

MATRIZ DE DATOS

COD	Estado civil	edad	edad2	ocupación	Nivel educ.	hijos	hijos2
1	4	42	3	2	5	4	3
2	1	38	2	3	2	1	2
3	1	30	1	1	2	0	1
4	1	30	1	4	2	1	2
5	3	35	2	3	3	0	1
6	1	22	1	4	2	4	3
7	1	37	2	3	2	1	2
8	3	24	1	3	2	4	3
9	4	32	2	1	1	4	3
10	4	43	3	2	4	0	1
11	3	53	3	3	3	7	4
12	3	46	3	2	4	2	2
13	2	38	2	1	4	2	2
14	1	35	2	3	4	1	2
15	1	29	1	2	3	3	3
16	3	37	2	1	2	1	2
17	3	32	2	2	5	3	3
18	4	52	3	2	4	2	2
19	1	41	3	2	2	3	3
20	3	38	2	2	2	3	3
21	1	28	1	2	2	0	1
22	1	35	2	2	4	0	1
23	1	60	3	1	4	0	1
24	3	38	2	1	2	2	2
25	1	27	1	2	3	2	2
26	1	39	2	1	3	2	2
27	3	38	2	2	3	5	4
28	1	23	1	4	2	3	3
29	3	48	3	1	4	0	1
30	3	39	2	3	3	4	3
31	3	54	3	1	2	2	2
32	3	53	3	1	2	0	1
33	2	37	2	1	3	1	2
34	4	36	2	1	1	1	2
35	3	42	3	3	3	3	3

36	2	45	3	1	2	3	3
37	2	55	3	2	3	4	3
38	1	43	3	2	1	2	2
39	4	42	3	2	2	1	2
40	1	33	2	3	2	0	1
41	1	25	1	2	3	2	2
42	2	32	2	1	2	4	3
43	1	31	2	1	5	2	2
44	2	50	3	2	3	3	3
45	3	51	3	2	2	3	3
46	4	43	3	1	2	3	3
47	1	47	3	3	5	4	3
48	4	37	2	1	1	4	3
49	4	30	1	2	2	1	2
50	4	41	3	1	1	1	2

Depre Si3n	Depre total	sizotimia	Sizo	inteligencia	inte	Fuerza del yo	fuer	sumisi3n
23	4	5	2	7	3	2	1	1
11	2	3	1	6	2	2	1	1
5	1	3	1	8	3	4	2	3
10	2	3	1	3	1	3	1	6
4	1	2	1	6	2	1	1	5
23	3	5	2	9	3	1	1	1
11	2	6	2	8	3	1	1	2
24	3	7	3	8	3	1	1	1
28	3	5	2	4	2	2	1	1
6	1	6	2	8	3	2	1	1
28	4	3	1	5	2	3	1	1
14	2	4	2	5	2	1	1	3
14	2	3	1	8	3	3	1	3
10	2	3	1	2	1	1	1	6
16	2	5	2	6	2	2	1	1
10	2	6	2	6	2	2	1	3
19	3	5	2	6	2	1	1	2
12	2	3	1	4	2	3	1	6
19	3	6	2	6	2	4	2	3
18	2	3	1	6	2	3	1	2
6	1	3	1	6	2	1	1	3
8	1	4	2	6	2	3	1	3
7	1	3	1	8	3	1	1	2
14	2	3	1	4	2	3	1	1
13	2	3	1	5	2	4	2	6
13	2	3	1	3	1	1	1	2
28	3	1	1	9	3	2	1	5
19	3	7	3	9	3	4	2	1
5	1	9	3	9	3	2	1	6
21	4	3	1	4	2	1	1	3
14	2	5	2	2	1	4	2	1
3	1	5	2	9	3	3	1	1
11	2	2	1	5	2	2	1	3
10	2	3	1	9	3	1	1	6
18	2	5	2	6	2	1	1	3
17	2	4	2	9	3	2	1	2
27	3	3	1	2	1	2	1	3
12	2	4	2	3	1	2	1	2

