

UNIVERSIDAD ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO

Carrera de Psicología

Proceso de individuación, instinto religioso e imágenes arquetípicas
en personas con VIH.

Profesor Guía : José Mauricio Contreras

Metodóloga : Genoveva Echeverría

Profesor Informante: María Elena Concha

Alumnas : Ángela Garretón-Agustina León

Tesis para optar al grado de Licenciado en Psicología

Santiago, Marzo de 2007

INDICE

1	Introducción	1
1.1	Antecedentes al problema	7
1.2	Formulación del problema	23
1.3	Presentación General de la Tesis	28
1.4	Aportes o Relevancia	31
2	Objetivos	35
	Objetivo General	35
	Objetivos específicos	35
3	Marco Teórico	36
1	Introducción al marco teórico	36
2	Aspectos relevantes de la psicología analítica	40
2.1	Escuelas	40
2.2	Antropología analítica de Jung	42
2.3	Comprensión del ser humano	47
2.4	Vivencia numinosa	50
2.5	Lo mítico y lo místico	51
2.6	El alma	53
2.7	La existencia paradójal	53

3	La estructura de la psique	55
3.1	Conciente	56
3.2	El Yo	58
3.3	Inconsciente personal	59
3.4	Los complejos del inconsciente personal	61
3.5	El símbolo	64
3.6	El inconsciente colectivo	65
3.7	El inconsciente colectivo y los arquetipos	66
4	El proceso de individuación	70
4.1	El origen del proceso de individuación	70
4.2	Arquetipos de la individuación	78
4.2.1	El Si Mismo	78
4.2.2	La Sombra	80
4.2.3	La Persona	82
4.2.4	Anima/Animus	83
5	Manifestación arquetipal	85
5.1	Imágenes arquetípicas	89
6	Instinto Religioso	98
7	Interrelación de los ejes temáticos: Proceso de individuación, Instinto religioso, Imágenes Arquetípicas	103
4	Marco Metodológico	105
1.	Enfoque Metodológico	105

2.	Tipo y diseño de investigación	108
3.	Diseño de la investigación	109
4.	Delimitación del campo a estudiar	110
5.	Tipo de Muestra	113
6.	Técnicas e instrumentos de recolección de la información	115
7.	Plan de Análisis de la información	121
5	Resultados y Análisis	124
1	Análisis Proceso de Individuación	124
2	Análisis Instinto Religioso	160
3	Análisis Imágenes Arquetípicas	173
6	Conclusiones y Discusiones	198
7	Bibliografía	216

Abstract

The Enantiodromía that was considered by Jung as the most fundamental of the psychological laws, is the one that facilitates the process of individualization, was all the significant connections that they surrounding could give with the religious instinct and the archetypal images that concerning (around) yes same, producing this way a reasonable level of psychological health.

This dynamical procesual is is that is tried to investigate in this thesis. The sample was a group of 13 persons, women and men, more than 1 year of VIH, Belona. This investigation corresponds(fits) to a qualitative exploratory study in which two methodological instruments were in uses analysis of categories, archetypal images.

The most relevant finds realize of that of the direct relation that exists between (among) the biographical record of the persons and the archetypal given images. These works in every interviewed one in opposite dualites. The psyche constructs God's images that correspond(fit) to certain models already established culturally. The process of individuation is given more in persons who have done of his (her, your) life a decision of individualization by means of a work of internal growth and has to see neither with the beliefs, he age, the vital cycle nor absences of a neurotic record.

The individualization is a mysterious process that he (she) leads in a natural way to questions on the religion and the meaning of the life. Once again it is possible to son join the tragic gap between (among) science and religion.

Resumen

La Enantiodromía, que fue considerada por Jung como la más fundamental de las leyes psicológicas, es la que dinamiza el proceso de individuación, con todas las conexiones significativas que se puedan dar con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas que circumbulan en torno al Si Mismo, produciendo así un nivel razonable de salud psicológica. Esta dinámica procesual es lo que se pretende investigar en esta tesis. La muestra fue un grupo de 13 personas, mujeres y hombres, más de 1 año de notificación de VIH, pertenecientes: Banco de Medicamentos, Fundación Laura Rodríguez y Coordinadora de mujeres que viven con VIH, Belona. Esta investigación corresponde a un estudio cualitativo exploratorio en el cual se utilizaron dos instrumentos metodológicos: análisis de categorías, imágenes arquetípicas.

Los hallazgos más relevantes dan cuenta de la directa relación que hay entre el historial biográfico de las personas y las imágenes arquetípicas suministradas. Estas funcionan en cada entrevistado en dualidades opuestas. La psique construye imágenes de Dios que corresponden a ciertos modelos ya establecidos culturalmente. El proceso de individuación se da más en personas que han hecho de su vida una decisión de individuación por medio de un trabajo de crecimiento interno y no tiene que ver con las creencias, la edad, el ciclo vital ni ausencias de un historial neurótico.

La individuación es un proceso misterioso que conduce de modo natural a interrogantes sobre la religión y el significado de la vida. Una vez más se puede unir la trágica brecha entre ciencia y religión.

*“No cesaremos de explorar
Y el fin de toda nuestra exploración
Será llegar a donde partimos
Y conocer por primera vez aquel lugar”*

Thomas. Eliot “LittleGidding”.

1. Introducción

El tema del desarrollo evolutivo ontogénico del ser humano es un camino que ha sido tomado por diversos autores, y ampliamente divulgado en estos últimos tiempos. En el caso del presente trabajo, en relación al proceso de individuación y su conexión con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas en personas con VIH, se ha utilizado, como soporte teórico al psiquiatra suizo Carl.G. Jung y su enfoque denominado psicología analítica.

Esta propuesta psicológica, adquiere especial relevancia, en un momento histórico en el cual los aspectos relacionados con la vida interior, la actualización de las potencialidades y la expresión más profunda de la personalidad como es el Si-Mismo y el conocimiento de nuestras esferas concientes y lo que se perfila más allá de lo conciente, quedan relegados, y por lo tanto condenados a buscar otras salidas, por medio de diversas alteraciones en la salud física y mental.

“Las respuestas a las problemáticas emergentes dentro de la salud, suelen ser desde la medicación y de terapias destinadas a hacer desaparecer los síntomas y cubrir las demandas de éxito de los pacientes, que nos instala la cultura”. (Reyes, 2006). Pero no se escucha el “gemido” del síntoma, no se pone atención a los llamados de alerta del ser humano que se desintegra en el vacío y en la soledad. Soledad que bien conocen las personas que tienen que vivir con el VIH.

Sin ser el VIH consecuencia de una alteración psíquica, lo que interesa de ella, en este trabajo, es el hecho de que enfrenta a las personas portadoras de este virus, a una situación que las desintegra, no sólo en lo físico, sino también, en el ámbito emocional, las coloca en una lucha interior, en una revalidación de sus valores, y de sus creencias como teorías protectoras, agregándole a ello el factor discriminador desde su entorno laboral, vecinal, familiar, etc. Y aún teniendo, algunos/as, un ámbito acogedor, hay una muerte inevitable, y mucho más dura, el juicio público. (Castillo, 1997)

En esta investigación, se realizó una revisión bibliográfica, que permitió confrontar la información recogida por los instrumentos aplicados, los referentes teóricos, y el posterior análisis cualitativo del proceso de individuación y su relación con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas.

El tiempo de notificación del diagnóstico de las personas entrevistadas, va entre 1 año y menos de veinte. En total fueron 13 personas; 6 mujeres y 7 hombres. Con diversidad en oficios, estrato social, escolaridad, edades, orientación sexual, y creencias.

El grupo con el cual se realizó el estudio es de la Región Metropolitana. Las mujeres, pertenecen a una Coordinadora de mujeres que viven con VIH/SIDA. Los hombres, en su mayoría, asisten o colaboran como voluntarios en un Banco de Medicamentos.

Esta investigación corresponde a un estudio cualitativo exploratorio en el cual se utilizaron dos instrumentos metodológicos: análisis de categorías, e imágenes arquetípicas.

Pudimos observar, que el grupo de personas de la muestra, luego de la notificación de VIH +, se vieron inmersos en una suerte de falta de significación de la experiencia vital, que los fue llevando a un estado de confusión interior, desorientación y ausencia del sentido de la vida., produciéndose cierta fragmentación en su personalidad.

El proceso de individuación que es el eje principal de esta investigación, entra en juego, después de este evento traumático. Este proceso se dio de diferentes maneras en las personas estudiadas, ya que para poder iniciar este viaje hacia la individuación, que propone la psicología analítica, es necesario que exista dentro de cada cual, una decisión en esta dirección, la cual fue buscando su camino, en cada uno de ellos/as, en medio de una constante lucha entre fuerzas opuestas.

Estas luchas se ven multiplicadas no sólo por la vivencia interna de la enfermedad sino por el aislamiento o discriminación familiar, comunitario, social, etc. al que este grupo con VIH se vio expuesto/a.

En relación a este proceso, “la misión de la conciencia, está en atender las indicaciones de la naturaleza inconsciente” (Jung, 1998, p.130). Dentro de la naturaleza inconsciente se mueven las creencias, las imágenes de Dios construidas por la psique y los arquetipos. Imposible entonces, fue dejar fuera de esta investigación, el hecho religioso y las imágenes arquetípicas, ya que estos 2 aspectos operan como fuerzas del inconsciente, obligando a las personas de este grupo a “armonizar y coordinar las continuas influencias contrarias a las cuales se halla expuesta su conciencia por parte del inconsciente. Un inconsciente que quiere separar y unir a la vez”. (Jung, 1998, p.115)

A partir de los relatos, pudimos comprobar que el grupo de estudio posee construcciones en el ámbito de lo religioso, que corresponden a determinadas imágenes de Dios, independiente del tipo de creencias que cada uno/a dice tener o no tener. Además, las imágenes arquetípicas están vinculadas, en ellos a antecedentes biográficos significativos, patrones conductuales y determinada actitud ante la vida.

Nos atrevemos a decir que las imágenes arquetípicas y las imágenes de Dios construidas por la psique a través del instinto religioso, en su aspecto más individuado están en consonancia con el desarrollo de un proceso de individuación más pleno.

Creemos que el proceso de individuación, (en quienes tomaron la decisión de llevar a cabo este proceso), facilitó la reorientación de estas personas, que en un primer momento, se desarticulaban ante este acontecimiento traumático, impulsándolas a armonizar las fuerzas conscientes e inconscientes a la que estaban expuestas, y que desde la Enantiodromía, que fue considerada por Jung como la más fundamental de las leyes psicológicas, pudieron dinamizar este proceso, con todas las conexiones significativas que se puedan dar con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas que circumanbulan en torno al Si Mismo, produciendo así un nivel razonable de salud psicológica.(Hall, 1995)

La vida tiene siempre dos polos, que se mueven y se desplazan en un ritmo constante y compensatorio, buscando la armonía a través de la complejo oppositorum (Jung, 1998). Es justamente, en este proceso dinámico, complejo, enantiodrómico y paradójico, denominado individuación, en el que, según este enfoque, los seres humanos encuentran la armonía y el equilibrio interior.

C. Jung, desde una mirada esperanzadora, plantea que el ser humano es un ser capaz de plenitud, y con posibilidades de ser alcanzada a través de un desarrollo evolutivo ontogénico unificador. La tarea de este grupo fue el buscar nuevamente la unidad, de acuerdo a los ritmos y ciclos vitales de cada cual, en lo más íntimo de su naturaleza, y a partir de los fragmentos desarticulados de su personalidad. (Jung, 1991) ya que “vivirse fragmentadamente equivale a una neurosis” (Jung, 1960 p.75)

1.1 Antecedentes al problema

El ser humano, un ser fragmentado

La sociedad contemporánea se caracteriza, por moverse en medio de un avance tecnológico arrollador, que si bien ha traído al ser humano innumerables beneficios, por otro lado lo ubica en una situación de fragmentación, que lo sume en una angustia cada vez más profunda.

Esta angustia existencial que si bien lo ha acompañado desde su origen y que hoy se vincula a variables endógenas, sociales, estructurales, etc. vuelve a aparecer con más fuerza, en estos tiempos, a la sombra de la desprotección, de la desconfianza, la inseguridad, el peligro, que no hacen más que angustiarlo, llevándolo a una restauración regresiva de la persona, a un movimiento de retroceso, que es inadecuada para su potencial de crecimiento actual. (Hall, 1995)

Y que más certeza de esta angustia y de la incertidumbre, en estas últimas décadas, que el enfrentamiento a la pandemia del VIH/SIDA.

Sobre todo en una ciudadanía que no asume las conductas de prevención, vulnerabilidad y desamparo que enfrentan las personas que viven con el VIH/SIDA, ante el atropello de sus derechos, exige respuestas cada vez más globales de la sociedad para otorgar soluciones oportunas y eficaces. (Yaconi, 2004)

El drama de vivir con VIH/SIDA hoy, está por encima de los sexos, las razas, las edades, credos o ideologías. Hoy las personas que viven con este virus “deben enfrentar a diario la incertidumbre de la vida, incluso niños inconscientes aún de su situación, ya sea como portadores o condenados a la orfandad porque el SIDA se llevó a sus padre”. (Anónimo, 2004)

Vivir con VIH/SIDA no significa sólo infectarse con un virus que invade el sistema inmunológico, que provoca un quiebre en la salud, que no tiene cura. A todo este cuadro se le agrega la amenaza constante de vivir o morir, y más aún, el estigma de ser portador/a del virus. “La caracterización epidemiológica en Chile, da cuenta que la epidemia sigue creciendo, asumiendo características de feminización, heterosexualización, pauperización y la ruralización, siguiendo las tendencias mundiales.” (Yaconi, 2004)

El VIH y la brecha terapéutica

El SIDA ha matado ya a más de 20 millones de personas y es ahora la principal causa de muerte y de años perdidos de vida productiva entre los adultos de 15 a 59 años. Se estima que la cifra actual de seropositivos está comprendida entre 34 y 46 millones. Si no reciben tratamiento, todos ellos tendrán una muerte prematura y, en la mayoría de los casos, dolorosa.

En 2003, tres millones de personas murieron y cinco se infectaron. Casi seis millones de personas del mundo en desarrollo morirán en un futuro próximo si no reciben tratamiento. (OMS, 2006)

En el informe último de la OMS se afirma que la brecha terapéutica mundial del VIH/SIDA refleja desigualdades más generales en materia de salud y pone a prueba el compromiso de la comunidad internacional de corregirlas. Además de trabajar para salvar a millones de personas de una muerte inminente. La OMS y sus asociados se enfrentan a muy diversos problemas de salud que aquejan a las comunidades con pocos recursos y las mantienen sumidas en la pobreza, y consideran que la expansión del tratamiento del VIH/SIDA y los Objetivos de Desarrollo del Milenio son etapas del camino hacia la salud para todos.

En el informe se subraya que la iniciativa de tratamiento no terminará en 2005. Después aguarda el reto de extender el tratamiento a muchos millones de personas más y mantenerlo durante el resto de sus vidas, al tiempo que se construyen y sostienen las infraestructuras sanitarias que hagan posible esta urgente tarea. "El objetivo final es nada menos que reducir las desigualdades sociales mediante el desarrollo de sistemas sanitarios eficaces y equitativos para todos" (OMS, 2006)

A todo esto se le agrega que la desinformación sobre la enfermedad y el estigma hacia las personas que padecen SIDA complican aún más todos los esfuerzos que se hacen en prevención y tratamiento.

La campaña lanzada por la OMS y ONUSIDA con la intención de que tres millones de seropositivos recibieran la terapia antirretroviral a finales de 2005 no se ha cumplido.

El último informe realizado por ambas organizaciones señala que tan sólo han podido alcanzar a 1,3 millones de pacientes. Reconocido el fracaso, llega el momento de hacer examen de conciencia y de aprender de los errores con un nuevo reto en mente: el tratamiento universal en 2010.

Evolución del VIH/SIDA en Chile desde 1986-2005

La epidemia de VIH-SIDA se inició en Chile en 1984, con 6 personas, distribuidas en las regiones V, VIII y Metropolitana. Todos estos casos eran hombres entre los 27 y 42 años. En 1985 la Región Metropolitana notifica el primer contagio femenino en el país. Entre 1984 y 2004 han muerto 5.043 personas por SIDA y, hasta el 2005, se han notificado 15.870 casos de VIH o SIDA. (OMS, 2006)

Entre 1990 y 2004 se produjeron en el país 4.893 defunciones por SIDA, correspondiendo el 88% de ellas a hombres. La tasa de mortalidad experimentó un aumento progresivo hasta 2001, cuando se observó la tasa más alta del período (3.6 por 100.000 hab.); en los últimos tres años (2002-2004) (OMS, 2006)

La mortalidad ha mostrado un descenso sostenido, llegando el 2004 a 2.5 por 100.000 hab. Si bien, en ese período los hombres disminuyeron la mortalidad en casi 2 puntos porcentuales, el peso relativo del descenso fue superior en las mujeres (44% en mujeres vs. 28% en los hombres). (OMS, 2006)

Entre 1998 y 2003 se observa un descenso de la razón de mortalidad hombre – mujer, es decir, estaría disminuyendo la diferencia de mortalidad entre hombres y mujeres; sin embargo, el 2004 se observa un leve aumento, llegando a 8. (OMS, 2006)

Ya desde aproximadamente 1995, la mortalidad más alta se observa entre los 30 y 60 años, siendo el grupo entre 30 y 39, el más afectado, seguido por el grupo de 40-49 y de 50-59 años. (OMS, 2006)

Notificaciones por VIH-SIDA 1986-2005

Entre 1984 y 2005 se han notificado 15.894 casos de VIH o SIDA. Para el análisis de la evolución de algunas variables (edad, escolaridad, ocupación, vía de exposición), y con el fin de estabilizar los datos, se agruparon los casos en 4 quinquenios desde 1986 (correspondiendo a 15.853 personas): 1986-1990, 1991-1995, 1996-2000, 2001-2005, dejando fuera los 17 casos ocurridos en 1984 y 1985.

El 53% (8.421) de ellos están notificados como VIH y los restantes 7.292 como SIDA; 140 personas no tienen información sobre la etapa diagnóstica; por lo tanto, cuando en el análisis se desagrega por esta variable, se trabaja sobre un total de 15.713 personas. (OMS, 2006)

La tasa de notificación de SIDA mostró un aumento sostenido entre 1984 y 1991; a partir de ese año las tasas se estabilizaron entre 2,5 y 3,2 casos por cien mil habitantes. (OMS, 2006)

En el 2004 y 2005 se observa una leve disminución. El mismo fenómeno se da en hombres y mujeres, con la excepción de que el último año, las mujeres muestran un leve ascenso. Sin embargo, existe un retraso en las notificaciones del 2004 y 2005 que podría estar influyendo en esta tendencia. (OMS, 2006)

En VIH, en cambio se observa un aumento sostenido hasta el 2003. Nuevamente, las tasas de 2004 y 2005 tienden a disminuir, pero podría deberse al mismo fenómeno de atraso en las notificaciones. (OMS, 2006)

Distribución geográfica

Las regiones de Tarapacá y Metropolitana muestran las tasas acumuladas más altas en el período tanto en VIH como en SIDA: destaca el hecho que las regiones del norte son las que tienen las tasas más altas, con excepción de la Región de Atacama, que tiene las tasas más bajas de todo el país. Al sur de la VI Región se observan tasas más bajas. (OMS, 2006)

Tasa de Notificación de casos de SIDA y VIH según sexo, Chile 1984-2005

Año	SIDA						VIH					
	Hombres		Mujeres		Total		Hombres		Mujeres		Total	
	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa
1984	6	0,1	0	0,0	6	0,1	0	0,0	0	0,0	0	-
1985	9	0,2	1	0,0	10	0,1	1	0,0	0	0,0	1	0,0
1986	18	0,3	1	0,0	19	0,2	6	0,1	0	0,0	6	0,0
1987	48	0,8	1	0,0	49	0,4	22	0,4	3	0,0	25	0,2
1988	73	1,2	15	0,2	88	0,7	31	0,5	9	0,1	40	0,3
1989	128	2,0	11	0,2	139	1,1	64	1,0	7	0,1	71	0,5
1990	238	3,7	12	0,2	250	1,9	94	1,4	14	0,2	108	0,8
1991	307	4,6	36	0,5	343	2,6	157	2,4	23	0,3	180	1,3
1992	324	4,8	35	0,5	359	2,6	170	2,5	26	0,4	196	1,4
1993	327	4,8	33	0,5	360	2,6	209	3,0	31	0,4	240	1,7
1994	367	5,2	45	0,6	412	2,9	207	3,0	41	0,6	248	1,8
1995	368	5,2	40	0,5	408	2,8	263	3,7	43	0,6	306	2,1
1996	398	5,5	67	0,9	465	3,2	350	4,8	88	1,2	438	3,0
1997	409	5,6	46	0,6	455	3,1	394	5,4	92	1,2	486	3,3
1998	413	5,6	59	0,8	472	3,1	429	5,8	99	1,3	528	3,5
1999	440	5,9	80	1,0	520	3,4	511	6,8	116	1,5	627	4,1
2000	426	5,6	64	0,8	490	3,2	563	7,4	136	1,7	699	4,5
2001	435	5,6	57	0,7	492	3,2	559	7,3	140	1,8	699	4,5
2002	443	5,7	54	0,7	497	3,2	711	9,1	172	2,2	883	5,6
2003	453	5,7	63	0,8	516	3,2	764	9,7	173	2,2	937	5,9
2004	439	5,5	57	0,7	496	3,1	704	8,8	172	2,1	876	5,4
2005	381	4,7	81	1,0	462	2,8	672	8,3	156	1,9	828	5,1

Tabla n° 1 Extraída de Boletín PNUD Enero 2005

Trastornos psicológicos asociados al VIH: Reacciones emocionales ante la notificación

Dentro de las reacciones emocionales, luego de la notificación de seropositividad, más frecuentes están:

La negación, entendida como la resistencia a aceptar el hecho de tener VIH, evadiendo, en una primera instancia el significado de esta situación.

La ansiedad, expresada en trastorno del sueño, y en la alimentación, dada la preocupación e incertidumbre frente a la enfermedad, la familia, el rechazo social, laboral, etc.

El miedo se da frente a la posibilidad de morir o bien vivenciar la tenencia del virus en soledad, y sufrimiento. La ira se manifiesta sobre todo consigo mismo y también con la persona que los contagió. La expresan en juicios, autoreproches y conductas autodestructivas. La frustración se genera fuertemente por la imposibilidad de vencer al virus, lo cual les genera la sensación de estar ante algo de lo cual no se puede escapar. La culpa se presenta ante ellos por su estilo de vida, por la conducta sexual poco responsable y por el dolor, preocupación o vergüenza provocado a los familiares.

La depresión aparece con una sensación de desesperanza, de pérdida del control y autonomía de la propia vida y la incertidumbre de poder proyectarse a largo plazo ya sea con los hijos, o con la pareja.

Ante la posibilidad del rechazo de los demás, disminuye la confianza en si mismo/a, hay pérdida de la identidad social y rechazo al propio cuerpo. La baja autoestima termina por generar cuadros sintomáticos.

Los trastornos obsesivos se dan debido a la excesiva preocupación por la salud que los/as lleva a una continua búsqueda de nuevos síntomas, hay una exageración en la higiene y aparecen pensamientos recurrentes de deterioro y de muerte.

La ideación suicida en un primer momento es visto como una forma de evitar el dolor, la sanción social, la propia vergüenza y el sufrimiento de la familia. (OMS, 1991; Tomasevic, 1988; Barlett y Finkbeiner, 1996; Bayés, 1995):

Alteraciones patológicas

Desde la aparición de los primeros casos de VIH, se observó que los problemas psicológicos eran bastante comunes y además, una cantidad importante de las personas que vivían con el virus VIH, presentaban alteraciones patológicas, cuyas tasas eran comparables a los niveles detectados en otras poblaciones de enfermos crónicos, pero más alta que los encontrados en la población general. En la mayoría de los casos, el inicio del trastorno mental parece preceder a la seroconversión. (Arranz y Carrillo, 1994)

Es importante decir que mientras que los problemas psiquiátricos con un origen orgánico eran muy comunes al inicio de la epidemia del SIDA, desde el que se comienza con la terapia antirretroviral potente -TAP- los síndromes sin una etiología orgánica son más frecuentes.

Una proporción de las personas infectadas por el VIH puede desarrollar trastornos cerebrales, no sólo como complicaciones secundarias sino también como efecto directo del VIH. Dentro de los trastornos cerebrales primarios asociados a la infección VIH se incluye la demencia asociada a la enfermedad por el VIH o el complejo demencia SIDA (CDS) y con un grado menor de deterioro cognitivo. Pero lo más frecuente, en una primera instancia es la reacción al estrés agudo que es un trastorno transitorio, puede ocurrir en cualquier fase de la infección por VIH.

Los trastornos de adaptación también son habituales luego de la notificación del VIH. Los trastornos adaptativos, que luego siguen un curso natural, son bastante frecuentes en las personas con VIH y uno de los diagnósticos más comunes en personas referidas a los servicios de salud mental. (OMS, 1991)

Estos son estados de malestar subjetivos que van acompañados de alteraciones emocionales que, por lo general, interfieren con la actividad social y que aparecen en el periodo de adaptación (un mes) a un cambio en la vida que es significativo o a un acontecimiento vital estresante, en este caso, la notificación de seropositividad.(OMS,1991)

En pacientes seropositivos/as se dan frecuentemente cuadros de depresión mayor y la ideación suicida es común entre las personas infectadas por el VIH y suele estar asociada a un incremento de los síntomas.

La fatiga es habitual en personas con VIH. La fatiga usualmente es definida como una falta de energía, cansancio, letargo, inhabilidad de sentirse descansado que no se debe al insomnio, y energía disminuida. En contraste a la depresión, la persona con fatiga está interesada en hacer cosas y da una lista de actividades en las cuales le gustaría estar envuelta, pero le falta la energía para poder hacerlas. Cuando la fatiga produce que se restrinjan las actividades cotidianas, limita la interacción social, o interfiere con el trabajo, y, a la vez, implica tiempos largos de soledad, la depresión puede ser una posible consecuencia. Episodios de ansiedad recortados (de uno a varios meses) también son frecuentes en los pacientes seropositivos.

Se dan también otros factores asociados con el desarrollo de los trastornos mentales en personas viviendo con VIH como por ejemplo los antecedentes personales. Y junto a esto se da que dentro de la población de alto riesgo en contraer el VIH están los consumidores de drogas. Ellos/as están propensos a tener comportamientos de riesgo para la transmisión por VIH debido a que producen desinhibición sexual, interferencia en la capacidad de juicio e impulsividad. Por esta misma razón también tienden a ser peores cumplidores de las terapias antirretrovirales. (Eisenclas, 2006)

Acompañamiento psicológico

“En Chile no hay políticas públicas que se planteen el problema en forma global, en nuestro país falta una política que se plantee el problema desde una mirada y una acción mucho más integrada” (A. Cánepa, 2006)

Hasta el momento ha prevalecido lo biomédico y las atenciones o acompañamientos psicológicos que implican cierto proceso, se han dado más bien a nivel de la atención psicológica, producto de un voluntariado, que de un planteamiento global de salud pública. Estos procesos han quedado en manos de terapias grupales y con la conducción de los mismos pares.

La comunicación del diagnóstico de la infección por el VIH supone un impacto psicológico y social (estigmatización, rol de enfermo) que coloca a la persona en una situación de vulnerabilidad psíquica y social. Lo más frecuente es que se produzca un estrés agudo, que puede desencadenar en una depresión o en ideación o intento suicida.

La adaptación a la enfermedad a la vez, posee mayores posibilidades de alteraciones mentales en los sujetos con menor apoyo social, con estilos de afrontamiento evitativos y de negación, y en personas que han padecido acontecimientos vitales adversos dentro de su biografía. (Basabe, Iraurgi, Páez e Insua, 1996)

Está demás plantear, entonces, la urgencia de mayor atención psicológica a las personas que se ven expuestas al VIH y sobre todo al primer tiempo en que son diagnosticadas.

En lo que respecta a la psicología analítica, no hay mayores antecedentes dentro del enfoque junguiano o posjunguiano, en relación al proceso de individuación en personas con VIH, como tampoco en relación al trabajo terapéutico en personas viviendo con este virus.

Lo que el enfoque analítico desarrolla es, en terminología de Jung, el tratamiento de la neurosis por medio del proceso de individuación, en este caso, los trastornos del ánimo que es lo más frecuente a nivel de salud mental en personas con VIH u otra situación que a nivel de enfermedad coloque a la persona en una situación donde forzosamente deba hacer una decisión vital. Una decisión que le permita un estado de desarrollo y de crecimiento personal mayor, al que tenía antes de la aparición de su neurosis. (Hall, 1995)

Acompañamiento Espiritual

Mientras Freud, pues, centrará en la figura paterna, dentro del complejo de Edipo y su momento desiderativo de la muerte del padre, el psicoanálisis de la religión del padre, desde Tótem y Tabú (1913) hasta Moisés y la religión monoteísta (1938), confesando además que le es personalmente ajena la llamada experiencia religiosa, Jung, polarizará su psicología analítica de la religión en las vivencias religiosas y símbolos arquetípicos, cargados de luminosidad sacral. (Vásquez, 1998)

Para Jung, el ser humano es un ser religioso, lo sepa o no, lo quiera o no. Esto debido a que está dotado de una estructura arquetípica que lo/a capacita para tener experiencias sagradas y para poder plantearse el problema del absoluto y a optar desde su Yo consciente y libre por una fe explícita en Dios. Que es distinto a una filiación a una institución o confesión religiosa. (Vásquez, 1998)

“El vocablo religión deriva del sustantivo latino “religio”, que a la vez proviene del verbo “relego (ere)”, cuyo significado es reunir de nuevo” (Vásquez, 1998). Es en este “volver a conectarse con”, a “unirse con”, es que Jung, reconoce el valor positivo que tienen las creencias de una persona a nivel psicológico e incluso a nivel psicoterapéutico.

La persona que es notificada con VIH se ve afectada por el impacto psicológico que esto le produce y por alguna razón busca respuestas más allá de sí mismo.

Políticas de salud y acompañamiento espiritual

El 17 de octubre del 2006 se da a conocer en el Ministerio de Salud la formación del Consejo Asesor Interreligioso de Unidades de Acompañamiento Espiritual. Estas unidades trabajan en distintos hospitales y centros de salud del país brindando acompañamiento espiritual a personas enfermas.

El objetivo de este consejo consiste en asesorar en su labor a todas las Unidades de Acompañamiento Espiritual que actualmente funcionan en hospitales y centros de salud. Cuenta con el patrocinio de la Iglesia Católica, el Ministerio de Salud y la Organización Panamericana de la Salud, a la vez, este consejo elaborará un reglamento nacional que norme la asistencia espiritual que reciban los pacientes en los hospitales. Este reglamento permitirá que el acompañamiento espiritual sea un derecho, y por lo tanto esté debidamente normado.

Otra labor del Consejo Interreligioso consistirá en impulsar en los establecimientos asistenciales experiencias exitosas de acompañamiento espiritual a enfermos. (Unidad de Acompañamiento Espiritual Hospital Roberto del Río, 2006)

En el Primer Congreso Nacional de Acompañamiento Espiritual para enfermos, los objetivos, apuntaban a dar a conocer una visión del acompañamiento espiritual dentro del proceso de la sanación integral de los enfermos, la misión de las Unidades de Acompañamiento Espiritual dentro del proceso de la Reforma de Salud y de las realidades locales. También se pretende crear un espacio de reflexión e intercambio de experiencias en la implementación del Modelo de Unidad de Acompañamiento Espiritual para el país y para las diversas regiones. “la humanización en salud y bioética para agentes de salud: (Unidad de Acompañamiento Espiritual Hospital Roberto del Río, 2006).

Tal vez esta sea una forma, entre tantas otras, de dar respuesta aún más integral al dolor humano, y un elemento válido también desde la psicoterapia, así como lo plantea la psicología analítica.

1.2 Formulación del problema

Las personas con VIH, ya sea por su historial de vida, el impacto psicológico que le provoca el diagnóstico, o a consecuencia de algunos medicamentos u otras causales, en su gran mayoría viven, sobre todo el primer tiempo, luego del diagnóstico, en cierto estado de tristeza y melancolía, acompañado por otros signos de depresión tales como, la pérdida del apetito, insomnio, sentimientos de culpabilidad, o pensamientos recurrentes de la muerte. (OMS, 1991)

El vivir con el VIH conlleva muchas veces a una calidad de vida un tanto disminuida, las relaciones con la familia y las amistades se deterioran, y el factor laboral se ve sometido a inestabilidad o franca interrupción. Además, estas personas, tienen costos adicionales a los que podría tener cualquier persona con otro tipo de enfermedad. Por ejemplo, al tener depresión hay una adherencia más pobre a los cuidados médicos y existe menos probabilidad que tomen los medicamentos. A la vez, existe mayor probabilidad de que descuiden su nutrición y presten menos atención a su salud en general.

