

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES Y
CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**“DIMENSIONES DE PERSONALIDAD Y ADICCIÓN A LAS REDES
SOCIALES EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN AGUSTÍN”**

(Estudio realizado en las Áreas de Biomédicas, Ingenierías y Sociales)

Tesis presentada por las bachilleres:

ROXANA ANALI CAHUARI COILA

ELINE OCHOA OBANDO

**Para optar el título profesional de
psicólogas**

Arequipa – Perú

2016

PRESENTACIÓN

SEÑOR RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN

**SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA RELACIONES
INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
SEÑOR PRESIDENTE DEL JURADO DICTAMINADOR**

SEÑORES CATEDRÁTICOS MIEMBROS DEL JURADO DICTAMINADOR

Tenemos el honor de dirigirnos a ustedes con el propósito de poner a su consideración el presente trabajo de tesis titulado: **“DIMENSIONES DE PERSONALIDAD Y ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN”**

Estudio realizado en estudiantes del primer año de las diferentes áreas de la universidad Nacional de San Agustín, el mismo que tras su revisión y dictamen favorable, nos permitirá optar el título profesional de Psicólogas.

Cumpliendo con los requerimientos del reglamento vigente, esperamos que vuestra apreciación evalúe el esfuerzo realizado y que la presente investigación sirva de aporte al conocimiento psicológico y sea un incentivo para que se realicen futuras investigaciones y así poder contribuir a la construcción de programas y otras estrategias de prevención.

Arequipa, Diciembre del 2016

Bachilleres:

**CAHUARI COILA, ROXANA ANALI
OCHOA OBANDO ELINE**

DEDICATORIA

Se la dedico a mi familia y en especial a mis padres que gracias a su apoyo pude concluir mi carrera, por la confianza que depositaron en mí, para cumplir mis objetivos y así poder seguir con esta bella profesión.

R.A.C.C.

Con todo mi cariño para mi familia padres, hermanos y mi gran compañero en este largo camino, por apoyarme y ser la fuente de motivación e inspiración para lograr mis objetivos.

E.O.O.

AGRADECIMIENTO

A nuestra Alma Mater, Universidad Nacional de San Agustín
Y a la Escuela profesional de Psicología por habernos brindado la formación como
Psicólogas

A los estudiantes de las diferentes áreas por su colaboración para la realización de
la presente investigación

A nuestras familias por su apoyo incondicional siendo fuente de nuestros éxitos
Gracias a todos.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación lleva por título: “Dimensiones de Personalidad y adicción a las redes sociales en estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín” la cual tiene como objetivo establecer la relación entre las dimensiones de personalidad y la adicción a las redes sociales en los estudiantes de las diferentes áreas de la Universidad Nacional de San Agustín. Se trata de una investigación cuantitativa de tipo descriptiva correlacional, se utilizó un muestreo No Probabilístico, adquiriendo como muestra a 920 estudiantes.

Para ello se ha utilizado los siguientes instrumentos: “Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales CARS” y el “Inventario de Personalidad de Eysenck EQP – B, para adultos Hans J. Eysenck”, instrumentos que permitieron evaluar cada una de las variables. Para el procesamiento de información se utilizó el paquete estadístico SPSS, haciendo uso de frecuencias y el coeficiente de correlación de Pearson.

Entre los hallazgos notamos que existe relación directa entre las dimensiones de personalidad y la adicción a las redes sociales, encontrando que hay una alta correlación con la dimensión de Extraversión, además una relación también significativa con la dimensión de dureza, y por último comprobamos que existe correlación también con la dimensión de emotividad. Entonces con estos resultados poder realizar programas de intervención, promoción y prevención.

PALABRAS CLAVES: Dimensiones de personalidad, Adicción a las redes sociales.

.

ABSTRACT

The present research work is entitled "Dimensions of personality and addiction to social networks in students of the National University of San Agustín" which aims to establish the relationship between personality dimensions and addiction to social networks in Students from different areas of the National University of San Agustín. It is a quantitative research of correlational descriptive type, a non-probabilistic sampling was used, acquiring as a sample 815 students.

For this purpose, the following instruments have been used: "CARS Social Networks Addiction Questionnaire" and "Eysenck Personality Inventory EQP - B, for adults Hans J. Eysenck", instruments that allowed to evaluate each of the variables. For the information processing the SPSS statistical package was used, making use of frequencies and the Pearson correlation coefficient.

Among the findings we noticed that there is a direct relationship between personality dimensions and addiction to social networks, finding that there is a high correlation with the Extraversion dimension, in addition a relation also significant with the hardness dimension, and finally we verified that there is Correlation also with the emotional dimension. Then with these results we can carry out intervention, promotion and prevention programs.

Keywords: personality dimensions, social networking addiction.

ÍNDICE DE CUADROS

| | |
|---|----|
| Cuadro N° 1: Variable Personalidad | 14 |
| Cuadro N° 2: Adicción a las redes sociales..... | 14 |
| Cuadro N° 3: Criterios Diagnósticos de Adicción a Internet de Young | 55 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|--|------|
| TABLA N° 1: Distribución por frecuencias y porcentajes de las dimensiones de personalidad de los estudiantes..... | 73 |
| TABLA N° 2: Distribución por frecuencias y porcentajes de las dimensiones de personalidad por áreas..... | 74 |
| TABLA N° 3: Distribución por frecuencias y porcentajes del factor obsesión a las redes sociales..... | 76 |
| TABLA N° 4: Distribución por frecuencias y porcentajes del factor falta de control personal a las redes sociales..... | 77 |
| TABLA N° 5: Distribución por frecuencias y porcentajes del factor falta de control personal a las redes sociales..... | 78 |
| TABLA N° 6: Distribución por frecuencias y porcentajes de los factores de adicción a las redes sociales por áreas..... | 79 |
| TABLA N° 7: Distribución por frecuencias y porcentajes de adicción total a las redes sociales..... | 81 |
| TABLA N° 8: Distribución por frecuencias y porcentajes de adicción por áreas de adicción a las redes sociales..... | 82 |
| TABLA N° 9: Correlación entre dimensiones de personalidad y adicción a las redes sociales..... | 83 |

ÍNDICE

| | |
|------------------------|-----|
| PRESENTACIÓN..... | i |
| DEDICATORIA..... | ii |
| AGRADECIMIENTO..... | iii |
| RESUMEN..... | iv |
| ABSTRACT..... | v |
| ÍNDICE DE CUADROS..... | vi |
| ÍNDICE DE TABLAS..... | vii |

CAPÍTULO I

| | |
|---|----|
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 5 |
| 2. HIPOTESIS..... | 9 |
| 3. OBJETIVOS..... | 9 |
| 4. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO..... | 10 |
| 5. LIMITACIONES..... | 11 |
| 6. DEFINICIÓN DE VARIABLES..... | 12 |
| 7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... | 14 |

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

| | |
|---|----|
| 1. Personalidad | |
| 1.1 Visión general de la personalidad..... | 15 |
| 1.2 Perspectiva Nomotética..... | 19 |
| 1.2.1 Teoría Biopsicosocial de Millon..... | 19 |
| 1.2.2 Teoría Psicodinámica de la Personalidad..... | 23 |
| 1.2.3 Teoría Fenomenológica de la Personalidad..... | 26 |
| 1.2.4 Teoría de los Rasgos | 28 |
| 1.2.5 Teoría Conductual de la Personalidad | 31 |
| 1.2.6 Teoría Cognitiva de la Personalidad | 32 |

| | |
|--|----|
| 1.2.7 Teoría Integradora de la Personalidad | 34 |
| 1.2.8 Teoría de la personalidad desde la concepción de Eysenck | 37 |
| A. Dimensiones de personalidad EPQ – R | 39 |
| 2. Redes Sociales..... | 42 |
| 2.1 Concepto de Redes Sociales..... | 42 |
| 2.2 Características de los sitios de Redes Sociales..... | 44 |
| 2.3 Tipos de Redes Sociales..... | 46 |
| 2.4 Principales Redes Sociales..... | 47 |
| 2.4.1 Facebook..... | 47 |
| 2.4.2 Twitter..... | 49 |
| 2.4.3 WhatsApp..... | 49 |
| 2.5 Adicción..... | 50 |
| 2.5.1 Concepto de Adicción..... | 50 |
| 2.5.2 Adicción comportamental..... | 51 |
| 2.5.3 Adicción Tecnológica..... | 51 |
| 2.5.4 Adicción a Internet..... | 53 |
| 2.5.5 Adicción a las Redes Sociales..... | 54 |
| 3. Adolescencia y Juventud..... | 57 |
| 3.1 Aspecto Familiar..... | 60 |
| 3.2 Aspecto Social..... | 61 |
| 3.3 Aspecto Formativo..... | 62 |
| 4. Relación entre Adicción a las Redes Sociales y Personalidad..... | 63 |