9	1	3	1	4	2	3	1	6
7	2	6	2	5	2	1	1	1
13	2	4	2	3	1	5	2	2
20	3	5	2	3	1	1	1	3
15	2	5	2	7	3	3	1	1
19	3	3	1	9	3	3	1	2
17	2	4	2	6	2	2	1	3
16	2	4	2	9	3	2	1	3
20	4	6	2	5	2	1	1	3
22	3	3	1	4	2	1	1	1
10	2	3	1	3	1	3	1	6
12	2	3	1	4	2	3	1	6

sumi	desurgencia	desur	Fuerza del super yo	fuyo	timidez	tim	dureza	dur
3	7	3	2	1	2	1	6	2
3	6	2	3	1	1	1	5	2
3	5	2	2	1	4	2	5	2
2	9	3	5	2	3	1	3	1
2	8	3	2	1	1	1	5	2
3	8	3	1	1	4	2	7	3
3	8	3	4	2	1	1	5	2
3	9	3	2	1	1	1	5	2
3	7	3	1	1	3	1	5	2
3	7	3	4	2	1	1	5	2
3	7	3	2	1	1	1	5	2
3	9	3	7	3	3	1	5	2
3	7	3	4	2	3	1	8	3
2	8	3	4	2	4	2	8	3
3	6	2	4	2	2	1	5	2
3	8	3	4	2	2	1	5	2
3	8	3	4	2	1	1	5	2
2	8	3	5	2	3	1	4	2
3	3	1	4	2	2	1	5	2
3	9	3	1	1	6	2	6	2
3	6	2	5	2	1	1	5	2
3	8	3	2	1	5	2	8	3
3	8	3	1	1	3	1	5	2
3	7	3	2	1	1	1	9	3
2	5	2	1	1	3	1	4	2
3	6	2	1	1	4	2	8	3
2	6	2	3	1	3	1	8	3
3	8	3	4	2	1	1	5	2
2	9	3	3	1	4	2	6	2
3	6	2	3	1	2	1	6	2
3	2	1	2	1	3	1	8	3
3	9	3	1	1	7	3	8	3
3	9	3	2	1	3	1	7	3
2	9	3	1	1	5	2	5	2
3	6	2	3	1	3	1	9	3
3	7	3	2	1	4	2	9	3
3	4	2	3	1	4	2	6	2
3	7	3	2	1	5	2	4	2

2	6	2	1	1	5	2	7	3
3	8	3	3	1	3	1	7	3
3	1	1	2	1	8	3	6	2
3	6	2	3	1	4	2	4	2
3	9	3	2	1	4	2	6	2
3	8	3	1	1	5	2	7	3
3	7	3	3	1	6	2	6	2
3	7	3	2	1	4	2	9	3
3	8	3	3	1	3	1	7	3
3	6	2	3	1	2	1	6	2
2	9	3	5	2	3	1	3	1
2	8	3	5	2	3	1	4	2

confiable	con	preacticidad	pre	Sencillez	sen	seguridad	seg
3	1	7	3	3	1	4	2
8	3	7	3	5	2	3	1
5	2	2	1	4	2	7	3
8	3	9	3	1	1	5	2
4	2	2	1	5	2	6	2
5	2	6	2	7	3	5	2
4	2	3	1	3	1	4	2
4	2	7	3	5	2	6	2
3	1	4	2	5	2	3	1
6	2	7	3	6	2	4	2
6	2	5	2	5	2	6	2
2	1	5	2	2	1	5	2
6	2	5	2	6	2	7	3
3	1	7	3	7	3	5	2
3	1	3	1	4	2	6	2
6	2	5	2	4	2	5	2
1	1	4	2	4	2	7	3
6	2	5	2	4	2	9	3
4	2	4	2	4	2	3	1
2	1	3	1	5	2	6	2
2	1	5	2	4	2	6	2
4	2	7	3	2	1	7	3
6	2	3	1	4	2	9	3
2	1	7	3	3	1	6	2
7	3	5	2	6	2	6	2
2	1	5	2	3	1	5	2
6	2	7	3	6	2	6	2
4	2	6	2	3	1	6	2
8	3	6	2	3	1	3	1
4	2	4	2	3	1	8	3
4	2	6	2	3	1	5	2
3	1	1	1	6	2	8	3
7	3	3	1	3	1	5	2
4	2	5	2	4	2	8	3
3	1	6	2	6	2	6	2
4	2	5	2	2	1	8	3
2	1	3	1	6	2	5	2
6	2	5	2	6	2	5	2
4	2	3	1	3	1	7	3

