

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA (FDS)

PERSONALIDAD Y DEPRESIÓN

(Estudio realizado con alcohólicos del Ministerio Apostólico Nuevo Renacer de la cabecera departamental de Huehuetenango)

TESIS DE GRADO

FRANKLIN MANUEL HIDALGO RECINOS
CARNET 21233-11

QUETZALTENANGO, AGOSTO DE 2018
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA (FDS)

PERSONALIDAD Y DEPRESIÓN

(Estudio realizado con alcohólicos del Ministerio Apostólico Nuevo Renacer de la cabecera departamental de Huehuetenango)

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
HUMANIDADES

POR

FRANKLIN MANUEL HIDALGO RECINOS

PREVIO A CONFERÍRSELE

EL TÍTULO DE PSICÓLOGO EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADO

QUETZALTENANGO, AGOSTO DE 2018
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. MARCO TULIO MARTINEZ SALAZAR, S. J.
VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: ING. JOSÉ JUVENTINO GÁLVEZ RUANO
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS
SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

DECANO: MGTR. HÉCTOR ANTONIO ESTRELLA LÓPEZ, S. J.
VICEDECANO: DR. JUAN PABLO ESCOBAR GALO
SECRETARIA: LIC. ANA ISABEL LUCAS CORADO DE MARTÍNEZ

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN
LIC. MARÍA MARCELA GUILLEN PÉREZ DE REYES

REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN
MGTR. NILMO RENÉ LÓPEZ ESCOBAR

AUTORIDADES DEL CAMPUS DE QUETZALTENANGO

DIRECTOR DE CAMPUS:	P. MYNOR RODOLFO PINTO SOLIS, S.J.
SUBDIRECTORA ACADÉMICA:	MGTR. NIVIA DEL ROSARIO CALDERÓN
SUBDIRECTORA DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA:	MGTR. MAGALY MARIA SAENZ GUTIERREZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO:	MGTR. ALBERTO AXT RODRÍGUEZ
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN GENERAL:	MGTR. CÉSAR RICARDO BARRERA LÓPEZ

Quetzaltenango, 21 de noviembre de 2017

Ingeniera
Nivia Calderón
Subdirectora Académica
Campus de Quetzaltenango
Universidad Rafael Landívar

Estimada Ingeniera Calderón:

Es un gusto poder saludarla, deseándole éxitos en sus labores diarias al frente de esta casa de estudios.

Por este medio dirijo a usted para informarle que, según oficio No. 054-2017-evlv, de fecha 10 de julio de 2017, fui nombrada asesora de la Tesis titulada: **"PERSONALIDAD Y DEPRESIÓN (Estudio realizado con alcohólicos del Ministerio Apostólico Nuevo Renacer de la Cabecera Departamental de Huehuetenango)**, del estudiante FRANKLIN MANUEL HIDALGO RECINOS, carné No. 2123311, de la Licenciatura en Psicología.

Por lo anterior y luego de concluido el trabajo de asesoría, considero que el mismo llena los requisitos exigidos por la Facultad de Humanidades para la elaboración de investigaciones, por lo que a mi consideración puede continuar con los trámites respectivos para su aprobación y publicación.

Sin otro particular, agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente,



Lcda. Marcela Guillén de Reyes
Asesora



Universidad
Rafael Landívar
Tradición Jesuita en Guatemala

FACULTAD DE HUMANIDADES
No. 052771-2018

Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado del estudiante FRANKLIN MANUEL HIDALGO RECINOS, Carnet 21233-11 en la carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA (FDS), del Campus de Quetzaltenango, que consta en el Acta No. 051943-2018 de fecha 4 de julio de 2018, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

PERSONALIDAD Y DEPRESIÓN

(Estudio realizado con alcohólicos del Ministerio Apostólico Nuevo Renacer de la cabecera departamental de Huehuetenango)

Previo a conferírsele el título de PSICÓLOGO en el grado académico de LICENCIADO.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 31 días del mes de agosto del año 2018.



LIC. ANA ISABEL LUCAS CORADO DE MARTÍNEZ, SECRETARIA
HUMANIDADES
Universidad Rafael Landívar

Agradecimiento

A Dios:

Por darme la oportunidad de luchar y por darme la dicha de alcanzar un sueño más en mi vida, por cada día de trabajo, por cada noche de desvelo y así alcanzar mis metas como profesional, por permitirme conocer a mis abuelos amados, quiero decirles lo mucho que los amo; y principalmente, que siempre me tendrán presente en sus vidas. Soy consciente, de lo mucho que me quieren, y que siempre, lo han dado todo por mí. Así, sé que muchas veces, los he hecho renegar, pero igual ustedes me han sabido soportar, y han dejado pasar todo por alto. ¡Gracias por tanto amor! ¡Los amo!”. Gracias a la vida por permitirme disfrutar cada día a su lado, gracias a mi abuelo y abuela por ser los mejores de todo el mundo, por brindarme su apoyo incondicional y no dejarme caer, a mi abuelito que hoy no está a mi lado físicamente disfrutando este triunfo, pero sé que camina a mi lado y lo festeja a lo grande, sé que desde el cielo me brinda sus bendiciones y al igual está feliz de verme triunfador gracias, simplemente gracias.

A mis Padres:

El amor recibido, la dedicación y la paciencia con la que cada día se preocupaban mis padres por mi avance y desarrollo, es simplemente único y se refleja en la vida de un hijo, gracias por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas, gracias a mi madre por estar dispuesta a acompañarme cada larga y agotadora noche de estudio, agotadoras noches en las que su compañía y la llegada de sus cafés era para mí como agua en el desierto; gracias a mi padre por siempre desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me guiaron durante mi vida.

Gracias a Dios por la vida porque cada día bendice mi vida con la hermosa oportunidad de estar y disfrutar al lado de las personas que sé que más me aman, y a las que yo sé que más amo en mi vida, gracias a Dios por permitirme amar a mis padres, gracias a mis padres por permitirme conocer de Dios y de su infinito amor. Gracias a la vida por este nuevo triunfo, gracias a todas las personas que me apoyaron y creyeron en la realización de esta tesis.

A la Universidad:

Gracias a la universidad por haberme permitido formarme en ella, ya que es mi segunda casa a la cual le estoy muy agradecido por todos los pasillos y aulas en las que me han llenado de conocimientos para mi futuro como profesional, gracias a todas las personas que fueron partícipes de este proceso, ya sea de manera directa o indirecta, gracias a todos que fueron los responsables de brindarme su pequeño aporte y así el día de hoy se vería reflejado en la culminación de mi paso por la universidad. Dios, que fue mi principal apoyo y motivador para cada día continuar sin tirar la toalla.

Este es un momento muy especial que espero, perduró en el tiempo, no solo en la mente de las personas a quienes agradecí, sino también a quienes invirtieron su tiempo para echarle una mirada a mi proyecto de tesis; a ellos asimismo les agradezco con todo mi ser.

A la Institución:

A la institución que me abrió las puertas sin ningún problema para realizar y culminar el proyecto de tesis y así poder ser un profesional más con conocimientos, agradezco el apoyo durante el proceso en conjunto con los profesionales del Centro de Rehabilitación Nuevo Renacer de la Cabecera Departamental de Huehuetenango.

Índice

	Pág.
I	INTRODUCCIÓN..... 1
1.1	Personalidad..... 7
1.1.1	Definición..... 7
1.1.2	La psicología de la personalidad..... 8
1.1.3	Teorías de la Personalidad..... 10
1.1.4	Aprendizaje de la personalidad..... 19
1.1.5	Medidas factoriales de evaluación de la personalidad..... 20
1.2	Depresión..... 24
1.2.1	Definición..... 24
1.2.2	Causas de la depresión..... 25
1.2.3	Niveles de depresión..... 29
1.2.4	Tipos de Depresión..... 30
1.2.5	Síntomas de la depresión..... 31
1.2.6	Tratamiento..... 32
1.2.7	Depresión y alcoholismo..... 36
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 38
2.1	Objetivos..... 39
2.1.1.	General..... 39
2.2.1	Específicos..... 39
2.2	Variable de estudio..... 39
2.3	Definición de la variable..... 40
2.3.1	Definición conceptual de la variable..... 40
2.3.2	Definición operacional de la variable..... 40
2.4	Alcance y limites..... 41
2.5	Aporte..... 41
III.	MÉTODO..... 42
3.1.	Sujetos..... 42

3.2.	Instrumento.....	42
3.3	Procedimiento.....	43
3.4	Tipo de investigación, diseño y metodología estadística.....	44
IV.	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	46
V.	DISCUSIÓN.....	51
VI.	CONCLUSIONES.....	55
VII.	RECOMENDACIONES.....	56
VIII.	REFERENCIAS.....	57
IX.	ANEXO.....	60

Resumen

La psicología moderna enfrenta retos que surgen constantemente, cada día se formulan nuevas preguntas respecto al comportamiento humano y las respuestas son un rompecabezas difícil de resolver, todo se desarrolla desde el nacimiento y en las diferentes etapas de la vida, las cuales están cargadas de consecuencias para la evolución posterior de la personalidad.

La personalidad es un constructo psicológico, propio de cada persona, se refiere a un conjunto dinámico de características, actitudes y rasgos individuales e irrepetibles en cada ser humano. Por su lado, la depresión es un trastorno del estado de ánimo que afecta a las personas en algún momento de la vida, en lo referente a la tristeza, alteración del sueño y la alimentación, baja energía, autoestima baja, poca concentración y memoria, pensamientos negativos, entre otros. Por lo que la presente investigación plantea el siguiente cuestionamiento ¿Cuáles son los factores de la personalidad y el nivel de depresión en los alcohólicos del Centro de Rehabilitación Nuevo Renacer de la cabecera departamental de Huehuetenango? El objetivo de la presente investigación se enfocó en establecer los factores de la personalidad y los niveles de depresión por medio de un diseño no experimental transversal de tipo descriptivo. Se trabajó con un universo de 45 individuos donde se tomó en cuenta una muestra de distintas clases sociales, con edades comprendidas entre los veinte a cincuenta y nueve años, todos ellos colaboradores del Ministerio Nuevo renacer. Se utilizó el test de Cattell que mide la personalidad y el de Beck que mide los niveles de depresión.

Palabras clave: Personalidad, Depresión, Alcoholismo, Temperamentos y Sentimientos

I INTRODUCCIÓN

Cualquier persona es susceptible de padecer un trastorno depresivo, y aunque existe multitud de factores que influyen a la hora de desarrollar una depresión, los rasgos de personalidad son aquellos que más influencia ejercen. Existen ciertos rasgos de personalidad que hacen a la persona más vulnerable a la hora de desarrollar una depresión, estudios recientes ponen al descubierto que existen otros que ejercen un efecto protector en la salud mental de la persona. En cuanto a los rasgos que, junto con otros factores que favorecen la aparición de una depresión se encuentran la personalidad neurótica, la ciclotímica y la personalidad con tendencias obsesivas. Aquellas personas con rasgos neuróticos de personalidad tienden a experimentar muchas inseguridades acompañadas de sentimientos de inferioridad, esta forma de ser les hace más vulnerables a padecer una clase de depresión conocida como trastorno distímico. El cual se distingue por presentar una baja autoestima y un estado de ánimo melancólico y triste que permanece en el tiempo.

En cambio, en la personalidad ciclotímica, o con bipolaridad, la persona tiende a sufrir altibajos en su estado de ánimo. Esta oscilación, unida a una serie de factores externos, acarrea en la persona la aparición de un trastorno bipolar, en la cual pasa de sentirse profundamente triste y deprimida a periodos de felicidad extrema y expansividad.

Aquellas personas con rasgos neuróticos de personalidad tienden a experimentar muchas inseguridades acompañadas de sentimientos de inferioridad, esta forma de ser les hace más vulnerables a padecer una clase de depresión conocida como trastorno distímico. El cual se distingue por presentar una baja autoestima y un estado de ánimo melancólico y triste que permanece en el tiempo.

Finalmente, las personas con rasgos de personalidad obsesiva, con hábitos extremadamente ordenados, y siendo meticulosas y perfeccionistas, pueden llegar a desarrollar una depresión situacional. En la que se experimenta una enfermedad a corto plazo como consecuencia de cambios vitales notables e imprevistos. Por el contrario, sea cual sea el tipo de trastorno susceptible de ser sufrido por el individuo, investigaciones recientes han encontrado una

relación entre ciertos rasgos de personalidad y un menor riesgo de sufrir otro tipo de enfermedad. Estos factores son la personalidad extrovertida y la estabilidad emocional.

Ambas variables influyen en el consumo de alcohol, como medida para paliar la situación; sin embargo, es una solución poco efectiva y a mediano plazo tienden a complicar más la Depresión. Esta investigación se centró en indagar la importancia de dichos elementos y cómo influyen sobre el abuso de drogas, como el alcohol en integrantes del Ministerio Apostólico Nuevo Renacer del Departamento de Huehuetenango.

A continuación, se postulan estudios relacionados a las variables que interesan en esta investigación, tanto nacional como internacional, enfocando la vida adulta y abuso de sustancias para contextualizar el mismo.

Hernández (2009) en el artículo titulado personalidad resistente y estrategias de afrontamiento en adultos mayores, que aparece en la revista *pepsic* vol. 15 del mes de diciembre comenta que la personalidad en relación con el nivel de estrategias de afrontamiento se establece con otros argumentos psicológicos y sociodemográficos el percentil que se tomó para la muestra fue de 102 adultos mayores que asisten a una estancia diurna especial para este grupo etario. Se concluyó que los resultados muestran que la mayoría de los participantes tienen un nivel alto de PR y ninguna resultó con un nivel bajo en este constructo. Las variables que se encuentran unidas han demostrado que están relacionadas y estas son: sexo, independencia, escolaridad, autopercepción de salud y repercusión en el estado de ánimo de sus enfermedades. En cuanto al nivel de estrategias de afrontamiento la mayoría se ubicó en el nivel medio y concluyó que no existen correlaciones en este aspecto con otras variables de estudio. Por lo que se recomienda hacer otro tipo de exploraciones con personas del mismo grupo etario que se obtuvo, aunque en diferentes hábitats, así como con otros grupos etarios para comparar resultados.

González y Valdez (2011) en el artículo titulado, Personalidad en adultos, que aparece en la revista electrónica de Psicología Iztacala no. 4 del mes de diciembre comenta que la personalidad es relevante en la psicología porque permite entender la forma aproximada a los

motivos que llevan al hombre a actuar, sentir, opinar, además evoluciona hacia la probabilidad de adquirir con más exactitud y dar a conocer la conducta de un individuo. Lo anterior ayuda a conocer cómo se socializan los diferentes factores que integran la personalidad y significa una interrelación de factores que dan paso a un ser humano, afrontar y separar los problemas, adversidades del mundo y construir sobre ellos, se concluyó que los resultados según las puntuaciones de los niveles de depresión se estipularon para los percentiles de un grupo de 25 que demostró baja personalidad, que corresponde al 43.24% de la muestra por lo que indica que si hay comparación entre el grupo de alta y baja personalidad y en puntaje total se obtuvo un mínimo de 76 y máximo de 157 con base en los criterios

Chiliquinga (2011) en el artículo titulado los cuatro aspectos fundamentales de la personalidad, que aparece en la revista Digital de Ciencias Psicológicas en el mes de junio explica que, toda persona adulta una vez que nace posee una personalidad potencial. Esta frecuencia se hace viral al iniciar la evolución de ciertas características y capacidades, como trabajo intelectual, creatividad, conducta intencional y valores éticos, establece que los diferentes elementos de la personalidad están en sincronización con cierto nivel de organización, ya que la personalidad es única, la cual se desarrolla según el entorno donde nace, por eso es importante aceptar y respetar las diferencias de cada uno y tratar de adaptarse para llegar a tener relaciones interpersonales adecuadas. Se concluyó que los resultados son de carácter significativo en un nivel alto, en los cuatro aspectos fundamentales de la personalidad.

Monteros (2012) en la tesis titulada rasgos de personalidad y características resilientes en adultos en conflicto con la ley penal, indica que el objetivo fue analizar si existen diferencias en los rasgos de personalidad y la capacidad resiliente en personas que obtuvieron conflicto con la ley, la muestra se conformó por 154 adultos del sexo masculino de la República Argentina, buenos aires. Se utilizó el instrumento de EPQ-R (cuestionario de personalidad) y la escala de resiliencia ambas pruebas psicométricas, el diseño de la investigación fue de tipo cuantitativa. La conclusión a la que se llegó es que, sí existe un nivel alto de resiliencia en los adultos con una puntuación de 153 del sexo masculino, si se obtuvo una puntuación baja de 75 indica que la diversidad de cada rasgo identificado hace muy difícil explorar los hechos que

los originan. Se concluyó que las causas de los rasgos de la personalidad están influidas por aspectos psicológicos, sociales y socioculturales. Y se recomendó que se realice un análisis de los valores externos, donde se puede verificar que los rasgos más altos de resiliencia fueron de 153 puntos y el de personalidad de 75.

