2/a11.pdf> [consulta: 27 marzo 2017].
- Maturana, H. (1995) Amor, emoción y política. Santiago: Dolmen.
- Mazadiego T. J. y Norberto J.R. (2011) El amor medido por la escala triangular de Sternberg [en línea] Revista Psicolatina, 22 pp.1-10, Veracruz, México. Universidad Veracruzana Poza Rica Disponible en: <http://psicolatina.org/22/seccion1/amor.pdf> [consulta: 12 marzo 2017].
- McCrae, R. R. (2003). Human nature and culture: A trait perspective. Journal of Research in Personality. Vol. 38, págs. 3-34.
- McCrae, R.R., Allik, J. (Editores) (2002). The Five-Factor Model across cultures. Nueva York: Kluwer Academic-Plenum Publishers.
- McCrae, R., & Costa, P. (1998). Personality trait structure as a human universal. American Psychologist, 509 - 516.
- McCrae, R. y John, O. P. (1992). An Introduction to the Five - Factor Model and Its Applications. Journal of Personality, 60 (2), 175-215.
- Mikulincer, M., Segal, J. (1991) Loneliness and the desire for intimacy: The

- intervening role of locus of control. En: Personalityand IndividualDifferences. Vol. 12. Nº 8. Págs. 801-809.
- Millon, Th., Davis, R. (1999) Trastornos de la personalidad. Más allá del DSM – IV. Barcelona: Masson.
- Moneta, M. (2009). El Apego. Santiago – Chile: Cuatro Vientos.
- Montgomery, M., Sorell, G.T. (1997) Differences in love attitudes across family life stages. En: Family Relations. Vol. 46. Nº 1. Págs. 55-61.
- Nöel, J.F.M. (2003) Diccionario de Mitología Universal. Tomo I. Barcelona: Edicomunicación.
- Noller, P. (1996) What is this thing called love? Defining the love that supports marriage and family. En: Personal Relationships Vol. 3. Nº1. Págs. 97– 115.
- O'Connor, M., Paunonen, S. (2007) Big Five personality predictors of post-secondary academic performance. En: Personalityand Individual Differences. Vol.43.Nº 5.Págs. 971-990.
- Ortiz, A. (1993) La pareja y el mito. Estudios sobre las concepciones de la persona y de la pareja en los Andes. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú. Ramos, M.A. (2005) Masculinidad y reproducción en comunidades indígenas peruanas. Trabajo presentado en el I Congreso de la Asociación Latinoamericana de Población, realizado en Caxambú – MG- Brasil. Disponible en:
http://www.abep.nepo.unicamp.br/site_eventos_alap/PDF/ALAP2004_42.PDF
- Ortiz, M.J., Gómez, J., Apodaca, P. (2002) Apego y satisfacción afectiva sexual en la pareja. En: Psicothema. Vol. 14. Nº 2. Págs. 469-475.
- Ortiz, F., Church, T., Vargas-Flores, J.J., J Ibáñez-Reyes, J. Flores, M., Iuit, I., Escamilla, J. (2007) Are indigenous personality dimensions culture-specific? Mexican inventories and the Five- Factor Model. En: Journal of Research in Personality. Junio 2007. Vol. 41. Nº 3. Págs. 618-649.
- Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2011). Desarrollo Humano. México: Mc. Graw - Hill.
- Parra F, Brown W., Stubbs E.C., Amerson K.C., Leon J.J., Ruch L., Martinez, C. (1998) Love styles amongGuatemalansinalocalvillage. En: PsychologyReports. Vol. 83. Nº 3. Págs.1199-1202.
- Pávlov, I.P. (1960) Los reflejos condicionados aplicados a la psicopatología y psiquiatría. Montevideo: Ediciones Pueblos Unidos.
- Pervin, L. A. (1998) La ciencia de la personalidad. Madrid: McGraw Hill.
- Pichón, L. K. y Pretell, C. M. (2011) Componentes del amor y estilos de comunicación en mujeres emparejadas. (Tesis de Licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo
- Pinto, B., Roth, E. (2007) Burnout, personalidad y satisfacción laboral en enfermeras. Tesis para optar al título de Magister en Psicología de la

- Salud. Tesis no publicada. La Paz: Universidad Católica Boliviana “San Pablo”.
- Pinto, B. (2008) El amor casual: el “prende”. Disponible en: <http://bpintot-bismarck.blogspot.com/>
- Platón (380 a.C./2000) El Banquete. En: Obras selectas de Platón. Traducción: Márquez, F. Págs. 608-677. Madrid: Edimat.
- Plutchik, R. (1987) Las emociones. México DF: Diana.
- Quispe,E. (2016). Propiedades Psicométricas del Cuestionario Big Five de Personalidad en estudiantes de Institutos Superiores de Huamachuco. Tesis para obtener el título profesional de licenciado en psicología. Universidad Cesar Vallejo. Trujillo.
- Ratzinger, J. (1999) Principios de moral cristiana: compendio. Valencia:Edicep. (Real Academia Española 2001, p.95
- Rempler, J.,Burris, Ch. (2005) Let me count the ways: An integrative theory of love and hate. En: Personal Relationships. Vol.12. Nº 2. Págs. 297–313.
- Ribera, T., Pinto, B. (2007) Historias de amor en mujeres mojeñas y aymaras. Revista Electrónica Ajayu. Vol.5.Nº 1. Disponible en: <http://www.ucb.edu.bo/Publicaciones/Ajayu/caratula.htm>
- Rice, P. (2000). Adolescencia: desarrollo, relaciones y cultura. Madrid: Prentice Hall (9na ed.)
- Ruiz, V.M., Jiménez, J.A. (2004) Estructura de la personalidad: Ortogonalidad versus oblicuidad. En: Anales de Psicología. Vol. 20. Nº 1. Págs. 1695-2294.
- Sandín, B., Chorot, P. (1990). Evaluación de rasgos psicológicos. En: Fernández-Ballesteros,
- Saucier, G. (2003) An alternative multi-language structure for personality attributes. En: European Journal of Personality. Vol. 17. Nº 3. Págs. 179-205.
- Sausa, M. (19 de setiembre de 2015). Tres personas se suicidan al día en el Perú y el 70% lo hace por depresión. Perú 21. Disponible en: [http://peru21.pe/actualidad/tres-personas-se-suicidan-al-dia-peru-y-70-lo-hace-depresion-2227864>](http://peru21.pe/actualidad/tres-personas-se-suicidan-al-dia-peru-y-70-lo-hace-depresion-2227864) [consulta: 22 marzo 2017].
- Shafer, D. (2002) Desarrollo social y de la personalidad. 4^a ed. Madrid: Thomson.
- Shaver, P., Hazan, C., Bradshaw, D. (1988) Love as attachment: the integration of three behavioral systems. En: Sternberg, R., Barnes, M. (Editores) (1988) The psychology of love. Connecticut: Yale University Press.
- Solé i Fontova, M.D. (2006) Validació i estandardització espanyola del neo-pi-r, neo-ffi, neo-ffi-r i escales de schinka, en mostres universitàries i població general. Tesis doctoral Facultat de Ciències de l’Educació, UdL. Lleida: Universidad de Lleida.

- Soto, G.; Ferrández, C.; Sainz, M.; Ferrando, M.; Prieto, M.; Bermejo, R y Hernández, D (2011). "Características psicométricas del cuestionario de personalidad Big Five Questionnaire – Niños y Adolescentes". Aula Abierta, 39, 13- 24. Disponible en: file:///C:/Users/user/Downloads/DialnetCaracteristicasPsicométricasDel CuestionarioDePerso-3344205%20(2).pdf
- Spielberger, C.D., Gorsuch, R.L., Lushene, T.E., Vagg, P.R., Jacobs, G.A. (1983). Manual for the State-Trait Anxiety Inventory. Palo Alto: Consulting Psychologists Press.
- Sprecher, S., Regan, P. (1998) Passionate and Companionate Love in Courting and Young Married Couples. Em: Sociological Inquiry Vol. 68. Nº 2. Págs. 163–185.
- Sternberg, R., Barnes, M. (1985) Real and ideal others in romantic relationships: is four a crowd? En: Journal of personality and social psychology. Vol. 49. Nº 6. Págs. 1586- 1608
- Sternberg, R., Barnes, M. (1989) The Psychology of Love. Connecticut: YaleUniversityPress. Suárez,M. (1999)
- Sternberg, R. Grajek, S. (1984). The nature of love. En: Journal of Personality and Social Psychology. Vol. 47. Nº2. Págs. 312-329.
- Sternberg, R. (1989) El triángulo del amor. Barcelona: Paidós.
- Sternberg, R. (1997) Construct validation of triangular love scale. En: European Journal of Social Psychology. Vol 27. Págs, 313-335.
- Sternberg, R. 1999 El amor es como una historia. Buenos Aires: Paidós.
- Sternberg, R. (2000) La experiencia del amor. La evolución de la relación amorosa a lo largo del tiempo. Barcelona: Paidós.
- Tous Ral, J. Mª. (1996). Psicología de la personalidad. Diferencias individuales: biológicas y cognitivas del procesamiento de la información. Barcelona: EUB.
- Troy, A. (2005) Romantic passion as output from a self-regulating, intimacy-seeking system: a model for understanding passionate love. En: Psychological Reports. Junio 2005. Vol 3. Nº 1. Págs. 655-6775
- Trujillo, M. & Martin, S. (2010). Desarrollo socioafectivo. Madrid: Editex.
- Villarreal A. I. (2011) Relación entre amor, sentido del humor y ajuste diádico en matrimonios heterosexuales (Tesis Doctoral) [en línea] Monterrey, México. Universidad Autónoma de Nuevo León Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/2935/1/1080224296.pdf>
- Viviana P. & Alfonso M. (2016) El Amor, la Personalidad y la Satisfacción con la Relación en Jóvenes Adultos en Puerto Rico (Tesis Doctoral). Universidad Carlos Albizu. Puerto Rico
- Wan, W., Luk, Ch., Lai, J. (2000) Personality correlates of loving styles among Chinese students in Hong Kong. En: Personalityand IndividualDifferences. Vol.29.Nº 1. Págs. 169-175.

- Wilkins, R., Gareis, E. (2006) Emotion expression and the locution “I love you”: A cross-cultural study. En: International Journal of Intercultural Relations. Vol. 30. N° 1. Págs. 51-75.
- Wobeser, I (1994) Psicología del amor. En: Antología de la sexualidad humana. México: Consejo Nacional de Población. Noviembre 1994. Págs.29-56.
- Worobey, J. (2001) Sex differences in associations of temperament with love-styles. En: Psychology Reports. Vol. 89. N° 1. Págs. 25-26.
- Yapu, M. 2006. Pautas metodológicas para investigaciones cualitativas y cuantitativas en ciencias sociales y humanas. La Paz: Universidad para la Investigación Estratégica en Bolivia (UPIEB).
- Yela, C. (1996) Basic components of love: Some variations on Sternberg's model. En: Revista de Psicología Social. Fundación Infancia y Aprendizaje. Vol.11, N° 2, Mayo 1996. Págs. 185-201.

ANEXOS

ESCALA TRIANGULAR DEL AMOR

INSTRUCCIONES:

Considere a la persona con la cual mantiene una relación de pareja y responda clasificando cada enunciado en una escala del 1 al 5 en la que: 1 es "no"; 3 es "moderadamente" y 5 es "extremadamente".

Marque con una "x" solo una respuesta para cada enunciado la que usted crea conveniente.

1. Puedo contar con mi pareja en tiempo de necesidad	1 2 3 4 5
2. Me preocupo por el bienestar de mi pareja	1 2 3 4 5
3. Apoyo a mi pareja ante cualquier situación	1 2 3 4 5
4. Estoy con él/ella cuando necesita ayuda	1 2 3 4 5
5. Mi pareja sabe que puede contar conmigo	1 2 3 4 5
6. Confío plenamente que él/ella está conmigo cuando más lo necesite	1 2 3 4 5
7. Estoy dispuesta(o) a escuchar a mi pareja a cualquier hora del día	1 2 3 4 5
8. Siento que mi pareja me puede escuchar	1 2 3 4 5
9. Siento que realmente entiendo a mi pareja	1 2 3 4 5
10. Me resulta difícil ocultarle algún secreto	1 2 3 4 5
11. Hago saber a mi pareja mis opiniones	1 2 3 4 5
12. Mi pareja conoce todos mis secretos	1 2 3 4 5
13. Confío plenamente en mi pareja	1 2 3 4 5
14. Creo todo lo que mi pareja me dice	1 2 3 4 5
15. Le cuento a mi pareja sobre mis acontecimientos del día.	1 2 3 4 5
16. Siento que realmente mi pareja confía en mí	1 2 3 4 5
17. Respeto las opiniones de mi pareja	1 2 3 4 5
18. Nadie me conoce mejor que mi pareja	1 2 3 4 5
19. Escucho las sugerencias de mi pareja respecto a mis proyectos	1 2 3 4 5
20. Me agrada estar con mi pareja	1 2 3 4 5
21. Mi pareja es mi mejor amigo	1 2 3 4 5
22. Mi pareja es mi mejor confidente	1 2 3 4 5
23. Comparto experiencias nuevas con mi pareja	1 2 3 4 5
24. Comparto con mi pareja mis penas	1 2 3 4 5
25. En los momentos más difíciles estoy a su lado	1 2 3 4 5
26. Disfruto de paseos relajantes con mi pareja	1 2 3 4 5
27. Valoró mucho a mi pareja en mi vida	1 2 3 4 5
28. Escúcho con mucha atención cuando me cuenta sus problemas	1 2 3 4 5
29. Disfruto de los lugares que visitamos juntos	1 2 3 4 5
30. Mis decisiones los consulto con él / ella	1 2 3 4 5
31. Él / ella sabe todo lo que es importante para mi	1 2 3 4 5
32. Siento que mi pareja realmente me entiende	1 2 3 4 5

PUNTAJE TOTAL

DIVIDIDA ENTRE 32.....

33. Siento que mi pareja es lo más bello que tengo	1 2 3 4 5
34. Me gusta Especialmente el contacto físico con mi pareja	1 2 3 4 5
35. Me gusta mi pareja físicamente	1 2 3 4 5
36. Disfruto de sus caricias.	1 2 3 4 5
37. Él / ella tiene algo que le hace más especial que los demás	1 2 3 4 5
38. Deseo que todos sepan que somos pareja	1 2 3 4 5
39. Las características físicas de mi pareja me atraen mucho	1 2 3 4 5
40. Prefiero estar con mi pareja antes que cualquier cosa	1 2 3 4 5
41. Disfruto mucho de la compañía de mi pareja	1 2 3 4 5
42. Cuando no veo a mi pareja extraño mucho su presencia	1 2 3 4 5
43. Me gusta que mi pareja me acompañe a donde voy	1 2 3 4 5
44. Busco pretextos para estar a solas con él / ella	1 2 3 4 5
45. Nada es igual si no estamos juntos	1 2 3 4 5
46. En una fiesta solo quiero estar con mi pareja	1 2 3 4 5
47. La relación con mi pareja es apasionada	1 2 3 4 5
48. Mi pareja satisface mi sexualidad	1 2 3 4 5
49. Me siento satisfecha(o) después de nuestra relación sexual	1 2 3 4 5
50. Las relaciones sexuales con mi pareja son placenteras	1 2 3 4 5
51. Hago todo lo posible por satisfacer sexualmente a mi pareja	1 2 3 4 5
52. Disfruto tener relaciones sexuales con mi pareja	1 2 3 4 5
53. Prefiero estar con mi pareja que ir a divertirme con amigos(as)	1 2 3 4 5
54. Busco a mi pareja en mi tiempo libre	1 2 3 4 5
55. Deseo estar siempre con mi pareja	1 2 3 4 5
56. Me agrada estar al lado de mi pareja	1 2 3 4 5
57. El sólo ver a mi pareja me excita	1 2 3 4 5
58. Siento que mi pareja me estimula sexualmente	1 2 3 4 5
59. Me siento sexualmente atraída(o) por mi pareja	1 2 3 4 5
60. Al verlo(a) no puedo contener mis deseos	1 2 3 4 5
61. Idealizo a mi pareja	1 2 3 4 5
62. Mi pareja es perfecta, no le encuentro defectos	1 2 3 4 5
63. El sexo es muy importante entre nosotros	1 2 3 4 5
64. Siento que mi pareja me desea sexualmente	1 2 3 4 5

PUNTAJE TOTAL
 DIVIDIDA ENTRE 32.....