1	1	4	2	4	2	6	2
2	1	8	3	6	2	3	1
4	2	5	2	3	1	7	3
6	2	7	3	3	1	7	3
7	3	2	1	7	3	6	2
1	1	3	1	8	3	7	3
4	2	5	2	2	1	8	3
1	1	4	2	4	2	6	2
4	2	4	2	3	1	8	3
8	3	9	3	1	1	5	2
6	2	5	2	4	2	9	3

conservadurismo	cons	grupo	Gru	integración	int	Tensión	ten
7	3	6	2	3	1	8	3
6	2	4	2	1	1	7	3
7	3	5	2	3	1	8	3
6	2	6	2	3	1	9	3
2	1	7	3	1	1	8	3
8	3	8	3	4	2	9	3
9	3	2	1	1	1	9	3
8	3	4	2	2	1	9	3
8	3	1	1	1	1	8	3
9	3	3	1	1	1	9	3
8	3	4	2	4	2	8	3
9	3	6	2	3	1	8	3
7	3	4	2	1	1	6	2
8	3	4	2	2	1	8	3
6	2	4	2	1	1	8	3
7	3	1	1	1	1	7	3
9	3	6	2	3	1	7	3
8	3	7	3	3	1	8	3
9	3	3	1	1	1	8	3
7	3	1	1	1	1	9	3
7	3	3	1	1	1	9	3
8	3	6	2	1	1	9	3
7	3	6	2	5	2	9	3
8	3	5	2	1	1	9	3
6	2	3	1	1	1	7	3
6	2	6	2	1	1	8	3
3	1	6	2	3	1	7	3
8	3	4	2	1	1	8	3
7	3	2	1	3	1	9	3
7	3	2	1	1	1	7	3
8	3	4	2	3	1	9	3
7	3	5	2	1	1	8	3
6	2	6	2	2	1	9	3
5	2	8	3	3	1	7	3
5	2	4	2	2	1	8	3
5	2	4	2	3	1	7	3
6	2	6	2	1	1	7	3
4	2	5	2	5	2	7	3
6	2	5	2	6	2	9	3

7	3	5	2	3	1	6	2
6	2	8	3	8	3	9	3
7	3	1	1	1	1	6	2
8	3	3	1	1	1	7	3
6	2	4	2	3	1	9	3
8	3	3	1	1	1	7	3
5	2	4	2	3	1	7	3
7	3	5	2	3	1	6	2
7	3	2	1	1	1	7	3
6	2	6	2	3	1	9	3
8	3	7	3	3	1	8	3

augener al	Autoestima general	ausoci al	Autoestim social	auhoga r	Autoestim hogar	autot al	Autoesti ma total
20	1	50	3	43	2	20	1
41	2	44	1	43	2	38	2
48	3	62	3	47	3	47	3
48	3	62	3	28	1	39	3
41	2	33	3	57	4	47	3
34	2	27	1	28	1	26	1
41	2	44	4	43	2	38	2
25	1	27	1	38	1	20	1
25	1	27	1	38	1	20	1
48	3	62	1	52	3	45	3
25	1	27	1	38	1	20	1
39	2	50	3	43	2	34	2
36	2	44	3	38	1	33	2
44	3	39	4	38	1	42	3
30	1	44	4	38	1	31	2
32	1	44	4	63	4	39	3
34	2	39	3	28	1	29	2
36	2	50	3	38	1	34	2
20	1	39	4	43	2	28	1
20	1	50	3	43	2	29	2
41	2	44	5	43	2	45	3
44	3	44	4	38	1	45	3
50	3	50	3	43	2	45	3
39	2	27	1	47	3	33	2
32	1	39	4	43	2	34	2
34	2	50	4	43	2	36	2
20	1	50	3	43	2	20	1
34	2	39	3	28	1	29	2
48	3	44	3	47	3	47	3
30	1	39	3	28	1	28	1
34	2	44	3	43	2	33	2
41	2	44	5	43	2	45	3
41	2	50	1	43	2	38	2
32	1	50	4	52	3	39	3
20	1	50	3	43	2	29	2
30	1	33	4	38	1	31	2
20	1	50	3	43	2	20	1
41	2	44	4	38	1	36	2

