



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRASTORNO DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A LA ADICCIÓN A
COCAÍNA EN ADULTOS QUE SE ENCUENTRAN EN FASE DE
REHABILITACIÓN.

JARAMILLO AVEIGA JULIO EYLER

MACHALA
2016



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRASTORNO DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A LA
ADICCIÓN A COCAÍNA EN ADULTOS QUE SE ENCUENTRAN
EN FASE DE REHABILITACIÓN.

JARAMILLO AVEIGA JULIO EYLER

MACHALA
2016



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRABAJO DE TITULACIÓN
ANÁLISIS DE CASOS

TRASTORNO DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A LA ADICCIÓN A COCAÍNA EN
ADULTOS QUE SE ENCUENTRAN EN FASE DE REHABILITACIÓN.

JARAMILLO AVEIGA JULIO EYLER
PSICÓLOGO CLÍNICO

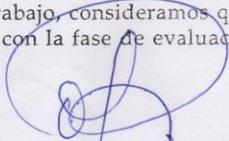
SERRANO POLO OSCAR RODOLFO

Machala, 12 de octubre de 2016

MACHALA
2016

Nota de aceptación:

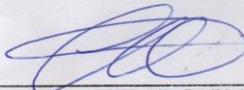
Quienes suscriben SERRANO POLO OSCAR RODOLFO, SALAMEA NIETO ROSA MARIANELA DE LOS DOLORES, VILLAVICENCIO AGUILAR CARMITA ESPERANZA y BLACIO AGUILAR GEOVANNY SPENCER, en nuestra condición de evaluadores del trabajo de titulación denominado TRASTORNO DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A LA ADICCIÓN A COCAÍNA EN ADULTOS QUE SE ENCUENTRAN EN FASE DE REHABILITACIÓN., hacemos constar que luego de haber revisado el manuscrito del precitado trabajo, consideramos que reúne las condiciones académicas para continuar con la fase de evaluación correspondiente.



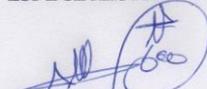
SERRANO POLO OSCAR RODOLFO
0701356552
TUTOR



SALAMEA NIETO ROSA MARIANELA DE LOS DOLORES
0300838992
ESPECIALISTA 1



VILLAVICENCIO AGUILAR CARMITA ESPERANZA
0701684755
ESPECIALISTA 2



BLACIO AGUILAR GEOVANNY SPENCER
0701894065
ESPECIALISTA 3



PEÑA LOAIZA GERARDO XAVIER
0702794868
ESPECIALISTA SUPLENTE

Machala, 12 de octubre de 2016

Urkund Analysis Result

Analysed Document: JARAMILLO AVEIGA JULIO EYLER.docx (D21525739)
Submitted: 2016-08-28 20:17:00
Submitted By: jaramillojulio793@gmail.com
Significance: 2 %

Sources included in the report:

jima bravo maria.docx (D15316912)
URKUND FINAL- JOFFRE SAA-TESIS FINAL.docx (D14320649)

Instances where selected sources appear:

3

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

El que suscribe, JARAMILLO AVEIGA JULIO EYLER, en calidad de autor del siguiente trabajo escrito titulado TRASTORNO DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A LA ADICCIÓN A COCAÍNA EN ADULTOS QUE SE ENCUENTRAN EN FASE DE REHABILITACIÓN., otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia:

El autor declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

El autor como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que él asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 12 de octubre de 2016



JARAMILLO AVEIGA JULIO EYLER
0705090785



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

ANÁLISIS DE CASO

TEMA:

**TRASTORNOS DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A LA ADICCIÓN A COCAINA EN
ADULTOS QUE SE ENCUENTRAN EN FASE DE REHABILITACIÓN**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
PSICÓLOGO CLÍNICO**

AUTOR:

JULIO EYLER JARAMILLO AVEIGA

COAUTOR:

Dr. OSCAR RODOLFO SERRANO POLO

MACHALA - AGOSTO

**TRASTORNOS DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A LA ADICCIÓN A COCAINA
EN ADULTOS QUE SE ENCUENTRAN EN FASE DE REHABILITACIÓN**

AUTOR:

JULIO EYLER JARAMILLO AVEIGA
CI: 0705090785
eldikey@hotmail.com

COAUTOR:

DR. OSCAR SERRANO
CI: 0701356552

MACHALA - AGOSTO – 2016

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres, hermanos y a toda mi familia por su apoyo, colaboración y motivación en todo el transcurso de mi carrera universitaria.

Julio Eyler Jaramillo Aveiga

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis padres, hermanos, familiares y compañeros por su motivación constante, y de manera especial a todos los docentes de la Carrera de Psicología Clínica que me guiaron durante todo este proceso.

Julio Eyler Jaramillo Aveiga

TRASTORNOS DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A LA ADICCIÓN A COCAINA EN ADULTOS QUE SE ENCUENTRAN EN FASE DE REHABILITACIÓN

RESUMEN

Autor: Julio Eyler Jaramillo Aveiga
CI: 0705090785
eldikey@hotmail.com

Coautor: Dr. Oscar Serrano
CI: 0701356552

Esta investigación busca determinar los trastornos de personalidad asociados a la adicción a cocaína en adultos que se encuentran en fase de rehabilitación apoyándose del Enfoque Cognitivista, demostrando por medio del método Mixto los rasgos que se generan en el desarrollo de los trastornos de personalidad adictiva, en esta investigación se establecerá una propuesta de intervención con la finalidad que los sujetos desarrollen su reinserción en la sociedad para su propio crecimiento personal, en este caso, se realizó un análisis de caso en la Parroquia Puerto Bolívar a un adulto de 48 años que refleja una predisposición positiva gracias a la intervención brindada por el centro de rehabilitación en donde se encuentra.

La metodología utilizada de esta investigación es mixta, este modelo permite analizar las particularidades del sujeto en estudio a través de un análisis personalógico para conocer con mayor validez sus destrezas o falencias que haya desarrollado en diversas etapas de su vida adictiva. Para la adquisición de información se ha utilizado técnicas como: la entrevista psicológica, observación, aplicación de test, mediante estas técnicas se ha logrado obtener información del paciente con el fin de evaluar el posible trastorno de personalidad generado por el consumo de cocaína.

PALABRAS CLAVES: Trastorno, personalidad, consumo, cocaína, adicción.

PERSONALITY DISORDERS ASSOCIATED WITH COCAINE ADICCTION IN ADULTS THAT ARE FOUND UNDERGOING REHABILITATION

ABSTRACT

Autor: Julio Eyler Jaramillo Aveiga
CI: 0705090785
eldikey@hotmail.com

Coautor: Dr. Oscar Serrano
CI: 0701356552

This investigation seeks to determine personality disorders associated with cocaine addiction in adults who are undergoing rehabilitation leaning Approach Cognitivist, showing through the mixed method traits that are generated in the development of disorders addictive personality, this research an intervention proposal will be established in order that subjects develop their reintegration into society for their own personal growth ,in this case, a case study will be held in the Parish Port Bolivar an adult of 48 years reflects a pre positive disposition thanks to the intervention provided by the rehabilitation center where they are .

The methodology of this research is mixed, this model allows us to analyze the characteristics of the subject under study through a personological validity to learn more skills or shortcomings that have developed in various stages of life addictive analysis. To acquire technical information has been used as psychological interview, observation, application test, using these techniques has been able to obtain patient information in order to asses the possible personality disorder generated by cocaine use.

KEYWORDS: disorder, personality, consumption, cocaine, addiction.

INDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INDICE DE CONTENIDO.....	7
INTRODUCCIÓN	8
1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO	10
Trastornos de personalidad asociados a la adicción de cocaína.....	10
1.1 Definición y Hecho de Interés.....	10
1.2 Causas del Problema de Estudio	11
1.3 Tipología y Síntomas Asociados	12
1.4 Pronóstico.....	13
1.5 Contextualización y Objeto de Estudio	14
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO	16
2.1 Descripción del Apartado Teórico	16
2.2 Enfoque Epistemológico y Teorías de Soporte	17
2.3 Argumentación Teórica de la Investigación.....	20
3. METODOLOGIA	21
3.1 Metodología de la investigación	21
3.2 Técnicas e instrumentos utilizados	21
3.3 Categorías de Análisis.....	22
4. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	23
Trastorno de Personalidad	23
Consumo de cocaína	24
CONCLUSIONES	25
RECOMENDACIONES	26
BIBLIOGRAFIA	27
ANEXOS.....	30

INTRODUCCIÓN

Es importante determinar los tipos de trastornos de personalidad que a su vez pueda desarrollar un consumo de sustancias siendo así un peso para las entidades sanitarias públicas. Gonzales (2015) manifiesta que el consumo de cocaína se asocia frecuentemente a la presencia de uno o más trastornos con malestares mentales. Se debe conocer que las personas poseen rasgos de personalidad distintas, que corresponden a patrones de comportamiento, pensamiento, reacciones que se mantienen estables y de forma constante durante su vida.

De esta manera es imprescindible la realización de esta investigación, son muchas las personas que posiblemente pueden desarrollar un trastorno de la personalidad reflejándose en el consumo de cocaína, y que en la actualidad el consumo de cocaína se lo está observando como método de solución de problemas. Así, fomentando la producción y microtráfico de esta sustancia y sus diferentes vías que se manejan para transportarla, continuamente se están renovando, con el fin de evitar la aprensión de la misma para expandirse a nuevos lugares (Organización de los Estados Americanos, 2013). Esta dependencia al consumo de sustancia provoca que la persona adicta a cualquier tipo de droga ya sea del tipo legal o ilegal, necesita de su consumo para desempeñarse de forma normal, donde la suspensión de la misma lo lleva a presentar síntomas de abstinencia que provocan pensamientos o comportamientos inadecuados.

Alrededor del mundo hay personas que poseen trastornos de la personalidad con patrones más rígidos que otros, y señales que demuestran inadaptación a su vida personal, familiar y social, el objetivo del presente estudio, se enfoca en los trastornos de personalidad como factor desencadenante hacia el consumo de cocaína que podría ser polisémico, probablemente las causas de la adicción podrían estar relacionadas con factores psicosociales y otros.

Dentro del Capítulo I Generalidades del objeto de estudio, se habla acerca de los hechos de interés de la problemática planteada en cómo se estructura la personalidad y la correlación que tiene con el consumo de cocaína. En el Capítulo II se analiza la fundamentación teórica epistemológica del objeto de estudio en donde se toma como referencia a distintos autores con sus teorías, las mismas que sirven de soporte y validez científica a la investigación planteada.

En el Capítulo III se destaca la metodología empleada a través de un estudio mixto, el cual ayuda a la descripción del objeto planteado, estudiando en sí los pensamientos, las habilidades, las cualidades, las mismas que forman parte de la personalidad realizando un análisis a los diferentes reactivos.

Finalmente, en el Capítulo IV se encuentra la discusión de los resultados obtenidos de los distintos reactivos psicológicos planteados en base a la investigación que apoya al entendimiento y busca obtener nuevas perspectivas del objeto de estudio.

1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO

Trastornos de personalidad asociados a la adicción de cocaína

1.1 Definición y Hecho de Interés

Las personas poseen rasgos de personalidad distintas diferenciándose unas con otras, cada estructura cognitiva es única en el mundo que corresponden a pensamientos y reacciones que se mantienen cambiantes y de forma constante corroborando con lo antes mencionado. Carver (1997) piensa que lo que distingue a los sujetos es la cantidad de características variadas que manifiesta su personalidad. Sin embargo, probablemente existen personas que poseen trastornos de la personalidad donde los patrones descritos anteriormente son más rígidos con señales en que demuestra inadaptación que perturban su vida personal, familiar y social.