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

| | |
|---|----|
| 1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... | 65 |
| 2. SUJETOS..... | 65 |
| 3. INSTRUMENTOS..... | 68 |
| A. Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales CARS..... | 68 |
| B. Inventario de personalidad de EYSENK EPQ-B para adultos..... | 69 |
| 4. PROCEDIMIENTO..... | 71 |

CAPÍTULO IV

| | |
|-----------------|----|
| RESULTADOS..... | 72 |
|-----------------|----|

CAPÍTULO V

| | |
|----------------|----|
| DISCUSIÓN..... | 84 |
|----------------|----|

| | |
|-------------------|----|
| CONCLUSIONES..... | 88 |
|-------------------|----|

| | |
|----------------------|----|
| RECOMENDACIONES..... | 90 |
|----------------------|----|

| | |
|---------------------------------|----|
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 91 |
|---------------------------------|----|

ANEXOS

Anexo 1 Cuestionario de Adicción a las Redes sociales

Anexo 2 Inventario de Personalidad de Eysenck

CASO 1

Anamnesis psicologica

Examen mental

Informe psicométrico

Informe psicológico

Plan psicoterapéutico

Anexos

CASO 2

Anamnesis psicologica

Examen mental

Informe psicométrico

Informe psicológico

Plan psicoterapéutico

Anexos

INTRODUCCIÓN

Una de las principales preocupaciones del siglo XXI, para la sociedad y en particular para la psicología, es sin lugar a duda lo que ya muchos psicólogos del Perú y del mundo lo sostienen, que el internet es la droga del siglo. Su uso tiene sus pros y sus contras por que día a día se van aumentando los casos de adolescentes y jóvenes que tienen un uso excesivo de este fenómeno, especialmente el uso de redes sociales, situación que preocupa especialmente a los padres. Y es así como el impacto de las nuevas tecnologías de la información y comunicación en nuestra cultura nos hace pensar en las diversas formas en que el ser humano percibe ahora su mundo.

Las Redes Sociales se han convertido en un fenómeno que ha revolucionado todos los medios de comunicación, por lo que es necesario mencionar sus aplicaciones como Facebook, whatsapp, twitter, Instagram, snapchat, youtube, Skype, las cuales presentan ventajas y desventajas, ya que puede utilizarse como un medio de información en la cual se tiene acceso a gran variedad de temas culturales, sociales y científicos; sin embargo, también se utiliza de una manera inadecuada y excesiva generando la pérdida del concepto multitarea, la reducción de las relaciones sociales directas y el acceso al contenido no adecuado.

Las redes sociales pueden ser estudiadas desde diversas aristas desde lo educativo como una herramienta para el aprendizaje, desde lo psicológico como nueva forma de comportamiento o adicción a su uso, siendo el intercambio dinámico entre personas, grupos e instituciones un factor predominante y como este puede influenciar en la personalidad de los adolescentes y jóvenes.

El estudio de la personalidad y su relación con la adicción a las redes sociales en esta investigación está enfocado desde una concepción sistémica e integracionista, considerando a las características de personalidad como una síntesis de variables diversas, biológicas como sociales.

Fue Goldberg (1995), quien marca el inicio de una serie de investigaciones y de discusiones sobre el tema, siendo el primero que describe las características del trastorno de adicción a internet. Luego Young (1996) y Young y Rogers (1998), propusieron descripciones, potenciales explicaciones, instrumentos de evaluación y formas de tratamiento de la adicción a internet. Sobre la base de estas contribuciones existen varias investigaciones y artículos publicados sobre el tema en todo el mundo.

A continuación nombraremos algunas investigaciones importantes relacionadas con nuestro tema de investigación. A nivel internacional por ejemplo, Sánchez Carbonell, Beranuy, Castellana, Chamarroy Oberst (2008), hicieron un estudio en el que encontraron que existe relación significativa entre las escalas de comunicación familiar y la predisposición al uso de las redes sociales

Asimismo (Herrera, Pacheco, Palomar y Zavala, 2010), realizaron una investigación encontrando en adictos y no adictos a Facebook diferencias en autoestima, depresión y habilidades sociales.

Por otro lado Oliva y et al. (2012) hicieron un estudio en el cual encontraron que el uso de redes sociales, chats o foros, como Twitter o Facebook, es una de las actividades preferidas por los adolescentes y jóvenes cuando usan internet, el sexo no estableció diferencias en este uso, pero si la edad, siendo los chicos y chicas de 15 a 24 años los más aficionados a este tipo de foros y redes; también mostraron que las variables contextuales tienen relaciones significativas con las adicciones a las nuevas tecnologías; tanto la cohesión familiar, como las actividades familiares compartidas y la calidad del contexto escolar fueron más bajas entre aquellos sujetos que puntuaron

más alto en las escalas de adicción a internet, hay algunas características personales que pueden considerarse factores de riesgo en el desarrollo de estas adicciones.

Por otro lado (Sanabria, 2004; Salas, 2014) encontraron que las personas introvertidas se encuentran más proclives a hacer un uso excesivo o adictivo de las redes sociales.

Asimismo Torres Sobenes (2015), ha comprobado que las dimensiones de personalidad y las actitudes hacia el consumo de Internet según la edad, la personalidad más destacada es la extroversión siendo la actitud hacia el consumo de Internet desfavorable.

A nivel nacional, Cruzado, Matos, y Kendall (2006), realizaron un Perfil clínico Epidemiológico de pacientes adictos a Internet, hospitalizados en un Instituto Nacional de Salud Mental, así como estimaron que el Perú era para el año 2005 el segundo en Latinoamérica en cuanto a tasa de penetración de Internet (11,5 usuarios/100 habitantes) y el 66% de adolescentes de Lima accedían a Internet regularmente, la mayoría a través de cabinas públicas.

Además a nivel regional también existen investigaciones que guardan relación con nuestra investigación y con los de nuestros propósitos tales como la de los licenciados, Gutiérrez y Arela (2015), quienes pudieron verificar que algunos aspectos de la personalidad, como la de inseguridad ante los iguales y la discordancia familiar, se relacionan significativamente con la adicción a las redes sociales.

Además Cerf A. (2014), realizó la tesis titulada “Estudio comparativo de indicadores a Adicción a las Redes Sociales en adolescentes de Instituciones Educativas Públicas y Privadas de Arequipa”, la cual fue una de las primeras investigaciones a nivel local.

Siendo los adolescentes y jóvenes una población vulnerable, debido al uso inadecuado de las redes sociales Estos espacios de vinculación social, son para el adolescente y joven, una plataforma donde pueden converger con sus amistades y compartir momentos de esparcimiento, sin embargo, esto puede ser un factor negativo cuando no existen los cuidados pertinentes. Asimismo como dicha situación puede influenciar en su personalidad.

Por todo ello es que se hace importante y necesario conocer las dimensiones de personalidad que genere mayor predisposición a hacer un mal uso de las redes sociales, de esta manera se hará una mejor orientación y se podrán realizar estrategias y formas de promover y promocionar conductas, comportamientos, hábitos que generen una mayor salud mental.

Es por ello que la presente investigación se enfoca en la relación que existe entre las dimensiones de personalidad de Eysenck y la adicción a las redes sociales en los estudiantes del 1er año de las diferentes áreas de la Universidad Nacional de San Agustín. Asimismo pretendemos fomentar estudios posteriores en poblaciones más grandes y en otro tipo de poblaciones, en aras de lograr con esto programas, que conlleven a una identificación más precisa de poblaciones en riesgo y mejorar estrategias de prevención más específicas, evaluaciones y tratamientos, de esta forma ayudar a formar un mejor país y lograr mejores profesionales.

La presente tesis profesional se divide en cinco capítulos; el primero de ellos contiene los planteamientos previos que guían las metas a lograr, el segundo capítulo desarrolla las variables en estudio y nuestra orientación teórica al respecto, el tercer capítulo presenta los aspectos metodológicos con los cuales se investigó. En el cuarto capítulo presentamos los resultados de las evaluaciones en cuadros y tablas, con sus respectivas interpretaciones. Finalmente, en el quinto capítulo exponemos la discusión, conclusiones y recomendaciones a las que arribamos como investigadoras.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El medio social forma la personalidad, pero lo hace sobre la base de ciertas predisposiciones biológicas heredadas a través del código genético. La personalidad, tomando como base el temperamento, es moldeada según el estilo de vida y las condiciones socioeconómicas de las personas. Las influencias sociales son vastas y determinantes: familia, escuela, trabajo y comunidad.

