

**ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A CONSUMIDORES HABITUALES DE
ANSIOLÍTICO CLONAZEPAM**

REGISTRO DE ENTREVISTA

Datos personales:

Nombre.	
Sexo.	
Edad.	
Tiempo de consumo.	
Grado de instrucción.	

Tópicos de indagación

Funcionalidad de la familia.

- Relacionamiento entre los padres.
- Pautas de interacción del sujeto con sus padres a lo largo de su historia
- Como se relaciona actualmente con cada uno de ellos.
- Como resuelven los conflictos, los padres y él.
- Como se relaciona con sus hermanos(as).
- Unión familiar física y emocional.
- Comunicación entre los miembros de la familia.
- Manifestaciones de afecto entre los miembros de la familia.
- Roles y normas de la familia.
- Adaptabilidad del rol y las normas de los miembros de la familia.

Historia del inicio de consumo.

- Momento en que se inicio el consumo.
- Aspectos psicologicos y afectivos que influyeron.
- Aspectos familiares que afectaron e incidieron.
- Aspectos sociales que incidieron en el inicio del consumo.

La familia y el consumo.

- Reacción de los padres frente al consumo.
- Como su consumo habitual ha afectado a la relación entre ellos.
- Cambios o afectos en la interacción, a partir del consumo habitual.

CUADRO N° 1
RASGOS DE PERSONALIDAD
Test del Árbol (Kar Koch)

INDICADORES \ SUJETOS	1 "C"	2 "G"	3 "Ce"	4 "P"	5 "Y"	6 "Ch"	7 "Ya"	8 "Z"	9 "T"	10 "A"	Total sujeto s
Introversión	X			X	X			X		X	5
Inseguridad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
Impaciencia				X					X		2
Impulsividad	X	X		X	X	X		X	X	X	7
Otros	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10

Fuente: Elaboración propia

CUADRO N° 2
ASPECTOS EMOCIONALES
Test de la Figura Humana (Karen Machover)

Sujetos INDICADORES	1 "C"	2 "G"	3 "Ce"	4 "P"	5 "Y"	6 "Ch"	7 "Ya"	8 "Z"	9 "T"	10 "A"	Total sujetos
Agresividad	X	X	X		X	X		X	X		7
Inmadurez	X		X	X	X			X	X	X	7
Dependencia			X							X	2
Sentimientos de culpa	X	X	X	X	X		X	X	X	X	9
Otros	X		X	X	X	X	X	X	X	X	9

Fuente: Elaboración propia



CUESTIONARIO DE ROJAS PARA VALORAR LA ANSIEDAD

Nombre:.....

Edad:..... **Sexo:**.....**Estado Civil:**.....**Orden de nac:**.....

Profesión:.....**Tiempo de consumo:**.....

Instrucciones: conteste las siguientes preguntas en relación con los síntomas que haya notado durante los últimos tres meses. Coloque una “X” en el casillero de la columna **SI** cuando haya notado ese síntoma, valore el grado de su *intensidad* de 1 a 4 (**1:** intensidad ligera; **2:** intensidad mediana; **3:** intensidad alta; **4:** intensidad grave, la más intensa). Si no siente dichos síntomas, ponga una “X” en el casillero de la columna del **NO**.

SÍNTOMAS FÍSICOS	SI	NO	Intensidad
1.-Tiene palpitaciones o taquicardias (le late a veces rápido el corazón)			
2.- Se ruboriza o se pone pálido			
3.- Le tiemblan las manos, pies, piernas o el cuerpo en general			
4.- Suda mucho			
5.- Se le seca la boca			
6.- Tiene Tics (guiños o contracturas muscularas automáticas)			
7.- Nota falta de aire, dificultad para respirar, opresión en la zona del pecho			
8.- Tiene gases			
9.- Orina con mucha frecuencia o de forma imperiosa			
10.-Tiene nauseas o vómitos			
11.- Tiene diarreas, descomposiciones intestinales			
12.- Se nota como un nudo en el estómago o en la garganta, le cuesta tragar			
13.- Tiene vértigos, sensación de inestabilidad, de que puede caerse, desmayo			
14.-Le cuesta quedarse dormido por las noches			
15.- Tiene pesadillas			
16.- Tiene sueño durante el día y se queda dormido sin darse cuenta			
17.- Pasa temporadas sin apetito, sin querer comer casi nada			
18.-Tiene ratos en que come excesivamente o cosas extrañas, incluso sin apetito			
19.- Ha notado un menor interés por la sexualidad			
20.- Ha notado un mayor interés por la sexualidad			
TOTAL			

SÍNTOMAS PSIQUICOS	SI	NO	Intensidad
---------------------------	-----------	-----------	-------------------