La personalidad es entendida como la estructura dinámica que tiene un individuo en particular; se compone de características psicológicas, conductuales, emocionales y sociales (Seelbach, 2013). La personalidad es un conjunto de características innatas, únicas que posee cada individuo, por lo cual nuestra forma de actuar, de pensar, e interpretar situaciones determinadas nos identifica frente a otras personas.

Existen varios elementos que estructuran la personalidad, lo adquirimos en forma de herencia y de forma aprendida a través del medio. Seelbach (2013), nos explica que la parte heredada es el temperamento que concierne a lo que es el comportamiento y la adquirida es el carácter el cual se va moldeando a través del tiempo y de las experiencias vividas. De esta forma la personalidad es muy influenciada por el medio que lo rodea, generando una estructura cognitiva que lo definirá por sus pensamientos o forma de actuar frente a los demás.

En el esfera de las drogodependencias Álvarez (2014) refiere en los últimos años el interés por conocer la concordancia existente entre el consumo de cocaína y otros trastornos psicopatológicos ha aumentado debido a que ésta droga es la segunda más utilizada en la actualidad. La producción, tráfico y consumo de esta sustancia se ha hecho muy accesible para la sociedad, generando así eventualidades muy alarmantes producidas por este alucinógeno por lo cual se están realizando diversas investigaciones con el objetivo de correlacionar los trastornos de personalidad con la adicción a cocaína.

Se realizaron estudios acerca de esta temática en donde los resultados manifestados por la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica (2010) dice que:

“En esta línea de investigación se planteó el Drug Abuse Treatment Outcome Study (DATOS), promovido por el National Institute on Drug Abuse (NIDA) y publicado parcialmente el 1996, y completo en el 1997. Se describió que en un 39,3% presentaban comorbilidad con el trastorno antisocial de la personalidad, un 11,7% con depresivo mayor y un 3,7% con el trastorno por ansiedad generalizada”. (pág., 288)

Estos estudios realizados a individuos con alteraciones de personalidad muestran una correlación a un consumo de cocaína mostrando un porcentaje elevado en el trastorno antisocial Sin embargo. Así, el predominio del trastorno límite en drogodependientes varía entre un 11% y un 69%, y se los valora el segundo grupo de comorbilidad de los trastornos de personalidad con trastornos adictivos (Sociedad Española de Psiquiatría, 2010). Es muy importante tener presente que este trastorno de personalidad probablemente sea uno de los más frecuentes presentados en sujetos consumidores dado que sus características se asemeja a la conducta presentada por el paciente en el ambiente que lo rodea.

En el Ecuador se han realizado investigaciones acerca de la accesibilidad de la droga por regiones y los diferentes tipos de drogas que llegan al país es por eso que. Así, Encontramos a la Marihuana, Inhalantes, luego encontramos a la cocaína, Heroína, Éxtasis, Pasta base de cocaína y por último las metanfetaminas (Consejo Nacional de Control , 2014). Al existir un gran número de drogas probablemente una persona con un tipo de trastorno de personalidad pueda encontrar refugio o una posible solución de escape de sus problemas sumergiéndose en algún tipo de sustancias psicoactivas.

1.2 Causas del Problema de Estudio

En esta misma línea de interés la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el delito (2014) indica que:

“Cerca de 183 mil personas murieron a causa de las drogas para el año 2012 A nivel mundial, se calcula que en 2012 entre 162 y 324 millones de personas, es decir del 3,5% al 7,0% de la población de entre 15 y 64 años, consumieron por lo menos una vez alguna droga ilícita, principalmente sustancias del grupo del cannabis, los opioides, la cocaína o los estimulantes de tipo anfetamínico. (pág. 3)”

Es imprescindible mencionar que por la fácil adquisición de esta sustancia miles de personas han perdido la vida por los efectos de consumir esta droga puesto que según la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2014) el decomiso a nivel internacional de la cocaína aumento a 671 toneladas en el 2012 frente a las 634 que se habían decomisado en 2011 dado que los principales aumentos se registraron en Sudamérica y Europa. Esto demuestra que tan grande es la elaboración de esta sustancia, dado que entre mayor sea la demanda mayor va a ser la producción.

1.3 Tipología y Síntomas Asociados

Ocasionando una carga enorme para los países en donde la cocaína les ha declarado la guerra, las instituciones sanitarias públicas colapsan de manera que un gran número de habitantes están siendo afectados por esta sustancia altamente adictiva, estos mismo estados deben de invertir e intervenir de forma urgente en campañas de prevención, tratamientos y en un sinnúmero de atenciones de forma directa puesto que el comportamiento de algunos drogodependiente no son muy adecuadas para la sociedad.

Convirtiéndose en un problema social, económico, familiar, donde los más afectados son las personas que tienen un vínculo sentimental y afectivo, que en la mayoría de los casos, carecen de los medios económicos para hacer tratar a su familiar o para culminar con el tratamiento que se ha iniciado, recayendo con mayor fuerza al consumo, que sin duda alguna se convierte en un peligro latente para la sociedad generado por sus problemas en la personalidad.

Existen diferentes formas en la que es procesada la planta de coca, con eso se podrían desarrollar sustancias aún más adictivas es por eso que. Bosque, Fuentes, Díaz, Espínola, González (2014) indican que así como se desarrollan derivados de esta planta se desarrollan también diversas formas de consumo como la oral 100-200 mg; la vía nasal a través del tabique, de 5x30 mg; la inhalación de la cocaína absorción de humo, 60-250 mg; de la pasta base de 60-250 mg. Observando la cantidad en gramos indica el porcentaje que consume el individuo y cuanto es que puede utilizar por cada vía de acceso hacia el cuerpo, probablemente el drogodependiente tendría una forma de administración ideal para sacar el mayor provecho al efecto de la droga .

La cocaína al ser un estimulante del sistema nervioso central y un agente corrosivo para el mismo no solamente afecta a este sistema, pues también tiene repercusiones irreversibles en el resto de sistemas del cuerpo humano. Así, dentro de los estándares médicos tenemos

varios tipos de síntomas que tiene el paciente en estado de abstinencia como: vasoconstricción, midriasis, hipertermia, taquicardia e hipertensión (Bosque, et al., 2014). La etapa de abstinencia es una de las etapas más difíciles por las que pasa el drogodependiente debido a que enfrenta tanto a la sintomatología médica y la sintomatología cognitiva.

El consumo de cocaína que padece el sujeto probablemente ha afectado a varias áreas claves del desarrollo, el ámbito educativo dado que los adolescentes son puntos vulnerables para el consumo de esta droga, considerando que la drogadicción es un problema de índole social que amerita políticas públicas para hacer frente a esta penosa realidad, se debe tener presente que si en nuestra familia hay un adolescente consumidor probablemente tengamos un adulto consumidor.

Uno de los problemas sociales que más afectaciones ha causado a la sociedad es el uso de drogas no recetadas; a nivel mundial son varias las campañas y programas que los gobiernos han emprendido con el propósito de controlar la producción, tráfico y consumos de sustancias psicotrópicas, sin embargo, los esfuerzos no parecen suficientes.

Por esta razón es importante determinar los trastornos de personalidad asociados al consumo de cocaína para determinar los mecanismos idóneos que puedan ser implantados para que el drogodependiente pueda superar esta enfermedad pudiéndose reinsertar en la sociedad para ser una persona que aporte a la misma, inclusive como portavoz para otras personas que sucumben ante las drogas.

1.4 Pronóstico

Existen diferentes formas por la cual se puede desarrollar trastornos de personalidad, dado que. Bermúdez, Pérez, Ruiz, Suarez, Rueda (2011) expresa que la personalidad es en parte resultado de los entornos sociales de vivencias propias. El individuo está inmerso en diferentes ambientes de acuerdo al tipo de cultura o estatus social que tiene, es por eso que son los diferentes ambientes los que probablemente genere un trastorno de personalidad.

La personalidad del ser humano es muy cambiante o posiblemente moldeable puesto que cuando se generan factores desencadenante que altera la vida del individuo esto genera un desequilibrio cognitivo. Así, pueden tener como origen tanto fracasos continuos en circunstancias que no han logrado acomodarse a condiciones de vida cambiantes, como frustraciones en acontecimiento nunca antes vividos (Ezama,Alonso,Fontanil, 2010).

Cuando no se logra una autorrealización o algún tipo de meta ya sea a corto o largo plazo posiblemente el sujeto sufra de algún tipo de problema emocional esto puede generar recaídas o frustraciones afectando en si a la personalidad y por ende reflejando en la conducta.

La presencia de un trastorno de personalidad asociado con un patrón consecutivo de consumo de cocaína o algún tipo de consumo de sustancia se la denomina patología dual es por eso que. López, Becoña, Casete, Lage, Días (2007) Expresan que se ha realizado muchos estudios en sujetos que están en tratamiento por el consumo de dicha sustancia en donde los valores más altos demuestran una prevalencia de trastorno de personalidad en drogodependientes. Corroborando con lo antes mencionado es probable que por un desequilibrio en algunas áreas claves de la vida del sujeto pueda conllevar a un tipo de consumo.

Hay que resaltar que en la actualidad el consumo de drogas está en crecimiento, debido al aumento poblacional, la presencia de nuevas drogas sintetizadas, drogas mezcladas con diversos elementos para hacerlo de bajo costo probablemente provoque un mayor efecto en el sistema nervioso central y por ende una mayor adicción.

Como una posible estrategia para solucionar esta patología probablemente sea necesario implementar una buena salud mental puesto que la OMS 2001 como se citó en Ministerio de Salud (2012) que el desarrollo personal y colectivo caracterizado en diversas áreas como es el logro de metas, la valoración de sí mismo, la independencia personal, la capacidad para resolver problemas de la vida en diversos ámbitos. Generará un sistema de fortalecimiento personal y con ello se evitará que el sujeto se vea afectado por las condiciones ambientales a las que está expuesto y por ende probablemente caiga en algún tipo de consumo.

1.5 Contextualización y Objeto de Estudio

Al analizar el consumo de cocaína por regiones según datos proporcionados por el CONSEP (2014) manifiesta que la región costa posee un mayor índice de consumo de cocaína que la región sierra y la región oriente a nivel nacional. Esto demuestra que la cocaína está ganando cada vez más terreno y hace que la lucha contra esta sustancia se vuelva más larga y por ende la utilización de recursos sea en vano.

Con todo lo antes mencionado como objeto de estudio de esta investigación se planteo determinar los trastornos de personalidad asociados a la adicción a la cocaína en adultos que se encuentran en fase de rehabilitación en la parroquia Puerto Bolívar del cantón Machala. Dado por su diversidad cultural, diversos métodos de crianza, diferentes tipos de comercio gracias a su posición marítima y su estado socioeconómico probablemente hacen que sea un ambiente propicio para el desarrollo de un trastorno de personalidad y la fácil adquisición de cocaína.

2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO

Trastornos de personalidad asociados a la adicción a cocaína desde el enfoque Psicológico Cognitivista

2.1 Descripción del Apartado Teórico

Esta investigación va direccionada con las teorías utilizadas por Jerome Bruner, Albert Ellis, Aron Beck, George Miller con la unión de Jean Piaget y otros principales representantes del enfoque cognitivo, como un esfuerzo para el desarrollo de este enfoque resaltadas por las diversas investigaciones propuestos por seguidores en los años 1950. Los pioneros Jerome Bruner y George Miller en 1960 fundaron en Harvard el centro para estudio cognitivos, con el objetivo de dar reuniones a estudiantes avanzados y graduados para compartir ideas nuevas en el campo cognitivo (Gardner, 1988). En la década de los sesenta no era tan avanzado el estudio de los procesos mentales comúnmente llamado procesos cognitivos puesto que no tenían ni muchas teorías científicas y las que había probablemente era muy difícil corroborarlas por la falta de investigación.