50	3	44	3	28	1	44	3
46	3	50	4	47	3	45	3
34	2	50	3	38	1	34	2
34	2	39	1	43	2	28	1
34	2	44	3	43	2	33	2
20	1	50	4	43	2	28	1
30	1	33	4	38	1	31	2
32	1	44	3	47	3	33	2
20	1	39	4	43	2	28	1
34	2	27	1	43	2	28	1
41	2	44	3	57	4	42	3
39	2	44	3	43	2	34	2

Flia.real	Flia.agru	Flia.ideal	Flia.agru	fisicos	Nivel fis.	psiquicos	Nivel psiquico
16	3	3	1	6	1	20	1
13	3	3	1	18	1	22	2
13	3	3	1	6	1	9	1
14	3	2	1	26	2	19	1
13	3	1	1	10	1	17	1
15	3	4	1	18	1	67	5
16	3	2	1	22	2	33	3
15	3	4	1	18	1	54	5
11	2	5	2	18	1	20	1
15	3	5	2	12	1	20	1
12	2	3	1	20	1	67	5
15	3	7	2	18	1	35	3
13	3	7	2	17	1	28	2
16	3	1	1	10	1	22	2
13	3	7	2	18	1	40	3
15	3	1	1	13	1	30	2
12	2	1	1	34	3	46	4
15	3	1	1	11	1	38	3
13	3	1	1	29	2	39	3
15	3	4	1	25	2	30	2
16	3	2	1	7	1	0	1
14	3	2	1	10	1	34	3
15	3	2	1	18	1	25	2
16	3	8	2	14	1	27	2
13	3	1	1	24	2	33	3
14	3	8	2	36	3	35	3
13	3	3	1	10	1	67	5
16	3	1	1	27	2	31	3
15	3	7	2	16	1	21	2
14	3	1	1	20	1	20	1
12	2	1	1	26	2	45	4
15	3	1	1	5	1	17	1
12	2	1	1	21	2	35	3
14	3	3	1	6	1	18	1
15	3	4	1	27	2	31	3
14	3	6	2	28	2	19	1
13	3	2	1	6	1	20	1
11	2	6	2	11	1	14	1

13	3	2	1	18	1	19	1
14	3	2	1	20	1	20	1
15	3	2	1	41	4	44	4
13	3	4	1	29	2	39	3
14	3	1	1	34	3	19	1
16	3	4	1	34	3	46	4
16	3	4	1	28	2	48	4
8	2	10	2	15	1	35	3
8	2	7	2	20	1	20	1
9	2	1	1	10	1	54	5
9	2	2	1	22	2	16	1
9	2	1	1	29	2	33	3

intelectual	Nivel Intelec	conductual	Nivel Cond	asertivo	Nivel Aser	Ansiedad	Nivel ans.
67	5	46	4	32	4	48	4
32	3	19	1	29	2	24	2
12	1	12	1	18	2	16	2
19	1	29	2	20	2	23	2
16	1	14	1	23	2	16	2
46	4	20	3	68	4	47	2
23	2	27	2	14	2	24	2
46	4	30	2	66	4	49	4
67	5	20	4	46	4	55	4
18	1	21	2	15	2	17	2
46	4	32	3	48	4	58	4
25	2	16	1	39	3	27	3
27	2	48	4	36	3	31	3
14	1	25	2	39	2	22	2
37	3	28	2	49	3	34	3
19	1	27	2	31	2	24	2
27	2	36	3	47	3	38	3
33	3	25	2	23	2	26	3
32	3	41	4	54	3	39	3
36	3	40	3	44	3	35	3
6	1	2	1	0	1	17	2
34	3	10	1	18	2	21	2
19	1	21	2	24	2	21	2
25	2	28	2	42	3	27	3
27	2	28	2	18	2	26	3
21	2	17	1	22	2	26	3
46	4	67	3	46	4	58	4
48	4	54	5	27	3	37	3
10	1	17	1	15	1	16	2
67	5	18	4	46	4	44	4
20	1	18	1	31	3	28	3
20	1	19	1	18	2	16	2
22	2	26	2	22	2	25	2
25	2	19	1	21	2	24	2
48	4	54	5	27	3	37	3
32	3	42	4	50	3	34	3
67	5	46	4	32	4	51	4
19	1	32	3	48	2	25	2