65. Tengo confianza en la estabilidad de la relación	1 2 3 4 5
66. Veo nuestra relación como algo sólido	1 2 3 4 5
67. Veo la relación con mi pareja como una buena decisión	1 2 3 4 5
68. Quiero compartir mi vida con mi pareja	1 2 3 4 5
69. Pienso formalizar la relación con mi pareja	1 2 3 4 5
70. Siento que mi pareja desea que sea su esposa(o)	1 2 3 4 5
71. Mantengo un fuerte sentido de responsabilidad por mi pareja	1 2 3 4 5
72. Tengo presente las fechas importantes de nuestra relación	1 2 3 4 5
73. Respeto mucho nuestra relación	1 2 3 4 5
74. Respeto las decisiones de mi pareja	1 2 3 4 5
75. Estoy dispuesta (o) a luchar porque nadie se interponga en mi camino	1 2 3 4 5
76. Pongo todo de mi parte para mantener la relación con mi pareja	1 2 3 4 5
77. Espero que nuestro amor dure toda la vida	1 2 3 4 5
78. Veo nuestra relación como algo permanente	1 2 3 4 5
79. Siento que mi pareja quiere compartir su vida conmigo	1 2 3 4 5
80. Estoy decidida(o) a hacer cualquier cosa por estar junto a mi pareja	1 2 3 4 5
81. Me gustaría pasar todo el tiempo con mi pareja	1 2 3 4 5
82. Deseo que las horas se detengan cuando estoy con él/ella	1 2 3 4 5
83. Sé que mi pareja me importa	1 2 3 4 5
84. Mi pareja me acepta como soy	1 2 3 4 5
85. Me siento aceptada(o) con todas mis limitaciones por mi pareja	1 2 3 4 5
86. Valoro mucho a mi pareja	1 2 3 4 5
87. Lo más importante en mi vida es mi pareja	1 2 3 4 5
88. Es imposible vivir sin él / ella	1 2 3 4 5
89. Mi pareja es lo mejor que puedo tener	1 2 3 4 5
90. Voy con mi pareja a sus reuniones sociales	1 2 3 4 5
91. La vida solo tiene sentido si estamos juntos	1 2 3 4 5
92. Sé que le importo mucho a mi pareja	1 2 3 4 5
93. Nuestra relación es estable	1 2 3 4 5
94. Manifiesto que tengo una relación aunque él/ella no esté conmigo	1 2 3 4 5
95. Sé que nuestra relación durará toda la vida	1 2 3 4 5
96. Confío en la solidez de nuestra relación	1 2 3 4 5

PUNTAJE TOTAL

DIVIDIDA ENTRE 32.....

BFQ

CUESTIONARIO "BIG FIVE"

INSTRUCCIONES

A continuación encontrará una serie de frases sobre formas de pensar, sentir o actuar, para que los vaya leyendo atentamente y marque la respuesta que describa mejor cuál es su forma habitual de pensar, sentir o actuar.

Para contestar utilice la Hoja de respuestas y señale el espacio de uno de los números (5 a 1) que encontrará al lado del número que tiene la frase que está contestando. Las alternativas de respuesta son:

5 completamente VERDADERO para mí

4 bastante VERDADERO para mí

3 ni VERDADERO ni FALSO para mí

2 bastante FALSO para mí

1 completamente FALSO para mí

Vea cómo se han contestado aquí dos frases:

E1. Me gusta pasear por el parque de la ciudad.

E2. La familia es el móvil de todos mis actos.

REPRESENTACIÓN DE LA HOJA DE RESPUESTAS

	5	4	3	2	1
E1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E2.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No existen respuestas correctas o incorrectas, buenas o malas; la persona que contestó a los dos frases anteriores consideró que la frase E1 es "bastante falsa" para ella (señaló debajo del número 2) y que la frase E2 es "completamente verdadera" para ella (señaló debajo del 5), porque pone a la familia por delante del dinero y de los amigos.

Procure contestar a todas las frases. Recuerde que debe dar su propia opinión acerca de Ud. Trate de ser SINCERO CONSIGO MISMO y contestar con espontaneidad, sin pensarlo demasiado. Sus respuestas serán tratadas confidencialmente y sólo se utilizarán de modo global, transformadas en puntuaciones.

Al marcar su contestación en la Hoja asegúrese de que el número de la frase que Ud. contesta corresponde con el número colocado al lado del espacio que Ud. marca. Si desea.. cambiar alguna respuesta borre o anule la señal hecha y marque el otro espacio. No haga ninguna señal en este Cuadernillo.

ESPERE A QUE SE DÉ LA SEÑAL PARA COMENZAR

5	completamente VERDADERO para mí
4	bastante VERDADERO para mí
3	ni VERDADERO ni FALSO para mí
2	bastante FALSO para mí
1	completamente FALSO para mí

- | | |
|---|--|
| <p>72. Creo que todo problema puede ser resuelto de varias maneras.</p> <p>73. SI creo que tengo razón, intento convencer a los demás aunque me cueste tiempo y energía.</p> <p>74. Normalmente tiendo a no fiamse mucho de mi prójimo.</p> <p>75. Difícilmente desisto de una actividad que he comenzado.</p> <p>76. No suelo perder la calma.</p> <p>77. No dedico mucho tiempo a la lectura.</p> <p>78. Normalmente no entablo conversación con compañeros ocasionales de viaje.</p> <p>79. A veces soy tan escrupuloso que puedo resultar pesado.</p> <p>80. Siempre me he comportado de modo totalmente desinteresado.</p> <p>81. No tengo dificultad para controlar mis sentimientos.</p> <p>82. Nunca he sido un perfeccionista.</p> <p>83. En diversas circunstancias me he comportado impulsivamente.</p> <p>84. Nunca he discutido o peleado con otra persona.</p> <p>85. Es Inútil empeñarse totalmente en algo, porque la perfección no se alcanza nunca.</p> <p>86. Tengo en gran consideración el punto de vista de mis compañeros.</p> <p>87. Siempre me han apasionado las ciencias.</p> <p>88. Me resulta fácil hacer confidencias a los demás.</p> <p>89. Normalmente no reacciono de modo exagerado, ni siquiera ante las emociones fuertes.</p> | <p>90. No creo que conocer la historia sirva de mucho.</p> <p>91. No suelo reaccionar a los provocaciones.</p> <p>92. Nada de lo que he hecho podría haberlo hecho mejor.</p> <p>93. Creo que todas las personas tienen algo de bueno.</p> <p>94. Me resulta fácil hablar con personas que no conozco.</p> <p>95. No creo que haya posibilidad de convencer a otro cuando no piensa como nosotros.</p> <p>96. Si fracaso en algo, lo intento de nuevo hasta conseguirlo.</p> <p>97. Siempre me han fascinado las culturas muy diferentes a la mía.</p> <p>98. A menudo me siento nervioso.</p> <p>99. No soy una persona habladora.</p> <p>100. No merece mucho la pena ajustarse a las exigencias de los compañeros, cuando ello supone una disminución del propio ritmo de trabajo.</p> <p>101. Siempre he comprendido de inmediato todo lo que he leído.</p> <p>102. Siempre estoy seguro de mí mismo.</p> <p>103. No comprendo qué empuja a las personas a comportarse de modo diferente a la norma.</p> <p>104. Me molesta mucho que me interrumpan mientras estoy haciendo algo que me interesa.</p> <p>105. Me gusta mucho ver programas de información cultural o científica.</p> <p>106. Antes de entregar un trabajo, dedico mucho tiempo a revisarlo.</p> |
|---|--|

NO SE DETENGA. CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

5	completamente VERDADERO para mí
4	bastante VERDADERO para mí
3	ni VERDADERO ni FALSO para mí
2	bastante FALSO para mí
1	completamente FALSO para mí

- | | |
|--|---|
| <p>107. Si algo no se desarrolla tan pronto como deseaba, no insisto demasiado.</p> <p>108. Si es preciso, no dudo en decir a los demás que se metan en sus asuntos.</p> <p>109. Si alguna acción mía puede llegar a desagradar a alguien, seguramente dejo de hacerla.</p> <p>110. Cuando un trabajo está terminado, no me pongo a repasarlo en sus mínimos detalles.</p> <p>111. Estoy convencido de que se obtienen mejores resultado cooperando con los demás, que compitiendo.</p> <p>112. Prefiero leer a practicar alguna actividad deportiva</p> <p>113. Nunca he criticado a otra persona.</p> <p>114. afronto todas mis actividades y experiencias con gran entusiasmo</p> <p>115. Sólo quedo satisfecho cuando veo los resultados de lo que había programado.</p> <p>116. Cuando me critican, no puedo evitar exigir explicaciones.</p> <p>117. No se obtiene nada en la vida sin ser competitivo.</p> <p>118. Siempre intento ver las cosas desde distintos enfoques.</p> <p>119. Incluso en situaciones muy difíciles, no pierdo el control.</p> <p>120. A veces incluso pequeñas dificultades pueden llegar a preocuparme.</p> | <p>121. Generalmente no me comporto de manera abierta con los extraños.</p> <p>122. No suelo cambiar de humor bruscamente.</p> <p>123. No me gustan las actividades que implican riesgo.</p> <p>124. Nunca he tenido mucho interés por los temas científicos o filosóficos.</p> <p>125. Cuando empiezo a hacer algo, nunca sé si lo terminaré.</p> <p>126. Generalmente confío en los demás y en sus intenciones.</p> <p>127. Siempre he mostrado simpatía por todas las personas que he conocido.</p> <p>128. Con ciertas personas no es necesario ser demasiado tolerante.</p> <p>129. Suelo cuidar todas las cosas hasta en sus mínimos detalles.</p> <p>130. No es trabajando en grupo como se pueden desarrollar mejor las propias capacidades</p> <p>131. No suelo buscar soluciones nuevas a problemas para los que ya existe una solución eficaz.</p> <p>132. No creo que sea útil perder tiempo repasando varias veces el trabajo hecho.</p> |
|--|---|

**COMPRUEBE SI HA DADO UNA
RESPUESTA A TODAS LAS FRASES**

CASOS

CASO 1

ANAMNESIS

I. DATOS DE FILIACION

- Nombre y apellidos : Pilar. L.A.R.
- Edad : 27 años
- Fecha de Nacimiento : 25 de Febrero de 1990
- Lugar de Nacimiento : Cusco - Vilcabamba
- Grado de instrucción : Superior
- Estado civil : Conviviente
- Procedencia : Arequipa
- Ocupación : Estudiante y Ama de Casa
- Religión : Católica
- Referente : _____
- Informante : La paciente
- Lugar de evaluación : Consultorio
- Fechas de evaluación : 12, 13, 15, 20 y 22 de Julio del 2017
- Examinador : Dennys Orlando Quispe Ochoa

II. MOTIVO DE CONSULTA

La paciente refiere estar asistiendo a consulta a raíz de la última disputa con su pareja, donde refiere: “mi esposo un día llegó borracho a la casa y empezó a pegarme, cuando en un arranque de locura gritaba cosas sin sentido, que era una cualquiera, una puta y que me revolvía con otros”. A su vez mencionaba “quiero sentirme mejor, quiero que nunca más me traten así ni él, ni nadie”

III. PROBLEMA ACTUAL

La paciente refiere haber tenido algunas disputas con su pareja: “mi esposo un día llegó borracho a la casa y empezó a pegarme cuando en un arranque de locura gritaba cosas sin sentido, que era una cualquiera, una puta y que me revolvía con otros”.

En su niñez tuvo que venir a Arequipa a vivir con su hermanastro mayor, encontrándose él ya casado, y cuando el hermanastro viajaba por motivos de trabajo, la cuñada empezaba a maltratarla cuando tenía 10 años, los maltratos eran psicológicos tanto como físicos.

Lleva viviendo con la pareja 7 años, en los cuales hubo presencia de algún tipo de maltrato, comenzando los primeros años de convivencia con el maltrato psicológico; la paciente refiere que “el me insultaba diciéndome que soy una

persona que no esta a nivel de su familia porque el es de Puno y yo de Cusco, también cuando en una ocasión cuando fueron unos familiares a visitarnos a nuestra casa, estaban tomando cerveza y mi sobrina estaba ahí también, cuando en un momento el Fernando empezó a abrazar y agarrarle la mano a mi sobrina, yo le reclame y el al final empezó a levantarme la voz delante los familiares. Y por último el me empezó a gritar como si fuese su hija y también me llego a golpear, dándome una cachetada delante de todos y eso es algo yo no podre perdonarle". Así también, refiere haber tenido algunas disputas con su pareja, en donde algunas ocasiones fue en estado de ebriedad.

En los últimos acontecimientos suscitados tuvo un enfrentamiento verbal con su esposo, ya que el suele ir a visitar a su hijo a la hora de la salida de su colegio, cuando el empieza a insistirle en que quiere regresar que lo hagan para recuperar la bonita familia que tenían, pero ante la negativa de la paciente, él empezó a insultarla para luego amenazarla a golpearla mientras su hijo escuchaba toda esa discusión.

IV. ANTECEDENTES PERSONALES

- **Etapa prenatal**

La paciente refiere que su madre no tuvo ningún control durante el embarazo.

- **Etapa natal**

La paciente refiere que su parto se realizó con normalidad y sin ningún tipo de complicaciones

- **Etapa postnatal**

Sin información.

- **Síntomas neuropáticos**

Refiere no haber tenido ningún síntoma que afecte su infancia.

- **Etapa pre-escolar y escolar**

La paciente empezó a estudiar a los 6 años de edad cursando toda su primaria en la ciudad del Cusco y curso la secundaria hasta el segundo año con 16 años en el Colegio José Gálvez. En el nivel primario solía faltar muchas veces a clases porque los padres la mandaban a pastar al ganado, aun así la relación con sus amigos era de cordialidad y buen trato, y precisamente por eso le gustaba ir al colegio para jugar con sus compañeros.

En los dos años de secundaria que curso, era una persona que no hacia fácilmente amigos debido a que no se adaptaba con la manera de comportarse de los demás adolescentes, ocasionando que en esta etapa solo tuviera muy pocas amistades.

Posteriormente curso hasta la secundaria, con ciertos problemas económicos, obligándola a trabajar desde muy joven para poder mantenerse ella, a pesar de que vivía con sus familiares.

- **Desarrollo cognoscitivo y motor**

La paciente refiere no recordar como afrontó esta etapa.

- **Problemas físicos y emocionales**

Refiere no haber afrontado ningún problema en esta etapa.

- **Desarrollo y función sexual**

Sus conocimientos sobre sexualidad los adquiría mediante la televisión, colegio y algunas amigas; además manifiesta no haberse masturbado.

- **Aspectos fisiológicos**

Su menarquia se le presentó a los 13 años, hecho que la desconcertó debido a que no supo a quién recurrir debido a que no recibió adecuada orientación, su periodo es de duración normal con un promedio de 3 a 4 días, suele venirle en pocas cantidades, siendo regular en su periodo menstrual.

Refiere haber tenido 3 enamorados, el primero lo tuvo cuando ella tenía 16 años, siendo el ultimo su actual pareja, también su inicio de relaciones sexuales fue a los 20 años; con su pareja actual con la cual llevaba 7 años de relación.

- **Aspecto psicosexual y vida matrimonial**

Refiere no presentar ningún tipo de desajuste o problema sexual, además asevera de no haber mantenido ninguna relación extramatrimonial.