Revisado el punto etiológico de este enfoque años más tarde hubo varias contradicciones acerca del origen de esta corriente. Los autores Beck y Ellis, teniendo distintos enfoques propusieron diferentes teorías en donde desarrollaron sus propios modelos cognitivos como un intento de vencer al psicoanálisis (Gabalda, Manual Teorico Practico de Psicoterapias Cognitivas, 2009). Siendo estos dos autores unos de los máximos exponentes en sus enfoques, con sus trabajos anteriores y la unión de los mismos desarrollaron este modelo cognitivo siendo así un punto de referencia a críticas por otros exponentes.

Con la evolución de este enfoque aparecieron varios modelos cognitivistas con el fin de simplificar su estudio y por ende dar más valides científica. Mahoney y Arnkoff como se citó en (Gabalda, Manual Teorico Practico de Psicoterapias Cognitivas, 2009) propusieron tres modelos diferentes como los modelos de reestructuración cognitiva, los modelos de habilidades de afrontamiento y por último las terapias de solución de problemas. Con todo lo antes mencionado estas diferentes estructuras de modelos tienen como objeto el análisis, interpretación y modificación de los pensamientos con la finalidad de tender estrategias para solucionar un problema determinado.

La reestructuración cognitiva coloca de manifiesto que el sujeto en el transcurso del desarrollo de su cognición va almacenando e interpretando información que adquiere del medio, y esta información la refleja y es etiquetada como la conducta que a su vez fomenta su personalidad.

Las habilidades de afrontamiento estas a su vez son común mente llamadas estrategias. Así, que estas estrategias de afrontamiento son interpretadas como recursos psicológicos que la persona colca en marcha para afrontar situaciones de mucho estrés generando en si una estructura cognitiva fuerte (Macias, Madariaga, valle, Zambrano, 2013). Las estrategias cumplen un rol importante en el desenvolvimiento de individuo en el medio, puesto que al utilizarlas probablemente puede resolver un problema determinado.

2.2 Enfoque Epistemológico y Teorías de Soporte

De acuerdo con. Pozo (1989) menciona que en función de esa estructura cognitiva interna, el individuo analiza la realidad, reflejando sobre ella los conceptos que va construyendo. El desarrollo del aprendizaje empieza desde la infancia a través de diferentes estímulos en los cuales el sujeto está inmerso, en donde interactúa con los mismos y de esta forma genera un aprendizaje para su vida.

Existen diferentes enfoques en donde se habla acerca de cómo se aprende una conducta adictiva es por eso que. Ausubel, Novak, Hanesian (1995) manifiestan que el aprendizaje significativo es una disposición para relacionar una nueva estructura cognitiva, la información que adquiere es de suma significancia para él. Antes de que el individuo manifieste una conducta hay que tener en cuenta que ocurren diferentes procesos cognitivos en donde primero el sujeto aprende esa conducta que es significativa para él y luego la refleja en acciones.

Los pensamientos que probablemente desemboquen a un consumo. Así, La dependencia a sustancias está relacionados con cambios que se vincula con un deterioro cognitivo (Pérez, Mota, Sanchez de Leon, Llanero, Puerta, 2011). Cuando el ser humano tiene un desequilibrio o mal funcionamiento cognitivo es probable que desarrolle un tipo de adicción.

El término adicciones posiblemente este mal utilizado por la sociedad ya que la palabra adicción consecutivamente la asocian con el consumo a drogas, es por eso que con la evolución de la sociedad se ha desarrollado diferentes tipos de adicciones, como por ejemplo encontramos. Así, las adicciones tecnológicas que se generan por un uso

intensivo como computadoras, redes digitales, celulares, consolas y redes sociales (Areas, Gallegos, Rodriguez, Del Pozo , 2012). Las adicciones pueden afectar a todas las edades pero suelen darse principalmente en los jóvenes y en los adolescentes.

Como otro tipo de adicciones nos dice. Zaragozu, Montes, González (2012) Que el juego de azar es un comportamiento normal, pero cuando suceden diversos elementos biopsicosociales, puede generarse posibles patologías obstaculizando una vida normal. Cuando los posibles factores desencadenantes llegan al punto que sobrepasar la norma probablemente esto puede originar un problema mayor, con los diferentes tipos de adicciones antes mencionados, el ser humano posiblemente puede ser muy vulnerable a ambientes de cualquier índole, es por eso que probablemente se pueden desarrollar trastornos de personalidad y a esto conlleva a una adicción.

En si personalidad dado por su vasto campo de estudio ha dado lugar a un sinnúmero de estudios e investigaciones donde se busca conocer el funcionamiento intrapersonal del individuo en el medio, donde varios psicólogos muy relevantes en el campo de la psicología como Freud, Klein, Rogers, Cattell, Watson, entre otros han desarrollado teorías para su mayor entendimiento.

Probablemente el drogodependiente presente una correlación entre trastorno de personalidad y consumo de drogas, donde la familia, sociedad, probablemente generan que la persona acceda a las drogas, y lo que es más complejo, que la misma personalidad le impida poderse rehabilitar sin ayuda profesional. Por eso se observa que los drogodependientes recuperados vuelven a recaer en los hábitos de consumo de drogas.

Los trastornos de personalidad probablemente con más tendencia a un consumo es el trastorno límite, según Nieto (2006) indica que las personas con un trastorno límite denota un patrón de concordancia interpersonal intensos singularizado por los cambios entre extremos de ideas. Los sujetos con este tipo de trastornos en su estructura cognitiva sufren de alteraciones que afecta a su estado emocional, comportamental generando en si tendencias impulsivas es por eso que probablemente este tipo de patología se proyecte a un consumo.

Otro trastorno con una posible tendencia al consumo de sustancias encontramos al trastorno antisocial de la personalidad el mismo que se caracteriza por tener. Insensibilidad en situaciones emocionales, apatía, poca presencia de arrepentimientos, llamar mucho la atención, y por tener un gran manejo de la manipulación (Lopez, Nuñez, 2008). Esta

patología en particular tiene mucho interés en el ámbito de la investigación científica ya que las características antes mencionadas tienen un grado de afectación alto para las personas quienes lo rodean.

Otros trastornos de personalidad relacionados a un consumo de cocaína. Arias, Szerman, Vega, Mesías (2012) nos manifiesta que diversas investigaciones en la población de forma colectiva y clínica son los trastornos depresivos y de ansiedad. Estos trastornos antes mencionados debido a que pueden ser varios los factores desencadenantes generando en si conductas inadecuadas reflejadas en el medio, pueden inclinarse a una predisposición a desarrollar una conducta adictiva.

El éxito de intervención en el tratamiento para un drogodependiente según. Martínez (2011) dependerá de la capacidad del terapeuta para identificar la relación entre los trastornos de personalidad y la drogodependencia. Caso contrario se puede caer en errores de interpretación provocando intervenciones inadecuadas que no darán los efectos deseados en el paciente

Son muchos los factores ambientales por el cual el sujeto puede desarrollar una adicción estos factores encontramos. Así como el hogar y la familia, luego encontramos a los amigos y compañeros o algún tipo de persona conocida, también al consumo a edad temprana y por último al método de administración (Instituto Nacional Sobre Abuso de Drogas, 2014). Estos factores antes mencionados probablemente son los que más inciden en la interacción sujeto – ambiente, por lo que es posible que uno de estos factores genere un tipo de distorsión de pensamientos.

La teoría cognitiva como soporte de esta investigación uno de sus máximos exponentes. Aarón Beck como se cita en Gabalda (2013) nos dice que el trastorno de la personalidad es una de las muestras más sobresalientes del concepto de esquema ya que los mismos son estructuras cognitivas y los acontecimientos forman una reacción consecutiva que culmina en diferentes conductas. Los trastornos de personalidad son comúnmente estructuras mentales distorsionadas que están relacionadas con hechos vividos el mismo que se presentan en la forma de actuar del sujeto.

De esta forma las conductas deben cambiar a su vez que hay una modificación en los pensamientos, pero estas mismas cogniciones deben cambiar a medida que cambian las conductas (Ellis, Grieger, 1990). Cuando hay una alteración en la forma de pensar del individuo probablemente no solo genere cambios en su estructura interna como la forma de

ver un problema, o la forma de expresar un sentimiento sino que también genere cambios en estructuras extremas en lo familiar como discusiones en el hogar, pérdida de empleo, consumo de sustancias, violencia intrafamiliar, para generar una solución es necesario aplicar una terapia de reestructuración cognitiva con la finalidad de corregir o moldear los pensamientos en desequilibrio del sujeto evitando en si posible trastorno de la personalidad.

2.3 Argumentación Teórica de la Investigación

Dentro del enfoque cognitivo existen diferentes terapias las mismas que tiene como objetivo según. Maldonado (1984) la obtención de habilidades adaptables con lo cual el paciente pueda enfrentarse de una forma eficiente a los problemas y así superar su patología mental. Cuando hay pensamientos en desequilibrio y estos mismo comienzan a desarrollarse como una patología o un trastorno de la personalidad es elemental que el sujeto reciba terapia la misma que le servirá para generar estrategias de afrontamiento para la superación del mismo.

Una de las terapias más conocidas dentro del modelo cognitivo encontramos a la reestructuración cognitiva esta técnica tiene como objetivo analizar y determinar los pensamientos en desequilibrio de modo que estos se modifiquen por otros más adecuados y disminuya o se eliminen el desequilibrio emocional y el reflejo y la conductual inadecuada desaparezca, esta técnica ha mostrado eficacia en distintos trastornos de la personalidad como trastornos depresivo mayor, ansiedad, trastorno bipolar, trastornos por abuso de sustancias, etc.

Esta técnica cognitiva se enfoca según. Bados, García (2010) en tres letras A-B-C o tres momentos, en la letra A se refiere a una situación activadora de la vida real, la letra B se refiere a las cogniciones apropiadas o inapropiadas del sujeto acerca de A, para hablar de una forma más específica dentro de estas cogniciones encontramos a Tristeza, Competencia, Creencias Nucleares, Control, Ansiedad, por último encontramos a la C que se refiere a las consecuencias emocionales, conductuales de la B. La reestructuración cognitiva trata de cambiar el esquema mental del sujeto buscando el factor o el momento desencadenante, y estos factores originan un malestar significativo que altera la vida del sujeto provocando manifestaciones conductuales poco agradables como peleas, discusiones, hasta un posible consumo de sustancias, es por eso que una vez encontrado el factor desencadenante se lo confronta mostrando los efectos causados por las acciones mismas del sujeto.

3. METODOLOGÍA

3.1 Metodología de la investigación

La presente investigación fue desarrollada bajo la utilización del método Mixto, según Pereira (2011) este método permite obtener una mejor información y análisis de los fenómenos, de tal forma facilitando el incremento de los conocimientos teóricos y prácticos permitiendo la búsqueda y detallando las características del sujeto en su ambiente, por medio de este estudio se puede obtener información de los procesos, eventos interpersonales del mismo, es por eso que para obtener esta información requiere de uso y la aplicación de la herramienta psicológica más conocida como la entrevista, la misma será de gran ayuda para conocer la interacción del individuo en su medio enfocándose en el aprendizaje, interpretación, y el reflejo de su conducta en relación con su área familiar, social y personal.