1.-Se nota inquieto, nervioso, desasosegado por dentro			
2.- Se siente como amenazado, incluso sin saber por que			
3.- Tiene la sensación de estar luchando continuamente sin saber con que			
4.- Tiene ganas de huir, de marcharse a otro lugar, de viajar a un sitio lejano			
5.- Tiene fobias (temores exagerados a algún objeto o situación)			
6.- Tiene miedos difusos, es decir sin saber bien a que			
7.- A veces queda preso de temores o tiene ataques de o pánico			
8.- Se nota muy inseguro de si mismo			
9.- A veces se siente inferior a los demás			
10.-Nota una sensación de vacío interior			
11.- Se nota distinto, como si estuviese perdiendo su propia identidad			
12.- Esta triste, meditabundo, melancólico			
13.- Teme perder el autocontrol y hacer daño a otras personas			
14.- Teme no controlarse y llegar a suicidarse			
15.- Está asustado o le da mucho miedo la muerte			
16.- Está asustado pensando que se está volviendo o que se puede volver loco			
17.- Tiene la sensación de que le ocurrirá alguna desgracia, como un presentimiento			
18.- Se nota muy cansado, sin interés ni ganas de hacer nada			
19.- Le cuesta mucho tomar una decisión			
20.- Es una persona recelosa o desconfiada			
TOTAL			

SÍNTOMAS DE LA CONDUCTA	SI	NO	Intensidad
1.-Esta siempre alerta, como vigilando o en guardia			
2.- Esta irritable, responde exageradamente a los estímulos externos			
3.- Rinde menos en sus actividades habituales			
4.- Le resulta difícil o penoso realizar sus actividades habituales			
5.- Se mueve de un lado para otro, como agitado, sin motivo			
6.- Cambia mucho de postura, por ejm cuando está sentado			
7.- Gesticula mucho			
8.- Le ha cambiado la voz o ha notado altibajos en sus tonos			
9.- Se nota torpe en sus movimientos o mas rígido			
10.-Tiene mas tensa la mandíbula			
11.- Tartamudea o cecea			
12.- Se muerde las uñas o los padrastrós			
13.- Juega mucho con objetos, necesita tener algo entre las manos (bolígrafos, etc.)			
14.-A veces se queda bloqueado, sin saber que hacer o decir			
15.- Le cuesta mucho o no esta dispuesto a realizar una actividad intensa			
16.- Muchas veces tiene la frente fruncida			
17.- Tiene los parpados contraídos o las cejas arqueadas hacia abajo			
18.-Tiene expresión de perplejidad, desagrado, displacer o preocupación			
19.- Le dicen que esta inexpressivo, como con la cara “congelada”			
20.- Le irritan mucho los ruidos intensos o inesperados			
TOTAL			

SÍNTOMAS INTELECTUALES	SI	NO	Intensidad
1.-Le inquieta el futuro, lo ve todo negro, difícil, de forma pesimista			
2.- Piensa que tiene malas suerte y siempre la tendrá			
3.- Cree que no sirve para nada, no sabe hacer nada correctamente			
4.- Los demás dicen que no es justo en sus juicios y apreciaciones			
5.- Se concentra mal, con dificultad			
6.- Nota como si le fallase la memoria, le cuesta recordar cosas recientes			
7.- Le cuesta recordar cosas que cree saber, haber aprendido hace tiempo			
8.- Está muy despistado			
9.- Tiene ideas o pensamientos de los que no se puede librar			
10.-Le da muchas vueltas a las cosas			
11.- Todo le afecta negativamente, cualquier detalle o noticia			
12.- Utiliza términos extremos: inútil, imposible, siempre, seguro, etc.			
13.- Hace juicios de valor rígidos e intolerantes sobre los demás: inútil, odioso, etc.			
14.-Se acuerda más de lo negativo que de lo positivo			
15.- Le cuesta pensar , nota un cierto bloqueo intelectual			
16.- Un pequeño detalle que sale mal, le sirve para decir que todo es caótico			
17.- Piensa que su vida no ha merecido la pena, que todo ha sido injusticias y dolor			
18.-Pensar en algo angustiioso le conduce a pensamientos mas angustiiosos todavía			
19.- Piensa en lo que haría en una situación difícil y cree que no podría superarla			
20.- Cree que su única solución es un cambio realmente profundo o que es inútil			
TOTAL			

SÍNTOMAS ASERTIVOS	SI	NO	Intensidad
1.-A veces no sabe que decir ante ciertas personas			
2.- Le cuesta mucho iniciar una conversación			
3.- Le resulta difícil presentarse en una reunión social			
4.- Le cuesta mucho decir “no” o mostrarse en desacuerdo con algo			
5.- Intenta agradar a todo el mundo y siempre sigue la corriente general			
6.- Le resulta muy difícil hablar de temas generales o intrascendentales			
7.- Se comporta con mucha rigidez sin naturalidad, en las reuniones sociales			
8.- Le resulta muy difícil hablar en público, formular y responder preguntas			
9.- Prefiere claramente la soledad, antes que estar con desconocidos			
10.-Se nota muy pasivo o bloqueado en reuniones sociales			
11.- Le cuesta expresar a los demás sus verdaderas opiniones y sentimientos			
12.- Intenta dar en público una imagen distinta a la real			
13.- Está muy pendiente de lo que los demás puedan opinar d usted			
14.-Se siente a menudo avergonzado ante los demás			
15.- Prefiere pasar totalmente desapercibido en las reuniones sociales			
16.- Le resulta complicado terminar una conversación difícil o comprometida			
17.- Tiene o utiliza poco el sentido del humor ante situaciones de cierta tensión			
18.-Esta muy pendiente de lo que hace en presencia d personas de poca confianza			
19.- Prefiere no discutir ni quejarse, a pesar de estar seguro que lleva la razón			
20.- Se avergüenza o incomoda por cosas que hacen los demás “vergüenza ajena”			

