



Vol. 14 No. 4

Diciembre de 2011

# AUTORREGULACIÓN ORGANÍSMICA EN HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA DOMÉSTICA

Rolando Esteban Salazar Valadez<sup>1</sup>  
Universidad Autónoma de Yucatán  
Facultad de Psicología

## RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo desarrollar y evaluar los efectos de un programa de intervención gestáltica grupal para facilitar la autorregulación organísmica en un grupo de hombres que ejercen violencia doméstica. Para ello se realizó un estudio pre experimental de campo de un solo grupo con diseño pretest-postest. La muestra es no probabilística y estuvo conformada por siete hombres de entre 18 y 50 años de edad que acudían al Centro de Atención a la Violencia Masculina (CEAVIM) del Municipio de Mérida Yucatán. Se aplicó el Test Psicodiagnóstico de la Gestalt (TPG) que midió el grado de los bloqueos de las fases del ciclo de autorregulación organísmica de los hombres que ejercen violencia. De acuerdo a los resultados obtenidos, reveló que se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la fase de sensación y en el bloqueo de introyección. El análisis de contenido temático demostró que los participantes tuvieron mayor contacto con sus sensaciones, tomaron consciencia de sus experiencias, se dieron cuenta de lo que necesitaban y se plantearon opciones de solución a sus necesidades. Los resultados sugieren que las intervenciones gestálticas pueden ser un medio para facilitar un contacto más amplio con la totalidad de las sensaciones, los sentimientos y las emociones, así como para darse cuenta de lo que necesitan para diluir los introyectos que impiden satisfacer la necesidad y tomar las decisiones pertinentes.

<sup>1</sup> Psicólogo egresado de la maestría de la UADY (2008-2010). Docente de la UPP y del IH. Psicólogo del DIF Municipal de Mérida Yucatán. Correo:rolandosal@gmail.com

**Palabras clave:** autorregulación organísmica, hombres que ejercen violencia, intervención gestáltica, bloqueo, sensaciones.

## SELF-REGULATION ORGANISMIC IN MEN THAT EXERCISE DOMESTIC VIOLENCE.

### **Abstract**

The objective of research was to develop and evaluate the effects of a gestalt group intervention program to facilitate self-regulation organismic in a group of men who exercise in domestic violence. This was a preexperimental field of a single group with design study pretest-posttest. The sample is not probabilistic and is composed of seven men aged between 18 and 50 years of age attending the center of attention to the violence male (CEAVIM) of the municipality of Mérida Yucatán. It was applied the Test Psychodiagnosis of Gestalt (TPG) that measured the degree of the blocking of the phases of the cycle of self-regulation organismic of men who exercise in violence. According to the results revealed, that statistically significant differences were found in the phase of feeling and the blocking of introjection. The thematic content analysis showed participants were more in touch with their feelings, took consciousness of their experiences, they realized that they needed and they thought options for solution their needs. The results suggest that gestalt interventions can be a means to facilitate a broader contact with all of the sensations, feelings and emotions, as well as to realize what they need to dilute the introjects that block satisfy the need and take the relevant decisions.

**Keys words:** self-regulation organismic, men who exercise violence, intervention gestalt, block, feelings.

### INTRODUCCIÓN

De acuerdo con Ramos Carranza (2003) el enfoque humanista representa la tercera fuerza dentro del desarrollo evolutivo de la psicoterapia, siendo la primera el psicoanálisis, seguida del conductismo. El enfoque humanista rescata la parte corporal y afectiva del ser humano, dándole una visión holística en contraparte al énfasis en el aspecto intelectual que le daban otros enfoques.

A su vez, dentro de la tercera fuerza se encuentran varios enfoques y entre ellos está la terapia Gestalt, la cual de acuerdo a Salama (2007) “se caracteriza por ser un modelo unificado que percibe los conflictos y la conducta social

inadecuada como señales dolorosas creadas por polaridades” (p.39). Dicho conflicto puede ser de naturaleza intrapsíquica o interpsíquica. De igual forma, señala que centra su atención en la conducta presente del cliente y la existencia total del individuo, para poder facilitar su toma de consciencia y obtener el desarrollo óptimo de su potencial.

