

UN MODELO DE CONSEJO MARITAL BASADO EN LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y EL REFORZAMIENTO RECÍPROCO

Lydia Barragán Torres*, Julieta González Vázquez*, Héctor Ayala Velázquez†

SUMMARY

Marital dissatisfaction constitutes a problem of social relevance that needs greater scientific attention from researchers interested and involved in this field of investigation. A wide range of studies indicate that a series of damaging effects result from unsatisfactory interaction within couples. Nonetheless, single people lack the necessary support to tackle difficult or stressful situations due to the accumulation of individual responsibilities, such as those relating to bringing up and educating children. In addition to this, family goals are restricted, healthy habits relating to nutrition and physical care are neglected and there is a negative impact on intimacy and leisure pursuits. Life as a single person therefore entails a series of important physical and psychological drawbacks.

Psychological endeavor in this field of study has been enriched by research reporting assessments and solid change in the relationship between partners. Studies have shown that the strategies of conflict solution and reciprocal reinforcement are the elements in marriage counseling that are most effective in increasing marital satisfaction, as well as reducing the instances of child abuse.

Psychological intervention should be aimed at preserving spousal interaction in which both partners are capable to handle effectively and satisfactorily, the conflicts inherent to daily life, and while making efforts to share highly gratifying moments and situations that encourage and increase their levels of marital satisfaction. Consequently, a Marriage Guidance Model for the Mexican population has been conceived, implemented and assessed, with the aim of allowing partners who have problems in their relationship to apply strategies and skills that improve their interaction.

As part of this research, the effects of using conflict solution strategies and reciprocal reinforcement on the levels of marital satisfaction were assessed. In order to encourage the use of strategies of this nature, training based on an Abbreviated Marriage Guidance Model was provided to 12 couples who sought assistance for their problems in personal interaction at the Psychological Service Community Centers of the Faculty of Psychology at the National Autonomous University of Mexico. The sample was random and predetermined, as it had been decided to include couples who requested psychological services for problems in their relationships.

Most of the couples had been living together for between 5 and 20 years. The socioeconomic level was low-middle. In most cases, women were homemakers and men worked in the technical professional field that they had studied.

The research used a single-subject, before-during-after methodology, with repeated assessment over time to identify the occurrence, characteristics and intensity of changes in the spousal relationship, and to determine and explain the reasons for such changes on the basis of the techniques imparted to both members of the couple.

The 5 means of pre/post-test assessment used were: Couple Conflict Checklists, a Marital Satisfaction Scale, a Family Social Environment Scale, a Conflict Tactics Scale and a User Satisfaction Questionnaire. The following direct observation records were used: a Fixed Interval Record of Behavioral Categories for the Solution of Conflicts and a Record of Occurrence of Conflict Solution Strategies. Other records were also used during treatment, to support the use of strategies: Daily Home Conflict Record, Task Record of Behavioral Categories and Conflict Solution Strategies, Record of Fulfillment of Agreements, Record of Reciprocal Recognition and Reciprocal Recognition Checklist. Consequently, direct observation measurements were combined with self-reporting.

Psychometric methods and assessment tools were selected and designed on the basis of conceptual-methodological correspondence, advantages for application, qualification and graphical expression and the feasibility of correlating the data generated. For example: the correlation between learning conflict solution strategies and the total number of conflicts reported, the correlation between said learning and the strategies used (according to self-reporting) at the moment at which the conflicts were handled, and the repercussions of applying techniques on the perceived level of conflict, organization and cohesion reported in the family environment. In addition records were kept that demonstrated the impact of joint decision-making on daily life in natural settings.

12 treatment sessions using the Marriage Guidance Model were established, and each couple attended 1 ½-hour sessions once a week. The teaching methods used during training on the conflict solution and reciprocal recognition components were: Verbal Instruction, Modeling, Behavioral Tests, Feedback, Direct Observation Records on Video and Positive Reinforcement.

*Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, Av. Universidad # 3004, Cd. Universitaria, 04510 México D. F.
Recibido primera versión: 22 de julio 2003. Recibido segunda versión: 7 de enero de 2004. Aceptado: 21 de enero de 2004.

The results show the impact of the acquisition of conflict solution and reciprocal reinforcement skills on the levels of marital satisfaction of the 12 couples trained.

The changes with clinical and statistical significance according to the pre/post-test T test for equalized samples that were identified in the 12 couples subject to the Marriage Guidance Model were: increase in the use of positive behavioral categories: eye contact, positive physical contact, paying attention, first-person sentences, appropriate tone of voice and short, concise sentences when discussing conflict situations; increase in the occurrence of conflict solution strategies with the development of negotiation skills; increase in the use of verbal reasoning and decrease in the use of verbal and physical aggression in handling conflicts; decrease in the frequency of conflicts in all areas of the marital relationship on the part of both partners, since prior to treatment spouses reported greater degrees of conflict in the areas of home responsibilities, communication, sex and professional progress (before treatment spouses identified more conflict in the areas of children's bring up, money handling, sex, individual professional or academic progress, personal and joint independence); identification and increase in the reciprocal exchange of gratifying experiences; changes in family functioning: increase in perception of cohesion, expression, independence, recreation, orientation toward goals and organization, and decrease in the perception of conflict; and finally, an increase in the levels of marital satisfaction.

It may be concluded that the Marriage Guidance Model implemented in this study allowed the 12 couples to identify changes in their interaction, with a subsequent increase in marital satisfaction through the use of conflict solution and reciprocal reinforcement strategies. Both elements of the training were considered as having a significant effect on changing marital satisfaction levels.