La falta de diagnóstico y de tratamiento de estos trastornos pueden complicar los esfuerzos en prevención primaria. Si se aumentan los comportamientos de riesgo, se ve afectada la capacidad de afrontamiento, y se ve influenciada la adherencia al tratamiento antirretroviral.

Todo esto empeora la calidad de vida en las personas seropositivas. Por otro lado, el aislamiento y la discriminación, muchas veces no les permite vivir con mejores estrategias adaptativas. (Bayés, 1995)

Para la psicología analítica, todas las neurosis están caracterizadas por la presencia de conflictos que involucran complejos y disociaciones, los cuales provocan regresiones y descensos del nivel mental. La causa suele ser una deficiente adaptación interna o externa que lleva a la persona a una regresión a etapas infantiles. No obstante, además de las neurosis clínicamente determinables, Jung descubrió que una buena parte de estas enfermedades se manifestaba a causa de la falta de sentido en la vida. (Jung, 1991)

De acuerdo a este enfoque teórico, Jung (1991), respecto al concepto enfermedad menciona que pone a la persona contra la pared y la obliga a tomar una decisión con respecto a su futuro, existiendo la posibilidad de desarrollar un crecimiento personal que lo lleve a un estado de realización mayor al que tenía antes de la aparición de la neurosis.

El encontrar significado a los acontecimientos que trae la vida, el poder vivir con cierta armonía interna, con equilibrio psíquico es la gran tarea de todo ser humano, pero mucho más para las personas que se ven sometidas a situaciones límites, como es el caso de la población viviendo con VIH.

Dentro del mismo ser humano, piensa Jung (1960), está el integrarse y construir una unidad, a partir de los fragmentos desarticulados de su personalidad ya que todas las neurosis están caracterizadas por la presencia de conflictos que involucran complejos y disociaciones donde la causa suele ser una deficiente adaptación interna o externa.

Para poder cumplir con esta tarea de volver a la integración de la personalidad es que La psicología analítica nos plantea el proceso de individuación como camino terapéutico. Camino que busca superar las máscaras que el individuo usa para adaptarse a las demandas de la sociedad (*Persona*), tomar conciencia de los deseos, proyecciones, recuerdos o experiencias reprimidas o rechazadas (*Sombra*), reconocer que hay características del sexo opuesto viviendo en cada uno/a y que son actitudes psicológicas específicas que impulsan a la individuación (*Animus/Anima*), hasta poder experimentar, en parte, un sentimiento de orden y totalidad que es el *Si Mismo*.

La tragedia moderna supone no ya una represión del deseo sexual como proponía Freud, sino una represión ontológica, que aparta al hombre y a la mujer y sus conciencias, de la riqueza de su propio mundo interior creativo, de sus propias capacidades y potencial de su inconsciente. (Samuels, 1999)

El único camino que queda, entonces, es el apartarse de la ilusión del mundo moderno y experimentar las fuerzas "numinosas" (espirituales), las verdades universales y eternas, que residen en su inconsciente colectivo. La psicoterapia, la autoexploración y el análisis de los arquetipos en las mitologías y acciones humanas, se convierten así en fuerzas de crecimiento personal y colectivo.

Para Jung el ser humano es un "Homo Religiosus", religioso, en el sentido de que está dotado de una estructura psíquica que necesita volver a reunirse (Re-ligar) con el Todo. (Vásquez, 1998)

Mientras la orientación masculina y patriarcal del psicoanálisis freudiano, tomaría como ideal la perfección de una asumida realidad configurada por la ley; la perspectiva femenina y matriarcal junguiana tendría más bien un carácter de plenitud vital, donde la luz va unida siempre a la sombra, pero también toda sombra encierra potencialmente la luz. (Vásquez, 1998)

En cuanto a las personas con VIH hay antecedentes que corroboran la visión junguiana, dado que se ha podido observar que cuando se entra ya en una etapa de aceptación de las limitaciones que conlleva el vivir con VIH, aparece un mayor interés por participar en actividades comunitarias de tipo altruistas, así como también el recurrir al apoyo espiritual o religioso. (Allendes, 2004).

Las personas, en su mayoría, funcionan con un sistema de creencias, las cuales hay que respetar, ya que desde el punto de vista Junguiano, estas actúan como defensas, por lo tanto hay que reforzar la hipótesis del creyente en tanto ella lo auxilie. (Jung, 1960)

El ser humano si bien es conciente de una parte de su existencia, posee a la vez una realidad inconsciente que funciona en forma autónoma. Dios opera desde el inconsciente del hombre y le obliga a armonizar las influencias contrarias a las cuales se ha expuesto su conciencia por parte del inconsciente. (Jung, 1998)

Frente a esta visión de ser humano y desde un enfoque que intenta mirar al hombre y a la mujer en todas sus dimensiones, sin dejar fuera desde el punto de vista científico, su relación con lo religioso, nos es dable preguntarnos por el proceso de individuación, y su relación con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas en un grupo de personas viviendo con VIH, con la siguiente pregunta:

¿Cómo se da el proceso de individuación, y su relación significativa con el instinto religioso e imágenes arquetípicas, en un grupo de personas viviendo con VIH?

Este proceso de individuación, no es una meta, sino una dirección de vida, donde la neurosis tiene un propósito positivo, ya que sus síntomas fuerzan al ego a enfrentar las tareas de la individuación que son habitualmente eludidas por la persona. (Hall, 1995)

1.3 Presentación

Aspectos tratados en este trabajo

I. Introducción

En este capítulo se plantean los antecedentes que se consideraron pertinentes, como también la formulación y el planteamiento del problema. La pregunta de investigación es: ¿Cómo se da el proceso de individuación, y su conexión significativa con el instinto religioso e imágenes arquetípicas, en un grupo de personas viviendo con VIH? y se plantea la relevancia que se otorga a este trabajo.

2. Objetivos

Se presentan el objetivo general y los objetivos específicos que surgieron para la presente investigación, con la intención de responder a la pregunta de la investigación.

3. Marco Teórico

Este capítulo describe los aspectos más relevantes de la psicología analítica: consciente, inconsciente, inconsciente individual, inconsciente colectivo, arquetipos, enantiodromia, lo numinoso, antropología de Jung, entre otros.

Relevando el proceso de individuación, el instinto religioso y las imágenes arquetípicas. Relacionando estos 3 ejes con la problemática de la vivencia del VIH, en el grupo de personas en estudio. Aborda los conceptos de: persona, sombra, Anima/Animus, Si Mismo, como arquetipos de la individuación.

Describe una serie de imágenes arquetípicas como representaciones gráficas de los arquetipos como manifestación del inconsciente.

En relación al instinto religioso, se describe de acuerdo al enfoque utilizado en esta investigación.

4. Marco Metodológico

En este capítulo se expone la metodología a usar, que en este trabajo corresponde a un enfoque cualitativo exploratorio, además de definir el tipo y el diseño de la investigación, que en este caso corresponde a un estudio no experimental, con diseño transeccional – descriptivo. Así como también el universo y la muestra con la que se desarrollará el trabajo de campo, las técnicas de recolección de información. En este aspecto, esta investigación, utiliza como instrumentos: entrevista y set de imágenes arquetípicas para llevar a cabo la investigación y el tipo de análisis escogido, correspondiente a: Análisis Cualitativo por categorías.

5. Análisis y Resultados

Se presentan los análisis y resultados a partir de las entrevistas realizadas, el que corresponde en este caso a un Análisis por Categorías, que incluye el desarrollo de 2 etapas: análisis descriptivo y análisis interpretativo.

6. Conclusiones

Se realiza un análisis de las principales ideas abordadas en este trabajo, de una manera integrada, con el fin de responder, primeramente, a los cuestionamientos planteados y, luego, poder realizar una síntesis y proyección del trabajo de investigación.

7. Bibliografía

Se investigaron los autores que tienen directa relación con el objeto de estudio, principalmente la literatura de Carl Gustav Jung y seguidores. Los textos relacionados con la metodología de investigación acordes al área de investigación cualitativa y literatura vinculada a la temática del VIH.

8. Anexos

Se incluyen el guión de entrevista. Desarrollo de las entrevistas. Validación de instrumentos.

Los contenidos de los anexos están registrados en un Disco Compacto (CD), como formalidad de la entrega de la tesis, dispuesto así por la Universidad.

1.4. Relevancia

Relevancia Teórica:

La formación de los profesionales de la salud mental en las universidades tradicionales, en su mayoría, está en dirección a generar mayor eficiencia en el diagnóstico de trastornos y a procurar que las personas consultantes se adapten a una cultura que es justamente la que las lleva a la desintegración y a la enfermedad.

De aquí surge la necesidad, desde este enfoque, en el profundizar en los procesos interiores del ser humano y en el conocimiento de aquello que lo desintegra, lo descompensa y le hace perder el sentido de la vida.

El proceso de individuación que en esta tesis se desarrolla, permitiría a las personas en situaciones límites como es la vivencia del VIH, tomar conciencia de su propio proceso en la búsqueda del Si Mismo. Al estar a la vez más concientes, desarrollarían patrones de conductas menos neuróticas, que redundaría a la vez en su inmunocompetencia. (Cohen y Herert, 1996)

Desde este tema de investigación, el énfasis está dado no en las causas sino en la finalidad de la neurosis, es decir, en el para que serviría esta neurosis en este momento crucial de la vida.

La experiencia de sufrimiento, si es vivida desde el sentido, se vuelve un camino de encuentro consigo mismo y con los demás, y un medio para vivirse con mayor armonía.

Este proceso de individuación se da tomando en cuenta las creencias de cada cual, las que además, tienen una función protectora y de defensa ya que permite el bienestar psicológico de las personas.

Relevancia Práctica

Adquirir una mirada y una práctica terapéutica que parta desde lo sano, desde lo satisfactorio que hay en las personas y no desde la patología o la inadecuación es una propuesta contracultural viable. Esto hace pensar que los profesionales que tratan con personas seropositivos necesitan estar cada vez más conscientes de la complejidad de los aspectos psicosociales y psiquiátricos de las personas que se ven enfrentadas a vivir con el VIH.

A la vez, este trabajo reflexivo, y práctico, podría llevar a deducir herramientas terapéuticas que puedan ayudar en el acompañamiento tanto clínico como comunitario, de personas que puedan estar en situaciones no sólo tan extremas como el VIH, sino en cualquier proceso en que la persona se vea expuesta a situaciones complejas, contradictorias, o de deseo de mayor crecimiento o desarrollo personal.

La posibilidad de Trabajar terapéuticamente por medio de los arquetipos de la individuación, aquí planteados: *Persona, Sombra, Anima/Ánimus, Si Mismo*.

Valoración de las creencias de los pacientes, utilizándolas de manera terapéutica, ya que las personas con VIH podrían, reconocer en sus creencias, un elemento de ayuda en su proceso curativo.

Utilizar aspectos biográficos relevantes para que las personas hagan su propio proceso desde los arquetipos de la individuación.

El uso de imágenes arquetípicas podría favorecer que las personas tomen conciencia de sus patrones conductuales y de las influencias a nivel inconsciente de los arquetipos que se manifiestan a través de estas imágenes.

Relevancia metodológica:

En lo metodológico la utilización de imágenes arquetípicas como instrumentos proyectivos podría contribuir a un mayor conocimiento de si mismo/a. además del trabajo con los 4 arquetipos de la individuación, señalados en este estudio.

Relevancia Social:

En cuanto a este aspecto, esta investigación puede aportar a adquirir una visión menos discriminatoria, respecto de las personas que viven con VIH, favoreciendo el trabajo con la familia, desde una mirada más integral y donde el apoyo social sea de mayor calidad y profundidad.

2. OBJETIVOS

Objetivo General:

Conocer el proceso de individuación y su relación con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas, desde una aproximación de la psicología analítica, en un grupo de personas viviendo con VIH.

Objetivos Específicos:

1. Describir arquetipo *Anima/Animus* en un grupo de hombres y mujeres viviendo con VIH.
2. Distinguir arquetipo *Persona* en el grupo de hombres y mujeres viviendo con VIH.
3. Identificar arquetipo *Sombra* en el grupo de hombres y mujeres viviendo con VIH.
4. Reconocer arquetipo *Si Mismo* en la situación de vivencia del VIH, en el grupo de hombres y mujeres de esta investigación.
5. Analizar imágenes arquetípicas seleccionados por él o la entrevistado/a en relación al proceso de individuación.
6. Describir como se manifiesta el instinto religioso en el proceso de individuación en el grupo de hombres y mujeres con VIH.

3. Marco teórico

1. Introducción al Enmarque teórico

La teoría psicoanalítica tiene que ver con un todo psíquico, coherente y significativo, que existe en un mundo donde hay procesos de crecimiento que deben ser facilitados y procesos de quiebre que deben ser manejados con responsabilidad. Es una visión del mundo donde la psique individual tiene suma importancia. (Hall, 1995)

La psicología analítica considera que el ser humano en ciertas circunstancias se encuentra con que su dolor, que si bien es vivido como propio, personal y único, es en realidad universal, es una experiencia compartida por la humanidad. Es en este dilema entre lo interno y lo externo que se desarrolla el proceso de individuación.

El proceso de individuación es una forma de maduración y de autorrealización de la personalidad, liderado principalmente por el si mismo. Se caracteriza por la confrontación de lo consciente con algunos componentes del inconsciente, con la persona, la *Sombra*, el *Anima*, el *Animus* y el *Si Mismo* y la tarea básica consiste en diferenciar el yo de todos estos complejos, para lo cual éste se debe relacionar objetivamente con todos ellos, evitando identificarse con ellos. El proceso conduce a una transformación paulatina de la personalidad a estados de mayor adaptación del individuo, tanto a su realidad externa como a su realidad interna. (Hall, 1995)

Como resultado de este proceso, se produce un “completamiento” del individuo, que lo aproxima con ello a la totalidad, al *Si Mismo*, contribuyendo a hacerlo más libre y más sano.

El *Sí Mismo* puede definirse como el arquetipo de la totalidad y centro regulador de la psique, oculto detrás de la personalidad total y encargado de llevar a la práctica el proyecto de vida y de guiar el proceso de individuación. Por eso, Jung decía que su vivencia podría sentirse psicológicamente como el “Dios dentro de nosotros”. (Jung, 1951, p. 39)

“La Teoría de la Individuación junguiana busca integrar al Ser Humano esquizotomizado en *Sombra y Persona*, para lograr una nueva síntesis de vida que responda a lo que " ha venido a realizar en este mundo " (nótese el intenso espiritualismo en estas concepciones)” (Ejilevida, 2004)

C. G. Jung, padre de la psicología analítica, se adentra en lo Inconsciente, a diferencia de Freud, en función de la vida espiritual del ser humano. Jung trata los hechos de la experiencia religiosa, denominada por él “Vivencia Numinosa”, como una forma válida y auténtica de la personalidad, y no simplemente como sublimación o como un síntoma neurótico.

El vínculo con los hechos religiosos, que en su visión no tiene que ver con los credos ni los dogmas, sino con la profunda relación entre la persona y las vivencias de su realidad vital y la realidad cósmica, constituyen para Jung el eje central en la formación y desarrollo del ser humano como una persona integrada, individuada. Por otro lado, para él, es la falta de significación de la experiencia vital, lo que tiene al ser humano contemporáneo en un estado de confusión, desorientación y carencia de sentido de la vida. La cual se puede reencontrar a través de la potencialidad de sus profundas fuerzas inconscientes.

La concepción junguiana del Proceso de Individuación constituye, en esencia un camino hacia el encuentro consigo mismo, lo cual está dentro de las posibilidades del ser humano encontrar y vivenciar el sentido de su vida. La persona que se encuentra en este camino puede adquirir, además, un sentido de la amplitud de la Psique y de su íntima relación con la realidad tanto objetiva-externa como subjetiva-interior. En este campo, una de las contribuciones de Jung consistió en demostrar que entre los contenidos psíquicos, hay algunos cuya naturaleza esencial es la de dar al hombre y a la mujer un encuentro vincular con el mundo como Cosmos. (Jung, 1940)

Estos contenidos, que son los símbolos más profundamente enraizados y fundamentales del Inconsciente, configuran una expresión no sólo de procesos psíquicos, sino también de principios que actúan en el Cosmos.

Lo que Jung denomina arquetipos es una manifestación en el ser humano de dichos principios, y constituye un eslabón, un vínculo entre el si-mismo y el cosmos es decir, este universo que está más allá de la esfera psíquica del ser humano.

Por lo tanto, la Psique contiene no sólo los deseos reprimidos y los temores ocultos en las profundidades del Inconsciente, sino también la vivencia de la realidad e interioridad psíquica del ser humano y de su lugar en el universo, a través de las estructuras arquetípicas.

Para concluir con esta visión general del pensamiento analítico habría que decir, que el poder creador de la personalidad y la Magnitud de la Psique son los dos sustentos fundamentales en el pensamiento de Jung que se mueven dentro de un sentido temporal dialéctico, donde opera el principio de los opuestos. Este principio llamado Enantiodromía, es una ley inherente a la naturaleza humana, donde la Psique se autorregula y equilibra por medio de la lucha de opuestos. (Alonso, 2004)

2. Aspectos relevantes de la psicología analítica atinentes al tema de investigación.

2.1. Escuelas.

Al conjunto de planteamientos teóricos, analíticos y metodológicos formulados por Jung, se le denomina psicología analítica. Jung utiliza este nombre para diferenciarla de los postulados de Adler a los que se denomina psicología individual, y de los de Freud, que constituyen lo usualmente llamado psicoanálisis. Por otra parte, a la actividad de los analistas de una y otra escuela se le suele llamar psicología profunda, que hace referencia a que unos y otros abordan el estudio del inconsciente.

Entre los años 1950 y 1970, existía una escuela de Londres llamada clínica y una escuela de Zurich, llamada simbólica. A mediados de los 70 se invalidaron los criterios geográficos, y aparece un tercer grupo denominado escuela de la psicología arquetipal. Por lo tanto existirían tres escuelas analíticas: Clásica, evolutiva y arquetipal.

La escuela clásica se atiene a la metodología del propio Jung y sin dejar de evolucionar, ha tendido a mantenerse no muy alejada de los planteamientos originales de Jung. Su énfasis está en el papel fundamental del sí mismo como regulador y promotor de la totalidad psicológica que busca el proceso de individuación.

Recuerda que el yo consciente es sólo una parte importante del sí mismo, pero que el resto es lo inconsciente y que por tanto el trabajo clínico busca conocer y hacer consciente tal material mediante el análisis de sueños, comportamientos, lapsus, sincronicidades, entre otras manifestaciones.

La escuela evolutiva se vincula a diversas características del psicoanálisis contemporáneo, como las experiencias tempranas y la transferencia y contratransferencia en la sesión analítica. La escuela evolutiva está formada por autores interesados teóricamente en el desarrollo. El énfasis puesto por Jung en los procesos mentales de las edades adultas, le alejó del estudio del desarrollo infantil. (Samuels, 1999)

El grupo de junguianos de enfoque evolutivo vio este aspecto como una carencia por lo cual miraron hacia el psicoanálisis, concretamente al grupo de clínicos y teóricos londinenses que hacia los años 40 fundaron la escuela psicoanalítica de las “relaciones objetales” y comenzaron a realizar investigaciones apoyados en estas teorías, construyendo todo un andamiaje teórico de psicología junguiana, que se extendía hasta los primeros años.

No era difícil porque las “imágenes arquetípicas” de Jung y los “objetos parciales” de Klein, a pesar de las diferencias de lenguaje, se referían ambos a las relaciones tempranas del sí mismo; los dos eran estructuras psicológicas profundas innatas, enraizadas en las experiencias instintivas.

Igualmente importantes fueron los hallazgos sobre la práctica terapéutica, ya que descubrieron que la elaboración teórica sobre las etapas tempranas podía aplicarse a la contratransferencia, como respuesta del terapeuta a las informaciones contenidas en las comunicaciones primitivas, no verbales, de los pacientes.

La escuela arquetipal, le otorga un valor primordial al arquetipo como base para comprender experiencias oníricas, imaginales o fantaseadas. (Samuels, 1999)

2.2 Antropología analítica de Jung

Desde el punto de vista de Antonio Vásquez, estudioso de la obra de Jung, el modelo antropológico Junguiano se caracterizaría por:

Dualidad paradójica: El modelo antropológico Junguiano es fundamentalmente dual. Para Jung toda realidad humana está constituida por pares de contrarios, los cuales se definen por contraposición al otro, a la vez estos pares opuestos se compensan, la dinámica tensional que se da entre ambos en forma creativa concluye con una “complexio oppositorum”, en términos de Jung, donde los opuestos se convierten en simples contrastes de una totalidad diferenciada. En este caso aparece el símbolo de la cuaternidad, formada por dos pares de opuestos.

El discurso de C. Jung es el discurso de la paradoja, de lo multívoco, lo que le permite tocar los ámbitos espirituales. Jung dice que sólo la paradoja permite tocar la plenitud de la vida, ya que lo unívoco y lo falto de contradicción son cosas unilaterales, por lo tanto no ayudan a expresar lo inasible. (Vásquez, 1994)

Dualidades existentes más utilizadas en este enfoque:

a) Naturaleza-Espíritu: El conflicto entre la naturaleza y el espíritu es la expresión de la esencia paradójica del alma. El alma posee un aspecto físico y otro aspecto espiritual.

b) Materia-Espíritu: El conflicto se da en el hombre y la mujer de nuestro tiempo concientemente materializados y de su propio mundo interior inconsciente, a diferencia del ser humano primitivo que en su universo el espíritu y la materia se complementan, pues los dioses deambulan por los bosques y los campos.

c) Instinto-Arquetipo: Los dos son realidades biológicas, no son realidades psíquicas, sino psicoides, es decir, incapaces de conciencia o de subjetividad. Mientras el instinto está más cerca de la materia, el arquetipo está más cerca del espíritu. En el simbolismo de los colores si el rojo representa al instinto y el azul al espíritu, el violeta, sería un color místico porque representa al arquetipo.

- d) Alma-Espíritu: El alma en Jung puede tener diferentes significaciones, de acuerdo a los distintos contextos o épocas, puede abarcar a todo el mundo interior, como la personalidad más íntima de un sujeto y que se contrapone a la “persona”, como puede referirse al inconsciente personal. En las creencias primitivas las almas corresponden a los complejos autónomos del inconsciente personal y los espíritus a los complejos del inconsciente colectivo.
- e) Alma-Persona: La persona tiene que ver con lo que en la psicología social se denomina rol o estatus, tiene que ver con la máscara teatral, con lo que se aparenta ser, o con el actuar que depende de lo que los demás esperan de los otros. En contraposición está el alma como personalidad íntima y a veces desconocida para el propio sujeto.
- f) Bien-Mal: Es la dualidad fundante de la conciencia moral entendida como ethos, de raíz arquetípica, en la que participa la totalidad del sujeto, es decir, su conciencia, su inconsciente, su yo racional y su si-mismo irracional.

“El desarrollo del ser humano sigue las mismas leyes que imperan en toda la naturaleza viviente. Como en las semillas, todo está ya dado desde un comienzo esperando las condiciones favorables para su actualización. El inconsciente colectivo o arquetípico, que es fruto de la evolución de la especie, provee la información y la energía necesarias”. (Vásquez, 1994)

Este proceso evolutivo se puede observar estudiando el desarrollo infantil. La guagua vendría al mundo, en plena inconsciencia e indiferenciación, pero llena de posibilidades específicas representadas por los arquetipos. Poco a poco surge la conciencia y se despliegan los dúos contrapuestos que estaban antes en el mundo uterino.

La psique humana es un sistema energético que se está autorregulando por dúos de contrarios: consciente-inconsciente, progresión-regresión, extraversión-introversión, persona-alma, ego-sombra, instinto-espíritu, etc.

Este energetismo es finalista y prospectivo, porque está al servicio del desarrollo de la vida del individuo y de la especie.

El hecho evidente de la diferenciación y el desarrollo no puede explicarse totalmente por la causalidad, sino que obliga a recurrir al enfoque finalista, que la persona ha creado junto al causalista en su desarrollo psíquico. La concepción finalista, a la vez, concibe las causas como medios para un fin.

El problema de la regresión constituye un ejemplo simple: causalmente, la regresión está condicionada, por ejemplo, por la “fijación a la madre”; finalísticamente, en cambio, la libido regresa a la imago de la madre, para hallar allí las asociaciones mnemónicas que permiten al desarrollo pasar, digamos, de un sistema sexual a un sistema espiritual.

La energía psíquica es neutra, no “sexual”, emerge de la polaridad instintivo-espiritual y fluye acausalmente por todos los niveles de la personalidad.

Puede ser transformada en forma ilimitada gracias al símbolo y al gran sistema de símbolos que es la cultura. La que a su vez, no sólo es una gran “central transformadora de energía” sino también una gran productora de símbolos.

Por otra parte, se puede entender este modelo como “supefuncionalista” o de doble adaptación, puesto que se considera al individuo necesitado de acomodarse tanto a las exigencias externas (mediante la progresión de la energía y la extraversion) como a las del mundo interior arquetípico (mediante la “regresión evolutiva” y la introversion).

Dual-inmanentista

Todo el proceso de individuación, de llegar a ser el ser humano a ser lo que auténticamente es, se lleva a cabo dentro del sujeto. Su prototipo es la relación dual madre-hijo. El inconsciente colectivo es la matriz creadora desde donde emergió la conciencia y su centro, el yo. Así como el hijo recibe alimento, calor y protección de la madre, de la que también se va diferenciando corporal y psicológicamente, así el ego respecto del inconsciente arquetípico. Y nunca puede cortar totalmente con él porque si pierde contacto con la fuente vital (“inflación yoica”) la persona se unilateraliza, se desarraiga y se desequilibra. (Vásquez, 1994)

El hombre y la mujer como seres humanos “son movidos por fuerzas arquetípicas en lugar de su libre voluntad, esto es, por su arbitrario egoísmo y su limitada conciencia. El ser humano debería aprender que no es el dueño de su propia casa y que tiene que estudiar cuidadosamente el otro lado de su mundo psíquico, el cual parece ser el dueño de su destino”. (Jung, 1960, p. 33)

2.3 Comprensión del ser humano

Para Jung las ideas que mueven y conmueven al ser humano son verdaderas porque proceden del seno profundo maternal del alma, que está perennemente presente, del cual surge y crece el espíritu de cada ser humano. Las ideas proceden de alguien más grande que el hombre personal. Las ideas no las hacemos nosotros, sino que nos hacen y hacen aflorar no sólo lo mejor de nosotros mismos, sino también las últimas insuficiencias y miserias personales.

Por otro lado, también el sujeto es un trozo de mundo y lo que sale de él, procede de la matriz del mundo, por lo tanto, las ideas más verdaderas son las que están más próximas a la naturaleza y al ser.

Pero esto no quiere decir que el ser humano pueda decir algo verdadero o justo, sino sólo una expresión verdadera, que es una confesión y una representación expresa de un hallazgo subjetivo. En este hecho, según Jung, se encierra todo aquello de que pudiera vanagloriarse la psicología, pues esta es una confesión mejor o peor elaborada de unos cuantos individuos, en la medida que estos puedan ser más o menos típicos.

Lo que Freud declara sobre el papel que juega la sexualidad, el deseo infantil y su conflicto con el principio de realidad acerca del incesto, es la expresión más verdadera de su psicología personal. Se ve según se es, por lo tanto, el que posea otra psicología, verá otras cosas y las expresará de otro modo. (Samuels, 1999)

Jung reprocha a las escuelas psicológicas que explican al ser humano desde exclusivamente el aspecto patológico y desde el plano de los defectos. Por eso cree que para algunos autores les sea imposible comprender la vivencia religiosa.

Jung prefiere comprender al ser humano desde el ámbito de la salud y liberar a los mismos enfermos de una visión encadenante. “No veo en que momento Freud salte por encima de su propia psicología y libere así al enfermo de aquel mal que el mismo médico padece.” (Jung, 1935)

Esta concepción del mundo dirá Jung, angosta considerablemente el horizonte del vivir y de la contemplación.

Un segundo supuesto en que Jung se empeña, es en no poseer ningún supuesto inconsciente y por lo tanto acrítico de una concepción del mundo. Como no está seguro de que si puedan operar en él estos supuestos inconscientes, evita los prejuicios y dice estar dispuesto a reconocer toda clase de dioses con tal de que actúen en el alma humana.

Jung cree que los instintos naturales, ya sean los eróticos, los de poder, los religiosos u otros, se desenvuelven dentro del alma, pero que estos impulsos chocan con el espíritu, puesto que siempre van a chocar con algo y ese algo es el espíritu.

“Jung no logra definir lo que es el espíritu, como tampoco lo que es el instinto, para él, ambas cosas están más allá de su entendimiento, porque son conceptos que el ser humano coloca en el lugar de los “algunos” desconocidos, pero que son poderosamente eficaces”. (Samuels, 1999)

En su imagen del mundo existe un exterior inmenso y un interior igualmente enorme, y entre los dos polos está el hombre y la mujer, está este ser humano afirmando como verdad absoluta a uno de ellos/as a costa del otro/a.

De estos contrastes en que Jung ve perfilarse el mundo es que procede su idea acerca de la energía psíquica, que se mueve así como los fenómenos físicos desde el supuesto del desnivel, esto es la existencia de contrastes como calor-frío, altura-profundidad, etc.

Jung piensa que así como Freud considera como impulso psíquico sólo la sexualidad, él agrupa todos los impulsos o fuerzas psíquicas a través del concepto de energía. En este sentido, no niega la importancia de la sexualidad en el acontecer psíquico, sino que trata de “poner cierto dique a la invasión del alma por una terminología sexual, procurando colocar lo sexual en el lugar que le corresponde.” (Jung, 1935)

2.4. Vivencia numinosa:

Entre los grandes psicólogos de la llamada por Eugen Bleuler Psicología Profunda, Jung, como pionero, se distingue como el único que ha interpretado lo Inconsciente en función de la vida espiritual de los hombres y las mujeres, y el primer autor que trata los hechos de la experiencia religiosa, la Vivencia Numinosa como instancia válida y auténtica de la personalidad, y no simplemente como sublimación o como un síntoma neurótico.

El vínculo con los hechos religiosos (no se refiere a los credos o dogmas) la íntima relación entre el individuo y las vivencias de la realidad vital y cósmica, era para Jung de primordial importancia en la formación y desarrollo del ser humano.

Por tal motivo plantea el problema de la significación de la experiencia vital ya que si esta no se da no permite reorientar la vida, darle sentido, con el fin de construir una unidad a partir de los fragmentos desarticulados de su personalidad. (Jung, 1960)

2.5 Lo mítico y lo místico:

“Se me reprocha misticismo. Pero yo no tengo la culpa, si el hombre donde quiera que sea, ha ejercitado naturalmente funciones religiosas y que por eso el alma humana desde los orígenes se halla empapada y entretejida de sentimientos y representaciones religiosas”. (Jung, 1935)

Jung, en este aspecto del fenómeno religioso, critica duramente a la escuela Freudiana, planteando que con el complejo paterno no se ha llegado a la liberación de la fatalidad de la novela familiar, es más, el complejo paterno, dice Jung, es una función religiosa mal entendida, una especie de misticismo que se adueñó de lo biológico y de lo familiar, pues con su concepto de “super yo,” Freud trata de involucrar su vieja imagen de Jehová en la psicología psicoanalítica. (Samuels, 1999)

Jung plantea que los seres humanos pueden producir de forma espontánea, ya sea en sueños, en asociaciones libres, a través de la imaginación activa y otras formas, casi todos los temas fundamentales de las religiones míticas.

Este descubrimiento lo lleva a deducir que las formas míticas básicas, llamadas arquetipos, son comunes a todas las personas, son heredadas y se transmiten por medio del inconsciente colectivo, por lo cual para Jung, el misticismo sería la experiencia de los arquetipos (arche typon), del modelo original. Los arquetipos son formas míticas básicas vacías de contenido.

Algunos autores critican a Jung el hecho que su visión arquetípica no tiene nada que ver con el misticismo, con la auténtica conciencia trascendental, como Wilber, quien expresa su crítica diciendo que los arquetipos de Jung no tienen prácticamente nada que ver con la conciencia auténticamente espiritual, trascendental, y mística son formas heredadas colectivamente que compendian algunos de los encuentros más fundamentales, cotidianos y existenciales de la condición humana: la vida, la muerte, el nacimiento. Pero en esto precisamente no hay nada místico. (Wilber, 1995)

Como otra forma diferente de mirar este aspecto habría que citar a una de las grandes místicas de la Iglesia Católica, Santa Teresa de Avila: “Hasta entre las cazuelas y los pucheros, anda Dios”, (Santa Teresa De Jesús, 1962) queriendo decir que a Dios también se le encuentra en la vida cotidiana, en lo inmanente, porque el movimiento espiritual se da siempre entre un adentro y un afuera, Esta es la verdadera contemplación en la acción.

2.6. El Alma

El alma es una totalidad superior a la conciencia, la conciencia nace del alma, el alma es su madre, dice Jung. La ciencia misma es una función del alma.