El aspecto biológico tiene su origen en la información genética y es un factor determinante en la configuración individual, teniendo cada individuo una combinación de información genética única e irrepetible. La personalidad está influenciada tanto por aspectos biológicos como ambientales.

Asimismo en el aspecto social, este condiciona nuestra personalidad, la cultura y las costumbres son rasgos que nos permiten establecer diferencias entre nosotros, lo social influye en nosotros a través del aprendizaje. Por esto se podría decir que existe un aspecto social en la identidad personal. Diane e Papalia, Sally Wendkos (1983)

En ese sentido, la teoría de la personalidad de Eysenck abarca todos estos aspectos y ofrece dimensiones y tipos de personalidad sobre la base de rasgos y hábitos que se forman sobre la base biológica y la influencia del medio Eysenck (1982). En ese sentido, la teoría de Eysenck, aunque tiene ya varios años de existencia y uso, se ajusta al presente tema de investigación por cuanto ofrece dimensiones que han sido previamente estudiadas en el abordaje de la adicción a las redes sociales. Escalante y Agrelo, 2012; Salas (2014). Además, tiene fundamento teórico, a diferencia de teorías más recientes que solo poseen fundamento estadístico, como la teoría de los Cinco Grandes Richaud (2003).

En cuanto al uso adictivo de las redes sociales, se sabe que la personalidad tiene un importante rol, pues los introvertidos tienden a usarlas más por cuanto su manera de ser los predispone a evitar el contacto físico. En ese sentido, el uso de redes sociales permite a las personas construir identidades más aceptables para los demás, pero también tiene el riesgo de que podría confundirse el yo real con el ideal, y tener serias consecuencias en la salud mental Escalante y Agrelo, (2012).

Sin embargo, y sobre esto debe centrarse la preocupación sobre el tema de las redes sociales, para una persona vulnerable puede tornarse un problema. Existen grupos de personas para las cuales las redes sociales se presenten como una alternativa para obviar su realidad, llegando a la adicción. Esto es un problema en la adolescencia y juventud, y que las redes sociales pueden ofrecerse como un espacio en el cual muchachos que en la realidad no tienen mucho contacto con su familia o no tienen amigos, puedan fantasear una realidad virtual. En resumen, un sujeto con una personalidad vulnerable, con una cohesión familiar débil y con unas relaciones sociales pobres corre un gran riesgo de hacerse adicto si cuenta con un hábito de recompensas inmediatas, tiene el objeto de la adicción a mano, se siente presionado por el grupo y está sometido a circunstancias de estrés (fracaso escolar, frustraciones afectivas o competitividad) o de vacío existencial (aislamiento social o falta de objetivos). De este modo, más que de perfil de adicto a las nuevas tecnologías, hay que hablar de persona propensa a sufrir adicciones. Echeburúa & de Corral (2012)

Este es precisamente uno de los aspectos más interesantes y controvertidos del uso de redes sociales. También se ha visto que son las mujeres quienes tienen mayor prevalencia de uso de redes sociales porque tienen mayores necesidades de

comunicación. Asimismo, fenómenos como el *fear of missingout* (miedo a perderse algo), les hace estar conectadas a las redes y revisarlas constantemente para informarse qué están haciendo sus pares, esto se ha asociado con desórdenes de ansiedad, insomnio, problemas de sueño, de alimentación, conducta agresiva y adicción al celular Chóliz, Villanueva y Chóliz, (2009).

Otro riesgo detectado es que al exponer su vida privada en las redes sociales, los jóvenes están expuestos al *cyberbullying* y al acoso de pervertidos que se dedican a la trata de personas o al abuso de menores, que son captados a través de las redes sociales. Todo ello, amerita que se analice predictivamente las implicancias de la personalidad en el uso de redes sociales.

Susana A. Sada M., y Raquel S. (2012), realizaron una investigación para conocer la influencia que tiene la red social Facebook en la vida cotidiana de jóvenes universitarios, para lo cual se construyó un instrumento con el propósito de medir las actitudes, conductas y usos que se le da a la red social. El instrumento se aplicó a 381 jóvenes de la Universidad Iberoamericana de la Ciudad de México, 239 del sexo femenino y 142 del sexo masculino. Los resultados muestran que existen diferencias entre hombres y mujeres, siendo éstas últimas quienes pasan más tiempo en la red social y quienes mayor conciencia tienen de las posibles consecuencias a futuro por el uso de ésta. Se encontraron diferencias según la edad, siendo los más jóvenes (18 años o menos) quienes tienen una actitud más positiva hacia la red social. Se encontraron diferencias en cuanto a la actitud hacia Facebook dependiendo del tiempo que invierten al día en esta red social lo cual tiene impacto en la identidad de los jóvenes.

Carla C, Ursula O., Xavier C. (2015), investigó la relación entre la configuración de la privacidad en los perfiles de Facebook y dos dimensiones de personalidad, extraversión y neuroticismo, en relación con el sexo. Se aplicó el Cuestionario de la Privacidad en Facebook y el cuestionario de personalidad EPI a una muestra de 92 mujeres y 70 hombres, usuarios de Facebook. No se encontró una relación significativa entre extraversión o neuroticismo y la privacidad en los perfiles de Facebook, pero diferencias significativas de sexo respecto a la privacidad. Estos resultados resaltan la importancia de la variable sexo en el comportamiento en las redes sociales y la necesidad de estudiar otras variables de la personalidad que puedan influir en la configuración de la privacidad en el perfil de Facebook.

Por otro lado Andrés R., Wilson V. (2014), determinaron la correlación entre la adicción a Facebook, la morbilidad psicopatológica (trastorno depresivo y ansioso) y los resultados académicos en los estudiantes universitarios, sentando un precedente para futuras investigaciones que permitan diseñar intervenciones para disminuir la prevalencia y las repercusiones de estos trastornos en la comunidad estudiantil, tal y como ha sido evidenciado a nivel mundial. Se realizó un muestreo probabilístico simple mediante sorteo, tras lo cual, se procedió a efectuar las entrevistas a los participantes seleccionados aleatoriamente dentro de la universidad, utilizando como herramientas de recolección de datos a las siguientes encuestas: Perfil de Salud de Duke. Escala de Adicción a Facebook de Bergen (BFAS) Escala de adicción a Internet. Se evidenció correlación positiva leve entre el puntaje de IAT y los puntajes de depresión, ansiedad y ansiedad-depresión con diferencias de medias estadísticamente significativas para las variables depresión y ansiedad-depresión.

Stiwar A., Arturo G. (2015), presentaron su tesis con el título: “Personalidad y adicción a las redes sociales en adolescentes del distrito de José Luis Bustamante y Rivero”, la cual tuvo como objetivo identificar la relación entre Personalidad y sus expresiones, Prototipos de Personalidad y Preocupaciones Expresadas y la Adicción a las Redes Sociales en adolescentes del distrito de José Luis Bustamante y Rivero, los resultados indicaban que existe correlación entre Personalidad y sus expresiones, Prototipos de Personalidad y Preocupaciones Expresadas y la Adicción a las Redes Sociales, se encontró en la evaluación, relación significativa entre los Prototipos de Personalidad Pesimista, Conformista, Oposicionista, Autopunitivo y Tendencia Límite. En relación a las Preocupaciones Expresadas en los adolescentes hay una relación significativa con Desvalorización de la Identidad, Desagrado por el Propio Cuerpo y Discordancia Familiar.

Asimismo Jesús S. (2015). Encontró en su trabajo titulado “Dimensiones de la personalidad y actitudes hacia el consumo de internet en jóvenes varones y mujeres de 18 a 25 años de edad en Consultoría Privada cuyo objetivo fue determinar la relación entre las dimensiones de la personalidad y las actitudes hacia el consumo de internet en jóvenes de ambos géneros de 18 a 25 años de edad. Encontró que en relación a la dimensión de extraversion y las actitudes hacia el consumo de internet según género

los varones en comparación con las mujeres mostraron mayor intensidad y frecuencia y finalmente en cuanto a resultados de actitudes encontramos que la actitud desfavorable también se da mayormente en los varones marcándose también esta con mayor intensidad y frecuencia lo cual los tornaría a los sujetos investigados a no reconocer su realidad problemática frente al consumo de internet.

La presente investigación, se enfoca cuantitativamente en las relaciones y predicciones causales que se pueden hacer entre personalidad y la adicción a las redes sociales, a través del análisis estadístico, tema que se ha investigado mayormente a nivel internacional, mas no a nivel local. En este sentido el objetivo principal de la presente investigación es determinar las relaciones que existen entre las dimensiones de la personalidad según el modelo de Eysenck y la adicción a las redes sociales en estudiantes universitarios.