Key words: Marriage Guidance, Reciprocal Reinforcement, Conflict Solution, Negotiation and Marital Satisfaction.

RESUMEN

La insatisfacción marital constituye una problemática de relevancia social que requiere mayor dedicación científica por parte de los investigadores interesados e involucrados en este campo de estudio. Una extensa variedad de estudios señala que existe una serie de efectos dañinos que parte de ciertas interacciones de pareja insatisfactorias. La vida sin pareja, no obstante, carece del apoyo necesario para enfrentar situaciones difíciles o estresantes, ya que se acumulan las responsabilidades personales, y las correspondientes a la educación y formación de los hijos, se limitan las metas familiares, se descuidan los hábitos sanos relacionados con la nutrición y el cuidado físico, se carece de intimidad y de esparcimiento y, además, conlleva una serie de alteraciones físicas y psicológicas importantes.

La labor del psicólogo, en este campo de estudio, ha fructificado a través de las investigaciones obtenidas en las evaluaciones que documentan la ocurrencia sólida de cambios en la relación de pareja. Estas demuestran claramente que las estrategias de solución a conflictos y de reforzamiento recíproco son los componentes de intervención marital que más influyen en el aumento de la satisfacción marital y que inciden en la disminución del maltrato infantil.

Al considerar estos hallazgos, se procedió en la presente investigación a diseñar, instrumentar y evaluar un Modelo de consejo marital para población mexicana, que permita identificar si al aplicar estrategias y habilidades de solución de conflictos y reforzamiento recíproco en parejas con problemas en su relación conyugal, se podía incrementar su satisfacción marital.

Por lo tanto en la presente investigación se evaluó si el entrenamiento en el uso de estrategias de solución de conflictos y de reforzamiento recíproco podía impactar al nivel de satisfacción marital. Para propiciar el uso de este tipo de estrategias, se proporcionó capacitación basada en un Modelo breve de consejo marital a 12 parejas con problemas en su interacción conyugal que acudieron a los Centros comunitarios de Servicios Psicológicos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México. Se utilizó un diseño de investigación de un solo sujeto antes-durante-después.

Los 5 instrumentos de evaluación pre-postest fueron: Listas cotejables de conflictos en la pareja, Escala de satisfacción marital, Escala de ambiente social familiar, Escala de tácticas de conflicto, y Cuestionario de satisfacción de los usuarios. Se utilizaron como registros de observación directa el Registro de intervalo fijo de categorías conductuales para la solución de conflictos y el Registro de ocurrencia de estrategias de solución de conflictos. Además se emplearon otros registros durante el tratamiento, para apoyar el uso de las estrategias: Registro diario de conflictos en casa, Registro tarea de categorías conductuales y Estrategias de solución de conflictos, Registro de cumplimiento de acuerdos, Registro de reconocimiento recíproco, Lista cotejable de reconocimiento recíproco.

Se instrumentaron 12 sesiones de tratamiento con el Modelo de consejo marital, con asistencia de la pareja a una sesión de hora y media, una vez por semana. Las estrategias didácticas utilizadas durante el entrenamiento para los componentes de solución de conflictos y reforzamiento recíproco fueron: Instrucción verbal, Modelamiento, Ensayos conductuales, Retroalimentación, Registros de observación directa de videograbaciones y Reforzamiento positivo.

Los cambios con significancia clínica y estadística mediante el uso de la prueba T pre-postest para muestras igualadas, identificados en las 12 parejas en las que se aplicó el Modelo de consejo marital, fueron: incremento en el uso de categorías conductuales positivas, incremento en el uso de razonamientos verbales así como disminución en el uso de agresión verbal y física al enfrentar conflictos, disminución de la frecuencia de los conflictos en la relación marital, identificación e incremento del intercambio recíproco de gratificantes, cambios en el funcionamiento familiar y finalmente, incremento en los niveles de satisfacción marital.

Palabras clave: Consejo marital, reforzamiento recíproco, solución de conflictos, negociación y satisfacción marital.

La infelicidad marital constituye una problemática social debido a la severidad de sus efectos psicológicos, entre ellos, las conductas delictivas y antisociales de los hijos de matrimonios infelices (13, 17, 23, 24, 25); alteraciones psiquiátricas en algún cónyuge (3); depresión (2, 18); índices de estrés elevados asociados con el maltrato infantil (5, 6) posible implicación de intentos de asesinar a los hijos (14); incremento en el consumo

de alcohol (12, 18, 19) y homicidios entre los cónyuges (4, 14).

Los hijos de parejas insatisfechas aprenden, por modelamiento, conductas ineficientes al enfrentar conflictos. Asimismo, los efectos producidos por el estrés constante y elevado son más nocivos para ellos que para los hijos de parejas separadas (3, 19). Sin embargo, la ruptura conyugal no es una solución óptima; diversos estudios detectan en este caso una mayor tasa de suicidios entre los adultos divorciados (19); más deterioro de la salud física, enfermedades crónicas; y ausencias laborales (16, 18, 20). La intervención psicológica, por lo tanto, habrá de modificar los patrones conductuales y de interacción conyugal para favorecer una mayor satisfacción marital.

Existen numerosos enfoques teóricos para apoyar los modelos de intervención conyugal; la teoría racional (7), la gestáltica (29, 31), la de las relaciones objetales (8) la sistémica (11, 21) y la psicoanalítica (30). Sin embargo, pocos documentan evaluaciones que constaten el cambio como resultado de las intervenciones psicológicas (12, 26).