Pop (2013) en la tesis titulada Relación entre los rasgos de personalidad y el desempeño laboral de los colaboradores de la asociación comunidad esperanza indica que el objetivo de dicha investigación fue establecer si existe correlación estadísticamente significativa entre los rasgos de personalidad y el desempeño laboral de los colaboradores de la Asociación Comunidad Esperanza, la muestra se conformó por 24 colaboradores, los cuales 5 ocupan el área administrativa y 19 el área educativa de ACE, de Cobán, Alta Verapaz establecidos entre las distintas edades de 25 a 37 años, la investigación que se realizó fue de tipo descriptiva correlacional. Se utilizó el cuestionario de personalidad 16PF de Cattell, elaborada por R. B. Cattell, Dreguer y Tatsuoka; tiene 16 escalas de opción múltiple, el cual determina los rasgos de origen subyacente de la personalidad normal y para medir el desempeño laboral se empleó un cuestionario de elaboración propia de evaluación del desempeño, que tiene como finalidad medir el grado de eficacia con que las personas llevan a cabo las actividades. La conclusión a la que se llegó es que no existe correlación estadísticamente significativa entre los rasgos de personalidad y el desempeño laboral de los colaboradores de Asociación Comunidad Esperanza. Así mismo se recomendó realizar un estudio para conocer los rasgos de personalidad predominantes en los colaboradores y candidatos al puesto del área administrativa y educativa

Sarrajs (2016) en el artículo titulado Factores de la personalidad, que aparece en la revista de estudios sociales no. 5, del mes de marzo comenta que los factores de esta son como un proceso integrado donde se posee una parte de temperamento, de origen biológico y el carácter, donde las experiencias individuales son guiadas por cada individuo. Las personas experimentan las etapas de la vida según los rasgos que poseen y cada individuo adquiere una relación entre sus facultades mentales tales como: tendencias, percepción, imaginación, memoria, pensamiento, voluntad y afectividad. Cada individuo se manifiesta según ese estilo único e irreplicable que adquiere. Deben revisarse las teorías donde el origen de la

personalidad está en la biología (la genética, la fisiología cerebral, la constitución física); O las que se enfocan en los cambios mentales o cognitivos (inteligencia y voluntad) estas realizan una serie de situaciones factoriales, con las que se crean hábitos y modos de ser. Se concluyó que la personalidad se convierte en un proceso de los estímulos ambientales que provocan ciertas respuestas en los sujetos, de modo que, con los cambios que se dan entre estímulos y respuestas se comprende y se le da significado a la manera de comportarse de cada ser.

López (2012) como indica en la tesis titulada depresión en las personas del asilo Madre Teresa de la ciudad de Coatepeque, indica que el objetivo de dicha investigación es establecer el nivel de depresión que presentan las personas internas, la muestra estuvo conformada por 50 personas comprendidas entre las edades de 25 a 45 de género masculino de estado socioeconómico bajo, el tipo de investigación que se utilizó fue el diseño de tipo descriptivo. Se utilizó la Escala Depresión Geriátrica (GDS), la cual determina el nivel de depresión que manifiesta el sujeto. Se demostró que existen niveles de depresión en los ancianos que permanecen en el asilo, el 100% de las personas evaluadas presentan algún nivel de depresión y se recomendó establecer un programa de terapias ocupacionales con diversas actividades para el grupo perteneciente a la 3ra edad de dicho establecimiento, para motivar a los ancianos a salir de la rutina que a diario manifiestan y reducir así los diferentes niveles depresivos que presentan.

Pérez (2012) en la revista titulada, desnutrición y depresión en los adultos mayores, que aparece en el artículo Scielo vol. 29 del mes de abril comenta que la desnutrición y la depresión son trastornos geriátricos comunes, reveló que la depresión y el sexo masculino son factores predictores independientes de desnutrición, la depresión se unió de una manera positiva a la desnutrición, indica que el objetivo fue determinar la prevalencia de desnutrición y depresión que se refiere a las personas mayores, así también se llegó a evaluar el análisis en una muestra de 114 personas que fueron llevados y evaluados en la consulta externa de geriatría en el Hospital Juárez de México durante un período de tres meses. Se concluyó que los integrantes geriátricos presentan una alta prevalencia de desnutrición y depresión, como un alto nivel de riesgo en la desnutrición, estos resultados muestran la importancia de evaluar la presencia o ausencia de depresión como parte integral de las evaluaciones del estado

nutricional en pacientes geriátricos tanto la desnutrición como el estado de ánimo son entidades frecuentes en el adulto.

Mérida (2012) en la tesis titulada Nivel de depresión en personas privadas de libertad, la investigación tuvo como objetivo principal medir el nivel que presentan las personas privadas de libertad en la cárcel de la Comisaria cuarenta y dos de la Policial Nacional Civil de la cabecera municipal de San Marcos, la muestra estuvo conformada por 50 personas de sexo masculino, de 18 a 55 años, guatemaltecos. El estudio fue de tipo descriptivo, en la cual se utilizó el instrumento psicométrico de Beck -IDB- que evalúa los niveles de depresión. La conclusión a la que se llegó en dicha investigación es que al observar los resultados obtenidos con este estudio, se llega a comprender que el estar privado de la libertad, es una vida fuera de lo normal que lleva a los mismos a experimentar profundos sentimientos de infelicidad, desesperanza y angustia permanentes, se enfoca como una experiencia de que se siente incapaz de cambiar las cosas, está sola y se siente mal consigo misma, lo que contribuye a que se presente una deficiencia de la propia identidad y autoestima, lo cual se enfoca en manifestaciones depresivas de diferente nivel, por lo que se recomendó tener un panorama más amplio de la realidad afectiva del estado de ánimo de las personas privadas de libertad, por lo que es conveniente ampliar estudios de esta naturaleza, para abarcar un grupo de centros penitenciarios del país.

Paiz (2012) en la tesis titulada Niveles de depresión y ansiedad, indica que el objetivo de dicha investigación fue determinar los niveles de depresión y ansiedad, se contó con una muestra de 30 personas hombres y mujeres comprendidos en las edades de 20 a 40 años, que padecen dichos trastornos y asisten a la consulta externa de adultos en el Hospital General San Juan de Dios, la investigación que se realizó fue de tipo descriptiva, se utilizó el instrumento de medición de Sigmund y Snaith diseñado únicamente para detectar las variables que interesaban. Se determinó que, según la prueba aplicada a los pacientes diagnosticados en la consulta general de adultos en el HGSJD, los pacientes presentaron niveles altos de Depresión y Ansiedad, debido al desconocimiento del padecimiento en general, por lo que se recomendó implementar una base de datos actualizada de las personas con dicho diagnóstico.

García (2013) indica en la tesis titulada Prevalencia de depresión en pacientes alcohólicos, que el objetivo fue determinar la prevalencia de la variable en pacientes alcohólicos. La muestra estuvo conformada por 40 personas que asisten al programa de prevención de recaída (ambulatorio) en Corporación Médica Antialcohólica en la ciudad de Guatemala. La investigación fue de tipo descriptivo. Se utilizó el instrumento de depresión de Beck implementado para medir la gravedad de las personas. La conclusión a la que se arribó fue que la prevalencia del trastorno en pacientes alcohólicos es de 45% con un intervalo de confianza de (30% – 60. %), por lo que se recomendó realizar el test de Beck al ingreso en pacientes que presentan síntomas fuertes para así obtener un reconocimiento temprano de la enfermedad.

Lo antes expuesto evidencia la importancia de las variables de la personalidad y la depresión, por el impacto en la sociedad y el costo tanto económico como de salud que repercute en ella. A continuación, se presentarán teorías relacionadas al estudio para fortalecer lo que se ha contextualizado hasta el momento.

1.1 Personalidad

1.1.1 Definición

Sarraís (2016) comenta que los factores de la personalidad se integran de una manera positiva al proceso temperamental de origen biológico y el carácter, considerándose como un proceso de vivencias personales que son adquiridas en todas las etapas de la vida. Se origina desde el nacimiento y se identifica a cada individuo esto da origen a una definición amplia enfocada a varios tipos y rasgos que son las cualidades. Cada individuo adquiere una base de relación en ambas partes que se originan desde lo biológico, involucrándose en las: tendencias, percepción, imaginación, memoria, pensamiento, voluntad y afectividad.

La personalidad tiene matices diferentes en cada individuo, sin embargo, hay rasgos del comportamiento que son comunes a todos los seres humanos, solo se distinguen unas tendencias como las siguientes: Calmado versus ansioso, seguro versus inseguro, satisfecho versus auto compareciente, esto viene a realizar cambios de actitudes en las personas y de esa forma se define la identidad personal de cada quien.

Andrés (2016) indica que en numerosos contextos se utiliza el término personalidad para destacar una propiedad que la persona convierte aquello que la posee en algo único, identificable, la cual es base fundamental de todo ser humano, para fomentar desde la vivencia aquellos factores que permiten predecir lo que se hará en una situación determinada. Incluye la creatividad, la motivación, el liderazgo, la inteligencia y la afectividad, que interpretan los rasgos como estructuras mentales que se infieren de la conducta observada y que explican la regularidad.

Así mismo el termino personalidad se ha convertido en un constructo psicológico que enfoca características, actitudes y rasgos distintivos. Desde aproximadamente más de sesenta años, los psicólogos intentaron conseguir y explotar una definición única y consensuada de personalidad, faena que ha postulado diferentes teorías sobre la misma.

Así también la personalidad humana debe considerarse siempre como una parte fundamental que es adquirida y que identifica principalmente las características temperamentales.

1.1.2 La psicología de la personalidad

Bermúdez, Pérez, Ruiz, San Juan y Rueda (2011) comentan que desde su origen, la psicología de la personalidad ha estado vinculada a la búsqueda de soluciones de los problemas encontrados en la práctica clínica o en la necesidad de seleccionar personas para distintos fines, lo que hizo que desarrollara un carácter eminentemente funcional. Esta funcionalidad tuvo sus pros y sus contras en el curso del desarrollo y adquisición de los conocimientos sobre personalidad.

Entre los factores positivos se señaló que la psicología de la personalidad diera un peso importante a los procesos motivacionales, como clave fundamental para el entendimiento de la conducta humana; sobre todo, se tiene en cuenta que los psicólogos del primer cuarto del siglo XX (época del conductismo más radical) intentaban relegar al mínimo el papel de los determinantes internos. Los psicólogos de la personalidad mantenían, como hoy en día ya es ampliamente asumido, que la única forma de comprender la conducta era analizando al individuo total. Siguiendo este objetivo, la psicología de la personalidad emprendió la tarea de

formular teorías que integraran los aspectos aislados que otras disciplinas de la psicología iban comprobando en sus investigaciones; adquiriendo, de esta forma, un papel eminentemente integrador. La psicología de la personalidad debe ser una disciplina integradora que incluya tanto el estudio de los determinantes y dinámica del funcionamiento de la personalidad como el desarrollo del potencial humano.

El punto de partida para un análisis holístico o integrador del funcionamiento individual radica en que la persona funciona como una totalidad, y que cada aspecto estructural (rasgos) o procesual (percepciones, cogniciones, planes, valores, metas, motivos, factores biológicos, o conducta, entre otros) adquiere su significado a partir de su papel en el funcionamiento total del individuo. Pero, sin embargo, y aquí vendría el principal inconveniente de su carácter funcional e integrador, prescindió en algunas ocasiones de la utilización de una metodología rigurosa; consiste en guiarse por informaciones extraídas de la observación no controlada, de la intuición clínica, o de la generalización de principios a partir de datos poco contrastados.

Además, esta funcionalidad le llevó a tener fuertes vinculaciones con otras disciplinas de la psicología, como la psicología clínica y social; y su interés por explicar la conducta de los individuos, tanto en cuanto se desviaba de las leyes generales, cuanto en qué aspectos convergían determinados grupos o personas la vinculó con disciplinas como la psicología general y diferencial.

Las aproximaciones basadas en el estudio de estos sistemas, o procesos, consideran que la personalidad es un sistema de unidades mediadoras (expectativas, metas, creencias...) y procesos psicológicos (cognitivos y afectivos), conscientes e inconscientes, que interactúan con la situación. En los últimos veinticinco años, han investigado cómo funciona psicológicamente la persona, analizando los procesos mediadores que subyacen a las diferencias entre los individuos en la conducta que manifiestan ante una misma situación, al tiempo que dan sentido a la variabilidad del propio individuo a lo largo de las distintas situaciones y momentos temporales. Así pues, se centran en la interacción entre el sistema de procesamiento social-cognitivo-emocional del individuo y la situación específica.

En resumen, la psicología de la personalidad, tradicionalmente, ha puesto su énfasis en el estudio de la persona total, la dinámica de la motivación humana, y la identificación y medida de las diferencias individuales entre las personas. En este momento, se resume en tres puntos los principales acuerdos existentes en el campo y que pueden evitar la repetición de errores o la reiteración en los logros ya alcanzados, al tiempo que guiarían el futuro de esta disciplina

1.1.3 Teorías de la Personalidad

A. Teoría Psicodinámicas

Morris y Maisto (2009) consideran que las teorías psicodinámicas centran su observación en la conducta como el producto de fuerzas psicológicas que operan dentro del individuo, a menudo fuera de la conciencia. Freud se inspiró en la física de su época para acuñar el término psicodinámica: así como la termodinámica es el estudio del calor y la energía mecánica y la forma en que uno se transforma en el otro, la psicodinámica es el estudio de la energía psíquica y la manera en que se transforma y expresa en conducta. Aunque los teóricos psicodinámicos discrepan acerca de la naturaleza exacta de esta energía psíquica y la forma en que afecta la conducta, las siguientes cinco proposiciones son centrales para todas las teorías psicodinámicas y han resistido las pruebas del tiempo.

- Buena parte de la vida mental es inconsciente y, como resultado, la gente se comporta de manera que ella misma no entiende.
- Los procesos mentales como las emociones, motivaciones y pensamientos operan en forma paralela, lo que conduce a sentimientos conflictivos.
- Los patrones estables de personalidad no sólo empiezan a formarse en la niñez, sino que las experiencias tempranas tienen un fuerte efecto en el desarrollo de la personalidad.
- Las representaciones mentales que se tienen de los demás y de las relaciones personales, tienden a guiar interacciones con otra gente.
- El desarrollo de la personalidad implica aprender a regular los sentimientos sexuales y agresivos, así como volverse socialmente interdependiente en lugar de dependiente.

Segmund Freud, principal exponente de las teorías psicoanalíticas, de donde surge el componente psicodinámico o estructura de la personalidad, considera que Freud supuso que la

personalidad se conforma alrededor de tres estructuras: el ello (id), el yo (ego) y el superyó (superego). El ello es la única estructura presente al nacer y es totalmente inconsciente. En opinión de Freud, el ello consta de todos los impulsos y deseos inconscientes que continuamente buscan expresión. Opera de acuerdo con el principio de placer, es decir, trata de obtener placer inmediato y evitar el dolor. Tan pronto como surge un instinto, el ello busca gratificarlo. Sin embargo, como el ello no está en contacto con el mundo real, sólo tiene dos formas de obtener gratificación. Una es a través de las acciones reflejas (como toser) que alivian las sensaciones desagradables de una vez. La otra es la fantasía, a la que Freud se refería como la satisfacción del deseo: una persona se forma una imagen mental de un objeto o situación que satisface en parte el instinto y alivia el sentimiento incómodo. La satisfacción del deseo ocurre más a menudo en sueños y ensoñaciones, pero también adquiere otras formas. Por ejemplo, si alguien lo hace enfurecer y usted pasa la siguiente media hora imagina las cosas brillantes que pudo decir o hacer para desquitarse, identifica una forma de satisfacción del deseo.

Las imágenes mentales de este tipo proporcionan alivio efímero, pero no satisfacen por completo la mayoría de las necesidades. Pensar en estar con el ser amado es un pobre sustituto para el hecho de estar realmente con esa persona y no produce tanto placer. Así que el ello, por sí mismo, no es muy eficaz en la gratificación de los instintos. Debe vincularse con la realidad si quiere hacer un mejor trabajo para satisfacer las necesidades, y el vínculo del ello con la realidad es el yo.

Otro componente importante de la teoría, son los denominados Mecanismos de Defensa, de los cuales se considera lo siguiente: De manera ideal, el ello, el yo y el superyó trabajan en armonía, en la que el yo satisface las demandas del ello de una manera razonable y moral aprobada por el superyó. Sin embargo, en opinión de Freud, cuando el yo es incapaz de controlar los impulsos del ello de manera aceptable para el superyó, experimenta ansiedad, manifestada como sentimientos intensos de desasosiego, aprensión o preocupación.

Para reducir la incomodidad causada por la ansiedad, el yo recurre al uso de una variedad de mecanismos de defensa para impedir que los impulsos inaceptables del ello alcancen la

conciencia. Aunque Freud creía que esos mecanismos de autoengaño son totalmente inconscientes, no todos los psicólogos están de acuerdo. A menudo se da cuenta de que se saca algo de la mente o engaños de alguna manera. Por ejemplo, en algún momento de la vida se ha estallado en cólera con una persona cuando se sabe que en realidad se está molesto con alguien más. Ya sea que los mecanismos de defensa operen de manera consciente o inconsciente, proporcionan una forma de afrontar el estrés que, de otra manera, sería insoportable.

No se definen, ni se ejemplifican cada uno de ellos, por no ser parte importante de la teoría que sustenta esta investigación y que será parte de la evaluación de los sujetos más adelante en el trabajo de campo.

Un tercer componente lo constituye el desarrollo psicosexual, del cual se expone que la teoría de Freud del desarrollo de la personalidad se concentra en la forma que se satisface el instinto sexual en el curso de la vida. Freud llamó libido a la energía generada por el instinto sexual. A medida que maduran los bebés, su libido se centra en diferentes partes sensibles del cuerpo, cada una de las cuales proporciona algún placer. Durante los primeros 18 meses de vida, la fuente dominante de placer sensual es la boca. Aproximadamente a los 18 meses la sensualidad cambia al ano; y alrededor de los tres años vuelve a cambiar, esta vez a los genitales.

De acuerdo con Freud, las experiencias de los niños en cada una de esas etapas estampan su personalidad con tendencias que se prolongan en la adultez. Si se priva a un niño del placer (o se le permite demasiada gratificación) de la parte del cuerpo que domina cierta etapa, parte de la energía sexual permanece vinculada a esa parte del cuerpo, en lugar de avanzar en la secuencia normal para dar al individuo una personalidad plenamente integrada. Esto se denomina fijación, Freud creía que conduce a formas inmaduras de sexualidad y a ciertos rasgos característicos de personalidad.

Las etapas psicosexuales que Freud identificó en relación con el desarrollo de la personalidad. En la etapa oral (del nacimiento a los 18 meses), los bebés, que dependen por completo de

otras personas para satisfacer sus necesidades, experimentan placer succionar y tragar; al salir sus dientes de leche obtienen placer al masticar y al morder, de acuerdo con Freud, los bebés que reciben demasiada gratificación oral en esta etapa se convierten en adultos abiertamente optimistas, crédulos y confiables; los que reciben muy poca gratificación más tarde se vuelven personas pesimistas, sarcásticas, discutidoras y hostiles.