Al inicio de la relación con su pareja, sus relaciones eran de comprensión y de disfrute, pero con el pasar de los años ella accedía estar con él para evitar problemas y evitar que empieza una pelea para que el acabe maltratándola físicamente.

Ocasionalmente la paciente pierde el interés en tener relaciones sexuales continuamente con su pareja, porque cuando su pareja le dice para tener relaciones ella decía que le dolía la cabeza y que por eso no podía él le insinuaba que era porque seguro tenía un amante con el cual si tenía relaciones coitales.

- **Matrimonio**

La paciente refiere tener 7 años de relación con su pareja de los cuales todos ellos los lleva de conviviente, producto de la relación tiene 1 hijo.

Pasaron a convivir a los 22 años, siendo esto debido a que querían mantener una relación más cercana y con una mayor comodidad.

El método anticonceptivo que solio usar era el de las inyecciones. Y el último que uso fue el de las píldoras anticonceptivas.

Existió violencia doméstica debido a que la pareja de la paciente era una persona celosa.

- **Vida marital y relaciones**

La relación con su pareja fue de problemas debido a que él era una persona muy celosa con la paciente, ya que él no la dejaba estudiar y ella debía quedarse en la casa cuidando a sus hijos.

Los maltratos siempre estuvieron presentes porque él era una persona desconfiada y como ella refiere; “él me pegaba por cualquier motivo y no solo a mí, porque en algunas ocasiones también maltrataba a mis hijos cuando no hacían las cosas que él quería que realicen”.

Así también la paciente refiere que “el me insultaba diciéndome que soy una persona que no está a nivel de su familia porque él es de Puno y yo de Cusco”, también menciona que, en la visita de los familiares de su pareja a su hogar, “estaban tomando cerveza y mi sobrina estaba ahí también, cuando en un momento él empezó a abrazar y agarrarle la mano a mi sobrina, yo le reclame y el al final empezó a levantarme la voz delante los familiares. Y por último el me empezó a gritar como si fuese su hija y también me llegó a golpear, dándome una cachetada delante de todos y eso es algo yo no podre perdonarle”.

• **Historia de recreación y de la vida**

Le gustaba jugar en la chacra con sus animales y con sus compañeros del colegio se llevaba bien.

• **Relaciones sociales**

En su niñez tuvo que venir a Arequipa a vivir con su hermanastro mayor, encontrándose él ya casado, y cuando el hermanastro viajaba por motivos de trabajo, a los 10 años de edad la cuñada la maltrataba física y psicológicamente. Con su hermano la relación era distante ya que entre ambos hubo una diferencia de muchos años. Aun así la relación con sus compañeros era de jugar entre todos y llevarse bien. La paciente considera que era una niña extrovertida, juguetona y muy sociable.

- **Actividad laboral**

Ella empezó a trabajar desde adolescente a los 15 años de mesera, posteriormente se trasladó a Camaná en donde también empezó a laborar de mesera. Actualmente se dedicaba a ser estudiante y ama de casa, esto debido a que el esposo le prohíbe trabajar.

- **Historia militar**

Refiere no haber tenido.

- **Religión**

Refiere ser de religión católica, ya que sus padres la educaron bajo esa fe, además que asiste regularmente a misa.

- **Hábitos e influencias nocivas**

Refiere no haber presentado ningún problema alimenticio, ni haber ingerido o consumido algún tipo de sustancia tóxica.

Además actualmente presenta problemas de sueño debido a todos los problemas que está pasando.

V. ANTECEDENTES MÓRBIDOS

- **Antecedentes mórbidos personales**

La paciente refiere haber sido maltratada desde muy pequeña por la esposa de su hermanastro, cuando él viajaba por trabajo ella la obligaba a realizar todas las labores domésticas de la casa, además que esta la maltrataba pegándole e insultándola.

- **Enfermedades y accidentes**

A los 14 años sufrió un pequeño accidente debido a que cuando viajaba en un medio de transporte público, porque en momento en que bajaba arranco e hizo que ella se cayera quedando un poco mareada producto de la caída.

- **Personalidad**

Se volvió una persona nerviosa y preocupada debido a todos los problemas que presentaba en su ambiente familiar donde los maltratos siempre estuvieron presentes ya que su pareja era una persona desconfiada y como ella refiere; “él me pegaba por cualquier motivo y no solo a mí, porque en algunas ocasiones también maltrataba a mis hijos cuando no hacían las cosas que él quería que realicen”. Ello era una situación que ocasionaba que la paciente se estresara constantemente debido a que ella sentía que no quería seguir viviendo en un ambiente desfavorable para ella como para su hijo.

- **Actividad social**

En los dos años de secundaria que curso, era una persona que no hacía fácilmente amigos debido a que no se adaptaba con la manera de comportarse de los demás adolescentes, ocasionado que en esta etapa solo tuviera muy pocas amistades.

Fuera de ello las relaciones amicales antes de estar con su pareja actual eran duraderas y de confianza, porque era una persona sociable y se llevaba bien con sus compañeros de trabajo.

Pero a partir que entablo una relación con su pareja, ella dejó de tener amistades para evitar tener problemas con su esposo, además que el mismo le prohibió que tuviera algún tipo de contacto externo a él.

VI. ANTECEDENTES FAMILIARES

- **Composición familiar**

Su familia está compuesta por tres miembros: Su conviviente de 35 años, de ocupación de obrero de construcción de cemento YURA y su hijo de 4 años de edad.

- **Dinámica familiar**

Tanto la relación de la paciente e hijo con su pareja es mala, debido a que él los maltrataba física y psicológicamente. Así también los celos desmesurados y otras formas de comportarse no ayudan a establecer una mejoría en su relación o en la solución de los problemas.

- **Condición socioeconómica**

Su condición socioeconómica es media, además cuenta con los servicios básicos y su vivienda es de material noble ubicada en el distrito de Cerro Colorado.

- **Antecedentes familiares patológicos**

En sus antecedentes patológicos su hermana mayor falleció debido a que desde muy joven sufría de ataques de epilepsia.

VII. RESUMEN

La paciente refiere estar asistiendo a consulta porque se encuentra muy mal con su esposo dispuso tomar la decisión de recibir una intervención psicológica.

En su niñez tuvo que venir a Arequipa a vivir con su hermanastro mayor, encontrándose él ya casado, y cuando el hermanastro viajaba por motivos de trabajo, la cuñada empezaba a maltratarla cuando tenía 10 años, los maltratos eran psicológicos tanto como físicos.

La paciente refiere que su no tuvo ningún control durante el embarazo de su mamá, además su parto se realizó con normalidad y sin ningún tipo de complicaciones. Refiere no recordar cuando empezó a hablar o a caminar, además de tampoco no recordar cuando empezó a ejercer su control de esfínteres.

La evaluada empezó a estudiar a los 6 años de edad cursando toda su primaria en la ciudad del Cusco, y curso la secundaria en el Colegio José Gálvez. Sus conocimientos sobre sexualidad los adquiría mediante la televisión, colegio y algunas amigas; además manifiestas no haberse masturbado. Su menarquia se le presentó a los 13 años, hecho que la desconcertó debido a que no supo a quién recurrir debido a que no recibió adecuada orientación.

Ella empezó a trabajar desde adolescente a los 15 años de mesera, luego se fue a trabajar a Cumaná de mesera también y actualmente se dedicaba a ser ama de casa. Ella dejó de trabajar debido a que el esposo le prohibía que lo hiciera. Además actualmente presenta problemas de sueño debido a todos los problemas que está pasando.

Asevera haber tenido 3 enamorados, el primero lo tuvo cuando ella tenía 16 años, siendo el último su esposo, también su inicio de relaciones sexuales fue a los 20 años; con su pareja actual llevaba 7 años de relación. La relación con su pareja fue de problemas debido a que él era una persona muy celosa con la paciente, ya que él no la dejaba trabajar y ella debía quedarse en la casa cuidando a sus hijos. Los maltratos siempre estuvieron presentes porque él era una persona desconfiada y como ella refiere; “él me gritaba y amenazaba con gritarme por cualquier motivo y no solo a mí, porque en algunas ocasiones también maltrataba a mi hijo cuando no hacían las cosas que él quería que realicen”.

Con sus hermanos fue la relación distante a que ella era la menor de sus hermanos, además de que tenían muchos años de diferencia. Así además se volvió una persona nerviosa y preocupada debido a todos los problemas que presentaba en su ambiente familiar, ya que la relación de pareja era una situación que ocasionaba que la paciente se estresara constantemente debido a que ella sentía que no quería seguir viviendo en un ambiente desfavorable para ella como para su hijo.

Su familia está compuesta por tres miembros: Su pareja de 35 años, de ocupación de obrero de construcción de cemento YURA; su hijo de 4 años de edad. La relación con su hijo de la paciente y con su pareja es mala debido a que el los maltrataba física y psicológicamente, además la relación de pareja era también mala debido a la manera de comportarse del esposo con la paciente. Por ultimo su condición socioeconómica es media además, cuenta con los servicios básicos y su vivienda es de material noble.

EXAMEN MENTAL

I. DATOS DE FILIACION

- Nombre y apellidos : Pilar. L.A.R.
- Edad : 27 años
- Fecha de Nacimiento : 25 de Febrero de 1990
- Lugar de Nacimiento : Cusco - Vilcabamba
- Grado de instrucción : Superior
- Estado civil : Conviviente
- Procedencia : Arequipa
- Ocupación : Estudiante y Ama de Casa
- Religión : Católica
- Referente : _____
- Informante : La paciente
- Lugar de evaluación : Consultorio
- Fechas de evaluación : 12, 13,15,20 y 22 de Julio del 2017
- Examinador : Dennys Orlando Quispe Ochoa

II. PORTE, COMPORTAMIENTO Y ACTITUD

La paciente aparece la edad cronológica que refiere, su vestido es uniforme, su expresión facial denota tranquilidad y agrado; tiene el cabello castaño oscuro largo, es de tez trigueña y ojos negros, es de contextura delgada y talla alta. Su tono de voz es normal, su postura es normal. Presenta un aseo y arreglo personal adecuados, ya que se le observa mucha pulcritud.

Se le observa nerviosa pero sin embargo presta atención a las preguntas que se le realizan, es comunicativa, además, es amable, colaboradora y respetuosa. No presenta malformaciones congénitas. No denota tics ni gestos extravagantes.

III. ATENCIÓN, CONCIENCIA Y ORIENTACIÓN

Presenta una buena capacidad de concentración, no se muestra fatigada ni se distrae durante las preguntas que se le realizan, responde con rapidez a las preguntas que se le hace y no presenta ningún trastorno atencional.

Se muestra muy atenta y en estado de alerta, ya que tiene buenos hábitos de sueño, se concentra y no se distrae con facilidad. Comprende, interpreta y responde de forma no muy positiva hacia su entorno y en casos particulares se desenvuelve con normalidad.

Se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Discrimina adecuadamente el lugar donde se encuentra y donde vive, reconoce con normalidad a las demás personas.

IV. LENGUAJE

El curso de su lenguaje es normal. Se comunica de manera adecuada, clara y pertinente, no presenta desorden ni repeticiones en su manera de hablar, y no tiene ninguna dificultad ni problemas que comprometan negativamente el curso de su lenguaje.

V. PENSAMIENTO

Presenta un pensamiento conservado, coherente con la realidad, construye y elabora ideas con facilidad, además de ello posee un buen nivel de análisis y abstracción, en cuanto a la formación de juicios y raciocinio se observa un adecuado razonamiento.

No presenta ningún tipo de pensamientos con alteraciones a considerar.

VI. PERCEPCIÓN

Su percepción es estable y coherente de acuerdo al ambiente que la rodea. No denota ningún tipo de alteración ni alucinaciones sensoriales.

VII. MEMORIA

Su memoria está conservada. Ya que no muestra alteraciones considerables. Su memoria remota es buena porque recuerda con normalidad datos, hechos y fechas importantes. El contenido de sus recuerdos es conservado. Su memoria mediata es óptima, al igual que su memoria a largo plazo.

VIII. FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL

En cuanto a su nivel intelectual probablemente presenta un CI. Normal o normal bajo; es decir que la capacidad de resolución de problemas es un poco conflictiva, de la misma forma que su capacidad de abstracción.

Su lectura y escritura es correcta y tiene una buena capacidad visuoespacial. En cuanto a su cultura general, la paciente tiene buenos conocimientos sobre una variedad de temas. Presenta una buena capacidad de memoria remota recordando con exactitud hechos relevantes y sucesos de pasado. Su memoria mediata e inmediata están conservadas. Su pensamiento está conservado. Respondiendo con normalidad ante situaciones abstractas. No se apoya en concretismos y el curso de su pensamiento en general es adecuado.

IX. ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTOS

La expresión facial de la paciente muestra preocupación y cansancio, además menciona sentir tristeza, poca energía y el tono de su voz por momentos era bajo. Aun así, expresa fácilmente sus emociones, es expresiva y no se pone nerviosa con facilidad. Lo que dice y lo que deja ver guarda concordancia. No tiene ningún signo de alteración, irritabilidad, ni fluctuaciones emocionales importantes

Sus relaciones con las demás personas son adecuadas debido a que desenvuelve en su entorno con normalidad.

X. COMPRENSIÓN Y GRADO DE INCAPACIDAD DEL PROBLEMA O ENFERMEDAD

Es consciente de su estado mental y de salud. Alude que se encuentra sana y mentalmente equilibrada. Pero emocionalmente necesita ayuda.

XI. RESUMEN

La evaluada aparenta la edad que refiere, su vestido es alineado, su expresión facial denota tranquilidad, pero también preocupación, su postura es normal y se muestra colaboradora y atenta a lo que se le solicite. Presenta un nivel intelectual dentro del promedio. Atiende correctamente responde con facilidad y no presenta problemas de concentración. Comprende, interpreta y responde de forma positiva al medio que la rodea. Asimismo, se muestra orientada en tiempo, espacio y persona. El curso de su lenguaje es conservado, su pensamiento es coherente y razonable. No presenta ningún tipo de alteración perceptual. Su memoria remota es conservada al igual que su memoria medita e inmediata. En cuanto a su estado de ánimo es preocupación debido a los problemas que esta atravesando, expresa fácilmente sus emociones, pero se pone nerviosa con facilidad. Su relación con su pareja es conflictiva. Finalmente, es consciente de su estado mental y de salud.

INFORME PSICOMETRICO

I. DATOS DE FILIACION

- Nombre y apellidos : Pilar. L.A.R.
- Edad : 27 años
- Fecha de Nacimiento : 25 de Febrero de 1990
- Lugar de Nacimiento : Cusco - Vilcabamba
- Grado de instrucción : Superior
- Estado civil : Conviviente
- Procedencia : Arequipa
- Ocupación : Estudiante y Ama de Casa
- Religión : Católica
- Referente : _____
- Informante : La paciente
- Lugar de evaluación : Consultorio
- Fechas de evaluación : 12, 13,15,20 y 22 de Julio del 2017
- Examinador : Dennys Orlando Quispe Ochoa

II. MOTIVO DE CONSULTA

La paciente refiere estar asistiendo a consulta a raíz de la última disputa con su pareja, donde refiere: “mi esposo un día llegó borracho a la casa y empezó a pegarme, cuando en un arranque de locura gritaba cosas sin sentido, que era una cualquiera, una puta y que me revolvía con otros”. A su vez mencionaba “quiero sentirme mejor, quiero que nunca más me traten así ni él, ni nadie”

III. TECNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Entrevista
- Observación
- Pruebas:
 - Test de la Figura Humana de Karen Machover
 - Inventario Clínico Multiaxial de Millón III (MCMI –III)

IV. OBSERVACIONES GENERALES DE COMPORTAMIENTO

La evaluada aparenta la edad que refiere, su vestido es alineado, su expresión facial denota tranquilidad, pero también preocupación, su postura es normal y se muestra colaboradora y atenta a lo que se le solicite. Presenta un nivel intelectual dentro del promedio. Atiende correctamente responde con facilidad y no presenta problemas de concentración. Comprende, interpreta y responde de forma positiva al medio que la rodea. Asimismo, se muestra orientada en tiempo, espacio y persona. El curso de su lenguaje es conservado, su pensamiento es coherente y razonable. No presenta ningún tipo de alteración perceptual. Su memoria remota es conservada al igual que su memoria medita e inmediata. En cuanto a su estado de ánimo es de preocupación debido a los problemas que está atravesando, expresa fácilmente sus emociones, pero se pone nerviosa con facilidad. Su relación con su pareja es conflictiva. Finalmente, es consciente de su estado mental y de salud.

V. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

- Test de la Figura Humana de Karen Machover

Su percepción de sí misma es autodesvalorativa debido a que tanto emocional y físicamente siente que es una persona que vale poco, además de presentar sentimientos de dependencia e inutilidad.

La evaluada presenta rasgos infantilidad e inmadurez emocional debido a que desde niña tuvo que afrontar varios problemas para salir adelante, por lo que sus sentimientos actuales se tornan superficiales, afectando estos su desenvolvimiento con normalidad con las demás personas.

- Inventario Clínico Multiaxial de Millón III (MCMI –III)

La evaluada presenta una alteración en sus emociones ya que están se presentan de forma mínima, debido a esto presenta un control en demasía de sus anhelos de sus afectos y sus impulsos para poder evitar y prevenir que se repita alguna situación que le cause angustia y dolor, por lo cual se suele comportar hipervigilante respecto a las demás personas.

Su comportamiento suele presentarse en forma errática, ya que suele pasar de sentimientos de enfado a los de culpabilidad y vergüenza; mostrando así una ambivalencia de sus sentimientos. Además para integrar su dolor y su angustia recuerdan activa y repetidamente sus percances pasados y trasforman otras circunstancias afortunadas en resultados potencialmente más afortunados.

También presenta una baja autoestima debido a que ella asumió el rol de víctima en su relación de pareja, siendo esta la que ejecutaba actos desvalorativos hacia

ella, ocasionando que Roxana se sintiera una persona inútil y sin merecer que le pasen cosas buenas.

Finalmente sus ideas delirantes son lo que predominan su estado de ánimo, debido a que su esposo por sus celos irracionales que presenta trata de que la evaluada se sienta amenazada en intimidada para que ella tome la decisión de retomar su relación con él para que este no le quite ninguno de sus hijos y bienes.

VI. RESUMEN

Su comportamiento de la paciente se presenta de forma errática que suele pasar de sentimientos de enfado a los de culpabilidad y vergüenza, mostrando así una ambivalencia en sus sentimientos.

Presenta ideas delirantes que predominan su estado de ánimo debido a que su esposo suele amenazarla constantemente ocasionando que la evaluada se sienta intimidada.

Su forma de percibirse es autodesvalorativa ya que tanto emocional como físicamente siente que es una persona que vale poco, además de presentar baja autoestima debido a que ella asumió el rol de víctima en su relación de pareja, siendo esta la que ejecutaba actos desvalorativos hacia ella, ocasionando que Roxana se sintiera una persona inútil y sin merecer que le pasen cosas buenas.

La paciente presenta una alteración en sus emociones ya que estas se presentan de formas mínimas, debido a esto presenta un control en demasía de sus anhelos de sus afectos y sus impulsos para poder evitar y prevenir que se repita alguna situación que le cause angustia y dolor, además que cuando era niña afrontó problemas que ocasionaron que presente una cierta inmadurez emocional.

Finalmente sus ideas delirantes son lo que predominan su estado de ánimo, debido a que su esposo por sus celos irracionales que presenta trata de que la evaluada se sienta amenazada en intimidada para que ella tome la decisión de retomar su relación con él para que este no le quite ninguno de sus hijos y bienes.

INFORME PSICOLÓGICO

I. DATOS DE FILIACION

- Nombre y apellidos : Pilar. L.A.R.
- Edad : 27 años
- Fecha de Nacimiento : 25 de Febrero de 1990
- Lugar de Nacimiento : Cusco - Vilcabamba
- Grado de instrucción : Superior
- Estado civil : Conviviente
- Procedencia : Arequipa
- Ocupación : Estudiante y Ama de Casa
- Religión : Católica
- Referente : _____
- Informante : La paciente
- Lugar de evaluación : Consultorio
- Fechas de evaluación : 12, 13,15,20 y 22 de Julio del 2017
- Examinador : Dennys Orlando Quispe Ochoa

II. MOTIVO DE CONSULTA

La paciente refiere estar asistiendo a consulta a raíz de la última disputa con su pareja, donde refiere: “mi esposo un día llegó borracho a la casa y empezó a pegarme, cuando en un arranque de locura gritaba cosas sin sentido, que era una cualquiera, una puta y que me revolvía con otros”. A su vez mencionaba “quiero sentirme mejor, quiero que nunca más me traten así ni él, ni nadie”

III. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

En su niñez tuvo que venir a Arequipa a vivir con su hermanastro mayor, encontrándose él ya casado, y cuando el hermanastro viajaba por motivos de trabajo, la cuñada empezaba a maltratarla cuando tenía 10 años, los maltratos eran psicológicos tanto como físicos.

La paciente refiere que su madre no tuvo ningún control durante el embarazo., además su parto se realizó con normalidad y sin ningún tipo de complicaciones. Además de ello refiere no tener conocimiento de cuando empezó a controlar sus esfínteres, hablar, caminar.

La evaluada empezó a estudiar a los 6 años de edad cursando toda su primaria en la ciudad del Cusco, y curso la secundaria en el Colegio José Gálvez. Sus conocimientos sobre sexualidad los adquiría mediante la televisión, colegio y algunas amigas; además manifiestas no haberse masturbado. Su menarquia se le

presento a los 13 años, hecho que la desconcertó debido a que no supo a quién recurrir debido a que no recibió adecuada orientación.

Ella empezó a trabajar desde adolescente a los 15 años de mesera, posteriormente se trasladó a Camaná en donde también empezó a laborar de mesera. Actualmente se dedicaba a ser estudiante y ama de casa, esto debido a que su pareja le prohíbe que lo haga. Además actualmente presenta problemas de sueño debido a todos los problemas que está pasando.

Asevera haber tenido 3 enamorados, el primero lo tuvo cuando ella tenía 16 años, siendo el ultimo su pareja actual, también su inicio de relaciones sexuales fue a los 20 años; con su pareja actual llevaba 7 años de relación. La relación con su pareja fue problemática debido a que él es una persona muy celosa con la paciente, ya que él no la dejaba trabajar y ella debía quedarse en la casa cuidando a su hijo. Los maltratos siempre estuvieron presentes porque él era una persona desconfiada y como ella refiere; “él me gritaba y amenazaba con gritarme por cualquier motivo y no solo a mí, porque en algunas ocasiones también maltrataba a mi hijo cuando no hacía las cosas que él quería que realice”.

Con su hermano la relación fue distante ya que entre ambos existía una gran diferencia de edad. Así además se volvió una persona nerviosa y preocupada debido a todos los problemas que presentaba en su ambiente familiar, ya que la relación de pareja era una situación que ocasionaba que la paciente se estresara constantemente debido a que ella sentía que no quería seguir viviendo en un ambiente desfavorable para ella como para su hijo.

Su familia está compuesta por tres miembros: Su pareja de 35 años de edad, de ocupación de obrero de construcción de cemento YURA; su hijo de 4 años de edad. La relación tanto de la paciente como de su hijo con su pareja es mala debido a que él los maltrataba física y psicológicamente. Tanto la relación de la paciente e hijo con su pareja es mala, debido a que él los maltrataba física y psicológicamente. Así también los celos desmesurados y otras formas de comportarse no ayudan a establecer una mejoría en su relación o en la solución de los problemas. Por ultimo su condición socioeconómica es media además, cuenta con los servicios básicos y su vivienda es de material noble.

IV. OBSERVACIONES GENERALES DE LA CONDUCTA

La evaluada aparenta la edad que refiere, su vestido es alineado, su expresión facial denota tranquilidad, pero también preocupación, su postura es normal y se muestra colaboradora y atenta a lo que se le solicite. Presenta un nivel intelectual dentro del promedio. Atiende correctamente responde con facilidad y no presenta problemas de concentración. Comprende, interpreta y responde de forma positiva al medio que la rodea. Asimismo, se muestra orientada en tiempo, espacio y persona. El curso de su lenguaje es conservado, su pensamiento es coherente y razonable. No presenta ningún tipo de alteración perceptual. Su memoria remota es conservada al igual que su memoria medita e inmediata. En cuanto a su estado

de ánimo es preocupación debido a los problemas que está atravesando además, se pone nerviosa con facilidad. Su relación con su pareja es conflictiva. Finalmente, es consciente de su estado mental y de salud.

V. TECNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Entrevista
- Observación
- Pruebas:
 - Test de la Figura Humana de Karen Machover
 - Inventario Clínico Multiaxial Millon III

VI. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Mediante los resultados obtenidos de la evaluación realizada a la paciente; su comportamiento se presenta de forma errática porque suele pasar de sentimientos de enfado a los de culpabilidad y vergüenza, evidenciando así una ambivalencia en sus sentimientos.

En cuanto a sus emociones, estas se encuentran alteradas debido a que las mismas se presentan de forma mínima, debido a esto se muestra con un control en demasía de sus anhelos, afectos e impulsos para poder evitar y prevenir que se vuelva a suscitar un acontecimiento que le produzca angustia y preocupación. A ello debemos agregar que sus inicios se dieron en su niñez, pues afrontó problemas que ocasionaron que presente una cierta inmadurez emocional por la impotencia ante los maltratos recibidos. Ello evidencia una sensación de debilidad e inmadurez emocional, por lo que se encuentra en la búsqueda de su estabilidad emocional.

Su manera de percibirse a sí misma es autodesvalorativa debido a que se considera que es una persona que tanto emocional como físicamente vale poco, además de presentar baja autoestima debido a que ella asumió el rol de víctima, iniciando con los maltratos en su niñez y siguiendo ello en la relación de pareja, siendo esta la que ejecutaba actos desvalorativos hacia ella, ocasionando que Pilar se sintiera una persona inútil. A su vez manifiesta en ciertos momentos una sensación de rendición y pérdida de esperanza en la recuperación de alegría, ha su vez ha experimentado el dolor como algo permanente, llegando al punto de pensar que no merece que le pasen cosas buenas y que la felicidad no vendrá a ser parte de su vida en mucho tiempo.

Finalmente sus ideas delirantes son lo que predominan su estado de ánimo, debido a que su esposo por sus celos irracionales que presenta trata de que la evaluada se sienta amenazada en intimidada para que ella tome la decisión de retomar su relación con él para que este no le quite ninguno de sus hijos y bienes. Ello expresa el temor a la pérdida de su hijo por lo que acentúa sus sentimientos de vacío y desamparo. Todo estos sucesos acontecidos fueron los posibles desencadenantes de los diversos rasgos establecidos en el diagnóstico final.

VII. DIAGNOSTICO

Paciente de 27 años de edad, que se caracteriza por presentar sentimientos de tristeza, pérdida de confianza en sí misma y sentimientos de inferioridad debido al maltrato por parte de la pareja y a su vez por los maltratos dados desde su niñez, hay una presencia clara de restricción emocional, ya que controla en demasiado sus afectos e impulsos, dando a su vez evidencia la presencia de rasgos de dependencia, inseguridad y un pensamiento constante de culpa. Debido a los datos obtenidos en la entrevista, examen mental y evaluación psicológica, la paciente es diagnosticada con un **Episodio Depresivo Leve (F32.0)** según el CIE 10.

VI. PRONOSTICO

Favorable, debido a que la paciente presenta buena disposición, además que considera que necesita recibir ayuda psicológica.

VII. RECOMENDACIONES

- Realizar la segunda etapa la psicoterapia en un establecimiento de salud cercano.
- Realizar una psicoterapia individual para que fortalezca su autoestima y aprenda a superar sus problemas de manera favorable para ella misma.
- Emplear técnicas de relajación para poder evitar que la paciente se sienta tensa.
- Que fortalezca su autoestima mediante técnicas de autoafirmación.
- Que sus pensamientos y sentimientos adquieran convicción para ella misma.
- Que logre expresar todos los sentimientos reprimidos para que pueda superar todos los problemas vividos.

PLAN PSICOTERAPEUTICO

I. DATOS DE FILIACION

- Nombre y apellidos : Pilar. L.A.R.
- Edad : 27 años
- Fecha de Nacimiento : 25 de Febrero de 1990
- Lugar de Nacimiento : Cusco - Vilcabamba
- Grado de instrucción : Superior
- Estado civil : Conviviente
- Procedencia : Arequipa
- Ocupación : Estudiante y Ama de Casa
- Religión : Católica
- Referente : _____
- Informante : La paciente
- Lugar de evaluación : Consultorio
- Fechas de evaluación : 12, 13, 15, 20 y 22 de Julio
- Examinadora : Dennys Orlando Quispe Ochoa

II. DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

Paciente de 27 años de edad, que se caracteriza por presentar sentimientos de tristeza, pérdida de confianza en sí misma y sentimientos de inferioridad debido al maltrato por parte de la pareja y a su vez por los maltratos dados desde su niñez, hay una presencia clara de restricción emocional, ya que controla en demasiado sus afectos e impulsos, dando a su vez evidencia la presencia de rasgos de dependencia, inseguridad y un pensamiento constante de culpa. Debido a los datos obtenidos en la entrevista, examen mental y evaluación psicológica, la paciente es diagnosticada con un **Episodio Depresivo Leve (F32.0)** según el CIE 10.

III. OBJETIVO GENERAL

Lograr que la paciente adquiera y fortalezca su forma de autopercibirse, logrando así una estabilidad emocional para que pueda desenvolverse de manera adecuada en el ambiente que la rodea.

IV. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- a. Realizar una terapia de relajación que logre que la paciente se sienta más tranquila y pueda controlar su morbilidad (angustia y preocupación).
- b. Lograr que la paciente se reconozca y valore todos sus aspectos y positivos y negativos que ella presenta como persona.
- c. Lograr que la paciente adquiera convicción respecto a sus actos e ideas.

- d. Lograr que la paciente exprese todos los pensamientos y sentimientos reprimidos que lleva por dentro.
- e. Lograr que la paciente fortalezca sus ideales mediante todo lo que ella deseé expresar para superar sus problemas.

V. ACCIONES PSICOTERAPEUTICAS

El plan psicoterapéutico se llevará a cabo en 5 sesiones en las que se trabajarán técnicas para fortalecer su autoestima, además de controlar sus sentimientos de angustia y preocupación debidos a todos los problemas vividos por la paciente. Todo ello considerado como una primera etapa, para así posteriormente poder reevaluar los logros que se lleven a cabo, para poder dar paso a una segunda etapa.

VI. DESARROLLO DE LAS TECNICAS PSICOTERAPEUTICAS

Nº de sesiones	Técnica psicoterapéutica	Objetivo	Meta
Sesión 1: “Aprendiendo a relajarme”	Relajación muscular progresiva de Jacobson	Realizar una terapia de relajación que logre que la paciente se sienta más tranquila y pueda controlar su morbilidad (angustia y preocupación).	Que la paciente mediante esta técnica aprenda a relajarse cuando se le presenten situaciones que le causen algún tipo de tensión.
Sesión 2: “Reconociéndome a mí misma”	Técnica de autoafirmación	Lograr que la paciente se reconozca y valore todos sus aspectos y positivos y negativos que ella presenta como persona.	Que la paciente se acepte con lo que ella es en realidad.
Sesión 3: “Yo me acepto, yo me quiero”	Técnica de Autoafirmación.	Lograr que la paciente adquiera convicción respecto a sus actos e ideas.	Que la paciente aprenda a empoderarse respecto a su persona.
Sesión 4: “Expresando mis verdaderos pensamientos y sentimientos”	Técnica de la silla vacía de la Gestalt	Lograr que la paciente exprese todos los pensamientos y sentimientos	Que la paciente deje atrás todos los problemas con lo que ha estado sobrellevando

		reprimidos que lleva por dentro.	durante muchos años.
Sesión 5: “Las voces de mi alma”	Técnicas expresivas de la Gestalt	Lograr que la paciente fortalezca sus ideales mediante todo lo que ella desee expresar para superar sus problemas.	Que la paciente adquiera fuerza y fortalezca su proyecto de vida dejando atrás los problemas.