31	3	25	2	17	2	22	2
67	5	46	4	45	4	21	2
35	3	6	1	8	1	27	3
32	3	6	4	54	3	39	3
32	3	25	2	44	3	31	3
27	2	36	3	47	3	38	3
33	3	29	2	37	3	35	3
32	3	34	3	50	3	33	3
68	5	20	4	49	4	41	4
46	4	6	2	67	4	46	4
21	2	28	2	27	2	23	2
35	3	21	2	11	2	26	3

TETS APLICADOS

ESCALA DE EVALUACIÓN CONDUCTUAL PARA LA ANSIEDAD

(ROJAS)

Nombre..... Fecha.....

Conteste las siguientes preguntas en relación con los síntomas que usted considera haya sentido o siente durante los últimos tres meses. Haga un círculo alrededor del asterisco situado en la columna, cuando hay notado ese síntoma con más intensidad o frecuencia. Es decir, más de lo normal según su propio criterio. Rodeé el asterisco de la columna No en caso contrario. Si su respuesta fue Si, entonces indique la intensidad de 1 a 4.

La intensidad se valora:

- No existe 0 (no indicar)
- Leve 1
- Moderada 2
- Intenso 3
- Muy intenso 4

SÍNTOMAS FÍSICOS	SI	NO	INTENSIDAD
Tiene palpitaciones o taquicardia (le late a veces muy rápido el corazón).			
Se ruboriza o se pone pálido.			
Le tiembla las manos, pies, piernas o el cuerpo en general.			
Transpira mucho.			

Se le seca la boca.			
Tiene tics (guiños o contracturas musculares automáticas).			
Nota falta de aire, dificultad para respirar u opresión en el pecho.			
Tiene gases.			
Orina con mucha frecuencia o de forma imperiosa.			
Tiene nauseas o vómitos.			
Tiene diarrea o malestares intestinales.			
Nota como si tuviese un nudo en el estómago, le cuesta tragar.			
Tiene vértigo sensación de inestabilidad, desmayos o sensación de que va a caerse.			
Tiene problemas para dormirse.			
Tiene pesadillas.			
Tiene sueño durante el día o se queda dormido sin darse cuenta.			
Pasa temporadas sin apetito o sin ganas de comer.			
A veces come excesivamente o cosas inusuales, incluso sin apetito.			
A notado menor interés por la sexualidad			
A notado más interés por la sexualidad			
SUMA			

SINTOMAS PSÍQUICOS	SI	NO	INTENSIDAD
Se siente inquieto, nervioso, intranquilo por dentro.			
Se siente amenazado, aun sin saber por porque.			

Tiene la sensación de estar luchando contra algo que no sabe qué es.			
Tiene ganas de huir, de marcharse a otro lugar, de viajar a un sitio lejano.			
Tiene fobias (temores exagerados a algún objeto o situación).			
Tiene miedos difusos, es decir, sin saber bien a qué.			
A veces tienes ataques de pánico.			
Se siente muy inseguro de sí mismo.			
Se siente inferior a los demás.			
Nota una cierta sensación de vacío interior.			
Se nota distinto, como si estuviese perdido, no reconoce su propia identidad.			
Está triste, pensativa, melancólica.			
Teme perder el control de sí misma y hacer daño a otras personas.			
Teme no controlarse y llegar a suicidarse.			
Le asusta o le da mucho miedo la muerte.			
Le da miedo pensar en la posibilidad de volverse loca.			
Tiene la sensación de que ocurrirá alguna desgracia, como un presentimiento.			
Se siente muy cansada, desinteresada, sin ganas de hacer nada.			
Le cuesta tomar una decisión.			
Es usted una persona desconfiada.			
SUMA			