Durante la etapa anal (aproximadamente de los 18 meses a los 3 años y medio) la fuente principal de placer sexual cambia de la boca al ano. El entrenamiento de control de esfínteres tiene lugar justo alrededor del momento en que los niños empiezan a derivar placer de retener y excretar las heces, por lo que deben aprender a regular este nuevo placer. En opinión de Freud, si los padres son demasiado estrictos en el entrenamiento de control de esfínteres, algunos niños estallan en berrinches y cuando adultos pueden vivir de manera autodestructiva. Otros se vuelven obstinados, mezquinos y excesivamente ordenados.

Cuando los niños alcanzan la etapa fálica (después de los tres años), descubren sus genitales y desarrollan un marcado apego hacia el padre del sexo opuesto, mientras que se vuelven celosos del padre del mismo sexo. Freud llamó a esto complejo de Edipo por el personaje de la mitología griega que mató a su padre y se casó con su madre. Las niñas pasan por un correspondiente complejo de Electra, que implica un amor posesivo por el padre y celos de su madre. La mayoría de los niños resuelve a la larga esos conflictos identificándose con el padre del mismo sexo. Sin embargo, Freud afirmaba que la fijación en esta etapa conduce a la vanidad y el egoísmo en la vida adulta, donde los hombres se vanaglorian de sus proezas sexuales y tratan a las mujeres con desdén, mientras que las mujeres se vuelven coquetas y promiscuas. La fijación fálica también puede promover sentimientos de baja autoestima, timidez y minusvalía. Freud creía que al final del periodo fálico, los niños pierden interés en la conducta sexual e ingresan en un periodo de latencia. Durante este periodo, que empieza alrededor de los cinco o seis años y dura hasta los 12 o 13, los niños juegan con niños, las niñas con niñas y ninguno se interesa mucho en individuos del otro sexo.

En la pubertad, el individuo entra en la última etapa psicosexual, a la que Freud llamó la etapa genital. En este momento, se despiertan los impulsos sexuales. Al hacer el amor, el

adolescente y el adulto satisfacen deseos insatisfechos de la infancia y la niñez. De manera ideal, la gratificación inmediata de esos deseos da lugar a la sexualidad madura, en la cual participan la gratificación pospuesta, el sentido de responsabilidad y la preocupación por los demás.

Freud no está exento de críticas. Las feministas han atacado la visión fálica, centrada en el hombre, sobre todo porque él también hipotetizó que las niñas pequeñas se sienten inferiores por carecer de pene. Mucha gente considera ahora que la envidia del pene es mucho menos importante para el desarrollo de la personalidad femenina de lo que Freud pensaba. De hecho, se está cuestionando la idea de que el desarrollo de la personalidad masculina y femenina proceden a lo largo de líneas similares. Por ejemplo, si las tareas del desarrollo enfrentadas por niños y niñas son muy diferentes, entonces las tareas del desarrollo únicas que realizan las niñas pueden dejarles importantes habilidades y destrezas que Freud pasó por alto o minimizó.

Además, las creencias de Freud, en particular su énfasis en la sexualidad, no fueron del todo compartidas por los miembros de su propia escuela psicoanalítica. Carl Jung y Alfred Adler, quienes inicialmente fueron seguidores de Freud, eventualmente rompieron con él y formularon sus propias teorías psicodinámicas de la personalidad. Jung aceptaba la importancia que Freud concedía a la motivación inconsciente, pero extendió el alcance del inconsciente más allá de las satisfacciones egoístas del ello. Adler creía que los seres humanos tienen metas positivas, y conscientes, que dirigen su conducta. Otros teóricos psicodinámicos ponen mayor énfasis en el yo y en sus intentos por obtener dominio sobre el mundo. Esos neofreudianos, principalmente Karen Horney y Erik Erikson, también se centraron más en la influencia de la interacción social sobre la personalidad.

B. Teoría Factorial o de los Rasgos

Según Andrés (2016) las conductas de las personas dependen de las circunstancias en un giro familiar, personal y social ya que todo esto viene a involucrar cada uno de los rasgos que genera la personalidad y formar interacción entre ambos rasgos ya que es habitual que las personas se comportan relajadamente y así hacer un examen importante sobre los rasgos de la personalidad, esta estudia el comportamiento humano como base fundamental de la

personalidad y se encuentra marcado por ciertos grados que son basados en la estabilidad emocional de cada individuo, por lo que es fácil observar que las personas tienden a comportarse en situaciones relativamente distintas de una manera parecida y actúa según su rasgo de personalidad.

En el círculo social que se vive a diario, se sabe que la población en general está formada de costumbres, tradiciones y es por ello que se conoce a los sujetos por sus actos, las actuaciones determinan las conductas y las distintas actitudes, en la sociedad se depende de características propias de cada ser humano y en psicología las conductas habituales o consistentes se denominan hábitos. Así mismo define que la estructura vital representa los diferentes enfoques que llevan a la personalidad como la alineación dinámica de las diferentes relaciones que permiten indicar una situación específica de pensar y de actuar, el aspecto que involucra la personalidad acepta los cambios que se rigen por los rasgos que presenta el individuo en la vida diaria para obtener una relación cómoda ante los demás.

Los rasgos de cada individuo han estado guiados fundamentalmente por tres perspectivas teóricas de rasgos, teorías de estadios y modelos contextuales donde indica que el rasgo es una característica de personalidad que se mantiene estable en el transcurso constante en diferentes contextos, puede tener una base genética, y se da a conocer en el temperamento temprano, la personalidad se cuenta guiada a la expresión de atributos inherentes donde el modelo más conocido e investigado sobre su estructura es el de los rasgos factoriales .

Los rasgos son de estímulo continuo y el cambio dividiéndose en periodos de edad cronológica asociados a una determinada tarea evolutiva, los rasgos de la personalidad consisten en un proceso de maduración a través de una serie secuenciada de fases en las que diversas fuerzas internas y externas interactúan entre sí y se enfoca a un comportamiento de modelos contextuales y consideran a la personalidad como la expresión conductual de la interacción entre atributos internos, contextos históricos y socioculturales donde es enfocada a los rasgos de factoriales y se encuentra influida además por las transiciones a los roles propios de la edad, momento histórico e influencias no normativas.

Es necesario conocerse como persona por las diferencias que existen y posee el ser, también por las diferentes actitudes, esto demuestra que cada actuación que el individuo realice es la manera por la cual enfoca la identidad, esto también enfocado al individuo y viene a descubrir los procesos que forman y desarrollan el ser de cada individuo para poseer una identidad altamente adecuada.

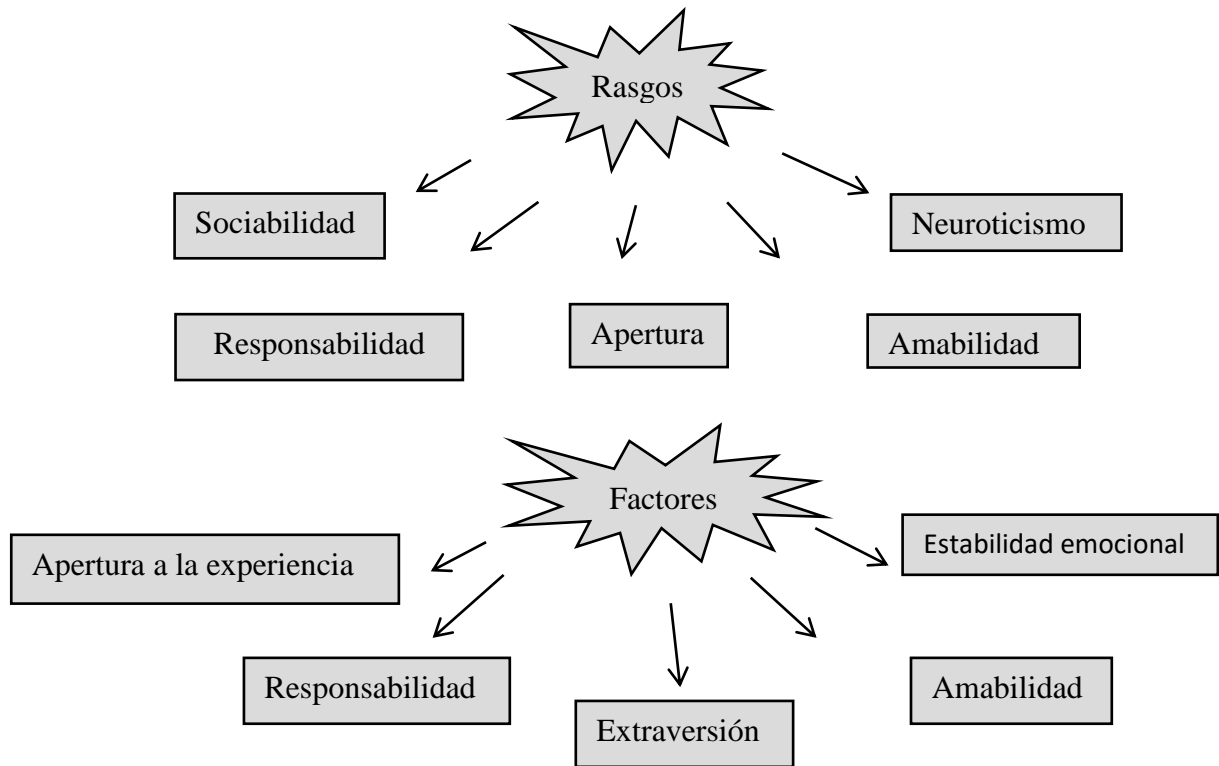
Es aquí donde forma y establece una actitud y llega al interior del individuo no cabe mencionar que permite realizar un cambio y da a conocer el propio yo desde sus características, según las cualidades o rasgos esenciales que le identifican como un ser es pensante y racional ante un mundo real.

Es enfocado en un compromiso de estudios durante más de cincuenta años en los rasgos y en las formas del rostro que demuestra la personalidad, esto surge en el año 1937 donde las leyes entre estas relaciones se agrupan y se hermanan, durante este tiempo se realizaron prontas investigaciones acorde a las necesidades de cada persona, para lograr llegar a una de las ciencias que permitió conocer más a fondo las características y rasgos, la personalidad se ha dado a conocer como el centro de distintos cambios que presenta la personalidad y es nombrada como rasgos factoriales, la cual obedece a las leyes rigurosas basadas principalmente en el doble movimiento vital que se enfoca en la expansión y en la distribución de nuevas ideas y movimientos de rasgos, es mencionar que se basa en el complemento que se refiere a los aspectos de caracteres que radican del propio ser.

Está muy claro que la psicología opta por la primera fase para entender el cambio que cada rasgo realiza ya que se enfoca en conocer las causas de las diferencias individuales, la psicología de la personalidad realiza y experimenta cambio siempre por entender la manera de tratar a las personas:

Gráfica no. 1

Rasgos y factores de la personalidad



Fuente: elaboración propia.

Ledesma (2007) indica que “Los rasgos, por su propia naturaleza, pueden ser agrupaciones más o menos extensas de hábitos de conducta y por tanto unos rasgos son más amplios que otros. Se puede hablar de ansiedad como rasgo amplio y de ansiedad fóbica como factores más específicos. Según el grado más o menos elevado de extensión de los rasgos, estos permiten un conocimiento descriptivo de las personas o una capacidad predictiva más o menos generalizable, también se denominan como tipos y uno de ellos es la extraversión” (p. 65). Esto quiere decir que son agrupaciones extensas con distintas capacidades de manifestarse en el ser humano de una manera predictiva.

Ledesma (2007) indica que los factores en su concepto define que es un enfoque psicológico, que se refiere a un conjunto de aspectos que el ser humano identifica y expresa, es como un conjunto dinámico de características propias de una persona para elaborar la personalidad y así la estructura interior que determina que las personas actúen de manera diferente ante una

determinada situación, también puede establecerse como el punto central de actitudes, pensamientos, sentimientos y repertorio conductual que caracteriza a una persona de otra, y que tiene una cierta persistencia y estabilidad a lo largo de su vida de modo tal que las manifestaciones de ese patrón en las diferentes situaciones posee algún grado de predictibilidad.

A continuación, se definen los factores de la personalidad:

- Amabilidad: esta evalúa la capacidad y se enfoca en establecer medidas psicosociales y el tiempo para conocer más sobre la forma de comportarse.
- Sensibilidad social: preocupación por los pensamientos y sentimientos de solidaridad.
- Responsabilidad evalúa la capacidad para actuar de acuerdo propósitos o metas claras, para organizar y llevar a cabo proyectos e ideas. El polo negativo es propio de personas que andan sin rumbo u objetivo, o resultan indolentes. Esta dimensión, también ausente en otros modelos, incluye el control de impulsos tanto como una clara disposición a ser escrupuloso y obediente competencia:
- Sentido del deber: esta hace referencia a acudir a realizar todos los procesos de cada persona.
- Autodisciplina: se enfoca a la actitud que la personalidad identifique en su entorno.
- Reflexión: acción de pensar en lo que se quiere hacer.
- Extraversión (opuesto a Introversión): llamada urgencia común mente usada para establecer relación con las demás personas y es enfocada por medio del estado de ánimo positivo.
- Cordialidad: realizada para establecer una postura agradable ante las demás personas.
- Gregarismo: esta pretende estar en contacto con las mismas personas.
- Asertividad: capacidad para estar seguro de lo que se quiere con otras personas y de uno mismo.
- Actividad: necesidad para estar enfocado a algo. Como por conductas motoras vigorosas.
- Búsqueda de emociones: capacidad para disfrutar lo que se quiere.
- Ansiedad: se caracteriza por estar estimulada a hacer lo mismo en distintas ocasiones
- Hostilidad: se caracteriza a estar enojado por cualquier cosa.
- Depresión: tendencia a estar, tristeza, soledad y desesperanza.

- Timidez: incomodidad en situaciones sociales.
 - Impulsividad: frustración en distintas etapas de la vida.
 - Vulnerabilidad: dificultada para estar tranquilo sin que nada afecte el estado de ánimo.
 - Fantasía: interés por crear algo nuevo en la vida sin ser verdadero.
 - Estética: se refiere a la delicadez que se tiene belleza.
 - Sentimientos: se basa a lo que se siente hacia la otra persona como por ejemplo amor.
- Acciones: interés por diferentes actividades, por ir a sitios nuevos, rechazo de lo rutinario y convencional.

1.1.4 Aprendizaje de la personalidad

Vidal y García (2014) comentan que el aprendizaje de la cultura requiere prácticas pedagógicas por los adultos y capacidades cognitivas por las personas por medio del conocimiento, las potencialidades cognitivas y sociales son relevantes son parte de los elementos que se desarrollan por medio del mismo. Ahora bien, esas capacidades cognitivas tienen un desarrollo positivo en el transcurso de la infancia, las cuales son la base de formar una estabilidad en la edad adulta.

También mencionan que el principal desafío del individuo se basa de distintas capacidades a las que se enfrenta el ser humano en su desarrollo personal: es definir quién es y quién quiere ser en el mundo de los adultos hacia el que se dirige. En este apartado se da significado a las siguientes cuestiones: ¿Cómo construye la persona la identidad? ¿Existen formas de dar significado a este desafío que sean más saludables que otras? ¿Cómo influye el resultado social en esa construcción?, estas preguntas vienen a ser la base de la identidad personal.

Eric Erikson (como se citó en Vidal y García, 2014) es el autor de referencia ineludible en el estudio de la identidad del ser humano sobre el desarrollo psicosocial, él describe los desafíos críticos de cada etapa o ciclo vital que debe enfrentar la persona. Dos supuestos fundamentales subyacen en la teoría de este autor, se desarrolla según la naturaleza humana que conducen al impulso por interactuar y ampliar cada vez más un radio social amplio. La sociedad tiende a estar constituida de tal modo que satisface y propicia esta sucesión de potencialidades para la interacción según la secuencia y el ritmo adecuado. Lo antes escrito por el autor hace

referencia a los cambios que realiza de distintas maneras en las personas por lo que tiene varias fases de comportamiento.

El desarrollo enfocado es descrito como un proceso que implica una secuencia jerarquizada de estadios o etapas relacionados con el aprendizaje esto lleva a cabo una secuencia de pasos los cuales demuestran los estándares a través del cual sucede de una serie de crisis que retan al yo e incrementan tanto la vulnerabilidad como el potencial de madurez, va en posiciones progresivamente a medida que el yo se enfrenta a los sucesivos desafíos psicosociales, aunque todos los elementos estén presentes en los cambios que adquiere el aprendizaje, en cada una de ellas emerge con más fuerza la necesidad de consolidar una cualidad particular, en este sentido el aprendizaje es discutido puesto a que constituye un reto, un desafío para alcanzar el crecimiento y afianzamiento del yo, ya que es una cualidad del ser humano donde se da a conocer ante la sociedad de una manera proyectiva, de forma que la resolución positiva da lugar al surgimiento de una nueva fuerza psicosocial, mientras que la resolución negativa aporta un cambio y llega a una debilidad del ego.

Cada aprendizaje del ser humano construye una forma sobre los resultados previos y contribuye a una serie de formas que resolverán el modelo del yo y va guiado a fuerzas o debilidades psicosociales que rigen la estabilidad del individuo encaminado al énfasis al aprendizaje que cada persona obtiene a lo largo de la vida y experiencias que son guiadas al aprendizaje, en este proceso el contexto social desempeña un papel fundamental en el ser humano de modo que, un desarrollo óptimo implica la sincronización entre las capacidades y necesidades del individuo y las demandas sociales en mayor o menor medida a la edad cronológica que cada ser humano presenta.