Por lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Existe relación entre las dimensiones de personalidad de Eysenck y la adicción a las redes sociales en los estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de San Agustín?

HIPÓTESIS

H1. Existe una relación directa entre las dimensiones de la personalidad y la adicción a las redes sociales.

OBJETIVOS

A. General

Establecer la relación entre las dimensiones de personalidad y la adicción a las redes sociales en los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín.

B. Específicos

- Identificar las dimensiones de personalidad de los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín.
- Identificar los niveles de las dimensiones; extroversión, psicoticismo y neuroticismo por áreas en los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín.
- Evaluar los niveles de adicción de los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín.

- Determinar la relación entre las dimensiones de personalidad y la Adicción a las Redes Sociales en los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín.

IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

En la juventud aparece la necesidad de encontrar en su actividad cotidiana un sentido social importante y de plantearse grandes tareas. Es por ello que los jóvenes tienen una gran necesidad de estar conectados en las redes sociales, aunque su uso va generando algunos excesos y sobreexposiciones.

Uno de los puntos que más llama la atención sobre el uso de las redes sociales tiene que ver con aquellas características que la tornan en objeto de fascinación, de tal forma que puede conllevar a los jóvenes a conectarse y a darle un mal uso o un uso desmedido; sobre este aspecto existen investigaciones extranjeras, pero no hay suficientes estudios a nivel local.

Es preciso indagar el impacto de las redes sociales en los estudiantes universitarios, dado que en la actualidad se ha incrementado y se fomenta el acceso a estos servicios, lo cual puede provocar consecuencias negativas a nivel individual, educativo, social e inclusive en su salud mental.

En el Perú, según datos estadísticos, el número de personas que ingresa a las redes sociales mensualmente se ha incrementado desmesuradamente, lo cual genera preocupación a las ciencias que se encargan de prevenir y promocionar conductas saludables que fortalezcan la personalidad de los jóvenes. Según datos estadísticos, el número de personas que ingresa a las redes sociales mensualmente pasó de los 13 millones contabilizados a mediados del 2014, hasta los 14 millones de personas, lo cual representa el 47% de la población del Perú, según Diario el Comercio.

Resulta entonces necesario contribuir con un aporte teórico a la psicología mostrando los hallazgos encontrados en tanto a las relaciones y comparaciones hechas entre las dimensiones de la personalidad y el uso de redes sociales en estudiantes de las diferentes áreas de la Universidad Nacional de San Agustín.

Entonces existe la necesidad con la presente investigación se pueda generar nueva información para con mayor precisión poder realizar estudios posteriores, además con estos resultados se pueda realizar programas de intervención, promoción y prevención más claros, teniendo en cuenta las distintas singularidades y poder asimismo precisar los diagnósticos y propuestas psicoterapéuticas que se encuentran mayormente relacionados a los problemas de adicción a sustancias más que conductuales, que tiene una gran prevalencia en los jóvenes.

Por otro lado, a partir de los datos encontrados se podrán diseñar propuestas de prevención para el uso problemático o adictivo de redes sociales, que gozan de amplia aceptación en el país. En la actualidad, el Perú cuenta con 5.8 millones de usuarios *online* y el segmento que más navega va desde los 18 a los 24 años. El peruano le dedica 26 horas al mes a la web, de las cuales el 65% siempre está en redes sociales (Rivera, 2016).

Es por ello que con la presente investigación se pretende contribuir en parte a la solución de esta problemática siendo los más beneficiados los jóvenes, docentes y aquellas personas que se encargan de velar por la salud mental de los estudiantes universitarios, y todos aquellos que cumplen un rol determinante en la formación del ser humano.

LIMITACIONES

Actividades propias de la universidad, como por ejemplo las acreditaciones que en algunos casos no nos fue tan fácil el acceso a las muestras.

En cuanto al instrumento, consideramos importante mencionar que en nuestro país no existe gran variedad de instrumentos que evalúen adicción a las redes sociales, sino a partir del 2014, en donde se empezó a trabajar en la elaboración de instrumentos de este tipo.

DEFINICIÓN DE VARIABLES

ADICCIÓN A REDES SOCIALES: Se refiere a la existencia de una falta de control en el uso de las redes sociales, con el consiguiente descuido de las tareas y los estudios. Además de presentar obsesión por estas. Se genera ansiedad y preocupación causada

por la falta de acceso a las redes; al mismo tiempo se refiere a la dificultad para controlar el uso de éstas redes, indicado por el exceso en el tiempo de uso y el no poder controlarse cuando se hace uso de las redes sociales y no ser capaz de disminuir la cantidad de uso de estas. Escura y Salas (2014).

PERSONALIDAD: La personalidad es la suma total de patrones conductuales, actuales, y potenciales del organismo, determinados por la frecuencia y por el medio social, se origina y se desarrolla a través de la interacción funcional de los cuatro sectores principales dentro de los cuales están organizados estos patrones de conducta, el sector cognitivo (inteligencia), del sector conativo (carácter), el sector afectivo (temperamento), y el sector somático (constitución). (Eysenck, 1994).

EXTRAVERSIÓN: Cualidad de quien se relaciona con otros con facilidad y muestra sus sentimientos abiertamente.

NEUROTICISMO: Es un rasgo psicológico relativamente estable y que define una parte de la personalidad, el cual conlleva, para quien puntúa alto en este rasgo: inestabilidad e inseguridad emocional, tasas elevadas de ansiedad, estado continuo de preocupación y tensión, con tendencia a la culpabilidad y generalmente unido a sintomatología psicosomática. El término "neuroticismo" fue acuñado por Hans Eysenck (1982).

PSICOTICISMO: En esta escala lo que caracteriza a las personas es que son solitarios, sin interés por las personas, a menudo fastidiadas, no se adaptan. Pueden ser crueles e inhumanas. Falto de sentimientos y de empatía siendo insensibles, son hostiles con los otros aun con parientes y amigos. Tienden preferencias por las cosas extrañas e inusuales y por el peligro, le gusta hacer bromas y en ocasiones burlarse o atacar a otros”.

JUVENTUD: Es una transición del desarrollo que implica cambios físicos, cognoscitivos, emocionales y sociales, y que adopta distintas formas en diferentes escenarios sociales, culturales y económicos, además ésta etapa ofrece oportunidades para crecer, no sólo en relación con las dimensiones físicas sino también en la competencia cognoscitiva y social, la autonomía, la autoestima y la intimidad. (Papalia, Feldman, y Martorel 2012).

VARIABLES E INDICADORES

Cuadro 1: Variable 1 - Personalidad

| Variable | Dimensiones / Indicadores | Niveles |
|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Dimensiones de personalidad | Extraversión | Muy alto |
| | Emotividad (Neuroticismo) | Alto |
| | Dureza (Psicoticismo) | Medio Bajo Muy bajo |

Cuadro 2: Variable 1 - Adicción a las redes sociales

| Variable | Indicadores | Categorías |
|-------------------------------|---|---|
| Adicción a las redes sociales | Factor 1: Obsesión por las redes sociales Factor 2: Falta de control personal Factor 3: Uso excesivo de las redes sociales | Muy Alto Alto Medio Bajo Muy bajo |

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

1. PERSONALIDAD

1.1 VISIÓN GENERAL DE LA PERSONALIDAD

Desde el punto de vista histórico, la palabra personalidad deriva del término griego persona, que originalmente representaba la máscara utilizada por los actores de teatro. Su significación ha cambiado a lo largo de la historia. Como tal máscara sugería una pretensión de apariencia, es decir, la posesión de otros rasgos, además de los que normalmente caracterizaban al individuo que había tras la máscara. A medida que la historia y la humanidad evolucionan, en la psicología se ha logrado gran importancia desde una vertiente científica en el estudio de la personalidad, esta actividad científica comienza con la observación, involucrando acciones selectivas en la variedad de las conductas determinadas por suposiciones implícitas o explícitas de las personas que constituye un desarrollo de categorías constantes. En el afán de buscar una explicación y definición de la personalidad, han surgido una variedad de autores como:

Allport (1961), quien define a la personalidad como “una organización dinámica, dentro del individuo, de los sistemas psicofísicos que crean patrones característicos de conductas, pensamientos y sentimientos”

Ortiz (1997), afirma que “nadie puede asegurar que uno nace siendo una personalidad, pero si podemos asegurar que se nace siendo ya una personalidad en formación”.

Gonzales Rey (1996) define la personalidad como “una organización sistémica viva y relativamente estable de las distintas formaciones psicológicas, sistemas de éstas e integraciones funcionales de sus contenidos que participan activamente en las funciones reguladoras y autorreguladoras del comportamiento siendo el sujeto que ejerce estas funciones”.