Esta metodología empleada ha interpretado el objeto de estudio analizado particularmente la interacción con su entorno social de esta forma se entiende su proceder. El tipo de investigación corresponde al estudio de un análisis de caso en base a la historia clínica personalológica donde se recopila información real del paciente e interpretación subjetiva enfocada en esa realidad, permite un estudio e interpretación de este fenómeno estudiado.

El diseño de la investigación es de tipo narrativo ya que es una ejecución conversacional, de interacción que se construyen entre el entrevistado y el entrevistador (Araoz, 2012). Es importante la utilización de este diseño de investigación ya que permite que el sujeto narre sus propios hechos vividos lo que significará una mayor cantidad de información para un mejor análisis en la investigación.

3.2 Técnicas e instrumentos utilizados

Para obtener la información se precedió a realizar una entrevista semiestructurada, esta técnica da el beneficio de extraer información del paciente acerca del modo y estilo de vida del mismo, observando con más énfasis sus rasgos de personalidad y su conducta. Se realizó la debida solicitud a la Directora del Centro de Rehabilitación para la realización de esta investigación (**ANEXO A**). La primera entrevista se la aplicó al paciente con el objetivo

de conocer el tipo de ambiente donde vivía y cómo fue la relación con sus padres (**ANEXO B**); en la segunda entrevista, se profundizó sobre cómo fue su vida después de la muerte de su padre y desde que edad consumió cocaína (**ANEXO C**), la tercera entrevista se aplicó a la Directora del centro para conocer su percepción sobre la actitud de ingreso del paciente y cómo fue su comportamiento con otros pacientes (**ANEXO D**).

Se procedió con la aplicación de reactivos psicológicos como el Test de Inventario de Personalidad de Eysenck, el cual sirve para la medición de dos de las más importantes dimensiones de la personalidad Introversión y Extroversión, el mismo que se aplicó para la identificación de rasgos de personalidad (**ANEXO E**). Así mismo, se aplicó el Inventario de Personalidad 16 PF, el cual nos ayuda a tener la apreciación de 16 factores de primer orden y 5 dimensiones globales de la personalidad, de esta forma se tuvo un enfoque más amplio de su personalidad (**ANEXO F**).

Además para corroborar la información adquirida con los otros métodos se procedió a la utilización de una ficha de observación, ya que de esta forma se constará la veracidad de la información suministrada por el paciente (**ANEXO G**). En base a la adquisición de información a través de estas herramientas se adquirieron datos precisos para la elaboración de la Historia Personalológica del paciente, esta herramienta recogió toda la información personal de paciente en estudio (**ANEXO H**).

El individuo elegido para la presente investigación tiene aproximadamente 48 años, y actualmente es un usuario del centro terapéutico ubicado en la parroquia de Puerto Bolívar donde hay una diversidad cultural, una vez culminada la investigación realizando el empleo de reactivos psicológicos, se prosiguió la interpretación de los resultados con una triangulación.

3.3 Categorías de Análisis

Las categorías de análisis son las siguientes:

- Los trastornos de personalidad son posibles desencadenantes para un consumo de cocaína posiblemente originados por estímulos ambientales.
- El consumo de cocaína como resultado directo de un trastorno de la personalidad.

4. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos a través de las distintas herramientas aplicadas determinan la importancia de los factores socioambientales a los que el sujeto está inmerso y sus rasgos que posee, los mismos que tienen influencia significativa en la personalidad.

Trastorno de Personalidad

Los resultados confirman la importancia que tienen los factores socioambientales y los rasgos en la estructuración de la personalidad y como los mismos pueden desencadenar un trastorno.

El resultado de las primeras entrevistas semiestructuradas manifiestan que el paciente creció en un ambiente familiar con un estatus económico bajo donde el padre era el único sustento de la familia, el paciente generó un mayor apego al padre desde que era un niño considerándolo como lo más importante de su vida, mientras tanto la relación con su madre era apática, ya que sufría constantes maltratos a raíz que murió su padre, ocasionando un sentimiento de odio y generando así rasgos de comportamientos agresivos hasta la actualidad, según Caballo, Guillen, Salazar (2009) manifiesta que estos tipos de rasgos que conforman la personalidad de manera conjunta establece un trastorno o una personalidad. Estos tipos de factores quedan marcados en el área afectiva y estructura cognitiva del sujeto ocasionando a largo plazo un trastorno de la personalidad.

Retomando lo antes mencionado el sujeto era parte de una disfunción familiar reflejada en la forma en como la madre aplicaba los correctivos hacia el sujeto, en lugar de estar presente dando muestras de afecto y proporcionar aprendizajes dado que Hunt como se citó en Pérez, (2011) nos dice que la familia que se encuentra en estado disfuncional es donde la forma de actuar inadecuada o inmadura de uno de los padres cohibe el desarrollo funcional e individualidad del grupo familiar. Al estar en desequilibrio el grupo familiar no permite el desarrollo y la desenvoltura de cada uno de los miembros, ya que al haber falencias o un pobre desempeño en la estructura de soporte (padres) no se logrará fuertes cimientos en la estructura cognitiva de los demás integrantes.

A raíz de los factores antes mencionados el sujeto mostro a través del test de Eysenck alta extroversión con temperamento de tipo colérico. Un individuo con temperamento extrovertido es espontáneo y abierto (Schmidt, Oliván, Casella, Cuenya, 2010). Siendo así

que el temperamento colérico se presenta con mayor rigidez en el sujeto ya que él se considera una persona que tiene la facilidad de entablar conversaciones y realizar diferentes actividades pero cuando no consigue, genera frustraciones, enojo agresividad e ideas irracionales.

Mientras tanto en el Test de 16 factores de Cattell, el sujeto mostro un porcentaje alto en la escala de tensión, esta misma escala está relacionada con ansiedad, frustraciones generalizadas, impaciencia e irritabilidad, corroborando algunas características con la ficha de observación utilizada en la entrevista con el sujeto.

Consumo de cocaína

Para dimensionar los efectos de la adicción a la cocaína, lo que respecta al análisis de los factores ambientales, generando en si un abuso en el consumo de esta sustancia. En el transcurso de la entrevista el sujeto manifiesta que la mala vida que tuvo a causa del comportamiento de su madre y la influencia de sus amigos lo llevó a consumir cocaína a la edad de 15 años y aproximadamente a los 19 años intentó suicidarse.

Por lo cual, el sujeto busca como una posible solución a los problemas el consumo de cocaína, sin tomar en cuenta el grado de afectación que se provoca al consumir esta sustancia, ya que de esta forma los comportamientos adictivos reaccionan a una amplia diversidad de indicadores de la personalidad y pueden repercutir a un consumo de sustancias, González, Espada, Riquelme, Secades, (2016). La personalidad al ser muy susceptible a las diferentes variedades de indicadores que se encuentran alrededor, las mismas variantes puede modificar una estructura cognitiva débil, es aquí cuando se debe desarrollar una estructura cognitiva fuerte, la misma que facilitará una adecuada acomodación en su medio social y familiar, para suprimir el uso de la cocaína.

Corroborando los resultados reflejados en el estudio y análisis de los factores psicosociales desarrollando un trastorno de la personalidad como factor desencadenante a un consumo de cocaína, juega un rol importante en el estudio de la psicología, generando nuevas formas de percibir y entender la interacción que tienen el sujeto con el ambiente, y la interacción que debe desarrollarse dentro del ámbito familiar.

CONCLUSIONES

- Los factores psicosociales son muy importantes para el desarrollo de una estructura personalológica, ya que los mismos contribuyen al aprendizaje de diversas áreas referente a lo familiar, social, educativo, económico, interpersonal entre otras.
- Es adecuado contar con una estructura familiar sólida y consolidada, ya que las mismas influirán en el desarrollo cognitivo personalológico y afectivo del individuo, si se genera una interrupción de este desarrollo personalológico desencadenaría un trastorno de la personalidad.
- El trastorno de personalidad puede estar presente por diversos factores, como por ejemplo en la pérdida de trabajo, disfunción familiar, entre otras. Probablemente generando en si un consumo de sustancias, puesto que los individuos al tener un problema determinado ven al consumo como la vía de escape más fácil. Los trastornos de personalidad más inclinados a un consumo son: los trastornos límite, antisocial, trastornos depresivos y trastornos de ansiedad. Cada uno de estos trastornos tienen características comportamentales diferentes unos con extroversión, apatía, ideas irracionales, introversión y ansiedad, pero la mayor similitud que pueden tener es su orientación al consumo de cocaína.

RECOMENDACIONES

- Es necesario establecer estrategias como la psicoeducación y reforzamiento positivo de conductas desde la infancia, para desarrollar una buena estructura Personalológica, debido que la persona necesita de estímulos para construir una estructura cognitiva que servirá para que el individuo sepa como desempeñar de forma óptima sus funciones dentro una sociedad o un grupo social.
- Es importante determinar los factores que influyen en la persona pudiendo utilizar una observación continua y detallando los posibles agentes causantes de anomalías puesto que la personalidad es muy manipulable, ya que omitiendo lo antes mencionado se podría producir un trastorno de la personalidad.
- Si en caso llegase a desarrollar un trastorno de personalidad generando en si un consumo de cocaína, la forma más adecuada de intervención sería la utilización de la técnica de reestructuración cognitiva, puesto que tienen como finalidad identificar el factor desencadenante, analizar las consecuencias generadas por el mismo y por último cambiar las ideas irracionales reestructurándolas a ideas más racionales haciendo que el sujeto entre en razón.

BIBLIOGRAFÍA

- García, Chanca y Batista. (2012). Factores de riesgo familiares e inicio en el uso de drogas. *Psicología de las Adicciones*. , 25-28.
- González, Espada, Riquelme, Secades. (2016). Asociación entre rasgos de personalidad y consumo de sustancias en adolescentes españoles. *Original*, 8.
- Sociedad Española de Psiquiatría. (2010). *Trastornos de Personalidad*. Madrid: Lexus.
- Alvarez, B. (2014). Consumo de cocaína y Trastornos de la Personalidad. *Universidad De Santiago de Compostela*, 47.
- Andrés, V., Cuadra, L., Sánchez, C., & Urcelay, I. (2012). *Los trastornos de personalidad y la adicción a sustancias*. Oviedo, España: Psicología de las Adicciones. Vol 1.
- Araoz, R. A. (2012). ORÍGENES HISTORIA Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACION NARRATIVA. 11.
- Areas, Gallegos, Rodríguez, Del Pozo . (2012). Adicciones a las nuevas Tecnologías. 56.
- Arias, Szerman, Vega, Mesias, Basurte, Morant, Ochoa, Poyo, Babin. (2012). Abuso o dependencia a la cocaína y otros trastornos psiquiátricos. *ELSEIVER DOYMA*, 8.
- Ausubel, Novak, Hanesian. (1995). *Psicología Cognitiva un punto de vista Cognositivo*. Mexico D.F.
- Bados, Garcia. (2010). La Técnica de la Reestructuración Cognitiva. 63.
- Bermúdez, J. P.-G. (2012). *Psicología de la personalidad*. Madrid: Editorial UNED.
- Bermudez,Perez,Ruiz,Suarez,Rueda. (2011). *Psicología de la Personalidad*. Madrid: UNED.
- Bosque, et al. (2014). La cocaína Consumo y Consecuencias. *Salud Mental*, 9.
- Caballo, Guillen, Salazar. (2009). Estilos, rasgos y trastornos de la personalidad. 9.
- Charles Carver, M. S. (1997). *Torías de la Personalidad*. Mexico: PRENTICE HALL HISPANOAMERICANA S.A.
- Consejo Nacional de Control , d. (2014). *IV Estudio Nacional sobre el uso de Drogas en población de 12 a 65 Años*. Quito
- Durán, A., & Becoña, E. (2009). *El consumo de cocaína desde la perspectiva psicológica*. Madrid: Papeles del Psicólogo. Vol. 30.
- Ellis, Grieger. (1990). *Manual de la Terapia Racional Emotiva*. Desclee de Brouwer. S.A.
- Esbec, E., & Echeburúa, E. (2010). *Violencia y trastornos de la personalidad: implicaciones clínicas y forenses*. Madrid: Actas Especiales de Psiquiatría.