SINTOMAS DE CONDUCTA	SI	NO	INTENSIDAD
Está siempre alerta, como vigilando o en guardia.			
Esta irritable, responde exageradamente a los estímulos externos.			
Rinde menos en su actividades habituales.			
Le resulta difícil o penoso realizar sus actividades habituales.			
Se mueve de un lado para otro, como agitada, sin motivo.			
Cambia mucho de postura por ejemplo, cuando está sentada.			
Se nota más torpe en sus movimientos o más rígida.			
Hace muchos gestos.			
A cambiado su voz, ha notado altos y bajos en su tono de voz.			
Tiene tensa la mandíbula.			
Tartamudea o le cuesta hablar			
Se muerde las uñas se chupa el dedo o se lo frota.			
Juega mucho con los objetos, necesita tener entre las manos (bolígrafos, etc.).			
A veces se queda bloqueada sin saber qué hacer ni decir.			
Le cuesta mucho o no está dispuesta para realizar una actividad intensa.			
Muchas veces tiene la frente fruncida.			
Tiene los párpados tensos o las cejas arqueadas hacia abajo.			
Tiene expresión de perplejidad, desagrado o preocupación.			

Le dicen que está inexpresiva, como con la cara congelada.			
Le irrita mucho los ruidos intensos o inesperados.			
SUMA			

SINTOMAS COGNITIVOS	SI	NO	INTENSIDAD
Está preocupada acerca del futuro, le ve el lado negro de las cosas, es usted pesimista.			
Piensa que tiene mala suerte y siempre la tendrá.			
Cree que no sirve para nada, que no sabe hacer nada correctamente.			
Los demás dicen que no es justa en sus juicios y apreciaciones.			
Tiene problemas para concentrarse.			
Nota como si le fallase la memoria, le cuesta recordar las cosas recientes.			
Le cuesta recordar cosas que se supone que las tiene que saber o se supone que las ha aprendido hace tiempo.			
Esta confundida.			
Tiene ideas o pensamientos de los que no se puede librar.			
Le da muchas vueltas a las cosas en su mente.			
Se afecta negativamente por pequeñas cosas o noticias.			
Utiliza términos extremos: inútil, imposible, nunca, jamás, siempre, etc.			

Hace juicios rígidos e intolerantes sobre los demás: inútil, odioso, etc.			
Piensa más en lo negativo que en lo positivo de las cosas.			
Le cuesta pensar, nota un cierto bloqueo intelectual.			
Un pequeño detalle que sale mal la lleva a decir que todo es caótico .			
Piensa que su vida no ha valido la pena, que todo ha sido injusticias y dolor.			
Pensar en algo angustioso la lleva a pensamientos más angustiosos todavía.			
Cuando piensa en una situación difícil, cree que no podrá superarla.			
Cree que su única solución es un cambio radical.			
SUMA			

SINTOMAS ASERTIVOS	SI	NO	INTENSIDAD
A veces no sabe qué decir ante ciertas personas.			
Le cuesta mucho iniciar una conversación.			
Le resulta difícil presentarse en una reunión social.			
Le cuesta mucho decir “No” o mostrarse en desacuerdo con algo.			
Intenta agradar a todo el mundo y siempre sigue la corriente general.			
Le resulta difícil hablar de temas generales o intrascendentes.			