1.1.5 Medidas factoriales de evaluación de la personalidad

Cervone y Pervin (2009) aportan un análisis factorial de las respuestas de los participantes mediante pruebas de personalidad Factoriales; pero, también proponen una serie inicial de factores que están correlacionados mutuamente. En otras palabras, al analizar un amplio espectro de los rasgos de personalidad, un análisis factorial inicial indica la existencia de un número moderadamente grande. En el caso del cuestionario denominado -Cattell-, en los

análisis de los datos de autorreporte, este número era 16. Sin embargo, no son estadísticamente independientes y si se obtiene este número de factores, los diferentes están comúnmente correlacionados; la gente que obtiene puntajes bajos (altos) tiende a obtener puntajes bajos (altos) en otro. En terrenos intuitivos, que esto es cierto para algunos de los factores de Cattell, tales como reservado y tímido.

Ya que están correlacionados, y que el análisis factorial es una herramienta para identificar patrones en una serie de correlaciones, las intercorrelaciones entre éstos podían ser analizadas de manera distinta. Esto se le llama análisis secundario. Al emplear el análisis secundario para identificar una serie simple que fueran independientes; esto es, que no estuvieran correlacionados mutuamente. El análisis secundario por supuesto que también son rasgos: son estilos persistentes de emoción o de conducta que distinguen a una persona de otra, y los suprafactores son dimensiones continuas, con una alta y baja terminación, y en las que la mayoría de la gente se sitúa en el punto medio. Pero éstas son dimensiones de rasgos analíticos, en el máximo nivel de una jerarquía de rasgos de alto nivel.

En un principio, se identificaron y se les denominó: Introversión-extroversión y neuroticismo (también llamada estabilidad contra inestabilidad emocional). El constructo supraordinado de extraversión organiza a los rasgos de menor nivel tales como la sociabilidad, la actividad, la vitalidad, y la excitabilidad. El neuroticismo organiza rasgos tales como ansioso, deprimido, tímido, y malencarado. La teoría de los rasgos es como dos líneas perpendiculares que juntas definen un espacio psicológico de rasgos de la personalidad; es el hecho estadístico de que los rasgos están descorrelacionados lo que permite que Eysenck los represente como dos dimensiones separadas, independientes, y ortogonales (en un ángulo recto). En principio, cualquier individuo puede ubicarse dentro de un espacio bidimensional; en el sistema teórico todos tienen una mayor o menor cantidad de extroversión y de neuroticismo. Se emplea un lenguaje que se introdujo anteriormente, éste es un sistema nomotético de los rasgos de la personalidad. Una característica interesante de este sistema es que capta las diferencias individuales identificadas en la antigüedad.

Médicos Griegos de la antigüedad, proponían la existencia de cuatro tipos básicos del individuo: el melancólico, el flemático, el colérico, y el sanguíneo. La teoría de la antigua Grecia acerca de las causas de los tipos de cada individuo ha sido repudiada desde ese entonces. Sin embargo, las personas a las que los griegos veían como con un tipo particular (p. ej., coléricos), en realidad tenían una cantidad alta de dos rasgos asociados (en el caso del tipo colérico, la extroversión y la inestabilidad emocional; El hecho de que estas variaciones fueran evidentes tanto en el mundo antiguo como en las sociedades contemporáneas indica que bien pueden ser características fundamentales de la naturaleza humana, con una base biológica que trasciende el tiempo y el espacio.

Investigaciones iniciales identificaban dos dimensiones de variación normal; esto es, variaciones claramente visibles en las cualidades de la gente que se conocen en la vida diaria. Todos reconocen que los amigos y familia varían en el grado en el que se comportan de manera calmada o ansiosa, tímida o sociable, dicho modelo organiza estas intuiciones de manera científica. Sin embargo, luego de establecer estas dos dimensiones, se añadió una tercera dimensión. Ésta organiza los rasgos de personalidad que, en el extremo, se pueden tipificar de anormales: La agresividad, la falta de empatía, la frialdad interpersonal, y las tendencias conductuales antisociales. Este suprafactor se denomina psicoticismo. Estos tres factores resultantes, el psicoticismo, la extroversión y el neuroticismo, constituyen el modelo de la estructura. Los factores son tan bien conocidos en la psicología que por lo regular se les refiere sólo con sus iniciales: P, E, y N.

Dichas aportaciones a la ciencia son ejemplares. Sostienen la ciencia en los niveles más altos al tiempo que teorizaba en una manera creativa. Generó una gran diversidad de formas de evidencia que hicieran frente a las preguntas sobre las diferencias individuales. Sus prolíficos escritos difunden mensajes con sus colegas científicos, sino con un público intelectual más amplio.

Otros autores, como Caballero (2014) comenta que la prueba conocida como 16PF, tiene 16 escalas de opción múltiple, cada una de las cuales mide un rasgo de origen subyacente del individuo normal. El cuestionario 16PF representa la culminación de muchos estudios

analítico-factoriales. Cada factor es identificado con una letra que indica el orden en que emergió del análisis factorial. Aunque en este inventario existen 16 rasgos de origen, la primera media docena son los más importantes en la descripción de las diferencias individuales.

Desde esta perspectiva “lo que permite una predicción de lo que hará una persona en una situación dada”. Desarrolló un gran número de tests. Su investigación obtuvo datos de tres fuentes: cuestionarios de autorreporte (datos Q); tests objetivos, incluidos tests proyectivos y medidas conductuales (datos T); e información de la historia vital (datos L). Buscó convergencia entre esas fuentes de datos. Utilizó métodos de investigación multivariada, en particular el análisis factorial. Describió los rasgos de superficie de la gente y, a través de un análisis estadístico más intensivo, buscó los rasgos de origen subyacentes que determinan la identidad. La prueba de 16PF se basa sobre esta investigación y mide los 16 principales rasgos y el origen. Esas puntuaciones pueden ser presentadas en un perfil para cada individuo. Un análisis factorial de segundo orden de esas puntuaciones da por resultado cinco factores más generales, incluye la extroversión y la ansiedad. Se distinguen varios tipos de rasgos: dinámicos, de temperamento y habilidad. Se diferencia la inteligencia fluida (potencial innato) de la inteligencia cristalizada (influida por la experiencia) y desarrolló formas de medir la inteligencia fluida. Concluyó que aproximadamente 80% de la variación en la inteligencia se debe a la herencia. El entretrejo dinámico presenta la relación entre los ergios (rasgos de origen dinámicos constitucionales) y los metaergios (rasgos de origen dinámicos moldeados por el ambiente), los cuales incluyen sentimientos y actitudes. Éstos están relacionados de acuerdo con el principio de subsidiación.

En principio, la conducta puede ser anticipada por la ecuación de especificación, la cual incluye rasgos, factores situacionales y factores temporales. Aunque la mayor las investigaciones fueron nomotéticas (técnica R), también exploró una técnica P para la investigación idiográfica. El concepto de sintalidad para describir las diferencias de grupo, como el carácter nacional. También se investiga el impacto de la herencia en la personalidad. Los 16 factores de personalidad varían en la forma en que son influidos por la herencia. La neurosis y la psicosis tienen cierta base genética, aunque la experiencia también influye en su

inicio. Aunque su aproximación ha sido criticada por ser atórica, se inspiran en los conceptos de otros teóricos al interpretar sus resultados, y argumentó que el trabajo empírico extensivo contribuía en mucho a los avances teóricos en la identidad.

Otra teoría factorial, el modelo de los Cinco Factores, incluye la extroversión, la afabilidad, el neuroticismo, la rectitud y la apertura como factores derivados del análisis del lenguaje. Como era de esperar, esos factores, evaluados por autorreporte y reporte de pares, están correlacionados con la conducta, y los investigadores afirman que son hereditarios. Se han propuesto otros modelos que hacen hincapié en la base biológica del ser humano. El temperamento es la base biológica de la emocionalidad, la actividad y la sociabilidad. La excitación es un concepto fundamental en el modelo biológico, el cual menciona tres factores: extroversión, neuroticismo y psicoticismo. La teoría de Gray propone un sistema de activación conductual y un sistema de inhibición conductual, y el modelo tridimensional de Cloninger propone la búsqueda de novedad, la evitación del daño y la dependencia de la recompensa.

1.2 Depresión

1.2.1 Definición

Mérida (2012) en relación a la depresión establece que los individuos pueden sentirse bien, con ánimo, energía, capacidad y control, en determinados periodos pueden sentirse mal, incapaces de realizar actividades que previamente realizaban sin dificultad, desanimados, desmotivados sin energía y sin estabilidad sobre la voluntad, este proceso comúnmente es tratado por terapias que forman la tranquilidad de una depresión en el individuo, también busca la mejora de estas actitudes desmotivadoras del ser humano, una persona deprimida provoca cambio en ella misma y en otras personas que se involucren en el círculo social cercano, la depresión se ha tomado como agrupación de acciones reprimidas que se moldean al pasar del tiempo.

García y Palazón (2009) comentan que es frecuente escuchar expresiones en personas tales como: triste, deprimido, estresado, no tener ánimo para hacer las cosas, persona aisladas, enojado, estas son expresiones que la persona utiliza para referirse a distintos estados de

ánimo que presenta el individuo y refleja un sentimiento de malestar que afecta a la forma habitual de pensar, sentir y actuar. Sin embargo, sentirse triste y tener dificultades para adaptarse al círculo es común y no necesariamente se puede llamar enfermedad, esto puede ser un sentimiento o estado de ánimo pasajero, también puede indicar a que puede ser indicios a un trastorno, pero no es probablemente verídica, la tristeza no es una un síntoma malo, es una emoción, y como todas las emociones son adquiridas por el ser humano y es algo normal.

La reacción o reacciones que la persona presenta en situaciones distintas para demostrar cambio de actitud, esto demuestra indicios de un problema de la persona, otra ejemplo puede ser si las personas pierden algo importante que es imposible de recuperar o el esfuerzo no sirve para conseguir una meta deseada, la tristeza ayuda a detener el empeño de conseguirlo para que no exista ningún problema de hacer lo posible por retener lo que la persona desea recuperar, se concluye con las energías perdidas y la persona busca compañía para olvidar lo sucedido y planificar cómo continuar adelante.

La depresión es un cambio que sufre la identidad personal y se le da el nombre de trastorno psicológico que se demuestra por una alteración del estado significativo que demuestra la personalidad y de la vitalidad que impide que la persona funcione como de costumbre en el entorno social para identificarse ante las demás personas ya que genera un gran malestar depresivo en distintos cambios.

1.2.2 Causas de la depresión

La Asociación Psiquiátrica Americana (2013) menciona que no existe una sola causa para detectar problemas en el ser humano, esto se hace énfasis porque las causas que llevan a la depresión son varias esto perjudica al ser humano en el desarrollo integro, esto puede ser causada por uno o varios factores y rasgos ya que algunas personas tienen mayor probabilidad de tener problemas en la identidad que otras por lo que existen diferentes razones que intentan explicar la depresión. Para ampliar el tema un poco más, las personas se complican la vida donde actúan de una manera incorrecta que perjudica el desarrollo humano y se alimenta, como a situaciones y presiones de la vida ya que deben de ver las cosas con calma y resolverlas de la mejor manera, cada individuo experimenta distintos tipos de problemas, esto

hace que se vean los cambios que presentan otros trastornos, también como los extranjeros que experimentan y exploran nuevas experiencias en otros países que tratan de orientarse en un lugar desconocido, todo esto comprendido por el entorno y en muchos casos se ven los cambios de la personalidad, esta situación puede convertirse en terreno fértil para que frote un estado depresivo.

Pero también existen otros factores que pueden contribuir en el concepto depresión:

- Factor genético: se dice que es un asunto de familia señalado como un componente genético que transmite de una generación a otra tendencia; pero también influye el ambiente familiar, existen muchas personas con problemas que causan ciertos malestares en la vida del ser humano por lo que se puede llegar a dar un trastorno depresivo, cabe mencionar que según los descubrimientos de científicos mencionan que todos los individuos manejan cierto porcentaje de depresión por lo que desarrolla más en un noventa por ciento de cada adulto y un diez por ciento no.

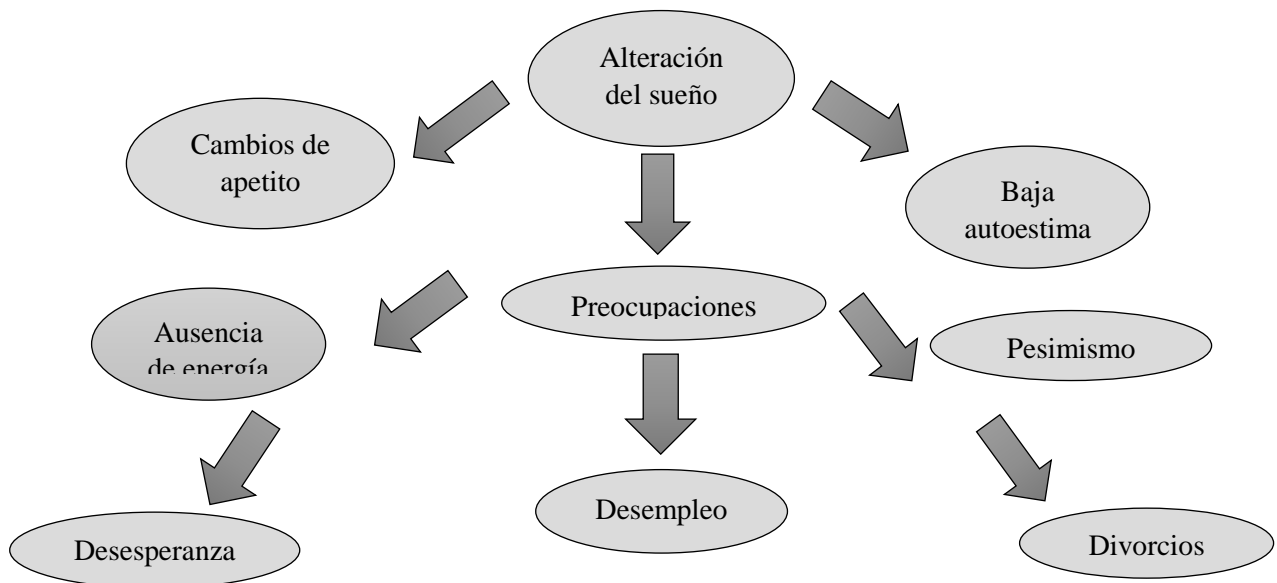
Aunque es cierto que en algunos casos el ambiente familiar influye demasiado en el desarrollo del ser humano, en hogares en los que las personas discuten continuamente corren más riesgo de sufrir problemas que los que viven en ambientes menos tensos, otro ambiente que se puede mencionar y causa problemas o inestabilidad es que los padres están tan absortos en sus disputas que desatienden las necesidades de sus hijos. Además, las discusiones giran a menudo en torno a esto lo cual suele provocar sentimientos de culpa, ira y resentimiento y esto logra un trastorno en el ambiente familiar, solo se han analizado algunas posibles causas de la depresión en adultos, algunos expertos dicen que los factores medioambientales (como la mala alimentación, las toxinas y el abuso de sustancias adictivas) pueden provocar situaciones incómodas y otros opinan que también influyen ciertos medicamentos (como algunos antihistamínicos y tranquilizantes).

- Factor Fisiológico: muchos profesionales de la salud mental creen que guarda una estrecha relación con algún desequilibrio bioquímico en el cerebro, dicho desequilibrio puede ser genético, pues se ha descubierto que las posibilidades de que los adultos sufran algún trastorno y aumentan en el transcurso de la vida en el ambiente social, entonándose en soledad, tristeza e ira, la pregunta que muchos plantean es, la depresión es fuerte o

simplemente aprenden al estar deprimidas al convivir con los demás que padecen o es ya una característica de cada ser humano, es muy difícil determinar si es deprimida o nace, o se hace, pues el cerebro es sumamente complejo y también lo son muchos otros factores desencadenantes del adolescente.

Grafica no. 1

Causas de la Depresión



Fuente: elaboración propia.

Hay otros tipos de pérdida que no son tan complejos, la mudanza a otra vivienda implica dejar atrás una vida ya echada y dejar a personas conocidas y amigos queridos hasta la consecución de algún objetivo muy esperado como el de graduarse de la universidad puede ocasionar sentimientos de pérdida al fin y al cabo iniciar una nueva fase de la vida implica perder el bienestar y la seguridad que se había tenido hasta entonces, todo esto puede ser indicios de una depresión ya que son cosas que el ser humano pasa en la vida. Día a día se lucha por terminar tipos de enfermedad que puede causar cierto punto de desesperación, en ese caso la angustia de ser distinto de los demás y tal vez el hecho de verse marginado puede provocar la sensación de que su vida ya no es normal como las de otras.

Muchos adultos afrontan pérdidas sin quedar totalmente desconsolados, se encuentran tristes, lloran, se afligen, se lamentan, pero con el tiempo se adaptan. Se debe a que la mayoría de las personas se enfrentan a las dificultades de la vida cotidiana con gran entusiasmo y fuerza moral para lograr lo que quieren, y otros se enfocan a la agonía de caer a la depresión no existe una respuesta concreta y sencilla a esta pregunta, ya que se trata de un trastorno complejo lo que sí es cierto es que tal vez sean más frágiles que otras. Factores Bioquímicos: se ha demostrado que la bioquímica del cerebro juega un papel significativo en los trastornos se sabe que las personas con depresión grave típicamente tienen desequilibrios de ciertas sustancias químicas en el cerebro, conocidas como neurotransmisores.

Además, los patrones de sueño que se ven afectados por los cambios del organismo que generalmente se diferencian a que tienen trastornos y esto puede ser provocada o mejorada con ciertos medicamentos y algunas hormonas pueden alterar los estados de ánimo lo que aún no se sabe es si los desequilibrios bioquímicos tienen un origen genético o es producido por estrés, por un trauma o por una enfermedad física u otra condición ambiental.

- Estacionalidad: trastorno afectivo temporal, en este se ha observado que hay personas que desarrollan depresión durante los meses de invierno ya que los días se hacen más cortos, es posible que la disminución de la cantidad de horas de luz afecta el equilibrio de ciertos compuestos químicos en el cerebro, esto opta a demostrar estos síntomas.
- Personalidad: las personas expresan cierto tipo de personalidad ya que cada una es diferente y se manifiesta en la sociedad de diferente manera donde aparentemente se enfocan los procesos mentales, los patrones de pensamientos negativos típicamente se establecen en la niñez o adolescencia y van conformados a lo largo del tiempo esto da resultado a un patrón de pensamiento depresivo, la autoestima ha sido y será una parte fundamental para recaer en depresión ya que es la más común que se ve en las personas y es por la cual nace la depresión en las personas que se sienten inferiores a otras.