De lo anterior se puede definir a la personalidad como todos los rasgos psicológicos internos que determinan la forma en que el individuo se comporta en distintas situaciones. La personalidad es la suma de total de todas las disposiciones biológicas, impulsos, instintos hereditarios más las disposiciones adquiridas.

Uno de los objetivos de la personalidad es explicar cómo funcionan los seres humanos, formidable tarea si se toma en cuenta las complejidades de la mente humana, por ello es lógico que se apoyen en otras teorías que expliquen algunos de los aspectos más sencillos del comportamiento del hombre. Morris (1992).

Asimismo Millon y Davis (1998), definen a la personalidad como “patrón complejo de características psicológicas profundamente arraigadas, que son en su mayor parte inconscientes y difíciles de cambiar, se expresan automáticamente en casi todas las áreas del funcionamiento del individuo. Estos rasgos intrínsecos y generales surgen de una complicada matriz de determinantes biológicos y aprendizajes, y en última instancia comprenden el modo idiosincrático de percibir, sentir, pensar, afrontar y comportarse de un individuo”.

1.2 PERSPECTIVAS DE LA PERSONALIDAD

El campo de estudio de la personalidad está bastante disperso teóricamente, y se han elaborado diferentes modelos, estructuras e incluso número de variables para intentar describir y explicar el comportamiento de las personas.

El interés por la psicología de la personalidad es muy antiguo. A lo largo de la historia se encuentran planteamientos que tratan de dar una explicación adecuada a dicho tema. Muchas de las aproximaciones tuvieron durante gran tiempo un mayor peso explicativo y algunos incluso continúan de alguna manera vigente.

El estudio de la personalidad se remonta a un siglo antes de Cristo. Desde aquellas épocas los griegos se interesaron por personificar papeles diferentes en el drama y el teatro, utilizando para ello máscaras que escondían sus rostros. De esta manera representaban distintos estilos de vida ajenos a los propios sin renunciar a ser ellos mismos. Es decir, asumir personalidades diferentes dentro de una sola persona, de allí que el concepto de personalidad se origina del término persona.

Años más adelante, Cicerón (106-43) citado por Cerdá, (1985) definió el término personalidad enfocándose desde cuatro diferentes significados: a) la forma en cómo un individuo aparece frente a las demás personas; b) el papel que una persona desempeña en la vida; c) un conjunto de cualidades que comprenden al individuo; y d) como sinónimo de prestigio y dignidad, mediante el cual se asignaba el término persona de acuerdo con el nivel social al que se perteneciera.

Los cuatro significados que históricamente se han dado al concepto de personalidad están relacionados en gran medida con lo anterior, ya que se relacionan con las características de personalidad que se pueden evidenciar en una persona, debido a que en un comienzo se parte de la observación, es decir, la parte externa o superficial de un individuo (máscara) hasta llegar a tener la capacidad de identificar las características internas del otro.

Siguiendo con la época clásica, se dio un auge en la cantidad de significados del concepto de personalidad. Para Cerdá (1985) uno de estos conceptos se está adherido a la Santísima Trinidad, entendido como algo sustancial y no asumido, es decir, que no se construye sino que se encuentra en sí mismo como parte de su esencia.

Por otra parte, en la filosofía medieval se fue perfilando el concepto involucrándose de manera novedosa aspectos éticos y distintivos del individuo, lo que permitió incluir una mayor cantidad de elementos característicos de la persona y no solo aspectos generales.

Boecio en el siglo VI sintetizó estos dos conceptos para dar origen al término de personalidad, con el que se define a la persona como una sustancia individual, racional y natural. Es en este momento cuando se incluye el atributo de la racionalidad, dando así origen aun gran ramillete de definiciones filosóficas de la personalidad. Entre los propulsores de esta postura se encuentra Santo Tomás de Aquino, quien exalta al individuo por encima de la realidad, pues pensaba que nada podía ser superior a la realidad que el ser posee. Allport (1970).

En el campo legal también se ha prestado gran atención a este concepto, puesto que no se consideraba persona a alguien que fuera esclavo, es decir, se conocía su existencia pero este no tendría dignidad y autoridad sobre sí misma. A este planteamiento le surgieron varias contradicciones, pues los cristianos moralistas insistían que todo hombre era una persona, independientemente de sus oficios, cualidades o actitudes. Allport (1970).

Ahora bien, en el ámbito social se puede decir que la personalidad es el resultado o reflejo de un sinnúmero de características pertenecientes a la base social en la cual se encuentra inmersa una persona, puesto que todo lo que ocurre en el contexto puede afectar o beneficiar a esta; además la personalidad se puede configurar a partir de las exigencias, demandas y estímulos que ponen a prueba sus características individuales, que le permiten desempeñarse en la comunidad. Montaño, Palacios y Gantiva (2009).

1.2.1 TEORÍA BIOPSICOSOCIAL DE MILLON

Millon y Davis (1998), sostienen que la personalidad es un patrón complejo de características psicológicas profundamente arraigadas, que son en su mayor parte inconscientes y difíciles de cambiar, se expresan automáticamente en casi todas las áreas del funcionamiento del individuo. Estos rasgos intrínsecos y generales surgen de una complicada matriz de determinantes biológicos y aprendizajes, y en última instancia comprenden el modo idiosincrático de percibir, sentir, pensar, afrontar y comportarse de un individuo, para un mejor entendimiento de la teoría de Millon realizaremos un estudio más detallado acerca de la teoría.

A. Perspectiva nomotética

La psicología de la personalidad y las teorías de rasgos tradicionales han sido de tipo nomotético, se basan en la creencia de que todas las características son adecuadas para todos los individuos por igual.

Desde este punto de vista todas las personas ocupan una posición respecto de todos los rasgos. Así pues, la personalidad de un individuo es la suma total de la puntuación correspondiente a cada rasgo. Algunos teóricos que utilizan el enfoque nomotético han tratado de reducir el número potencialmente alto de características a una cantidad manejable y eficiente.

Según Allport (1937) la aproximación Nomotética es centrada en el constructo, refiriéndose a la personalidad en un sentido abstracto no individual. El énfasis se pone en el descubrimiento de como ciertos constructos tienden a relacionarse con otros o a adherirse a ellos y por qué. Con frecuencia esto implica centrarse en los constructos subsidiarios de la personalidad como un fenómeno integrado, tales como necesidades, motivos, mecanismos, rasgos, esquemas y defensas.

Los psicólogos de clara orientación nomotética suelen creer que, una vez que se han aislado las unidades fundamentales de la persona será posible expresar cada personalidad particular en términos de estas unidades sin recurrir a la persona en su totalidad. Millon y Davis (1998).

La ventaja de la perspectiva nomotética es que sirve a las necesidades de la ciencia al considerar la personalidad como un ente abstracto, sin individualizarlo. Con este fin, la perspectiva nomotética es indispensable si la personalidad es considerada un fenómeno genuinamente científico no simplemente descriptivo, ya que la ciencia tiende siempre a la generalización.

La personalidad no puede limitarse al descubrimiento y la explicación de leyes de comportamiento específicas para una persona o para un grupo muy reducido de personas. La ciencia se define a través del descubrimiento y la explicación de constantes a través de ejemplos, estos no pueden ser singulares. Además debe mostrar la aplicabilidad de sus teorías en el campo de los fenómenos manifiestos no contemplados, ni comprendidos ni abordados hasta el momento. Para establecer estas proposiciones universales sobre el comportamiento, los psicólogos de la personalidad buscan covariancias o regularidades que se puedan aplicar a muchas personas diferentes. Millon y R. Davis (1998).

B. Perspectiva ideográfica de la personalidad

Los modelos ideográficos de la personalidad se basan en el supuesto de que los rasgos son correctos (es decir, se basan en situaciones específicas) y únicos para cada individuo.

La personalidad es la suma de las experiencias de un individuo, no hay dos personas iguales, no hay dos individuos que respondan de la misma manera aunque los estímulos sean idénticos: para estudiar la personalidad se debe estudiar la combinación de rasgos, tal como se presenta en un individuo específico.

La perspectiva ideográfica resalta la individualidad, la complejidad y la singularidad de cada persona. Obviamente, las personas tienen diferentes personalidades. La perspectiva ideográfica nos recuerda que la personalidad no es solo lo que hace que cada persona sea esa persona, sino lo que hace a cada persona distinta de las demás. Si todo el mundo fuese igual y no existiese diferencias entre los individuos, la personalidad como constructo no sería necesaria. De hecho sería imposible de descubrir.

Quizás el punto más importante de esta perspectiva sea la idea de que la individualidad es el resultado de una historia única de transacciones entre factores biológicos (p. ej., el temperamento y la constitución genética) y contextuales (p. ej., la vida intrauterina, el ambiente familiar, los papeles sociales a los que es expuesto el niño, la cultura y la situación socioeconómica), una historia que nunca antes había existido y nunca se repetirá.