Algunas investigaciones evalúan y documentan la solidez del cambio en la relación de pareja, como la de Stuart (28) quien constata la relación entre el reforzamiento recíproco y la satisfacción marital. Las de Campbell, O'Brien, Bickett, y Lutzker (5 Azrin, (1), capacitan para la solución de conflictos y el reforzamiento recíproco, incrementando satisfacción

marital y disminuyendo el maltrato infantil. Por lo tanto, es evidente que las estrategias de solución de conflictos y de reforzamiento recíproco son los componentes de intervención marital que mayor incremento ejercen sobre la satisfacción conyugal.

Con base en estos antecedentes, el objetivo de la presente investigación fue el de evaluar cuantitativamente el efecto de las estrategias de Solución de conflictos y de Reforzamiento recíproco, en la satisfacción marital, mediante la adaptación e instrumentación en población mexicana, de un Modelo breve de consejo marital.

MÉTODO

Sujetos

Este Modelo se aplicó a 12 parejas que solicitaron ayuda psicológica. En su mayoría, tenían entre 5 y 20 años de convivencia conyugal; su nivel socioeconómico era medio-bajo; las cónyuges se dedicaban al hogar y los cónyuges ejercían una carrera técnica. La muestra fue accidental y predeterminada. Las sesiones se impartieron en un cubículo de 2 x 2 metros, con equipo de videograbación. Se utilizó un diseño de un solo sujeto antes-durante-después (15).

Instrumentos, herramientas y técnicas de medición

1. Registro de intervalo fijo de categorías conductuales positivas y negativas para solución de conflictos (10).

CUADRO 1

Características de las parejas entrenadas en el Modelo de Consejo Marital

<i>Sujetos</i>	<i>Edad</i>	<i>Escolaridad</i>	<i>Ocupación</i>	<i>Estado civil</i>	<i>Tiempo juntos</i>	<i>Número hijos</i>	<i>Edad hijos</i>
Fem. 1	26	Secundaria	Hogar	Casada	7 años	2	6 y 4
Masc. 1	25	Primaria	Herrero	Casado	7 años	2	6 y 4
Fem. 2	23	Secundaria	Hogar	Unión libre	6 años	2	5 y 3
Masc. 2	25	Secundaria	Chofer	Unión libre	6 años	2	5 y 3
Fem. 3	26	Primaria	Hogar	Unión libre	3 años	4	10, 9, 8, 7
Masc. 3	35	Secundaria	Herrero	Unión libre	3 años	4	10, 9, 8, 7
Fem. 4	46	Comercio	Jubilada	Casada	27 años	5	26, 25, 24, 22, 20
Masc. 4	52	Secundaria	Empleado federal	Casado	27 años	5	26, 25, 24, 22, 20
Fem. 5	36	Secundaria	Hogar	Casada	19 años	4	18, 17, 14, 13
Masc. 5	38	Secundaria federal	Empleado	Casado	19 años	4	18, 17, 14, 13
Fem. 6	30	Preparatoria	Hogar	Casada	8 años	2	6 y 5
Masc. 6	35	Licenciatura	Comerciante	Casado	8 años	2	6 y 5
Fem. 7	35	Licenciatura	Hogar	Casada	7 años	1	6
Masc. 7	39	Preparatoria	Contratista	Casado	7 años	1	6
Fem. 8	38	Primaria	Empleada federal	Unión libre	13 años	3	18, 14 y 8
Masc. 8	37	Secundaria	Plomero	Unión libre	13 años	3	18, 14 y 8
Fem. 9	50	Secundaria	Hogar	Casada	31 años	4	30, 29, 23 y 15
Masc. 9	52	Primaria	Músico	Casado	31 años	4	30, 29, 23 y 15
Fem. 10	34	Preparatoria	Comerciante	Casada	14 años	3	12, 8 y 3
Masc. 10	35	Secundaria	Empleado federal	Casado	14 años	3	12, 8 y 3
Fem. 11	38	Secundaria	Hogar	Casada	12 años	2	11 y 9
Masc. 11	35	Secundaria	Zapatero	Casado	12 años	2	11 y 9
Fem. 12	28	Preparatoria	Secretaria	Unión libre	4 años	2	6 y 3
Masc. 12	29	Preparatoria	Vendedor	Unión libre	4 años	2	6 y 3

Evalúa cuantitativamente la ocurrencia de categorías conductuales mediante observaciones directas de ensayos conductuales videograbados de cada cónyuge ante una situación de conflicto previa al tratamiento y en tres situaciones similares durante el tratamiento. Se registró a intervalos fijos de 10 segundos el porcentaje correspondiente. Otro psicólogo hizo la cuantificación cuando hubo obtenido 90% de confiabilidad inter e intra-evaluador.

La descripción operacional de las categorías conductuales de solución de conflictos fue: Contacto visual: voltear la cabeza hacia el cónyuge y enfocarlo visualmente, manteniendo la mirada fija, que se registra una vez si ocurre a cada intervalo de 10 segundos. Acercamiento físico: colocarse en posición próxima al cónyuge no excediendo una brazada de distancia. Contacto físico positivo: Cualquier movimiento corporal que exprese afecto positivo: sonreír, acariciar, etc. Atender: responder a lo que el otro expresa: "Sí, a mí también me preocupa." Tono de voz adecuado: mantener un tono de voz que posibilite el diálogo. Oraciones en primera persona: expresarse con referencia a su propia persona: exponer sus propios sentimientos, intenciones, molestias, etc.: "Me sentí molesta cuando." Frases cortas y concretas: Expresar directamente el mensaje importante: "¿Podrías ayudarme, llevando a los niños a la escuela?" Eliminar los estímulos y las conductas distractoras: Evitar las distracciones: apagar el televisor, etc.