Se comporta con mucha rigidez y sin naturalidad en las reuniones sociales.			
Le resulta muy difícil hablar en público, formular y responder preguntas.			
Prefiere la soledad a estar con desconocidos.			
Se nota muy pasiva o bloqueada en reuniones sociales.			
Le cuesta expresar a los demás sus verdaderas opiniones y sentimientos.			
Intenta dar a los demás una imagen de sí misma distinta a la real.			
Está muy pendiente de lo que los demás puedan opinar de usted.			
Se siente a menudo avergonzada ante los demás.			
Prefiere pasar desapercibida en las reuniones sociales.			
Le resulta difícil terminar una conversación difícil o comprometida.			
Tiene sentido del humor frente a situaciones tensas.			
Está muy pendiente de lo que hace en presencia de personas que no conoce mucho.			
Prefiere no discutir ni quejarse, aunque siente que tiene la razón.			
Se avergüenza o incomoda por cosas que hacen los demás (vergüenza ajena).			
SUMA			

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-2)

Nombre: Estado civil: Edad:

Sexo:

Ocupación: Nivel de educación: Fecha:

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Luego marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito).

1. Tristeza

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo
- 2 Me siento triste todo el tiempo.
- 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

- 0 No estoy desalentada respecto del mi futuro.
- 1 Me siento más desalentada respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
- 2 No espero que las cosas funcionen para mí.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

- 0 No me siento como una fracasada.
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos.

3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de placer

0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.

1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.

2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.

3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de culpa

0 No me siento particularmente culpable.

1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.

2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.

3 Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que este siendo castigado

1 Siento que tal vez pueda ser castigado.

2 Espero ser castigada.

3 Siento que estoy siendo castigada.

7. Disconformidad con uno mismo

0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.

1 He perdido la confianza en mí misma.

2 Estoy decepcionada conmigo misma.

3 No me gusto a mí misma.

8. Autocrítica

0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.

1 Estoy más crítica conmigo misma de lo que solía estarlo.

2 Me critico a mí misma por todos mis errores.

3 Me culpo a mí misma por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos suicidas

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
- 2 Querría matarme
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.

11 Agitación

- 0 No estoy más inquieta o tensa que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieta o tensa que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitada que me es difícil quedarme quieta
- 3 Estoy tan inquieta o agitada que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12 Pérdida de interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3. Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valiosa.
- 1 No me considero a mí misma tan valiosa y útil como solía considerarme.
- 2 Me siento menos valiosa cuando me comparo con otros.
- 3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de energía

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1. Tengo menos energía que la que solía tener.
- 2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado.
- 3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los hábitos de sueño

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1a Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b Duermo mucho menos que lo habitual.
- 3a Duermo la mayor parte del día.
- 3b Me despierto una o dos horas más temprano y no puedo volver a dormir.

17. Irritabilidad

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.

1a Mi apetito es un poco menor que lo habitual.

1b Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.

2a Mi apetito es mucho menor que antes.

2b Mi apetito es mucho mayor que lo habitual.

3a No tengo apetito en absoluto.

3b Quiero comer todo el día.

19. Dificultad de Concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.

1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.

2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.

3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansada o fatigada que lo habitual.

1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.

2 Estoy demasiado fatigada o cansada para hacer muchas de las cosas que solía hacer.

3 Estoy demasiado fatigada o cansada para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.

1 Estoy menos interesada en el sexo de lo que solía estarlo.

2 Estoy mucho menos interesada en el sexo.

3 He perdido completamente el interés en el sexo.

Puntaje total:

INVENTARIO COOPERSMITH

PROPORCIONE	SI	NO
1.Generalmente los problemas me afectan poco		
2.Me cuesta trabajo hablar en público		
3.Si pudiera cambiaria muchas cosas de mí		
4.Puedo tomar fácilmente una decisión		
5.Soy una persona simpática		
6.En mi casa me enoja fácilmente		
7.Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo		
8.Soy una persona popular entre las personas de mi edad		
9.Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos		
10.Me doy por vencida fácilmente		
11.Mi familia espera demasiado de mí		
12.Me cuesta trabajo aceptarme como soy		
13.Mi vida es muy complicada		
14.Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas		
15.Tengo mala opinión de mí misma		
16.Muchas veces me gustaría irme de casa		
17.Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo		
18.Soy menos bonita que la mayoría de la gente		
19.Si tengo algo que decir generalmente lo digo		
20.Mi familia me comprende		
21.Los demás son mejores aceptados que yo		
22.Siento que mi familia me presiona		