TOTAL

SINTOMAS	PUNTAJE	NIVEL DE ANSIEDAD
Síntomas Físicos		
Síntomas Psíquicos		
Síntomas De La Conducta		
Síntomas Intelectuales		
Síntomas Asertivos		
Rango General		

CUADRO N° 3
NIVEL DE ANSIEDAD

Cuestionario de Ansiedad (Enrique Rojas)

SUJETOS RANGO GENERAL	1 “C”	2 “G”	3 “Ce”	4 “P”	5 “Y”	6 “Ch”	7 “Ya”	8 “Z”	9 “T”	10 “A”	Total suje tos
Normal							X				1
Ligera	X		X								2
Moderada				X	X	X		X	X	X	6
Grave		X									1
Muy Grave											

Fuente: Elaboración propia



CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

Nombre:.....

Edad:..... ocupación.....

Aquí hay una serie de declaraciones. Por favor responde a cada declaración del modo siguiente:

Si la declaración describe cómo te sientes usualmente, pon un “X” en la casilla de la columna “Igual que yo”. Si la declaración no describe cómo te sientes usualmente, pon un “X” en la casilla de la columna “distinto a mí”.

No Hay respuestas correctas o incorrectas. Lo que interesa es solamente conocer que es lo que habitualmente sientes o piensas.

N°	Igual que Yo	Distinto a mi
1.- Paso mucho tiempo soñando despierto (a)		
2.- Estoy seguro (a) de mismo (a)		
3.- Deseo ser frecuentemente ser otra persona		
4.- Soy simpático (a)		
5.- Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos		
6.- Nunca me preocupo por nada		
7.- Me da vergüenza se tengo que pararme a hablar frente al curso		
8.- Desearía ser más joven		
9.- Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera		
10.- Puedo tomar decisiones fácilmente		
11.- Mis amigos disfrutan y la pasan bien cuando están conmigo		
12.- Me siento incomodo en mi casa fácilmente		
13.- Siempre hogo lo correcto		
14.- Me siento orgullo de mi trabajo en la escuela		
15.- tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer		
16.- Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas		

17.- Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago		
18.- Soy popular entre los compañeros (a) de mi edad		
19.- Usualmente mis padres consideran mis sentimientos		
20.- Nunca estoy triste		
21.- Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo		
22.- Me doy por vencido (a) fácilmente		
23.- Usualmente puedo cuidarme a mí mismo (a)		
24.- Me siento suficientemente feliz		
25.- Preferiría jugar con personas menores que yo		
26.- Mis padres esperan demasiado de mí		
27.- Me gustan todas las personas que conozco		
28.- Me gustan que los profesores me interroguen en clases		
29.- Me entiendo a mí mismo (a)		
30.- Me cuesta comportarme como en realidad soy		
31.- Las cosas en mi vida están muy complicadas		
32.- Las demás personas casi siempre siguen mis ideas		
33.- Nadie me presta mucha atención en casa		
34.- Nunca me retan o regañan		
35.- No estoy progresando en mi estudio como debiera		
36.- Puedo tomar decisiones y cumplirlas		
37.- Realmente no me gusta ser muchacho		
38.- Tengo una mal opinión de mí mismo		
39.- No me gusta estar con otras personas		
40.- Muchas veces me gustaría irme de mi casa		
41.- Nunca soy tímido		
42.- Frecuentemente me siento incomodo en la escuela		
43.- Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo		
44.- No soy tan bien parecido a ser bonito como otra gente		
45.- Si tengo algo que decir, usualmente lo digo		
46.- A los demás les da conmigo me persiguen, molestan y no me sueltan		
47.- Mis padres me entiende		
48.- Siempre digo la verdad		
49.- Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa		
50.- A mí no me importa lo que me pasa		
51.- Soy un fracaso		
52.- Me incomodo fácilmente cuando me regañan		
53.- Las otras personas son más agradables que yo		
54.- Usualmente siento que mis padres esperan más de mí		
55.- Siempre sé que decir a otras personas		
56.- Frecuentemente me siento desilusionado de mí en la escuela		
57.- Generalmente las cosas no me importan		
58.- No soy una persona confiable para que otros dependan de mí		

CUADRO N° 4
NIVEL DE AUTOESTIMA
Cuestionario de Autoestima (Stanley Coopersmith)

SUJETOS ESCALA TOTAL	1 "C"	2 "G"	3 "Ce"	4 "P"	5 "Y"	6 "Ch"	7 "Ya"	8 "Z"	9 "T"	10 "A"	Total sujeto s
Baja	X	X		X		X		X	X	X	7
Media			X		X		X				3
Alta											

Fuente: Elaboración propia