1.2.3 Niveles de depresión

Bosqued (2010) comenta que el trastorno depresivo es muy grave en las personas ya que tiene diferentes estadios, esto significa que se clasifica en tres tipos tales como: leve, moderado y severo, en cualquier caso, la gravedad no depende tanto de su intensidad como el de un problema leve puede ser tan difícil como una severa. Se enfoca en tres grandes rasgos, pero no son los únicos por los cuales también puede suceder, también puede manifestarse por medio de un estado de ánimo triste, pesimismo, insatisfacción de sí misma, culpabilidad, llanto, irritabilidad, indecisión, retraimiento social, insomnio, pérdida del apetito sexual, pérdida o aumento de peso, debilidad de voluntad, y hasta incapacidad en toma de decisiones.

La denominada depresión mayor se manifiesta por situaciones que la personalidad expresa en distintos cambios de la vida diaria a lo que llega a formarse en las personas y esto puede llegar a formar un trastorno ya sea leve, moderado o grave.

- **A. Depresión leve.**

Se caracteriza porque los síntomas se presentan a continuación y son la tristeza, cierta apatía, falta de autoestima, cansancio, falta de interés y desilusión, pero de una forma suave que no afecta a nuestra vida cotidiana o a nuestras actividades diarias, puede hacer las mismas cosas a nivel social, familiar y laboral, aunque la constante sea la tristeza y la desgana. Sin embargo la depresión leve, a la que algunos llaman distimia, no debe tomarse a la ligera ya que en muchos casos conduce a una depresión crónica y da lugar a esa creencia de que es normal estar tristes por los cambios que presenta la depresión según los sentimientos que demuestra como también angustiados y sin ilusión a las cosas no nos van bien lo que hace que muchas veces se quede sin tratamiento y llegar a formar un trastorno en el ser humano.

- **B. Depresión moderada:** del enorme listado de problemas que existen en el ser humano se conocen muy pocos síntomas, pero la intensidad aumenta y la fuerza al respecto se forma y se empieza a paralizar la vida diaria de la persona enferma. Esta destruye la fortaleza, la seguridad y resta fuerzas e ilusiones hasta afectar a las actividades sociales, familiares y laborales.

- **C. Depresión severa:** también llamada grave no es que sea la más grave de las tres, es que se trata de una cantidad de síntomas es mayor y sus consecuencias negativas se hacen más que evidentes, se caracteriza por una pérdida total de interés por la vida, por pensamientos frecuentes de suicidio y por la desaparición de las fuerzas físicas.

Clasificar el trastorno depresivo en tres grados: leve, moderado y severo. En cualquier caso, la gravedad no depende tanto de su intensidad, ya que no puede ser tan peligrosa como una severa.

1.2.4 Tipos de Depresión

El ser humano tiene la capacidad de poder enfrentar los tipos que afectan la personalidad y es cada una de distinto nivel, ya que cada una presenta diferentes estadios en la vida diaria y según el nivel que cada una presente, es por eso que se ha caracterizado como una de las más fuertes en el ser humano y llega a involucrarse en el ser humano es por ello por lo que existen diferentes características y tipos de problemas psicológicos y cada una es optada por la personalidad por lo que presentan cambio erradicales al ser humano tanto negativa como positivamente, si es muy fuerte esto puede llegar a causar ciertos daños.

Tabla no. 2

Tipos de depresión.

Trastorno depresivo mayor	Sintomatología clásica, se presenta generalmente en la edad adulta.
Trastorno de desregulación disruptiva de la conducta	Durante la niñez
Trastorno disfórico pre menstrual	En población femenina
Trastorno depresivo recurrente	Crónica, con más de 2 años de duración, menos incapacitante que un Trastorno depresivo mayor.
Trastorno depresivo debido a una enfermedad médica o al abuso de sustancias	Depresión derivada del abuso de sustancia psicotrópicas o de alguna afección médica.
Trastornos depresivos especificados	Cuando no se cumplen los criterios y síntomas especificados para los trastornos anteriores.
Trastornos depresivos no especificados	Cuando se decide indicar reserva en el diagnóstico, por falta de evidencias.

Fuente: elaboración propia, basada en el manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, 5ª. Edición. (2013).

1.2.5 Síntomas de la depresión

La Asociación Psicológica Americana -APA- (2016) en el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales -DSM- 5, expone los signos y síntomas principales de este trastorno, agrupados en los siguiente Criterios:

- a) Cinco (o más) de los síntomas siguientes han estado presentes durante el mismo período de dos semanas y representan un cambio del funcionamiento previo; al menos uno de los síntomas es relacionado al primero.
- Estado de ánimo deprimido o (2) pérdida de interés o de placer. Nota: No incluir síntomas que se pueden atribuir claramente a otra afección médica.
 - Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, casi todos los días, según se desprende de la información subjetiva (p. ej., se siente triste, vacío, sin esperanza) o de la observación por parte de otras personas (p. ej., se le ve lloroso). (Nota: En niños y adolescentes, el estado de ánimo puede ser irritable.)
 - Disminución importante del interés o el placer por todas o casi todas las actividades la mayor parte del día, casi todos los días (como se desprende de la información subjetiva o de la observación).
 - Pérdida importante de peso sin hacer dieta o aumento de peso (p. ej., modificación de más de un 5% del peso corporal en un mes) o disminución o aumento del apetito casi todos los días. (Nota: En los niños, considerar el fracaso para el aumento de peso esperado.)
 - Insomnio o hipersomnia casi todos los días.
 - Agitación o retraso psicomotor casi todos los días (observable por parte de otros, no simplemente la sensación subjetiva de inquietud o de enlentecimiento).
 - Fatiga o pérdida de energía casi todos los días.
 - Sentimiento de inutilidad o culpabilidad excesiva o inapropiada (que puede ser delirante) casi todos los días (no simplemente el autor reproche o culpa por estar enfermo).
 - Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse, o para tomar decisiones, casi todos los días (a partir de la información subjetiva o de la observación por parte de otras personas).
 - Pensamientos de muerte recurrentes (no sólo miedo a morir), ideas suicidas recurrentes sin un plan determinado, intento de suicidio o un plan específico para llevarlo a cabo.

- b) Los síntomas causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.

- c) El episodio no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia o de otra afección médica. Nota: Los Criterios A—C constituyen un episodio de depresión mayor. Nota: Las respuestas a una pérdida significativa (p. ej., duelo, ruina económica, pérdidas debidas a una catástrofe natural, una enfermedad o discapacidad grave) pueden incluir el sentimiento de tristeza intensa, rumiación acerca de la pérdida, insomnio, pérdida del apetito y pérdida de peso que figuran en el Criterio A, y pueden simular un episodio depresivo. Aunque estos síntomas pueden ser comprensibles o considerarse apropiados a la pérdida, también se debería pensar atentamente en la presencia de un episodio de depresión mayor además de la respuesta normal a una pérdida significativa. Esta decisión requiere inevitablemente el criterio clínico basado en la historia del individuo y en las normas culturales para la expresión del malestar en el contexto de la pérdida.

- d) El episodio de depresión mayor no se explica mejor por un trastorno delirante, u otro trastorno especificado o no especificado del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicótico, nunca ha habido un episodio maníaco o hipomaníaco. Nota: Esta exclusión no se aplica si todos los episodios de tipo maníaco o hipomaníaco son inducidos por sustancias o se pueden atribuir a los efectos fisiológicos de otra afección médica.

Algunas escalas de medición de la depresión identifican 21 síntomas que caracterizan a dicho trastorno, la asociación mencionada enuncia los 9 principales para uso del clínico y personas que trabajan en atención primaria de la Salud.

1.2.6 Tratamiento

A. Tratamiento cognitivo para la depresión.

Martell, Dimidjian y Dunn (2013) exponen que durante las últimas tres décadas la comprensión y se ha centrado sobre las terapias fundamentalmente cognitivas (TC), desarrollada por Aaron T. Beck y sus colegas, la TC se basa en el supuesto de que la forma en que piensan sobre situaciones de su vida influye en cómo se sienten y en lo que hacen. Cuando

las personas están deprimidas, manifiestan modos problemáticos de pensamiento que aumentan. La TC se centra en ayudar para que se identifiquen dichos pensamientos y opiniones depresivos, para que valoren cómo esos pensamientos influyen en ellas y para que realicen cambios en dichos patrones de pensamiento. La hipótesis primaria de la TC es que cuando piensan de forma más realista, se sienten mejor. Las estrategias utilizadas en la TC son polifacéticas e incluyen tres categorías principales: estrategias conductuales diseñadas para cambiar el modo en que los individuos actúan en distintas situaciones, estrategias cognitivas diseñadas para cambiar el modo en que los individuos piensan sobre situaciones concretas, y estrategias cognitivas diseñadas para cambiar opiniones fundamentales y duraderas que los individuos tienen sobre sí mismos, sobre su futuro y sobre el mundo. El enfoque de la TC concede una especial importancia. Aunque el tratamiento de individuos con casos más graves y esto se enfoca en el énfasis, en la TC el objetivo es adoptar estrategias de cambio cognitivo. Dichos autores describieron la utilización en el primer manual de tratamiento para la TC, explicando lo siguiente: El objetivo principal de estas técnicas de terapia cognitiva es producir un cambio en las actitudes negativas. Muchos estudios avalan la eficacia de la TC; entre ellos se incluyen algunos de los últimos y precisos ensayos clínicos. Sin embargo, estos trabajos no abordaron algunas cuestiones importantes.

C. Terapia conductual para la depresión.

Martell, Dimidjian y Dunn (2013) continúan la exposición sobre algunos autores que se centran en la teoría que subyace al análisis conductual de la depresión, otro profundizaba en la teoría y desarrollaba métodos de tratamiento conductual aplicables, al hacer hincapié en la importancia del refuerzo en el tratamiento y hacer posible que la activación conductual estuviera disponible para un público clínico cada vez más numeroso, incluyéndola como una parte esencial de la TC para la depresión. A continuación, se analizarán las contribuciones y la influencia de estos antepasados de la AC. Se ha postulado que se caracteriza por una reducción de determinados tipos de actividad y por el incremento de otros. En particular, el interés es por el incremento de las conductas de huida y evitación y, como resultado, sugirió que los individuos recibían menos recompensas por sus actividades.

Se ha propuesto algunas razones que avalaban este argumento. En primer lugar, se sugirió que cabe la posibilidad de que las personas no realicen actividades productivas con suficiente frecuencia, lo cual reduce la efectividad del refuerzo de dichas actividades. En segundo lugar, sugirió que estos individuos podrían adoptar conductas motivadas por intentos de librarse de sentimientos de aversión, que evitaban conductas reforzadas positivamente. De este modo, la conducta de individuos puede ser controlada principalmente con el refuerzo negativo en oposición al refuerzo positivo. En otras palabras, las acciones sirven al propósito de reducir un estado de aversión más que al propósito de permitir que el individuo participe del entorno de tal modo que la conducta sea recompensada de forma natural y reforzada de forma positiva. Toda conducta tiene lugar en un contexto concreto y se ve reforzada por sus consecuencias.

Estas son las denominadas contingencias de la conducta. Se pone de relieve que los modos de interacción limitada con su entorno por parte de un cliente con depresión pueden dar como resultado una habilidad disminuida para aprender de las contingencias. Si se encuentra en el estado interno de privación de un individuo en oposición a su observación del entorno, esto será “un grave impedimento para mejorar la visión del mundo. Puede que el individuo no sea capaz de adoptar una conducta potencialmente reforzable para descubrir la reacción diferencial del entorno, dependiendo del tipo de actuación que se produce. No se tiene inconveniente en reconocer que el actual modelo de AC se basa en muchas de esas ideas pioneras. Su obra proporcionó un sólido marco conductual-analítico para examinar la función de la conducta más que su forma.

La AC había sido concebida como un tratamiento flexible adaptado personalmente a cada cliente. El modelo de la AC no supone que alguna clase de conducta concreta sea necesariamente un refuerzo para el cliente como, por ejemplo, el aumento de acontecimientos agradables. El modelo de la AC utiliza más bien el análisis funcional (estudiado a lo largo de este libro) para estimular conductas que pueden ayudar más al cliente a interactuar con el entorno y que traen consigo consecuencias que reforzarán positivamente un comportamiento antidepresivo. El énfasis en la función más que en la forma de la conducta continúa siendo una de las aportaciones más importantes. Dicha teoría está en consonancia con muchos de los elementos propuestos. Se hace hincapié en la importancia de la ausencia de refuerzo positivo

en la vida de los pacientes. En concreto, se conceptualizó como el resultado de una falta, o un nivel bajo, de refuerzo positivo, esto significa que el refuerzo depende de las acciones del individuo. Por ejemplo, si en una relación intenta entablar una conversación y el compañero ignora su intención (no ofrece un refuerzo positivo de respuesta contingente) o lo rechaza por considerarlo «pesado» (establece un castigo), el individuo al final dejará de realizar intentos de entablar una conversación con el compañero y se sentirá triste con respecto a la relación.

A partir de ese momento será menos probable que se entable una conversación y, dicho de otro modo, la conducta conversacional puede extinguirse. Se establece la hipótesis de que la carencia de refuerzo positivo limita conductas que por regla general dan como resultado recompensas a partir de la vida de los individuos a causar o mantener la disforia. Los índices bajos de refuerzo positivo de respuesta contingente que intervenir en contextos que favorecen al ser humano y aparecen sorprendentes; por ejemplo, explicó que los ascensos en el trabajo pueden llevar a una pérdida de refuerzo social (por ejemplo, la pérdida de personas del mismo estatus en la transición a un puesto directivo) o que la consecución de un objetivo por el que una persona se ha esforzado mucho durante largo tiempo (por ejemplo, conseguir un título académico) logra resultar ser un débil reforzador para el individuo.

Algunos autores explican que “no es la cantidad total de atención ni los “regalos recibidos lo que adquiere vital importancia, sino el hecho de que el entorno proporciona las consecuencias suficientes para mantener la conducta del individuo”. Evidentemente, se cree que la experiencia subjetiva de las recompensas del entorno supera el valor nominal de las mismas a la hora de determinar su posterior impacto en la conducta y en el estado de ánimo. Finalmente, se ha revisado el modelo para explicar cómo los acontecimientos negativos de la vida influyen en unas personas pero no en otras. Se sugiere que los acontecimientos negativos de la vida reducen la probabilidad de conductas de adaptación en individuos vulnerables que logran carecer de habilidades para enfrentarse a los acontecimientos. Estos trastornos y el estado de ánimo disfórico que les acompaña conducen al individuo a centrarse excesivamente en sí mismo y ser enormemente autocrítico. También se produce una reducción de la motivación y el individuo vulnerable se retira de los contactos sociales. De este modo, existe una espiral

descendente encaminada hacia una mayor depresión mientras el individuo se desactiva en respuesta a la alteración.

1.2.7 Depresión y alcoholismo

Feldman (2010) considera que el depresor más común es el alcohol, se consume más que cualquier otra droga. Con base en las ventas de licores, la persona promedio mayor de 14 años de edad bebe 2½ galones de alcohol puro en el transcurso de un año. Esto asciende a más de 200 tragos por persona. Aunque el consumo de alcohol ha disminuido en forma sostenida durante la última década, las encuestas demuestran que tres cuartas partes de los estudiantes universitarios reportaron haber bebido un trago en los últimos 30 días. Una de las tendencias más perturbadoras es la elevada frecuencia de la ingestión exprés entre los estudiantes universitarios. En el caso de los hombres, la ingestión exprés se define como beberse cinco o más tragos consecutivos; en el caso de las mujeres, que por lo general pesan menos que los varones y cuyo cuerpo absorbe el alcohol en forma menos eficaz, la ingestión exprés se define como beberse cuatro o más tragos consecutivos.

En general, las mujeres beben de forma más leve que los hombres, aunque la brecha entre los sexos es más estrecha en las mujeres ancianas y se ha cerrado completamente en el caso de las adolescentes. Las mujeres son más susceptibles a los efectos del alcohol, y el abuso de éste daña el cerebro de ellas más que el de los hombres. También hay diferencias culturales y étnicas en el consumo del alcohol. Por ejemplo, los adolescentes en Europa beben más que sus coetáneos en Estados Unidos. Además, los descendientes de inmigrantes orientales de Asia que viven en Estados Unidos suelen beber significativamente menos que los caucásicos o los afroamericanos, y su incidencia en problemas relacionados con el alcohol es menor. Puede ser que las reacciones físicas a la bebida, entre las que posiblemente se hallen la sudoración, el aceleramiento del ritmo cardiaco y el enrojecimiento, sean más desagradables para los descendientes de inmigrantes orientales asiáticos que para otros grupos.

Aunque el alcohol es un depresor, la mayoría de la gente afirma que su sociabilidad y bienestar aumentan. La discrepancia entre los efectos reales y los percibidos radica en los efectos iniciales que produce en la mayoría de los individuos que lo consumen: libera la

tensión y el estrés, genera sentimientos de alegría y pérdida de inhibiciones. Sin embargo, los efectos depresores se vuelven más pronunciados a medida que aumenta la dosis de alcohol. La gente puede sentirse inestable emocional y físicamente; también manifiesta un juicio deficiente y puede llegar a actuar en forma agresiva. Además, la memoria se deteriora, mengua el procesamiento cerebral de la información espacial y el habla se vuelve arrastrada e incoherente. A la larga, se puede caer en un estado de estupor y desmayarse; y si se bebe demasiado alcohol en un periodo breve, se puede morir de envenenamiento por alcohol.