Sesión 1: “Aprendiendo a relajarme”

- **Técnica a utilizar:** Relajación muscular progresiva de Jacobson.
- **Objetivo de la sesión:** Realizar una terapia de relajación que logre que la paciente se sienta más tranquila y pueda controlar su morbilidad (angustia y preocupación).
- **Desarrollo:**
Posición inicial: Cierra los ojos, siéntate en el sillón o acuéstate en la cama lo más cómodamente para que tu cuerpo pueda relajarse al máximo posible.
 - 1º FASE: Tensión-Relajación.
 - Relajación de cara, cuello y hombros con el siguiente orden (repetir cada ejercicio tres veces con intervalos de descanso de unos segundos):
 - Frente: Arruga unos segundos y relaja lentamente.
 - Ojos: Abrir ampliamente y cerrar lentamente.
 - Nariz: Arrugar unos segundos y relaja lentamente.
 - Boca: Sonreír ampliamente, relaja lentamente.
 - Lengua: Presionar la lengua contra el paladar, relaja lentamente.
 - Mandíbula: Presionar los dientes notando la tensión en los músculos laterales de la cara y en las sienes, relaja lentamente.
 - Labios: Arrugar como para dar un beso y relaja lentamente.
 - Cuello y nuca: Flexiona hacia atrás, vuelve a la posición inicial. Flexiona hacia adelante, vuelve a la posición inicial lentamente.
 - Hombros y cuello: Elevar los hombros presionando contra el cuello, vuelve a la posición inicial lentamente.
 - Relajación de brazos y manos.

- Contraer, sin mover, primero un brazo y luego el otro con el puño apretado, notando la tensión en brazos, antebrazos y manos. Relaja lentamente.
- Relajación de piernas: Estirar primero una pierna y después la otra levantando el pie hacia arriba y notando la tensión en piernas: trasero, muslo, rodilla, pantorrilla y pie. Relaja lentamente.
- Relajación de tórax, abdomen y región lumbar (estos ejercicios se hacen mejor sentado sobre una silla):
 - Espalda: Brazos en cruz y llevar codos hacia atrás. Notará la tensión en la parte inferior de la espalda y los hombros.
 - Tórax: Inspirar y retener el aire durante unos segundos en los pulmones. Observar la tensión en el pecho. Espirar lentamente.
 - Estómago: Tensar estómago, relajar lentamente.
 - Cintura: Tensar nalgas y muslos. El trasero se eleva de la silla.

- 2^a FASE: Repaso

- Repasa mentalmente cada una de las partes que hemos tensionado y relajado para comprobar que cada parte sigue relajada, relaja aún más cada una de ellas.

- 3^a FASE: Relajación Mental.

- Finalmente piensa en algo agradable, algo que te guste, que sea relajante, una música, un paisaje, etc., o bien deja la mente en blanco.
- **Tiempo aproximado:** 30 minutos
- **Materiales a utilizar:** silla y música relajante.

Sesión 2: “Reconociéndome a mí misma”

- **Técnica a utilizar:** técnica de autoafirmación.
- **Objetivo de la sesión:** lograr que la paciente se reconozca y valore todos sus aspectos y positivos y negativos que ella presenta como persona.
- **Desarrollo:**
 - **1.- Vive conscientemente**

Si no eres consciente de que existes, de tu existencia, de los actos que realizas y de que lo que haces influye en ti y en los demás, irás perdiendo eficacia en todo lo que hagas y perderás el respeto por ti mismo. Por la mañana, toma conciencia de que “estás vivo”, de que respiras. Tú puedes elegir como será tu día, adonde ir, que hacer, tú decides. La forma más simple de resentir la autoestima es evadirse de la realidad. Cuando dices “yo sé que tengo un problema, pero prefiero no pensar en eso” te evades. “sí, sé que tengo problemas matrimoniales, pero prefiero no verlos. Sé que tengo problemas mentales o emocionales, pero prefiero no tocar el tema”. Es como el caso del alcohólico o drogadicto que dice: “yo sé cuándo parar”; “yo lo manejo cuando yo quiero y como quiero”. El que dice eso, es un adicto porque vive inconscientemente y su autoestima se resiente. Algunos dicen “sí, yo sé que con mi actitud, con mi carácter podrido estoy dañando a mi familia, pero... no hago nada”.

Eso también es vivir inconscientemente porque si yo sé que con mi actitud estoy dañando a mi familia, tengo que ponerme las pilas y hacer algo. Por otra parte, si piensas de una manera y actúas de otra, entonces no estás viviendo conscientemente. Tienes que vivir de acuerdo a los valores y a las metas que tienes, ponte de acuerdo contigo mismo y respeta tus creencias y tu opinión.

- 2.- Acéptate a ti mismo

Aceptarte es una decisión, aceptarte a ti mismo es estar de tu lado y negarte a ser tu propio enemigo. Estar de tu lado es aceptarte cómo eres, es decir, reconocer tus emociones y las experiencias que has vivido. Como pienso y como siento, tal vez, cada día tengas que luchar con un pensamiento obsesivo, un pensamiento angustiante o de derrota. Reconoce que está ahí, reconocerlo no quiere decir que estas conforme con esto sino simplemente debes saber que existe.

Conoce tus debilidades, tus puntos fuertes y tus puntos débiles. Esto te ayudará a ser humilde pero a no humillarte. Hay quienes solamente reconocen sus puntos débiles y nunca sus fuertes. Tal vez tengas sentimientos o emociones que pueden gustarte o no, pero tienes que aceptar que son tuyos. Por eso cuando alguien te habla de algo tuyo te duele, porque no lo reconoces. Aceptación significa compasión.

La idea de “tengo que ser amigo de mí mismo”, es estar de tu lado. Puede que estés luchando con algunos problemas, que no tengas la vida color de rosa, pero si estas de tu lado te vas a alentar a seguir adelante. Vas a hacer lo que tengas que hacer y darte palabras de aliento, auto motivarte. Por ejemplo, elige un sentimiento negativo que tengas y que no te gusta (hipersensible, criticona, gritona). Ahora cierra los ojos y declara: “Odio ser así. Odio actuar de esta manera” Abre los ojos y ahora a este sentimiento que te pertenece, acéptalo. “Sí, soy peleona, molesta,

mandona, enjuiciadora, perfeccionista, hipersensible, llorona, criticona...” Le doy permiso para estar en mi vida porque está en mi personalidad. Aceptarse a uno mismo significa aceptar tanto lo positivo como lo negativo que uno tenga. A algunos no les gusta ver lo negativo, no lo aceptan y le echan la culpa a los demás de sus defectos. Es más fácil ver la debilidad en el otro que en la propia vida porque hacerse cargo de si mismo incluye tener que hacer un cambio para el que quizás no se está dispuesto.

- 3.- Asume la responsabilidad sobre ti mismo

Asume tus actos y los logros de tus metas, asume que eres responsable de tu felicidad, de tus elecciones, de tus relaciones, de tus valores, de tu tiempo. No le corresponde a nadie, ni si quiera a tu familia hacerte feliz, tu eres responsable. Debes asumir la responsabilidad de todo lo que hagas. Todos los días tomas decisiones que son tu responsabilidad y esa elección tendrá una consecuencia. Puedes tomar la decisión de hacer el examen y esmerarte o entregar la hoja en blanco y asumir las consecuencias. Nos gusta hacer lo que queremos y cuando

Aceptarse a uno mismo significa aceptar tanto lo positivo como lo negativo que uno tenga. “Bueno si, tenía una persona a mi lado pero la perdí porque la traté mal, pero bueno, a quien no le pasa”. Si quieres realmente trabajar en tu autoestima tienes que entender que todo lo que haces tiene un resultado. Tienes que aprender a afrontar la decisión que tomaste con el resultado que tiene como consecuencia. Si eres feliz es porque eres responsable de tu felicidad, y si no lo eres, no es porque el otro es culpable, porque el otro no tiene por qué hacerte feliz.

Eres responsable de tu felicidad. No le corresponde a nadie mantenerte con vida. Eres la única persona responsable de mantenerte con vida. Puedes decidir tomar un remedio o no. Puedes decidir seguir comiendo a lo loco o hacer una dieta para mantenerte sana. Puedes decidir seguir preocupándote por todo y tener un infarto o puedes decidir no preocuparte. Es una locura pensar así. La persona no tiene intimidad, no tiene libertad, es un apéndice de la otra persona. Por eso es importante el tema de vivir conscientemente y tomar la responsabilidad de uno mismo.

- 4.- Autoafírmate Es como decir: “Tengo derecho a vivir”.

Te autoafirmas. Respetas tus derechos, tus necesidades y tus valores. Hay muchas maneras de satisfacer esas necesidades: ¿tengo conciencia de que

necesito ser amado? La respuesta tendrá que ver con la autoestima que tengas. ¿Significa tener una persona al lado todo el tiempo? ¿Significa bajar la cabeza delante de esa persona que finge que me ama? ¿Significa mentir para lograr el amor del otro?

Se plantean un montón de preguntas y la respuesta correcta la vas a conocer cuando apliques los valores de los pilares de la autoestima. “¿Mientras estoy amando al otro, me estoy respetando a mí mismo?” Porque si no me respeto a mí mismo, eso no es amor. No estamos hechos para ser uno más del montón, “¿Estoy pensando en mi vida o solamente en la vida del otro?”

Si es así, entonces no es amor. ¿Este sentimiento está basado en el respeto que yo me tengo? ¿Estoy haciendo honor a mis deseos, mis valores o estoy satisfaciendo los deseos y valores del otro? Todo esto tiene que ver con la autoafirmación y autovaloración. La respuesta de alguien que se valora, va a ser muy diferente a la de alguien que no lo hace. Hay personas que no tienen voz ni voto ni siguiera dentro de su casa. Su opinión no es válida, no existe porque nunca hicieron oír su voz. Hay personas que se han quedado mudas, no tienen autoridad para nada, entonces dicen que están de más en el mundo y desean que Dios se las lleve porque creen que no tienen derecho a existir.

Eso es una gran mentira. No estamos hechos para ser uno más del montón, ESTAMO HECHOS PARA SOBRESALIR. Tienes que existir en el lugar donde estas, tienes que ser escuchado, escuchada, tienes palabras de autoridad y no tienes que tener temor. Para autoafirmarte: Haz preguntas Pregunta, necesitas saber, el preguntar refuerza la auto afirmación, porque entiendes que tienes derecho a la información. Si te valoras no te va a costar decir: “no, mira, me podrás decir lo que quieras pero yo creo esto”. Si tienes problemas de autoestima y no estás seguro de que lo que viste es cierto, cualquiera va a venir a desmentir lo que viste y le vas a creer. Piensa por ti mismo Hay personas que no se atreven a pensar por sí mismas. Son aquellas que creen que su opinión es estúpida. Empieza a trabajar con tu mente, haz un curso, lee, busca información. Tal vez leas algo que no te interesa totalmente, pero metete en ese ámbito para tener conocimiento y después opinar. No evalúes si está bien o mal lo que dices, tienes derecho a pensar y opinar lo que quieras porque te estás afirmando, porque existes y todo ser humano que existe “piensa”. Aprende a opinar, a tener pensamientos propios.

- 5.- Vive con propósito

Vivir sin propósito es vivir al azar, es ir a la deriva. Es esperar que la suerte te toque en algún momento: “No sé, espero que en algún momento

me vaya bien en la vida, que se me acaben los problemas”. Eso es vivir a la deriva. Ninguno de nosotros debería levantarse por la mañana sin tener un proyecto para el día. No puedes levantarte y estar tres horas tomando té. No puedes.

Es indigno para ti mismo vivir sin ningún plan. No puedes mirar dos horas la telenovela o esa película. Es indigno porque no haces nada valioso y terminas no siendo nada. Tenemos que tener el día programado y no solo con actividades que impliquen esfuerzo, sino también tener un tiempo de devoción con nosotros mismos. ¿Qué significa eso? “Esta hora me la dedico a mí, a lo que me gusta: darme un baño de inmersión, salir de compras, mirar un programa de TV que me gusta o ir al spa”, pero es un tiempo que está programado dentro del horario. No puedes salir de compras, encontrarte con un vecino y estar tres horas hablando en la calle con este. O hablar cuarenta y cinco minutos por teléfono sin un propósito. Terminas el día y dices: ¿Qué hice? De lo que tenía para hacer, no hice nada. Vivir con propósito significa que voy a disciplinarme. Si no hago algo, mi vida no va a cambiar. Alguien dijo: “Si no cambiamos no crecemos, si no crecemos, no vivimos”. Si estoy triste y no hago algo, mi tristeza no se va a ir. Si tengo problemas económicos y no tomo cartas en el asunto, mi situación seguirá igual. Disciplinarme significa: “Voy a hacer algo para progresar”. Por eso es que tengo que tener disciplina. Es una virtud difícil de conseguir pero a la vez fácil si decides que tu vida tiene que cambiar, porque si todos pudiéramos tener hábitos saludables, no tendríamos ningún conflicto. Si planificáramos las comidas, si al levantarnos tuviéramos todo organizado, no tendríamos ningún problema.

- **6.- Ten integridad personal**

Con esto se define la integración de sus ideales, de sus creencias, de las convicciones que tiene. Porque cuando hablas en contra de tu criterio, te traicionas a ti mismo.

Cuando digo una cosa y hago otra, o cuando soy de una manera cuando estoy solo y cuando estoy con los demás actúo diferente. Integridad quiere decir estar integrado, que no estoy dividido en partes, soy un ser integral. El problema es que cuando tenemos baja autoestima, no somos seres íntegros, porque no sabemos qué pensamos, ni lo que sentimos, ni siguiera lo que queremos defender. No sabemos ni para qué estamos. Cuando vas trabajando en tu estima, cuando la vas elevando, las partes se van uniendo, se van integrando. Pero hasta que no logres recuperar tu estima, siempre vas a estar dividido: “Si, a mí me gustaría hacer esto, pero hago lo que mi madre me dice”. Entonces eres un ser dividido y eso es lo peor que te puede pasar, no coincidir ni siquiera contigo mismo.

- **Tiempo aproximado:** 40 minutos

- **Materiales a utilizar:** silla

Sesión 3: “Yo me acepto, yo me quiero”

- **Técnica a utilizar:** técnica de Autoafirmación.
- **Objetivo de la sesión:** Lograr que la paciente adquiera convicción respecto a sus actos e ideas.
- **Desarrollo:**
 - Se procederá a empezar la segunda sesión.
 - Se busca que la paciente exprese todas las experiencias positivas y negativas que ha vivido.
 - Es necesario seguir los siguientes pasos:
 1. El encuentro intrapersonal: consiste en que la paciente mantenga un diálogo explícito con las diversas partes de su ser. Como por ejemplo, entre el “yo debería” y “yo quiero”.
 2. Asimilación de proyecciones: se busca que la paciente reconozca como propias las proyecciones que emite, haciendo de cuenta que vive lo proyectado como si fuese realmente suya.
- **Tiempo aproximado:** 30 minutos.
- **Materiales a utilizar:** Silla.