- Ezama, Alonso, Fontanil. (2010). Pacientes, Síntomas, Trastorno, Organicidad y psicopatología. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 22.
- Gabalda, I. C. (2009). *Manual Teórico Práctico de Psicoterapias Cognitivas*. Sevilla: DESCLÉE DE BROUWER, S.A.
- Gabalda, I. C. (2013). El estudio de la personalidad en el modelo cognitivo de Beck. 31.
- Gardner, H. (29 de Diciembre de 1988). *Scribd*. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/89526951/Gardner-Howard-1985-La-Nueva-Ciencia-de-La-Mente>
- Instituto Nacional Sobre Abuso de Drogas. (2014). *Las Drogas el Cerebro y el Comportamiento La Ciencias de la Adicción*.
- Irantzu González, S. T. (2014). Cocaína: una revisión de la adicción y el tratamiento. *Asoc. Esp. Neuropsiq*, 17.
- Lopez, Becoña, Casete, Lage, Dias. (2007). Dependencia de la cocaína y trastornos de personalidad. análisis de su relación en una muestra clínica. 13.
- Lopez, Nuñez. (2008). Psicopatía versus Trastorno Antisocial de la Personalidad. *Revista Español de Investigación Criminológica*, 17.
- Macías, Madariaga, Valle, Zambrano. (2013). Estrategias de afrontamiento individual. *Scielo*, 23.
- Maldonado, A. (1984). *Un modelo de Terapia Cognitiva desde la perspectiva de la Psicología del Aprendizaje*. Granada.
- Marín, M. (2006). La Investigación Cualitativa Síntesis Conceptual. *IIPSI*, 24.
- Martínez, J. M. (2011). *Drogodependencias y trastornos de la personalidad: variables relevantes para su tratamiento*. Granada, España: Papeles del Psicólogo.
- Ministerio de Salud, d. C. (2012). *Política Nacional de Salud Mental*. San José.
- Nieto, T. E. (2006). Trastorno límite de la Personalidad: Estudio y tratamiento. *Copyright © Instituto InNiS*, 19.
- Organización de los Estados Americanos. (2013). *El Problema de Drogas en las Américas*.
- Pedrero-Pérez, E. (2003). *Los trastornos de la personalidad en drogodependientes y su relación con la dificultad de manejo clínico*. Madrid: Área Clínica.
- Pedrero-Pérez, E., & Puerta, C. (2003). *Prevalencia e intensidad de trastornos de personalidad en adictos a sustancias en tratamiento en un centro de atención a las drogodependencias*. Madrid: Área Clínica.
- Pereira, Z. (2011). Los diseños de método mixto en la investigación en educación. *Educare*, 16.
- Pérez, A. L. (2011). El Educador y la Familia Disfuncional. *Educere*, 7.

- Pérez, Mota, Sanchez de Leon, Llanero, Puerta. (2011). Rehabilitacion Cognitiva en el Tratamiento de las Adicciones. *Revista Neurologica*, 10.
- Pozo, J. I. (1989). Teorias Conitivas del Apredizaje. En J. I. Pozo, *Teorias Conitivas del Apredizaje* (pág. 17). Madrid.
- Schmidt, Oliván, Casella, Cuenya. (2010). Modelo Psicobiológico de Personalidad de Eysenck: Una historia proyectada hacia el futuro. *Revista internacional de energia*, 21.
- Seelbach, G. (2013). *Toeria de Personalidad*. Mexico: Tercer Milenio.
- SETED. (2015). *Secretaría Técnica de Drogas*. Obtenido de <http://www.prevenciondrogas.gob.ec/>
- Zaragozu, Montes, Gonzalez. (2012). Juego Patologico en los Adolescentes . 56.

ANEXOS

ANEXO A



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

D.L. NO. 69-04 DE 14 DE ABRIL DE 1969

Calidad, Pertinencia y Calidez

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

SECCIÓN/CARRERA: PSICOLOGÍA CLÍNICA

Oficio nro. UTMACH-UACS-CPC-2016-0125-OF

Machala, junio 30 de 2016

Dra. María Granizo
DIRECTORA DEL CENTRO COMUNIDAD TERAPÉUTICA DESPERTARES
Presente.-

De mi consideración:

Por medio del presente me dirijo a usted para informarle que el señor Julio Eyler Jaramillo Aveiga, con número de cédula 070509078-5 egresado de la Carrera de Psicología Clínica, en la Universidad Técnica de Machala, se encuentra realizando su trabajo de titulación con el tema "TRANSTORNOS DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A LA ADICCIÓN A COCAÍNA EN ADULTOS QUE SE ENCUENTRAN EN FASE DE REHABILITACIÓN", motivo por el cual solicito de la manera más atenta le facilite datos estadísticos de esta problemática y le permita aplicar test psicológicos y revisar historia clínica a dos pacientes de la institución que usted representa.

Es importante mencionar que la información que se recabe será utilizada con total confidencialidad y responsabilidad.

Por la atención que brinde a la presente, le anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,


GERARDO PEÑA LOIZA
Coordinador de la Carrera de Psicología Clínica



ANEXO B



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
ENTREVISTA PSICOLÓGICA SEMIESTRUCTURADA

TEMA DE INVESTIGACIÓN: Trastornos de Personalidad Asociados al Consumo de Cocaína en Adultos que se encuentran en Fase de Rehabilitación.

OBJETO DE ESTUDIO: Desarrollo del área afectiva

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: Identificar los Trastornos de Personalidad Asociados al Consumo de Cocaína

OBJETIVO DE LA ENTREVISTA: Obtener información sobre la relación afectiva en su entorno familiar.

DATOS INFORMATIVOS

FECHA DE EVALUACIÓN:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

OCUPACIÓN:

1 ¿CÓMO CONSIDERA USTED QUE FUE SU INFANCIA EN SU ENTORNO FAMILIAR?

2 ¿CÓMO FUE EL TRATO QUE RECIBIO POR SUS PADRES?

3 ¿CON QUÉ FRECUENCIA SU PADRE ENTABLABA UNA CONVERSACION CON USTED?

4 ¿COMO SE SENTÍA DESPUES DE HABLAR CON SU PADRE?

ANEXO C



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

ENTREVISTA PSICOLÓGICA SEMIESTRUCTURADA

TEMA DE INVESTIGACIÓN: Trastornos de Personalidad Asociados al Consumo de Cocaína en Adultos que se encuentran en Fase de Rehabilitación.

OBJETO DE ESTUDIO: Evolución de su vida Adictiva

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: Identificar los trastornos de personalidad asociados a la adicción

OBJETIVO DE LA ENTREVISTA: Obtener información sobre la relación afectiva en su entorno familiar.

DATOS INFORMATIVOS

FECHA DE EVALUACIÓN:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

OCUPACION:

1 ¿CÓMO FUE SU VIDA DESPUES DE LA MUERTE DE SU PADRE?

2 ¿DESDE QUÉ EDAD INICIÓ SU CONSUMO DE COCAINA?

3 ¿QUE SENTÍA UNA VEZ QUE HABÍA CONSUMIDO COCAÍNA?

4 ¿CON QUÉ FRECUENCIA CONSUMÍA COCAÍNA?

ANEXO D



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

ENTREVISTA PSICOLÓGICA SEMIESTRUCTURADA

TEMA DE INVESTIGACIÓN: Trastornos de Personalidad Asociados al Consumo de Cocaína en Adultos que se encuentran en Fase de Rehabilitación.

OBJETO DE ESTUDIO: Desarrollo del área afectiva

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: Identificar los Trastornos de Personalidad Asociados al Consumo de Cocaína

OBJETIVO DE LA ENTREVISTA: Obtener información acerca del comportamiento del paciente cuando llegó al centro.

DATOS INFORMATIVOS

FECHA DE EVALUACIÓN:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

OCUPACIÓN:

1 ¿CÓMO FUE LA ACTITUD DEL PACIENTE CUANDO LLEGÓ AL CENTRO?

2 ¿CÓMO VIÓ SU ESTADO DE ÁNIMO DESPUES DEL INGRESO AL CENTRO?

3 ¿CÓMO FUE SU COMPORTAMIENTO EN EL TRASCURSO DE HABER INGRESADO EL PACIENTE?

4 ¿MOSTRÓ ALGÚN TIPO DE VIOLENCIA CON ALGUNOS DE LOS OTROS PACIENTES?

ANEXO E

INVENTARIO DE PERSONALIDAD DE EYSENC

INVENTARIO DE PERSONALIDAD EYSENC

FORMATO B CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Aquí tienes algunas preguntas sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. Después de cada pregunta, conteste en la hoja de respuestas con un "SI" o con una "NO" según sea su caso.

Trate de decir "SI" o "NO" representa su modo usual de actuar o sentir, entonces, ponga un aspa o cruz en el círculo debajo de la columna "SI" o "NO" de su hoja de respuestas. Trabaje rápidamente y no emplee mucho tiempo en cada pregunta; queremos su primera reacción, en un proceso de pensamiento prolongado.

El cuestionario total no debe de tomar más que unos pocos minutos. Asegúrese de omitir alguna pregunta.

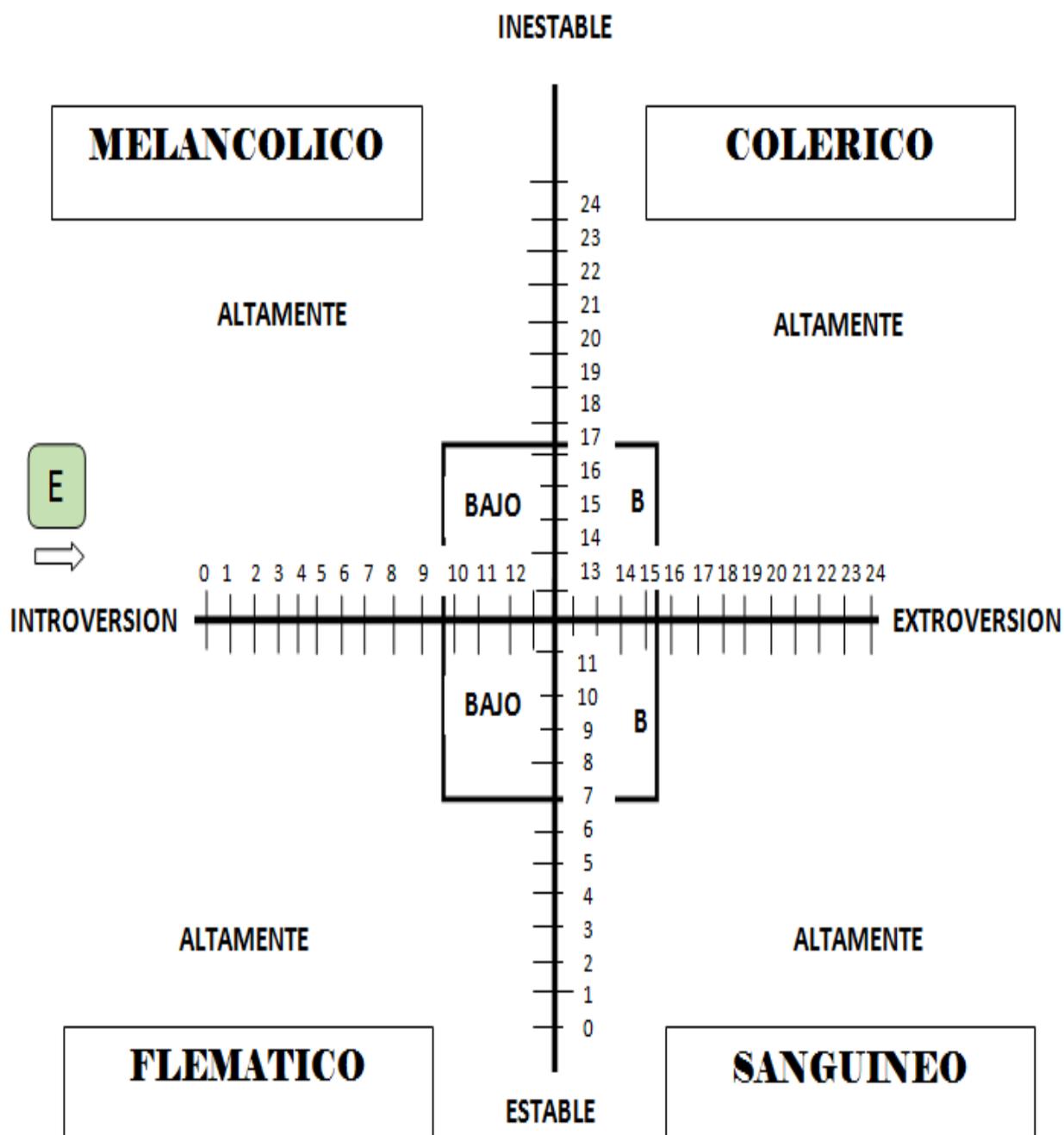
Ahora comience. Trabaje rápidamente y recuerde de contestar todas las preguntas. No hay contestaciones "correctas" ni "incorrectas" y esto no es un test de inteligencia o habilidad, sino simplemente una medida de la forma como usted se comporta.