Asimismo, uno de los conceptos más importantes de la terapia Gestalt es el de la autorregulación, que de acuerdo con Baumgardner y Perls (2006), es la capacidad que posee un individuo para prestar atención a sus sensaciones para luego convertirlas en percepciones y de esta forma, aceptar lo que en ese momento existe y permitir el surgimiento de la necesidad dominante y así, funcionar consigo mismo y con los demás.

Para explicar la condición autorregulativa, la psicoterapia Gestalt ha desarrollado una imagen didáctica que se denomina ciclo de la experiencia. Se propone que en el proceso de la experiencia, para que sea real, debe iniciar con la sensación. De modo que si existe un referente en el cuerpo se sabe que lo que la persona dice necesitar corresponde a sus carencias reales y no es un deseo que surge de su apego a las expectativas sociales. Por tanto, la presencia de una sensación indica que ante una carencia, el organismo se moviliza y avisa a través de las sensaciones para que satisfaga dicha necesidad. Una vez que se atiende a las sensaciones, puede formar figura y construir la imagen del satisfactor a través de la percepción, para satisfacer la necesidad y de ahí a la movilización energética, acción y reflexión (Ramos Herrera, 2009).

No obstante existen bloqueos entre las fases, de modo que la desensibilización se encuentra entre el reposo y la sensación. La proyección se ubica entre la sensación y formación de figura. La introyección está entre la formación de figura y la movilización energética. La retroflexión se encuentra en la movilización energética y la acción. La retroflexión está entre la acción y el contacto. La deflexión entre la precontacto y contacto. La confluencia entre el contacto y postcontacto y reflexión y la fijación entre la postcontacto y el reposo (Salama, 2007).

Por otro lado, la Gestalt indica que existen dos formas de aprender del mundo, una es la agresión en donde el organismo cambia las estructuras de las cosas para reconocer las partes. Ser agresivo implica masticar, utilizar los dientes para cambiar la forma de algo, es decir, no quedarse con los mandatos sociales como vienen sino desbaratarlos para cambiar su forma. La otra es la violencia, en donde el organismo se somete, desaparece su autonomía, no cuestiona y solo acepta. Por tanto, aprende a vivir de una manera sin entender por qué y cómo debe ser para conseguir el reconocimiento social. Como consecuencia, el organismo se torna violento a fuerza de controlarse y de frustrarse y va acumulando tensión suficiente para explotar violentamente contra el mundo o contra él mismo (Ramos Herrera, 2009).

En cuanto al hombre que ejerce violencia, la terapia Gestalt lo percibe como un neurótico, ya que es incapaz de encontrar y mantener un balance entre el mundo y él mismo. Por tanto, su neurosis es una maniobra defensiva para protegerse a sí mismo de la amenaza de ser aplastado por las circunstancias y de mantener su sentido de autorregulación, en un momento en que la situación le es desfavorable. De modo que forma como figura principal de todas sus frustraciones a su pareja y manda al fondo otras circunstancias que pudieron originar su malestar y trata de resolver la Gestalt formada con su pareja de manera violenta, descargando en ella tales frustraciones (Rivero y Pinto, 2005).

El hombre que ejerce violencia tiende a usar la doble fachada, esto es que en su hogar ejerce cualquier tipo de violencia y el fuera de ella proyecta una imagen sumisa y alegre. En su cognición posee definiciones muy rígidas sobre la masculinidad, feminidad y sexualidad. De igual forma tiende a utilizar la restricción emocional y la racionalización de sentimientos. Emocionalmente tiene baja autoestima y miedo de perder a su cónyuge, dado que existe mucha dependencia hacia ella. (Corsi, Dohmen, Sotes y Bonino Méndez, 2006; Kauffman, 1997; Lerner, 1998).

Con respecto a la violencia, Hoff (1994, en Pick, Venguer, Fawcett y Vernon, 1998) indica que es un acto social y aprendido. Está permeada por las inequidades sociales basadas en el género, la edad, la raza y demás. Extendiendo

la definición en el contexto doméstico, la ONU en su declaración sobre la eliminación de la violencia en contra de las mujeres de 1994, establece que es cualquier acto violento ejercido por la pareja masculina que pueda resultar en daño físico, sexual o psicológico para la mujer, incluyendo las amenazas de dichos actos, coerción o privaciones arbitrarias de la libertad, que ocurran ya sean en la vida pública o privada (Pick et al., 1998).