Q	CONSERVADURISMO									RADICALISMO	Q
Q	ADHESIÓN AL GRUPO									AUTOEFICIENCIA	Q
Q	BAJA INTEGRACIÓN									MUCHO CONTROL	Q
Q	POCA TENSIÓN									MUCHA TENSION	Q

TEST DE INTERACCIÓN FAMILIAR FACES III DE OLSON

FACES III – PRIMERA PARTE

Nombres:

Apellidos:

Estado civil: Edad:

Esta encuesta es de carácter anónimo, su finalidad es identificar el funcionamiento familiar en el nivel de cohesión y en el nivel de adaptabilidad. Los resultados de la misma serán usados únicamente con fines investigativos. Después de haber leído cada fase, coloque una X en el casillero que mejor describa.

¿CÓMO ES SU FAMILIA AHORA?

Es muy importante que responda a todas las frases con sinceridad. Muchas gracias.

		A veces		
Casi	Muchas	Si	Pocas	Casi
Siempre	Veces	A veces	veces	nunca
5	4	No	2	1

			3		
1.Los miembros de mi familia se dan apoyo entre sí.					
2.En mi familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas.					
3.Aceptamos los amigos de otros miembros de mi familia.					
4.Los hijos también opinan sobre su disciplina.					
5.Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia.					
6.Difrentes miembros de la familia pueden actuar como autoridad, según las circunstancias.					
7.Los integrantes de mi familia se sienten más unidos entre sí que con la gente de afuera.					
8.Mi familia cambia el modo de hacer las cosas.					
9.A los miembros de mi familia les gusta pasar el tiempo libre juntos.					
10.En mi casa, padres e hijos discuten juntos los castigos.					
11.Los miembros de mi familia nos sentimos muy unidos unos a otros.					

12.En mi familia los hijos también toman decisiones.					
13.Cuando mi familia se reúne para hacer alguna actividad en común, todo el mundo está presente.					
14.En mi familia las reglas suelen cambiar.					
15.Podemos pensar fácilmente actividades para hacer juntos en familia.					
16.Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros.					
17.Los miembros de mi familia nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones.					
18.Es difícil identificar quién tiene la autoridad en nuestra familia.					
19.La unión familiar es muy importante para nosotros.					
20.En mi familia es difícil decir quién hace cada tarea doméstica.					

FACES III – SEGUNDA PARTE

En este apartado si bien es cierto se trata de las mismas preguntas de la primera parte, coloque X en el casillero que mejor describa **CÓMO QUISIERA QUE FUESE SU FAMILIA**. Es muy importante que conteste todas las fases con sinceridad. Muchas gracias.

	Casi Siempre 5	Muchas Veces 4	A veces Si A veces No 3	Pocas veces 2	Casi nunca 1
1.Los miembros de mi familia se dan apoyo entre sí.					
2.En mi familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas.					
3.Aceptamos a los amigos de otros miembros de mi familia.					

4.Los hijos también opinan sobre su disciplina.					
5.Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia.					
6.Difrentes miembros de la familia pueden actuar como autoridad, según las circunstancias.					
7.Los integrantes de mi familia se sienten más unidos entre sí que con la gente de afuera.					
8.Mi familia cambia el modo de hacer las cosas.					
9.A los miembros de mi familia les gusta pasar el tiempo libre juntos.					
10.En mi casa, padres e hijos discuten juntos los castigos.					
11.Los miembros de mi familia nos sentimos muy unidos unos a otros.					
12.En mi familia los hijos también toman decisiones.					
13.Cuando mi familia se reúne para hacer alguna actividad en común, todo el mundo está presente.					
14.En mi familia las reglas suelen cambiar.					
15.Podemos pensar fácilmente actividades para hacer juntos en familia.					

16. Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros.					
17. Los miembros de mi familia nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones.					
18. Es difícil identificar quién tiene la autoridad en nuestra familia.					
19. La unión familiar es muy importante para nosotros.					
20. En mi familia es difícil decir quién hace cada tarea doméstica.					