Como cada personalidad es un producto singular, no puede entenderse mediante la aplicación de leyes universales o mediante dimensiones de diferencias individuales. Por el contrario, el entendimiento de la personalidad requiere una aproximación basada en el desarrollo que sea tan rica desde el punto de vista descriptivo como la propia historia de la persona, tan rica que, de hecho, sólo podría recibir el nombre de biográfica. Millon (1998).

C. Perspectiva integradora

Haciendo un análisis tanto de la perspectiva nomotética como la ideográfica podemos decir que en el caso de la primera tiene como su mejor representante las ideas de Allport quien propone su estudio centrándose en las generalizaciones y las leyes aplicables a una población. Se centra en el análisis de necesidades, motivos, mecanismos, esquemas y defensas. Sin embargo, la perspectiva ideográfica enfatiza el peso de las diferencias individuales.

Tanto la perspectiva nomotética como la ideográfica de la personalidad no son satisfactorias en sus formas extremas. Cada persona es concebida en última instancia como el resultado de una historia transaccional única entre factores contextuales y constitucionales que nunca ha existido antes ni volverán a existir en el futuro. Aunque cada biografía es única y muy relevante, por sí sola pierde la visión y la capacidad de generalización que se espera de la ciencia. Los individuos no pueden hacerse tan individuales que se conviertan en inefables.

La perspectiva integradora busca la síntesis de estas dos grandes tradiciones. Idealmente, ambos aspectos de nuestra ciencia deberían integrarse de forma que no sólo se poseyera conocimiento exhaustivo de cada constructo de la personalidad y su

relación con otros a través de todos los ámbitos de la personalidad, sino también un conocimiento profundo del universo de mecanismos transaccionales a través de los cuales las personalidades individuales se transforman durante su desarrollo. Millon y Davis (1998).

Siguiendo su modelo, la esencia de la personalidad residiría en su holismo implícito. Cada persona desarrollará un estilo de personalidad, según sus necesidades, motivos, mecanismos, rasgos, esquemas y defensas que forman parte de la personalidad, aunque individualmente nunca constituyen la historia completa del individuo. Así, la personalidad se compone de múltiples aspectos que aisladamente no conforman al individuo, pero que unidos dan un patrón de comportamiento que se puede designar como personalidad. Aparicio (2001).

Desde la perspectiva psicológica se ha venido definiendo el concepto de personalidad desde varias aristas. Por ejemplo, Leal, Vidales y Vidales (1997), plantean la personalidad desde tres miradas diferentes, las cuales son: a) organización total de las tendencias reactivas, patrones de hábitos y cualidades físicas que determinan la efectividad social del individuo; b) como un modo habitual de ajustes que el organismo efectúa entre sus impulsos internos y las demandas del ambiente; y c) como un sistema integrado de actitudes y tendencias de conductas habituales en el individuo que se ajustan a las características del ambiente.

Adicional a lo anterior, los planteamientos psicológicos hacen referencia a un conjunto de cualidades propias de cada persona en particular, clasificadas en tres grupos: a) clasificación de los atributos personales, que hacen referencia a la organización del ser humano en las diferentes etapas del desarrollo; b) los biólogos y los conductistas la definen en términos de ajuste, debido a que es un fenómeno de la evolución que se refiere a un modo de supervivencia o de adaptación al medio a partir de las características del individuo; y c) la personalidad definida a partir de las diferencias individuales, es decir, que las características que posee un miembro difieren de las características de otro individuo de su mismo grupo. Leal et al. (1997).

Desde la primera etapa de la evolución humana, las necesidades de adaptación del hombre primitivo y de los animales superiores impulsaron el desarrollo de los instintos

básicos: a) huida, b) defensa y c) reproducción. De acuerdo con estos tres instintos se constituyen los tres tipos de temperamento, y que hoy es posible representar a través de tres dimensiones a) ansiedad, b) hostilidad y c) extraversión. Cada una de estas dimensiones o temperamentos están relacionados con el desarrollo de estrategias cognitivas propias. Lluís (2002).

Pero la personalidad no solo se ha entendido a partir de los dos conceptos anteriores sino también desde lo genético, el desarrollo en cuanto a etapas y la evolución de la especie. De acuerdo con algunas teorías. Domínguez y Fernández (1999), todos los niños poseen ciertas funciones y estructuras que no han alcanzado su correspondiente maduración, lo cual permite no identificar una base sólida de la personalidad. Por tal razón, se puede hablar de personalidad a partir de los 3 años, puesto que se han identificado algunos intereses, aptitudes, estilo conductual y la manera de resolver problemas que facilitan su bienestar y supervivencia en el medio. Costa & McCrae, (1997); Díaz & Díaz-Guerrero (1997).

Resulta claro que la estructura de personalidad es permanente, continua y particular a lo largo de los años en hombres y mujeres, aunque en algunos casos esta puede adoptar otros patrones que dificultan el desempeño del individuo. Fruyt, Mervielde & VanLeeuwen (2002).

1.2.2 TEORÍA PSICODINÁMICA DE LA PERSONALIDAD

De acuerdo con el teórico más importante de este paradigma de la psicología Sigmund Freud (1856-1939), la conducta de una persona es el resultado de fuerzas psicológicas que operan dentro del individuo y que por lo general sedan fuera de la conciencia. Morris y Maisto (2005).

El concepto de conducta desde esta orientación es de vital importancia porque permite entender la personalidad; es por eso que Pervin y John (1998), plantean que el punto de vista estructural de Freud es una buena manera de abordar este tema.

Según la idea antes expuesta, la persona posee tres estructuras que aparecen durante el desarrollo de la vida; la primera de ellas corresponde a lo que se ha denominado Ello,

la única estructura que se encuentra presente en el nacimiento y es totalmente inconsciente, se interesa en satisfacer los deseos del niño con el fin de evitar el dolor. En esta parte del desarrollo el niño solo tiene dos maneras de obtener placer, las acciones reflejas y la fantasía. Brainsky (1998).

La segunda estructura planteada por Freud (1967) es el Yo, el que se encuentra entre lo consciente y lo preconsciente que busca satisfacer los deseos del Ello en el mundo externo; se diferencia de éste en que, en lugar de actuar de acuerdo con el principio del placer (satisfacción inmediata), actúa bajo el principio de realidad. Por medio del razonamiento inteligente el Yo busca demorar la satisfacción de los deseos del Ello hasta que se pueda garantizar la gratificación de la manera más segura posible. Cuando la persona llega a la edad adulta no solo busca la satisfacción de deseos sino que empieza a entrar en juego el componente moral, lo cual se ha denominado súper yo, este cumple las veces de guardián moral, entonces tiene la función de vigilar al yo para conducirlo hacia las acciones morales socialmente aceptadas. Pervin y John, (1998).

Teniendo en cuenta lo anterior, Freud plantea que la personalidad se desarrolla en la medida en que una persona logra satisfacer los deseos sexuales durante el curso de su vida, es decir, que la personalidad está determinada por la manera en que se aborda cada una de las etapas psicosexuales. Morris y Maisto (2005). Las etapas psicosexuales son cinco y las vivencias en cada una de ellas dan cuenta de un posible perfil de personalidad. A continuación se presenta cada una de estas etapas.

Etapa oral: Este periodo comprende desde el nacimiento hasta los 18 meses y se caracteriza básicamente, según Davidoff (1998), porque el niño obtiene placer a través de succionar el pecho de la madre y masticar los alimentos meses más tarde. Según Freud (1967) citado por Pervin y John (1998), los niños que obtienen buena gratificación durante esta etapa tienden a ser adultos optimistas, crédulos y confiables, mientras que los que no son satisfactoriamente gratificados tienden a ser pesimistas, sarcásticos, discutidores y hostiles.

Etapa anal: Comprende de los 18 meses a los 3 años aproximadamente, en esta etapa el placer del niño está concentrado en el ano y lo experimenta a partir de la expulsión y retención de heces fecales. Se cree que los hijos de padres estrictos en el

entrenamiento de control de esfínteres tienden a ser autodestructivos, obstinados, mezquinos y excesivamente ordenados durante la edad adulta. Freud (1967) citado por Pervin y John (1998).

Etapa fálica: Comprende de los 3 a 6 años, es una etapa muy importante porque es este el momento en que los niños empiezan a descubrir sus genitales, entonces se apegan mucho más al progenitor del sexo contrario mientras que experimentan sentimientos de rivalidad con el progenitor del mismo sexo. De no darse una adecuada identificación con los progenitores se forma lo que en los niños se conoce como complejo de Edipo y en las niñas complejo de Electra. Papalia y Wendkos, (1997). Las personas que no reciben suficiente gratificación durante esta etapa tienden a mostrarse como egoístas, vanidosos, con baja autoestima, tímidos y con sentimientos de minusvalía durante la edad adulta. Morris y Maisto (2005).