En cuanto al rol del médico, este debe ser médico del alma, y un médico que no se encierra desde la mirada de la enfermedad, desde lo patológico, porque un alma enferma, dice Jung, es un alma humana que independiente de su enfermedad, participa inconscientemente en la totalidad de la vida anímica de la humanidad.

El yo se enferma cuando se separa de esta totalidad, de este conjunto que es la humanidad. Mientras el yo no vuelva al Padre y a la Madre vivirá eternamente en el miedo. (Ejilevida, (s.f))

2.7. La existencia paradójal

El pensamiento de Jung es un pensamiento en paradoja, transcurre en un discurso de una constante bidimensional. “el sujeto individuado o que ha alcanzado cierto grado de individuación, se convierte, pues, en una paradoja viviente” (Vásquez, 1994)

De la conjunción de los opuestos nace una nueva realidad. “¿no es cierto que el ser humano se puede considerar como la gran paradoja realmente existente, ya que une en sí mismo materia y espíritu, “bestia - ángel” en una sola pieza, sólo expresable en un discurso también paradójico que articule la metáfora física con la espiritual?”. (Vásquez, 1986).

Acaso no es paradójico que Jesús hable de que sólo se gana la vida cuando se pierde, que si el grano de trigo no muere no da vida, que una luz brilló en las tinieblas.

Antonio Vásquez, dice que Jung ha devuelto a la psicología su psijé perdida, y con ella el principio espiritual, sin el cual es imposible pensar la conciencia y la creación de valores culturales. Es más, para Jung, en cualquier comportamiento instintivo del ser humano está presente el espíritu. Por lo cual el instinto se hace presente en las actividades espirituales, lo que exige, a la vez, un esfuerzo de transformación sublimadora, que según AntonioVásquez, Freud intuyó, pero fue incapaz de explicar. (Vásquez, 1994)

3. La estructura de la psique

El modelo junguiano de la psique se puede representar como una estructura circular compuesta por tres partes, una pequeña sección es la conciencia, una segunda capa más grande es el inconsciente personal, y luego está una inmensa porción que constituye el inconsciente colectivo. El yo está situado en los límites entre la conciencia y el inconsciente personal.

Según su teoría, este último estaría conformado por los complejos mientras que el inconsciente colectivo lo estaría por los arquetipos. Entre los complejos y los arquetipos, Jung siempre vio una relación funcional muy estrecha, pues concebía los complejos como "personificaciones" de los arquetipos.

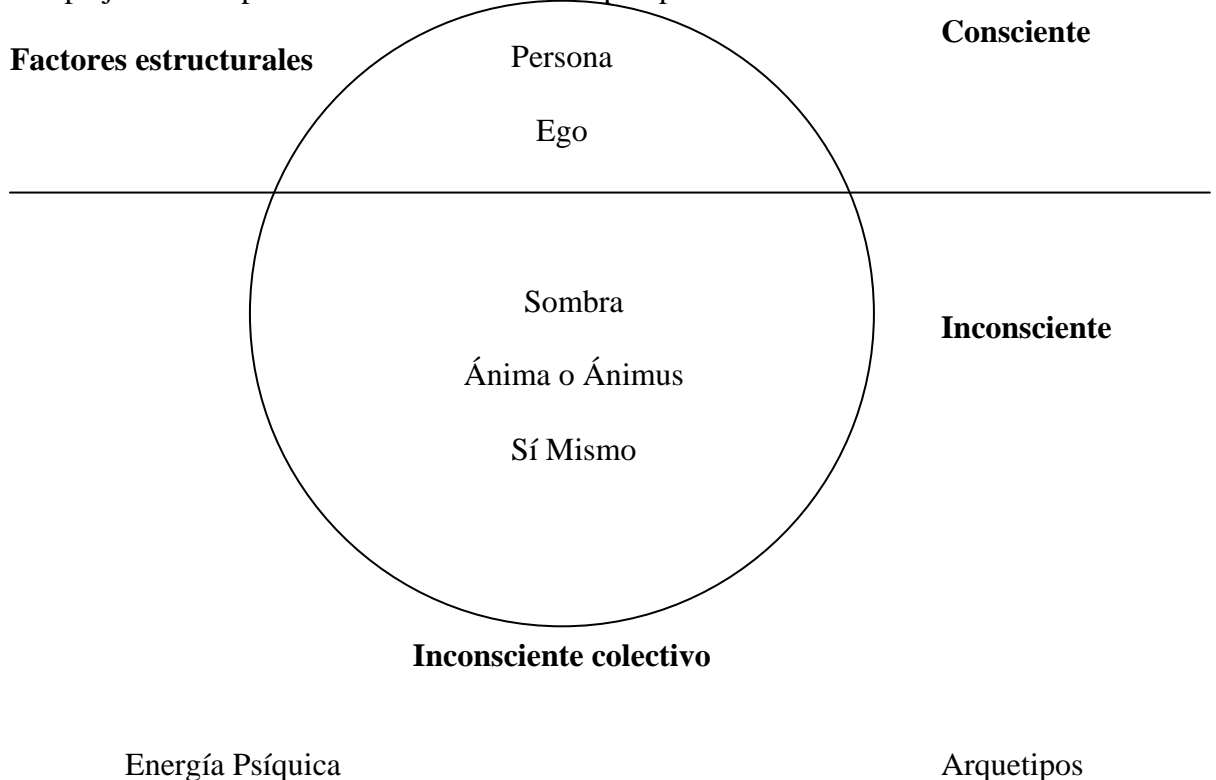


Figura N° 1 Extraída de Psicología analítica de Jung y sus aportes a la psicoterapia. Alonso Juan Carlos. Artículo publicado en la Revista Universitas. Vol 3. n° 1 enero-junio, 2004.

3.1 Consciente

La conciencia tiene un papel secundario respecto a los dos inconscientes. Su función fundamental es servir al sujeto para adaptarse al ambiente. El ego es la parte central de la conciencia y tiene la función de otorgar el sentido de continuidad e identidad personal a través de la vida, el sentido de si-mismo. Esta parte de la mente, que es la conciencia, es la única parte que el individuo conoce directamente. El Yo (ego) por lo tanto no es idéntico a la totalidad de la Psique. Esta actividad yoica organiza la actividad consciente que consta de pensamientos, recuerdos, percepciones y sentimientos conscientes.

A esta parte de la psique le corresponde las relaciones con el mundo exterior. Aunque también puede volverse hacia el mundo interior para intentar recoger los aportes de los niveles inconscientes o captar su funcionamiento.

Se ha desarrollado a partir del inconsciente, diferenciándose de él y está conformado como un campo de representaciones y afectos disponibles al sujeto.

Una porción bastante frágil, ya que desaparece cada noche en el sueño, se disgrega en las fantasías y ensoñaciones cotidianas o se escinde en los diferentes trastornos psicológicos. (Jung, 1938)

Tiene la capacidad de establecer categorías a partir de lo indiferenciado inconsciente y luego hacer distinciones progresivas para discernir lo verdadero de lo falso, de precisar conceptualmente.

Dice Jung: Y sin embargo, la conquista de la conciencia fue la fruta más deliciosa del árbol de la vida, el arma mágica que dio al hombre el triunfo sobre la tierra y que esperamos le facilitará la victoria, mayor todavía, sobre sí mismo.

La conciencia está estructurada en torno al complejo del yo, y posee una cantidad de energía propia a su disposición, con la que puede actuar en forma complementaria a la de los niveles inconscientes. La conciencia dispone además, desde el punto de vista funcional, de cuatro funciones de orientación existentes congénitamente en todo individuo.

Ellas son: el pensamiento, el sentimiento, la percepción (o sensación) y la intuición. Las dos primeras que actúan haciendo estimaciones cognitivas y afectivas respectivamente, se consideran racionales. Las otras dos, que no emiten juicios, sino que captan la información externa (del medio) e interna (de la subjetividad) respectivamente, se consideran a-rationales o i-rationales.

Ninguna de las funciones que componen cada uno de estos dos pares suele operar simultáneamente.

En la primera, la valoración racional y el juicio afectivo, son diferentes y tendientes a la exclusión.

Por otra parte, es preciso señalar que, en cada individuo, existe una función dominante -más diferenciada-, mediante la cual se orienta en el mundo y se relaciona con la realidad. Esta función es también clave para determinar su tipo psicológico.

La función dominante pertenece plenamente a la conciencia, mientras que su opuesta será la inferior que se ubicará en el inconsciente personal. Las dos funciones restantes serán en parte conscientes y en parte inconscientes. Una de ellas adquirirá una diferenciación relativa y se convertirá en función auxiliar de la principal. Idealmente, sin embargo, en una persona madura podrían llegar a diferenciarse las cuatro. Por el contrario, la rigidez en el sólo uso de la principal puede conducir a la neurosis. (Jung, 1945)

3.2 El yo

Para la psicología analítica, el yo es el centro de la conciencia y surge desde las primeras fases del desarrollo a partir del arquetipo del si mismo, que es el verdadero centro de toda la personalidad. Así que el yo no es el rector de la psique, sino un complejo más, que tiene el único privilegio sobre los demás complejos de poseer el sentido de la identidad.

No obstante, el yo es un componente de gran importancia ya que da al individuo la conciencia de existir y el sentimiento de identidad personal.

Estando el yo situado entre los dos mundos, el exterior y el interior, se explica que una diferencia fundamental que se presenta entre las personalidades de los individuos es que para unos lo externo es lo más importante (los extrvertidos) mientras que para otros lo es su propio mundo interior (introvertidos).

El yo es además el organizador de las cuatro funciones psicológicas ya mencionadas; eso significa que el yo es también el portador de la personalidad.

El papel selectivo del yo permite que el individuo mantenga su sentido de identidad y continuidad personal, pues a través de la selección y eliminación de ciertos materiales psíquicos el sujeto se siente organizado y portador de una identidad, identidad que se vería amenazada por la irrupción de la psicosis y la desorganización personal si la función del yo desapareciera por completo.

Sin embargo las funciones del yo cuando son en exceso preponderantes, desequilibran la homeostasis con los elementos inconscientes de la psique, y producen, como se dijo anteriormente, determinados trastornos psicológicos como las neurosis.

3.3 Inconsciente Personal

El inconsciente personal es para la psicología analítica el resultado de la interacción entre el inconsciente colectivo y la sociedad. Este inconsciente es mucho más amplio que el freudiano, pues no contiene sólo lo reprimido sino además lo que no se piensa, lo olvidado, lo subliminal.

El inconsciente personal se forma al curso de la ontogénesis e historia personal del individuo y está constituido por todo aquello que, perteneciendo a lo histórico del sujeto, no está asumido por su conciencia.

Según Jung, el inconsciente personal es depositario de todos aquellos contenidos psíquicos que han sido olvidados en el transcurso de la vida... Además contiene todas las impresiones subliminales o percepciones cuya energía es demasiado pequeña como para poder alcanzar la conciencia.

A eso se añade aún la combinación inconsciente de representaciones que todavía son excesivamente débiles para poder traspasar el umbral de la conciencia. Por último, también encontramos en lo inconsciente personal todos aquellos contenidos que se muestran incompatibles con la actitud consciente. (Jung, 1938)

Estos componentes son los complejos o contenidos psíquicos independientes de la conciencia, que funcionan autónomamente y que pueden o no llegar a estimular, inhibir o modificar sus producciones.

Por eso, es perfectamente posible llegar a convivir con ellos en la medida que no impliquen mutilaciones del comportamiento consciente.

Estos complejos inconscientes se hallan constituidos por un núcleo portador de significación, en torno al cual, y gracias a su fuerza atractiva, se conectan numerosas representaciones asociativas, ligadas entre sí por un tono afectivo o emotivo único. En su conjunto, vienen a formar como los nudos o constelaciones reticulares de la estructura del inconsciente personal (a semejanza de los arquetipos en el inconsciente colectivo).

3.4 Los complejos del inconsciente personal

La psicología analítica entiende los complejos de forma diferente a como los comprendía Freud. En contraste con éste, Jung consideraba que los complejos no eran algo patológico, sino que representan partes esenciales de la mente, estando presentes en todos los seres humanos, tanto las personas sanas como las enfermas.

Lo que más llamaba la atención de Jung sobre los complejos era su autonomía, pues parecen actuar a veces de manera independiente del yo y como si tuvieran una personalidad propia. En estados normales, esta autonomía cobra vida propia para producir los lapsus cotidianos. Consideraba que los complejos son inevitables y provocan de manera normal los grandes estados de ánimo, tanto los sufrimientos como las grandes alegrías, convirtiéndose en la verdadera sal de la vida. “Un complejo se vuelve enfermizo sólo cuando se piensa que no se lo tiene” (Jung, 1938, p. 80).

El complejo es la imagen de cierta situación psíquica que tiene una fuerte carga emocional y que además es incompatible con la actitud normal de la conciencia. El camino directo al inconsciente personal, dice Jung, no es el sueño como suponía Freud, sino el complejo.

Los complejos interfieren las intenciones y voluntad consciente, producen alteraciones en la memoria y bloquea el flujo de las asociaciones, aparecen y desaparecen regidos por sus propias leyes. Influyen de manera inconsciente y se comportan como entidades independientes.

La etiología frecuente de los complejos se encuentra en los traumas o shocks emocionales. Producen el conflicto moral que aparece entre el yo y el inconsciente personal, en los deseos y motivaciones ajenas a la voluntad y la razón consciente.

Tener complejos no se identifica necesariamente con la aparición de una neurosis, aunque tengan una presentación dolorosa. El sufrimiento forma parte de la naturaleza humana, el polo opuesto a la felicidad.

Experimentar un complejo es tener en cuenta la presencia de que se está ante la presencia de una parte de la psique que no es asimilada y elaborada adecuadamente. Un complejo solo se vuelve patológico cuando se niega. Se superan asimilándolos y percatándose del sentido pleno de los mismos.

Para Freud el complejo es una cierta cantidad de energía vinculada a un deseo inconsciente (p.e "Complejo de Edipo" y "Complejo de Electra"). Jung acepta lo expuesto por Freud, pero va aún más lejos en su propuesta de los complejos. Les otorga "vida autónoma" dentro del inconsciente personal.

Conforman una especie de entidades independientes y constelaciones que se activan por regiones, de manera autónoma. Los complejos pueden irrumpir en los sueños en forma de disfraz de caracteres, experimentando eventos o roles independientes a su voluntad.

Cuando un complejo está muy aislado del resto de los complejos del inconsciente personal, la salud mental se ve comprometida.

Igualmente los complejos pueden reactivar los niveles más profundos del inconsciente personal, activando los arquetipos de este otro inconsciente, de modo que puede aparecer la psicosis.

Uno de los complejos mas frecuentes es la "persona" (en latín significa máscara). Cada sujeto representa diferentes roles y papeles en la vida (padre, empleado, esposo, etc.), asumiendo esas máscaras. Otro importante complejo es "la sombra". La sombra contiene los deseos y necesidades que no pueden ser aprobadas por el yo consciente. Viene a ser como una personalidad, dentro de la misma personalidad. La sombra representa los impulsos sexuales y agresivos olvidados o reprimidos. (Hall, 1995)

Posee su propia energía psíquica y puede llevar al sujeto a realizar actos peligrosos o irresponsables a los ojos de otros.

Un rasgo básico de la sombra, es la "proyección". Solemos atribuir a las otras personas, las cualidades malignas y rechazadas en nosotros mismos, aspectos que conscientemente no reconocemos. La *Sombra* es lo mas opuesto al "ego"(yo). La sombra de los hombres, además suelen adoptar una forma femenina ("*Anima*") frente a su ego consciente masculino, y en las mujeres la sombra adopta el rasgo masculino ("*Animus*"). La mente de los hombres y mujeres tienen elementos inconscientes opuestos a los de su ego, partes masculinas y femeninas ocultas. (Hall, 1995)

3.5 El Símbolo

La energía psíquica de la libido se utiliza primariamente para las funciones de supervivencia. Una vez satisfechas estas necesidades, el exceso de energía sobrante se utiliza en la formación de símbolos. El símbolo no es como se supone una especie de metáfora que sustituye a algo conocido. Los símbolos resultan de una condensación de varios elementos que aportan analogías o representaciones del inconsciente, formando complejos. En suma, el símbolo puede entenderse como una representación de un complejo. Es el complejo proyectado en forma de imagen.

Es importante destacar que el símbolo es una unidad sintética de significado entre dos polos opuestos: lo manifiesto y lo oculto. Tras su sentido objetivo y visible se oculta otro sentido invisible más profundo. Lo simbólico se puede expresar tanto en el arte gráfico o artístico como en las formas dinámicas de las fantasías, las visiones y los sueños. Otra función de los símbolos es unir a través de sus imágenes la vida consciente e inconsciente del individuo, a modo de integración.

Por último el símbolo puede también representar la confluencia de los complejos del inconsciente personal y los arquetipos del inconsciente colectivo: Por ejemplo, se puede considerar el símbolo de la cruz como la expresión del amor divino de Cristo, pero la interpretación de la cruz, es simbólica, situándola por encima de todas las explicaciones imaginables, como confluencia de los dos inconscientes, y en el fondo como expresión de un arquetipo. (Recuero, 1998)

3.6 El inconsciente colectivo

Jung derivó su teoría del inconsciente colectivo, de fenómenos psicológicos que encontró en la psique de sus pacientes, los cuales no podían ser explicados con base en la experiencia personal, fruto del olvido o de la represión. Descubrió, además, que varios de estos contenidos guardaban similitudes con temas mitológicos y religiosos del pasado cultural de los pueblos, sin que hubiera una referencia individual que los explicara. Eso lo llevó a pensar que se trataba de la influencia de componentes colectivos que podían manifestarse de manera simbólica en eventos especialmente intensos de la vida de los individuos.

El inconsciente colectivo, como campo formativo cuyas «partículas explicitadas» serían los arquetipos, siempre está ahí, siempre es posible extraer contenidos de efecto generativo que amplíen la conciencia y disminuyan la fragmentación.

3.7 El inconsciente colectivo y los arquetipos

El inconsciente colectivo es la región de la estructura de la mente más profunda y de mayor importancia para Jung. Es la fuente de toda la energía psíquica, incluida la conciencia, y es la parte básica de la libido. Posibilita que el sujeto se ponga en contacto con las fuerzas cósmicas.

Contiene toda la herencia espiritual de la evolución de la humanidad, las grandes imágenes primordiales, como las llama Jung, y de como las cosas han sido para la humanidad, y aparecen nuevamente en la estructura cerebral de las personas.

El inconsciente "objetivo" es el inconsciente colectivo, al contener la misma información heredada para todos los sujetos, frente al inconsciente personal que es de carácter subjetivo ya que contiene las experiencias y deseos personales de la vida particular de cada uno. (Recuero, 1998)

Las imágenes primordiales son los "arquetipos". Los arquetipos, los define Jung, como formas o imágenes de naturaleza colectiva, que dan casi universalmente como constituyentes de los mitos y, al mismo tiempo, como productos individuales autóctonos de origen inconsciente. Los arquetipos son los patrones fundamentales de la formación de símbolos que se repiten en los contenidos de las mitologías de todos los pueblos de la historia de la humanidad, De los arquetipos dependen las últimas y más profundas motivaciones de la mente y la conducta humana individual y colectiva.

Las pautas culturales en última instancia dependen de los arquetipos. Son los substratos universales y perennes de toda la vida psicológica individual y colectiva.

El núcleo central de los significados contenidos en los arquetipos no es definible por ser esencialmente inconsciente, por lo que solo se pueden circunscribir la forma de sus contornos a través de los mitos, leyendas, religiones y otras actividades humanas colectivas e históricas.

En la concepción de Jung, los arquetipos no se refieren tanto a contenidos específicos de la mente, sino más bien a tendencias dominantes que estructuran intrínsecamente la mente inconsciente.

De este modo se entiende, por ejemplo, la existencia de diferentes religiones pero con arquetipos o "imágenes primordiales" similares.

Lo que se hereda en los arquetipos son los patrones subyacentes a la formación de símbolos, no los mismos símbolos. Los símbolos, expresan conscientemente la parte de configuración de los arquetipos inconscientes subyacentes. (Sánchez, 2001)

En cuanto a las representaciones arquetípicas, estas serían las variantes individuales que se dan en cada persona, y representan la posibilidad de que ciertas ideas, percepciones o acciones sucedan ante determinadas circunstancias del entorno.

De esta manera, los arquetipos predisponen al ser humano a enfocar la vida y a vivirla de determinadas formas, de acuerdo con pautas anticipadas previamente dispuestas en la psique. (Jung, 1991)

Muchos de estos arquetipos se relacionan con situaciones típicas de la humanidad. Como el proceso de desarrollo interior es también un hecho típico del ser humano, son especialmente importantes los arquetipos de la individuación.

Jung identifica varios arquetipos en la humanidad. Entre estos están el arquetipo de Dios. A partir de la adoración al dios-sol que da calor y luz, las religiones han simbolizado de manera distinta a Dios.

Para Jung el hecho de que existan los arquetipos como universales inconscientes, no determina la no existencia real de lo simbolizado en los mismos.

El arquetipo del héroe o de Dios, no niega o afirma la existencia misma de los héroes o de Dios. En la obra de Jung se hace referencia a múltiples arquetipos como es el héroe niño, representado por Moisés salvado de las aguas, Jesús ocultado por José y María, etc. El arquetipo del viejo mago que representa la sabiduría de la experiencia pasada, el arquetipo del nacimiento, de la madre, etc.

El problema para Jung, no era confirmar o negar los símbolos como algo con realidad externa a la mente, sino como la mente ya lleva preconfigurada la posibilidad de creación de símbolos a partir de los arquetipos del inconsciente colectivo. Lo que realmente le interesaba a Jung eran las expresiones universales de la mente. (Jung, 2002)

4. El proceso de individuación

4.1 El origen del proceso de individuación en la historia

El ser humano desde su origen ha buscado la felicidad, el paraíso perdido, esa unicidad que desde un pensamiento mítico alguna vez tuvo con aquella realidad que lo creó. Esta búsqueda desde antaño ha quedado impresa en el inconsciente colectivo de la humanidad.

El concepto de la existencia humana dentro de un devenir constante es propio de la gran mayoría de las culturas. Dentro de este devenir la visión de una realidad dual que se vive en oposición constante pero que termina por encontrarse formando un todo es antiquísimo en la historia humana.

La Enantiodromía, que fue considerada por Jung como fundamental entre todas las leyes psicológicas, fue instalada por Heráclito de Efeso, filósofo griego del siglo V a.C. Según Heráclito todo fluye, todo cambia, nada permanece.

El devenir es el Principio de Todas las Cosas. El cambio, el devenir, está regido por el logos. En Heráclito, el logos, es la Razón que domina el Universo y que hace posible la existencia de orden y regularidad en la sucesión de las cosas; pero es también algo presente en el ser humano y que le debe servir como guía en su conducta y como instrumento para el conocimiento.

El logos regula el devenir como una ley inmanente al mundo. Este devenir se da en la lucha de los contrarios. La tensión entre los contrarios en lucha genera el movimiento, dice Heráclito, y este movimiento retorna eternamente sobre si mismo. (Heráclito de Efeso, 2006)

Heráclito fue un pensador que influyó notablemente en el pensamiento de Jung. De él toma el concepto de Enantiodromía, que viene de enantios, que significa opuestos, o contrario, y de Dromos que significa carrera o recorrido.

La Enantidromía, es entonces, el fenómeno por el cual un polo dialéctico pasa a ser opuesto. Pasa a su contrario. Heráclito dice: "Lo contrario llega a concordar, y de las concordancias surge la más hermosa armonía, y todo nace de la lucha". "Dios es día y noche, invierno y verano, guerra y paz, saciedad y hambre". Se puede expresar esta ley como: Todo polo contiene secretamente a su contrario. (Jung, en Rubino, 2003)

Según la teoría junguiana, para comprender la realidad del mundo, la psique entiende todas las formas de vida como una lucha entre fuerzas antagónicas que generan tensiones, las cuales, al resolverse, producen un desarrollo en el individuo. (Sánchez, 2001)

Jung estaba convencido, que la psique es un sistema autorregulado, que se esfuerza constantemente por mantener el equilibrio entre tendencias opuestas. De esta manera, cuando se produce una polaridad o unilateralidad en el mundo consciente de un individuo, su inconsciente reacciona de inmediato en sueños, o fantasías, intentando corregir el desequilibrio que se está produciendo. (Jung, 1992).

Jung plantea que el inconsciente colectivo se expresa por medio de los arquetipos, que son patrones universales que rigen la psique humana. Platón había expresado en su tiempo estos patrones universales como ideas universales que conforman un arquetipo, esto es, un modelo universal de las formas existentes en el plano de la realidad sensible.

Estos entes ideales poseen una existencia en un mundo que él llama mundo inteligible o mundo de las ideas. Este concepto que es el núcleo central del sistema platónico Jung lo plantea como imágenes primordiales. Los arquetipos, los define Jung, como formas o imágenes de naturaleza colectiva, que dan casi universalmente como constituyentes de los mitos y, al mismo tiempo, como productos individuales autóctonos de origen inconsciente.

Los arquetipos son los patrones fundamentales de la formación de símbolos que se repiten en los contenidos de las mitologías de todos los pueblos de la historia de la humanidad, de los arquetipos, dice Jung, dependen las últimas y más profundas motivaciones de la mente y la conducta humana individual y colectiva. (Diccionario Enciclopédico Hispano Americano, 1887).

El término arquetipo es usado en la Edad Media por los escolásticos, sobre todo por aquellos que se acercan algo al sentido platónico en combinación con la doctrina aristotélica. Uno de ellos fue Santo Tomás de Aquino, que lo presenta como la idea primordial, que ha presidido a la creación del mundo.

Luego en épocas más contemporáneas lo usa Goethe, en el Fausto, personificando las ideas en las Madres, que con sus antorchas iluminan la región de las sombras y van guiando al héroe del poema, símbolo de la luz de la inteligencia, que con su previsión nos guía en la vida.

Como decía Jung, en su libro “Realidad del alma”, en el mundo primitivo todos los hombres poseían una especie de alma colectiva, pero con el pasar de los años y con la gratificante evolución, surgió un pensamiento y una conciencia individual que ayudó en gran parte con la formación de culturas propias de cada tipo de pensar y de cada tipo de actuar. (Jung, 1991)

“Empleo el término individuación en el sentido de un proceso que genera un individuo psicológico, es decir, una unidad, una totalidad independiente, indivisible”.
(Jung, 2002, p.270)

Este proceso de individuación facilita el desarrollo de las diferentes partes de la personalidad. La meta de la individuación es por un lado liberar al si-mismo de las falsas defensas de la Persona (complejo de las mascararas o roles) y del otro del ánima inconsciente y sus imágenes.

En el proceso de individuación se logra una integración intermedia entre el nivel consciente y el inconsciente, favoreciendo el desarrollo de la personalidad. Jung rechaza las fases del desarrollo psicosexual de Freud, al funcionar la libido en su modelo de modo diferente.

El concepto de individuación implica el equilibrio y armonización de la psique, la búsqueda de la realización del propio ser como proceso arquetipal, (Rubino, 1995). La posibilidad de integrar la totalidad de lo profundo, del inconsciente colectivo, se aparta de la concepción freudiana del inconsciente reprimido y de la psicopatología, hacia la opción de la creatividad y el desarrollo personal, la autorrealización.

Para los junguianos, la única posibilidad que tiene el ser humano de salir de la angustia y vacío del mundo moderno, es abrirse a los mensajes de crecimiento personal que proporciona el inconsciente universal y objetivo, los mensajes del inconsciente colectivo.

La gran tragedia de este tiempo ya no tiene que ver con la represión del deseo sexual como proponía Freud, sino una represión de tipo ontológica (Rubino, 1995), que aparta a las personas y su conciencia de la riqueza de su propio mundo interior creativo, de sus propias capacidades y potencial de su inconsciente.

El único camino es apartarse de la ilusión del mundo moderno y experimentar las fuerzas "numinosas" (espirituales), las verdades universales y eternas, que residen en su inconsciente colectivo. La psicoterapia, la autoexploración y el análisis de los arquetipos en las mitologías y acciones humanas, se convierten así en fuerzas de crecimiento personal y colectivo. (Rubino, 1995)

El proceso de individuación es una forma de maduración y de autorrealización de la personalidad, liderado principalmente por el si mismo. Se caracteriza por la confrontación de lo consciente con algunos componentes del inconsciente, con *la Persona, La Sombra, El Anima, El Animus* y el *Si Mismo*.

Su tarea básica consiste en diferenciar el yo de todos estos complejos, para lo cual éste se debe relacionar objetivamente con todos ellos, evitando identificarse con ellos.

El proceso conduce a una transformación paulatina de la personalidad a estadios de mayor adaptación del individuo, tanto a su realidad externa como a su realidad interna. Como resultado de este proceso, se produce un completamiento del individuo, que lo aproxima con ello a la totalidad, contribuyendo a hacerlo más libre. (Hochheimer, 1968)

El proceso de individuación puede llevar mucho tiempo, y a veces, toda la vida. “Algunos pacientes buscan sólo lo superficial, y en ellos lo que denominamos cura, casi se produce espontáneamente, inclusive en semanas...” “Pero en otros, el proceso de confrontación y elucidación lleva años, pero la búsqueda del si mismo del gran sentido de la existencia lleva toda la vida.” (Ejilevida, s.f.)

La concepción junguiana del Proceso de Individuación constituye, en esencia un camino hacia el encuentro consigo mismo, lo cual está dentro de las posibilidades del hombre encontrar y vivenciar el sentido de su vida.

Sin su individuación, el ser permanece en una condición de mezcla y de confusión con los demás; en este estado, realiza acciones que le colocan en desacuerdo y en conflicto consigo mismo, y justamente el desacuerdo consigo mismo constituye fundamentalmente el estado neurótico.

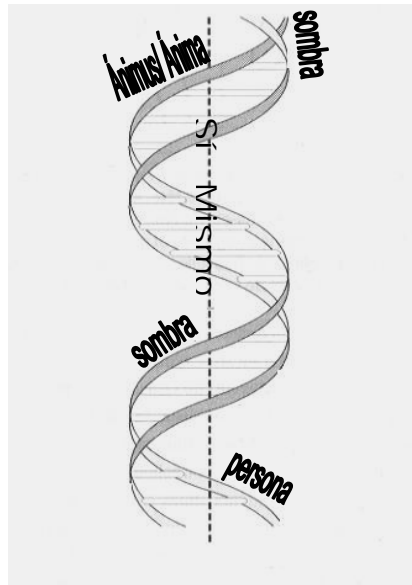


Figura nº2 extraída de una idea en el texto “La experiencia Jungniana” James Hall

En el proceso de individuación, habría que decir que el punto hasta donde se desarrolle el proceso, depende de la disposición del yo a colaborar porque es éste el que decide y el que puede permitir que el sí mismo se realice. En otras palabras, el proceso de individuación es real, sólo si la persona se da cuenta de él y lleva a cabo una conexión directa con él. (Von Franz, 1964).

4.2 Arquetipos de la individuación

El Sí-Mismo (o Selbst): Centro regulador de la persona

Se podría decir que constituyen la pareja de componentes centrales y centralizadores de los niveles tópicos que hemos visto antes. El primero lo es del inconsciente (y de la psique) y el segundo lo es de la conciencia. Pero eso no quiere decir que sean independientes, puesto que el yo depende del selbst.

El *Sí Mismo* viene a ser entonces como el centro de gravedad existencial de la persona y donde se originan y se integran todas sus potencialidades. Tiene una dimensión de totalidad potencial y, por otra parte, de centro unificador de todas las polaridades existentes en la psique. Considera tanto el eje aportado por la especie a sus individuos como lo más central que cada individuo.

Representa el punto donde conseguimos la máxima identificación con toda la humanidad, así como la máxima identidad personal.

En otro sentido, corresponde tanto a las capacidades que ya hemos desarrollado como a las que aún podemos actualizar. Es un principio organizativo y directivo que incluye tanto el pasado como el futuro y finalidad de la personalidad.

Dice Jung en una entrevista: “Eso que yo llamo el Sí-mismo es un centro ideal, equidistante entre el yo y lo inconsciente, equivaliendo, pudiera ser, a la expresión máxima y natural de una individualidad, a su cumplimiento o complementación, a su totalidad. La naturaleza aspira a expresarse, agotando sus posibilidades. El Sí-mismo es esa posibilidad de complementación, de totalidad. Por consiguiente, es un centro ideal, una creación, un sueño de la naturaleza”. (Jung, 1959, 1974)

También se le puede considerar un sintetizador de contradicciones tanto como una forma paradójica de encontrar orientación en la vida. Por eso, llega a constituirse en el auténtico fundamento de la conciencia moral puesto que si se asumen sus demandas internas se asumen simultáneamente la conveniencia de la totalidad del sujeto y la de todo el género.

Habría que decir, también, que se le interpreta también como el arquetipo de la divinidad o imago del interior porque conecta psicológicamente al ser humano con un fundamento numinoso y absoluto que responde a sus vivencias de total relatividad en el mundo.