Sesión 4: “Expresando mis verdaderos pensamientos y sentimientos”

- **Técnica a utilizar:** Técnica de la silla vacía de la Gestalt
- **Objetivo de la sesión:** Lograr que la paciente exprese todos los pensamientos y sentimientos reprimidos que lleva por dentro.
- **Desarrollo:**

En esta técnica la paciente trabaja imaginariamente los problemas que tiene con su marido utilizando el juego de roles, para ello tiene frente a sí mismo una silla, en la cual en fantasía imagina que está sentada la persona ausente.

Mediante las inducciones imaginarias reconstruirá las situaciones problemáticas que afrontó con su esposo y revivirlas nuevamente de

manera más sana, expresando y experimentando todo lo que se evitó la primera vez.

La inicia hablando a quien ha colocado en la otra silla, sentándose posteriormente en la "silla vacía" y respondiendo a la otra parte. Esto podía llevar a la expresión de una emoción de la que la paciente no era consciente hasta el momento o a percatarse de un modo particular de autointerferirse.

- **Tiempo aproximado:** 40 minutos.
- **Materiales a utilizar:** Sillas.

Sesión 5: “Las voces de mi alma”

- **Técnica a utilizar:** Técnicas expresivas de la Gestalt
- **Objetivo de la sesión:** Lograr que la paciente fortalezca su autoestima mediante todo lo que ella desee expresar para superar sus problemas.
- **Desarrollo:**

Técnicas Expresivas: Buscaremos que el sujeto exteriorice lo interno, que se dé cuenta de cosas que posiblemente llevó en sí toda su vida pero que no percibía.

Buscaremos tres cosas básicamente:

- Expresar lo no expresado.
- Terminar o completar la expresión.
- Buscar la dirección y hacer la expresión directa.

1) Expresar lo no expresado:

— Maximizar la expresión, dándole al paciente un contexto no estructurado para que se confronte consigo mismo y se haga responsable de lo que es. Se pueden trabajar con inducciones imaginarias de situaciones desconocidas o raras, para que aflore temores, situaciones inconclusas. También se puede minimizar la acción no-expresiva.

— Pedir al cliente que exprese lo que está sintiendo.

2) Terminar o completar la expresión:

Aquí se busca detectar las situaciones inconclusas, las cosas que no se dijeron pero pudieron decirse o hacerse y que ahora pesan en la vida del paciente. Se utilizará la técnica de la "silla vacía" trabajando

imaginariamente los problemas que el sujeto tiene con respeto a la operación quirúrgica que tuvo y a las situaciones de fuerte ansiedad, deseos y necesidades sexuales. También utilizaremos inducciones imaginarias para reconstruir la situación y vivirla nuevamente de manera más sana, expresando y experimentando todo lo que se evitó la primera vez.

3) Buscar la dirección y hacer la expresión directa:

— Repetición: La intención de esta técnica es buscar que el paciente se percate de alguna acción o frase que pudiera ser de importancia y que se dé cuenta de su significado.

— Exageración y desarrollo: Es ir más allá de la simple repetición, tratando de que el paciente ponga más énfasis en lo que dice o hace, cargándolo emocionalmente e incrementando su significado hasta percatarse de él. También, a partir de una repetición simple el paciente puede continuar desarrollando su expresión con otras cosas para facilitar el darse cuenta.

— Traducir: Consiste en llevar al plano verbal alguna conducta no verbal, expresar con palabras lo que se hace.

— Actuación e identificación: Es lo contrario a traducir. Se busca que el sujeto "actúe" sus sentimientos, emociones y pensamientos; que los lleve a la práctica para que se identifique con ellos y las integre a su personalidad.

- **Tiempo aproximado:** 40 minutos
- **Materiales a utilizar:** Silla.

Sesión 6:

- **Técnica a utilizar:** Técnica de la silla vacía de la Gestalt
- **Objetivo de la sesión:** Lograr que la paciente exprese todos los pensamientos y sentimientos reprimidos que lleva por dentro.
- **Desarrollo:**
- **Tiempo aproximado:** 40 minutos.
- **Materiales a utilizar:** Silla.

VII. TIEMPO DE EJECUCION:

La terapia individual para la paciente se realizó en 5 sesiones.

Algunas sesiones se realizaron en más de una consulta.

VIII. AVANCES TERAPEUTICOS

Se logró realizar toda la psicoterapia individual con la paciente logrando cambios favorables para que la paciente puede desenvolverse adecuadamente en el medio que la rodea.

INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON (III)

APELIDO PATERNO

		SEXO			FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			NOMBRE (S)		
MASCULINO	FEMENINO	X	ANO	MES	DIA								
1	X	F	26	X	F	51	V	X	76	V	X	126	V
2	X	F	27	V	X	52	V	X	77	V	X	127	V
3	X	F	28	X	F	53	V	X	78	V	X	128	V
4	X	F	29	X	F	54	X	F	79	V	X	129	X
5	X	F	30	V	X	55	X	F	80	X	F	130	X
6	X	F	31	V	X	56	V	X	81	X	F	106	V
7	V	X	32	V	X	57	V	X	82	X	F	107	V
8	V	X	33	V	X	58	V	X	83	V	X	108	V
9	X	F	34	V	X	59	X	F	84	X	F	109	X
10	X	F	35	V	X	60	X	F	85	V	X	110	V
11	X	F	36	V	X	61	X	F	86	X	F	111	V
12	X	F	37	V	X	62	X	F	87	V	X	112	V
13	V	X	38	V	X	63	X	F	88	V	X	113	V
14	X	F	39	V	X	64	V	X	89	V	X	114	X
15	X	F	40	V	X	65	V	X	90	V	X	115	V
16	V	X	41	V	X	66	V	X	91	V	X	116	V
17	V	X	42	V	X	67	V	X	92	V	X	117	V
18	X	F	43	V	X	68	X	F	93	V	X	118	V
19	X	F	44	V	X	69	X	F	94	V	X	119	V
20	V	X	45	V	X	70	V	X	95	V	X	120	V
21	V	X	46	V	X	71	V	X	96	V	X	121	V
22	V	X	47	V	X	72	X	F	97	V	X	122	V
23	X	F	48	V	X	73	V	X	98	V	X	123	V
24	X	F	49	V	X	74	V	F	99	V	X	124	V
25	X	F	50	V	X	75	V	X	100	V	X	125	V

P. I. C.

LUGAR DE NACIMIENTO

F. I. C.

NOMBRE (S)

APELLIDO MATERNO

APELLIDO PATERNO



CASO 2

ANAMNESIS

I. DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos	: Julia.C.H.
Sexo	: Femenino
Edad	: 52 años
Fecha y Lugar de Nacimiento	: 17/02/1965 Espinar Cusco
Grado de Instrucción	: Primaria completa
Ocupación	: Trabajadora del Hogar
Religión	: Adventista
Estado civil	: Casada
Examinado por	: Ana Cecilia Quispe Huaspa
Fecha de consulta	: 18 y 19 de Setiembre del 2017

II. MOTIVO DE CONSULTA

La paciente viene a consulta refiriendo “tengo un problema con mi hija mayor, ya no me tiene confianza, mi relación con ella ha cambiado mucho” refiere sentirse decepcionada y triste

III. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL

Su problema comenzó cuando su pareja hace 10 meses fue a trabajar a Matarani, tras una semana él no mantuvo comunicación con su familia, la paciente ante aquella situación lo llamo para saber cómo se encontraba, su esposo al contestar le dijo que ya no regresaría a su hogar, que tenía una nueva pareja y que iba a vivir con ella. La paciente refiere que se sintió impactada, muy triste, pues nunca imaginó que su esposo tuviera una pareja extramatrimonial, ella nunca sospecho nada, después de recibir la llamada no le dijo a nadie sobre lo ocurrido, ya que no tiene parientes aquí se sintió muy sola, refiere que lloraba cuando se quedaba sola en su casa, después de dos meses decidió contarle lo sucedido a sus hijos mayores quienes la apoyaron, no acudió a consulta con ningún especialista, también comenta

haber recibido apoyo de su Iglesia lo que según refiere la paciente la ayudo mucho, pasados cinco meses de ocurrido el acontecimiento ante las preguntas de sus hijos menores por su padre, la paciente refiere que ella se sintió con fuerza para contarles a sus hijos menores lo sucedido, quienes a su vez se sintieron muy tristes, pues la relación con su padre siempre fue buena. La paciente refiere que sus hijos lloraban juntos al recordar a su padre, su hija mayor comenzó a cambiar de actitud con ella, ya no le contaba sus cosas era más distante y comenzó a bajar su rendimiento en el colegio según refiere la paciente “se volvió rebelde”, salía de su casa sin pedir permiso y cuando la paciente le preguntaba dónde estaba, ella no respondía, lo que fue según la paciente un gran cambio, pues su hija siempre se caracterizó por tener mucha confianza con ella, contarle sus problemas, acontecimientos diarios y ser una hija obediente refiere su madre, esto la hizo sentir muy triste y decepcionada por el nuevo comportamiento de su hija mayor, que según refiere la paciente era “apegada a ella”. en ocasiones comenta la paciente que pierde el apetito por la preocupación que le causa su hija y comienza a llorar, pues piensa que nunca volverá a tener una relación buena con su hija.

IV. ANTECEDENTES PERSONALES

a. Periodo del desarrollo

- Etapa pre-natal, desarrollo psicomotor**

La paciente no refiere conocer estos datos.

- Etapa escolar**

La paciente inicio su escolaridad a la edad de 8 años, ya que el colegio quedaba lejos de su hogar, refiere que le gustaba ir al colegio para jugar con sus compañeros, no entendía bien lo que se le enseñaba, pero prefería las matemáticas a cualquier otro curso, comenta que tenía pocos amigos, ya que siempre esperaba que los demás hablaran primero. Solo asistió hasta el sexto año de primaria, debido a que su madrastra le encargaba

el cuidado de sus hermanos menores y le decía que las mujeres no tenían que estudiar, sus hermanos menores si completaron sus estudios secundarios.

La paciente comenta que nunca pensó en continuar sus estudios, después de casarse solo se dedicó a su familia.

- **Desarrollo y función sexual**

La paciente refiere que supo distinguir la diferencia de los sexos a los 8 años, que fue cuando su tía le dijo que no debía jugar con niños pues ellos le podían pegar y que ella debía jugar con muñecas, en cuanto a su menarquia la tubo a los 13 años, refiere que se asustó, pues nadie le informó que eso sucedería, le preguntó a una doctora y ella le dijo que era normal , que le sucedía a todas las mujeres, la paciente se sintió más tranquila, en relación a esto comenta que el periodo para ella tenía una duración de 4 a 5 días, actualmente ya no cuenta con el periodo desde hace 5 años

La paciente comenta que no tuvo enamorados anteriores a su esposo, a quien conoció a los 18 años, mantuvieron una relación amorosa durante dos años, posteriormente se casó con él a los 21 años, y fue cuando inicio su vida sexual.

Referente a su matrimonio, la paciente comenta que la convivencia fue buena, no utilizó métodos anticonceptivos, embarazándose 5 veces, donde todos los bebés nacieron sanos y en el tiempo adecuado, nunca tuvo un aborto.

La paciente comenta que solo tuvo una pareja a lo largo de su vida que fue su esposo, pero se separaron por una infidelidad de él, ella comenta que ahora solo se centrara en sus hijos.

Comenzó la menopausia a la edad de 48 años, comenta que se sentía sofocada, sentía calor en el pecho y rostro, luego este se expandía a todo el cuerpo, en la noche sudaba mucho y tenía dificultades para conciliar el sueño, también comenzó a olvidar

pequeñas cosas, comenta también que se sentía muy cansada y comenzó a subir de peso con facilidad.

- **Historia de la recreación y de la vida**

La paciente refiere que desde pequeña disfrutaba tejer prendas, ahora mantiene ese pasatiempo tejiendo chompas y mantas para sus hijos en su tiempo libre, otro de sus pasatiempos preferidos es visitar a sus familiares y amigos cercanos, de los cuales comenta no tiene muchos, porque perdió el contacto con la mayoría de sus medio hermanos ya que ellos viven en Cusco.

- **Actividad laboral**

Tuvo su primer trabajo a los 13 años como trabajadora del hogar, solo trabajo 6 meses y regreso con su padre y madrastra, ya que no la trataban bien según refiere la paciente, luego se dedicó a cuidar a sus hermanos, posteriormente a su matrimonio trabajo otra vez fuera de casa cuando tenía 28 años en un negocio propio con su esposo. Desde hace cuatro años el empleo que desempeña la paciente es como trabajadora del hogar, en donde ella comenta que sus jefes la tratan bien y nunca ha recibido algún reclamo por su trabajo, aunque teme que su situación actual le traiga problemas en el trabajo, refiere que ella desearía un trabajo que le permita pasar más tiempo con sus hijos menores.

- **Religión**

La religión que profesa actualmente es Adventista, comenta que anteriormente asistía con regularidad a la Iglesia, pero que actualmente dejó de asistir continuamente. Refiere que ellos fueron de mucha ayuda cuando estaba triste tras la separación con su ex pareja.

- **Hábitos e influencias nocivas o toxicas**

Refiere tener en ocasiones dificultad para conciliar el sueño, suele perder el apetito y dice no tener hábitos nocivos para su salud como el consumo de alcohol.

La paciente comenta que si podría cambiar algo en su vida sería que la relación con su hija se mantenga como antes de la separación de su ex pareja

b. Antecedentes mórbidos personales

- **Enfermedades y accidentes**

No refiere haber padecido una enfermedad o accidente

- **Personalidad pre mórbida**

De niña la paciente fue tímida e introvertida, muy tranquila, obediente, responsable, nunca protestó y era temerosa de decir lo que pensaba, durante su infancia y pubertad se relacionó principalmente con mujeres, siempre esperaba que sus compañeros de colegio la invitaran a jugar. Se ocupaba del cuidado de sus medios hermanos por los cuales refiere siempre se sintió preocupada de que les pasara algo. La paciente comenta que en su juventud no tuvo muchos amigos varones. Antes de la separación con su ex pareja era confiada y sociable con su entorno cercano.

c. Antecedentes familiares

- **Composición familiar**

El mayor de sus hijos de 30 años es el más reservado y callado, el segundo de 25 que es alegre y despreocupado, la tercera de 16 que es sentimental, con quien refiere la paciente tener una relación distante, la cuarta de 14 que es directa y ordenada, por último, el menor de 13 años que es tímido y cariñoso.

En su hogar también vive su nuera y su nieto de 8 años

- **Dinámica familiar**

La paciente tiene cinco hijos, con quienes refiere tener una relación cercana, excepto con su hija mayor

La paciente refiere que tras la separación con su ex esposo, sus hijos la apoyaron, más la relación con su hija mayor se volvió distante, la paciente comenta que nunca imagino que eso pasara pues su hija era muy apegada a ella, por lo cual se siente decepcionada y triste.

La relación con su ex nuera es muy buena, la paciente refiere quererla como una hija, comenta que la relación con su nieto es muy buena, comenta quererlo mucho y haber ayudado en parte de su crianza.

Actualmente tras la separación de su esposo cuenta que sus hijos la apoyan, los mayores muestran rechazo a su madre, mientras los menores siguen en contacto con su madre, lo cual ella no lo impide.

- **Condición socioeconómica**

Su vivienda es de material noble, cuenta con todos los servicios básicos de agua, luz y desagüe.

Los integrantes de la familia, pertenecen a un nivel sociocultural y económico medio, quienes se encargan de mantener el hogar actualmente son la paciente y su hijo mayor.

- **Antecedentes patológicos**

No refiere información.

RESUMEN

La paciente de 52 años de procedencia de Cusco viene a consulta refiriendo “tengo un problema con mi hija mayor, ya no me tiene confianza, mi relación con ella ha cambiado mucho” comenta sentirse decepcionada,

triste, así mismo se le observa con voz entrecortada y de tono bajo, la paciente es madre de 5 hijos con quienes tiene una buena relación a excepción de su hija mayor.