Asimismo, Corsi (2006) indica que existen cuatro tipos de violencia los cuales son: la violencia física, que se caracteriza por el uso de la fuerza física como golpes. La violencia psicológica o emocional como las amenazas. La violencia económica, que se centra en controlar a la pareja por medio de los recursos financieros de la familia y la violencia sexual, que es forzar a la pareja a sostener prácticas sexuales. Todas ellas se caracterizan por la necesidad de control, poder y status de aquél que las ejerce.

En cuanto al tratamiento, se propone la terapia de grupo gestáltica, que de acuerdo a Zinker (2003), es un proceso en donde es necesario prestar atención a la experiencia constante que está presente en el grupo, dado que se genera un darse cuenta como un organismo y no sólo en los individuos aislados. Para lograr lo anterior, se deberá promover situaciones de contacto, límites entre los miembros y experimentos interactivos. A través de esta modalidad, los participantes tienen la oportunidad de contactar con sus necesidades y con ello facilitar la autorregulación orgánica.

## MÉTODO

### Objetivo general

Desarrollar y evaluar los efectos de un programa de intervención gestáltica grupal para facilitar la autorregulación orgánica en un grupo de hombres que ejercen violencia doméstica.

### Objetivos específicos

1. Aplicar el Test Psicodiagnóstico de la Gestalt para identificar los bloqueos en la autorregulación orgánica de los hombres que ejercen violencia doméstica.
2. Elaborar un programa de intervención gestáltica grupal para facilitar la autorregulación orgánica.
3. Aplicar el programa a un grupo de hombres que ejercen la violencia doméstica.
4. Describir el proceso de autorregulación del grupo de hombres durante la aplicación del programa a través de las relatorías y autorreportes de las vivencias de cada sesión.
5. Aplicar el Test Psicodiagnóstico de la Gestalt para conocer los efectos del programa en la autorregulación orgánica de los hombres que ejercen violencia.
6. Determinar si hay diferencias en la autorregulación orgánica en el grupo de hombres que ejercen violencia antes y después de la aplicación del programa de intervención.

### Preguntas de investigación y/o hipótesis:

1. ¿Cuáles son los efectos que tiene un programa de intervención gestáltica grupal en la autorregulación orgánica de un grupo de hombres que ejercen violencia doméstica?
2. ¿Cuál es el la autorregulación orgánica antes y después de la intervención gestáltica grupal?
3. ¿Existen diferencias en la autorregulación orgánica antes y después del programa de la intervención gestáltica grupal?

### Hipótesis:

Ho: No existen diferencias en la autorregulación orgánica antes y después del programa de intervención gestáltica grupal en hombres que ejercen violencia doméstica.

H1: Existen diferencias en la autorregulación orgánica antes y después del programa de intervención gestáltica grupal en hombres que ejercen violencia doméstica.

Variables:

Variable independiente: Programa de intervención gestáltica grupal

Definición conceptual: Es el proceso creativo de aprendizaje orientado hacia la resolución y el cambio, que ocurre a través de la experiencia, el darse cuenta, la interacción y la acción del grupo como comunidad (Zinker, 2003). De igual forma, es el ambiente psicosocial que afecta el comportamiento de los integrantes y viceversa a través de un proceso gestáltico que incluyen la identidad y dependencia, influencia y contradependencia, intimidad e interdependencia y el cierre del grupo (Kepner, 1992). De modo que intervenir, significa señalar los aspectos fenomenológicos observados, de los cuales el grupo no percibe o no se percata (Peñarrubia, 1999).

Definición operacional: Se refiere a la participación de un grupo de hombres en el programa de intervención gestáltica grupal, el cual consistirá de 8 sesiones de dos y tres horas, impartidas dos veces a la semana y tendrá las siguientes temáticas: 1) autoconocimiento, 2) Sensaciones, 3) Formación de figura y 4) Movilización energética (ver apéndice B).