“El *Sí Mismo* es un círculo mágico cuyo centro está en todas partes y su circunferencia en ninguna- dice, recitando la sentencia en latín. ¿Y sabe usted qué es el Sí-mismo para el hombre occidental? Es Cristo. Cristo es el arquetipo del héroe, la aspiración suprema. ¡Ah, todo esto es misterioso, y a veces hasta asusta”. (Jung, 1959)

4.2.2 La Sombra

Representa la “otra cara” del individuo, la parte oculta o aspecto negativo de la personalidad. Los seres humanos normalmente no pueden reconocerla porque radica en el inconsciente. A pesar de lo cual influye, motiva, tiñe o condiciona la conducta y, en general, toda la dinámica de la personalidad puesto que se la suele proyectar en los demás.

La sombra del yo contiene lo no admitido o lo rechazado desde la conciencia, es decir gran parte del inconsciente personal. Son excluidos en forma especial los contenidos que atentan contra la autoimagen, el prestigio y los sentimientos de responsabilidad. Y especialmente reprimidos, los impulsos primitivos o animales heredados por cada sujeto de la especie junto con sus automatismos atávicos o primigenios.

La sombra del selbst apunta hacia el misterioso problema del mal en el mundo y a sus correspondientes sentimientos de culpabilidad, temas de los que suelen tratar las religiones. En el glosario que está al final de su autobiografía Jung la describe como:

“aquella personalidad oculta, reprimida, casi siempre de valor inferior y culpable que extiende sus últimas ramificaciones hasta el reino de los presentimientos animales y abarca así, todo el aspecto histórico del inconsciente...” (Jung, 1959 pp. 419-420)

En general, se podría afirmar que todos los arquetipos tienen “sombra” y que ella es siempre el “polo oscuro” de cualquier manifestación psíquica “luminosa”. Para Jung, la sombra no sólo consiste en algo siempre reprochable o desechable. También en ella se pueden encontrar aspectos positivos de la personalidad que han sido descuidados o desatendidos en el proceso de la adaptación social.

En este sentido, encerraría también una fuente insospechada de riqueza humana. Y, por otra parte, los impulsos primordiales contienen también una cierta “sabiduría animal” que además de proveer una energía considerable a toda la personalidad, si son bien encauzados por el yo, contribuyen a una sana orientación de toda la psique.

Cuando un ser humano intenta suprimir el lado animal de su naturaleza puede llegar a ser “muy civilizado”, pero lo será a costa de la disminución de su espontaneidad, creatividad y profundidad emocional.

El complejo de la sombra es el polo opuesto de la persona. En la medida en que el yo tiende a desarrollar los aspectos más fuertes de su personalidad y embellece a esta última, los aspectos más inadaptados para la sociedad, se desechan al inconsciente en donde van formando la sombra. (Bly, 1994; Robertson, 2002).

4.2.3 La Persona

Estos dos factores complementan y condicionan el eje estructural conformado por los dos primeros. Se puede decir que en cierta manera forman parte de ellos y que también uno está dirigido al mundo social y otro al interno.

La persona consiste en la fachada que exhibimos públicamente con la intención de presentar una impresión favorable para ser socialmente aceptados. El origen del nombre está tomado de su etimología latina que significa máscara y se refiere a las que usaban los actores de teatro para interpretar un personaje. De este modo representaban la vivencia de un drama o de una comedia, pero sin involucrarse en realidad.

Por supuesto que un individuo puede tener más de una máscara: en la familia, en el trabajo o haciendo deporte, por ejemplo. Pero son todas sus máscaras las que constituyen su “persona”. De esta manera, a medida que el niño va creciendo y socializándose, va también adquiriendo estas máscaras y conformando este factor estructural. Por eso es que no sólo debe relacionársele con la imagen para otros sino también con la propia autoimagen.

En tanto “personalidad exterior” está al servicio del yo permitiéndole graduar sus aperturas al mundo social. Pero si el yo se identifica con ella, perdiendo su dependencia del Sí-mismo, el ser humano extravía su realización y termina alienándose.

A pesar de esta evidente relación con el yo, el núcleo dinámico a partir del cual la máscara se conforma remite a un arquetipo del inconsciente colectivo. Nos referimos a la acumulación de experiencias ancestrales de la humanidad respecto a la funcionalidad utilitaria que proporciona la asunción de un rol social adecuado.

Aunque el establecimiento de la persona es un recurso normal y necesario, existe el peligro de que el yo termine identificándose con esa máscara y el individuo sienta que no le es fácil saber quién es su yo y quién la persona.

4.2.4 Anima/Animus

En cuanto al alma (*Ánimus Y Anima*), se pueden distinguir tres significados en el uso junguiano de este concepto. En su sentido más amplio se refiere a todo lo psíquico en cuanto objeto de estudio de la Psicología, y se contrapone al organismo somático. Aunque ambos forman parte de un todo indisoluble.

En un sentido un poco más restringido, dice relación con “la personalidad interior” y se opone al concepto que ya vimos de persona. Constituye el sujeto del modo de ser íntimo y profundo, es la verdadera personalidad interior, en gran parte ignorada por el propio yo consciente, pero que es la única capaz de configurar el auténtico sentido de la vida y existencia personal concreta. . (Vázquez, 1981)

El *Anima/Animus* tiene una función mediadora para comunicar al ego con el mundo interior, del mismo modo como la persona lo adapta al mundo externo. Por lo tanto, le correspondería tanto una dimensión yoica como otra arquetípica.

Otro significado, y el más popular, es el que considera las dos posibilidades concretas de representación del alma según el sexo de la persona. Su naturaleza es en parte arquetípica y en parte conformada por las relaciones biográficas con el sexo opuesto.

El *Ánima* corresponde al lado femenino de la psiquis varonil y el *Animus* al lado masculino de la psiquis femenina. Todos tenemos cualidades del sexo opuesto y no sólo en el sentido biológico de segregar hormonas sexuales tanto masculinas como femeninas, sino también en un sentido psicológico de actitudes y sentimientos.

Las mujeres han desarrollado su *Ánimus* a través de la continua exposición de muchísimas generaciones al contacto con los hombres, y cada mujer, sobre esta base, lo ha terminado de configurar durante su propia biografía. Igualmente (pero al revés) en el caso de los hombres. De esta forma, cada sexo ha adquirido características del sexo opuesto que tienen una función compensatoria a las del propio y que facilitan el contacto y la comprensión con el otro.

5. Manifestación Arquetipal

La energía psíquica de la libido se utiliza básicamente para las funciones de supervivencia, luego, una vez satisfechas estas necesidades de supervivencia, el resto de energía que no se utiliza va a la formación de símbolos.

Los símbolos resultan, entonces de una condensación de varios elementos que aportan analogías o representaciones del inconsciente, que se viven como complejos o como arquetipos pero que se proyectan en forma de imágenes. Estas imágenes que son los contenidos de lo inconsciente colectivo son los arquetipos.

Los arquetipos se expresan en los sueños y en el mito, están según Jung impresos en el alma y son capaces de diferencia y desarrollo infinitos cada uno de ellos. También sostiene que los arquetipos son categorías análogas a las categorías lógicas siempre presentes en todas partes como postulados básicos de la razón, con la diferencia de que se trata de categorías de la imaginación.

No es lo mismo arquetipo que representación arquetípica; los arquetipos son formas inconscientes desprovistas de contenido específico, mientras las representaciones, imágenes arquetípicas, son contenidos conscientes de dichas formas y que varían de cultura a cultura y de individuo a individuo.

Los arquetipos en cuanto forma son entonces posibilidades de imágenes comunes a toda la especie. La emergencia de una imagen arquetípica esta acompañada de afecto, no solamente de imágenes o ideas; así como existen categorías lógicas para la razón, los arquetipos son categorías de la imaginación que involucran y determinan gran parte de las acciones del sujeto, que lo trascienden.

Lo emocional y los valores culturales se enraízan en el inconsciente; como algo común a la especie y que influye poderosamente en la vida humana.

Las imágenes arquetípicas, o imágenes primordiales, son la expresión consciente del arquetipo, son el contenido que toma, según cada cultura y cada individuo, la forma preexistente.

No es posible saber que fue primero, el lenguaje o la imagen, pero podría creerse que ambas se originan y desarrollan paralelamente y se estructuran en formas o tendencias comunes a todos los seres humanos y son Dominantes del Inconsciente Colectivo, son Tendencias, Entes potenciales, estructuras virtuales, que no adquieren significado hasta no hallar expresión en el mundo exterior, por cuanto no percibimos los Arquetipos en sí, sino los arquetipos manifestados.

Estos arquetipos manifestados son lo que se concibe como representación o imagen arquetípica, que varía de cultura en cultura y de individuo en individuo pero que mantiene una caracterización común a todas y todos, formas o imágenes de naturaleza colectiva, que se dan casi universalmente como constituyentes de los mitos y, al propio tiempo, como productos individuales autóctonos de origen inconsciente.

Los arquetipos son entonces la plantilla, el molde inconsciente que da la forma para que emerja en la conciencia la imagen primordial, imagen arquetípica que cambia en sus caracterizaciones, pero que es consistente en el tiempo y entre culturas e individuos.

La característica común de los arquetipos es que se proyectan. (especialmente la *Sombra* y el *Anima/Ánimus*). El fenómeno de la proyección se da por el desplazamiento hacia fuera de un objeto o de un proceso subjetivo, que sólo se produce cuando la identidad resulta perturbadora. Se percibe, entonces, en otros modos de comportamientos aquellos que la persona posee, pero sin que tenga conciencia de ello.

Si se logra retirar a este aspecto inconsciente de su estado de proyección, en el que la mayoría de las veces se encuentra, e integrarlo, el inconsciente revela un nuevo aspecto, de la persona, un aspecto más individuado. (Aliaga, 2005)

Las imágenes primordiales no siempre son las mismas: varían según la proyección cultural, por lo que inferimos que lo que se hereda son las mismas tendencias estructurales. Por tanto, los arquetipos son patrones subyacentes de la formación de símbolos, y no sus detalles específicos. (Rubino, 2003)

La imagen es más primitiva que la palabra, de hecho se considera que la precede. El pensamiento de imágenes está mucho más cerca de los procesos inconscientes que el pensamiento verbal y es, sin duda alguna, mucho más antiguo que éste desde el punto de vista ontogenético y filogenético. Freud, el yo y el ello 1918. Jung profundiza en este sentido concibiendo la emergencia de las imágenes primordiales como manifestación de lo que subyace en las profundidades de la psique tanto a nivel individual como colectivo.

Las imágenes arquetípicas pueden ser innumerables, pero hay algunas que se manifiestan como las más características. En este estudio nos remitiremos sólo a algunas de ellas.

5.1 Imágenes arquetípicas



Puer Aeternum

De acuerdo a Carolina Myss, el Puer Aeternum refleja sentimientos referidos a que no está o no existe una parte de su familia o un espíritu de su tribu.

Desarrolla ayudas psicológicas independientes basada en su juicio personal y experiencia temprana en la vida.

Es un Huérfano abandonado. Manifiesta el fracaso a completar experiencias y busca en forma obsesiva reemplazar a la estructura familiar en una experiencia grupal. Representa la dolorosa historia de los sentimientos que no fueron nunca aceptados como miembro de una familia.

Según la autora Gloria Reyes C. El Huérfano posee temor al abandono y su meta es la seguridad. Niega los obstáculos y no los enfrenta por temor. Desea una deidad que lo rescate, alguien que se haga cargo de él/ella. Depende intelectualmente de autoridades que den una respuesta.

Su tarea es superar la autonegación y generar mayores sentimientos de esperanza.

Para James Hall, esta imagen arquetípica corresponde al síndrome del “puer”, que a menudo es observada por los analistas jungnianos como un grupo coherente de síntomas que implican cierta causa, un curso probable de tratamiento, y un posible resultado. Puer Aeternus, es el término latino, para niño/a eterno.

El síndrome puer, se caracteriza por una tendencia a vivir en un mundo de posibilidades, pero evitando el trabajo requerido para realizarlas en la vida interior. En gran medida porque el fracaso dañaría la autoimagen del puer y sería muy doloroso soportarlo. Así, el puer tiende a ser atrapado en la vida provisional. El Principito, de Saint-Exupery es una de las imágenes literarias del puer.

Aún cuando el síndrome del puer tiene muchas similitudes con el diagnóstico de personalidad narcisista, existen diferencias importantes. La descripción del puer implica que dentro de la persona existen cualidades potencialmente positivas, que idealmente podrían ser incorporadas por el ego consciente a través de un proceso de integración y diferenciación.

Una de las características del pensamiento clínico junguiano es considerar que los desordenes que llevan a una persona a la terapia contienen también las semillas para desarrollos nuevos y creativos para la personalidad en vías de individuación. (Hall, 1995)



Prostituta

Todo el mundo tiene este arquetipo (sombra), dice Carolina Myss.

Esta imagen evoca actitudes o conductas en las cuales se realizan especies de contratos donde en alguna medida se vende o se negocia su integridad física, emocional, o espiritual, poniendo en riesgo su salud psicológica o física a veces al límite de la sobrevivencia. Se mueve en la dinámica del juego y del peligro. Se puede entender también como la venta de talentos, ideas y alguna otra expresión del cuerpo.

Los aspectos activos del inconsciente se ven proyectados en los relatos o conductas de seducción y el control.

Lo esencial del relato de esta imagen arquetípica es que va aprendiendo que para él/ella, es necesario un nuevo nacimiento y un desarrollo más refinado de la autoestima y vivirse con mayor respeto a si misma/o.

La sombra arquetípica de la Prostituta está tasada o evaluada en todas las transacciones que la persona hace en cuanto al mundo interno como el externo. Se mide la vida en torno a las ganancias y no en los costos o pérdidas.

Desde una concepción religiosa hebraica, el arquetipo de la prostituta se relaciona con la infidelidad o la traición al Dios único y verdadero y con la infidelidad a uno mismo y sus principios. (Oseas, Cáp.: 1, 2, 3)... “Anda y cástate con una de esas mujeres que se entregan a la prostitución sagrada, y ten hijos de esa prostituta. Porque el país se está prostituyendo al apartarse de Yavé.”... Oseas se casa con la prostituta Gomer y tienen un hijo al que Dios manda a poner por nombre No Amado, y una hija a la que manda poner por nombre, No mi Pueblo. (La Nueva Biblia Latinoamericana. 1979)



Mártir

Esta imagen representa el coraje de una convicción. Es capaz de morir por una causa. Soporta por otros algún sacrificio, ya sea espiritual o políticamente.

La sombra arquetípica del Mártir usa una combinación entre el servicio y el sacrificio soportando por el bien de otros como un humilde foco de control y manipulación de ellos. (Relato de una víctima).

Es abnegado, responsable y considerado respecto a los demás. Le teme al egoísmo y a la crueldad. Se sacrifica por salvar a los demás. Reprime sus sentimientos y olvida lo aprendido por salvar a otros, se somete a privaciones con tal de congraciarse. Cree que hay más bendiciones en dar que recibir. Tiene habilidad para preocuparse, ceder y renunciar.



Destructor

Hay en esta imagen un impulso a destruir y reconstruir patrones.

La sombra arquetípica destructora, parece intoxicada con padres destructivos y puede manifestarse con un dictador o una nación que destruye otras naciones o como gente que destruye el entorno cercano.

Funciona con el padre que hay dentro de su psique y destruye relaciones o promueve actitudes y opiniones que destruye a otros sueños o potenciales.



Vagabundo (Caminante)

busca con curiosidad terrenal, pero sus afectos van más allá.

Es un buscador de sabiduría y de verdad. Buscan con la ilusión de ser encontrados.

Su sombra arquetípica es el “Alma perdida”, sin rumbo, ni retorno, sin dirección, desconectado de metas, y objetivos. Surge cuando el “Caminante”, se vuelve preocupado con una práctica de Dios, o de ideales más estereotipada, y con máscaras.

Mira al padre para la búsqueda de sabiduría y de verdad.

Su meta es la independencia y la autonomía. Le teme al conformismo pero huye de los obstáculos. Explora ideas nuevas a su manera, le gusta sentirse dueño/a de si mismo/a. Vive en busca de la distensión, es rebelde e inconformista. Su logro es la autonomía y la identidad vocacional.



El padre

Esta imagen tiene que ver con una larga historia patriarcal dentro de la familia.

Tiene el talento para crear ambientes pero desde la vigilancia a otros ya sea en una familia o un trabajo grupal.

Se Caracteriza por su coraje y capacidad de protección.

La Sombra del padre emerge cuando esta guía y protección se vuelve hacia sí mismo y hacia los demás como control dictatorial o abuso de autoridad.



El Bufón

Esta imagen arquetípica incluye la habilidad para comunicarse con profundos mensajes a través del humor.

Representa aquello que en la vida a la gente le gustaría hacer o decir de ellos mismos.

Frecuentemente trae o usa máscaras que cubren o tapan emociones fuertes.

En lo negativo; prefiere pasar por ignorante y no se esfuerza especialmente para comunicar sabiduría como bondad y simpleza.

La Sombra del Payaso o Bufón manifiesta una persona cruel, sarcástica y traicionera.

Usa el humor asociado con el poder, especialmente cuando necesita protección personal y sobrevivencia.



Dios

En el aspecto positivo es benevolente, compasivo, misericordioso, solidario, gratuito.

La sombra arquetípica de Dios, se manifiesta como un dictador, un déspota extremo su placer es dominar. Usa su atractivo psicológico para tomar lo que quiere del amor. Su sentido de poder lo hace vivirse en forma egoísta o narcisista.



Héroe

Confronta importantes dificultades. Ante estas se despierta en él/ella, un espíritu de poder interior y visualiza y ejecuta una acción heroica que finalmente sirve a la tribu, a su grupo o su familia.

Vence y sobrevive a los miedos con fuerza y se compromete por el camino del empoderamiento. La sombra arquetípica del Héroe, busca desempoderar a otros, quitándoles fuerza y protagonismo.



Madre

Esta imagen tiene que ver con la vida, la donación, la crianza y la nutrición.

Muestra paciencia devoción, cariño y amor incondicional. Es la Madre natural, que tiene

capacidad para perdonar.

La sombra arquetípica, de la madre se manifiesta como devoradora, ofensiva, y abandonadota.



Víctima

Cuando esta imagen arquetípica es adecuadamente reconocida, la víctima alerta cuando se está en peligro.

Se vive en forma victimizada desde la pasividad o precipitadamente, llegando a realizar acciones inapropiadas.

La sombra arquetípica de la víctima, muestra su poderío a través de la manipulación.



Guerrero

Representa fuerza psicológica y la habilidad para proteger y combatir lo que él/ella considera correcto.

Se prepara para ser invencible y leal.

Su meta es la fuerza y la efectividad. Le teme a la debilidad y a la ineficiencia.

Destruye y enfrenta los obstáculos. Evangeliza y convierte a otros en sus discípulos. Aprende por medio de la competencia logros y motivaciones.

Sus relaciones son pigmaleónicas. Cambia y moldea a los demás. Es disciplinado/a Trabaja duro para obtener sus metas. Su logro es la autoafirmación el coraje y el respeto.

Sus fantasías son las de independencia y cuando no resulta se sume en actitudes de pesimismo y depresión.

En la Sombra puede ser un/a Mercenario/a vendiendo su poder con despreocupación por la causa.

6. Instinto religioso

Jung piensa que en la psique humana hay un instinto religioso intrínseco y de igual importancia que otros instintos como el hambre, la agresión o la sexualidad, etc.

Este instinto religioso, como es el caso análogo de los psicolinguistas que piensan que el ser humano viene genéticamente preparado para adquirir el lenguaje, y que lo adquiere mediante una lengua culturalmente establecida, así la persona se convierte en sujeto religioso.

El gesto religioso, a la vez, sería anterior a la palabra, la acción es anterior, es previa a toda expresión de fe. Para el cristianismo, el verbo también es anterior...”Al principio era el verbo...y el verbo se hizo carne y habitó entre nosotros” (Biblia Latinoamericana, 1974, p. 433)

Es el mismo Jung, el que cuenta su experiencia con un pueblo africano de Uganda, y pudo observar como, sin tener conciencia todavía de una intencionalidad explícita y sin pronunciar palabra alguna, salían los hombres de sus chozas al salir el sol, soplaban o escupían en las palmas de sus manos y puestos en pie, con sus manos extendidas hacia esa impresionante fuente de luz y de vida.

Permanecían largo rato así inmóviles y solemnes. Cuando preguntó porque lo hacían, le responden que así se ha hecho siempre. Entonces Jung comprende que sólo saben que lo hacen pero no lo que hacían. El anciano le dice que esta es la verdadera religión de todos los pueblos, todos le rendían culto al sol al momento de su salida, porque sólo entonces es Dios. En cuanto a la saliva, es una sustancia que según una concepción primitiva contiene el maná personal, la fuerza curativa, mágica y vital. En cuanto al aliento, roho en árabe, ruach en hebreo, y en griego pneuma, es el viento y el espíritu.

Para Jung, el ser humano es religioso en la medida que viene al mundo dotado de una estructura arquetípica que lo capacita para tener experiencias sacrales y a plantearse el problema del absoluto.

El instinto religioso es una estructura arquetípica, es decir, posibilita que el sujeto se ponga en contacto con las fuerzas cósmicas. Contiene toda la herencia espiritual de la evolución de la humanidad, las grandes "imágenes primordiales" de como las cosas han sido para la humanidad, y aparece nuevamente en la estructura cerebral de los sujetos.

Esta estructura posibilita el tener experiencias sagradas, el plantearse sobre Dios y el adherirse o no a una creencia o a una institución religiosa. Por lo tanto se es portador de una religiosidad inconsciente que puede, incluso, aparecer en personas agnósticas o ateas confesas, a través de sueños de contenido religioso. (Vásquez, 1998)

El ser humano junto con producir bienes materiales y relacionales, produce también bienes espirituales, que se entiende como el complejo creativo de las representaciones mentales, las ideaciones, los comportamientos y actitudes de una sociedad sobre la naturaleza, sobre sí misma y sobre el pensamiento

El contenido del mensaje y del mismo proceso comunicativo es una verdad religiosa, arquetípica, que al mismo tiempo es un elemento de un sistema más vasto de ideas, pensamientos, configuraciones noológicas, rituales del culto solar o del culto acuático que son las dos mitades del principio unidual de la fertilidad.

Como verdad religiosa, el contenido del mensaje es una forma de identificación por medio del conocimiento, del reconocimiento y del autoconocimiento. (Metodología de investigación literaria, 2005)

Dado esto se puede decir que se es portador de una religiosidad inconsciente, que puede manifestarse de diferentes maneras. El contenido religioso puede, a veces, aparecer en sueños en persona que han optado por el agnosticismo o el ateísmo en forma conciente.

La psique construye imágenes de Dios, y estas imágenes no están limitadas solamente a aquellas que culturalmente conocemos.

Cuando Jung habla de Dios, no está haciendo mención de lo metafísico, sino a una imagen en la psique, que luego se traduce en una experiencia religiosa personal, y si esta ésta atrae a los demás como el verdadero reflejo de una realidad velada, dependerá después el desarrollo de una tradición religiosa.

Una imagen arquetípica que se manifiesta en la vida de una persona es suficientemente integrada produce a su alrededor la práctica religiosa de personas en la conciencia colectiva.

Jung, manteniéndose firme en su fe en la investigación científica de un universo significativo, no vaciló en formular interrogantes complejas acerca de los orígenes y significados de las creencias religiosas. (Hall, 1995).

Jung decía que jamás había tratado a una persona de la segunda mitad de la vida que no tuviese un problema religioso. Pero para él, problema religioso no se refiere a dificultades con la doctrina, o con la institución religiosa, sino con un problema de significado de la vida, de poder comprender el propósito de la existencia humana, en el fondo, en las razones que se tienen para vivir. (Hall,1995)

“Jung, en su análisis respecto a la función religiosa le reconoce un valor positivo a nivel psicológico y terapéutico, siempre que se conserven sus símbolos vivos capaces de ejercer su eficacia transformante en los creyentes que lo “viven” desde su singular individualidad, esto es, permitiéndoles e incluso facilitándoles un auténtico proceso de individuación.” (Vásquez, 1998, p. 198).

7. Interrelación de los ejes temáticos: Proceso de individuación, instinto religioso e imágenes arquetípicas.

De acuerdo a lo anteriormente expuesto, la función religiosa podría tener un papel facilitador del proceso de individuación, pues favorece la lealtad a seguir la propia experiencia, da una explicación frente a las potencias autónomas que se dirigen contra la personalidad consciente, reconoce los ritos mágicos como defensores contra las tendencias peligrosas del inconsciente. Coloca al ser humano en contacto con el mito eterno, el mito del eterno retorno.

Según Jung, Dios opera desde el inconsciente del ser humano y lo obliga a armonizar y coordinar las continuas influencias contrarias a las que se halla expuesta su conciencia por parte del inconsciente. La misión de la conciencia está, entonces, en atender las indicaciones de la naturaleza inconsciente, pero aunque esto no ocurra, el proceso de individuación sigue su marcha, la marcha hacia el todo, hacia la unificación, de lo contrario, la persona se vive como ser fragmentado, y vivirse como un ser fragmentado equivale a vivirse como un ser neurótico. (Jung, 1960).

En las personas que se ven sometidas a una enfermedad física, mental, por cambio en el ciclo de vida, fuertes crisis vitales, en este caso, personas que viven con VIH y deciden internamente individuarse, puede que en un primer tiempo se sientan atemorizadas si poseen un ego neurótico, pues se revelan a si mismos tal como son, sin las típicas ilusiones protectoras, pero que a la vez son aprisionadoras acerca de si mismos o de los demás.

Es la angustia de *Sombra* que provoca que el *ego* tenga miedo que se muestre como el núcleo de la personalidad. Muchas veces se da una autocrítica excesiva, dura y prejuiciado, que divide al mundo y a su propio mundo en bueno y en malo, colocándose secretamente en el espacio de los malos.

Lo que está dentro del control conciente como es la *Persona* es más fácil de integrar, pero pasara algún tiempo antes de que esto pase ya que genera fuerte crisis de autoimagen.

El Animus/Anima, si bien facilitan la conexión fuera de la esfera personal del ego, en su forma neurótica se convierten en coordinadoras de las defensas neuróticas que protegen al ego del peligro, pero excluyéndolo simultáneamente del crecimiento, y la individuación.

Nos encontramos ante un proceso complejo y profundo ya que “La individuación es en última instancia, un proceso misterioso que conduce de modo natural a interrogantes sobre la religión y el significado de la vida” (Jung, 1960, p. 73).

4. Marco Metodológico

1. Enfoque Metodológico

El enfoque metodológico de nuestra investigación correspondió al área de investigación cualitativa y su objetivo está enfocado a la descripción de las cualidades o características de un fenómeno, es decir, aquello que cualitativamente permite distinguir el fenómeno investigado de otros fenómenos. En este caso, respecto a la problemática referida al proceso de individuación y su relación significativa, con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas, desde una aproximación de la psicología analítica, en un grupo de personas viviendo con VIH.

Según Taylor y Bodgan, la metodología cualitativa, desde un punto de vista general, se refiere a la “Investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable”.

Un estudio cualitativo posibilita la aproximación a “un sujeto real, un individuo real, que está presente en este mundo y que puede, en cierta medida, ofrecernos información sobre sus propias experiencias, opiniones, valores, etc.” (Rodríguez, Gil y García, 1999)

La dimensión cualitativa se enmarca en la posibilidad de sistematizar la información y obtener una mejor comprensión de los hechos. En tal tipo de trabajo podemos ser sensibles a los efectos de la observación sobre las personas que son objeto de estudio, interactuando con los informantes, de un modo natural y no intrusivo. Se trata de conocer y aprender el comportamiento de las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas.

Al estudiar a las personas con el método cualitativo, llegaremos a conocer a los sujetos en su dimensión personal. Esta estrategia metodológica nos parece adecuada, debido a que se puede seguir un diseño de investigación flexible, con interrogantes amplias, no estructuradas, que permiten ver el escenario y a las personas en una perspectiva holística, considerándolos como un todo.

Los métodos cualitativos son humanistas. Los métodos mediante los cuales estudiamos a las personas necesariamente influyen sobre el modo en que las vemos. Cuando reducimos las palabras y actos de la gente a estadísticas, perdemos de vista el aspecto humano de la vida social-personal. (Taylor y Bodgan, 1987).

Además este enfoque implica que a partir de algunas observaciones del fenómeno de la realidad, se llega a un concepto general; en este sentido la problemática va a tener grado de conceptualización mayor.

Dentro de este aspecto el método cualitativo busca un concepto que pueda cubrir una parte de la realidad, es decir, el método cualitativo es de carácter conceptual- inductivo, donde el investigador se pone en contacto con un acontecimiento que apenas conoce.

En este aspecto, al considerar a Taylor y Bodgan, los investigadores toman los datos a partir de pautas no para evaluar modelos ni teorías previas, siguiendo un diseño de investigación flexible.

También la investigación cualitativa, es procesal, ya que pone énfasis a los cambios que los procesos implican. Este énfasis, se funda en que los participantes de la vida social experimentan la realidad social como procesos.

En este aspecto de la investigación, se propuso Conocer el proceso de individuación y su relación significativa, con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas, desde una aproximación de la psicología analítica, en un grupo de personas viviendo con VIH

2. Tipo y diseño de investigación

En cuanto al tipo de estudio de esta investigación, fue de carácter exploratorio no experimental, debido a que el tema de investigación se refiere a Conocer el proceso de individuación y su relación significativa, con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas, desde una aproximación de la psicología analítica, en un grupo de personas viviendo con VIH.

No se registran estudios en este tema, ni tampoco a nivel terapéutico desde la espiritualidad, entonces este estudio nos permitirá adquirir cierto nivel de conocimiento inicial sobre el tema.

Desde este punto de vista es necesario considerar el concepto de estudio exploratorio, que ha sido definido como “Los estudios exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes” (Hernández, Fernández y Baptista, 1998, p.58).

“Los estudios exploratorios sirven para familiarizarnos con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa sobre un contexto particular de la vida real”. (Hernández et al, 1998, p. 59).

Al respecto, la finalidad de esta investigación está referida a aumentar la información sobre un contexto particular de la vida, problemas en el comportamiento humano desde un área de conocimiento, que en este caso es el de la mirada de la psicología analítica sobre el proceso de individuación y su conexión significativa con el instinto religioso en un grupo de personas portadoras de VIH. Es por esto que la investigación se fundamenta desde el tipo de investigación exploratoria.

3. Diseño de la investigación

La presente investigación tuvo un diseño que corresponde a una investigación no- experimental, puesto que se realizará sin una intervención intencionada de las variables. Considerando lo expuesto por Hernández, Fernández y Baptista, el diseño no experimental consiste en “observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos” (Hernández et al, 1998, p.184). Esto implica que no se construyen situaciones intencionadas, el investigador no posee control de las variables, sólo se observa lo que existe.

En cuanto a esto, nuestra investigación buscó conocer el proceso de individuación y su relación significativa, con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas, desde una aproximación de la psicología analítica, en un grupo de personas viviendo con VIH, sin una intervención intencionada previa de las variables.

También, esta estudio dadas sus características de no experimental, tuvo un diseño de tipo transeccional descriptivo, debido a que según Hernández, Fernández y Baptista “tienen como propósito indagar la incidencia y valores en que se manifiesta una o más variables” (Hernández et al, 1998, p. 186). En esta investigación, las variables fundamentales son: proceso de individuación de Jung, instinto religioso, imágenes arquetípicas en un grupo de personas con VIH.

4. Delimitación del campo de estudio

Universo:

En relación al universo de la investigación, este está comprendido por todas las mujeres y hombres que han sido diagnosticados con VIH, y que habitan en la región metropolitana. Esto según datos estadísticos corresponde a cerca de un 51,9% de los casos respecto a otras regiones del país. Esto de acuerdo a un estudio realizado en el año 2000 que abarcó un total de 11430 personas, la distribución por sexo es de: 89,2% hombres y 10,8 mujeres.

Además, según el boletín del PNUD 2005 las cifras son las siguientes: El número total de casos de Sida en Chile, hasta diciembre del 2003, era de 6.060 casos de Sida y 6.5143 infecciones VIH asintomáticas, mientras que se ha notificado la muerte de 3.860 personas.