Aunque la mayoría de la gente corresponde a la categoría de consumidores casuales, 14 millones de personas en Estados Unidos 1 de cada 13 adultos tiene algún problema relacionado con la bebida. Los alcohólicos, es decir, las personas que tienen problemas por el abuso del alcohol, llegan a depender de esta sustancia y continúan bebiendo, aunque esto les ocasiona graves dificultades. Además, se vuelven cada vez más inmunes a los efectos del alcohol. En consecuencia, los alcohólicos deben beber más progresivamente para experimentar las sensaciones positivas iniciales que produce el alcohol. En algunos casos de alcoholismo, la gente debe beber constantemente para sentirse lo suficientemente bien como para funcionar en su vida diaria. En otros casos, sin embargo, la gente bebe en forma inconsistente, pero en ocasiones tiene borracheras en las que consume grandes cantidades de alcohol.

No está claro por qué ciertas personas se vuelven sobrias y desarrollan tolerancia al alcohol y otras no. Puede haber una causa genética, aunque es controvertida la cuestión de si hay un gen hereditario específico que produzca el alcoholismo. Lo que sí está claro es que las probabilidades de volverse son considerablemente mayores si existieron en las generaciones anteriores de la familia de una persona. Sin embargo, no todas las personas que consumen tienen parientes cercanos que sean alcoholizados. En estos casos, se sospecha que los factores de estrés ambientales desempeñan una función mucho más importante.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Cualquier persona puede desarrollar un trastorno depresivo, pero hay algunos tipos de personalidad que son más vulnerables y manifiestan depresión con más frecuencia. La personalidad neurótica, cuyos rasgos fundamentales son la inseguridad y los sentimientos de inferioridad, es proclive a padecer un tipo de depresión que hoy se llama trastorno distímico, que se caracteriza por ser muy prolongado en el tiempo, aunque de intensidad leve. Por último, la personalidad obsesiva, perfeccionista, meticulosa, ordenada y con alto sentido del deber, es la más vulnerable a padecer depresión situacional.

Los trastornos mentales tienen una alta prevalencia a nivel mundial y contribuyen de manera significativa a la capacidad que posee cada ser humano. En los países con ingresos bajos y medios bajos se estima que la brecha en materia de tratamiento es superior al 75%, es decir que 3 de cada 4 personas con trastorno mental no reciben tratamiento adecuado.

En Guatemala, la Organización Panamericana de la Salud, muestra que uno de cuatro guatemaltecos mayores de 18 años, ha padecido al menos un trastorno mental en su vida y en general, solamente el 2.3% de la población guatemalteca ha consultado con algún profesional en salud (según la Encuesta Nacional de Salud Mental, USAC, 2010) por emociones o problemas de salud mental. En términos generales los trastornos de ansiedad constituyen el grupo de trastornos más frecuente que afecta a la población guatemalteca, mientras que los trastornos del humor ocupan el segundo lugar, afectando a un 8% de la población, siendo en este grupo los trastornos depresivos los más comunes.

El alcoholismo es uno de los problemas graves que afecta a la población guatemalteca. No discrimina edad, género y profesión. Hoy en día, decenas de personas sufren de esta dependencia, que según la Liga de Higiene Mental estaría vinculada principalmente a las frustraciones. Algunas organizaciones consideran que no es posible cuantificar cuántos alcohólicos hay en el país, porque no todos aceptan que tienen ese problema, por lo que dificulta obtener cifras reales, sin embargo, solo en Alcohólicos Anónimos (AA) hay un registro aproximado de 30 mil integrantes que estarían en recuperación.

Tanto la Depresión como el alcoholismo se observan como una problemática del día a día en Huehuetenango, como departamento no se escapa a la realidad nacional planteada anteriormente. No existen datos registrados a nivel local; pero, basta observar la vida en las calles y centros hospitalarios y de drogadicción, que cada vez se proliferan más, para determinar que es parte de lo que debe trabajarse como cultura de prevención.

Por todo lo antes expuesto se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores de la personalidad y nivel de depresión en los alcohólicos del Centro de Rehabilitación Nuevo Renacer de la cabecera departamental de Huehuetenango?

2.1 Objetivos

2.1.1. General

- Establecer los factores de la personalidad y depresión en alcohólicos que asisten al Ministerio Apostólico Nuevo Renacer.

2.2.1 Específicos

- Identificar el nivel de depresión en la población evaluada del centro de Rehabilitación seleccionado para el estudio.
- Diferenciar los rasgos más comunes de la personalidad en los sujetos de estudio, en cada una de las escalas que presenta el instrumento psicométrico elegido.
- Establecer los factores de la personalidad y el nivel de depresión, mediante el proceso estadístico aplicado al estudio.

2.2 Variable de estudio

- Personalidad.
- Depresión

2.3 Definición de la variable

2.3.1 Definición conceptual de la variable

Personalidad

Morris y Maisto (2009) definen la Personalidad como un patrón único de pensamientos, sentimientos y conductas del individuo que persisten a través del tiempo y de las situaciones. Se advierte que esta definición tiene dos partes importantes. En primer término, la personalidad se refiere a diferencias únicas, esto es, a aquellos aspectos que distinguen a una persona de todas las demás.

Depresión

Belloch, Sandín y Ramos (2009) definen depresión como un trastorno afectivo caracterizado por un conjunto de síntomas que incluyen elementos como: tristeza, tendencia al llanto, pérdida de energía, desilusión, desánimo, sentimientos de desvalorización, alteraciones del sueño, del apetito y del deseo sexual.

2.3.2 Definición operacional de la variable

Las variables de estudio se operacionalizaron a través de la aplicación de los 16 FP de Raymond B. Cattell, la cual mide las dimensiones de la personalidad según los ítems a trabajar, para realizar dicha prueba se cuenta con una serie de frases que permitirán conocer las actitudes e intereses que tienen como resultado las respuestas correctas o incorrectas, ya que las personas tienen distintos intereses y ven las cosas desde distintos puntos de vista. Para ello se considera la aplicación de forma individual y colectiva, el tiempo de aplicación es aproximadamente 40 minutos.

Para el factor depresión se utilizó el inventario de Depresión de Beck -IDB-II, que consta de 21 ítems para identificar las manifestaciones conductuales de la depresión y dispone de una evaluación cuantitativa de la intensidad de la depresión, la aplicación es de forma individual y colectiva, el tiempo de duración es de 5 a 10 minutos aproximadamente.

2.4 Alcance y límites

La investigación se realizó con adultos varones con problemas de Alcoholismo entre las edades de 20 a 59 años, que pertenecen al Centro de Rehabilitación Nuevo Amanecer de la cabecera departamental de Huehuetenango.

Las principales limitantes del estudio están referidas a las características del abuso de sustancias que tiene en la capacidad de concentración y análisis luego de periodos crónicos de alcoholismo y el nivel de estudio de una parte significativa de los sujetos evaluados.

2.5 Aporte

El principal aporte consiste en elaborar un manual con las características principales de la personalidad de los sujetos alcohólicos para que el personal administrativo del centro de rehabilitación pueda tomarlo en cuenta para el abordaje integral de los mismos. Se diseñaron capacitaciones para el manejo del alcoholismo basado en evidencia científica de la personalidad y la depresión, con complemento de los hallazgos de la investigación.

Se propone a estudiantes del área de Psicología que deseen hacer un seguimiento del estudio, tomar en cuenta las conclusiones y recomendaciones, como base de futuros estudios de tesis de la Universidad.

III. MÉTODO

3.1. Sujetos

El estudio se realizó con un grupo de 45 sujetos varones, guatemaltecos comprendidos entre las edades de 20 a 59 años del centro de rehabilitación Ministerio Apostólico Nuevo Renacer de la cabecera departamental de Huehuetenango, en donde reciben orientación para superar el problema de alcoholismo, pertenecen a diferentes clases sociales, aunque predomina la baja.

3.2. Instrumento

Para evaluar la variable de la Personalidad se utilizó el 16 FP, Quinta Edición de R. B. Cattell, A. K. S Cattell y H. E. P. Cattell, (1993), en su adaptación española: Nicolás Seisdodos Cubero, TEA Ediciones S.A. La Administración: Individual y Colectiva con una duración Variable, entre 40 y 45 minutos, para Adolescentes y adultos. Su Objetivo: Apreciación de 16 rasgos de primer orden y 5 dimensiones globales de la personalidad: el cual mide 16 rasgos de primer orden (Afabilidad (A), Razonamiento (B), Estabilidad (C), Dominancia (E), Animación (F), Atención a las normas (G), Atrevimiento (H), Sensibilidad, (I), Vigilancia (L), Abstracción (M), Privacidad (N), Aprensión (O), Apertura al cambio (Q1), Autosuficiencia (Q2), Perfeccionismo (Q3) y Tensión (Q4)) y 5 dimensiones globales (Extraversión, Ansiedad, Dureza, Independencia y Autocontrol)..Normas: Baremos en decatipos, en adultos de ambos sexos.

En el tema de la Depresión se utilizó la Prueba psicométrica IDB-II de Aaron. T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown, con adaptación a Guatemala por el M.A. Alejandro Aguirrezabal Sagrario, el cual se puede aplicar a adolescentes a partir de los 16 años y adultos. El IDB-II permite evaluar la gravedad de la depresión, consta de 21 ítems que contienen los síntomas de la depresión; La puntuación al IDB-II se obtiene sumados los índices numéricos de los 21 Ítems, cada Ítem señalado con puntos del 0 al 3. Si un sujeto ha dado más respuestas a un Ítem, se escoge sólo el índice más elevado. La puntuación directa máxima es de 63. En general, de 5 a 10 minutos son suficientes para llenar el protocolo.

Se suman cada uno de los 21 ítems evaluados, con el valor respectivo de cada uno de ellos, que equivale al valor elegido por el evaluando. El sumatorio total se busca dentro de los siguientes rangos: Mínimo (0-11 puntos), Leve (12-19), Moderado (20-27) y Grave (28-63).

3.3 Procedimiento

- Selección de los temas: de acuerdo a los intereses del investigador.
- Elaboración y aprobación del sumario: de tres que fueron enviados para la revisión, se escogió uno para dicha investigación.
- Aprobación del tema a investigar: realización del perfil de investigación.
- Investigación de antecedentes: mediante revistas, boletines, tesis, la utilización del internet, entre otros.
- Elaboración del índice: por medio de las dos variables de estudio.
- Realización de marco teórico: a través de lectura de libros, utilización del internet.
- Planteamiento del problema: enfocado según los estudios del Marco teórico y problemática observada.
- Elaboración del método: por medio del proceso estadístico para desarrollar el procedimiento más adecuado.
- Aplicación de instrumentos.
- Tabulación de resultados.
- Análisis de resultados.
- Presentación y análisis de resultados: se dan a conocer los métodos y formas estadísticas empleadas en la investigación y los alcances obtenidos.
- Discusión: Se realizó un análisis con base a los hallazgos de la investigación, los principales estudios teóricos y el aporte del investigador.
- Conclusiones: se identificaron los principales hallazgos obtenidos.
- Recomendaciones: se pretende dar un seguimiento a los resultados finales.
- Referencias: por medio de los lineamientos de las normas APA.
- Anexo. Se adjuntan tablas estadísticas que sirvieron de base para el análisis de los resultados.

3.4 Tipo de investigación, diseño y metodología estadística

- Tipo de investigación y diseño

Achaerandio (2012) da a conocer que el proceso de investigación descriptiva es la que estudia, analiza, interpreta y describe los fenómenos en condiciones naturales y en los distintos campos y formas, su objetivo es el alcance de metas del conocimiento y solución de problemas en los diferentes niveles, por medio de la recolección de información.

- Metodología estadística

Morales (2014) en la presente investigación se aplicó la metodología estadística conocida como análisis estadístico de combinación en Excel y programas que ayudan a resolver las gráficas estadísticas en base a internet, el cual permite establecer y conocer los niveles entre variables por medio de resultados estadísticos generados en tablas dinámicas, se determinó si el nivel es estadísticamente significativo entre la personalidad y nivel de depresión.

- Introducir datos en Excel

Este paso se trata de introducir los datos, para luego continuar con los programas de internet, los datos iniciales se tienen en un fichero de Excel en el que también se realizaron algunos análisis descriptivos, para ello es importante introducir bien los datos para evitar problemas después.

En este proceso estadístico se mencionan algunos pasos establecidos para llegar a los resultados esperados por medio de lo siguiente.

- Análisis descriptivo

Morales (2014) por medio de los pasos estadísticos empleados se permite conocer la fiabilidad en la investigación que se refiere a establecer y afirmar lo que se encuentra en la media verdadera de la población, así también la significación del problema, en la comprobación de objetivos, para ello se trabajaron los siguientes pasos para cada variable de estudio:

- Media y Desviación Típica (se realizó a través del complemento de Excel realizado según el análisis de datos).
- Significación de la media aritmética en muestras normales.

- Nivel de confianza 99%.
- Error típico de la media

$$\sigma_{\bar{x}} = \frac{\sigma}{\sqrt{N-1}}$$

- Razón crítica

$$Rc = \frac{\bar{x}}{\sigma_{\bar{x}}}$$

- Comprobar la razón crítica con el nivel de confianza para obtener resultados exactos.

RC.

- Nivel de confianza 99%.
- Error típico de la media

$$\sigma_{\bar{x}} = \frac{\sigma}{\sqrt{N-1}}$$

- Error muestral máximo

$$E = Z_{99\%} (2.58) \times \sigma_{\bar{x}}$$

- Intervalo confidencial

$$IC = \bar{x} + E$$

$$IC = \bar{x} - E$$

IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados estadísticos obtenidos de la aplicación de los Cuestionarios 16FP y el IDB, el primero con respecto a medir los factores de la personalidad y el segundo el nivel de depresión de las personas, los que fueron administrados a 45 personas del Ministerio Apostólico Nuevo Renacer de la cabecera departamental de Huehuetenango, comprendidos entre las edades de 20 años en adelante.

Cuadro No. 4.1.

Estadística descriptiva de los factores de personalidad evaluados por el 16PF

	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	O	Q1	Q2	Q3	Q4
Media	3.13	3.13	1.38	2.56	2	1	2.2	3.58	3.91	2.64	2.11	4.62	2.13	2.69	1.44	6.47
Mediana	3	3	1	3	2	1	2	3	4	3	2	5	2	3	1	6
Moda	3	3	3	3	1	1	2	3	5	3	1	5	2	3	1	6
Error Típico	0.14	0.24	0.08	0.23	0.1	0	0.18	0.18	0.2	0.16	0.15	0.14	0.15	0.15	0.08	0.18
Desvest	0.92	1.59	0.53	1.52	0.64	0	1.18	1.2	1.33	1.05	0.98	0.91	1.01	0.97	0.55	1.18
Rc	22.36	13.04	17.25	11.13	1.82	0	12.22	19.89	19.55	16.5	14.07	33	14.2	17.93	18	35.94
Li	2.77	2.51	1.17	1.97	1.74	1	1.74	3.12	3.4	2.23	1.72	7.3	1.74	2.3	1.23	10.22
Ls	3.49	3.75	1.59	3.18	2.26	1	2.66	4.04	4.42	3.05	2.5	16.64	2.58	3.08	1.65	23.16
significativo	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

Fuente: trabajo de campo 2017

De acuerdo a los datos presentados en el cuadro anterior se afirma que el nivel de confianza del 99%, la media aritmética más alta se observa en el factor Q4 con un (6.47%) y la más baja en el factor G con un (1.00%), los datos obtenidos son fiables y estadísticamente significativos.

Cuadro No. 4.2

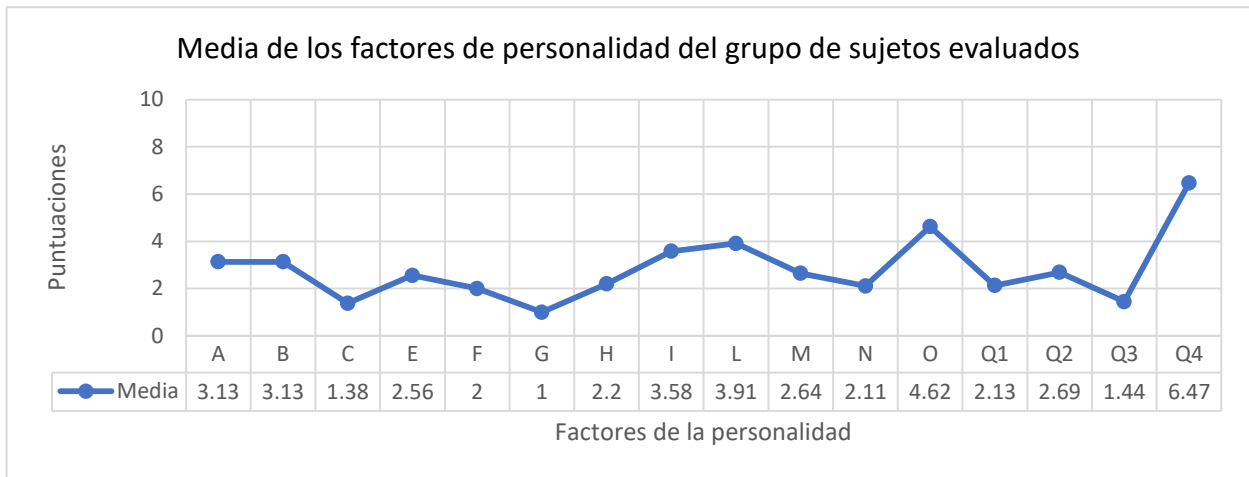
Media de los factores de personalidad del grupo de sujetos evaluados

	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	O	Q1	Q2	Q3	Q4
Media	3.13	3.13	1.38	2.56	2	1	2.2	3.58	3.91	2.64	2.11	4.62	2.13	2.69	1.44	6.47

Fuente: trabajo de campo 2017

En la gráfica se da a conocer la Media de la personalidad que evaluó a los 45 sujetos del Ministerio Apostólico Nuevo Renacer, con puntuaciones altas y bajas en distintos factores, enfocándose las de baja personalidad.