2. Registro de ocurrencia de estrategias de solución de conflictos (17). Evalúa la presencia/ausencia de estrategias de solución de conflictos, que se utiliza ante los desacuerdos dentro del funcionamiento conyugal en áreas de la vida cotidiana. Otro psicólogo las evaluó, después de obtener 90% de confiabilidad intra e inter-evaluador. Se comparó el ensayo previo al tratamiento, con otros tres videograbados durante el tratamiento. Se definieron operacionalmente las estrategias de solución de conflictos:

Reconocimiento del conflicto/exposición de la situación: detectar y expresar una situación/conducta que se enfoca en el desacuerdo entre los cónyuges y que propicia el expresar molestia, indiferencia, etc; o bien, una situación que requiere una decisión conjunta de pareja: "Quiero hablar contigo respecto a tu forma de beber", etc. Identificación de las características del conflicto: identificar los aspectos específicos de la situación que preferiría cambiar: tipo de conducta, su duración, intensidad, frecuencia, o ausencia: "Me gustaría hablar sobre el tiempo que nos quedamos en casa de tus papás", etc. Declaración personal: exponer su opinión respecto a la situación que requiere una solución conjunta: "Al estar solo en casa de tus padres, me aburre, preferiría estar contigo." Solicitud de opinión: Si

uno no expresa su opinión respecto a la situación, el otro pregunta cuál es su punto de vista: "¿Qué piensas de esta situación?" Expresión de entendimiento: expresar comprensión ante los efectos que la situación produce en el otro: "Tienes razón de aburrirte en casa de mis papás porque estoy poco tiempo contigo." Generar alternativas de solución: ambos cónyuges expresan diversas formas de resolver la situación: "Me gustaría que platicáramos más en casa de tus papás"; "Y a mí, que seas tan cariñosa conmigo como en otros lados." Expresión de costos ante la solución: Expresar las inconveniencias de alguna alternativa: "Si te quedas en la casa al ir yo con mis papás perderíamos tiempo de estar juntos". Expresión de los beneficios ante la solución: expresar las ventajas de alguna solución: "Si en casa de mis papás platicamos más, nos divertimos". Negociación: elegir juntos los acuerdos que solucionen el conflicto: "Conversar mutuamente en casa de mis papás". Consolidación de arreglos: considerar otras conductas para que la solución elegida sea viable: "Si mi mamá me llama, vamos juntos a platicar con ella". Interrupción de la interacción: ante conductas ineficientes como gritar, etc.; interrumpir la interacción posponiendo la solución: "Me siento enojada, mejor hablamos al llegar a casa". Recordatorio de interrupción de la interacción: al no aplicarse la estrategia anterior, alguno pedirá la interrupción: "Siento que estás molesta; podríamos hablarlo en casa".

3. Registro tarea de categorías conductuales y estrategias de solución de conflictos. Señala las categorías y estrategias de solución de conflictos utilizadas ante siete situaciones de conflicto en escenarios naturales. Se prescribe desde la primera sesión de intervención.

4. Escala de tácticas de conflicto (27). Es un cuestionario de 45 reactivos que se califican con la escala Tipo Likert, de 1 punto "nunca" hasta 5 puntos "siempre". Evalúa la frecuencia, con la que el conyuge y su pareja aplican los "razonamientos verbales", la "agresión verbal" y la "agresión física" ante situaciones de conflicto. Su consistencia interna en estas 3 escalas fue desde .70 hasta .88; se aplicó antes y después del tratamiento.

5. Lista cotejable de conflictos en pareja (1). Incluye 10 áreas de funcionamiento de la pareja: responsabilidades del hogar, crianza de los hijos, actividades sociales, manejo del dinero, comunicación, sexo, progreso académico u ocupacional e independencia personal y de la pareja. Describe los problemas que perciben tener en cada área. Se obtiene el número de conflictos por área y el del total de las áreas. Se compararon el número y el tipo de conflictos antes y después del tratamiento.

6. Escala de ambiente social familiar (5). Es un cuestionario dicotómico falso-verdadero de 90 reactivos que miden el ambiente social familiar. Consta de 10

sub-escalas: cohesión, expresividad, conflicto, independencia, orientación a metas, orientación cultural-intelectual, orientación recreativa, religiosa, organización y control. Se aplicó antes y después del tratamiento. Su consistencia interna es de .78.

7. Lista cotejable de reconocimiento recíproco. Evaluó el número de reforzadores intercambiados antes y después del tratamiento.

8. Escala de satisfacción marital (1). Evaluó el nivel de satisfacción en las siguientes áreas del funcionamiento conyugal: responsabilidades del hogar, crianza de los hijos, actividades sociales, manejo del dinero, comunicación, progreso académico u ocupacional, independencia personal y de la pareja, y nivel general de satisfacción. El puntaje fue de 1 punto=completamente insatisfecho, hasta 10 puntos=completamente satisfecho.

PROCEDIMIENTO

Se dio capacitación en habilidades de solución de conflictos y reforzamiento recíproco a 12 parejas en dos "Centros comunitarios de servicios psicológicos" en 12 sesiones de hora y media una vez por semana. El aprendizaje se propició mediante instrucción verbal, modelamiento, ensayos conductuales y retroalimentación.

A continuación (cuadro 2) se incluye la instrumentación y sistematización empleada en cada una de las sesiones de intervención terapéutica.