Variable dependiente: Autorregulación orgánica.

Definición conceptual: Descripción del proceso que acontece cuando una necesidad orgánica emerge y pugna por su satisfacción (Peñarrubia, 1999). Asimismo, es un ciclo psicofisiológico que se relaciona con la satisfacción de necesidades y comienza con la sensación, luego la formación de figura, la movilización energética, la acción, el contacto y finaliza con el retraimiento e incluye las respectivas interrupciones en cada fase del ciclo (Zinker, 2003). Los bloqueos de cada fase del ciclo son: entre retraimiento y la sensación ocurre la desensibilización, entre la sensación y formación de figura se da la proyección, entre la formación de figura y la movilización energética ocurre la introyección,

entre la movilización energética y la acción esta la retroflexión, entre la acción y el contacto ocurre la deflexión y entre el contacto y el retraimiento se encuentra la confluencia (Castanedo, 2007). A su vez, Salama (2007) sugiere otras dos fases en el ciclo, que son el precontacto y el postcontacto y el bloqueo de la fijación que se da entre el postcontacto y el reposo.

Definición operacional: Serán las respuestas dadas por los participantes en el Test Psicodiagnóstico de la Gestalt (Salama, 2006) que mide la autorregulación orgánica a través de las fases y bloqueos del ciclo de la Gestalt.

### Participantes

Diez hombres que fueron seleccionados mediante un muestro no probabilístico intencional, entre los que acuden a solicitar atención psicológica al centro de atención a la violencia masculina (CEAVIM). Los hombres tendrán entre 18 y 50 años de edad, todos con pareja heterosexual.

### Tipo de estudio y diseño.

Preexperimental de campo dado que se tiene un solo grupo en el cual se va a determinar el efecto del programa de intervención gestáltica grupal en la autorregulación orgánica y se va a realizar en su ambiente natural. Asimismo se utilizará un diseño preexperimental pretest-posttest para determinar los efectos de la intervención en cuestión sobre la variable dependiente (Campbell y Stanley, 1973)

El diseño es el siguiente:

$O_1 \times O_2$

### Instrumento.

Para medir la autorregulación de los hombres que ejercen violencia se aplicará el Test Psicodiagnóstico de la Gestalt (TPG). Consta de 40 reactivos que



deben contestarse sólo con una respuesta entre dos opciones, "SI" (verdadero) o "NO" (falso) de acuerdo con lo que la persona considera como repetitivo en ella, siempre referido a un tema y un área específica de su momento presente. Está distribuido en una escala numérica de 5 grupos de respuestas donde la quinta se considera con puntaje nulo. Los 32 reactivos restantes están distribuidos de manera aleatoria y se refieren a los 8 bloqueos del ciclo de la experiencia. Estos 32 reactivos se distribuyen en 8 sub-grupos que corresponden a cada una de las autointerrupciones del ciclo de la experiencia y el número del reactivo que se refiere a cada bloqueo, es decir, Retención (reactivos 9,16, 28 y 37), Desensibilización (reactivos 1, 18, 26 y 36), Proyección (reactivos 8, 19, 29 y 39), Introyección (reactivos 2, 11, 21 y 33), Retroflexión (reactivos 4, 17, 27 y 38), Deflexión (reactivos 3, 12, 24 y 34), Confluencia (reactivos 6, 13, 22 y 31) y Fijación (reactivos 7, 14, 23 y 32). Los ocho reactivos nulos son los números 5, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40. Asimismo, el TPG cuenta con una sensibilidad del 78.7%, una especificidad del 91%, una confiabilidad del 93%, una validez interna del 92% y una exactitud del 93% (Salama, 2007).

### Procedimiento

Se procedió a explicarles a los participantes el nombre y el objetivo de la investigación. Inmediatamente se les preguntó si tenían alguna duda para posteriormente entregarles las cartas de consentimiento de participación y una vez firmadas, se les aplicó el Test Psicodiagnóstico de la Gestalt (TPG). Luego de codificar y capturar los datos en el paquete estadístico SPSS versión 16 se realizó un análisis descriptivo de los resultados del pretest. Posteriormente se aplicó el programa de intervención gestáltica. Luego se aplicó el TPG y se realizó el análisis estadístico de los resultados del postest. Posteriormente se realizaron análisis de diferencias mediante el empleo de la T de Wilcoxon y la prueba binomial para conocer los efectos de la variable independiente sobre la variable dependiente. Por último, se realizó un análisis de contenido temático de las vivencias de cada sesión.