Hace 10 meses se separó de su esposo, después de hacerle una llamada y enterarse que él se había ido a vivir con otra mujer, la paciente refiere haberse sentido impactada y muy triste, no le dijo a nadie sobre lo ocurrido, ni acudió a consulta, la paciente también comenta que se sintió muy sola, lloraba cuando se quedaba sola en su casa, pasados dos meses les comentó lo sucedido a sus hijos mayores quienes la apoyaron, también recibió apoyo de su Iglesia que según la paciente la ayudaron mucho, pasados cinco meses del hecho se sintió capaz de contarles lo ocurrido a sus hijos menores quienes tomaron la noticia con mucha tristeza y decepción, su hija mayor bajo su rendimiento en el colegio y comenzó a distanciarse de su madre, según refiere la paciente, su hija mayor “se volvió rebelde”, pues ya no le hace caso, ni pide permiso, la paciente en ocasiones pierde el apetito ya que se siente muy triste al recordar lo cercana que era con su hija, ver que la relación con la menor decae y piensa que nunca volverá a tener una buena relación como la tenía antes con su hija mayor

La paciente procede de un nivel socioeconómico medio, actualmente ella y su hijo mayor mantienen a su familia.

Arequipa, 12 de setiembre del 2017

Ana Cecilia Quispe Huaspa

EXAMEN MENTAL

I. DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos	: Julia.C.H.
Sexo	: Femenino
Edad	: 52 años
Fecha y Lugar de Nacimiento	: 17/02/1965 Espinar Cusco
Grado de Instrucción	: Primaria completa
Ocupación	: Trabajadora del Hogar
Religión	: Adventista
Estado civil	: Casada
Examinado por	: Ana Cecilia Quispe Huaspa
Fecha de consulta	: 18 y 19 de Setiembre del 2017

II. VALORACION CLINICA

a. Actitud, Porte y Comportamiento

La paciente aparenta la edad que tiene, de contextura media, tez trigueña, cabello lacio y ojos marrón oscuros. Asistió con un adecuado alineo personal, presento una buena cooperación con la entrevistadora, mantiene la mirada, con un tono de voz medio y en ocasiones bajo, denotándose en su rostro una expresión de tristeza.

b. Atención, Conciencia y Orientación

La paciente se encuentra orientada en espacio, tiempo y persona. Tiene un nivel de atención y concentración conservado, puesto que demuestra interés en la entrevista y evaluación.

c. Lenguaje y Pensamiento

La paciente expreso un lenguaje coherente, comprensivo y expresivo, sin dificultades en su pronunciación, en su mayoría con un tono adecuado y en ocasiones bajo; con velocidad regular,

entiende y emite discursos con fluidez y claridad, no presenta anomalías en el curso, además existe correspondencia entre el lenguaje verbal y no verbal. El curso de su pensamiento está conservado, ya que la paciente realiza tareas de razonamiento apropiadamente. El contenido de su pensamiento incluye preocupación por sus dificultades familiares, de cómo estas afectaron su vida, con pensamientos desvalorativos hacia si misma, y en algunos momentos presenta ideas catastróficas.

d. Percepción

La percepción de la paciente está conservada, al momento de la evaluación, presenta niveles adecuados de discriminación perceptiva, en relación a su percepción visual también se encuentra conservada, ya que también distingue y reconoce colores y formas.

e. Memoria

Su memoria remota se encuentra conservada lo cual le permite recordar lo que le ha sucedido a lo largo de la vida hasta la actualidad, su memoria reciente también se encuentra conservada ya que es capaz de mantener una conversación, así también su memoria conceptual se encuentra conservada, ya que es capaz de comprender e interpretar lecturas.

f. Función intelectual

El desenvolvimiento de la paciente durante la entrevista, y la observación la ubican en un nivel intelectual promedio.

g. Afectividad y Estado de Animo

En la entrevista muestra una actitud de confianza con la examinadora. Su estado de ánimo predominante es de tristeza y preocupación, la paciente se torna angustiada cuando habla acerca de su situación y tiende al llanto. Refiere sentirse triste generalmente

nada la distrae, baja el tono de voz cuando habla se sus problemas, esto muestra concordancia en su expresión facial.

h. Comprensión y Grado de incapacidad de la Enfermedad.

La paciente refiere que su situación actual está afectando su salud y teme que pueda causarle problemas en el trabajo más adelante.

Se muestra dispuesta a aceptar los consejos con relación a su situación.

RESUMEN

La paciente aparenta la edad que tiene, de contextura media, tez trigueña, cabello lacio y ojos marrón oscuros. Asistió con un adecuado alineo personal, presento una buena cooperación con la entrevistadora, mantiene la mirada, con un tono de voz medio y en ocasiones bajo, denotándose en su rostro una expresión de tristeza, encontrándose orientada en espacio, tiempo y persona. Tiene un nivel de atención y concentración conservado, la paciente expreso un lenguaje coherente, comprensivo y expresivo, sin dificultades en su pronunciación, en su mayoría con un tono adecuado; con velocidad regular, entiende y emite discursos con fluidez y claridad, no presenta anomalidades en el curso, además existe correspondencia entre el lenguaje verbal y no verbal. El curso de su pensamiento esta conservado, el contenido de su pensamiento incluye preocupación por sus dificultades familiares, de cómo estas afectaron su vida, pensamientos desvalorativos hacia si misma y en algunos momentos presenta ideas catastróficas acerca de su relación con su hija mayor.

La percepción de la paciente esta conservada, al momento de la evaluación, su memoria remota y reciente se encuentran conservadas

El desenvolvimiento de la paciente durante la entrevista, y la observación la ubican en un nivel intelectual promedio, la paciente se torna angustiada cuando habla acerca de su situación y tiende al llanto. Refiere sentirse triste generalmente

nada la distrae, baja el tono de voz cuando habla de sus problemas, esto muestra concordancia en su expresión facial.

La paciente refiere que su situación actual está afectando su salud y teme que pueda causarle problemas en el trabajo más adelante.

Arequipa, 12 de setiembre del 2017

Ana Cecilia Quispe Huaspa

INFORME PSICOMETRICO

I. DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos	: Julia.C.H.
Sexo	: Femenino
Edad	: 52 años
Fecha y Lugar de Nacimiento	: 17/02/1965 Espinar Cusco
Grado de Instrucción	: Primaria completa
Ocupación	: Trabajadora del Hogar
Religión	: Adventista
Estado civil	: Casada
Examinado por	: Ana Cecilia Quispe Huaspa
Fecha de consulta	: 18 y 19 de Setiembre del 2017

II. OBSERVACIONES DE LA CONDUCTA

La paciente al momento de las evaluaciones se muestra colaboradora, desarrollando las evaluaciones con paciencia y atención, preguntando a la evaluadora lo que no entendía

III. INSTRUMENTOS UTILIZADOS:

- Observación,
- Entrevista.
- Pruebas psicológicas:
 - ✓ Inventario Clínico Multiaxial de Millon (II)
 - ✓ Test de inteligencia no verbal (TONI 2)
 - ✓ Cuestionario sobre la salud del paciente-9 (PHQ-9)

IV. INTERPRETACION

✓ Inventario Clínico Multiaxial de Millon (II)

La paciente presenta indicadores elevados de los patrones clínicos de personalidad: Evitativo, Compulsivo y Distimia

Compulsivo

La paciente vivió su niñez y adolescencia con su madrastra quien la amedrentaba y forzaba a aceptar las condiciones que le imponía, lo que concuerda con su postura pasiva y su miedo a decir lo que pensaba por temor al castigo o rechazo. Su conducta prudente, controlada y perfeccionista deriva de un conflicto entre la hostilidad hacia los demás y el temor a la desaprobación social por lo cual Julia tiende a la pasividad. Resuelve esta ambivalencia no solamente suprimiendo el resentimiento, sino también sobreaceptándose y estableciendo elevadas exigencias sobre sí misma y los demás. Sus autorrestricciones sirven para el intenso control, aunque oculto, de sentimientos opuestos, resultando en una pasividad manifiesta y pareciendo socialmente condescendientes. Detrás de este frente de decoro y restricción, sin embargo, aparecen el enfado intenso y sentimientos oposicionistas que ocasionalmente emergen si falla en su control.

Evitativo

Julia experimenta pocos refuerzos positivos tanto de sí misma como de los otros, es vigilante, permanentemente en guardia y se distancia siempre de la anticipación ansiosa de los aspectos dolorosos de la vida o el reforzamiento de experiencias negativas. Sus estrategias adaptativas reflejan el temor y la desconfianza de los demás. Mantienen una actitud de vigilancia constante por miedo a sus impulsos. Sólo pueden protegerse a sí misma a través de una renuncia activa. A pesar de sus deseos de relacionarse, ha aprendido que es mejor negar estos sentimientos y guardar en buena medida la distancia interpersonal lo que se ve evidenciado en sus pocas relaciones con las personas de su entorno

Distimia

La paciente se ha visto afectada por un período de tiempo con sentimientos de desánimo y culpabilidad, carencia de iniciativa y apatía en su

comportamiento, baja autoestima y con frecuencia suele tener expresiones de inutilidad y comentarios autodesvalorativos. Llora, tiene sentimientos pesimistas hacia el futuro de su relación con su hija mayor, apetito escaso, agotamiento, la paciente refiere que su concentración no es la misma, pérdida de interés por realizar lo que antes disfrutaba y una disminución de la eficacia en cumplir tareas ordinarias y rutinarias de la vida.

✓ **Test de inteligencia no verbal (TONI 2)**

La paciente tiene una inteligencia de nivel promedio CI 98, lo que indica que su capacidad de análisis y comprensiones encuentra dentro de lo normal, lo cual se evidencio en la entrevista y evaluación con la paciente.

✓ **Cuestionario sobre la salud del paciente - 9 (PHQ-9)**

La paciente presenta un puntaje de 14 lo que indica una Depresión moderada que refleja su aflicción por el drástico cambio de la relación con su hija mayor.

RESUMEN

La paciente de 52 años que en la entrevista y evaluación correspondiente muestra desde el punto de vista cognitivo un nivel de inteligencia promedio, determinando una adecuada comprensión, los cuales se reflejan en el rendimiento en sus años de escolaridad, donde llegó a terminar la primaria, lo que significa tiene una capacidad de análisis que se encuentra dentro de lo normal.

En relación a la esfera afectiva emotiva es una persona con sentimientos de angustia, tristeza y pesimismo, así como un estado de ánimo de abatimiento. Es una persona que suele deprimirse y manifiesta sentimientos de no ser apreciada, así mismo de sentirse sola, lo que fue corroborado en la evaluación.

En la infancia, adolescencia se caracterizó por ser una niña temerosa de decir lo que pensaba, así como de tomar la iniciativa a la hora de relacionarse con las demás personas, lo que la obstaculizo de desarrollar adecuadamente su capacidad de toma de decisiones, pues siempre tuvo un rol sumiso, obedeciendo a quien creía superior.

Desde el punto de vista conativo volitivo, presenta una actitud de autocrítica y desvalorización, experimenta pocos refuerzos positivos.

La paciente, se encuentra permanentemente en guardia, y desconfía de los demás, se protege a través de la renuncia activa. su anhelo de afecto le provoca dolor y posee una conducta prudente, controlada y perfeccionista que surge por un conflicto entre la hostilidad hacia los demás y un temor a la desaprobación social,

Finalmente, paciente presenta sentimientos de tristeza que reflejan su aflicción por el cambio de la relación con su hija. Así también la separación de su esposo de forma inesperada.

Arequipa, 1 de octubre del 2017

Ana Cecilia Quispe Huaspa

INFORME PSICOLOGICO

I. DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos	: Julia.C.H.
Sexo	: Femenino
Edad	: 52 años
Fecha y Lugar de Nacimiento	: 17/02/1965 Espinar Cusco
Grado de Instrucción	: Primaria completa
Ocupación	: Trabajadora del Hogar
Religión	: Adventista
Estado civil	: Casada
Examinado por	: Ana Cecilia Quispe Huaspa
Fecha de consulta	: 18 y 19 de Setiembre del 2017

II. MOTIVO DE CONSULTA

La paciente viene a consulta refiriendo “tengo un problema con mi hija mayor, ya no me tiene confianza, mi relación con ella ha cambiado mucho” refiere sentirse decepcionada y triste

III. TECNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Observación,
- Entrevista.
- Pruebas psicológicas:
 - ✓ Inventario Clínico Multiaxial de Millon (II)
 - ✓ Test de inteligencia no verbal (TONI 2)
 - ✓ Cuestionario sobre la salud del paciente-9 (PHQ-9)

IV. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

Julia de 52 años de procedencia de Cusco viene a consulta refiriendo “tengo un problema con mi hija mayor, ya no me tiene confianza, mi relación con

ella ha cambiado mucho” comenta sentirse decepcionada, triste, así mismo se le observa con voz entrecortada y de tono bajo, la paciente es madre de 5 hijos con quienes tiene una buena relación a excepción de su hija mayor. Hace 10 meses se separó de su esposo, después de hacerle una llamada y enterarse que él se había ido a vivir con otra mujer, la paciente refiere haberse sentido impactada y muy triste, no le dijo a nadie sobre lo ocurrido, ni acudió a consulta, la paciente también comenta que se sintió muy sola, lloraba cuando se quedaba sola en su casa, pasados dos meses les comentó lo sucedido a sus hijos mayores quienes la apoyaron, también recibió apoyo de su Iglesia que según la paciente la ayudaron mucho, pasados cinco meses del hecho se sintió capaz de contarles lo ocurrido a sus hijos menores quienes tomaron la noticia con mucha tristeza y decepción, su hija mayor bajo su rendimiento en el colegio y comenzó a distanciarse de su madre, según refiere la paciente, su hija mayor “se volvió rebelde”, pues ya no le hace caso, ni pide permiso, la paciente en ocasiones pierde el apetito ya que se siente muy triste al recordar lo cercana que era con su hija, ver que la relación con la menor decae y piensa que nunca volverá a tener una buena relación como la tenía antes con su hija mayor

V. OBSERVACIONES GENERALES CONDUCTUALES

Julia aparenta la edad que tiene, de contextura media, tez trigueña, cabello lacio y ojos marrón oscuros, de aceptable alineo personal, encontrándose orientada en las tres esferas, con un nivel de conciencia optimo al momento de la entrevista, presenta congruencia entre lo que dice y expresa emocionalmente,

Presento una buena cooperación con la entrevistadora, la mayor parte del tiempo mantiene la mirada y usa un tono de voz medio, baja la mirada y el tono de voz cuando habla de sus sentimientos más íntimos y sus problemas con su hija mayor, en ocasiones tiende al llanto, denotándose en su rostro una expresión de tristeza.

El contenido de su pensamiento incluye preocupación por sus dificultades familiares y de cómo estas afectaron su vida, en algunos momentos presenta ideas catastróficas

La memoria remota y reciente de Julia se encuentran conservadas ya que evoca acontecimientos pasados, así como recientes.

Julia al momento de las evaluaciones se muestra colaboradora, desarrollando las evaluaciones con paciencia, atención y comprensión, preguntando a la evaluadora lo que no entendía

VI. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

La paciente de 52 años que en la entrevista y evaluación correspondiente muestra desde el punto de vista cognitivo un nivel de inteligencia promedio, determinando una adecuada comprensión, los cuales se reflejan en el rendimiento en sus años de escolaridad, donde llegó a terminar la primaria, lo que significa tiene una capacidad de análisis que se encuentra dentro de lo normal.

En relación a la esfera afectiva emotiva es una persona con sentimientos de angustia, tristeza y pesimismo, así como un estado de ánimo de abatimiento. Es una persona que suele deprimirse y manifiesta sentimientos de no ser apreciada, así mismo de sentirse sola, lo que fue corroborado en la evaluación.

En la infancia, adolescencia se caracterizó por ser una niña temerosa de decir lo que pensaba, así como de tomar la iniciativa a la hora de relacionarse con las demás personas, lo que la obstaculizo de desarrollar adecuadamente su capacidad de toma de decisiones, pues siempre tuvo un rol sumiso, obedeciendo a quien creía superior.