Muestra

Definición de la Muestra

1) Edad cronológica (ciclos Jungnianos):

28 -35 años

35-42 años

42-49 años

49-56 años

56-63 años

63-70 años

2) Género:

hombre – mujer

3) Orientación Sexual:

homosexual – heterosexual

4) Creencias:

Creyente – no creyente

Descripción de La Muestra

Nombre	Edad	Tiempo de notificación	Género	Orientación sexual	Creencias
1.- Catalina	32 años	7 años	Mujer	heterosexual	Creyente
2.- Felipa	34 años	11 años	Mujer	Heterosexual	Creyente
3.- Romina	36 años	13 años	Mujer	heterosexual	Creyente
4.- Magaly	46 años	18 años	Mujer	Heterosexual	Creyente
5.- Mariela	47 años	10 años	Mujer	heterosexual	Creyente
6.- Gloria	55 años	11 años	Mujer	heterosexual	Creyente
7.- Franco	36 años	10 años	Hombre	homosexual	Creyente
8.- Pablo	44 años	1 año	Hombre	No hay manifestación explícita (entrevista)	Creyente
9.- Jorge	44 años	5 años	Hombre	Homosexual	Creyente
10.- Aníbal	46 años	18 años	Hombre	homosexual	Creyente
11.- Cristián	54 años	13 años	Hombre	homosexual	Ateo
12.- Fermín	54 años	16 años	Hombre	homosexual	Creyente
13.-Antonio	70 años	6 años	Hombre	No hay manifestación explícita.	Creyente

5. Tipo de Muestra

La muestra, dado el enfoque utilizado para esta investigación, fue cualitativa y cuenta con las siguientes características:

- Como toda muestra cualitativa fue una muestra **Intencionada**, donde se definen **Criterios** de inclusión y exclusión, de acuerdo a la definición del problema de investigación. Debido a que nuestra muestra incluye personas con un rango de edad que va desde los 30 y 70 años, hombres y mujeres, con orientación homo y heterosexual, creyentes y no creyentes.
- Además es un tipo de muestra predefinida y flexible, que se basa en un diseño proyectado, puesto que el número de casos están definidos con anticipación. En este caso, 13 personas 7 hombres y 6 mujeres. Participando una Coordinadora de Mujeres que viven con VIH/ SIDA y un Banco de Medicamentos.
- Este tipo de muestra cuenta con una selección basada en *criterios*, donde el investigador determina por adelantado un conjunto de atributos que deben poseer las unidades de estudio y posteriormente se buscarán los sujetos que coincidan con estos atributos en el mundo real (Goetz y Lecomte, 1988). Para nuestra investigación los criterios de selección son: edad, género, orientación sexual y creencias.
- Como muestra predefinida, ésta utilizó la **Selección por cuotas**, que es una especie de muestra estratificada, donde se fija una cuota de individuos, por algunas de sus características.

Dado que la muestra fue definida previamente, por razones teóricas y estadísticas (confiabilidad). Además de la *Selección exhaustiva*, donde se toman todos los elementos de una población relevante (Echeverría, 2006). Debido al tema que se investiga en esta tesis, referido al proceso de individuación en personas con VIH, es relevante haber incluido las variables mencionadas.

- Esta muestra fue representativa de tipo estructural, debido a que “cada participante es convocado por su diferencia o por su posición diferencial que ocupa en la estructura social”.
- También nuestra muestra tuvo características de homogeneidad, porque incluye personas que viven con VIH, pero a su vez es heterogénea dado los criterios de selección que aseguran la diferencia en los discursos y en relación a la estructura social a la que pertenecen. Es una muestra que incluye agentes pertinentes con el tipo de estudio. En este caso personas que viven con VIH.
- Además, la muestra de investigación, fue de tipo no Probabilística, o también llamada Muestra Intencionada, puesto que son sujetos voluntarios, que responden a las características antes descritas y de acuerdo a los criterios de selección de la investigación.
- Este tipo de muestras, llamado también “muestras dirigidas”, supone un procedimiento informal y en ocasiones arbitrario. Está definida también como Muestra No Probabilística: “muestra en la que la selección de elementos depende del criterio del investigador” (Hernández et al 1998, p. 230).

- La muestra utilizada es denominada de sujetos-tipo, siendo el objetivo “la riqueza, profundidad y calidad de la información, no la cantidad ni la estandarización” (Hernández et al, 1998, p. 227). En este caso, también el grupo de sujetos, responde a las características de Sujetos- Tipo, en cuanto a que el objetivo es la riqueza, profundidad y calidad de la información, por sobre la cantidad y estandarización.

6. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Para obtener la producción de la información, la investigación contó con Instrumentos de recolección de datos tales como: una entrevista en profundidad con características de semi-estructurada. Instrumento, que pertenece al campo de estudio de carácter cualitativo, de acuerdo al tema de investigación y los conceptos relacionados con la pregunta de investigación, así como también con los objetivos de ella.

La entrevista cualitativa en profundidad, según Taylor y Bodgan, es definida como “reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes, encuentros éstos dirigidos hacia la comprensión de experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras”.

Al mismo tiempo, la entrevista en profundidad se caracteriza por seguir un modelo de conversación entre iguales, a diferencia de un intercambio de tipo formal basado en preguntas y respuestas.

También es importante decir que la entrevista en profundidad ha sido elegida como instrumento adecuado a esta investigación, considerando las siguientes situaciones de acuerdo a lo descrito por Taylor y Bodgan.

Los intereses de la investigación son relativamente claros y están relativamente bien definidos. Esto referido a que a pesar que los intereses de la investigación cualitativa se caracterizan por ser amplios, su especificidad está sujeta a los investigadores. En este caso, la investigación está enfocada a la descripción del proceso de individuación y su relación significativa, con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas, desde una aproximación de la psicología analítica, en un grupo de personas viviendo con VIH

Los escenarios o las personas no son accesibles de otro modo. Con respecto a esto, se utilizará la entrevista puesto que el acceso a personas que viven con VIH, es limitado si no se encuentra en un proceso terapéutico.

Desde esta técnica el investigador busca esclarecer experiencia humana subjetiva. Esto en relación a que la entrevista sirve de base para facilitar el conocimiento de las personas y sus experiencias, según los autores se logra en torno al desarrollo de las historias de vida.

En relación al instrumento de la entrevista, es importante destacar que tuvo un proceso de validación. Se realiza la entrevista en una Centro de Atención Clínica de la comuna de Santiago a 2 psicólogas y a 2 mujeres, alumnas en nivelación escolar 4º medio, 2 mujeres de nivelación educación básica (dificultades de aprendizaje). En una primera instancia, se hacen las preguntas en relación al cáncer. No se observan dificultades para entender las preguntas.

Existe un cambio emotivo frente al tema cuando las preguntas se hacen en una segunda instancia referidas al VIH/SIDA. Surge el imaginario que existe frente al SIDA, que es fuerte. Preferían morir antes de saber o ser notificadas de VIH., por toda la segregación social, asociada a la impureza y suciedad (grupo de mujeres en nivelación escolar). Llama la atención que ante la pregunta si le sirvió como algo positivo la enfermedad, expresan que es absurda.

Además, fue aplicado un instrumento de recolección de datos, de tipo proyectivo, que respondió al concepto referido a las Imágenes Arquetípicas y que utiliza 12 de las imágenes propuestas por Caroline Myss, en el texto llamado “Guide to accompany the archetype cards”. Esto con el propósito de investigar mayor profundidad el Proceso de individuación.

Es así como después de aplicada la entrevista propiamente tal, se solicitó a los entrevistados que observaran 12 Imágenes Arquetípicas, en una primera instancia que eligieran 2 con las cuales se identificarán, luego eligieran 1 y las razones, luego dijeran algún aspecto negativo que encontraran en esa imagen.

De igual forma, se les pidió que eligieran 2 con las cuales no se identificaran, después, 1, las razones y un aspecto positivo. Este instrumento fue aplicado en 6 personas 5 de las cuales fueron mujeres y 1 hombre. Como forma de validarlo para esta investigación. Como resultado de este breve proceso, se observó que existe relación entre aspectos biográficos de las personas y algunas características de personalidad.

Además, después de la aplicación se realiza de manera espontánea una reflexión, relacionada con el significado de la imagen y una justificación, tanto en la imagen elegida como en la rechazada. También, se dio cierta devolución de parte de las personas referida a la relación entre algún rasgo biográfico y la elección de la imagen.

Este instrumento tiene características proyectivas, proceso que está influido por necesidades, intereses, y organización psicológica general de las personas, lo que afecta la traducción e interpretación de la consigna señalada. No se le pregunta a la persona lo que siente o piensa respecto al manejo de sus afectos, relaciones interpersonales, sino que se coloca a la persona en una situación de estímulos desde donde proyecta esas sensaciones, emociones u opiniones. (Wenk, Ortiz y Urrea, 1996).

La persona antes de decir lo que ve, internaliza la percepción de la imagen, y opera mentalmente con la ayuda de la memoria, hasta lograr la identificación que comprende lo que la persona ve y lo que tiende a ver de acuerdo a sus necesidades. La respuesta es el resultado de la actividad perceptiva y del proceso proyectivo (Wenk et al, 1996).

En los instrumentos proyectivos se busca el valor frente a la imagen-estímulo, ya sea que la elija o que la rechace, comprendiendo la reacción frente a la imagen (aceptación, rechazo). El concepto proyección ha sido propuesto por distintos autores. En Freud fue aplicado en la defensa frente a la angustia, basada en la atribución que se hace a otros de los propios actos, tendencias y deseos rechazados conscientemente por estimarlos indeseables (Wenk et al, 1996).

Bellak, por su parte, considera que el fenómeno de la proyección no sólo funciona como mecanismo de defensa, sino también en áreas libres de conflicto, en el sentido que variables propias del mundo interno (sentimientos deseos, etc) tienden a influir la percepción de nuevos estímulos. (Wenk et al 1996).

La amplia utilización de técnicas proyectivas en la investigación psicológica apunta a obtener un mayor entendimiento comprensivo de las relaciones de las tendencias conscientes e inconscientes y su producto final en la conducta manifiesta y observable. (Vásquez, 2003).

De acuerdo al texto que acompaña las cartas Arquetipos de la autora Calonie Myss, los arquetipos han estado desde por lo menos del tiempo de Platón. Este filósofo planteo las imágenes preexistentes a las actuales como Forms y pensó que estas imágenes fueron reflejadas en objetos materiales. La Form de Belleza, por ejemplo, es abstracto y se aplica a todas las cosas bellas. Tan diferente como las manifestaciones individuales de belleza puede ser una persona hermosa, un caballo o una flor. La Form misma nunca cambia. En el siglo 20 el visionario suizo el psicólogo Carl Jung quien pone a los arquetipos en el mapa de la conciencia moderna. Por ejemplo: la mayoría de los arquetipos son pautas psicológicas derivadas de los roles históricos de la vida, tal como: la madre, el niño, el tímido, la prostituta y el sinuente. También ellos pueden ser eventos universales o situaciones, tal como el nacimiento o la muerte y el renacimiento. Jung pensó que de ahí existe un segundo sistema para normal de un colectivo, universal y de naturaleza impersonal. Esto es idéntico en todos los individuos. Esta conciencia colectiva, como él lo denomino, es más heredado que desarrollado y esta formado principalmente por arquetipos y figuras mitológicas. Existe un sistema de apoyo de 12 arquetipos.

Este grupo de 12 de tipos de comportamientos que es principalmente suyo, ud. debería pensar de ellos como compañeros íntimos. Ellos dan origen a su personalidad, manejos, sentimientos, creencias, motivaciones y acciones.

Los arquetipos toman un rol activo como guardianes interiores aliados, despertando cuando tu estas en peligro de caer, en un comportamiento destructivo.

Todos los arquetipos tienen manifestaciones de sombras, así como también aspectos positivos. De los 12 arquetipos en nuestros equipos de apoyo personal, la autora señala que 4 son llamados arquetipos de supervivencia, y son: el niño, la víctima, la prostituta, y el saboteador. Ellos representan temas, miedos, y vulnerabilidades que necesitan para enfrentar y sobrepasar.

Esta investigación se orientó a aplicar imágenes arquetípicas que son las manifestaciones de los arquetipos que de acuerdo a la teoría influirían en los procesos de individuación.

7. Plan de Análisis de la información

En relación a este aspecto, y de acuerdo a las técnicas de recogida de información, es que el análisis de información estuvo dado principalmente por: Análisis Cualitativo de categorías por objetivos, para la entrevista en profundidad.

En cuanto a la entrevista en profundidad, el análisis cualitativo corresponde a un procedimiento que permite “ir distinguiendo, separando y priorizando elementos de los discursos vertidos en entrevistas individuales o grupales; de tal manera a poder reconocer y diferenciar los tópicos y lugares comunes que aparecen en los dichos de los sujetos convocados (Echeverría, 2005). Este tipo de análisis cualitativo de categorías por objetivos, se realiza en 2 instancias: análisis descriptivo y análisis interpretativo.

7.1 Análisis Descriptivo:

En esta instancia se crean las categorías de análisis considerando los objetivos de la investigación, sintetizándolo de tal manera que represente lo fundamental que pretende cubrir.

Este momento, es posterior a la aplicación de la entrevista en profundidad. A partir de la cual, se presentan las narrativas textuales de los entrevistados, siendo asociadas a las dimensiones y categorías de análisis vinculadas a los conceptos y temas centrales de la investigación. En este caso, corresponden a Proceso de Individuación, Instinto religioso e Imágenes Arquetípicas.

En cuanto a la dimensión referida a Imágenes Arquetípicas. Este aspecto, fue analizado de manera cuantitativa, es decir, aquellas imágenes que fueron las elegidas por la mayoría.

Así como también, las más rechazadas. Asimismo, se realizó un análisis descriptivo, correspondiente a mostrar la relación entre la imagen arquetípica elegida y aspecto biográfico mencionado por el entrevistado/a; relación entre imagen arquetípica rechazada y aspecto biográfico; relación entre imagen arquetípica elegida y rechazada y discurso de los entrevistados. Esta información posteriormente es presentada a través de cuadros descriptivos.

7.2 Análisis Interpretativo:

En este momento, se agruparon los análisis descriptivos, de tal forma que las investigadoras lograron relacionar y tener una visión holística de lo manifestado por las personas entrevistadas.

Esto se realizó por cada categoría de análisis en torno a los aspectos centrales de esta investigación tales como: proceso de individuación, instinto religioso e imágenes arquetípicas.

El investigador buscó acercarse a los discursos enunciados por los entrevistados, a través de la interpretación, en la medida en que son considerados por éste como sujetos observadores y partícipes directos de su realidad y de su entorno.

La utilización del análisis por categorías es pertinente cuando “no se busca reconstituir el discurso social en su conjunto y globalidad, sino más bien rescatar temáticas, ideas y sentires que se encuentran presentes en las narrativas recogidas. (Echeverría, 2005).

En resumen esta etapa corresponde a la interpretación de los datos recogidos en las entrevistas aplicadas, lo que asociado a las categorías de análisis respecto al proceso de individuación e instinto religioso, en un grupo de mujeres y hombres que viven con VIH y representa un mayor nivel de análisis, es decir, una profundización de los contenidos.

5.- Resultados y Análisis

El análisis de la información fue realizada según los pasos metodológicos del procedimiento Análisis Cualitativo por Categorías. La información más significativa es la siguiente:

1. Análisis Proceso de Individuación

1) Lectura de las entrevistas – Primeras Impresiones:

Podemos observar que, en algunas mujeres se aprecia, cierta cautividad en torno a la imagen social (*Persona*). Además, se perciben a sí mismas en desprotección y soledad.

En cambio en otras, se observa un *Animus* potente. La persona se muestra más activa, habiendo superado algunos aspectos del arquetipo *Persona*. Por otro lado, manifiestan apoyo en Dios, armonía y equilibrio interno.

A pesar de algunos discursos fuertes, sólidos y seguros, jamás se hace mención al VIH como tal. Tampoco se asume la orientación sexual de sus maridos, lo que evidencia la fuerte presencia de la *Sombra*.

En algunas mujeres, la imagen social tiene gran peso, pues incluso al inicio de la entrevista piden aparecer con otro nombre. Se viven como víctimas, y con menos posibilidades de desarrollo debido a la vivencia del VIH.

Viven para mantener las apariencias, por miedo o imposición de las familias o parejas.

Expresan apoyarse en Dios.

En algunos/as se presenta una historia depresiva anterior al tiempo de contraer el virus.

Muestran una forma de actuar pragmática y sin mayor inquietud por lo trascendente, a pesar de tener un historial familiar religioso.

Las personas que llevan poco tiempo notificadas se observan con menores recursos frente a la situación del VIH. Hay una menor elaboración de la situación. Se centran en lo externo más que en sus vivencias internas. Asumen con más dificultad su responsabilidad y consecuencias.

Algunos/as presentan un relato desbordante, con fuerza y energía. Con gran presencia del *Anima- Animus*

Se evidencia un proceso interior llevado con soledad. Se percibe una mayor conciencia de la *Persona* y la *Sombra*.

Algunos/as se apoyan en sus creencias religiosas. En acontecimientos cruciales de su vida y ante el suicidio interpretan ciertas imágenes como un mensaje de Dios. Hay una tendencia a asumir la vivencia crónica con el virus y a vivir la vida en forma positiva. Hay otras/os que realizan un proceso de individuación como elección de vida, anterior al suceso viral, aunque les provoque miedos, y conflictos internos.

Se encuentran con recursos que les permiten continuar con el proceso de desarrollo interior por el que había optado y con mayor conciencia de la vida y lo que deba hacer con ella, y de vivir para él/ella y otros, desde el ámbito de la gratuidad.

2) Asignación de Categorías Predefinidas

Categoría: Persona (Imagen y Rol social)

Descripción:

Representa las facetas que deben asumir las personas para su adaptación a su vida social y cotidiana.

Incluye los aspectos de la personalidad con que los individuos se adaptan al mundo exterior, los roles que desempeñan que resultan agradables para los demás.

Categoría: Sombra (Aceptación de si mismo)

Descripción:

Corresponde al centro del inconsciente personal, el centro focal para el material reprimido de la conciencia; incluye aquellas tendencias, deseos, recuerdos y experiencias que el individuo ha rechazado como incompatibles con la persona y contrarios a los modelos e ideales sociales.

La sombra representa lo que consideramos que es inferior en nuestra personalidad e igualmente aquello que hemos rechazado y que nunca hemos desarrollado en nosotros.

Categoría: Animus – Anima (Actitud y Género)

Descripción:

Jung postuló una estructura inconsciente que representa la parte sexual de la psique de cada individuo y que él llamó ánima en el hombre y ánimus en la mujer. Esta estructura psíquica fundamental sirve como punto focal para todo el material psicológico que no se ajusta a la imagen consciente de sí mismo que el individuo tiene como hombre o como mujer.

Da un sentido de conexión significativa más allá de uno mismo/a, o al menos la posibilidad de tal conexión. Está en un sentido de dirección íntimamente interesado en el proceso de individuación. Tiene que ver con el “alma” que se pone en las cosas, personas, causas, propósitos, etc.

Categoría: Si Mismo (Equilibrio Interno)

Descripción:

Jung dice que el Sí Mismo, es el arquetipo central, el arquetipo del orden y la totalidad de la personalidad. De acuerdo con sus teorías, “el consciente y el inconsciente no están necesariamente en mutua oposición, sino que se complementan para formar una totalidad, que es el Sí Mismo”. Es un factor interno de guía, completamente diferente, inclusive extraño del ego y del consciente. El Sí Mismo es a la vez el centro y la circunferencia total que abarca tanto el consciente como el inconsciente; es el centro de esta totalidad. El desarrollo del sí mismo no significa que el ego se disuelva. El Ego sigue siendo el centro de la conciencia, pero ahora está ligado al Sí Mismo como el resultado del largo y arduo proceso de comprensión y aceptación de nuestros procesos inconscientes. El Ego ya no parece el centro de la personalidad, sino una de las numerosas estructuras que hay en la psique.

3) Categorías y citas

Categoría Persona

Citas:

- “a ver... hay muchas cosas que para mí son más y que no tienen porque saberlas otras personas aunque sean cercanas o no. Por diferentes razones ya sea por intimidad”.(Cristián)
- “A mi familia nunca les había hablado del tema. Todos lo sabían pero el tema no se conversaba. Fue como que me liberé de todas las cosas que tenía dentro. A mi padre no le, dije, pensé, le voy a hacer daño y no era la idea dañarlo con mi enfermedad ni con mi sexualidad”.(Jorge)
- “es una familia entre comillas, dentro de todo lo más normal posible. Obviamente no ando gritando por la vida que él y yo somos pareja, mi hermana y su marido van de la mano y nosotros no vamos de la mano, tampoco hacemos ninguna demostración que pueda molestar a mi papá o a su polola o cualquiera de mis hermanas y mis cuñados, porque ¿pa’ que?”.
“(Franco)
- “ah, claro... claro. Pero como... como les explico hay que mantener esa imagen de todo perfecto, nunca nada se nota y todo va a estar bien”. (Mariela)
- “() capaz que los apoderados () si yo se los digo, o si la gente se entera, le voy hacer un problema al colegio y me voy a quedar sin trabajo”. (Cristián)

- “que la gente con VIH son una lacra social, que debieran vivir a parte, en una isla, que si son mujeres son cochinas, si son hombres tienen otra mirada; que se buscaron lo que tienen”. (Gloria)
- “me sentí rechazada, una cree que va a recibir ayuda de la gente de Salud, pero no, te rechazaban, corrían con el cloro de allá para acá. Poco menos que se ponían máscaras para hablarte. Erai nosé...una leprosa, así me sentí” (Romina)
- “Uno intentaba pasar lo más piola, y de ser lo menos evidente posible, porque era un tema de discriminación absoluta, o sea, no iba a ser aceptado, y además ahí si que estaba trabajando en un negocio, tenía un negocio donde trabajaba con alimentos, donde trabajaba con gente, donde llegan niños, es decir era un tema que debía ser absolutamente callado. Y en mi casa eso nunca se ha conversado, salvo con mi hermana una vez, una conversación muy secundaria, pero nunca se converso”. (Fermín)
- “Salvo en ese período cuando... que eso si es lo más serio, no por la imagen de uno mismo, si no por la imagen que los demás tienen de uno, cuando me empiezo a enfermar, y empiezas a bajar de peso, empiezas a perder, eh, la grasa, todo el estrógeno... ()cosa que yo disfracé, trataba de disfrazar la cuestión, diciendo que yo me iba a recuperar, siendo muy responsable en ese aspecto, entonces empiezo a sentir la presión social de; “oh!, ¿que te pasa?”, entonces te sientes eh... es el primer lado que te empieza a fallar, o sea, de tratar de protegerte frente a los demás, el de darle no importancia, pero eso te

provoca una cuestión social bien importante, porque tratas de evitar ciertos grupos, tratas de evitar cierta conversación... (...)" (Fermín)

- "nunca sentí un rechazo de nadie, de las personas que lo sabían obviamente, porque tampoco lo divulgue a medio mundo, es obvio. Pero mi familia que se informó lo tomaron como una enfermedad más, como un cáncer o algo por el estilo". (Antonio)
- "todo el mundo calla lo que uno tiene, lo que uno sufre, lo que uno, entiende usted, no quisiera tener. Nadie dijo; "mire yo tengo cáncer", solamente cuando es necesariamente lo dice, o lo dan a conocer, pero mientras tanto no tengan la necesidad de exponerlo no lo hacen, porque es discriminatorio". (Antonio)
- "Pero como yo se lo he contado prácticamente a mi familia es la que lo sabe no más, a los demás no tengo porque andar tampoco... ni nada. Así que, como te digo, apechugar no más". (Pablo)

Categoría: Sombra

Citas:

- "Las emociones más fuertes que tuve fue el pánico a la muerte. Le temía a la muerte, a la finitud. Pero por otro lado tenía una certeza interna de que hay algo más". (Jorge)

- “Bueno porque... por el tipo de enfermedad nada más. Porque no sé, si uno tiene cáncer, si tiene un tumor, puede seguir trabajando perfectamente. Pero si llegas a una oficina con un diagnostico del sida, al otro día no estás trabajando. Es como quedar estigmatizada...” (Mariela)
- “Sentí rabia primero que nada por mi ignorancia () sentí rabia de no haber previsto () entonces fue eso, el no cuidarse...”. (Gloria)
- “No... culpa... culpa, no. Rabia si, ¿porque a mí? en el fondo... o sea, tantas personas que no les ha pasado, y a mí me pasa... por cosas que pasan en la vida digamos, me pasó. No lo sentí justo en ese momento... o sea, aún siento que es injusto. Nada... es que tendría que pasar a relatar como fue” (Mariela)
- “claro en el plan anímico evidentemente que uno empieza a tomar otros valores en la vida en general o sea, ya las tonteras que me importaban antes, ya no me importan” (Fermín)
- “cualquier persona que no tenga esto igual puede ser engañada. Supongamos, a mi me engañó mi pareja con un hombre, con una mujer, con un hombre, me engañó” (Catalina)
- “Fue como una pesadilla de la que quería despertar. Estaba embarazada y dije: mi guagua va a salir como... como que tuve una posición super loca. Yo quería harto a la guagüita...pero como que tuve un rechazo, así como... pero no porque no la quisiera, sino porque... con esta guagua no me tengo que encariñar, porque me voy a morir, se va a morir ella. Me lo comí todo sola, lloraba, lloraba”.(Romina)

- “Yo estaba en shock, no sabía para donde iba la micro. Me sentí asquerosa, sentí que la vida se me había acabado”...() Erai nosé...una leprosa, así me sentí” (Romina)
- “Son sentimientos encontrados. Con los homosexuales como que es un impacto que a uno le digan que tiene VIH, que es una enfermedad que más que te mueras, en este caso te moris, y pobrecito, pero esta es una muerte social”. (Romina)
- “Hay una cosa de recriminaciones y de que yo lo tomé poco menos que a sabiendas, casi fue un suicidio, em, porque no puedo decir que yo no tenía idea todo lo contrario, yo sabía perfectamente lo que estaba haciendo, el problema es que si lo miro ahora claro que lo sabia, pero no sé si tenia opción, porque mi situación emocional o psicológica en aquella época era una depresión espantosa, que me hizo llevar, o sea, yo lo miro ahora un tanto estúpido el suicidio, porque es bien estúpido...(Cristián)
- “Estuve mucho tiempo sola, con un marido que...un matrimonio que empezó mal, con mentiras. Estaba muy descuidada, muy dañada. Y volver a sentir cosas y después que se aleje. En el fondo siempre se llega a lo mismo, por el miedo”. (Romina)
- “Lo que pasa es que uno también es irresponsable. Uno no piensa mucho... no sé, pasa. Pero... lo bueno es tener el apoyo si, de la familia”. (Pablo)

- “El temor... el temor a asumir, a mostrar. O sea, de un momento cuando la serología se hace evidente, se filtra información y en mi trabajo se enteran por un mecanismo que no debería por los profesionales que tienen que correr. Yo... yo era jefe del laboratorio de urgencias del hospital San Juan de Dios, y yo me atendía en el hospital salvador, en una cosa muy discreta como para poder, evitar estas situaciones. Y la profesional que estaba a cargo de eso, fue y le contó a mi jefa, o sea, la llamo por teléfono para contarle...”.(Aníbal)
- “le saque la mierda y no sentí rabia me sentí victima, me sentí una víctima mas de él, y a las mujeres que yo le pegue. Porque con la persona que decía que yo le había pegado el virus a mi marido ya nos conocíamos años y esto venia de años de mi marido con él”. (Magaly)

Categoría: Animus – Anima

Citas:

- “Porque dije: tengo dos posibilidades: o me muero de tristeza y me voy por la vía de los sentimientos... ¡no! Me rebelo, me voy por la vía de la reconciliación y que esto sea un motivo para crecer como ser humano y poder ayudarme a mi y a otros, principalmente a otros”. (Jorge)
- “yo creo que la gente es muy ignorante () es la ignorancia la que te lleva a discriminar. Entonces primero me eduque y empecé a educar a la gente de mi entorno ()”. (Gloria)

- “yo nunca he tenido una relación especial con las enfermedades. El que se enferma se muere y... y eso... entonces, tal vez por eso mismo me contagié yo nunca me preocupe mucho del asunto.
Para mí la gente se enferma y punto”. (Cristián)
- “yo si puedo decirles que en el minuto que yo tome la primera pastilla, fue el minuto en que yo dije no aquí yo, recuperé el control de mi vida”. (Franco)
- “ah!, No fue... eh, yo creo que cuando me di cuenta que... que en esto iba a estar sola, () entonces eso te hace asumirlo rápidamente... rápidamente o sea, darse cuenta que hay que solucionar el problema”. (Mariela)
- Pero yo siento que valgo mucho como para que me estén engañando. Entonces fui y lo encaré. Estaba con su pareja, lo encaré y cantando lo eché. Y dije me quedo sola, con los dos hijos, pero no importa, porque me quedo bien, tranquila. No puedo estar con un hombre que me esté engañando por qué ¿Por qué tengo esto? ¿Que todos me pisoteen? ¡No poh! (Catalina)
- “no sé, es que soy muy practico yo. Bueno, fui al medico haber que tenia que hacer y el medico me dijo; “ah! Ya... como tú estás bien no necesitas medicamentos” tenia que presentarle varias cosas, siempre las he hecho al pie de la letra, eh, cuando necesité medicamentos empecé a tomar medicamentos siempre al pie de la letra”.(Cristián)
- “Yo siento que lo quería y me dio una cosa rara, como que lo estaba cuidando más a él, porque mi mamá me dice que se va a morir antes. Más que preocuparme por mí, yo me preocupaba por él, por él y por la niña.

Pero más era por él”. (Romina)

- “no me pasa nada, porque dentro de todo y porque tiene mucho que ver con una cuestión de... no sé po’, de eso de que uno se aferra en ese momento, em, cuando se notifica mi ex pareja, entonces yo digo.
- “pucha... hay que salir de alguna manera de esto, porque le pasa a está persona, que no lo merece, porque no me pasa a mi”, entonces lo tomé como una cosa así de canje, como una cosa de...”.(Fermín)
- “De inmediato a tomar las medidas precautorias para que el mal no siguiera más adelante, porque esto trae muchas secuelas, muchas consecuencias. Y esta es uno... entiende usted... no se preocupa de drenar este mal que se supone creo que va cada día aumentando día a día más”. (Antonio)
- “ahora bueno, a tratar de... ¿Cómo se llama?, de... como quién dice uno, hay que apechugar no más po’, o sea hay que salir adelante no más”.(Pablo)
- “yo dije de esto voy a dar vuelta el cuento y voy hacer una fortaleza. Y yo planteó cada vez que puedo... yo no digo; “No, si yo tengo VIH y la cosa...”, no, si no que, si hay una situación yo dejo claro quién soy, dónde estoy y porque”. (Aníbal)
- “no po no puedes decir nunca porque también al igual que ti Yo tb. yo nunca pensé ser VIH y me enferme por mi marido y tu marido va a la cancha, juega a la pelota, toma, llega medio curao, se acuesta pum y ¿sabi a donde mas fue?...eso tienes que pensar y exigir el preservativo”. (Magaly)

Categoría: Si Mismo

Citas:

- “El sentido de la vida yo lo tenía elegido hace muchos años, porque lo había elegido como dirección de vida, que es el humanismo. Aspiro a una sociedad mejor tanto en lo personal como en lo social y esto lo decidí hace 20 años. Se me hizo evidente que no me había equivocado, que el camino que yo había elegido era el que le daba sentido a mi vida y esto me tenía bien emocionalmente”.

(Jorge)

- () “me voy por la vía de la reconciliación y que esto sea un motivo para crecer como ser humano y poder ayudarme a mi y a otros, principalmente a otros”.

(Jorge)

- “Pero no es una cosa que dije: encontré el camino, encontré la verdad. Creo que ha sido como que Dios igual ha estado cerca, igual me tiene viva hasta acá. Y estoy en este proceso en que hay cosas en que una tiene que vivirlas no más”. (Romina)

- “...descubrí muchas otras cosas, que habían en mi, que no me había dado cuenta, () y cosas en las que a uno se le va la vida y que llena el tiempo y que uno tiene la vida por delante y que cuando uno piensa que ya no tiene tanta vida, ahí es cuando uno empieza...porque no esto o esto otro, ahí es cuando uno empieza a pensar y tomar el valor de las cosas y de la gente...(Gloria)

- “entonces le cambio el sentido a las cosas, le dio más sentido. Estoy vivo y me doy cuenta de que no sólo estoy vivo, si no que me gusta estar vivo, porque no quería morirme...”(Cristián)
- “yo siempre pensaba; “pa’ que *chucha* me pasó esto”, o sea; “¿porque?, ¿Por qué a mi?”, si yo hasta el día me cuidaba y esto y esto otro. Resulta que no era “porque esto”, era un “para que”, yo nunca me había atrevido a hacer esto, a ir a un voluntariado, a trabajar con homosexuales, porque... tenía miedo, ¿cachay?, yo iba a ayudar a una persona, me iba a relacionar, entonces sirvió para que yo perdiera el miedo”.(Aníbal)
- “las personas que tienen el virus, se echan a morir, que se yo y más se enferman porque te voy decir que con el virus pueden morir 8 hombres y 2 mujeres, porque la mujer siempre esta pendiente de los hijos que tiene que hacer las cosas y todo eso. El hombre no, que desde que esta con el virus esta con eso en la cabeza, se echa a morir “. (Magali)
- “cuando hice todo el proceso de la enfermedad, de la (), traté de construir ese mundo más armónico, que fuera más de... sin menos royo, de ir sacando las cosas como se dieran, no sé... de tratar de compartir, de tratar de aprender, de ser más solidario, que aunque a pesar de que te cueste tienes que aprender a manifestar tus sentimientos, o sea un trabajo así... conciente”. (Fermín)

4) Categorías y Tópicos

Categoría Persona
Tópico: Miedos a mostrarse a los otros en su condición
Descripción: Algunas de las personas entrevistadas, expresan miedos a los prejuicios e imagen social, al rechazo, y a la discriminación por tener VIH. Dentro del entorno familiar y laboral.