**RESULTADOS**

Resultados del pretest del Test Psicodiagnóstico de la Gestalt (TPG)

El psicodiagnóstico se llevó a cabo finalmente con siete participantes cuya edad promedio es de 36.14 años. En cuanto al tema específico, el 100% (7) de los participantes resolvió el instrumento en relación a sus parejas actuales.

De acuerdo a los resultados encontrados en la aplicación del TPG muestran que la fase más desbloqueada fue la de precontacto con 42.9% (3). Las más funcionales fueron la de contacto y acción, ambas con 57.1% (4), seguidas de la sensación con 42.9% (3). Las fases más ambivalentes fueron la energetización, con 71.4% (5) y la formación de figura con 42.9% (3). La fase más disfuncional fue el postcontacto con 42.9% (3). Por último, las fases más bloqueadas fueron la sensación y contacto con 14.1% (1) (ver tabla 1).

Fases	Desbloqueada	Funcional	Ambivalente	Disfuncional	Bloqueada
Reposo	14.3% (1)	28.6% (2)	28.6% (2)	28.6% (2)	-----
Sensación	14.3% (1)	42.9% (3)	28.6% (2)	-----	14.3% (1)
Formación de figura	28.6% (2)	28.6% (2)	42.9% (3)	-----	-----
Energetización	-----	-----	71.4% (5)	28.6% (2)	-----
Acción	28.6% (2)	57.1% (4)	14.3% (1)	-----	-----
Precontacto	42.9% (3)	-----	28.6% (2)	28.6% (2)	-----
Contacto	14.3% (1)	57.1% (4)	14.3% (1)	-----	14.3% (1)
Postcontacto	-----	28.6% (2)	28.6% (2)	42.9% (3)	-----

**Tabla 1:** Porcentajes y frecuencias de las fases del ciclo de autorregulación orgánica.

En cuanto a los bloqueos, es la introyección la que tiene más presencia con 100% (7), seguida de la fijación con 71.4% (5), de la retención y deflexión ambas con 57.1% (4). Por el contrario, el bloqueo con más ausencia es la retroflexión, con 85.7% (6) seguida de la confluencia con 71.4% (5) y de la desensibilización y la proyección ambas con 57.1% (4) (ver tabla 2).

Fases	Bloqueos	Presencia	Ausencia	Total
Reposo	Retención	57.1% (4)	42.9% (3)	100% (7)
Sensación	Desensibilización	42.9% (3)	57.1% (4)	100% (7)
Formación de figura	Proyección	42.6% (3)	57.1% (4)	100% (7)
Energetización	Introyección	100% (7)	-----	100% (7)

Acción	Retroflexión/proflexión	14.3% (1)	85.7% (6)	100% (7)
Precontacto	Deflexión	57.1% (4)	42.9% (3)	100% (7)
Contacto	Confluencia	28.6.3% (2)	71.4% (5)	100% (7)
Postcontacto	Fijación	71.4% (5)	28.6% (2)	100% (7)

**Tabla 2:** Porcentajes y frecuencias de los bloqueos de las fases del ciclo de autorregulación orgánica.

Resultados del postest del Test Psicodiagnóstico de la Gestalt (TPG).

De acuerdo a los resultados se encontró que la fase más desbloqueada fue la de sensación con 100% (7), seguida de la acción con 57.1% (4) y el contacto con 42.9% (3). Las más funcionales fueron la de formación de figura y energización, ambas con 57.1% (4), seguidas del reposo, el precontacto y el postcontacto, todas con 42.9% (3). La fase más ambivalente fue la de postcontacto con 42.9% (3). Las fases más disfuncionales fueron la de reposo y contacto ambas con 14.3% (1). Por último, las fases más bloqueadas fueron la de formación de figura y energización, ambas con 14.1% (1).