1. ¿Le gusta abundancia de excitación y bullicio a su alrededor?
2. ¿Tiene a menudo un sentimiento de intranquilidad, como si quisiera algo, pero sin saber que?
3. ¿Tiene casi siempre una contestación lista a la mano cuando se le habla?
4. ¿Se siente algunas veces feliz, algunas veces triste, sin una razón real?
5. ¿Permanece usualmente retraído (a) en fiestas y reuniones?
6. cuando era niño(a) ¿hacia siempre inmediatamente lo que le decían, sin refunfuñar?
7. ¿Se enfada o molesta a menudo?
8. Cuando lo(a) meten a una pelea ¿prefiere sacar los trapitos al aire de una vez por todas, en vez de quedar callado(a) esperando que las cosas se calmen solas?
9. ¿Es usted triste, melancólico (a)?
10. ¿Le gusta mezclarse con la gente?
11. ¿Ha perdido a menudo el sueño por sus preocupaciones?
12. ¿Se pone a veces malhumorado (a)?

13. ¿Se catalogaría a si mismo(a) como despreocupado (a) o confiado a su buena suerte?
14. ¿Se decide a menudo demasiado tarde?
15. ¿Le gusta trabajar solo (a)?
16. ¿Se ha sentido a menudo apático (a) y cansado(a) sin razón?
17. ¿Es por lo contrario animado(a) y jovial?
18. ¿Se ríe a menudo de chistes groseros?
19. ¿Se siente a menudo hastiado(a), harto, fastidiado?
20. ¿Se siente incomodo(a) con vestidos que no son del diario?
21. ¿Se distrae (vaga su mente) a menudo cuando trata de prestar atención a algo?
22. ¿Puede expresar en palabras fácilmente lo que piensa?
23. ¿Se abstrae (se pierde en sus pensamientos) a menudo?
24. ¿Está completamente libre de prejuicios de cualquier tipo?
25. ¿Le gusta las bromas?
26. ¿Piensa a menudo en su pasado?
27. ¿Le gusta mucho la buena comida?
28. Cuándo se fastidia ¿necesita algún(a) amigo(a) para hablar sobre ello?
29. ¿Le molesta vender cosas o pedir dinero a la gente para alguna buena causa?
30. ¿Alardea (se jacta) un poco a veces?
31. ¿Es usted muy susceptible (sensible) por algunas cosas?
32. ¿Le gusta más quedarse en casa, que ir a una fiesta aburrida?
33. ¿Se pone a menudo tan inquieto(a) que no puede permanecer sentado(a) durante mucho rato en una silla?
34. ¿Le gusta planear las cosas, con mucha anticipación?
35. ¿Tiene a menudo mareos (vértigos)?
36. ¿Contesta siempre una carta personal, tan pronto como puede, después de haberla leído?
37. ¿Hace usted usualmente las cosas mejor resolviéndolas solo(a) que hablando a otra persona sobre ello?
38. ¿Le falta frecuentemente aire, sin haber hecho un trabajo pesado?
39. ¿Es usted generalmente una persona tolerante, que no se molesta si las cosas no están perfectas?
40. ¿Sufre de los nervios?
41. ¿Le gustaría más planear cosas, que hacer cosas?
42. ¿Deja algunas veces para mañana? ¿Lo que debería hacer hoy día?
43. ¿Se pone nervioso(a) en lugares tales como ascensores, trenes o túneles?
44. Cuando hace nuevos amigos(as) ¿es usted usualmente quien inicia la relación o invita a que se produzca?
45. ¿Sufre fuertes dolores de cabeza?
46. ¿Siente generalmente que las cosas se arreglaran por si solas y que terminaran bien de algún modo?
47. ¿Le cuesta trabajo coger el sueño al acostarse en las noches?

48. ¿Ha dicho alguna vez mentiras en su vida?
49. ¿Dice algunas veces lo primero que se le viene a la cabeza?
50. ¿Se preocupa durante un tiempo demasiado largo, después de una experiencia embarazosa?
51. ¿Se mantiene usualmente hérnico(a) o encerrado (a) en sí mismo(a), excepto con amigos muy íntimos?
52. ¿Se crea a menudo problemas, por hacer cosas sin pensar?
53. ¿Le gusta contar chistes y referir historias graciosas a sus amigos?
54. ¿Se le hace más fácil ganar que perder un juego?
55. ¿Se siente a menudo consciente de sí mismo(a) o poco natural cuando esta con sus superiores?
56. Cuando todas las posibilidades están contra usted, ¿piensa aun usualmente que vale la pena intentar?
57. ¿Siente “sensaciones” en el abdomen, antes de un hecho importante?

**POR FAVOR ASEGÚRESE QUE HAYA CONTESTADO
TODAS LAS PREGUNTAS**



ANEXO F

INVENTARIO DE PERSONALIDAD 16PF

1. En un negocio sería más interesante encargarse de:
A. Las máquinas o llevar registros
B. ?
C. Entrevistar y hablar con personas
2. Normalmente me voy a dormir sintiéndome satisfecho de cómo ha ido el día.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
3. Si observo que la línea de razonamiento de otra persona es incorrecta, normalmente:
A. Se lo señalo.
B. ?
C. Lo paso por alto.
4. Me gusta muchísimo tener invitados y hacer que se lo pasen bien.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
5. Cuando tomo una decisión siempre pienso cuidadosamente en lo que es correcto y justo.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
6. Me atrae más pasar una tarde ocupado en una tarea tranquila a la que tenga afición que estar en una reunión animada.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
7. Admiro más a:
A. Una persona con capacidad de tipo medio, pero con una moral estricta.
B. ?
C. Una persona con talento, aunque a veces no sea responsable.
8. Sería más interesante ser:
A. Ingeniero de la construcción.
B. ?
C. Escritor de teatro.
9. Normalmente soy el que da el primer paso al hacer amigos.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
10. Me encantan las buenas novelas u obras de teatro/cine.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
11. Cuando la gente autoritaria trata de dominarme, hago justamente lo contrario de lo que quiere.
A. Sí.
B. ?
C. No.
12. Algunas veces no congenio muy bien con los demás porque mis ideas no son convencionales y corrientes.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
13. Muchas personas te “apuñalarían por la espalda” para salir ellas adelante.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
14. Me meto en problemas porque a veces sigo adelante con mis ideas sin comentarlas con las personas que puedan estar implicadas.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
15. Hablo de mis sentimientos:
A. Con facilidad cuando las personas parecen estar interesadas.
B. ?
C. Sólo si no tengo más remedio.
16. Me aprovecho de la gente:
A. Algunas veces.
B. ?
C. Nunca.

NO SE DETENGA, CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

2

17. Mis pensamientos son demasiado complicados y profundos como para ser comprendidos por muchas personas.
A. Casi nunca.
B. ?
C. A menudo.
18. Prefiero:
A. Comentar mis problemas con los amigos.
B. ?
C. Guardarlos para mis adentros.
19. Pienso acerca de cosas que debería haber dicho pero que no las dije.
A. Casi nunca.
B. ?
C. A menudo.
20. Siempre estoy alerta ante los intentos de propaganda en las cosas que leo.
A. Sí.
B. ?
C. No.
21. Si las personas actúan como si yo no les gustara:
A. No me perturba.
B. ?
C. Normalmente me hace daño.
22. Cuando observo que difiero de alguien en puestos de vista sociales, prefiero:
A. Discutir el significado de nuestras diferencias básicas.
B. ?
C. Cambiar de tema.
23. He dicho cosas que hirieron los sentimientos de otros:
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
24. Si tuviera que cocinar o construir algo seguiría las instrucciones exactamente.
A. Verdadero, para evitar sorpresas.
B. ?
C. Falso, porque podría hacer algo más interesante.
25. A la hora de construir o hacer algo preferiría trabajar:
A. Con otros.
B. ?
C. Yo solo.
26. Me gusta hacer planes con antelación para no perder tiempo entre las tareas.
A. Raras veces.
B. ?
C. A menudo.
27. Normalmente me gusta hacer mis planes yo solo, sin interrupciones y sugerencias de otros.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
28. Cuando me siento tenso incluso pequeñas cosas me sacan de quicio.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
29. Puedo encontrarme bastante a gusto en un ambiente desorganizado.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
30. Si mis planes, cuidadosamente elaborados, tuvieran que ser cambiados a causa de otras personas:
A. Eso me molestaría e irritaría.
B. ?
C. Me parecería bien y estaría contento de cambiarlos.
31. Preferiría.
A. Estar en una oficina, organizando y atendiendo a personas.
B. ?
C. Ser arquitecto y dibujar planos en un despacho tranquilo.
32. Cuando las pequeñas cosas comienzan a marchar mal unas detrás de otras:
A. Me siento como si no pudiera dominarlas.
B. ?
C. Continúo de un modo normal.

NO SE DETENGA, CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

3

33. Me satisface y entretiene cuidar de las necesidades de los demás.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
34. A veces hago observaciones tontas, a modo de broma, para sorprender a los demás.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
35. Cuando llega el momento de hacer algo que he planeado y esperado, a veces no me apetece ya continuarlo.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
36. En las situaciones que dependen de mí me siento bien dando instrucciones a los demás.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
37. Preferiría emplear una tarde:
 A. Haciendo con tranquilidad y sosiego algo por lo que tenga afición.
 B. ?
 C. En una fiesta animada.
38. Cuando yo sé muy bien lo que el grupo tiene que hacer, me gusta ser el único en dar las órdenes.
 A. Sí.
 B. ?
 C. No.
39. Me divierte mucho el rápido y vivaz humor de algunas series de televisión.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
40. Le doy más valor y respeto a las normas y buenas maneras que a una vida fácil.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
41. Me encuentro tímido y retraído a la hora de hacer amigos entre personas desconocidas.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
42. Si pudiera, preferiría hacer ejercicio con:
 A. La esgrima o la danza.
 B. ?
 C. El tenis o la lucha libre.
43. Normalmente hay una gran diferencia entre lo que la gente dice y lo que hace.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
44. Resultaría más interesante ser músico que mecánico.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
45. Las personas forman su opinión acerca de mí demasiado rápidamente.
 A. Casi nunca.
 B. ?
 C. A menudo.
46. Soy de esas personas que:
 A. Siempre están haciendo cosas prácticas que necesitan ser hechas.
 B. ?
 C. Imaginan o piensan acerca de cosas sobre sí mismas.
47. Algunas personas creen que es difícil intimar conmigo.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
48. Puedo engañar a las personas siendo amigable cuando en realidad me desagradan.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.