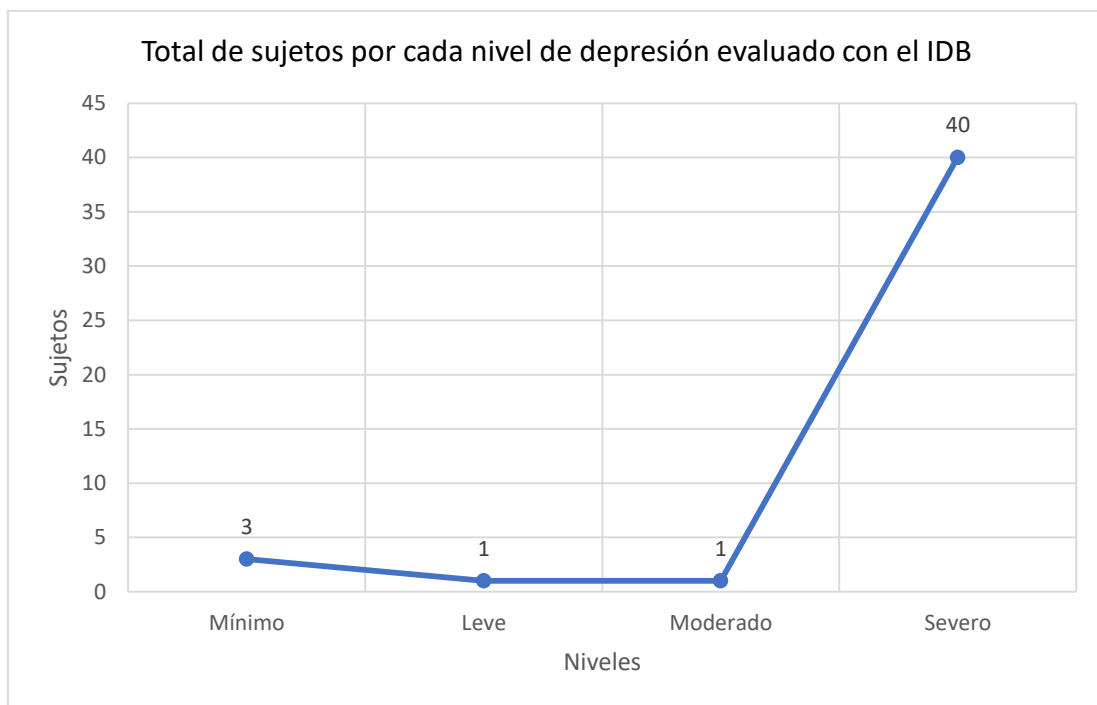
Grafica No. 4.1



Fuente: trabajo de campo 2017

La grafica 4.1 refleja un nivel medio en el factor A de (3.13 %) en personalidad y un nivel alto en el factor Q4 (6.47 %) en personalidad. De esta manera se conoce la media de los factores de personalidad del grupo evaluado.

Gráfica No. 4.2



Fuente: trabajo de campo 2017

De acuerdo a los resultados obtenidos existe un nivel alto de depresión, de 45 personas evaluadas con el instrumento depresivo IDB, como resultado severo a 40 personas ya que es un estado depresivo fuerte y la mayoría de personas lo presenta, donde tres sujetos presentan un nivel mínimo, una persona nivel leve y otro nivel moderado, dando estos resultados como prueba final. De esta forma se alcanza el primer objetivo específico de la investigación que fue evaluar los niveles de personalidad y depresión en personas alcohólicas.

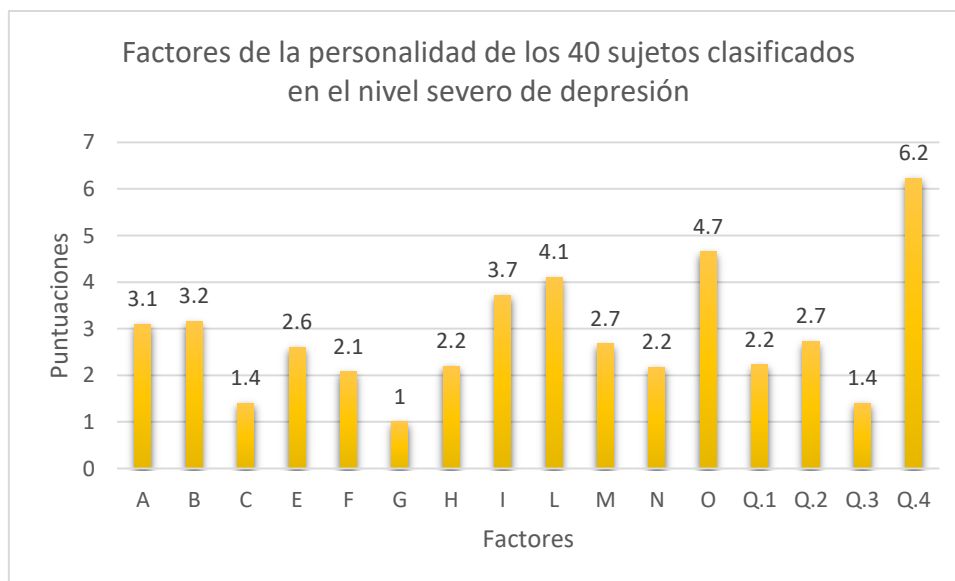
Cuadro No. 4.3

Factores de la personalidad de los 45 sujetos clasificados en el nivel severo de depresión

	AD EM	LIGE NCI	RZA DEL	MIN ANC	ULSI VID	TAD GRU	SITU ACI	OTT VID	DIBI LIDA	TUD COG	SUTI LEZ	CON CIEN	CIA N	SOCI	TELE A	INDI VID	DES TIM	ADO DE ANS IED
Factores de la personalidad	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	O	Q1	Q.2	Q.3	Q.4		
Nivel severo de depresión	3.1	3.2	1.4	2.6	2.1	1	2.2	3.7	4.1	2.7	2.2	4.7	2.2	2.7	1.4	6.2		

Fuente: trabajo de campo 2017

Gráfica No. 4.3



Fuente: trabajo de campo 2017

Según los resultados obtenidos se observa que en la gráfica da a conocer las puntuaciones demostrando que existe un nivel severo de depresión con un total de 75% de la población evaluada en el Centro de Rehabilitación Nuevo Renacer.

Cuadro No. 4.4

Comparación de los factores de la personalidad del total de sujetos evaluados en los diferentes niveles de depresión

	EXPRESIVIDAD EMOCIONAL	INTELIGENCIA	FUERZA DEL YO	DOMINANCIA	IMPULSIVIDAD	LEALTAD GRUPAL	APTITUD SITUACIONAL	EMOTIVIDAD	CREDIBILIDAD	ACTITUD COGNITIVA	SUTILEZA	CONCIENCIA	POSICION SOCIAL	CERTEZA INDIVIDUAL	AUTOESTIMA	ESTADO DE ANSIEDAD
Mínimo	3.7	1.7	1	2.3	1.7	1	2.3	2.3	3.3	1.7	2	4.7	1.7	3	2.3	8
Leve	3	1	1	3	1	1	1	3	1	3	1	7	1	2	1	9
Moderado	3	9	2	1	1	1	3	2	1	4	1	1	1	1	1	9
Severo	3.1	3.2	1.4	2.6	2.1	1	2.2	3.7	4.1	2.7	2.2	4.7	2.2	2.7	1.4	6.2

Fuente: trabajo de campo 2017

Al analizar los resultados en el cuadro No. 4.9 se da a conocer los factores de personalidad y niveles de depresión, el cual establece que los sujetos de estudio se encuentran en un nivel bajo de personalidad y un nivel severo de depresión, por lo que se llegó a concluir que las personas que consumen alcohol, tienden a manifestar niveles altos de depresión.

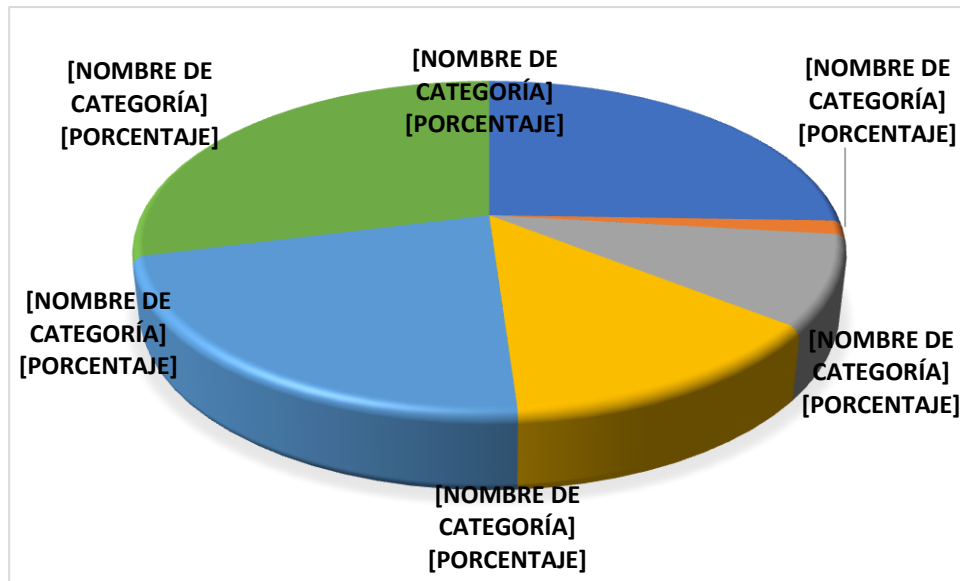
Cuadro No. 4.5

Estadística descriptiva de los resultados 16 Factores de Personalidad

Media	37
Error Típico	1.93
Desvest	12.79
Rc	19.17
Li	32.02
Ls	41.98
significativo	SI

Fuente: trabajo de campo 2017

Gráfica No. 4.4



Se observa en la gráfica 4.4 que la media es de 26% y el error típico es de 1% lo que demuestra que el resultado es significativo.

V. DISCUSION

En los resultados obtenidos por medio de los instrumentos aplicados durante el estudio de campo se reflejaron datos que son consistentes con estudios previos. De esa manera con la finalidad de dar a conocer los resultados encontrados, se procedió a realizar un análisis de dichos estudios.

En relación a lo anterior, se observó que dentro del grupo de evaluados en personalidad existe un (40%) de factor bajo, en cuanto a la depresión se obtuvo un (80%) en las personas evaluadas, por lo que se ha encontrado en el cuadro 4.1 un nivel bajo de C fuerza del yo (30 %), impulsividad F (30 %), G lealtad grupal (20 %), autoestima (18 %) en cuanto a la personalidad. En la variable de depresión cuadro no. 4.5 se encontró falta de interés personal, (17 %), fatiga (25 %), pérdida de peso (9.7 %), falta de autoestima (8.7 %) estos son los más relevantes encontrados en el presente estudio.

Sarraís (2016) define que la personalidad se ha convertido en lo máspreciado del individuo de acuerdo a la intervención y contacto vital en el que se desarrolla, la personalidad es muy compleja por lo que indica el uso ordinario del término e incluye demasiados rasgos positivos como negativos, la relación e importancia que ha adquirido hacia los diferentes factores de personalidad en los que se forma un ser en sociedad y se ven involucrados en este proceso, es decir que ambas variables de estudio generan un cambio notable en los individuos según el comportamiento y actitudes con las cuales se identifica cada ser humano.

Chilinquinga (2011) indica que toda persona adulta una vez que nace posee una personalidad potencial. Esta frecuencia se hace vital al iniciar la evolución de ciertas características y capacidades, como trabajo intelectual, creatividad, conducta intencional y valores éticos, establece que los diferentes elementos de la personalidad están en sincronización con cierto nivel de organización, ya que la personalidad es única, donde cada persona posee, se identifica y se desarrolla según el entorno donde nace y crece. Por ello es importante aceptar y respetar las diferencias de cada persona y tratar de compaginarse para llegar a tener el buen vivir, integrada en todo tipo de sociedad con las distinciones culturales. Esto se relaciona con la

presente investigación ya que se observó en los sujetos de estudios cinco factores altos en relación a personalidad, tales como: Q4 Estado de ansiedad con un (6.47 %), O conciencia (4.62 %), L Credibilidad (3.91%), I emotividad (3.58 %), B inteligencia (3.13, son los resultados encontrados en el grupo evaluado del Ministerio Apostólico Nuevo Renacer de Huehuetenango.

En los datos presentados, se aprecia que las personas evaluadas demostraron factores de personalidad con puntuaciones muy bajas. Como se observa en el cuadro No. 4.1 que indica la F: impulsividad (38 %) indica que personas generalmente se desenvuelven en un ambiente más fácil, menos duro, más optimista, creativo o que han tenido una actitud despreocupada, C: fuerza del yo (25 %), se refiere a la integración dramática y madurez, opuesto a una emocionalidad general incontrolada, desorganizada. G: lealtad grupal (13%) este factor particularmente es enfocado al observador, tiene cierto parecido al factor C de fuerza del yo, sobre todo en cuanto a su contribución común a una conducta auto-controlada y la preocupación por otros. Q1: posición social (18 %) este factor se da a conocer principalmente a través del interior mental, en el cual la persona expone los puntos de vista. El estudio demuestra que si existen problemas de personalidad en las personas del centro de Rehabilitación Nuevo Renacer.

O: distingue a aquellas personas que tienden a tener baja fuerza del yo, sufren desajuste como conflicto interno, usan términos tales como: tendencia depresiva, malhumor, sensibilidad emocional, auto-depreciación. L: Proyección y tensión interna, es identificada con la adopción persistente de un mecanismo particular, reportado en cuestionarios y en reactivos biográficos. I: se ha demostrado como un individuo melindroso y disgustado con personas toscas, ocupaciones rudas y un amor por lo dramático e impráctico en asuntos generales, ha sido significativamente descritos como fastidiosos. B: en esta se mide la capacidad mental, indica solamente una tendencia moderada en la persona a tener más moral, perseverancia.

Andres (2016) indica que los factores de la personalidad son un proceso integrado donde la personalidad posee una parte de temperamento, de origen biológico y el carácter, donde las experiencias personales son guiadas por la personalidad de cada individuo. Las personas dan a

conocer las etapas de la vida según la personalidad que manifiestan, cada individuo adquiere una relación entre las facultades mentales tales como: tendencias, percepción, imaginación, memoria, pensamiento, voluntad y afectividad. Explica que la personalidad trata de qué un individuo se manifiesta según las características que adquiere cómo es y por qué es diferente de los demás, a diferencia, hay teorías donde el origen de la personalidad está en la biología (la genética, la fisiología cerebral, la constitución física); para otras el origen está en los cambios mentales o cognitivos (inteligencia y voluntad), estas realizan una serie de situaciones factoriales, con las que se crean hábitos y modos de ser.

Según los resultados del presente estudio se determinó que el factor biológico, y social son la base de la personalidad ya que los sujetos de estudio se desarrollan en un contexto en el que las precariedades afrontadas en el nivel económico en que crecieron les hizo abandonar el sistema educativo, buscar entornos laborales lejos del grupo primario de apoyo, lo que los colocó en una posición bastante vulnerable.

Por otra parte la depresión es uno de los problemas psicológicos más frecuentes, y hoy en día está en aumento como indica García y Palazón (2009) que es frecuente escuchar expresiones en personas tales como: triste, deprimido, estresado, no tener ánimo para hacer las cosas, personas aisladas, enojadas, entre otras, estas son expresiones que la persona utiliza para referirse a distintos estados de ánimo que presenta la depresión y refleja un sentimiento de malestar que afecta a la forma habitual de pensar, sentir y actuar. Sin embargo, sentirse triste y tener dificultades para adaptarse al círculo es común y no necesariamente se puede llamar depresión, esto puede ser un sentimiento o estado de ánimo pasajero.

El nivel de depresión es fundamental en el estado de ánimo ya que son mucho más intensas y no duran solo minutos, sino semanas o meses, en estos casos se puede hablar de un nivel alto de depresión, el estado de ánimo es elevado, como lo menciona Bosqued (2010) que el trastorno depresivo es muy grave en las personas ya que tiene diferentes estadios, la depresión se enfoca en tres grandes rasgos, pero no son los únicos por los cuales una depresión también puede suceder o manifestarse por medio de un estado de ánimo triste, pesimista, insatisfacción de sí misma, culpabilidad, llanto, irritabilidad, indecisión, retraimiento social, insomnio,

pérdida del apetito sexual, pérdida o aumento de peso, debilidad de voluntad, y hasta incapacidad en toma de decisiones, sobre todo si ha existido algún acontecimiento o conflicto personal previo que haya generado ansiedad sin ser tratado o tratada la persona, la depresión suele durar unos seis meses, pero puede prolongarse hasta años, sobre todo si se padece de alguna u otra enfermedad médica, si ya se padecía una distimia previa o si se tiene una adicción, la mitad de los que se recuperan del primer episodio no volverán a tener más episodios, pero la otra mitad sí ya que tendrá uno o más episodios posteriores, generalmente sin que haya una recuperación total.

La depresión se refiere a un trastorno del estado de ánimo, se identifica por sentimientos de tristeza, pérdida, ira, frustración y puede causar síntomas físicos, hoy en día es una de las causas más importantes por las cuales existe mucha problemática en los individuos por el tipo de problemas que posee una persona, e interfiere en los demás por las actitudes y actividades cotidianas de la vida diaria, todo esto provoca el comportamiento personal, también es una enfermedad grave y común que afecta física y mentalmente al modo de sentir y de pensar, puede provocar deseos de alejamiento de la familia, amigos, trabajo, y escuela. Puede además causar ansiedad, pérdida del sueño, del apetito, y falta de interés o placer en realizar diferentes actividades. Los problemas de salud pueden ocasionar graves enfermedades hepáticas, falta de control sobre sus acciones que induce el alcohol, produce generalmente conductas inadecuadas en el aislamiento y la depresión.

Morales (2014) explica la metodología estadística conocida como análisis estadístico de combinación en Excel y programas donde se obtuvieron los resultados tanto negativos como positivos que ayudan a resolver las gráficas estadísticas, el cual permite establecer y conocer los niveles entre ambas variables por medio de resultados estadísticos generados en tablas dinámicas, donde determina si el nivel es estadísticamente significativo entre la personalidad y nivel de depresión.