Fases	Desbloqueada	Funcional	Ambivalente	Disfuncional	Bloqueada
Reposo	14.3% (1)	42.9% (3)	28.6% (2)	14.3% (1)	-----
Sensación	100% (7)	-----	-----	-----	-----
Formación de figura	28.6% (2)	57.1% (4)	-----	-----	14.3% (1)
Energetización	28.6% (2)	57.1% (4)	-----	-----	14.3% (1)
Acción	57.1% (4)	28.6% (2)	14.3% (1)	-----	-----
Precontacto	28.6% (2)	42.9% (3)	28.6% (2)	-----	-----
Contacto	42.9% (3)	28.6% (2)	14.3% (1)	14.3% (1)	-----
Postcontacto	14.3% (1)	42.9% (3)	42.9% (3)	-----	-----

**Tabla 3:** Porcentajes y frecuencias de las fases del ciclo de autorregulación orgánica.

En cuanto a los bloqueos, la retención y fijación resultaron con más presencia, ambas con 42.9% (3). Por el contrario, el bloqueo con más ausencia fue la desensibilización, con 100% (7), seguida de la proyección, la introyección y la retroflexión/proflexión, todas con 85.7% (6) (ver tabla 4).

Fases	Bloqueos	Presencia	Ausencia	Total
Reposo	Retención	42.9% (3)	57.1% (4)	100% (7)
Sensación	Desensibilización	-----	100% (7)	100% (7)
Formación de figura	Proyección	14.3% (1)	85.7% (6)	100% (7)
Energetización	Introyección	14.3% (1)	85.7% (6)	100% (7)

Acción	Retroflexión/proflexión	14.3% (1)	85.7% (6)	100% (7)
Precontacto	Deflexión	28.6% (2)	71.4% (5)	100% (7)
Contacto	Confluencia	28.6% (2)	71.4% (5)	100% (7)
Postcontacto	Fijación	42.9% (3)	57.1% (4)	100% (7)

**Tabla 4:** Porcentajes y frecuencias de los bloqueos de las fases del ciclo de autorregulación orgánica.

Análisis de las diferencias en la autorregulación orgánica antes y después de la intervención.

Con el objetivo de dar respuesta a la pregunta de investigación si existen diferencias en la autorregulación orgánica antes y después del programa gestáltico grupal, se realizó una prueba T de Wilcoxon y se encontró que hubo diferencias estadísticamente significativas en la fase de sensación antes y después de la intervención con una probabilidad de .026 ( $\leq .05$ ) (ver tabla 5).

Fase	M pretest	M posttest	Z	Probabilidad
Sensación	3.14	0.00	-2.232	.026*

**Tabla 5:** Análisis de las diferencias entre el pretest y el posttest de las fases del ciclo de autorregulación orgánica.

Por otra parte, con relación a las diferencias antes y después que se refiere a los bloqueos se aplicó una prueba binomial debido al tamaño de la muestra y porque el programa estadístico SPSS.16 lo arrojó de esa forma y resultó que se encontraron diferencias estadísticamente significativas con una probabilidad de .031 ( $\leq .05$ ) en el bloqueo de la introyección (ver tabla 6).

	N	Binomial
Introyección	7	.031*

**Tabla 6:** Análisis de las diferencias entre el pretest y el posttest de los bloqueos del ciclo de autorregulación orgánica.

Análisis de contenido temático de las vivencias de cada sesión.

De acuerdo al análisis realizado se encontró que la categoría con más frecuencia fue la toma de consciencia con 31.3% (21), seguida de la subcategoría sensación con 26.8% (18). Luego se encuentra la categoría de responsabilidad con 11.9% (8), seguida de la subcategoría de movilización energética con 10.4% (7). Después, se encuentra la subcategoría de formación de figura con 7.4% (5),

seguida de término de la violencia con 5.9% (4) y finalmente, se encuentran las subcategorías de postcontacto y acción, ambas con 2.9% (2) (ver tabla 7).