NO SE DETENGA, CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

4

49. Mis pensamientos tienden más a girar sobre cosas realistas y prácticas.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
50. Suelo ser reservado y guardar mis problemas para mis adentros.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
51. Después de tomar una decisión sobre algo sigo pensando si será acertada o errónea.
 A. Normalmente verdadero.
 B. ?
 C. Normalmente falso.
52. En el fondo no me gustan las personas que son "diferentes" u originales.
 A. Verdadero, normalmente no me gustan.
 B. ?
 C. Falso, normalmente las encuentro interesantes.
53. Estoy más interesado en:
 A. Buscar un significado personal a la vida.
 B. ?
 C. Asegurarme un trabajo con un buen sueldo.
54. Me perturbo más que otros cuando las personas se enfadan entre ellas.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
55. Lo que este mundo necesita es:
 A. Más ciudadanos íntegros y constantes.
 B. ?
 C. Más reformadores con opiniones sobre cómo mejorar el mundo.
56. Prefiero los juegos en los que.
 A. Se forman equipos o se tiene un compañero.
 B. ?
 C. Cada uno hace su partida.
57. Normalmente dejo algunas cosas a la buena suerte en vez de hacer planes complejos y con todo detalle.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
58. Frecuentemente tengo periodos de tiempo en que me es difícil abandonar el sentimiento de compadecerme a mí mismo.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
59. Mis mejores horas del día son aquellas en que estoy solo con mis pensamientos y proyectos.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
60. Si la gente me interrumpe cuando estoy intentando hacer algo, eso no me perturba.
 A. Verdadero, no me siento mal.
 B. ?
 C. Falso, me molesta.
61. Siempre conservo mis pertenencias en perfectas condiciones.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
62. A veces me siento frustrado por las personas demasiado rápidamente.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
63. No me siento a gusto cuando hablo o muestro mis sentimientos de afecto o cariño.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
64. En mi vida personal, casi siempre alcanzo las metas que me pongo.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.

NO SE DETENGA, CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

5

65. Si el sueldo fuera el mismo preferiría ser un científico más que un directivo de ventas.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
66. Si la gente hace algo incorrecto, normalmente le digo lo que pienso.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
67. Pienso que mis necesidades emocionales:
 A. No están demasiado satisfechas.
 B. ?
 C. Están bien satisfechas.
68. Normalmente me gusta estar en medio de mucha actividad y excitación.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
69. La gente debería insistir, más de lo que hace ahora, en que las normas morales sean seguidas estrictamente.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
70. Preferiría vestir:
 A. De modo aseado y sencillo.
 B. ?
 C. A la moda y original.
71. Me suelo sentir desconcertado si de pronto paso a ser el centro de la atención en un grupo social.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
72. Me pone irritado que la gente insista en que yo siga las mínimas reglas de seguridad.
 A. Verdadero, porque no siempre son necesarias.
 B. ?
 C. Falso, porque es importante hacer las cosas correctamente.
73. Comenzar a conversar con extraños:
 A. Nunca me ha dado problemas.
 B. ?
 C. Me cuesta bastante.
74. Si trabajara en un periódico preferiría los temas de:
 A. Literatura o cine.
 B. ?
 C. Deportes o política.
75. Dejo que pequeñas cosas me perturben más de lo que debieran.
 A. A veces.
 B. ?
 C. Raras veces.
76. Es acertado estar en guardia con los que hablan de modo amable, porque se pueden aprovechar de uno.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
77. En la calle me detendría más a contemplar a un artista pintando que a ver la construcción de un edificio.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
78. Las personas se hacen perezosas en su trabajo cuando consiguen hacerlo con facilidad.
 A. Casi nunca.
 B. ?
 C. A menudo.
79. Se me ocurren ideas nuevas sobre todo tipo de cosas, demasiadas para ponerlas en práctica.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
80. Cuando hablo con alguien que no conozco todavía, no doy más información que la necesaria.
 A. Normalmente verdadero.
 B. ?
 C. Normalmente falso.

NO SE DETENGA, CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

6

81. Pongo más atención en:
 A. Las cosas prácticas que me rodean.
 B. ?
 C. Los pensamientos y la imaginación.
82. Cuando la gente me critica delante de otros me siento muy descorazonado y herido.
 A. Casi nunca.
 B. ?
 C. A menudo.
83. Encuentro más interesante a la gente si sus puntos de vista son diferentes de los de la mayoría.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
84. Al tratar con gente es mejor:
 A. "Poner todas las cartas sobre la mesa".
 B. ?
 C. "No descubrir tu propio juego".
85. A veces me gustaría más ponerme en mi sitio que perdonar y olvidar.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
86. Me gusta la gente que:
 A. Es estable y tradicional en sus intereses.
 B. ?
 C. Reconsidera seriamente sus puntos de vista sobre la vida.
87. A veces me siento demasiado responsable sobre cosas que suceden a mi alrededor.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
88. El trabajo que me es familiar y habitual:
 A. Me aburre y me da sueño.
 B. ?
 C. Me da seguridad y confianza.
89. Logro terminar las cosas mejor cuando trabajo solo que cuando lo hago en equipo.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
90. Normalmente no me importa si mi habitación está desordenada.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
91. Me resulta fácil ser paciente, aun cuando alguien es lento para comprender lo que estoy explicándole.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso, me cuesta ser paciente.
92. Me gusta unirme a otros que van a hacer algo juntos, como ir a un museo o de excursión.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
93. Soy algo perfeccionista y me gusta que las cosas se hagan bien.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
94. Cuando tengo que hacer una larga cola por algún motivo, no me pongo tan intranquilo y nervioso como la mayoría.
 A. Verdadero, no me pongo.
 B. ?
 C. Falso, me pongo intranquilo.
95. La gente me trata menos razonablemente de lo que merecen mis buenas intenciones.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
96. Me lo paso bien con gente que muestra abiertamente sus emociones.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.

NO SE DETENGA, CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

7

97. No dejo que me depriman pequeñas cosas.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
98. Si pudiera ayudar en el desarrollo de un invento útil preferiría encargarme de:
 A. Investigarlo en el laboratorio.
 B. ?
 C. Mostrar a las personas su utilización.
99. Si ser cortés y amable no da resultado puedo ser rudo y astuto cuando sea necesario.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
100. Me gusta ir a menudo a espectáculos y diversiones.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
101. Me siento insatisfecho conmigo mismo.
 A. A veces.
 B. ?
 C. Raras veces.
102. Si nos perdiéramos en una ciudad y los amigos no estuvieran de acuerdo conmigo en el camino a seguir:
 A. No protestaría y les seguiría.
 B. ?
 C. Les haría saber que yo creía que mi camino era mejor.
103. La gente me considera una persona animada y sin preocupaciones.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
104. Si el banco se descuidara y no me cobrara algo que debiera, creo que:
 A. Lo indicaría y lo pagaría.
 B. ?
 C. Yo no tengo por qué decírselo.
105. Siempre tengo que estar luchando contra mi timidez.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
106. Los profesores, sacerdotes y otras personas emplean mucho tiempo intentando impedirnos hacer lo que deseamos.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
107. Cuando estoy con un grupo, normalmente me siento, escucho y dejo que los demás lleven el peso de la conversación.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
108. Normalmente aprecio más la belleza de un poema que una excelente estrategia en un deporte.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
109. Si uno es franco y abierto los demás intentan aprovecharse de él.
 A. Casi nunca.
 B. ?
 C. A menudo.
110. Siempre me interesan las cosas mecánicas y soy bastante bueno para arreglarlas.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
111. A veces estoy tan enfrascado en mis pensamientos que, a no ser que salga de ellos, pierdo la noción del tiempo y desorden o no encuentro mis cosas.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
112. Parece como si no pudiera confiar en más de la mitad de la gente que voy conociendo.
 A. Verdadero, no se puede confiar en ella.
 B. ?
 C. Falso, se puede confiar en ella.

NO SE DETENGA, CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

113. Normalmente descubro que conozco a los demás mejor que ellos me conocen a mí.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
114. A menudo los demás dicen que mis ideas son realistas y prácticas.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
115. Si creo que lo merecen, hago agudas y sarcásticas observaciones a los demás.
A. A veces.
B. ?
C. Nunca.
116. A veces me siento como si hubiera hecho algo malo, aunque realmente no lo haya hecho.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
117. Me resulta fácil hablar sobre mi vida, incluso sobre aspectos que otros considerarían muy personales.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
118. Me gusta diseñar modos por los que el mundo pudiera cambiar y mejorar.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
119. Tiendo a ser muy sensible y preocuparme mucho acerca de algo que he hecho.
A. Casi nunca.
B. ?
C. A menudo.
120. En el periódico que acostumbro a hojear me intereso más por:
A. Los artículos sobre los problemas sociales.
B. ?
C. Todas las noticias locales.
121. Preferiría emplear una tarde libre en:
A. Leer o trabajar en solitario en un proyecto.
B. ?
C. Hacer alguna tarea con los amigos.
122. Cuando hay algo molesto que hacer, prefiero:
A. Dejarlo a un lado hasta que no haya más remedio que hacerlo.
B. ?
C. Comenzar a hacerlo de inmediato.
123. Prefiero tomar la comida de mediodía:
A. Con un grupo de gente.
B. ?
C. En solitario.
124. Soy paciente con las personas, incluso cuando no son corteses y consideradas con mis sentimientos.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
125. Cuando hago algo, normalmente me tomo tiempo para pensar antes en todo lo que necesito para la tarea.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
126. Me siento molesto cuando la gente emplea mucho tiempo para explicar algo.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.
127. Mis amigos probablemente me describen como una persona:
A. Cálida y amigable.
B. ?
C. Formal y objetiva.
128. Cuando algo me perturba, normalmente me olvido pronto de ello.
A. Verdadero.
B. ?
C. Falso.