Categoría Sombra
Tópico : Recriminación, rabia y soledad
Descripción: En las entrevistas se manifiestan rechazos por ciertas experiencias que encuentran incompatibles con su persona o contrarios a modelos, valores o ideales sociales.

Categoría Anima-Animus**Tópico: Decisión de Vivir****Descripción:**

Las personas entrevistadas expresan comentarios vinculados a la vida, se transmite un significado más abarcador de lo que se vive cotidianamente. Además, se orienta a procesos interiores que tienen que ver con ser hombre o ser mujer.

Categoría Si Mismo**Tópico: Sentido de la Vida****Descripción:**

Las personas entrevistadas expresan sentimientos de ordenación y de vivirse con mayor totalidad en su personalidad. Se da un proceso de comprensión y aceptación de si mismo, de mayor armonía, paz y conexión con el sentido de la vida.

5) Categorías, Tópicos, Citas e Interpretación

Categoría Persona

Descripción:

Representa las facetas que deben asumir las personas para su adaptación a su vida social y cotidiana.

Incluye los aspectos de la personalidad con que los individuos se adaptan al mundo exterior, los roles que desempeñan que resultan agradables para los demás

Tópico: Miedos a mostrarse a los otros en su condición

Descripción:

Algunas de las personas entrevistadas, expresan miedos a los prejuicios e imagen social, al rechazo, y a la discriminación por tener VIH. Dentro del entorno familiar y laboral.

Citas:

- “ha sido súper doloroso o súper penca, para un papá que toda la vida se ha reído de... de los humoristas, que... que webean a las locas porque encuentran que es súper patético cachay ¿o no?, súper homofóbico”. (Franco)
- “A mi familia nunca les había hablado del tema. Todos lo sabían pero el tema no se conversaba. Fue como que me liberé de todas las cosas que tenía dentro. A mi padre no le, dije, pensé, le voy a hacer daño y no era la idea dañarlo con mi enfermedad ni con mi sexualidad”. (Jorge)

- “me sentí rechazada, una cree que va a recibir ayuda de la gente de Salud, pero no, te rechazaban, corrían con el cloro de allá para acá. Poco menos que se ponían máscaras para hablarte. Erai no sé...una leprosa, así me sentí” (Romina)
- “Uno intentaba pasar lo más piola, y de ser lo menos evidente posible, porque era un tema de discriminación absoluta, o sea, no iba a ser aceptado, y además ahí si que estaba trabajando en un negocio, tenía un negocio donde trabajaba con alimentos, donde trabajaba con gente, donde llegan niños, es decir era un tema que debía ser absolutamente callado. Y en mi casa eso nunca se ha conversado, salvo con mi hermana una vez, una conversación muy secundaria, pero nunca se converso”. (Fermín)
- “nunca sentí un rechazo de nadie, de las personas que lo sabían obviamente, porque tampoco lo divulgue a medio mundo, es obvio. Pero mi familia que se informó lo tomaron como una enfermedad más, como un cáncer o algo por el estilo”. (Antonio)
- “ah, claro... claro. Pero como... como les explico hay que mantener esa imagen de todo perfecto, nunca nada se nota y todo va a estar bien”. (Mariela)
- “Bueno porque... por el tipo de enfermedad nada más. Porque no sé, si uno tiene cáncer, si tiene un tumor, puede seguir trabajando perfectamente. Pero si llegas a una oficina con un diagnostico del SIDA, al otro día no estás trabajando. Es como quedar estigmatizada...” (Mariela)

- “es una familia entre comillas, dentro de todo lo más normal posible. Obviamente no ando gritando por la vida que él y yo somos pareja, mi hermana y su marido van de la mano y nosotros no vamos de la mano, tampoco hacemos ninguna demostración que pueda molestar a mi papá o a su polola o cualquiera de mis hermanas y mis cuñados, porque ¿pa’ que?”. (Franco)
- “() capaz que los apoderados () si yo se los digo, o si la gente se entera, le voy hacer un problema al colegio y me voy a quedar sin trabajo”. (Cristián)
- “a ver... hay muchas cosas que para mí son mías y que no tienen porque saberlas otras personas aunque sean cercanas o no. Por diferentes razones ya sea por intimidad”.(Cristián)
- “Yo... yo era jefe del laboratorio de urgencias del hospital San Juan de Dios, y yo me atendía en el hospital salvador, en una cosa muy discreta como para poder, evitar estas situaciones. Y la profesional que estaba a cargo de eso, fue y le contó a mi jefa, o sea, la llamo por teléfono para contarle...”(Aníbal)
- “yo mismo me hice mi diagnostico. Mantuve más de diez o quince años en secreto la situación, solamente ella y mi anterior pareja sabían y no me notifique tampoco”. (Aníbal)
- “Manténia mi situación de homosexual, y en una situación clandestina. Estaba acostumbrado de alguna manera, porque yo tenía una postura política de izquierda, entonces toda mi adolescencia y mi infancia fue clandestina.

- En lo político, y lo sexual también había sido clandestino entonces mi emocionalidad y mi quehacer político, o sea... mi vida era como paralela, era como clandestina. Yo tenía una postura frente al mundo y otra de lo que hacía...
“ (Aníbal)

Integración e Interpretación:

En Chile, las minorías sexuales y agrupaciones de DD.HH., han expresado en forma reiterada que existe porcentaje de la población que es homofóbica. Por lo tanto, hay miedo, por lo mismo, a mostrar situaciones personales, en los distintos ámbitos: laboral, familiar, social. Por eso, las personas tienden a vivir de las apariencias, hacer una doble vida, a ocultar lo que se es (Orientación sexual) o lo que se tiene (VIH).

También existe, temor a contar o hablar del tema del VIH a la familia, para evitar sufrimiento. Y la familia, a la vez no habla del tema VIH, por razones de secreto familiar, respeto a la intimidad, etc.

Los conceptos utilizados por los entrevistados, frente al rechazo, son términos tales como: “leprosos, sucios, cochinos, etc.”, y presentan una connotación moral.

Por lo tanto, hay una tendencia a mostrarse agradable, no causar problemas, lo que tiene relación con adaptarse lo más posible al entorno.

Categoría Sombra

Descripción:

Corresponde al centro del inconsciente personal, el centro focal para el material reprimido de la conciencia; incluye aquellas tendencias, deseos, recuerdos y experiencias que el individuo ha rechazado como incompatibles con la persona y contrarios a los modelos e ideales sociales.

La sombra representa lo que consideramos que es inferior en nuestra personalidad e igualmente aquello que hemos rechazado y que nunca hemos desarrollado en nosotros.

Tópico : Recriminación, rabia y soledad

Descripción:

En las entrevistas se manifiestan rechazos por ciertas experiencias que encuentran incompatibles con su persona o contrarios a modelos, valores o ideales sociales.

Citas:

- “hay una cosa de recriminaciones y de que yo lo tomé poco menos que a sabiendas, casi fue un suicidio, emm, porque no puedo decir que yo no tenía idea todo lo contrario, yo sabía perfectamente lo que estaba haciendo” (Cristián)
- “sentí que era injusto, no es que crea que Dios lo hizo injusto, ¿me entienden?, pero creo que no fue justo... o sea, no fue justo para como he sido yo. Creo que no lo merecía, pero bueno no toda la gente se merece lo que tiene”. (Mariela)

- “Estuve mucho tiempo sola, con un marido que...un matrimonio que empezó mal, con mentiras. Estaba muy descuidada, muy dañada”. (Romina)
- “Me sentí asquerosa, sentí que la vida se me había acabado”...() Erai no sé...una leprosa, así me sentí” (Romina)
- “Las emociones más fuertes que tuve fue el pánico a la muerte. Le temía a la muerte, a la finitud. Pero por otro lado tenía una certeza interna de que hay algo más”. (Jorge)
- “Sentí rabia primero que nada por mi ignorancia () sentí rabia de no haber previsto () entonces fue eso, el no cuidarse...”. (Gloria)
- “No... culpa... culpa, no. Rabia si, ¿porque a mí? en el fondo... o sea, tantas personas que no les ha pasado, y a mí me pasa... por cosas que pasan en la vida digamos, me pasó. No lo sentí justo en ese momento... o sea, aún siento que es injusto. Nada... es que tendría que pasar a relatar como fue” (Mariela)
- “claro en el plan anímico evidentemente que uno empieza a tomar otros valores en la vida en general o sea, ya las tonteras que me importaban antes, ya no me importan” (Fermín)
- “cualquier persona que no tenga esto igual puede ser engañada. Supongamos, a mi me engañó mi pareja con un hombre, con una mujer, con un hombre, me engañó” (Carolina)
- “Fue como una pesadilla de la que quería despertar. Estaba embarazada y dije: mi guagua va a salir como... como que tuve una posición super loca.

Yo quería hartito a la guagüita...pero como que tuve un rechazo, así como... pero no porque no la quisiera, sino porque... con esta guagua no me tengo que encariñar, porque me voy a morir, se va a morir ella. Me lo comí todo sola, lloraba, lloraba”.(Romina)

- “Yo estaba en shock, no sabía para donde iba la micro. Me sentí asquerosa, sentí que la vida se me había acabado”...() Erai nosé...una leprosa, así me sentí”
(Romina)

- “Son sentimientos encontrados. Con los homosexuales como que es un impacto que a uno le digan que tiene VIH, que es una enfermedad que más que te mueras, en este caso te morís, y pobrecito, pero esta es una muerte social”. (Romina)

- “el problema es que si lo miro ahora claro que lo sabía, pero no sé si tenía opción, porque mi situación emocional o psicológica en aquella época era una depresión espantosa, que me hizo llevar, o sea, yo lo miro ahora un tanto estúpido el suicidio, porque es bien estúpido”...(Cristián)

- “El temor... el temor a asumir, a mostrar. O sea, de un momento cuando la serología se hace evidente, se filtra información y en mi trabajo se enteran por un mecanismo que no debería por los profesionales que tienen que correr” (Aníbal)

- “le saque la mierda y no sentí rabia me sentí víctima, me sentí una víctima mas de él, y a las mujeres que yo le pegue. Porque con la persona que decía que yo le había pegado el virus a mi marido ya nos conocíamos años y esto venia de años de mi marido con él”. (Magaly)

Integración e Interpretación:

Existe una diferencia en las mujeres y hombres respecto al VIH, las mujeres entrevistadas se sienten víctimas de sus maridos, porque fueron contagiadas con el virus y porque fueron engañadas con otra persona. Las mujeres en su mayoría, no asumen la infidelidad de su marido y que esta fue realizada con un otro. Prefieren pensar que este engaño fue con una mujer, a asumir la homosexualidad de su marido.

En cambio los hombres, manifiestan en su mayoría, asumir su responsabilidad en el haberse contagiado con el virus.

En cuanto a los sentimientos que se movilizan en ellos, dicen relación con las recriminaciones que se hacen a si mismos “Fui tonta, no me cuide, fue una especie de suicidio, yo lo sabia”. También, se menciona la rabia, hacia si mismos y hacia los otros, tanto en los hombres como en las mujeres siendo más intensa esta rabia en las mujeres.

En este grupo, la rabia puede ser expresada en violencia verbal y física, y su duración en el tiempo es mayor.

Categoría Anima-Animus

Descripción:

Jung postuló una estructura inconsciente que representa la parte sexual de la psique de cada individuo y que él llamó ánima en el hombre y ánimus en la mujer. Esta estructura psíquica fundamental sirve como punto focal para todo el material psicológico que no se ajusta a la imagen consciente de sí mismo que el individuo tiene como hombre o como mujer.

Da un sentido de conexión significativa más allá de uno mismo/a, o al menos la posibilidad de tal conexión. Está en un sentido de dirección íntimamente interesado en el proceso de individuación. Tiene que ver con el “alma” que se pone en las cosas, personas, causas, propósitos, etc.

Tópico: Decisión de Vivir

Descripción:

Las personas entrevistadas expresan comentarios vinculados a la vida, se transmite un significado más abarcador de lo que se vive cotidianamente. Además, se orienta a procesos interiores que tienen que ver con ser hombre o ser mujer.

Citas:

- “yo si puedo decirles que en el minuto que yo tome la primera pastilla, fue el minuto en que yo dije no aquí yo, recuperé el control de mi vida”. (Franco)

- “entonces le cambio el sentido a las cosas, le dio más sentido. Estoy vivo y me doy cuenta de que no sólo estoy vivo, si no que me gusta estar vivo, porque no quería morirme...”(Cristián)
- “Estuve con depresión, adelgacé mucho, quise bajar la cortina. No quería más. Llego un momento en que dije: Bueno, o vivo o me muero”. (Romina)
- “Lo que pasa es que uno también es irresponsable. Uno no piensa mucho... no sé, pasa. Pero... lo bueno es tener el apoyo si, de la familia” (Pablo)
- “Porque dije: tengo dos posibilidades: o me muero de tristeza y me voy por la vía de los sentimientos... ¡no! Me rebelo, me voy por la vía de la reconciliación y que esto sea un motivo para crecer como ser humano y poder ayudarme a mi y a otros, principalmente a otros”. (Jorge)
- “yo creo que la gente es muy ignorante () es la ignorancia la que te lleva a discriminar. Entonces primero me eduque y empecé a educar a la gente de mi entorno ()”. (Gloria)
- “yo nunca he tenido una relación especial con las enfermedades. El que se enferma se muere y... y eso... entonces, tal vez por eso mismo me contagié yo nunca me preocupe mucho del asunto. Para mí la gente se enferma y punto”. (Cristián)
- “ah!, No fue... eh, yo creo que cuando me di cuenta que... que en esto iba a estar sola, () entonces eso te hace asumirlo rápidamente... rápidamente o sea, darse cuenta que hay que solucionar el problema”. (Mariela)

- “Pero yo siento que valgo mucho como para que me estén engañando. Entonces fui y lo encaré. Estaba con su pareja, lo encaré y cantando lo eché. Y dije me quedo sola, con los dos hijos, pero no importa, porque me quedo bien, tranquila. No puedo estar con un hombre que me esté engañando por qué ¿Por qué tengo esto? ¿Que todos me pisoteen? ¡No poh! “. (Catalina)
- “no sé, es que soy muy practico yo. Bueno, fui al medico haber que tenia que hacer y el medico me dijo; “ah! Ya... como tú estás bien no necesitas medicamentos” tenia que presentarle varias cosas, siempre las he hecho al pie de la letra, eh, cuando necesité medicamentos empecé a tomar medicamentos siempre al pie de la letra”. (Cristián)
- “Yo siento que lo quería y me dio una cosa rara, como que lo estaba cuidando más a él, porque mi mamá me dice que se va a morir antes. Más que preocuparme por mí, yo me preocupaba por él, por él y por la niña. Pero más era por él”. (Romina)
- “No me pasa nada, porque dentro de todo y porque tiene mucho que ver con una cuestión de... no sé po’, de eso de que uno se aferra en ese momento, em, cuando se notifica mi ex pareja, entonces yo digo; “pucha... hay que salir de alguna manera de esto, porque le pasa a está persona, que no lo merece, porque no me pasa a mi”, entonces lo tomé como una cosa así de canje, como una cosa de...” (Fermín)

- “De inmediato a tomar las medidas precautorias para que el mal no siguiera más adelante, porque esto trae muchas secuelas, muchas consecuencias. Y esta es uno... entiende usted... no se preocupa de drenar este mal que se supone creo que va cada día aumentando día a día más (Antonio)
- “ahora bueno, a tratar de... ¿Cómo se llama?, de... como quién dice uno, hay que apechugar no más po’, o sea hay que salir adelante no más”. (Pablo)
- “Yo dije de esto voy a dar vuelta el cuento y voy hacer una fortaleza. Y yo planteó cada vez que puedo... yo no digo; “No, si yo tengo VIH y la cosa...”, no, si no que, si hay una situación yo deajo claro quién soy, dónde estoy y porque”. (Aníbal)
- “No po no puedes decir nunca porque también al igual que ti Yo también, yo nunca pensé ser VIH y me enferme por mi marido y tu marido va a la cancha, juega a la pelota, toma, llega medio curao, se acuesta pum y ¿sabi a donde mas fue?...eso tienes que pensar y exigir el preservativo”. (Magaly)

Integración e Interpretación:

Cuando el *Animus* esta presente en las mujeres se manifiesta en la búsqueda del camino y superación de los obstáculos, asociados a la fuerza y a la imposición, en cambio, el *ánima* en los hombres estaría mas relacionado con aquellos aspectos que transgreden lo convencional, por lo tanto, superan los obstáculos mediante elementos que tienen que ver con la resistencia y la integración.

En las entrevistas se observa que las mujeres, se preocupan más de los otros, del marido y sus hijos, que de ellas mismas. Aquí se ve la resistencia o integración de la situación. Por lo tanto, no se ve tan manifiesto el *Animus*.

No obstante, en otras situaciones presentes en el discurso nos damos cuenta que esto cambia cuando las mujeres, tienen una actitud más activa, más violenta, e impositiva.

En los hombres en un primer momento, se manifiesta en forma más débil el ánima. Pero en su proceso, tienden a reflexionar sobre sí mismos, y a integrar lo que les pasa, por lo tanto, el ánima se hace más presente.

Categoría Si Mismo

Descripción:

Jung dice que el *Si Mismo*, es el arquetipo central, el arquetipo del orden y la totalidad de la personalidad. De acuerdo con sus teorías, “el consciente y el inconsciente no están necesariamente en mutua oposición, sino que se complementan para formar una totalidad, que es el *Sí Mismo*”. Es un factor interno de guía, completamente diferente, inclusive extraño del ego y del consciente. El *Sí Mismo* es a la vez el centro y la circunferencia total que abarca tanto el consciente como el inconsciente; es el centro de esta totalidad.

El desarrollo del sí mismo no significa que el ego se disuelva.

El Ego sigue siendo el centro de la conciencia, pero ahora está ligado al Sí Mismo como el resultado del largo y arduo proceso de comprensión y aceptación de nuestros procesos inconscientes. El Ego ya no parece el centro de la personalidad, sino una de las numerosas estructuras que hay en la psique.

Tópico: Sentido de la Vida

Descripción:

Las personas entrevistadas expresan sentimientos de ordenación y de vivirse con mayor totalidad en su personalidad. Se da un proceso de comprensión y aceptación de si mismo, de mayor armonía, paz y conexión con el sentido de la vida.

Citas:

- “Esto es lo positivo, por lo menos se que Dios está conmigo, y cuando una tiene esa creencia, tiene algo más. Tiene algo más positivo para vivir. Eso es lo más importante, el motor de todo. Pero sí, es necesario pasar por las tristezas. Así como para que te hagan ver que hay alguien más allá arriba que igual está”.(Romina)
- “Siento que en cualquier momento que me tuviera que ir, me voy tranquila, ya hice lo que tenia que hacer...” (Gloria)
- “Entonces vive, si estás vivo, ¡aprovecha!. Eso fue una lección extremadamente positiva. Claro que es una manera muy cara de darle sentido a la vida, pero... tengo que mirarlo desde ese lado, o sea, para eso me sirvió”. (Cristián).

- “El sentido de la vida yo lo tenía elegido hace muchos años, porque lo había elegido como dirección de vida, que es el humanismo. Aspiro a una sociedad mejor tanto en lo personal como en lo social y esto lo decidí hace 20 años. Se me hizo evidente que no me había equivocado, que el camino que yo había elegido era el que le daba sentido a mi vida y esto me tenía bien emocionalmente”. (Jorge)
- “() me voy por la vía de la reconciliación y que esto sea un motivo para crecer como ser humano y poder ayudarme a mi y a otros, principalmente a otros”. (Jorge)
- “Pero no es una cosa que dije: encontré el camino, encontré la verdad. Creo que ha sido como que Dios igual ha estado cerca, igual me tiene viva hasta acá. Y estoy en este proceso en que hay cosas en que una tiene que vivirlas no más”. (Romina)
- “...descubrí muchas otras cosas, que habían en mi, que no me había dado cuenta, () y cosas en las que a uno se le va la vida y que llena el tiempo y que uno tiene la vida por delante y que cuando uno piensa que ya no tiene tanta vida, ahí es cuando uno empieza...porque no esto o esto otro, ahí es cuando uno empieza a pensar y tomar el valor de las cosas y de la gente...(Gloria)
- “entonces le cambio el sentido a las cosas, le dio más sentido. Estoy vivo y me doy cuenta de que no sólo estoy vivo, si no que me gusta estar vivo, porque no quería morirme...”(Cristián)

- “yo siempre pensaba; “pa’ que *chucha* me pasó esto”, o sea; “¿porque?, ¿Por qué a mi?”, si yo hasta el día me cuidaba y esto y esto otro.
- Resulta que no era “porque esto”, era un “para que”, yo nunca me había atrevido a hacer esto, a ir a un voluntariado, a trabajar con homosexuales, porque... tenía miedo, ¿cachai?, yo iba a ayudar a una persona, me iba a relacionar, entonces sirvió para que yo perdiera el miedo”.(Aníbal)
- “cuando hice todo el proceso de la enfermedad, (), traté de construir ese mundo más armónico, que fuera más de... sin menos royo, de ir sacando las cosas como se dieran, no sé... de tratar de compartir, de tratar de aprender, de ser más solidario, que aunque a pesar de que te cueste tienes que aprender a manifestar tus sentimientos, o sea un trabajo así... conciente (Fermín)
- “ahora yo vivo, yo tengo a mi hija por quien vivir, en un principio fui discriminada me echaron del trabajo, porque como él tenía SIDA, decían que yo lo tenía y que el virus se iba a pasar...”.(Magaly)

Integración e Interpretación:

En el *Si Mismo* se despotencian los complejos psicológicos, generándose una sensación de orden y crecimiento interior. Uno se vuelve más compasivo consigo mismo/a y con los demás, se está más preocupado de ayudar que de coercionar, bajan los prejuicios y se es más paciente.

En las personas entrevistadas, se aprecia una comprensión del proceso que han vivido, en el cual resignifican su experiencia en términos positivos. Salen de si mismos y ayudan a los demás, se vuelven más solidarios.

Hay una mirada sobre si mismos, más compasiva, más paciente, menos prejuiciosa consigo mismo con los demás. En otras, se da un *Si Mismo*, que va al encuentro con un dios o con algo trascendente.

Algunos, no llegan a vivirse en la dirección del *Si Mismo*, viéndose atrapados mas por la *Persona* y la *Sombra*.

6) Integración Final referida al Proceso de Individuación

Desde el momento del diagnóstico, en el grupo de investigación aparece el arquetipo *Persona* más potente, por lo cual, podemos decir que el proceso de individuación se da en un principio, en los distintos ámbitos en que la persona se desempeña, en el ámbito familiar, laboral, y amistades, además del imaginario social que se tiene frente a las personas con VIH y homosexuales, aun cuando el contagio del virus se haya heterosexualizado y feminizado. Ante esto las personas tratan de mantener una imagen social “aceptada” lo que favorece su adaptación al grupo de pertenencia.

Las emociones más relevantes que se movilizan en el proceso tienen que ver con las rabias, culpa, recriminaciones y miedos; siendo la más potente la rabia, especialmente en las mujeres que son contagiadas, se sienten traicionadas, y el valor de la fidelidad se pone en juego. Dentro de las expresiones de este arquetipo esta la no aceptación de la posible homosexualidad de su marido, lo que es negado y se observa a través de los lapsos linguae, contradicciones, omisiones y negaciones explícitas. Los hombres en cambio se dan más recriminaciones a si mismos. Algunos no reconocen su orientación sexual pero en el relato se expresa sutilmente su condición de homosexualidad.

También, en relación a la familia y su reacción, podemos ver que las mujeres se las tiende a acoger y proteger. En cambio, en el caso de hombres existe un doble peso el VIH y homosexualidad, ambas “sancionadas” por el entorno directo.

Desde esta teoría, se hace una diferencia de hombres y mujeres respecto a como se viven ciertas situaciones en la vida. Hay una estructura inconsciente que representa la parte sexual de la psique de cada individuo y que se denomina, *Ánima* en el hombre y *Ánimus* en la mujer. En este caso, es posible decir que, cuando el *Ánimus* esta presente en las mujeres se manifiesta en la búsqueda del camino y superación de los obstáculos, asociados a la fuerza y a la imposición, en cambio, el ánima en los hombres estaría mas relacionado con aquellos aspectos que transgreden lo convencional, por lo tanto, superan los obstáculos mediante elementos que tienen que ver con la resistencia y la integración.

En las entrevistas se observa que las mujeres, se preocupan más de los otros, del marido y sus hijos, que de ellas mismas. Aquí se refleja la resistencia o integración de la situación. Por lo tanto, no se ve tan manifiesto el *Ánimus*. No obstante, en otras situaciones presentes en el discurso nos damos cuenta que esto cambia cuando las mujeres, tienen una actitud más activa, más violenta, e impositiva.

En los hombres en un primer momento, se manifiesta en forma más débil el ánimo, pero en su proceso, tienden a reflexionar sobre si mismos, y a integrar lo que les pasa, por lo tanto, el ánimo se hace más presente.

Es importante resaltar que teóricamente, estos aspectos no se desarrollan en forma lineal, sino que de una manera circular y paradójica. Por lo cual, no podemos hablar de etapas que se darían en forma secuencial, como es lo habitual dentro de un proceso mirado desde la lógica analítica, el proceso es una dirección hacia el *Si Mismo* que se quiere representar en una imagen tendríamos que decir que es un Espiral (James Hall) donde el eje central es el *Si Mismo* y los arquetipos se movilizan alrededor.

En algunos entrevistados, se percibe que en este proceso han llegado a cierta vivencia del *Si Mismo*, dado las características como: salir de si mismo, ayudar a los demás, hay una mirada sobre si mismos, más compasiva, más paciente, menos prejuiciosa consigo mismo y con los demás. Hay una búsqueda de sentido de la vida, que puedes ser por la vía religiosa o de realización de proyectos vitales.

2. Análisis Instinto Religioso

1) Categoría Emergente

Categoría: Imágenes de Dios

Descripción:

La psique construye imágenes de Dios. Esta afirmación no es una visión metafísica, sino que se hace una referencia a una imagen en la psique, producto de una tendencia innata básica a formar pautas de la experiencia. Estas imágenes van a depender de las tradiciones religiosas que se tengan, de la experiencia religiosa personal, o una imagen arquetípica que se manifieste en la vida de la persona. (Hall, J. 1995)

2) Categoría y Citas:

Categoría: Imágenes de Dios

Citas:

- “Y son cosas de las que de repente se, uno se quiere... se agarra uno cuando tiene un problema así que no puede controlar, uno aparte de rezar y decirle a Dios que por favor le ayude... uno dice; “me agarro de lo que yo pueda”.
- O sea cuando mi mamá tenía el cáncer yo termine una vez en un salón en Valparaíso, con una gente en una casa muy sencilla, con unos señores que me hicieron ponerme unas túnicas blancas, rezando para las auras y las cosas.

Como una especie de machitún, porque uno dice; “si se puede, si sirve...yo lo hago”. (Franco)

- “A ver... cuando... estoy en casa, veo a mis hijas, eh, cuando, veo que todo se ha solucionado bien, eh, cuando pienso en Dios y todo lo que me ha ayudado porque... siempre pido su ayuda y sé que siempre está conmigo”...(Mariela)
- “Yo creo que la vida no tiene sentido, en el sentido, valga en toda la redundancia, en el sentido, de que en verdad, la gente se... no es eterna, es decir en el sentido metafísico, superior, externo. Yo creo que no, yo soy... para mí un ser mediante la evolución y esas cosas como se dice, apareció aquí, como materia auto consciente, pero nada más, se acabo todo y punto”.(Cristian)
- “mi vida para mi tiene sentido, y cada uno tiene que buscarle su sentido y la mayor parte de la gente que conozco le da el sentido de Dios, sobrenatural, católica ¿cierto?, sentido fuera de este mundo y fantástico. Yo le doy un sentido más corto no más”. (Cristian)
- “Claro, “¿Por qué señor?” todas esas cosas como se dicen, esas tonterías de que; “si lo hubiera hecho distinto”, no sirven de nada”. (Cristián)
- soy algo atípico, porque yo soy ateo, no soy agnóstico, soy ateo, -(reafirma)-, nunca, desde los diecisiete años, y de una familia hiper católica. Eh, nunca he sentido la necesidad de este apoyo externo digamos, -(ríe) (Cristián)
- “he tenido mucha bendición de parte de Dios, para mi no existe la suerte, para mi fue una bendición que nos llega no más...”. (Gloria)

- “al llegar al hospital () en realidad estaba súper mal...ahí yo esperaba un milagro de Dios, el médico y nadie puede creer que yo este viva con una droga que nadie tolera...”. (Gloria)
- “Esto es lo positivo, por lo menos se que Dios está conmigo, y cuando una tiene esa creencia, tiene algo más. Tiene algo más positivo para vivir. Eso es lo más importante, el motor de todo. Pero sí, es necesario pasar por las tristezas. Así como para que te hagan ver que hay alguien más allá arriba que igual está”.(Romina)
- “Pero yo ya tenía a sumido que iba a vivir sola, no sola, sino con mi hija. Pero como yo soy bien creyente, dice la palabra de Dios que el hombre no está hecho para estar solo, bueno, ni la mujer tampoco. Está su otra parte, su complemento”. (Romina)
- había una cosa tácita, yo tenía una postura política e ideológica, pero... como dicen todos los comunistas que somos criados en una familia católica.
- Entonces, teníamos un cuento religioso tácito, o sea yo tenía una creencia tácita, y... también había un tema de encomendarme... o sea, un poco eso”.(Aníbal)
- “entonces yo digo; “pucha... hay que salir de alguna manera de esto, porque le pasa a está persona, que no lo merece, porque no me pasa a mi”, entonces lo tomé como una cosa así de canje, como una cosa de... yo no tengo una formación muy religiosa, pero en ese momento como que uno se apega a

volver a lo que, eh... yo siempre he estado cerca de la iglesia pero nunca he sido practicante ni cuestiones, pero en los momentos que lo he necesitado lo he vivido. Entonces fue como un canje, yo también trataba de salvar o de apoyar a está otra persona”. (...) (Fermín)

- “Porque gracias a Dios mi mal ha sido benigno no ha traspasado más allá diría yo una parte inicial, porque lo ataje oportunamente. ¿Mm?, entonces eh, no he visto mayores consecuencias” (Antonio)
- “Un día sentí que mi madre me visitó, ella había fallecido de un infarto. Yo una noche le hablé y le pedí que se me hiciera presente. Yo entonces una noche sentí su presencia, siento que se me acerca, me levanta las manos y me transmite una energía muy fuerte, siento que sale algo de mi cuerpo, me dice que me está ayudando en mi sanación. Al otro día me tocaba hacerme los exámenes, ahí me cambió la vida. Tuve la certeza de la experiencia de que la muerte no existe”(Jorge)
- () “sí, bueno yo soy bien católico en todo caso. Pero en él yo diría más que me refugio, pidiéndole... que me ayudara. No sé.” (Pablo)
- “¿y puedes sacar algo positivo de esta imagen?- (La imagen arquetípica) es que no podría rescatar algo positivo porque está como muy sola ahí. Pero haber podría rescatar que no estaría sola porque hay como un brillo que hay aquí como un ángel esta siempre al lado de ella, una cosa así yo veo” (Felipa)

- “Entonces, lo único que pedí cuando supe eso, de lo que ella me comentó, yo dije: Dios, lo único que te pido es que si es así, que mi hijo esté bien. Total yo ya viví.” (Catalina)
- ¡Señor ilumíname! ¡Ilumíname! ¿Por que a mi? Yo lo único que vi fue a mi niña caminando, que todavía ni caminaba, la vi caminando cuando estaba en el río Maipo, porque yo dije la única forma de morir era tirarme al canal porque no se nadar, porque con las pastillas con todo lo otro, pa mi no daban resultados. Dije ¡Señor ilumíname hasta cuando con esto! Y lo que vi sobre el agua que venia caminado fue a mi hija, era así chiquitita...dije gracias Señor, nunca mas voy a sufrir y de ahí hasta ahora (Magali)
- “es que él es el que me tiene viviendo, él y San Expedito, porque San Expedito es el intermediario que yo tengo con él. yo voy todas las semanas a ver a San Expedito y todos los días le doy gracias a Dios porque es otro día más que voy a vivir y en la noche otro día más que vivi, cachai”. (Magali)
- “cuando mi hija salió, los médicos estaban admirados, su recuperación fue super buena. Yo dije San Expedito, ¿Por qué San Expedito? Y de ahí como que empecé de nuevo, dije Dios me lo mandó”. (Magali)

Categoría: Imágenes de Dios

Tópico: El Dios de los milagros

Descripción: Es un dios que tiene todo el poder, por lo tanto todo lo puede.