RESULTADOS

Se presentan a continuación los resultados de las 12 parejas que participaron en el Modelo de Consejo Marital:

1. Uso de categorías conductuales positivas y negativas: se compararon los datos de línea base (una evaluación previa al tratamiento) y los del entrenamiento (tres evaluaciones durante tratamiento); éstos pueden observarse en la figura 1 "Porcentajes promedio de las 12 parejas, en las categorías conductuales positivas y negativas ante cuatro situaciones de conflicto: una previa al tratamiento y tres después del tratamiento". Las cónyuges obtuvieron en contacto visual un porcentaje promedio en el pre-test, de 50%, incrementado durante el tratamiento, con puntajes desde 93% hasta 99%. En forma similar, los cónyuges obtuvieron porcentajes promedio en pre-test, de 48% que aumentaron hasta 90% y 98%. El contacto físico positivo se utilizó para las cónyuges; el porcentaje promedio fue 3% en pre-test, e incrementó progresivamente hasta 85% durante el tratamiento. En los cónyuges alcanzó 1% en pre-test, incrementándose desde 5% hasta 25%. Por lo tanto,

esta categoría conductual se reforzó en ambos miembros de las parejas. La categoría de Atender, en las cónyuges, obtuvo un puntaje promedio de 7% en pre-test, y se incrementó hasta 60% durante el tratamiento; en los cónyuges el porcentaje aumentó desde 10% hasta 54%. Tono de voz adecuado, lo utilizaron las cónyuges y el porcentaje promedio fue de 33% antes del tratamiento, y se incrementó hasta 55% durante el mismo; en los cónyuges, tuvo un porcentaje inicial de 29% que aumentó hasta 40%. El uso de frases en primera persona en las cónyuges fue, en pretratamiento, de 7%, y se incrementó hasta 25%; y en los cónyuges el porcentaje promedio inicial fue 5% e incrementó hasta 60% en tratamiento. Frases cortas y concretas: se utilizó en las cónyuges. El porcentaje promedio de 11% antes de la intervención, se incrementó progresivamente hasta 44%; en tanto, en los cónyuges el porcentaje inicial promedio fue 3%, y aumentó durante el tratamiento hasta 52%. En cuanto al uso de las categorías conductuales negativas, el aumento en el tono de voz lo utilizaron las cónyuges, el porcentaje promedio fue de 15% antes del tratamiento y disminuyó hasta 0% durante el tratamiento. Los cónyuges lo utilizaron y obtuvieron 8% en situación previa al tratamiento y este porcentaje disminuyó igualmente, hasta 0% durante el tratamiento. El uso de oraciones en segunda persona, se presentó en las cónyuges con promedio de 20% previo al tratamiento y disminuyó hasta 2%. En los cónyuges, fue de 10% en situación pre-test y disminuyó hasta 3%. La estrategia de Evitación, se utilizó para las cónyuges, el porcentaje promedio inicial de 13% disminuyó hasta 1%. Esta misma categoría fue utilizada en promedio por los cónyuges, 26% en situación pre-test y mostró menor frecuencia de uso en el tratamiento, señalando 1%. El reactivo Interrumpir, se utilizó con porcentaje promedio en las cónyuges en un 10% en situación pre-test y no ocurrió en el tratamiento. Esta categoría conductual en los cónyuges obtuvo una frecuencia de 8% antes del tratamiento, que disminuyó hasta 0%. El uso del rubro Palabras Hirientes, se utilizó antes del tratamiento y alcanzó 10% por parte de las cónyuges, quienes ya no lo utilizaron en el tratamiento; los cónyuges lo utilizaron (5%) antes del tratamiento y disminuyó hasta 0%.

Se identificó que a partir del tratamiento, se incrementaron en las cónyuges las siguientes categorías conductuales: Contacto visual, contacto físico positivo, atender, tono de voz adecuado, frases cortas y concretas y en los 6 cónyuges: atender, frases en primera persona, frases cortas y concretas. En las categorías conductuales negativas, en ambos miembros de las 12 parejas hubo disminución hasta dejar de presentarse los rubros de palabras hirientes, aumento en el tono de voz, interrumpir.

CUADRO 2
Sistematización de las sesiones de intervención

<i>Sesión</i>	<i>Actividades</i>	<i>Instrumentos</i>	<i>Técnicas</i>
1a. Pretest	Motivar y reforzar su asistencia y adherencia al servicio Exposición características del la pareja Modelo Firma Contrato de participación Aplicación pre-evaluación	Escala de ambiente social y familiar Lista cotejable de conflictos en la pareja Escala de satisfacción marital Registro diario de conflictos en casa	Instrucción verbal Entrevista motivacional Reforzamiento positivo
2a. Pretest	Videograbación de 1a. sit. de conflicto Aplicación pre-evaluación	Escala de tácticas de conflicto Registro diario de conflictos en casa Lista cotejable de reconocimiento recíproco	Instrucción verbal
3	Entrenamiento en categorías conductuales y en estrategias de solución de conflictos Videograbación de 1a. sit. de conflicto de tratamiento Retroalimentación sobre pre-evaluación Establecimiento de metas terapéuticas	Registro tarea de categorías y estrategias de solución de conflictos Registro de cumplimiento de acuerdos Registro diario de conflictos en casa	Retroalimentación sobre pre-evaluación Instrucción verbal Modelamiento Retroalimentación
4, 5 y 6	Firma del contrato de solución de conflictos Videograbación de 2ª. y 3ª. sit. de conflicto	Registro tarea de categorías y estrategias de solución de conflictos Registro diario de conflictos en casa	Reforzamiento positivo Modelamiento Ensayo conductual
7, 8 y 9	Entrenamiento en reforzamiento recíproco Establecimiento de acuerdo de intercambio de gratificantes	Lista cotejable de reconocimiento recíproco Registro general de reconocimiento recíproco Registro diario de conflictos en casa	Instrucción verbal Modelamiento Ensayos conductuales Retroalimentación Reforzamiento positivo
10	Repaso estrategias de solución de conflictos y reforzamiento recíproco	Lista cotejable de reconocimiento recíproco Registro diario de conflictos en casa	Ensayo conductual Reforzamiento positivo Retroalimentación
11 y 12	Aplicación de post-evaluación	Escala de afecto positivo Escala de ambiente social familiar Lista cotejable de conflictos en la pareja Escala de tácticas de conflicto Escala de satisfacción marital Cuestionario de satisfacción del usuario	