NO SE DETENGA, CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

9

129. Como afición agradable prefiero:
- Hacer o reparar algo.
 - ?
 - Trabajar en grupo en una tarea comunitaria.
130. Creo que debo reclamar si en el restaurante recibo mal servicio o alimentos deficientes.
- Verdadero.
 - ?
 - Falso.
131. Tengo más cambios de humor que la mayoría de las personas que conozco.
- Normalmente verdadero.
 - ?
 - Normalmente falso.
132. Cuando los demás no ven las cosas como las veo yo, normalmente logro convencerlos.
- Verdadero.
 - ?
 - Falso.
133. Creo que ser libre para hacer lo que desee es más importante que tener buenos modales y respetar las normas.
- Verdadero.
 - ?
 - Falso.
134. Me encanta hacer reír a la gente con historias ingeniosas.
- Verdadero.
 - ?
 - Falso.
135. Me considero una persona socialmente muy atrevida y comunicativa.
- Verdadero.
 - ?
 - Falso.
136. Si una persona es lo suficientemente lista para eludir las normas sin que parezca que las incumple:
- Podría incumplirlas si tiene razones especiales para ello.
 - ?
 - Debería seguirlas a pesar de todo.
137. Cuando me uno a un nuevo grupo, normalmente encajo pronto.
- Verdadero.
 - ?
 - Falso.
138. Prefiero leer historias rudas o de acción realista más que novelas sentimentales e imaginativas.
- Verdadero.
 - ?
 - Falso.
139. Sospecho que la persona que se muestra abiertamente amigable conmigo pueda ser desleal cuando yo no esté delante.
- Casi nunca.
 - ?
 - A menudo.
140. Cuando era niño empleaba la mayor parte de mi tiempo en:
- Hacer o construir algo.
 - ?
 - Leer o imaginar cosas ideales.
141. Muchas personas son demasiado quisquillosas y sensibles, y por su propio bien deberían "endurecerse".
- Verdadero.
 - ?
 - Falso.
142. Me muestro tan interesado en pensar en las ideas que a veces paso por alto los detalles prácticos.
- Verdadero.
 - ?
 - Falso.
143. Si alguien me hace una pregunta demasiado personal intento cuidadosamente evitar contestarla.
- Normalmente verdadero.
 - ?
 - Normalmente falso.
144. Cuando me piden hacer una tarea voluntaria digo que estoy demasiado ocupado.
- A veces.
 - ?
 - Raras veces.

NO SE DETENGA, CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

10

145. Mis amigos me consideran una persona algo abstraída y no siempre práctica.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
146. Me siento muy abatido cuando la gente me critica en un grupo.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
147. Les surgen más problemas a quienes:
 A. Se cuestionan o cambian métodos que son ya satisfactorios.
 B. ?
 C. Descartan enfoques nuevos o prometedores.
148. Soy muy cuidadoso cuando se trata de elegir a alguien con quien "abrirme" francamente.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
149. Me gusta más intentar nuevos modos de hacer las cosas que seguir caminos ya conocidos.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
150. Los demás dicen que suelo ser demasiado crítico conmigo mismo.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
151. Generalmente me gusta más una comida si contiene alimentos familiares y cotidianos que si tiene alimentos poco corrientes.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
152. Puedo pasar fácilmente una mañana entera sin tener necesidad de hablar con alguien.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
153. Deseo ayudar a las personas.
 A. Siempre.
 B. ?
 C. A veces.
154. Yo creo que:
 A. Algunos trabajos no deberían ser hechos tan cuidadosamente como otros.
 B. ?
 C. Cualquier trabajo habría que hacerlo bien si es que se va a hacer.
155. Me resulta difícil ser paciente cuando la gente me critica.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
156. Prefiero los momentos en que hay gente a mi alrededor.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
157. Cuando realizo una tarea no me encuentro satisfecho a no ser que ponga especial atención incluso a los pequeños detalles.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
158. Algunas veces me "sacan de quicio" de un modo insoportable pequeñas cosas, aunque reconozca que son triviales.
 A. Sí.
 B. ?
 C. No.
159. Me gusta más escuchar a la gente hablar de sus sentimientos personales que de otros temas.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
160. Hay ocasiones en que no me siento de humor para ver a nadie.
 A. Muy raras veces.
 B. ?
 C. Bastante a menudo.

NO SE DETENGA, CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

11

161. Me gustaría más ser consejero orientador que arquitecto.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
162. En mi vida cotidiana casi nunca me encuentro con problemas que no puedo afrontar.
 A. Verdadero, puedo afrontarlos fácilmente.
 B. ?
 C. Falso.
163. Cuando las personas hacen algo que me molesta, normalmente:
 A. No le doy importancia.
 B. ?
 C. Se lo digo.
164. Yo creo más en:
 A. Ser claramente serio en la vida cotidiana.
 B. ?
 C. Seguir casi siempre el dicho "Diviértete y sé feliz".
165. Me gusta que haya alguna competitividad en las cosas que hago.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
166. La mayoría de las normas se han hecho para no cumplirlas cuando haya buenas razones para ello.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
167. Me cuesta bastante hablar delante de un grupo numeroso de personas.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
168. Preferiría un hogar en el que.
 A. Se sigan normas estrictas de conducta.
 B. ?
 C. No haya muchas normas.
169. En las reuniones sociales suelo sentirme tímido e inseguro de mí mismo.
 A. Verdadero.
 B. ?
 C. Falso.
170. En la televisión prefiero:
 A. Un programa sobre nuevos inventos prácticos.
 B. ?
 C. Un concierto de un artista famoso.

Las preguntas que vienen a continuación se diseñaron como ejercicios de resolución de problemas. En ellas hay una y sólo una respuesta correcta. Si no está seguro de cuál es la correcta, elija la que crea mejor. Vea un ejemplo aquí debajo:

Ejemplo:

"Toro" es a "ternero" como "caballo" es a:

- A. Potro.
- B. Ternera.
- C. Yegua.

La respuesta correcta es "potro"; es la cría del caballo como ternero es la cría del toro.

171. "Minuto" es a "hora" como "segundo" es a:
 A. Minuto.
 B. Milisegundo.
 C. Hora.
172. "Renacuajo" es a "rana" como "larva" es a:
 A. Araña.
 B. Gusano.
 C. Insecto.
173. "Jamón" es a "cerdo" como "chuleta" es a:
 A. Cordero.
 B. Pollo.
 C. Merluza.
174. "Hielo" es a "agua" como "roca" es a:
 A. Lava.
 B. Arena.
 C. Petróleo.
175. "Mejor" es a "pésimo" como "peor" es a:
 A. Malo.
 B. Santo.
 C. Óptimo.
176. ¿Cuál de las tres palabras indica algo diferente de las otras dos?
 A. Terminal.
 B. Estacional.
 C. Cíclico.
177. ¿Cuál de las tres palabras indica algo diferente de las otras dos?
 A. Gato.
 B. Cerca.
 C. Planeta.
178. Lo opuesto de "correcto" es lo opuesto de:
 A. Bueno.
 B. Erróneo.
 C. Adecuado.
179. ¿Cuál de las tres palabras indica algo diferente de las otras dos?
 A. Probable.
 B. Eventual.
 C. Inseguro.
180. Lo opuesto de lo opuesto de "inexacto" es:
 A. Casual.
 B. Puntual.
 C. Incorrecto.
181. ¿Qué número debe seguir al final de éstos?
 $1 - 4 - 9 - 16 \dots$
 A. 20.
 B. 25.
 C. 32.
182. ¿Qué letra debe seguir al final de éstas?
 $A - B - D - G \dots$
 A. H.
 B. K.
 C. J.
183. ¿Qué letra debe seguir al final de éstas?
 $E - I - L \dots$
 A. M.
 B. N.
 C. O.
184. ¿Qué número debe seguir al final de éstos?
 $1/12 - 1/6 - 1/3 - 2/3 \dots$
 A. $3/4$.
 B. $4/3$.
 C. $3/2$.
185. ¿Qué número debe seguir al final de éstos?
 $1 \ 2 \ 0 \ 3 \ -1 \dots$
 A. 5.
 B. 4.
 C. -3.

ANEXO G

FICHA DE OBSERVACIÓN

OBSERVADOR:

CONTEXTO DE OBSERVACIÓN:

OBJETIVO:

ASPECTOS A OBSERVARSE:		
FECHA	BENEFICIARIO	DESARROLLO DE OBS.

ANEXO H

HISTORIA CLÍNICA PERSOLÓGICA

1. DATOS GENERALES.

Datos de Identificación:

- **Nombre y Apellido:**
- **Sexo:**
- **Edad:**
- **Fecha y lugar de nacimiento:**
- **Instrucción:**
- **Ocupación:**
-

Motivo de Consulta:

M

2.

MOTIVO DE CONSULTA.

ESTUDIO PSICOLÓGICO POR ÁREAS

ÁREA FAMILIAR

ÁREA ESCOLAR

ÁREA SOCIAL

ÁREA SEXUAL MATRIMONIAL

ÁREA PERSONAL

SÍNTESIS DEL PERFIL PERSONOLÓGICO

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

TRIANGULACIÓN DE RESULTADOS

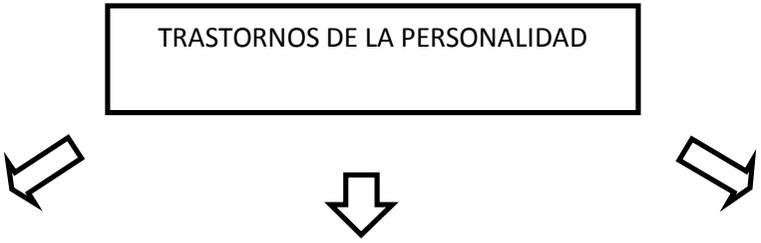
TEMA: TRASTORNO DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A LA ADICCIÓN A COCAÍNA EN ADULTOS QUE SE ENCUENTRAN EN FASE DE REHABILITACIÓN

OBJETO DE ESTUDIO: TRASTORNO DE PERSONALIDAD

OBJETIVO: DETERMINAR LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A LA ADICCIÓN A COCAÍNA



TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD



Varios autores basados en el enfoque cognitivo manifiestan que

Los pioneros Jerome Bruner y George Miller en 1960 fundaron en Harvard el centro para estudio cognitivos, con el objetivo de dar reuniones a estudiantes avanzados y graduados para compartir ideas nuevas en el campo cognitivo (Gardner, 1988).

Los autores Beck y Ellis, teniendo distintos enfoques propusieron diferentes teorías en donde desarrollaron sus propios modelos cognitivos como un intento de vencer al psicoanálisis (Gabalda, Manual Teorico Practico de Psicoterapias Cognitivas, 2009).

Estas estrategias de afrontamiento son interpretadas como recursos psicológicos que la persona colca en marcha para afrontar situaciones de mucho estrés generando en si una estructura cognitiva fuerte (Macias, Madariaga, valle, Zambrano. 2013)

Pozo (1989) menciona que en función de esa estructura cognitiva interna, el individuo analiza la realidad, reflejando sobre ella los conceptos que va construyendo.

La dependencia a sustancias esta relacionados con cambios que se vincula con un deterioro cognitivo (Pérez, Mota, Sanchez de Leon, Llanero, Puerta, 2011).

Las conductas deben cambiar a subes que hay una modificación en los pensamientos, pero estas mismas cogniciones deben cambiar a medida que cambian las conductas (Ellis, Grieger, 1990).

Nieto (2006) indica que las personas con un trastorno límite denota un patrón de concordancia interpersonal intensos singularizado por los cambios entre extremos de ideas.

Los resultados confirman la importancia que tienen los factores socioambientales y los rasgos en la estructuración de la personalidad y como los mismos pueden desencadenar un trastorno, el resultado de las primeras entrevistas semiestructuradas manifiestan que el paciente creció en un ambiente familiar con un estatus económico bajo donde el padre era el único sustento de la familia, el paciente genero un mayor apego al padre desde que era un niño considerando a su padre como lo más impórtate de su vida, mientras tanto la relación con su madre era apática ya que sufría constantes maltratos a raíz que murió su padre ocasionando un sentimiento de odio y generando así rasgos de comportamientos agresivos hasta la actualidad, estos tipos de factores quedan muy marcados en el área afectiva y estructura cognitiva del sujeto ocasionando a la larga un trastorno de la personalidad. A raíz de los factores antes mencionados el sujeto mostro, mostrando también un puntaje alto en tención la misma esta relacionadas con ansiedad, frustraciones generalizadas, impaciencia e irritabilidad, Por lo cual el sujeto busca como una posible solución de problemas al consumo de la misma, sin tomar en cuenta el grado de afectación que se provoca al consumir esta sustancia.