Se concluye que si se alcanzaron los objetivos planteados como se indica en los resultados obtenidos, dentro de la investigación realizada en el Ministerio Apostólico Nuevo Renacer de la Cabecera Departamental de Huehuetenango

VI. CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados de la presente investigación se concluye que:

- Se establecieron los factores de la personalidad y depresión que existe en las personas alcohólicas del Ministerio Apostólico Nuevo Renacer, por lo que se determinó una alta cantidad de sujetos afectados con este trastorno.
- Se evaluaron los niveles de personalidad de los internos del Centro de Rehabilitación en el que los de mayor incidencia fueron: certeza individual, credibilidad y conciencia, con respecto a los niveles de depresión, se determinó el 95% de personas participantes obtuvieron un nivel de rango severo de depresión, porque está comprendido entre los totales de 29 a 63 puntuaciones del instrumento, según como se llevó a cabo la manera de evaluar cuantitativamente. Las personas evaluadas pertenecen al Ministerio Apostólico.
- Se identificó que el factor de personalidad más predominante fue el denominado Q4 que corresponde al Estado de Ansiedad con un porcentaje de (6.47%) y el factor de personalidad menos predominante fue el denominado G, que corresponde a la Lealtad Grupal con un (1 %)
- Se observó en un 95% de la población con problemas de personalidad, donde la puntuación de rango fue un 8 % ya que la puntuación alta es de un 13% especificado en el cuadro de resultados, con lo que se evidencia que los participantes que asisten al Ministerio Apostólico Nuevo Renacer si poseen nivel severo de depresión.
- Se determinó que existen factores más predominantes en el estudio, como lo demuestra el cuadro no. 1 donde se obtuvo resultados bajos y altos en los factores de personalidad de los sujetos evaluados.
- Se concluyó que la presente investigación muestra un tema poco abordado y que necesita darse a conocer más e informar a la población que se trabajó, ya que ambas variables demostraron resultados negativos, por lo que los problemas son muy comunes en las personas y es por eso que se debe dar apoyo psicológico.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las personas participantes del presente estudio, afectados del trastorno de depresión, soliciten la ayuda psicoterapéutica pertinente al profesional altamente calificado y de esta manera lograr un equilibrio emocional.
- Al Centro de Rehabilitación Nuevo Renacer facilitar espacios de fortalecimiento para la integración de los internos mediante actividades reflexivas y vivenciales, y propiciar así el incremento de la lealtad grupal, puesto que fue uno de los factores identificados con menos presencia.
- A la facultad de Humanidades se le recomienda abordar temas de suma importancia en lo que es el alcoholismo y así apoyar investigaciones tan relevantes como la misma, contribuyéndose como profesionales en entrenamiento del área psicológica para atender problemas de personalidad y problemas afectivos como la depresión, que son factores presentes en centros de rehabilitación que atienden a grupos tan vulnerables.
- A los psicólogos, terapeutas y/o especialistas, se recomienda profundizar y capacitarse en tratamientos psicológicos específicos para mejorar la atención brindada a personas que padecen niveles severos de depresión y que presentan factores negativos de personalidad, y de esta manera contribuir al proceso de rehabilitación en personas alcohólicas, como los internos del Ministerio apostólico Nuevo Renacer.
- No deben confundirse los trastornos depresivos con el estado de ánimo deprimido o triste que normalmente acompaña a las experiencias específicas de la vida, particularmente pérdidas o decepciones, los trastornos del estado de ánimo suponen alteraciones de la regulación emocional, cognitiva, conductual y somática.

VIII. REFERENCIAS

- Andrés, A. (2016) *rasgos de personalidad*. Barcelona, España: Editorial UOC. Recuperado de http://www.imosver.com/es/ebook/la-personalidad_E0002600250
- Bermúdez, M., Pérez, J., Caballero, A., Antonio, J. (2011) *Psicología de la personalidad*. Madrid, ES: UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia. Recuperado de <https://tuvntana.files.wordpress.com/2015/06/psicologia-de-la-personalidad-bermudez-perez-y-ruiz.pdf>
- Bermúdez, M. Ruiz C. (2011) *Psicología de la personalidad y su origen*. (Tesis de Licenciatura inédita.) Universidad Nacional de Educación a Distancia Madrid.
- Bosqued, L. (2010) *tipos de depresión*. Editorial Desclée de Brouwer. Editorial S.A. Recuperado de: <http://site.ebrary.com/lib/elibrorafaellandivarsp/detail.action?docID=10526757>
- Chiliquinga, R. (2011). Los cuatro aspectos fundamentales de la personalidad (2ed). *Nuestra Psicología*. Recuperada de <http://nuestrapsicologia.blogspot.com/2011/03/los-cuatro-aspectos-fundamentales-de-la.html>
- Dimaggio, G., Semerari, A. (2008) *Los trastornos de la personalidad, modelos y tratamiento*. Bilbao: Desclée de Brouwer. Recuperado de <http://site.ebrary.com/lib/elibrorafaellandivarsp/detail.action?docID=10473072>
- Dsm5, (2013) *Guía de consulta de los criterios diagnósticos*. USA. American Psychiatric Association.
- García, J., Palazón, P. (2009). *Síntomas de depresión: con psicoterapia Interpersonal*. Bilbao: Desclée de Brouwer. Recuperado de <http://site.ebrary.com/lib/elibrorafaellandivarsp/detail.action?docID=10485963>
- García, K. (2013). *Prevalencia de depresión en pacientes alcohólicos*. (Tesis de licenciatura inédita) Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Recuperada de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/09/03/Garcia-Katty.pdf>
- Gonzáles, N. y Valdez, J. (2011) *Personalidad en adultos (3ed)*. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*. Recuperada de <http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol14num4/Vol14No4Art16.pdf>

- Halgin, P. Krauss W. (2009) teorías de la personalidad. Interamericana, México DF, Editores, S.A. De.CV
- Hernández, Z. (2009) Personalidad resistente y las estrategias de afrontamiento en adultos mayores. *Revista electrónica en Psicología Pepsic*. Recuperada de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272009000200009
- Ledesma, S. (2007) *Factores de la personalidad*. (2ed). Universidad Abierta Interamericana. S.A.
- López, I. (2012) *Depresión en las personas internas del asilo madre tere4sa de Coatepeque*. (tesis de licenciatura inédita) Universidad Rafael Landívar Facultad de Humanidades de Coatepeque. Recuperada de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/22/Lopez-Irene.pdf>
- Martínez, L. Garrido, S. y Rodríguez, A. (2009) *Estabilidad de la personalidad*. Desclée de Brouwe
- Mérida, J. (2012) *Nivel de depresión* (tesis de licenciatura inédita) Universidad Rafael Landívar Campus de Quetzaltenango. Recuperada de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/22/Merida-Jose.pdf>
- Mérida, J. (2012) *Nivel de depresión en personas privadas de libertad*. Desclée de Brouwe
- Mondejar, M. (2011) *Nivel de conocimiento sobre el tratamiento de la depresión*. Editorial Océano 3ed. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2011/mdcs111u.pdf>
- Monteros, D. (2012) *Rasgos de personalidad y características resilientes en adultos en conflicto con la ley penal*. (tesis de licenciatura inédita) Universidad Abierta Interamericana. Recuperada de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC106645.pdf>
- Paiz, M. (2012). *Niveles de depresión y ansiedad* (tesis de licenciatura inédita). Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Recuperada de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/42/Paiz-Maria.pdf>
- Pérez, E. (2012) Desnutrición y depresión en el adulto mayor. *Revista electrónica Scielo*. Recuperada de http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112014000400025&script=sci_arttext&tlng=en

Pop, B. (2013). *Relación entre los rasgos de personalidad y el desempeño laboral de los colaboradores de la asociación comunidad esperanza*. (tesis de licenciatura inédita). Universidad Rafael Landívar de Cobán alta Verapaz Guatemala. Recuperada de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/43/Pop-Bianca.pdf>

Quetzaltenango.

Sarraís, F. (2016) *Factores de la personalidad*. Editorial EIUNSA. *Consulta de psiquiatría*.

Sarraís, F. (2016). Factores de la personalidad universidad Rafael Landívar. Editorial EIUNSA *Consulta de psiquiatría*. Recuperada de <http://fernandosarraís.com/temperamento/factores>

Vidal, E. García R. (2014) *Aprendizaje y desarrollo de la personalidad*. Madrid: Difusora Larousse -Alianza Recuperado de <http://site.ebrary.com/lib/elibrorafaellandivarsp/detail.action?docID=11038581>

IX. ANEXO

Propuesta

“Modelo psicológico de talleres de atención primaria para el desarrollo de la comunicación y valores para internos de la casa de rehabilitación.”

Introducción

El proceso que se realizó en beneficio de las personas que asisten al Ministerio Nuevo Renacer fue un gran apoyo que se brindó para el mejoramiento de cada ser humano, por lo que se ha llegado a beneficiar a un grupo de personas con la investigación realizada y el acompañamiento del proceso de investigación, así también tras un espacio de observancia y revisión de los protocolos de atención que se manejan dentro de la clínica, se identificó que el Ministerio Nuevo Renacer precisa de una ruta de atención que atienda de mejor manera las necesidades emocionales y psicosociales de los internos, con la intención de promover actitudes más favorables a su reajuste al entorno social y familiar cuando su estancia de recuperación concluya en el centro. El consumo de drogas legales e ilegales a nivel nacional se ha incrementado en los últimos años, la enfermedad de la adicción es multifactorial que afecta al individuo de manera física, mental y social, por lo cual el paciente debe ser atendido de manera multidisciplinaria, actualmente está atacando principalmente a los jóvenes y según las estadísticas.

Justificación

Es importante mejorar y restablecer la vida de cada ser humano, es por ello que se brinda la ayuda necesaria sobre los conocimientos adquiridos para una convivencia con los demás, es decir los temas abordados que son la personalidad y depresión en cada uno de sus factores que intervienen desde los propios sentimientos, convivencia familiar, hasta la misma toma de decisiones, esto con el compromiso de hacer saber a las personas la importancia de tener una personalidad adecuada y sana para no ocasionar desintegración familiar, esto con el fin de evitar la adquisición de malas costumbres que de una forma progresiva lleve a problemas de habilidad social.

Objetivos

General

Establecer la identidad social y emocional por medio de talleres para una mejor personalidad integra de cada paciente.

Objetivos Específicos

- Mejorar la salud mental de los pacientes que asisten al Ministerio Apostólico Nuevo Renacer de la Cabecera departamental de Huehuetenango.
- Contribuir al mejoramiento de buenos hábitos dentro del entorno social y familiar.
- Promover valores que fomenten la responsabilidad y respeto ante las demás personas que giran ante el entorno que les rodea.

Toda adicción es de origen multifactorial que afecta al individuo de manera física, mental y social, por lo cual el paciente debe ser atendido de manera multidisciplinaria, actualmente cobrando víctimas de todo estrato social y cultural, atacando principalmente a los jóvenes. Las instalaciones para atender a estas personas con las que cuenta actualmente Guatemala, revelan la poca importancia que se le ha dado al tema, las instituciones que existen generalmente son el resultado de iniciativas privadas o de la proyección social de algunos grupos de apoyo que se han interesado por la realidad de dicha temática. El país carece de programas intensos que promuevan la creación de estructuras de apoyo en el proceso de rehabilitación.

Existen algunos centros de este tipo en Guatemala que con el apoyo de diferentes sectores están facilitando el proceso de rehabilitación a los pacientes, tratando de adecuar instalaciones, que originalmente no han sido concebidas con dicha función, puesto que la mayoría funciona en viviendas particulares remozadas y rediseñadas para actualmente llevar a cabo dicho cometido. Una de esas instituciones es el Ministerio Apostólico Nuevo Renacer de la Cabecera Departamental de Huehuetenango, constituido centro de tratamiento o clínica de rehabilitación que ha priorizado toda ayuda recibida hacia la adecuación de sus espacios para crear entornos terapéuticos básicos. Y aunque el Ministerio Nuevo Renacer se suma a los espacios que brindan apoyo, éstos no son suficientes para el alto porcentaje de casos de drogadicción que se registra actualmente en Huehuetenango, por lo que las personas que desean rehabilitarse deben

recorrer a hospitales privados, los cuales no ofrecen un tipo de atención especializada para el tratamiento de esta enfermedad.

Por otra parte, el funcionamiento de dichos centros, como lo es el Ministerio Nuevo Renacer, a pesar de contar con un grupo de apoyo de personas; en su mayoría voluntarios, que asisten en las necesidades espirituales de los internos, requiere de un espacio organizado que promueva la atención de su psique a través de algún programa que vele por las necesidades emocionales y psicológicas, así brindar resultados en el ámbito relacional-familiar al terminar el espacio de rehabilitación desarrollado dentro de la institución. Tras un espacio de observancia y revisión de los protocolos de atención, se identificó que el Ministerio Nuevo Renacer precisa de una ruta de atención que atienda de mejor manera las necesidades emocionales y psicosociales de los internos, con la intención de promover actitudes más favorables a su reajuste al entorno social y familiar cuando su estancia de recuperación concluya en el centro. La mayoría de internos refirieron en conversatorios que se sostuvieron que en las primeras etapas de su contacto con las sustancias que crearon dependencia en ellos, los motivantes fueron las asperezas familiares, desintegración familiar, conflictos en la comunicación y en la poca importancia que existía de los valores en sus grupos familiares.

Se describen a continuación las siguientes actividades:

Ruta de actividades a desarrollar:

- Taller No. 1 “Los valores”

En este primer taller se pretende dar a conocer los lineamientos del proceso, así mismo como la agrupación por equipos, donde cada bloque debe darle un nombre a su grupo y deben crear porras, nombre del grupo, y criterios que identifiquen su autenticidad, al finalizar después de un tiempo prudente deben dar solución mediante ideas que generen como equipo al tema “los valores”, al finalizar deben presentar sus ideas y adquirir un compromiso individual que expresen frente a los otros internos de la casa de recuperación.

- Taller No. 2 “Mi familia”

Luego de haber compartido el taller uno, es necesario que exista un proceso de acompañamiento terapéutico, donde se fomentará una charla de reconocimiento y revalorización familiar, para ello es necesario que cada integrante pueda invitar a sus seres queridos con la que comparte y convive más, esta charla pretende involucrar aspectos que afiancen el lazo del amor y que den más importancia a los valores en general dentro de la familia.

- Taller No. 3 “La comunicación en el hogar: una ruta de apoyo al finalizar mi espacio de recuperación”

Este espacio busca proveer de patrones funcionales nuevos de comunicación que hagan eco en las habilidades interpersonales del interno, para que mediante ejercicios de role Playing puedan crear nuevos hábitos en la comunicación, y al estar en contacto nuevamente con su núcleo familiar puedan repercutir positivamente en dichos grupos primarios.

- Taller No. 4 “En Busca de la Felicidad”

Aquí mediante la importante intervención de personas capacitadas se busca trabajar un rally de buenos hábitos donde se estipulen por lo mínimo seis estaciones que lleven la importancia de un valor diferente por lo mínimo que haga saber a cada uno la importancia como persona valiosa ante los demás, ya que un mal hábito puede denigrar e incluso afectar la integridad como personas e individuos dentro de una sociedad.

- **Recursos:**

Humanos: moderadores de los talleres y encargados de montaje del mismo, personas del Ministerio Apostólico Nuevo Renacer, familiares de las personas, representantes del Centro de Atención.

Repetitivos: 10 pliegos de papel construcción, bocinas, cañonera, audio, sillas, mesas, cinta adhesiva, marcadores, témperas de colores, globos, lana, pliegos de papel bond, adorno decorativo en cada taller, recuerdos, reconocimientos.

Institucionales: edificio del centro y lugar específico para la realización de los talleres.

- **Cronograma**

Cronograma de Actividades a desarrollar con pacientes del Ministerio Apostólico Nuevo Renacer de la Cabecera Departamental de Huehuetenango.

Taller	Actividad	Responsable	Evaluación
Taller No. 1 Los valores.	Taller No1. <ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento de equipo. • Lineamientos generales. • Creación de propuesta ante tema destinado. • Presentación de resultados. • Compromiso. 	<ul style="list-style-type: none"> • Encargados. • Departamento de orientación. • Dirección. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas.
Taller No. 2 Mi familia.	Taller No. 2 <ul style="list-style-type: none"> • Montaje del Taller. • Moderador. • Reconciliación familiar. • Compromiso entre núcleos familiares. • Entrega de recuerdos del evento. • Refacción. 	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinador • Orientador 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación personal
Taller No. 3 En busca de la felicidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación • Rutas incorrectas de comunicación • Aprendizaje de la comunicación asertiva • Ruta de la comunicación asertiva. 	<ul style="list-style-type: none"> • Orientador. 	<ul style="list-style-type: none"> • Resolución de casos
	<ul style="list-style-type: none"> • Motivación Personal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Orientador. 	

Taller No. 4 En busca de la felicidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación de valores. • Ejecución de Rally. • Autoestima. • Entrega de reconocimiento. 		<ul style="list-style-type: none"> • Caja de sorpresas
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> • Cierre de Talleres 	<ul style="list-style-type: none"> • Orientador • Dep. Orientación. • Dirección. 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación general de la propuesta.

- **Evaluación**

Es importante que la institución, los encargados del centro y departamento de orientación, puedan discutir los avances que se realizaron por medio de una mesa redonda, así mismo pueden utilizar técnicas de evaluación como P.N.I. que consta en lo positivo, negativo e interesante que dejó en cada persona en base a los talleres, así mismo pueden existir variedad de técnicas más como escalas de rango, listad de cotejo, resolución de problemas, la pregunta, rubrica entre otros instrumentos que pueden ser útiles para el proceso, para bienestar del centro y cada uno de los integrantes, es importante que el equipo de tecnología del centro presente mediante barras estadísticas los progresos que se vayan a obtener a través de estos talleres innovadores y discutir sobre ellos.