Etapa de latencia: Va de los 6 hasta los 12 o 13 años; Freud creía que en esta etapa el interés por el sexo disminuye y los niños pueden jugar con los otros niños del mismo sexo sin experimentar ninguna dificultad. Papalia y Wendkos (1997). Finalmente de los 13 años en adelante Freud describe la etapa genital, momento en el cual se despiertan los impulsos sexuales permitiendo que el adolescente satisfaga todos los deseos reprimidos durante la niñez, las personas que logran abordar satisfactoriamente esta etapa, desarrollan un muy buen sentido de responsabilidad y preocupación por los demás. Davidoff (1998).

Según el enfoque dinámico de la personalidad la manera de evaluar dicho fenómeno involucra estrategias como las técnicas de manchas o tintas, técnicas pictóricas o gráficas, técnicas verbales, recuerdos autobiográficos y técnicas de ejecución. Entre las técnicas de mancha se encuentra la prueba proyectiva del Rorschach y la técnica de mancha de tinta de Holtzman(HIT). El Rorschach deriva su nombre de su autor llamado Hermann Rorschach, esta revela percepciones, emociones, pensamientos e impulsos inconscientes acerca del mundo exterior. Davidoff (1998). Consiste en una serie de 10 láminas que contienen manchas, a las cuales la persona debe hacerles una interpretación comunicando lo que piensa que representan; adicional a esto el examinador debe llevar un registro del tiempo que tarda la persona en responder, la localización, los determinantes y la calidad o nivel de la forma de la respuesta. Aunque

esta prueba no posee fiabilidad y validez está mucho más dirigida a la organización cognitiva del individuo. Papalia y Wendkos (1997).

El HIT fue diseñado tomando como base el Rorschach, con el fin de eliminar las deficiencias técnicas de los primeros instrumentos. La técnica de HIT proporciona dos series paralelas de 45 tarjetas cada una donde la persona debe dar una sola respuesta, incluye muchas variables presentes en el Rorschach y adiciona otras como ansiedad y hostilidad. De acuerdo con las técnicas pictóricas o gráficas se encuentran algunas como: el Test de Apercepción Temática, el cual evalúa la personalidad apartar de 19 tarjetas que contienen dibujos no definidos en blanco y negro más una tarjeta en blanco, se le pide al examinado que elabore una historia de acuerdo con el dibujo. Para la tarjeta blanca se le pide que imagine algún dibujo que lo describa y que cuente una historia al respecto. Anastasi y Urbina (1998). Las técnicas verbales hacen especial énfasis en la asociación de palabras o en completar frases. Los recuerdos autobiográficos hacen especial énfasis en que la persona recuerde eventos tempranos de su vida, las técnicas de ejecución hacen referencias al uso del dibujo, el juego y los juguetes para la interpretación de la personalidad

1.2.3 TEORÍA FENOMENOLÓGICA DE LA PERSONALIDAD

La teoría fenomenológica de la personalidad, a diferencia del psicoanálisis, considera que el ser humano no debe ser comprendido como resultado de conflictos ocultos e inconscientes sino que tiene una motivación positiva y que, conforme a cómo evoluciona en la vida, el hombre va logrando obtener niveles superiores de funcionamiento, teniendo en cuenta que la persona es responsable de sus propias actuaciones y por ende de las consecuencias que le sobrevienen. Dos de los teóricos importantes de esta compresión de la personalidad son Carl Rogers y Gordon Allport.

Carl Rogers consideró que los seres humanos construyen su personalidad cuando se ponen al servicio de metas positivas, es decir, cuando sus acciones están dirigidas a alcanzar logros que tengan un componente benéfico. Morris y Maisto (2005). Para Rogers, la persona desde que nace viene con una serie de capacidades y potenciales los cuales tiene que seguir cultivando a través de la adquisición de nuevas destrezas; esta capacidad se ha denominado tendencia a la realización; por el contrario, cuando

el individuo descuida el potencial innato hay una tendencia a que se vuelva un ser rígido, defensivo, coartado y a menudo se siente amenazado y ansioso.

Por su parte, Allport (1940), resaltó la importancia de los factores individuales en la determinación de la personalidad. Señaló, además, que debía existir una continuidad motivacional en la vida de la persona, estuvo de acuerdo con Freud en que la motivación estaba determinada por los instintos sexuales, pero difiere de él en que esta determinación se dé de manera indefinida pues según él, el predominio de los instintos sexuales no permanece durante toda la vida.

También creía que la medida en que los motivos de una persona para actuar son autónomos, determina su nivel de madurez, señalando así la importancia del Yo, concepto que defendió porque creía que era una de las características más importantes de la personalidad. Para que no se confundiera su orientación del Yo con la dada por Freud, creó el concepto de *propium*, lo que contiene las raíces de la uniformidad que caracteriza las actitudes, objetivos y valores de la persona. Según lo anterior, el yo no se encuentra presente al momento de nacer sino que se desarrolla con el paso del tiempo. Mischel (1988).

Para la evaluación de la personalidad desde este modelo, los teóricos han planteado la utilización de pruebas tales como: Ordenamientos Q, diseñada por William Stephenson en la década de los 50's, es una prueba proyectiva, pero desde el punto de vista subjetivo proporciona la representación integral de los puntos fuertes y debilidades de la personalidad de un individuo. Otros instrumentos como la Escala de Autoconcepto de Tennessee, la escala de Autoconcepto para niños de Piers-Harris y los Inventarios de Autoestima de Coopersmith. De manera general, desde este enfoque se tiende a preferir herramientas como los estudios de casos, entrevistas no estructuradas en lugar de pruebas psicológicas de tipo objetivo. Aiken (2003).

1.2.4 TEORÍA DE LOS RASGOS

La teoría de los rasgos se refieren a las características particulares de cada individuo como el temperamento, la adaptación, la labilidad emocional y los valores que le permiten al individuo girar en torno a una característica en particular. Engler (1996).

En este sentido Raymond Cattell, uno de los personajes más significativos en esta teoría, agrupó los rasgos en cuatro formas que se anteponen; de esta manera su clasificación fue la siguiente: a) comunes (propios de todas las personas) contra únicos (son característicos de individuo); b) superficiales (fáciles de observar) contra fuentes (solo pueden ser descubiertos mediante análisis factorial); c) constitucionales (dependen de la herencia) contra moldeados por el ambiente (dependen del entorno); d) los dinámicos (motivan a la persona hacia la meta) contra habilidad (capacidad para alcanzar la meta) contra temperamento (aspectos emocionales de la actividad dirigida hacia la meta). Aiken (2003).

Posteriormente, Eysenck (1970), definió la personalidad como una organización estable y perdurable del carácter, del temperamento, del intelecto y del físico de la persona, lo cual permite su adaptación al ambiente, definición originada a partir del orden de las fuerzas biológicas, la tipología histórica y la teoría del aprendizaje, estableciendo así la base de la personalidad compuesta por tres dimensiones: introversión-extroversión, neuroticismo (síntomas relacionados con la ansiedad) y psicoticismo (conducta desorganizada). Davidoff (1998). Eysenck describe la personalidad como una jerarquía de respuestas específicas y respuestas habituales que no solo describen la conducta sino que busca comprender los factores causales de la misma. Engler (1996).

Eysenck (1947), realizó una revisión acerca de las teorías del temperamento con la que logró dar explicación a los factores o dimensiones de la personalidad: introversión en contraposición con extroversión y emocionalidad en contraposición con estabilidad, siendo la primera dimensión la que determina que una persona sea sociable y participativa al relacionarse con otros sujetos. Extroversión-introversión es una dimensión continua que varía entre individuos, pues algunos tienden a ser más amistosos, impulsivos y extrovertidos mientras que otros se inclinan por ser más reservados, callados y tímidos.

La dimensión de emocionalidad, en contraposición con estabilidad, se refiere a la capacidad de adaptación de un individuo al ambiente y a la estabilidad de esta conducta a través del tiempo. Algunas personas son más estables emocionalmente de una manera integral mientras que otras suelen ser más impredecibles desde el punto de vista emocional. Eysenck y Rachman (1965), sostienen que existen dos extremos de esta dimensión en los que fácilmente una persona puede encajar o no; en uno de los extremos las personas son emocionalmente más inestables, intensas y exaltantes con facilidad o por el contrario son malhumoradas, ansiosas e intranquilas; en el otro, las personas son más estables a nivel emocional, calmadas, confiables y despreocupadas. La dimensión denominada psicoticismo se caracteriza por la pérdida o ausencia del principio de realidad connotado por la incapacidad para distinguir entre los acontecimientos reales o imaginados. Engler (1996).