2. La Ocurrencia de solución de conflictos, en las parejas entrenadas, indica que las estrategias de reconocimiento del conflicto/exposición de la situación, declaración personal, solicitud de opinión, se emplearon en ambos cónyuges antes y después del tratamiento. En tanto que las de entendimiento ante el conflicto, generar alternativas, expresión de costos /beneficios, entendimiento ante la solución, negociación, consolidación de arreglos e interrupción de la interacción sólo las utilizaron después del tratamiento. Las conductas inadecuadas de imponer soluciones y ceder por evitación se utilizaron antes, al enfrentar la situación conflicto y dejaron de utilizarse después del entrenamiento. Ceder por evitación: Se presentó en 2 parejas antes del tratamiento y no se usó después del tratamiento.

3. Las estrategias de afrontamiento de conflictos, muestran cambios significativos en las 12 parejas: incremento en el razonamiento verbal y disminución en Agresión verbal y física. Dado que el análisis estadístico, mediante la prueba T para muestras igualadas pre-posttest fue, en la estrategia de razonamiento verbal femenino, de $t=5.01$ y el masculino, de $t=7.56$ ambos con $\alpha=.000$; en el informe sobre uso de agresión

verbal, femenino $t=-7.89$ y masculino $t=-5.38$, ambos con $\alpha=.000$. Para agresión física, femenino una $t=-4.75$ con $\alpha=.001$ y masculino $t=-2.66$ con $\alpha=.02$.

4.El número total de conflictos, disminuyó significativamente después del tratamiento, con base en el análisis estadístico, al utilizar la prueba T para muestras igualadas pre-posttest; y para las cónyuges se obtuvo una $t=-8.18$; y para ellos una $t=-7.43$, ambos con $\alpha=.000$.

5. Tipo de conflictos: antes del tratamiento, las cónyuges identificaron más conflictos en: responsabilidades del hogar, comunicación, sexo, progreso ocupacional de la pareja; y los cónyuges señalan como áreas de mayor conflicto: crianza de los hijos, manejo de dinero, sexo, progreso ocupacional/académico propio, independencia personal, e independencia de la pareja. Por lo que ellos, antes del tratamiento, reportaron mayor frecuencia de conflictos aunque limitados en ciertas áreas específicas del funcionamiento marital; ellas percibían conflictos en todas las áreas de funcionamiento conyugal.