Categoría	Porcentajes y frecuencias
Autorregulación orgánica	
Reposo	-----
Sensación	26.8% (18)
Formación de figura	7.4% (5)
Movilización energética	10.4% (7)
Acción	2.9% (2)
Precontacto	-----
Contacto	-----
Postcontacto	2.9% (2)
Toma de consciencia	31.3% (21)
Responsabilidad	11.9% (8)
Término de la violencia	5.9% (4)

**Tabla 7:** Porcentajes y frecuencias referentes a las categorías del análisis de contenido temático.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Los resultados del análisis descriptivo del Test Psicodiagnóstico de la Gestalt (TPG) del grupo de hombres que participaron en el estudio, antes de la intervención, de manera global, la mayoría se encontraba desbloqueados, en relación a sus parejas, en el contacto y acción, ambas con 57.1% (4), seguidas del precontacto y la sensación, ambas con 42.9% (3). Por el contrario, se encontraban bloqueados en la movilización energética con 71.4% (5), seguida de la formación de figura y el postcontacto ambas con 42.9% (3). De modo que el bloqueo que más predominó fue la introyección con 100% (7), seguida de la fijación con 71.4% (5).

Después de la intervención, resultó que de manera global los participantes se movilaron en el ciclo de autorregulación orgánica en relación a sus parejas y se encontraban desbloqueados en la sensación con 100% (7), seguidas de la formación de figura, movilización energética y acción, todas con 57.1% (4). No obstante, el bloqueo en el postcontacto permaneció con 42.9% (3). Por tanto el bloqueo de fijación se mantuvo junto con el de retención, ambos con 42.9% (3).

Por otro lado, de acuerdo al análisis de diferencias se encontraron cambios estadísticamente significativos en la fase de sensación del ciclo de autorregulación organísmica. Lo anterior significa que los hombres contactan de manera más adecuada con sus sensaciones, sentimientos y emociones. No obstante, la fase en cuestión, estaba desbloqueada desde antes de la intervención, dado que los participantes contactaban de manera fácil con sus sentimientos de enojo y lo expresaban ejerciendo violencia, lo cual contradice lo estipulado por los autores que indican que los hombres que ejercen violencia poseen mecanismos que les permiten regular la expresión de sus emociones alienándolas (Corsi et al; 2006; Kauffman, 1997; Lerner, 1998). Por lo que después de la intervención no solo contactaron con su enojo sino que también contactaron con la tristeza, la alegría y el miedo.

Otra diferencia significativa se encontró en el bloqueo de introyección lo cual indica que los participantes diluyeron introyectos para poder avanzar dentro del ciclo de autorregulación organísmica. Algunos ejemplos de la introyección pueden ser y poseer definiciones rígidas de cómo debe ser el hombre y la mujer, que el hombre es siempre racional y duro y que no expresa sus emociones (Castro, 2004; Corsi et al., 2006; Echeburúa y Corral, 2002; Ramírez Hernández, 2004; Rivero y Pinto, 2005). Los resultados indican que diluyeron la frase debería, el mensaje te rechazarán, el temor al rechazo y la intrusión y por el contrario, reforzaron el consejo, la confianza y sus necesidades de aceptación.

Por tanto, como se encontraron cambios significativos en esas áreas se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna que indica que si existen diferencias estadísticamente significativas antes y después del programa gestáltico grupal.

De modo que los participantes al mobilizarse en el ciclo autorregulativo lograron desbloquearse en unas fases y permanecieron con bloqueos en otras, dado que al superar una fase y aplicarlo a su vida llegaban a una nueva etapa que les exigía otros cambios, de modo que al enfrentarse a ellos, como en una separación o un divorcio y las consecuencias que conllevan, decidían esperar mientras avanzaban hacia el desbloqueo en la fase en cuestión.

Por otra parte, una de las limitantes del estudio fue el tamaño de la muestra, se contó con siete participantes. De igual modo, la muestra no fue probabilística sino intencional por lo que reduce la probabilidad de participación de hombres que estuvieran teniendo situaciones similares o más intensas y, por ende, que los participantes no representen realmente a la población estudiada.