Tópico: El Dios auxiliador

Descripción: Es un dios presto a ayudar siempre sobre todo en los momentos difíciles.

Tópico: El Dios mercantil

Descripción: es un dios con el que se puede negociar, transar, si a él se le da algo, recompensa con algo.

Tópico: El Dios que castiga o premia

Descripción: Es la imagen de un dios que puede premiar por las buenas obras que la persona ha hecho, o bien puede ser un sádico que exige cosas que cuestan, cosas que duelen.

Tópico: El Dios que da sentido a la vida

Descripción: Es la imagen de la gratuidad, todo es regalo, todo es don.

Tópico: El Dios de la contradicción

Descripción: Es la imagen del dios que no es dios pero, “por si acaso” y si en algo puede servir, es bienvenido.

Tópico: El Dios que se presenta a través de otro personaje.

Descripción: Es la imagen de Dios que no se presenta directamente como Dios sino a través de distintas formas: personas, fenómenos naturales, señales etc.

4) Categorías, Tópicos, Citas e Interpretación

Categoría: Imágenes de Dios**Descripción:**

La psique construye imágenes de Dios. Esta afirmación no es una visión metafísica, sino que se hace una referencia a una imagen en la psique, producto de una tendencia innata básica a formar pautas de la experiencia. Estas imágenes van a depender de las tradiciones religiosas que se tengan, de la experiencia religiosa personal, o una imagen arquetípica que se manifieste en la vida de la persona. (Hall, 1995).

Categoría: Imágenes de Dios**Tópico: El Dios de los milagros**

Descripción: Es un dios que tiene todo el poder, por lo tanto todo lo puede.

El Dios de los milagros**Citas:**

- “Porque gracias a Dios mi mal ha sido benigno no ha traspasado más allá...()”
(Antonio)
- “Ahí yo esperaba un milagro de Dios, el médico y nadie puede creer que yo este viva con una droga que nadie tolera...”. (Gloria)

- “Un día sentí que mi madre me visitó, ella había fallecido de un infarto. Yo una noche le hablé y le pedí que se me hiciera presente. Yo entonces una noche sentí su presencia, siento que se me acerca, me levanta las manos y me transmite una energía muy fuerte, siento que sale algo de mi cuerpo, me dice que me está ayudando en mi sanación. Al otro día me tocaba hacerme los exámenes, ahí me cambió la vida. Tuve la certeza de la experiencia de que la muerte no existe”(Jorge)

Tópico: El Dios mercantil

Descripción: Es un dios con el que se puede negociar, transar, si a él se le da algo, recompensa con algo.

Citas:

- ()”yo, no tengo una formación muy religiosa, pero en ese momento como que uno se apega a volver a lo que, eh... yo siempre he estado cerca de la iglesia pero nunca he sido practicante ni cuestiones, pero en los momentos que lo he necesitado lo he vivido. Entonces fue como un canje, yo también trataba de salvar o de apoyar a está otra persona”. (...) (Fermín)
- “O sea cuando mi mamá tenía el cáncer yo termine una vez en un salón en Valparaíso, con una gente en una casa muy sencilla, con unos señores que me hicieron ponerme unas túnicas blancas, rezando para las auras y las cosas... como una especie de machitún, porque uno dice; “si se puede, si sirve...yo lo hago”. (Franco)

Tópico: El Dios auxiliador

Descripción: Es un dios presto a ayudar siempre sobre todo en los momentos difíciles.

El Dios auxiliador**Citas:**

- “Y son cosas de las que de repente se, uno se quiere... se agarra uno cuando tiene un problema así que no puede controlar, uno aparte de rezar y decirle a Dios que por favor le ayude... uno dice; “me agarro de lo que yo pueda”. (Franco)
- “Entonces, lo único que pedí cuando supe eso, de lo que ella me comentó, yo dije: Dios, lo único que te pido es que si es así, que mi hijo esté bien. Total yo ya viví.” (Catalina)
- () “si, bueno yo soy bien católico en todo caso. Pero en él yo diría más que me refugio, pidiéndole... que me ayudara. No sé.” (Pablo)
- () “cuando pienso en Dios y todo lo que me ha ayudado porque... siempre pido su ayuda y sé que siempre está conmigo”... (Mariela)

Tópico: El Dios que castiga o premia

Descripción: Es la imagen de un dios que puede premiar por las buenas obras que la persona ha hecho, o bien puede ser un sádico que exige cosas que cuestan, cosas que duelen.

El Dios que castiga o premia

Citas:

- “() pero como a mí me nació mi hijo y Dios me lo regaló sano. Yo creo que me dio esto y me premió” (Catalina)
- “Yo pienso que las personas que tenemos esto, como que realmente por sólo llevarlo y saber llevarlo ya tenemos ganado el cielo” (Catalina)
- “No puedo decir que él me castigo. Me hubiera castigado si mi hijo hubiera nacido enfermo” (Catalina)

Tópico: El Dios que da sentido a la vida

Descripción: Es la imagen de la gratuidad, todo es regalo, todo es don.

Citas:

- “Esto es lo positivo, por lo menos se que Dios está conmigo, y cuando una tiene esa creencia, tiene algo más. Tiene algo más positivo para vivir. Eso es lo más importante, el motor de todo”. (Romina)
- “he tenido mucha bendición de parte de Dios, para mi no existe la suerte, para mi fue una bendición que nos llega no más...”. (Gloria)

Citas:

- “había una cosa tácita, yo tenía una postura política e ideológica, pero... como dicen todos los comunistas que somos criados en una familia católica. Entonces, teníamos un cuento religioso tácito, o sea yo tenía una creencia tácita, y... también había un tema de encomendarme... o sea, un poco eso”. (Aníbal)

- “Soy algo atípico, porque yo soy ateo, no soy agnóstico, soy ateo, -(reafirma)-, nunca, desde los diecisiete años, y de una familia hiper católica. Eh, nunca he sentido la necesidad de este apoyo externo digamos, -(ríe)” (Cristián)
- ... (Seguido) Y cuando pasó esto...Claro, “¿Por qué señor?” todas esas cosas como se dicen, esas tonterías de que; “si lo hubiera hecho distinto”, no sirven de nada”. (Cristián)

Tópico: El Dios que se presenta a través de otro personaje.

Descripción: Es la imagen de Dios que no se presenta directamente como Dios sino a través de distintas formas: personas, fenómenos naturales, señales etc.

Citas:

- “Un día sentí que mi madre me visitó, ella había fallecido de un infarto. Yo una noche le hablé y le pedí que se me hiciera presente. Yo entonces una noche sentí su presencia, siento que se me acerca, me levanta las manos y me trasmite una energía muy fuerte, siento que sale algo de mi cuerpo, me dice que me está ayudando en mi sanación. Al otro día me tocaba hacerme los exámenes, ahí me cambió la vida. Tuve la certeza de la experiencia de que la muerte no existe”. (Jorge)

- (Contando intento de suicidio)...”Dije: Señor ilumíname, por qué a mí, yo lo único que vi fue a mi niña caminando (la guagua que esperaba), la vi caminando cuando estaba en el río Maipo. Porque yo dije: la única forma de morir es tirarme al canal, porque no sé nadar. Dije: Señor ilumíname, hasta cuando con esto. Y lo que vi sobre el agua que venía caminando fue a mi hija, era así chiquitita...dije gracias Señor, nunca más voy a sufrir, ahora tengo algo por quien vivir” (Magali)
- “¿y puedes sacar algo positivo de esta imagen?- (La imagen arquetípica) es que no podría rescatar algo positivo porque está como muy sola ahí. Pero haber podría rescatar que no estaría sola porque hay como un brillo que hay aquí, como un ángel esta siempre al lado de ella, una cosa así yo veo” (Felipa)

Integración e Interpretación:

En los relatos de los entrevistados, aparecen las distintas percepciones que las personas tienen de Dios. Tienen que ver con su estructura psicológica, estructura familiar, cultura, conciencia personal etc. Es así como los entrevistados aluden en sus discursos a distintas imágenes de Dios dentro de las que podemos mencionar: Dios de los milagros, Dios auxiliador, Dios de moneda de cambio, Dios que premia o castiga, Dios de la contradicción, Dios que sentido a la vida, Dios que se presenta a través de otras imágenes.

Esta estructura arquetípica posibilita el tener experiencias sagradas, el plantearse sobre Dios y el adherirse o no a una creencia o a una institución religiosa. Por lo tanto se es portador de una religiosidad inconsciente que puede, incluso, aparecer en personas agnósticas o ateas confesas, a través de sueños de contenido religioso.

Además, podemos decir que estas imágenes podrían ser resultado de proyecciones que tienen que ver con necesidades, afectos, emociones, intereses, o relaciones significativas.

3. Análisis Imágenes Arquetípicas

Imágenes Arquetípicas

Descripción de imágenes arquetípicas:

Las imágenes primordiales son los "arquetipos". Los arquetipos, los define Jung, como formas o imágenes de naturaleza colectiva, que dan casi universalmente como constituyentes de los mitos y, al mismo tiempo, como productos individuales autóctonos de origen inconsciente.

Los arquetipos son los patrones fundamentales de la formación de símbolos que se repiten en los contenidos de las mitologías de todos los pueblos de la historia de la humanidad. De los arquetipos dependen las últimas y más profundas motivaciones de la mente y la conducta humana individual y colectiva. Las pautas culturales en última instancia dependen de los arquetipos. Son los substratos universales y perennes de toda la vida psicológica individual y colectiva. El núcleo central de los significados contenidos en los arquetipos no son definibles por ser esencialmente inconsciente, por lo que solo se pueden circunscribir la forma de sus contornos a través de los mitos, leyendas, religiones y otras actividades humanas colectivas e históricas.

Entrevistados e imágenes arquetípicas elegidas y rechazadas

Romina:

Imagen arquetípica elegida: “La Víctima”

Lo positivo:

“Porque dice de mí misma que he tenido ratos de soledad conmigo misma, a veces es bueno, pero también has pasado tormentas, dificultades. Está serena, calma, para ver que te pueda decir tu corazón, hablar bien para mi vida, para mi hija”.

Lo negativo:

“Lo que no me gusta de la imagen es la soledad”.

Imagen arquetípica rechazada: “La Prostituta”

Lo negativo:

La imagen arquetípica rechazada es “La prostituta” porque me muestra todo lo que se está viviendo ahora, dinero, poder. Que haya una mujer ahí, con lo que he vivido.

El dinero está metido en todo: en las relaciones de pareja, los intereses creados, en el consumismo.

Lo positivo:

Lo positivo que puedo ver es que ayuda harto, nos deja tranquilos, nos ayuda a dormir bien.

Catalina

Imagen arquetípica elegida: “El Huérfano” o “El puer aeternum”

Lo positivo

“Porque aquí se ve como una persona mirando hacia arriba, está solo, y yo....De repente a mi me gusta estar sola, yo se que estoy con mi familia, pero necesito tener mi metro cuadrado para pensar, yo necesito espacio”

Lo negativo:

Está muy en el aire. Estás como que te vas a caer.

La imagen arquetípica rechazada: “La prostituta”

Lo negativo:

Esta, está esta mujer desnuda y tapada con dinero, o sea, porque estoy tapada con dinero, no con una sábana o con una ropa, o sea como una mujer de negocio.

Lo positivo:

Lo positivo es que está descansando.

Felipa:

Imagen arquetípica elegida: “El héroe”

Lo positivo:

Primero 2 que te gusten más, elige al héroe y el caminante. Y ¿con cuál de estas te identificas más? O más te gusta? Elige al héroe. ¿Por qué? Porque esta es como

para mi como que va escalando como que va subiendo, como que voy aprendiendo más cada día más. Como que al llegar a la cúspide aquí, voy a llegar a la meta que le dije yo. Que esa es mi meta y ¿tu meta era? De saber decirles con mis propias palabras, con bases, con conceptos...y decirles que no soy una enferma, que estoy aprendiendo más y que ellos están equivocados.

Lo negativo:

- Y ¿que aspecto negativo le puedes ver a esta imagen? Las discriminaciones y dificultades que puedan surgir en el camino antes de llegar a la cúspide.
- Ahora de estas otras, elige 2 por favor de las que no te gusten. Elige la víctima y otra...y de estas cual te gusta menos? La víctima esta como en una derrota, pena...y puedes sacar algo positivo de esta imagen- es que no podría rescatar algo positivo porque está como muy sola ahí. Pero haber podría rescatar que no estaría sola porque hay como un brillo que hay aquí como un ángel esta siempre al lado de ella, una cosa así yo veo.

Gloria:

Arquetipos elegido: "La madre"

Lo positivo:

Elige la imagen de la madre y el guerrero.

Y de estas 2: por que? Madre: obviamente, porque aquí esta un hijo con su mamá, pa mi es como el cariño más sublime e incondicional y lo relaciono directamente con el amor de Dios hacia nosotros y ¿que cosa negativa le encuentra a esta imagen? Eh, que puede ser un lazo muy fuerte que puede ser difícil cortarlo.

Imágenes arquetípicas rechazadas: "El ermitaño"

Lo negativo:

Las son las que menos le gustan:

Elige la imagen del ermitaño, ¿Por qué? Porque se me imagina que él no tiene un camino definido, que no sabe pa donde va, Y ¿le podría ver algo positivo a esta imagen? Em, es que hay una mezcla igual, aunque no sepa, no se a mi me da la impresión que la persona que va caminando va así como sin rumbo, pero lo positivo es que aunque no tengas rumbo igual hay un algo, una parte donde llegar.

Antonio:

Arquetipo elegido: "El padre"

Identifican más: padre y huérfano

Padre se identifica mas: revela cariño, amor e indica la familia. Dos personas que quieren llegar al éxito.

Huérfano: se ve al ser humano y el mundo que lo rodea.

La imagen arquetípica rechazada: “El destructor”

Las que no le gustan: Destructor y mártir

Destructor: no le dice nada

Mártir: no lo entiende. El sujeto volando sin alas, sin realidad.

Mariela:

Arquetipo elegido: “El huérfano”

Mas identifican: huérfano y victima

Huérfano: porque se imagina imagen feliz libre observando el mundo. No encuentra nada que no le guste.

Victima le inspira ternura.

Arquetipo rechazado: “El bufón”

No se identifica: bufón

Porque la mascara le produce rechazo, porque tapan otra cosa. Además esta triste. Lo positivo es que es como un todo artísticamente, pero no le llama la atención.

Pablo:

Arquetipo elegido: “El padre”

Las que le gustan son: padre y héroe

El padre le gusta más porque se imagina un padre con su hijo. La forma es como de mirar las estrellas, algo que le explica el padre o piensan.

No le encuentra nada negativo

Imagen arquetípica rechazada: "La prostituta"

Lo negativo:

Las que no le gustan son: prostituta y Dios

La que menos le gusta es la Prostituta porque se ven los billetes como lo mas importante y hay otras cosas principales. La imagen esta relacionada con la plata.

Lo positivo:

Lo positivo es la niña, la persona.

Cristián:

Imagen arquetípica elegida: "El huérfano"

Los que mas le gustan son: huérfano y héroe

La que mas le gusta es el huérfano se parece al principito por los valores de la solidaridad y el respeto. Y porque el tipo se vuela. Lo negativo es que no habría puesto esta imagen con fondo negro, lo negro lo asocia a lo negativo.

Imagen arquetípica rechazada:

Las que no le gustan son: la prostituta y el bufón

La que menos le gusta es la prostituta por la sensación de prostitución o de alguien que es fiel al dinero y lo material.

Lo positivo es que todo ser humano con posibilidades de esperanza es el hombre. Ella al vivir tiene posibilidades de orientar su vida.

Franco:

Imagen arquetípica elegida: "El huérfano"

Los que más se identifica son: el Huérfano y Mártir

El que más le gusta es el Huérfano. Porque le recuerda al principito, con la ilusión de una persona inocente.

El Mártir le gusta porque como que dice... "vamos con todo, tú eres capaz", y se ve como un salto a romper.

La imagen arquetípica rechazada es el Principito es que el planeta está manchado y debiera ser liso.

De las que no le gustan está la Víctima y la prostituta. La víctima porque la veo sola y pasándolo pésimo.

La prostituta por lo materialista, la plata, puro material y vanidad. No tiene arreglo.

Lo positivo de la víctima es que puede ser apoyada por otros.

Aníbal:

Arquetipo elegido: "El huérfano"

Los dos que elige son:

Huérfano y mártir

El que más le gusta es el huérfano, porque uno siempre es solo, que busca en el fondo, hay un temor a la soledad. Siempre me he sentido distinto a mis pares, yo era distinto y raro.

Lo negativo de esa imagen es que el fondo es oscuro.

La imagen arquetípica rechazada: “La prostituta”

Rechaza la prostituta: Por lo estigmatizante, su figura muy obvia, el dinero y la mujer.

Yo no estigmatizo el sexo, aquello que no me gusta de la figura es de libertad máxima.

Fermín:

Imagen arquetípica elegida: “El huérfano”

Elige a l huérfano y a la prostituta. (La elige por la figura femenina)

La que más le gusta es el huérfano porque la imagen se parece al principito, por su versión del zorro y la domesticación en los valores humanos.

Lo negativo de la imagen es que lo ve muy solo.

La que rechaza es el destructor y el mártir.

Imagen arquetípica rechazada:

El destructor por lo violenta, y porque se ve una explosión incontrolada.

Magaly:

Imagen arquetípica elegida: "La prostituta"

Le gusta la prostituta y la mujer guerrera

La prostituta le gusta porque está relajada en la cama.

Lo negativo es por el dinero fácil

Imagen arquetípica rechazada: "El caminante"

La que rechaza es el caminante y la víctima.

El caminante por el desierto y porque no le gusta caminar con nada pesado.

Jorge:

Imagen arquetípica elegida Huérfano y Padre

Elige al Huérfano, porque le da una sensación de sabiduría

La imagen que rechaza es la Víctima y Dios.

Rechaza a la Víctima. Le produce sentimientos de solidaridad por su soledad y abandono y ella representa a todas las personas víctimas del mundo.

Dios es una imagen que no le gusta porque está manoseada. Dios es manoseado.

Para lograr comprender la progresiva realización del individuo, Jung siempre considera la interacción entre la dimensión arquetípica y la dimensión biográfica de la personalidad. Una, porque da cuenta de las posibilidades de la especie y la otra, porque aporta las peculiaridades de cada sujeto. Sin embargo, estos dos aspectos no tienen siempre igual relevancia. En algunos períodos de la vida predomina más alguno o se interrelacionan de manera diferente. (Hall, 1995)

3. Análisis Descriptivo: Imágenes Arquetípicas

Cuadro: entrevistado- imagen arquetípica

Entrevistado/a	Elige	Rechaza
Gloria	Madre - Guerrero	Vagabundo (no elige otra)
Felipa	Héroe – Vagabundo	Victima (no elige otra)
Romina	Victima – Madre	Prostituta – Padre
Catalina	Huérfano – Madre	Prostituta – Bufón
Mariela	Huérfano – Victima	Bufón (no elige otra)
Magali	Prostituta - Guerrero	Vagabundo – Victima
Antonio	Padre – Huérfano	Destructor – Mártir
Pablo	Padre – Héroe	Prostituta – Dios
Cristian	Huérfano – Héroe	Prostituta – Bufón
Franco	Huérfano – Mártir	Prostituta – Víctima
Aníbal	Huérfano – Mártir	Prostituta (no elige otra)
Fermín	Huérfano – Prostituta	Destructor – Mártir
Jorge	Huérfano - Padre	Víctima – Dios

Cuadro: Imagen Arquetípica más elegida

Imagen Arquetípica	Hombres	Mujeres	Total %
Más elegida			
Huérfano	5	2	7 = 53 %
Padre	2	0	2 = 15 %
Madre	0	1	1 = 8 %
Víctima	0	1	1 = 8 %
Héroe	0	1	1 = 8 %
Prostituta	0	1	1 = 8 %

Cuadro: Imagen Arquetípica Rechazada

Imagen Arquetípica	Hombres	Mujeres	Total %
Rechazada			
Prostituta	4	2	6 = 46%
Destructor	2	0	2 = 15%
Vagabundo	0	2	2 = 15%
Bufón	0	1	1 = 8 %
Víctima	0	1	1 = 8 %
Dios	1	0	1 = 8 %

Cuadro: Relación Imagen Arquetípica elegida y Aspecto Biográfico

Entrevistado/a	Elige	Aspecto biográfico
Cristián	Huérfano	Historial depresivo, huérfano de padre, vivió siempre con su madre y hermana mayor.
Franco	Huérfano	Huérfano de madre. Se hace cargo de padre enfermo y hermanos menores.
Aníbal	Huérfano	Padres separados durante su infancia. Madre depresiva y con intentos recurrentes de suicidio. Asume rol de padre de sus hermanos menores.
Fermín	Huérfano	Hijo mayor, familia endogámica. Escasa comunicación entre ellos. No hace mención a su madre.
Catalina	Huérfano	Vive solo con su madre. Padre ausente.
Mariela	Huérfano	Hija menor, se relaciona solo con hermanas mayores. No menciona a sus padres. Se siente abandonada por su pareja, con la cual vive solo para guardar las apariencias.
Pablo	Padre	Unión y apoyo familiar. En la situación en que está, vinculada al VIH, relata sentirse acogido.
Antonio	Padre	Se describe como un buen padre, que tiene una familia bien constituida y que lo apoya ante el VIH, que considera un error en su vida.
Gloria	Madre	Define a su familia nuclear compuesta por su hijo y ella. Además, expresa que su personalidad es de salir a enfrentar las dificultades para salir adelante.
Felipa	Héroe	Existe una búsqueda para demostrar a la familia de su marido que ella, a pesar del VIH y los prejuicios, es capaz de salir adelante.
Romina	Víctima	En su relato, manifiesta que por el VIH, se siente víctima en todo sentido: en la sociedad, tener pareja.

Cuadro: imagen Arquetípica Rechazada y Aspecto biográfico

Entrevistado/a	Rechaza	Aspecto biográfico
Cristian	Prostituta	Asume la existencia de varias parejas en su vida.
Franco	Prostituta	Se declara infiel y que le fueron infiel, con lo cual también sufre.
Aníbal	Prostituta	Señala que siempre ha vivido en la clandestinidad no solo en lo sexual sino también en lo político. Esta, imagen se refleja en que rechaza las traiciones que la gente hace en todos los ámbitos, por dinero.
Pablo	Prostituta	Expresa que le gustaba mucho “el carrete” y que ha sido un poco irresponsable consigo mismo porque no se cuidó.
Romina	Prostituta	Siente que fue víctima de una infidelidad.
Catalina	Prostituta	Siente que le fueron infiel.

Integración e Interpretación:

En relación a las imágenes arquetípicas y aspectos biográficos mencionados por los entrevistados, es posible destacar:

- Aquellos que eligen la imagen del Huérfano, existen antecedentes de cuadros depresivos dentro de la familia, son personas huérfanas de padre o madre, o bien padres ausentes. En otros casos, han asumido un rol más protagónico del que les corresponde por su edad o etapa de desarrollo. Y también en el caso de las mujeres, se sienten en soledad, tanto en el plano familiar (padre ausente) o bien en lo marital.
- Quienes eligen a la imagen del Padre, destacan la unión familiar y se presentan con una autoimagen de buen padre.
- Los entrevistados que eligen a la Madre, manifiestan que asumen su responsabilidad y protección de su hijo, adoptando una actitud activa de enfrentar las situaciones que la vida le presenta.
- Aquellos que eligen la imagen del Héroe, expresan necesidad de demostrar que son capaces de salir adelante, a pesar de los prejuicios y discriminación social.
- Las personas que eligen la imagen de la víctima, por un lado asumen el rol de víctima en gran parte de los aspectos de su vida, y por otro lado, responsabilizan a los demás de lo que les ha pasado. Ellos/as sienten que el VIH los ha marcado en su vida.

- Con respecto a las imágenes rechazadas, los hombres que rechazan la imagen de la prostituta tienden a asumir la existencia de la diversidad de parejas y la infidelidad como una experiencia que no los marca en su vida tanto como a las mujeres. En otros casos manifiestan haber vivido por mucho tiempo su homosexualidad en clandestinidad.
- Las mujeres que rechazan esta imagen arquetípica se sienten víctimas de la infidelidad de sus parejas.

Cuadro: Relaciones entre las actitudes presentes en los discursos y la dualidad de imágenes arquetípicas elegidas-rechazadas

Entrevistado/a	Elige	Rechaza	Relación
Gloria	Madre – Guerrero	Vagabundo (no elige otra)	Muestra una actitud ante la vida de enfrentar las dificultades e ir de frente con la verdad y proteger a su hijo.
Felipa	Héroe – Vagabundo	Victima (no elige otra)	Ella quiere llegar a la cima, es decir, lo más alto para lograr las metas de su vida. Expresa que ha sido un camino difícil donde los prejuicios la han afectado mucho.
Romina	Victima – Madre	Prostituta – Padre	Se percibe como víctima del VIH en todo sentido, por lo que no quiere ser madre de un hijo producto de la infidelidad. Como madre lo único que le puede dejar a su hija, es que sea una buena persona y que se acerque Dios.
Catalina	Huérfano – Madre	Prostituta – Bufón	Se refleja que la falta de padre, ha sido completada por Dios, mediante el premio de su hijo sano.
Mariela	Huérfano – Victima	Bufón (no elige otra)	Vive en soledad de pareja, sin apoyo y además, se siente víctima de las apariencias pero también de sus

			propios actos.
Magali	Prostituta – Guerrero	Vagabundo – Victima	Manifiesta que con el virus ella aprendió a quererse y que siempre fue de personalidad fuerte y que lucha porque tiene a sus hijos.
Antonio	Padre- huérfano	Destructor – mártir	Dice de si mismo que es buen padre, y existe unión familiar. Pero al mismo tiempo, se presenta solo ante el mundo.
Pablo	Padre – Héroe	Prostituta – Dios	Manifiesta el gran apoyo de su familia, pero al parecer se siente en deuda y culpable. Ante esta situación, quisiera salir adelante y evitar así los sufrimientos de su familia.
Cristian	Huérfano – Héroe	Prostituta – Bufón	A pesar de la falta del padre, asume este rol para enfrentar problemas familiares y su condición de VIH.
Franco	Huérfano – Mártir	Prostituta – Victima	Debió asumir rol de padre y dejar de lado las vivencias para la edad que tenia, debido a la enfermedad y muerte de su madre.
Aníbal	Huérfano – Mártir	Prostituta (no elige otra)	Tuvo un padre ausente, asumió como hijo mayor, siendo padre y protector de su familia, postergándose en sus

			intereses acordes a la edad de desarrollo.
Fermín	Huérfano – Prostituta	Destructor – Mártir	Menciona que existe una falta de relación cercana con su padre y madre. A su vez, se desempeña laboralmente, en el sector comercio.
Jorge	Huérfano Padre	Víctima Dios	Su padre era muy mayor, rígido y con poca comunicación hacia sus hijos. Su relación con la víctima es de redención. Busca la sabiduría y la purificación de las imágenes de Dios.

Integración e Interpretación:

Según Jung, existe una dualidad de fuerzas que se compensan. En este caso, hay una dualidad de imágenes arquetípicas, que tienden a potenciarse en dirección a la individuación o bien, al entrampamiento del desarrollo.

Esta dualidad se expresó en algunos de los entrevistados y de lo cual podemos destacar la dualidad víctima – madre / prostituta – padre, en lo manifestado en el discurso, por un lado la persona se vive como víctima y marcada por tener VIH, siendo madre siente que debe potenciar a su hija para que sea un buen ser humano y que cumpla con lo que Dios espera de ella. Pero por otro lado, inconscientemente rechaza lo que tiene que ver con el poder y el dinero representado en la imagen arquetípica de la prostituta, al igual que la imagen del padre.

- Otra dualidad que se da, corresponde a la huérfano- madre / prostituta – bufón, en el relato se describe la orfandad por un lado y la madre protectora por otro. Junto a esto, las imágenes rechazadas la prostituta – bufón, en el sentido que se a si misma tapada por el dinero y no por ropas ni por sábanas y a la vez el bufón oculta aquello que no quiere que los demás sepan.

Hay que en el discurso, la persona rechaza de manera inconsciente la homosexualidad de su marido, el cual la contagió.

- También, se presenta la dualidad Prostituta – Guerrera/ Vagabundo-Victima, siendo la primera elegida, por el estado de relajó y a la vez de preocupación por si misma. Al mismo tiempo, la guerrera representa el combate, la lucha y ruptura, haciendo el paralelo con su relato, esta persona al ser notificada toma una actitud activa agresiva contra su marido y otras personas.
- Además, otra dualidad que se da es Padre- Huérfano/Destructor – Mártir, por una parte es el buen padre y protector, pero se ve como el ser humano solo en el mundo. Por otra parte, la elección de las imágenes como el destructor y mártir, que son absolutamente opuestas, la persona le da la connotación de imágenes que están fuera de la realidad (volando) y se percibe en le discurso, que esta persona no asume su realidad aun cuando lleva 5 años de ser diagnosticado de VIH.
- También, se presenta una dualidad entre las imágenes de Padre- Héroe/Prostituta-Dios, destacando este último par, desde el punto de vista religioso, resulta más polarizado.

- En otro caso, se da la dualidad Huérfano-Héroe/ Prostituta- Bufón. En la primera, expresa la actitud de que a pesar que la vida lo ha puesto en la situación de estar sólo con sus problemática tiene una actitud solidaria con quienes están pasando por lo mismo. En el otro par, se manifiesta el tema de la fidelidad y del ocultamiento de su condición sexual, en su entorno.
- Se presenta otra dualidad, referida a Huérfano- Mártir/Prostituta-Victima. La persona se vivencia como el niño que debe sacrificarse por su familia. En este caso, la enfermedad de su padre y su hermana, la muerte de su madre. En la segunda dualidad, la infidelidad se presenta unida a la victimización.
- En otra situación, se presenta la dualidad Huérfano-Prostituta/Destructor-Mártir. en este caso, cabe destacar la segunda dualidad que es coherente, con su discurso de mayor agresividad, manifestado con la justificación en la elección de la imagen por “la violencia y explosión descontrolada”. Por otro lado, su discurso de intención de autosacrificio.
- En la dualidad Huérfano-Victima la polarización se da en menor grado, lo cual indicaría mayor integración de estos dos aspectos. Correspondiendo a una persona más individuada.

Integración y síntesis final Imágenes Arquetípicas

Descritos por Jung, los arquetipos son los patrones fundamentales de la formación de símbolos que se repiten en los contenidos de las mitologías de todos los pueblos de la historia de la humanidad. De los arquetipos dependen las últimas y más profundas motivaciones de la mente y la conducta humana individual y colectiva. En los relatos de los entrevistados, al referirse a algún aspecto de su vida existe una consecución cuando eligen o rechazan alguna de las imágenes arquetípicas mostradas que contienen algún rasgo semejante con alguna situación o conducta de su vida.

De acuerdo al carácter proyectivo de las imágenes, aquellas que son elegidas están vinculadas al ámbito consciente y las que son rechazadas estarían en el nivel del inconsciente.

Por ejemplo, con respecto a algunos datos biográficos, manifiestan a través de reiteradas omisiones en el discurso, que sus maridos fueron infieles con otras mujeres y luego mediante un lapsus linguae, donde queda de manifiesto la homosexualidad de la pareja y el rechazo a esta condición.

En la concepción de Jung, los arquetipos no se refieren tanto a contenidos específicos de la mente, sino más bien a tendencias dominantes que estructuran intrínsecamente la mente inconsciente.

En la medida que se hagan mas conscientes estas tendencias que a través de las imágenes arquetípicas, que muestran los roles que cada persona tiene en la vida, se pueden integrar de manera permita una mayor organización en la personalidad.

El modelo antropológico Junguiano es fundamentalmente dual. Para Jung toda realidad humana está constituida por pares de contrarios, los cuales se definen por contraposición al otro, a la vez estos pares opuestos se compensan. En las entrevistas, este aspecto teórico, se ve reflejado tanto en la dualidad de imágenes elegidas y su correlación con los discursos y los motivos de elección o de rechazo.

También, se evidencia que cuando los opuestos están más polarizados, hay mayor desintegración de la persona. En este caso, en algunas personas que presentan esta polaridad en la elección de imágenes, estarían menos individuados de acuerdo a los criterios mencionados anteriormente. Por ejemplo, donde un polo es la victima en el otro puede ser un victimario.

Al proyectar sobre otros el polo victimario, la persona se siente a menudo victimizada incluso en situaciones neutrales, pero si esta persona se coloca en situación de poder es probable que se convierta en victimario. La integración de estos 2 polos produce que la persona se viva sin sentirse ni sacrificada ni autoritaria.