6. El intercambio recíproco de Reforzadores incrementó significativamente en ambos cónyuges des-

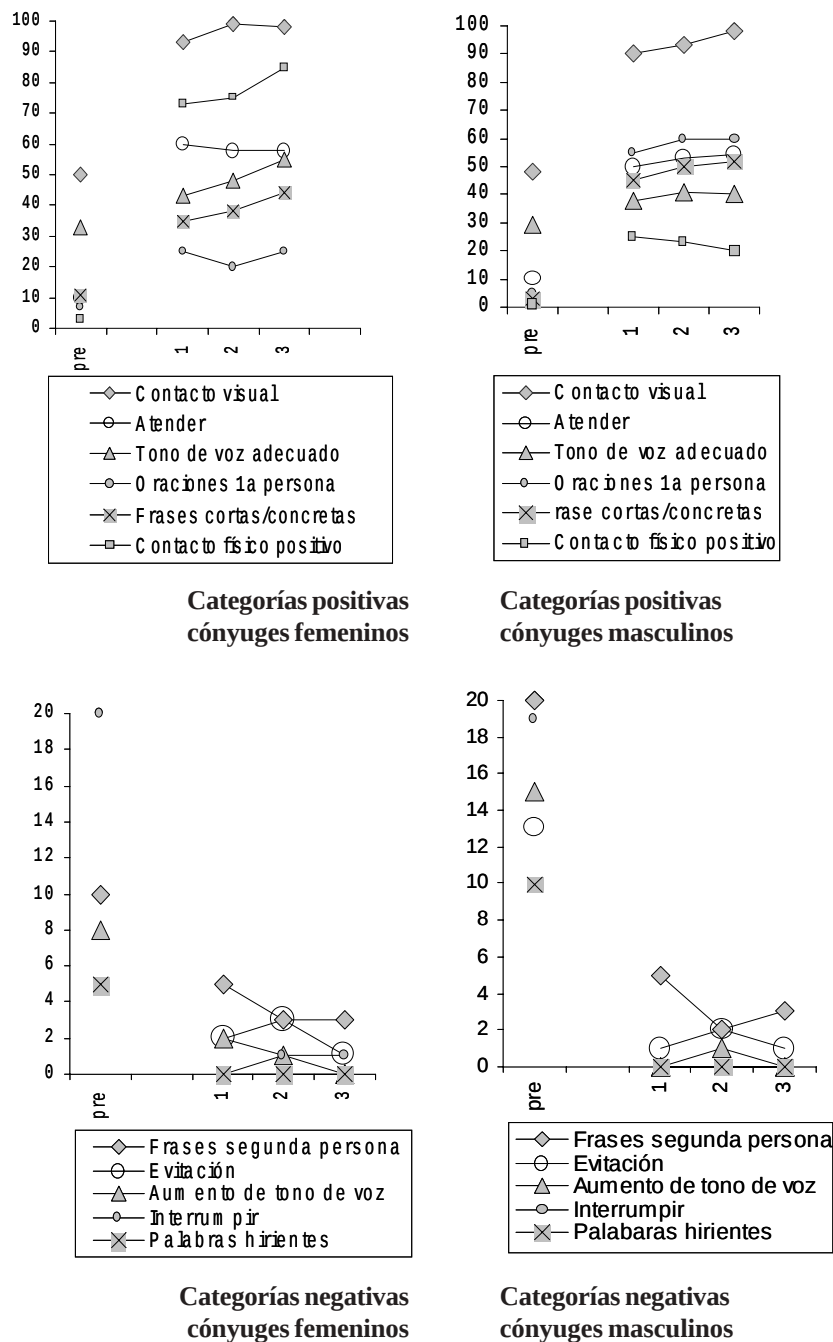


Fig. 1. Muestra porcentajes de ocurrencia de las categorías conductuales positivas y negativas utilizadas por las 12 parejas en la solución de conflictos ante la situación Pre-test, y 1ª, 2ª y 3ª de tratamiento.

CUADRO 3
Percepción del funcionamiento familiar pre-post femenino/masculino

	Cohesión	Expresión	Conflicto	Independencia	Metas	Cultura	Recreación	Religión	Organización	Control
FEM. PRE	5.2	4.6	4.1	3.9	5.9	4.2	2.8	4.9	4.5	4.2
FEM. POST	7.7	6.9	1.0	5.6	6.5	4.5	5.2	5.1	6.9	4.9
MASC. PRE	5.8	3.4	4.8	3.8	6.1	4.1	4.1	5.2	3.2	3.8
MASC. POST	8.3	7.2	1.6	5.5	7.1	5.2	5.6	5.4	7.0	5.4

pués del tratamiento, obteniendo ellas una $t=13.77$ y ellos de 14.91 , $\alpha=.000$.

7. La satisfacción marital se incrementó significativamente después del tratamiento; la prueba T para muestras igualadas pre-posttest en las cónyuges, fue de $t=-8.68$ y en los cónyuges de -8.36 ; ambos con $\alpha=.000$.

8. En el funcionamiento familiar, antes del tratamiento, las cónyuges identificaron más conflicto que ellos en sus ambientes familiares, así como mayor grado de expresión y organización; en tanto que ellos señalaron mayor cohesión y control y menor expresión y conflicto. Después del tratamiento, ambos cónyuges incrementaron su percepción de: cohesión, expresión, independencia, recreación, organización; y disminuyeron en conflicto. Cabe mencionar que ellos, además, mostraron incremento en orientación a metas, religión, y organización.

DISCUSIÓN

En la presente investigación se constató que el entrenamiento en ambos componentes, solución de conflictos y reforzamiento recíproco, incrementó los niveles de satisfacción marital (1, 5, 28).

Este modelo de consejo marital, propició: un mayor uso de las categorías conductuales positivas, la ocurrencia de estrategias de solución de conflictos y habilidades de negociación, el uso de razonamientos verbales, y la disminución en las áreas de categorías conductuales negativas, agresión verbal y física. Al aplicar estas habilidades, disminuyó la incidencia de los conflictos en su relación marital. Las parejas aprendieron e incrementaron el intercambio de gratificantes recíprocos, orientaron su ambiente familiar hacia uno con menor conflicto, mayor organización, cohesión, independencia y recreación; y por último incrementaron también sus niveles de satisfacción marital. Se corroboró en las parejas de esta muestra, la asociación entre problemas maritales y consumo de alcohol ya que ocho de los doce cónyuges presentaron ambas problemáticas (19); cuatro de éstos iniciaron el tratamiento para autocontrol del consumo; y tres optaron por abstenerse. Por otro lado, se encontró lo señalado por Pick y Andrade (22) en lo referente a la existencia de una problemática mayor mientras mayor es el tiempo de convivencia.

Este Modelo, mostró una serie de ventajas: La utilización de medidas cuantitativas de fácil y rápida aplicación que permiten inmediata retroalimentación para los cónyuges; sensibilidad y correlación de datos arrojados por los instrumentos seleccionados; utilidad de medidas convergentes entre las de observación directa y las de auto-reporte; confiabilidad intra e inter-jue-

ces, terapeuta-evaluador respecto a ensayos conductuales de observación directa. Por otro lado, se identificaron como necesidades del Modelo: utilizar como criterio de exclusión la dificultad en autocontrol del enojo y/o de trastornos afectivos importantes que impidan a los cónyuges la negociación (9); trabajar las sesiones en co-terapia; controlar en las videograbaciones y el tipo de conflicto, y la duración de la interacción; retroalimentar cuantitativamente durante el tratamiento a los cónyuges respecto a las observaciones directas; evaluar el mantenimiento y generalización de las habilidades aprendidas.