Igualmente el diseño de investigación fue preexperimental lo cual indica que existe poco control sobre la variable estudiada, dado que este tipo de diseño no controla eventos ambientales durante todo el proceso de investigación ni los efectos de la maduración de los participantes en sus procesos de vida. Además, la aplicación del pretest pudo sensibilizar a los participantes cuando respondieron el postest. De igual forma, dado que sabían que iban a participar en una investigación, los participantes pudieron haber actuado de forma diferente para complacer al investigador en la realización de los experimentos.

Por tanto, los resultados encontrados no podrán ser generalizados más allá de la muestra en la que fueron obtenidos, por lo que deben ser tomados con cautela, ya que las diferencias encontradas pueden deberse no solo a los efectos de la intervención en cuestión sino también a que la muestra estudiada también participaba o había participado en los programas propios de la institución en donde se llevó a cabo el estudio.

Sin embargo, resulta importante señalar que los resultados obtenidos son válidos para los participantes del estudio y que la intervención gestáltica se caracterizó por centrarse en la experiencia emocional de los participantes, dado el contacto con sus sensaciones, sentimientos y emociones, a diferencia de las otras intervenciones y programas en donde el centro era únicamente sobre la perspectiva de género. Por lo que la ganancia en el aspecto emocional, el descubrimiento de sus necesidades y las opciones de solución no se los dio ninguna otra intervención, tal como ellos refirieron en la sesiones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Baumgardner, P. y Perls, F. (2006). **Terapia Gestalt: teoría y práctica Fritz Perls y su aplicación Patricia Baumgardner**. México: Pax.

- Campbell, D. y Stanley, J. (1973). ***Diseños experimentales y cuasiexperimentales en la investigación social***. Argentina: Amorrortu.
- Castanedo, C. (2007). ***Terapia Gestalt: el enfoque centrado en el aquí y el ahora***. España: Herder.
- Castro, R. (2004). ***Violencia contra mujeres embarazadas: tres estudios sociológicos***. México: CRIM.
- Corsi, J., Dohmen, M., Sotes, M. y Bonino Méndez, L. (2006). ***Violencia masculina en la pareja una aproximación al diagnóstico y a los modelos de intervención***. México: Paidós.
- Echeburúa, E. y Corral, P. (2002). ***Manual de violencia familiar***. España: Siglo XXI.
- Kauffman, M. (1997). ***Las experiencias de poder contradictorias entre los hombres: masculinidades poder y crisis***. Chile: Isis Internacional.
- Kepner, J. (1992). ***Proceso corporal: un enfoque Gestalt para el trabajo corporal en psicoterapia***. México: Manual Moderno.
- Lerner, S. (1998). ***Varones, sexualidad y reproducción: diversas perspectivas teórico-metodológicas y hallazgos de investigación***. México: El Colegio de México.
- Peñarrubia, F. (1999). ***Terapia Gestalt: la vía del vacío fértil***. España: Alianza editorial.
- Pick, S., Venguer, T., Fawcett, G. y Vernon, R. (1998). ***Violencia doméstica un marco conceptual para la capacitación del personal de salud***. México: Solar servicios editoriales.
- Ramírez Hernández, F. (2004). ***Violencia masculina en el hogar***. México: Pax.
- Ramos Carranza, R. (2003). ***Enfoque humanista: tres modelos terapéuticos fenomenológicos***. Monografía de Licenciatura no publicada, Universidad Autónoma de Yucatán, Mérida, Yucatán, México.
- Ramos Herrera, L. (2009). ***La gestalt: un encuentro entre humanos***. México: Acento Editores.
- Rivero, E y Pinto, B. (2005). Terapia gestáltica aplicada a la violencia conyugal. ***Ajayu***, **3** (2) 1-16. Recuperado el 12 de noviembre de 2008, de <http://www.ucb.edu.bo/Publicaciones/Ajayu/volumen%203.2/atriculos/Articulo%20Rivero-Pinto.pdf> -.



Salama, H. (2007). ***Psicoterapia Gestalt: proceso y metodología***. México: Alfaomega.

Salama, H. (2006). ***Manual del Test Psicodiagnóstico de la Gestalt de Salama***. México: Centro Gestalt de México.

Zinker, J. (2003). ***El proceso creativo en la terapia gestáltica***. México: Paidós.