Desde la teoría, los opuestos se convierten en simples contrastes de una totalidad diferenciada. En las dualidades dadas en este grupo de personas, aun cuando se contraponen se puede potenciar hacia la individuación o bien hacia la limitación de esta.

El discurso de la paradoja, de lo multívoco, lo que nos permite tocar los ámbitos espirituales, dice Jung, tocar la plenitud de la vida, ya que lo unívoco y lo falto de contradicción son cosas unilaterales, por lo tanto no ayudan a expresar lo inasible.

6.- Conclusiones y Discusiones

Después de realizar esta investigación que buscó Conocer el Proceso de Individuación y su relación significativa, con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas, desde una aproximación de la psicología analítica, en un grupo de personas viviendo con VIH, estimamos importante destacar lo siguiente:

Proceso de individuación

Arquetipo Persona

Del grupo de personas con VIH, entrevistadas en esta investigación con respecto al Proceso de Individuación, podemos decir que desde el momento del diagnóstico, aparece en todas ellas más potente el arquetipo *Persona*, lo cual significaría que inicialmente en este proceso psicológico los complejos están más activos y dominan la esfera del yo, cargando emocionalmente a la persona que ha sido recientemente diagnosticada. Dado que los distintos ámbitos en que ella se desempeña, ya sea en el familiar, laboral, y amistades, además del imaginario social que se tiene frente a las personas con VIH y homosexuales, aún cuando el contagio del virus se haya heterosexualizado y feminizado, ejercen una suerte de excesiva presión social ante la cual deben defenderse con máscaras (*Persona*) con las cuales mantienen una imagen social “aceptada” lo que favorece su adaptación al grupo de pertenencia.

Como principal hallazgo podemos resaltar que este arquetipo *Persona* tiene mayor presencia en el grupo de hombres y esto estaría en relación directa con la condición de homosexualidad que frente al entorno familiar, social y laboral, han debido ocultar como mecanismo de adaptación. En cambio en el grupo de mujeres este arquetipo, las impulsa a mantener las apariencias, en cuanto a la pareja, ya que es más aceptable socialmente, decir que los maridos se infectaron con el virus VIH por ser “mujeriegos” a reconocer que fue producto de una relación homosexual.

Arquetipo Sombra

Asimismo, el arquetipo *Sombra*, se presenta con mayor fuerza en el grupo de mujeres, las cuales se ven a sí mismas como víctimas. Sienten que el VIH en ellas es fruto de una injusticia, que son castigadas por el entorno social y en algunos, casos, también familiar. La traición de sus parejas es un tema recurrente. Las emociones más relevantes que se movilizan en el proceso y en relación con este arquetipo tienen que ver con las rabias, culpa, recriminaciones y miedos; siendo la más potente la rabia. Dentro de las expresiones del arquetipo *Sombra* está la no aceptación de la posible homosexualidad de su marido, lo que es negado en muchas de ellas, y se observa dentro del discurso a través de los lapsus linguae, contradicciones, omisiones y negaciones explícitas.

Los hombres en cambio se hacen más recriminaciones a si mismos. Algunos no reconocen su orientación sexual pero en el relato se expresa sutilmente su condición homosexual.

Los complejos de *la Sombra* determinaron el alto grado en que estas personas se vivenciaban a si mismas y a los demás, sintiéndose atrapadas en una situación abrumadora, donde el rechazo y la no aceptación ganaba más peso aún y la estructura psíquica se volvía más rígida. *La Sombra*, entonces, al no estar relacionada con la psique como un todo, se volvió amenazante y en algunos casos destructiva.

Arquetipo Anima/Animus

El arquetipo *Anima/Animus*, dentro de esta teoría hace referencia a la distinción respecto a como hombres y mujeres se viven en algunas situaciones de la vida. Se estructura desde el inconsciente y representa la parte sexual de la psique de cada individuo, la conexión con el mundo interior. Se observa que las mujeres, se preocupan más de los otros, del marido y sus hijos, que de ellas mismas, pero de una manera más defensiva que vinculadora. El *Anima/Animus* opera, entonces, contra su función natural de ensanchar la esfera personal, conectando el ego con personas y situaciones donde se exprese mayor profundidad relacional, lo cual las aísla y no les permite pedir ayuda.

La polarización, de este arquetipo, hace que se experimenten en forma proyectada, y en su forma más neurótica excluyen al ego del crecimiento y de las relaciones con los otros. Aquí se refleja la resistencia a la integración de la situación. Por lo tanto, no se ve tan manifiesto el *Ánimus* en su forma positiva. No obstante, en otras situaciones presentes en el discurso, nos damos cuenta que esto cambia, cuando las mujeres, tienen una actitud más activa, más violenta, e impositiva.

En los hombres en un primer momento, se manifiesta en forma más débil el ánimo, pero en su proceso, tienden a reflexionar sobre si mismos, y a integrar lo que les pasa, por lo tanto, el ánimo se hace más presente.

En este grupo de entrevistados, se puede decir que en los hombres el Anima se encuentra más presente que el *Animus* y en las mujeres el *Animus* se da con mayor fuerza adoptando una actitud más desafiante y de enfrentamiento proactivo ante la realidad.

Arquetipo Si Mismo

En cuanto al arquetipo *Si Mismo*, en algunos entrevistados, se percibe que en este proceso han llegado a cierta vivencia del *Si Mismo*, dado que en ellos se dan las características propias de este arquetipo, como son el salir de si mismo, ayudar a los demás, tener una mirada más compasiva de si mismos, ser más paciente, menos prejuiciosa/os consigo mismo y con los demás.

Hay una búsqueda de sentido de la vida, que bien puede ser por la vía religiosa, de los ideales o de realización de proyectos vitales.

El arquetipo Si Mismo los ordena y permite que su psique se viva como un todo armonioso. Se produce lo que James Hall llama “Amor Fati”, amor por el propio destino, apertura al futuro sin angustia por lo que este traiga consigo, incluso a nivel vital. Estas personas se viven a si mismas con pasión y profundidad, asumiendo la situación histórica en la que se encuentran y abiertos/as a las necesidades de los demás.

En este arquetipo Así como dice San Pablo, en Gálatas 3, 28 no hay diferencia entre hombres y mujeres, se da por tanto la integración total.

Podemos decir que en relación al Proceso de individuación, en este grupo de personas, se observa que hay algunas diferencias entre hombres y mujeres. Siendo las del arquetipo *Anima/Animus*, mucho más definidas, ya que éstas podrían deberse además de las diferencias planteadas por la teoría, en cuanto a lo psíquico, a las diferencias culturales que se tienen frente al género, ya que el contenido específico del *Anima/Animus* depende de lo que la cultura, incluyendo la subcultura del sistema familiar original, enfatiza como masculino o femenino en un tiempo y lugar determinado.

En lo que respecta al arquetipo Si Mismo no hay diferencias, lo cual concuerda con la integración total con la que se define a este arquetipo de la individuación.

Además, el proceso de individuación no se da como lo plantea Jung en un principio, es decir, en estrecha relación con los ciclos vitales y el desarrollo evolutivo, sino, más bien, como lo plantean otros autores Junguianos que dicen que tiene relación con una intencionalidad de individuación, y un proceso de formación interior.

Por lo tanto, no es que se llegue a un estados de plenitud total y constante en la vida, sino que este proceso, puede en algunos momentos volver a etapas de menor individuación, impulsados por la manifestación de complejos arquetípicos que vuelven a surgir ante ciertos estímulos. “La historia de la vida de una personas es siempre es una expresión parcial de sus posibilidades, de manera que jamás la individuación se completa”. (Hall, 1995)

Desde la teoría de Jung, estos aspectos no se desarrollan en forma lineal, sino que de una manera circular y paradójica. Por lo cual, no podemos hablar de etapas que se darían en forma secuencial, como es lo habitual dentro de un proceso mirado desde la lógica analítica, el proceso es una dirección hacia el *Si Mismo* que si se quiere representar en una imagen tendríamos que decir que es un Espiral (James Hall) donde el eje central es el *Si Mismo* y los arquetipos se movilizan alrededor.

Con respecto a los trastornos del ánimo en las personas con VIH, lo que se da inicialmente es un síndrome de inadaptación, semejante a una crisis existencial, pero no existe relación directa entre el VIH y los trastornos del ánimo, en este grupo de investigación. Lo que observamos es un historial depresivo anterior y un tipo de depresión reactiva.

Según la teoría lo que provoca la neurosis, es que la presión de la fuerza del inconsciente sea mayor que la fuerza del ego. Estos síntomas son causados por un intento del ego de negarse a un desarrollo necesario para un proceso de individuación, ya que cuando hay rechazo o resistencia a expresarse asertivamente se desarrolla un cuadro clínico de depresión.

Aparentemente aparece como que la depresión es provocada por motivos externos, pero desde la teoría Jungniana podemos decir que se trata más bien de no tomar conciencia de la integración de las potencialidades. Ya que el no tener una mirada compasiva y amable sobre si mismos/as y sobre los demás, estamos manteniendo un componente básico de la neurosis.

Si bien pueden las creencias, resultar un buen asidero para salir de ciertas situaciones traumáticas, críticas, dolorosas, no son en este caso impulsadoras del proceso de individuación, ni hay relación directa entre persona creyente e individuación y persona que se dice no creyente e individuación.

Imágenes Arquetípicas

La influencia de los patrones arquetípicos es factible verla en la interacción familiar que se da en los discursos de los entrevistados, por ejemplo, el sacrificio humano de alguno de ellos por el bien de la familia (Mártir-Victima). La protección, y la unión de la familia (el Padre-Madre), el niño abandonado que vela por los suyos (Huérfano- Mártir), la vivencia o rechazo a la infidelidad de la pareja (Prostituta) etc.

En este aspecto de las imágenes arquetípicas, nos detendremos en uno de los resultados que tiene que ver con la dualidad Huérfano-Prostituta, ya que corresponden a la imagen más elegida (Huérfano) y a la imagen más rechazada (Prostituta).

Anteriormente dijimos que hay una directa relación entre la biografía de las personas entrevistadas y las imágenes arquetípicas tanto elegidas como rechazadas. Las personas que eligieron esta dualidad arquetípica, biográficamente se dio en ellas el abandono, la ausencia de alguien significativo a nivel familiar, experiencias tempranas en la vida que no correspondían con su edad, historias dolorosas de no aceptación dentro de la familia.

A la vez, han vivido en la clandestinidad, ya sea social, política, o sexual. Es decir al límite del peligro, llegando en algunos casos a la seducción, sin pensar en los costos o en las pérdidas que sus acciones podrían tener en su momento.

La polaridad aquí se da en forma patente:

Miedo e inseguridad-inhibición ante el peligro.

No enfrenta por temor al fracaso-no le importan los costos.

Represión-descontrol.

Cuando en las personas entrevistadas, la dualidad de imágenes se da en forma más Polarizada, disminuye la tendencia a la individuación.

Podemos decir, entonces, que el tomar conciencia de las características expresadas en las imágenes arquetípicas, como parte de aquellas fuerzas concientes e inconscientes dentro de cada uno/a, permitiría integrar estos aspectos, disminuyendo la lucha de los opuestos y con ello la activación de los complejos que nos desarmonizan.

Instinto Religioso

De manera emergente surgen dentro del discurso, ciertas Imágenes de Dios que corresponden al inconsciente personal, de acuerdo a este enfoque. La psique construye imágenes de Dios, producto de una tendencia innata básica a formar pautas de la experiencia.

Nos damos cuenta que estas imágenes van a depender de las tradiciones religiosas que se tengan, de la experiencia religiosa personal, o una imagen arquetípica que se manifieste en la vida de cada persona.

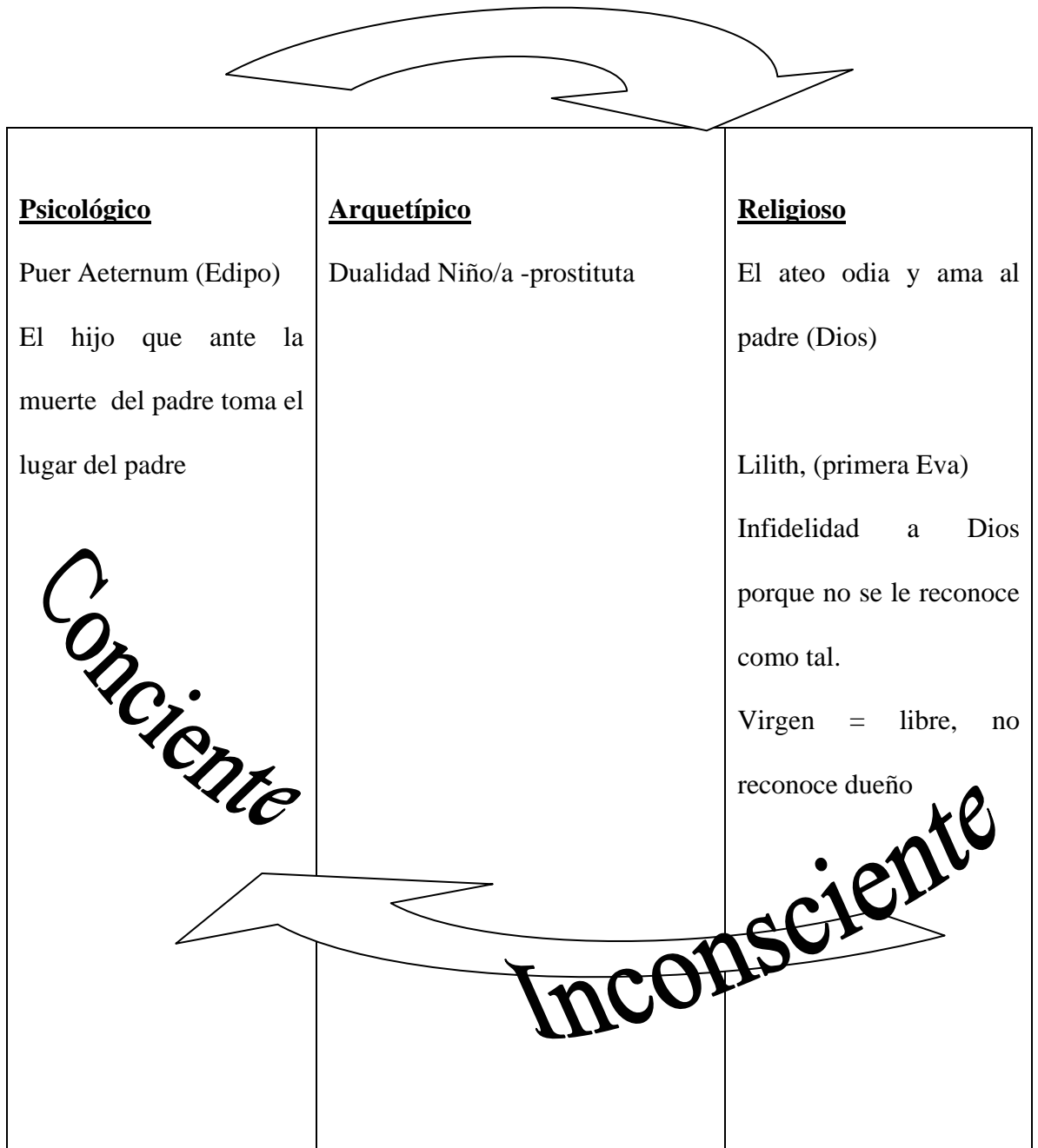
También se relaciona con un discurso que manifiesta una proyección de la persona que tiene que ver con necesidades, miedos, contradicciones, etc. En las personas más individuadas se relaciona con una imagen de gratuidad que se asemeja al Si Mismo.

La teoría nos dice que toda persona, lo quiera o no, es religiosa y construye imágenes de Dios. En esta investigación una de las personas se declara agnóstica y otra, atea. Dentro del discurso de estas personas se evidencia que hay una construcción de imagen de Dios. Esta construcción es contradictoria, sobre todo en la que se declara atea. Carlos Domínguez Morano, en su libro Creer después de Freud, dice que siempre hay un nexo entre la negación de Dios y la ambivalencia afectiva respecto al padre.

Estos tendrían que ver con una serie de conflictos internos inconscientes entre los cuales estaría la homosexualidad. (Domínguez, 1992)

No hay relación directa entre creencia e individuación. Ser creyente, no influiría en el proceso o decisión de proceso de individuación ya que depende de la imagen de Dios que tengamos.

La integración de los tres dimensiones investigadas, en relación a las esferas conciente e inconsciente la podemos graficar de la siguiente manera:



Según Jung la religión es un instinto que si se desborda puede ser patológico, pero si es integrado permite una vida de mayor plenitud. La neurosis entonces no es producto de la religión, sino que puede ser un signo de alerta que es necesario para la individuación.

Para Jung el arquetipo del Si Mismo es Jesucristo, el personaje más individuado, la completud misma, el que sale del todo y vuelve al todo, dentro del devenir histórico e individual, donde el mito del eterno retorno se hace carne cotidiana en la Parábola del hijo pródigo, desde una lógica circular y paradójica donde sólo se vive si se muere y se es primero siendo el último. En Jesucristo se une el cielo y la tierra, la diosa Psique y el dios Eros. El alma y el cuerpo, la perfecta Complexio oppositorum. Entonces el *Porvenir de una ilusión* deja de ser ilusión y pasa a ser **realidad**.

Conclusión final

Al concluir este estudio, podemos afirmar que las personas entrevistadas, al enfrentarse a una situación de riesgo vital, que pone, en algún peligro su existencia, ya sea física como psíquica, pasa por un primer periodo de desintegración, de desorganización psíquica que se expresa a través de síntomas de desadaptación. Ante lo cual la psique busca el equilibrio a través del proceso de individuación.

Al detenernos en el análisis de ¿Cómo se da el proceso de individuación, y su conexión significativa con el instinto religioso e imágenes arquetípicas, en un grupo de personas viviendo con VIH?

Podemos decir que se da una suerte de trilogía en los aspectos anteriormente presentados. Desde esta trilogía, la psique se manifiesta, en este grupo de personas como un sistema autorregulado, que se esfuerza por mantener el equilibrio entre las tendencias opuestas que se generan dentro de la persona, dada su situación diagnóstica de VIH. En este trabajo de investigación, en el proceso de individuación la enantiodromía se da al inicio del proceso. En el instinto religioso no se manifiesta principalmente este fenómeno. En la experiencia con las imágenes arquetípicas la enantiodromía se da totalmente. La psique entiende la realidad, como una lucha entre fuerzas antagónicas, que generan tensiones, las cuales, al resolverse, facilitaron el desarrollo de las personas del grupo en estudio, ya que estas tensiones los/las colocaron en situación de alerta frente a la propia salud mental.

Por lo tanto, fue tarea de cada cual el resolver estas tensiones, al decidir individuarse o no. La decisión de individuación los/las llevó, entonces, a reorientar su existencia hacia la búsqueda del sentido de la vida.

Esta búsqueda se realizó contando con el despliegue de los arquetipos del proceso de individuación: *Persona, Sombra, Anima/Animus, Si Mismo* que se manifiestan, unos, desde el plano de lo consciente y otros, desde el plano del inconsciente personal.

Las imágenes arquetípicas, a la vez, dentro de este proceso entraron en juego desde el inconsciente colectivo, adquiriendo características personales de acuerdo al tipo psicológico, al historial de vida y a las estrategias existenciales de cada cual. Y ante las polaridades o unilateralidades que se dieron en el mundo consciente de las mujeres y hombres estudiados, según la muestra, su inconsciente reaccionó, de acuerdo a los ritmos y ciclos de cada cual, corrigiendo el desequilibrio que en ellos/as se estaba produciendo.

Por otro lado, el instinto religioso presente en cada persona, tuviese ésta, conscientemente o no una opción creyente, construyó una determinada imagen de Dios, que se dio en estrecha relación con una mayor o menor individuación. En cuanto al hecho religioso en sí, no se evidencia una relación directa entre creencia e individuación.

De acuerdo a todo lo expuesto, en líneas generales, el proceso de individuación en su conexión significativa con el instinto religioso y las imágenes arquetípicas descritos, según lo observado en esta investigación, se expresa a través de:

_Un proceso en continuo movimiento en conexión con la imaginería religiosa.

_Un fenómeno de enantiodromía que se manifiesta de manera distinta en el proceso de individuación, en el instinto religioso y en la experiencia con las imágenes arquetípicas.

_ La capacidad de cada individuo de comprender y describir concientemente su propio proceso. Al estar a la vez más concientes, ya que todo lo que no se reconoce en la conciencia, se tiende a proyectar, se muestran más decididos a no retroceder a patrones de conductas neuróticas.

-La capacidad de cada individuo de ser más solidario al momento de ayudar a otros en su crecimiento personal. Se da la dinámica del éxodo, es decir, salir de si mismo para encontrarse a si mismo.

Una experiencia de sufrimiento que abre al encuentro con el todo. El yo se hace consciente del *Sí Mismo*, por lo tanto, estas personas, ya no se viven como seres humanos aislados, sino como alguien que se vive en todos. Descubren así, en medio del dolor, un lugar de paz, de calma y armonía.

El encuentro con *el Si Mismo* se manifiesta en una imagen de Dios coherente con la gratuidad y la misericordia.

El encuentro con el *Si Mismo* se da en consonancia con las características, de los arquetipos más individuados desde su aspecto positivo.

El amor al prójimo que se fundamenta en el amor a este Sí mismo. “Ama a tu prójimo como a ti mismo” termina siendo al final, la vivencia más decisiva y más plena de estos hombres y mujeres que tan generosamente contribuyeron a este trabajo.

Nos atrevemos a decir con toda humildad y no con menos esperanza, y haciendo referencia a James Hall cuando señala que: “El pensamiento junguiano es un puente eficaz entre la investigación científica empírica y la aparición espontánea de imagería religiosa en la psique. Es una fuerza sanadora en el mundo y a la vez un enfoque terapéutico a la neurosis en el individuo.” (Hall, 1995, p. 174)

Sugerencias de Nuevas líneas de investigación

Realizar un estudio comparativo, tomando el enfoque teórico Psicodinámico y Analítico, en relación al Proceso de Individuación en un grupo de personas que se encuentran en una situación límite.

Utilizar las creencias de las personas en el ámbito clínico como soporte terapéutico.

Utilizar las imágenes arquetípicas, como instrumento proyectivo y posible construcción de un protocolo donde se registre lo más relevante de los datos arrojados durante su aplicación.

¿La incorporación terapéutica del Proceso de Individuación, podría ser usado en personas que presenten patologías más complejas? Por ejemplo en Trastornos de la Autoimagen.

¿Qué imágenes arquetípicas estarían presentes en personas con ciertas manías como por ejemplo obsesiones religiosas que pueden derivar en una patología mayor?

¿Cómo trabajar terapéuticamente desde los arquetipos de la individuación?

Limitaciones del estudio

Para llevar a cabo esta investigación nos encontramos con escasa bibliografía referente al VIH y procesos terapéuticos. Y en lo referente al enfoque Jungniano, tampoco existen mayores estudios vinculados a la teoría Jungniana, enfocados a la problemática que viven las personas diagnosticadas con VIH. En un primer momento, hubo dificultad para contactar personas para el estudio, dado que no existe mayor información respecto agrupaciones de mujeres que viven con VIH y también hay cierta resistencia a ser objeto de estudio.

7.- Bibliografía

- 1) Academia de Ciencias Luventicus (2006) Heráclito de Efeso. Extraído en mayo de 2006 desde www.luventicus.org/articulos/02A034/heraclito.html
- 2) Aliaga, E. (2005) Revista Alcione n° 12. Extraído en junio 2006 desde www.alcione.cl/nuevo/index.php
- 3) Allendes, F, Moreno, E. (2004). *Variables psicosociales en sujetos VIH positivo*. Universidad de Santiago de Chile. Tesis para optar al grado de Licenciado en Psicología.
- 4) Alonso, J. (2004). *Revista Universitas Psychologica Facultad de Psicología Pontificia Universidad Javeriana Vol 3*, pp. 15
- 5) Anónimo, (2004) “Una muestra de coraje y deseos de vivir”. *Revista Savia*, n° 1, 3.
- 6) Arranz, P. y Carrillo A. (1994). Intervención psicológica en niños y adultos afectados de SIDA. *Revista de psicología General y Aplicada*, n° 47, 7.
- 7) Barlett, J y Finkbeiner, A. (1996) *Guía para vivir con VIH y SIDA*. México:Diana
- 8) Basabe, N., Iraurgi, I. Páez, e Insua, P. (1996). *Psicoimmunología, factores Psicosociales e infección por VIH*. España: Deschams (editores).
- 9) Bayés, R. (1995). *SIDA y Psicología*. Barcelona: Ed. Martínez Roca

- 10) Biblia latinoamericana (1974) Evangelio San Juan, Gálatas, Oseas. Madrid: Ed. Paulinas
- 11) Bly, R. (1994). La sombra: el Yo rechazado. Bly, *En Espejos del Yo*. pp. 45-47. Barcelona: Editorial Kairós
- 12) A. Cánepa, (Comunicación personal, 28 de octubre 2006)
- 13) Castillo, F., Corporán, V., Coffaro, N. (1997) *Depresión y ansiedad: Valoración de los síntomas predominantes en un grupo de personas VIH positivo y en un grupo de personas con cáncer*. Tesis de grado para optar por el título de licenciado en psicología, Universidad Católica de Sto. Domingo.
- 14) Cohen y Herert, (1996) *Annual Review Psychology*, 47, 29.
- 15) Diccionario Enciclopédico Hispano Americano (1887) Montaner y Simon Editores. Extraído en junio de 2005 desde <http://www.filosofia.org/enc/eha/e020675.htm>
- 16) Domínguez, C. (1992). *Crear después de Freud*. España: Ed. San Pablo.
- 17) Echeverría, G. (2005). *Análisis Cualitativo por Categorías*. Apuntes Docentes de Metodología de Investigación. UAHC. Escuela de Psicología.
- 18) Echeverría, G. (2006) *Muestra Cualitativa*. Trabajo Presentado en la UAHC. Agosto, Santiago- Chile.
- 19) Eisenchlas, J. (2006). Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos. *Investigación y Cuidados Paliativos*, 24. Extraído Mayo 2006 desde <http://www.cuidadospaliativos.org/circular/cir24.htm>

- 20) Ejilevida, H. (2004). Los orígenes de la Psicología Analítica. Extraído el 15 de febrero de 2006 desde wwwpsicomundo.org/Jung/psicoanalítica.
- 21) Ejilevida, H. (s.f.). *La dirección de la cura desde una perspectiva Jungniana*. B. Aires: Ed. Losada
- 22) Von Franz, M. L. (1964). *Símbolos de Redención en los Cuentos de Hadas*. Bs. Aires: Ed. Paidós
- 23) Hall, J. (1995). *La experiencia Jungniana*. Santiago-Chile: Ed. Cuatro vientos.
- 24) Hernández, R., Fernández, H. y Baptista, P. (1998). *Metodología de la Investigación*. Colombia: Mc Graw Hill
- 25) Hochheimer, W. (1968). *La psicoterapia de C. G.Jung*. Barcelona: Editorial Herder
- 26) Jung, C. (1935) *La psique y sus problemas actuales*. Madrid/B. Aires: Ed. Poblelet
- 27) Jung, C. (1938) *Lo inconsciente en la vida psíquica normal y patológica*. Bs. Aires: Ed. Losada
- 28) Jung, C. (1945) *Los Tipos Psicológicos*. Bs. Aires: Ed. Sudamericana
- 29) Jung, C. (1951) *Aión*. Bs. Aires: Ed. Paidos
- 30) Jung, C. (1955) *Dios y el inconsciente*. Madrid: Ed. Gredos
- 31) Jung, C. (1959) *Recuerdos, Sueños, Pensamientos*. Buenos Aires: Ed. Paidos
- 32) Jung, C. (1960). *Psicología y religión*. Buenos Aires: Ed. Paidos
- 33) Jung, C. (1990) *El contenido de la psicosis* Barcelona: Ed. Paidos Ibérica
- 34) Jung, C. (1991). *La realidad del alma*. Bs. Aires: Ed. Losada

- 35) Jung, C. (1998). *Respuesta a Job*. México: Ed. Fondo de Cultura Económica
- 36) Jung, C. (2002). *Los Arquetipos y lo inconsciente colectivo*. Madrid: Trotta
- 37) Jung, C. citado en *Fundamentos del pensamiento de Carl G. Jung* por Vicente Rubino (2003) de la Fundación C.G.Jung de Psicología Analítica.
- 38) Jung, C. citado por McGuire y Hull 1957 en 1982
- 39) Jung, C., Cambbell, J., Harding, E., Zweing, C. y otros *Espejos del Yo*. Barcelona: Ed. Kairos
- 40) Mazzilli, R. Editor y Director (2006). El desarrollo evolutivo desde la Psicología Jungniana. *Psicología y Sociedad*. año 1 n° 5. pp. 17-20
- 41) Metodología de investigación literaria (s.f) Extraído en abril de 2005 desde www.mailxmail.com/curso/excelencia/investigacionliteraria/capitulo7.htm
- 42) Organización mundial de la salud. *Informe sobre la salud mundial*. (2006) extraído en abril de 2006 desde www.who.int/whr/es
- 43) Organización Mundial de la salud (1991) *Directrices para la labor de consejo sobre la infección y la enfermedad causada por el VIH*. Serie OMS sobre el SIDA, 8; Ginebra
- 44) Programa para las Naciones Unidas para el desarrollo sede Chile. *Boletín Informativo*. N° 5 septiembre- octubre 2005. Extraído en septiembre 2006 desde <http://www.pnud.cl/boletin/enero2005/cont09.htm>
- 45) Recuero, A. (1998) *Los modelos terapéuticos de Carl Jung y de Carl Rogers, Una comparación en la perspectiva de la integración*. Salamanca: España Universidad Pontificia, Tesis para optar al grado de Doctor en Psicólogo.

- 46) Reyes, G. (2006). Desarrollo evolutivo desde la psicología junguiana. *Psicología y Sociedad*, n°5, 4.
- 47) Robertson, R. (2002) *Tu sombra: aprende a conocer tu lado oscuro*. Barcelona: Paidós Junguiana
- 48) Rodríguez, G., Gil, J., García, E. (1999). *Metodología de la Investigación Cualitativa*. Málaga: Ed. Aljibe
- 49) Rubino, V. (1995) *Fundamentos del pensamiento de Carl Jung*. Internet: Fundación Jung. Argentina, 1999
- 50) Rubino, V. (2003) *Fundamentos del pensamiento de Carl G. Jung*. Extraído en Mayo desde [www. Fundación- jung.com.ar](http://www.fundacion-jung.com.ar)
- 51) Sharp, D.(1998) *Lexicon junguiano*. Santiago-Chile: Ed. Cuatro vientos.
- 52) Samuels, A. (1999). *Introducción a Jung*. Madrid. Cambridge University
- 53) Sánchez, J. (2001) Interpretación Analítica de Jung. *Psicología on line.com*. Extraído en junio 2006 desde <http://www.psicologia-online.com/ESMUbada/Libros/Suenos/suenos3.htm>
- 54) Sta. Teresa de Jesús. (1967) *Obras completas de Santa Teresa*. Madrid: Ed. Católica
- 55) Taylor, S. J., Bodgan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Bs. Aires: Ed. Paidos
- 56) Tomasevic, A. M. (1988) Consideraciones psicosociales del paciente VIH + y SIDA, en *Consideraciones en torno a las enfermedades VIH y SIDA en Chile*, documento de trabajo n° 38. CEAP. Universidad de Chile.

- 57) Unidad de Acompañamiento Espiritual Hospital Roberto del Río. Santiago de Chile. Extraído en septiembre de 2006 desde www.samaritanus.cl, www.uae.cl
- 58) Vásquez, A. (1986) *Freud y Jung exploradores del inconsciente*. Madrid/Bogotá: Ed. Gncel
- 59) Vásquez, A (1994) *Antropología analítica de C. G. Jung*
- 60) Vásquez, A. (1998). *Anotaciones al análisis de la religión de Jung*. Salamanca/ España: Biblioteca Salmanticensis. Publicaciones Universidad Pontificia de Salamanca
- 61) Vásquez, N. (2003) “*La enfermedad de Alzheimer a través de psicodiagnóstico de Rorschach*”. Tesis Doctoral Universidad Rovira I Virgili. Fac. de Cs. De la Educación y Psicología. Dpto. De Psicología. Área de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Tarragona. España
- 62) Wenk, E., Ortiz, A., Urrea, A. (1996) “*Exploración de actitudes masculinas en relación al rol femenino a través de metodología proyectiva*”. U de Chile. Tesis para optar al grado de Licenciado en Psicología.
- 63) Wilber, K. (1995) *Gracia y Coraje*. Madrid: Ed. Gaia
- 64) Yaconi, L. (2004) “Diálogo social sobre el acceso universal y garantías en el uso de medicamentos VIH en Chile”. *Revista Savia*, nº 1, 2.
- 65) Zweig, C., Abrams, J (2001) *Encuentro con la sombra*. Barcelona: Ed. Kairo