Como consideraciones éticas para el terapeuta de pareja se enfatiza: preservar la confidencialidad respecto a los cónyuges; contar con su consentimiento escrito para realizar las videograbaciones; evitar el hacer uso de datos o información terapéutica para implicaciones legales fuera del contexto clínico; supervisión continua de casos; actualización permanente del terapeuta; canalización de casos en los que no se estén alcanzando los objetivos terapéuticos; y divulgación de los hallazgos encontrados.

REFERENCIAS

1. AZRIN NH, NASTER B, JONES R: Reciprocity counseling: A rapid learning based procedure for marital counseling. *Behavior Research Therapy*, 11:365-382, 1973.
2. BEACH SR, SANDEEN EE, O'LEARY KD: *Depression in Marriage: A model for Etiology and Treatment*. Guilford Press, Nueva York, 1990.
3. BJORKSTEN O, STEWARD T: Correlates of psychosomatic stress symptoms among farm women. *J Human Stress*, 17:76-81, 1985.
4. BROWNE A: Family homicide. En: Van Hasselt VB, Morrison RL, Bellack AS, Hersen M: *Handbook of Family Violence*. Plenum Press, 271-289, Nueva York, 1988.
5. CAMPBELL R, O'BRIEN S, BICKETT A, LUTZKER J: In home parent-training, treatment of migraine, headaches, and marital counseling as an ecobehavioral approach to prevent child abuse. *J Behavior Therapy Experimental Psychiatry*, 14:147-154, 1983.
6. DICKS HV: *Marital Tensions*. Basic Books, Nueva York, 1993.
7. ELLIS A: *Reason and Emotion in Psychotherapy*. Lyle Stuart, Nueva York, 1967.
8. FITZGERALD RV: Conjoint marital psychotherapy: An outcome and follow-up study. *Family Process*, 8:260-271, 1969.
9. GOLDSTEIN A, ROSENBAUM A: *Aggression*. Prentice-Hall Press, Englewood Cliffs, 1982.
10. GOODWIN JM, MARKMAN H, NOTARIUS C: The topography of marital conflict: A sequential analysis of verbal and non-verbal behavior. *J Marriage*, 39:461-477, 1977.
11. JACKSON DD, WEAKLAND JH: Conjoint family therapy: Some considerations on theory, technique and results. *Social Cognition*, 4:39-57, 1961.
12. JACOBSON NS, SCHMALING KB, HOLTZWORTH-MUNROE A, KLATT JL, WOOD LF, FOLETTE V: Research structured vs clinically flexible versions of social learning-base treatments. *Behavior Research Therapy*, 27:173-180, 1989.

13. JENKIS JM, SMITH MA: Marital desharmony and children's behavior problems: Aspects of a poor marriage that affect children adversity. *J Child Psychology Psychiatry Allied Disciplines*, 32(5):793-810, 1991.
14. JENNINGS J, JENNINGS J: Multiple Approaches to the treatment of violent couples. *American J Family Therapy*, 19(4):351-361, 1991.
15. KAZDIN AE: *Research Design in Clinical Psychology*. Segunda edición, Allyn and Bacon Research, Nueva York, 1992.
16. KIELCOLT-GLASSER J, GLASER R: Psychological influences on immunity. *Psychosomatics*, 27(9):261- 264, 1986.
17. KIFER RE, LEWIS MA, GREEN DR, PHILLIPS EL: Training pre-delinquent youths and their parents to negotiate conflict situations. *J Applied Behavior Analysis*, 7:357-364, 1974.
18. KOPP C: *The Surgeon General's Report on Nutrition and Health*. Department of Health and Human Services. Washington, 1988.
19. LEVINGER G, MOLES OC: *Divorce and Separation: Context, Causes, and Consequences*. Basic Books, Nueva York, 1979.
20. LOPEZ A: La relación de pareja como factor de riesgo para la cardiopatía izquémica. Tesis de Licenciatura. UNAM, México, 1988.
21. OCHOA I: *Modelos de Terapia Familiar Sistémica*. Paidós, Barcelona, 1999.
22. PICK S, ANDRADE P: *Satisfacción Marital en Matrimonios Mexicanos: Diferencias por Número de Años de Casados, Escolaridad, Número de Hijos, Sexo y Edad*. Psicología Social en México. México, 1988.
23. PORTER B, O'LEARY KD: Marital discord and childhood behavior problems. *J Abnormal Child Psychology*, 8:287-295, 1980.
24. SANCHEZ JS: Análisis de la metodología en investigaciones referentes a consejo marital. *Revista Mexicana Análisis Conducta*, 8:149-156, 1982.
25. SILVER AW, DER R: A comparison of selected personality variables between parents of delinquent and non-delinquent adolescents. *J Clinical Psychology*, 22:49-50, 1966.
26. SPERRY L, CARLSON J: *Marital Therapy: Integrating Theory and Technique*. Love, Denver, 1991.
27. STRAUSS MA: Leveling civility and violence in the family. *J Marriage Family*, 36:13-29, 1974.
28. STUART RB: Operant-interpersonal treatment for marital discord. *J Consulting Clinical Psychology*, 33:675-680, 1969.
29. WHEELER G: *Gestalt Reconsidered*. Gestalt Institute of Cleveland Press, Nueva York, 1991.
30. WINNICOTT DW: *Psycho-analytic Explorations*. En: Winnicott C, Shepherd R, Davis M. Karnac Books, Londres, 1989.
31. YONTEF GM: *A Wareness, Dialogue and Process*. Gestalt Journal Press, Nueva York, 1993.