Desde el punto de vista conativo volitivo, presenta una actitud de autocriticismo y desvalorización, experimenta pocos refuerzos positivos.

La paciente, se encuentra permanentemente en guardia, y desconfía de los demás, se protege a través de la renuncia activa. su anhelo de afecto le provoca dolor y posee una conducta prudente, controlada y perfeccionista que surge por un conflicto entre la hostilidad hacia los demás y un temor a la desaprobación social,

Finalmente, paciente presenta sentimientos de tristeza que reflejan su aflicción por el cambio de la relación con su hija. Así también la separación de su esposo de forma inesperada.

VII. CONCLUSION DIAGNOSTICA

La paciente presenta una capacidad intelectual promedio, con adecuada capacidad para resolver problemas, de personalidad introvertida, actitud pesimista, se caracteriza por presentar sentimientos de tristeza, pérdida del apetito y dificultad para concebir el sueño, así como pensamientos sombríos acerca del futuro en su relación con su hija mayor.

Tomando en consideración que la paciente presenta sentimientos de inferioridad, tristeza la paciente es diagnosticada con un episodio depresivo leve F (32.0), según el CIE10.

VIII. PRONOSTICO:

Favorable, debido a que existe reconocimiento por parte de la paciente de su problema y cuenta con el apoyo familiar. La paciente asiste a consulta con regularidad.

IX. RECOMENDACIONES:

- Iniciar Psicoterapia Individual
- Se sugiere desarrollar actividades recreativas
- Psicoterapia Familiar
- Apoyo familiar, comprensión y soporte emocional para desarrollar eficientemente su proceso de psicoterapia.

Arequipa, 12 de setiembre del 2017

Ana Cecilia Quispe Huaspa

PLAN PSICOTERAPEUTICO

I. DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos	: Julia.C.H.
Sexo	: Femenino
Edad	: 52 años
Fecha y Lugar de Nacimiento	: 17/02/1965 Espinar Cusco
Grado de Instrucción	: Primaria completa
Ocupación	: Trabajadora del Hogar
Religión	: Adventista
Estado civil	: Casada
Examinado por	: Ana Cecilia Quispe Huaspa
Fecha de consulta	: 18 y 19 de Setiembre del 2017

II. CONCLUSION DIAGNOSTICA

La paciente presenta una capacidad intelectual promedio, con adecuada capacidad para resolver problemas, de personalidad introvertida, actitud pesimista, se caracteriza por presentar sentimientos de tristeza, pérdida del apetito y dificultad para concebir el sueño, así como pensamientos sombríos acerca del futuro en su relación con su hija mayor.

Tomando en consideración que la paciente presenta sentimientos de inferioridad, tristeza la paciente es diagnosticada con un episodio depresivo leve F (32.0), según el CIE10.

III. OBJETIVO GENERAL

Reducir la sintomatología presente en la paciente a través de la terapia Cambiar sus creencias erróneas y estados de ánimo, así también trabajar con su entorno familiar, promoviendo las relaciones familiares adecuadas, de esta manera mejorar la comunicación con su hija mayor para crear un mejor ambiente afectivo en la paciente y reforzar su autoestima.

IV. ACCIONES PSICOTERAPEUTICAS

El plan psicoterapéutico se llevará a cabo en 5 sesiones en las cuales se estarán trabajando el control de sus sentimientos, el cambio de ideas así también se trabajará su autoestima y la relación con su hija mayor, como un inicio del abordaje, posteriormente se evaluará el progreso de la paciente y se reprogramará un nuevo plan psicoterapéutico, adecuado a sus nuevas necesidades.

V. DESCRIPCIÓN DEL PLAN TERAPÉUTICO

SESIÓN N° 1

Técnicas Emotivas

OBJETIVO	Cambiar emociones negativas de la paciente
DESCRIPCION	<ol style="list-style-type: none">1. Métodos humorísticos: Con ellos se anima a la paciente a descentrarse de su visión de los hechos.2. Autodescubrimiento: El terapeuta puede mostrar que los demás también son humanos y han tenido problemas similares a los del paciente, para así fomentar un acercamiento y modelado superador, pero imperfecto.3. Inversión del rol racional: Se pide a la paciente que adopte el papel de representar el uso de la creencia racional en una situación simulada y comprobar así sus nuevos efectos.
TIEMPO	40 minutos
MATERIALES	Consultorio Psicológico

SESIÓN N° 2

OBJETIVO	Identificar los problemas que tiene con su ex pareja, y así maximizar sus habilidades de afrontamiento
DESCRIPCION	<p>Se observará como se encuentra la paciente en cuanto a su estado emocional, gestos, tono de voz, etc.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Se pondrá una silla frente a la paciente, se le pedirá concentrar su atención en la silla e imagine a la persona con la que tiene problemas. Se le pedirá que la describa físicamente y exprese como se siente ella que cosas le incomodan de esta persona.2. Posteriormente cambiara de lugar para sentarse en la silla de la otra persona.3. Finalmente regresara a su silla se le pedirá a la paciente pueda olvidar lo sucedido y perdonar a su ex pareja.
TIEMPO	45 minutos
MATERIALES	Una silla Consultorio Psicológico

SESIÓN N° 3

Técnicas Cognitivas

OBJETIVO	Cambiar pensamientos negativos
DESCRIPCION	<ol style="list-style-type: none">1. Se le explicará a la paciente la relación que existe entre las cogniciones (pensamientos), emociones y conductas y tenga presente el impacto de estas, para ello se utilizará ejemplos de situaciones no relacionadas con los problemas de la paciente y después se utilizará alguno de sus problemas para trabajarlos.2. Se recogerán datos retrospectivos y prospectivos que indiquen si sus cogniciones son realistas y si sirven para ayudarla alcanzar sus metas personales3. Se cuestionarán sus argumentos utilizando los dos puntos anteriores y se le enseñara a hacerlo.4. Se le encarga que lleve un registro escrito de pensamientos alternativos a los pensamientos automáticos negativos que provocan su tristeza y se fuerce a sí misma a pensar en los pensamientos positivos que existen.
TIEMPO	40 minutos
MATERIALES	Consultorio Psicológico

SESIÓN N° 4

Mejorando la autoestima

OBJETIVO	Mejorar sus relaciones en cuanto a solución de problemas interpersonales, asertividad y empatía
DESCRIPCION	<ol style="list-style-type: none">1. Se evaluará el déficit de habilidades.2. Se analiza las conductas que son inapropiadas y dificultan las relaciones interpersonales realizara un entrenamiento en habilidades para que pueda ser Asertiva y expresarse con sinceridad.3. Después de haber identificado el déficit específico, se puede poner en práctica el entrenamiento por habilidades. El entrenamiento empieza con la instrucción directa de habilidad que se va aprender. Esta instrucción da al paciente el conocimiento necesario para realizar la habilidad.4. La dinámica será los tres YO QUIERO, que consiste en lo siguiente. Actuar la escena en la que se siente amenazado y tenso manifestando el YO SIENTO... (Expresar con sinceridad que es lo que siente), YO PIENSO... (Expresar que piensa que haga o del porque lo molesta o lo fastidia), YO DESEO... (Expresar que desearía que haga o deje de hacer la otra persona y ella también). Esta técnica mejora la ansiedad y la desesperación que puede presentar el paciente, es asertivo el manifestar lo que sentimos, pensamos y deseamos, en vez de omitir explicaciones y actuar violentamente.
TIEMPO	40 minutos
MATERIALES	Consultorio Psicológico

SESIÓN N° 5

Comunicación en casa

OBJETIVO	Mejorar la comunicación madre e hija
DESCRIPCION	Se convocará a la hija mayor de la paciente y se trabajara el tema de la importancia de la comunicación y el afecto familiar y como estos influyen en la conducta de cada miembro de nuestra familia, así mismo se procederá a cambiar ideas y pensamientos entre la madre y la hija, analizar sus comportamientos y reflexionar que piensa la paciente de cada uno de ellos.
TIEMPO	40 minutos
MATERIALES	Consultorio Psicológico

VI. TIEMPO DE EJECUCIÓN:

Una sesión por semana de 40 o 45 minutos.

VII. LOGROS OBTENIDOS

Se observó predisposición de la paciente al trabajar en las sesiones.

La paciente se muestra menos tensa que al inicio de la consulta

La relación con su hija mejoró, así como la relación con sus otros hijos

Empezó a sentirse segura de sí misma.

Arequipa, 27 de octubre del 2017

Ana Cecilia Quispe Huasca

MCMI-II
Millon Clinical
Multiaxial Inventory - II

Julia C.H.

Edad: 52 a

HOJA DE RESULTADOS

Escalas de Validez			PUNTAJE FINAL
V Validez	0	=	Válido
X Sinceridad	423	=	Válido
Y Deseabilidad Social	14	=	
Z Autodescalificación	15	=	
			67
			67
			55

Patrones clínicos de personalidad	PUNTAJE		FACTOR		AJUSTES				PUNTAJE FINAL
	Bruto	BR	X	X1/2	DA	DD	DC-1	DC-2	
1 Esquizoide	33	79	77						77
2 Evitativo	33	87	85		85				85
3 Dependiente	35	84	82						82
4 Histriónico	17	36	34						34
5 Narcisita	26	48	46						46
6A Antisocial	20	58	56						56
6B Agresivo-sádico	38	78	76						76
7 Compulsivo	57	106	104						104
8A Pasivo-agresivo	32	73	71						71
8B Autoderrotista	29	79	77		77				77

Patología severa de personalidad									
S	Esquizotípico	27	66	65	66	70	68	68	68
C	Borderline	37	66	65	65	66	70	64	64
P	Paranoide	34	67	66	68	61			61

Síndromes clínicos									
A	Ansiedad	17	64	62	63	78	71	71	71
H	Somatoformo	16	59	57	58	71	66	66	66
N	Bipolar	15	42	40					40
D	Distimia	30	74	72	73	88	83	83	83
B	Dependencia de alcohol	19	52	50					50
T	Dependencia de drogas	21	51	49					49

Síndromes severos									
SS	Desorden del pensamiento	21	62	61	61	61	61	61	61
CC	Depresión mayor	17	60	59	59	59	59	59	59
PP	Desorden delusional	19	65	64	64	64	64	64	64

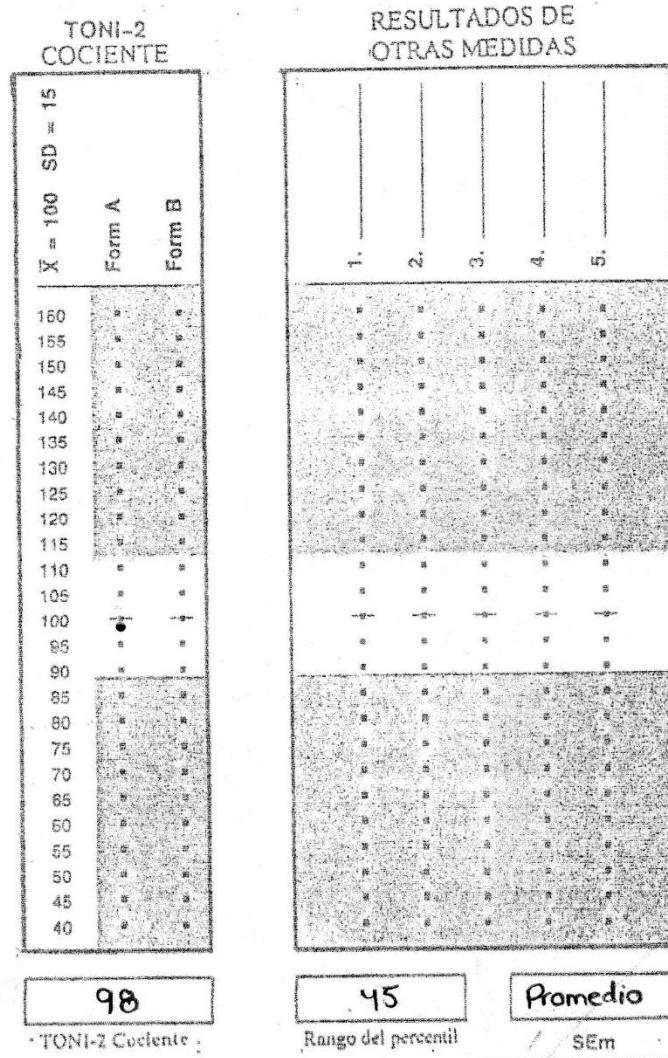
Indicador elevado >=85
 Indicador moderado 75-84
 Indicador sugestivo 60-74

TONI-2

Test of Nonverbal Intelligence

FORMA A HOJA DE RESPUESTAS Y FORMA DE REGISTRO

Sección II. Perfil de los resultados de la Prueba



Sección III. Datos de Pruebas adicionales		
Nombre	Fecha de aplicación	Cociente equiv.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Sección I. Datos de Identificación	
Nombre del examinador:	Julia
Nombre del padre o tutor del examinado:	
Colegio:	
Grado:	
Nombre del Examinador:	
Título del Examinador:	
Año	Mes
Fecha de Evaluación:	2017
Fecha de Nacimiento:	1965
Edad Actual:	52
Sección IV. Condiciones de Evaluación	
¿Quién refirió al sujeto?	
¿Cuál fue el motivo de referencia?	
¿Con quién se discutió la referencia del examinado?	
Por favor describa las condiciones de evaluación para el TONI - 2 completando o revisando las categorías expuestas debajo.	
Administración Grupal (G) ó Individual (I)	I
VARIABLES DE UBICACIÓN:	
Interferente (I) ó No interferente (N)	
Nivel de ruido	N
Interrupciones, distracciones	N
Luz, temperatura	N
Privacidad	N
Otros	N
VARIABLES DE EVALUACIÓN:	
Interferente (I) ó No interferente (N)	
Comprensión del contenido de la prueba	N
Comprensión del formato de la prueba	N
Nivel de Energía	N
Actitud frente a la prueba	N
Salud	N
Rapport	N
Otros	N

Julia

CUESTIONARIO SOBRE LA SALUD DEL PACIENTE - 9 (PHQ-9)

Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido le han afectado cualquiera de los siguientes problemas?
(Marque con una "✓" para indicar su respuesta)

	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1. Poco interés o placer en hacer las cosas	0	1	2	✓ 3
2. Se ha sentido decaído(a), deprimido(a), o sin esperanzas	0	1	✓ 2	3
3. Dificultad para dormir o permanecer dormido(a), o ha dormido demasiado	0	1	✓ 2	3
4. Se ha sentido cansado(a) o con poca energía	0	1	2	✓ 3
5. Con poco apetito o ha comido en exceso	0	1	✓ 2	3
6. Se ha sentido mal con usted mismo(a) – o que es un fracaso o que ha quedado mal con usted mismo(a) o con su familia	0	✓ 1	2	3
7. Ha tenido dificultad para concentrarse en cosas tales como leer el periódico o ver televisión	0	✓ 1	2	3
8. ¿Se ha estado moviendo o hablando tan lento que otras personas podrían notarlo?, o por el contrario – ha estado tan inquieto(a) o agitado(a), que se ha estado moviendo mucho más de lo normal	✓ 0	1	2	3
9. Ha pensado que estaría mejor muerto(a) o se le ha ocurrido lastimarse de alguna manera	✓ 0	1	2	3

FOR OFFICE CODING 0 + 2 + 6 + 6
=Total Score: 14

Si usted marcó cualquiera de estos problemas, ¿qué tan difícil fue hacer su trabajo, las tareas del hogar o llevarse bien con otras personas debido a tales problemas?

Para nada difícil	<input checked="" type="checkbox"/>	Un poco difícil	<input checked="" type="checkbox"/>	Muy difícil	<input type="checkbox"/>	Extremadamente difícil	<input type="checkbox"/>
-------------------	-------------------------------------	-----------------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	------------------------	--------------------------