Entre los instrumentos de evaluación de la personalidad desde esta teoría se encuentra que una de las herramientas más usadas es el 16PF, desarrollado por Cattell, que definió y midió a través del análisis funcional los 16 factores o dimensiones de la personalidad, describiendo lo abierta o cerrada que es una persona, si es estable o emotiva. Papalia y Wendkos (1997). En su versión final, el 16 PF dispone de una sola forma, la cual contiene 185 reactivos tomados de las formas previas del cuestionario, sus preguntas están orientadas hacia la solución de problemas. Anastasi y Urbina (1998).

Otras de las pruebas desarrolladas desde esta teoría son las que se presentan a continuación: el MMPI (Minnesota Multiphasic Personality Inventory), cuyo instrumento evalúa una serie de características de personalidad pero tiende a resaltar perturbaciones y anomalías en la misma. El MMPI ha sido revisado y reformulado en dos versiones: el MMPI-2 y el MMPI para Adolescentes. Urbina (1998).

De acuerdo con la división señalada anteriormente, se encuentra que el MMPI-2 está conformado por un total de 567 afirmaciones a las que la persona en evaluación debe calificar como falso o verdadero; con algunas variaciones, los primeros 370 ítems son iguales a los del MMPI debido a que estas respuestas se necesitan para la calificación de las 10 escalas clínicas (hipocondriasis, depresión, histeria, desviación psicopática, masculinidad-femenina, paranoia, psicastenia, esquizofrenia, manía e introversión

social) y las tres escalas de validez. Dahlstrom (1993). Los 197 reactivos restantes (de los cuales 107 son nuevos) son necesarios para completar todas las escalas.

Entre los aspectos de los cuales se puede tener información con la aplicación de MMPI, se encuentran: salud general, afectiva, neurológica, actitudes sexuales, políticas, sociales, aspectos educativos, ocupacionales, familiares y maritales, como también algunas manifestaciones de conducta neurótica o psicótica, como lo son los estados obsesivos compulsivos, delirios alucinaciones, ideas de referencia, las fobias y la tendencia sádica y masoquista.

Por su parte, el MMPI-A es la forma de MMPI, diseñada exclusivamente para adolescentes, aunque contiene casi todos los aspectos de las dos formas anteriores; en la adaptación para esta población se hizo una reducción del total de los ítems a 478 reactivos, en los cuales se incluyen otros nuevos relevantes para esa edad. A diferencia de la forma de MMPI-2, esta contiene sus propias escalas de validez Anastasiy Urbina (1998).

Otro instrumento de medición de la personalidad lo constituye el Inventario Psicológico de California (CPI), elaborado en la Universidad de Minnesota; es un instrumento de evaluación que deriva la mayoría de sus ítems del MMPI, pero solo se usa para evaluar poblaciones adultas normales; consta de 434 reactivos que se contestan como “cierto” o “falso”; de estos reactivos se obtiene la puntuación de 20 escalas orientadas a evaluar: Bienestar (Be), Buena impresión (Bi), Comunalidad (Cm), Dominancia, Sociabilidad, Auto aceptación, Responsabilidad, Socialización, Autocontrol, Logro mediante la conformidad, Logro mediante la independencia y Empatía e Independencia. Así como se busca evaluar la personalidad de los adultos y de los adolescentes también hay pruebas que dan cuenta de la personalidad de los niños, tal es caso del “Inventario de Personalidad para Niños” (PIC), de 3 a 16 años (Wirt y Lachar, 1981, Wirt, Lachar, Klinedinst y Seat, 1991).

También se encuentra el Eysenck Personality Inventory, EPI (1991) que consta de 57 ítems de contestación sí/no y de dos formas A y B. Tiene dos factores con dos polos: Extraversión versus Introversión (E) y Neuroticismo versus Control (N). En la forma A es posible, además, desglosar la Extraversión en sus dos grandes componentes, la

Impulsividad y la Sociabilidad, de las que el manual ofrece baremos con muestras grandes. Se ha añadido una escala de Sinceridad (S) para contrarrestar las respuestas deseables.

Otro de los instrumentos planteados por este autor es el EysenckPersonalityQuestionnaire- EPQ-R (1991), un cuestionario de Personalidad para jóvenes de 8-15 años que contiene dos formas: la primera la EPQ-A se aplica de 16años en adelante, la otra, consta de 81 ítems que se contestan con sí/no.

En él aparece el factor P, denominado “Dureza” en lugar de “Psicoticismo”, por las implicaciones negativas de la denominación de este factor. Y la forma J, incluye también una escala de Conducta Antisocial (CA).

1.2.5 TEORÍA CONDUCTUAL DE LA PERSONALIDAD

Watson, padre del conductismo, manifestó su acuerdo con la teoría de Jhon Locke en el siglo XVII sobre la tabula rasa, teoría de la personalidad según la cual un recién nacido viene en blanco y es el ambiente el que determinará la personalidad debido a la moldeabilidad de este, no solo en la infancia sino también en la etapa adulta Davidoff (1998). De otra manera, Skinner, quien realizó experimentos sobre el aprendizaje animal y humano, concluyó que lo que una persona aprende a hacer es semejante a como aprende otras cosas; por tal razón, lo que implica motivación inconsciente, aspectos morales y rasgos emocionales no existe. Papalia y Wendkos (1997).

El enfoque conductual de la personalidad hace énfasis en la especificidad situacional restándole importancia a las manifestaciones internas. Pervin y John (1998). Finalmente, la visión de Skinner concibe la conducta como un producto solicitado por el ambiente, donde se presentan estímulos que pueden actuar como reforzadores que incrementan la incidencia conductual.

Por lo tanto, el concepto estructural de la personalidad, planteado por Hull (1943), en el modelo E-R, sostiene que los estímulos llegan a conectarse a las respuestas para formar lazos E-R; a partir de esta asociación entre estímulo y respuesta se establecen

los denominados hábitos; la estructura de la personalidad está en buena parte conformada por hábitos o lazos E-R.

Otro concepto estructural que utilizó Hull fue el impulso definido como un estímulo capaz de activar la conducta; por lo tanto, son los impulsos los que hacen responder a un individuo. Estos pueden ser primarios (innatos), secundarios (aprendidos); los primarios hacen referencia a condiciones fisiológicas en el interior del organismo (hambre, sed), mientras que los secundarios son aquellos que se han adquirido con base en asociaciones de impulsos primarios (ansiedad o miedo).

1.2.6 TEORÍA COGNITIVA DE LA PERSONALIDAD

Esta teoría plantea que la conducta está guiada por la manera como se piensa y se actúa frente a una situación; sin embargo, no deja de lado las contingencias que ofrece el ambiente inmediato ante cualquier situación. En palabras de Bandura (1977), la personalidad es la interacción entre cognición ,aprendizaje y ambiente; de igual manera juegan un papel importante las expectativas internas de los individuos, pues el ambiente influye en la manera de comportarse y por tanto modifica las expectativas del individuo ante otras situaciones respecto a su comportamiento, teniendo en cuenta que las personas se ajustan a unos criterios o estándares de desempeño que son únicos a la hora de calificar un comportamiento en diversas situaciones.

De acuerdo con el cumplimiento o no de las expectativas, se dice que las personas que alcanzan grandes niveles de desempeño interno desarrollan una actitud llamada autoeficacia. Bandura y Locke (2003), la entendían como la capacidad de manejar las situaciones de manera adecuada para generar resultados deseados. Mientras que para Rotter (1954), esto puede ser utilizado como una habilidad cognitiva que influye en las personas de acuerdo con el manejo de sus expectativas, como lo plantea. Bandura (1977), citado por Davidoff, (1998). La conducta de las personas está orientada a metas, pues los individuos se pueden regular a sí mismos; además tienen un grado de libertad y capacidad de cambiar durante toda la vida.

Bandura consideró a los humanos como seres complejos, únicos, activos, destacando el pensamiento y la autorregulación. Pues los individuos están en una continua

resolución de problemas, partiendo de la experiencia y de la capacidad de procesamiento de información. Por tal razón, Bandura realizó sus estudios en humanos en el nivel contextual. A través de la observación de modelos la persona puede transformar imágenes e ideas que se pueden combinar y modificar con el fin de elaborar patrones de conducta adecuados.

Siguiendo a Bandura, el carácter, al definirse por dimensiones aprendidas y vinculadas a factores psicosociales, tiende a formarse de manera continua pero especialmente en los procesos de socialización más básicos.

Entre los modelos centrados en dimensiones del carácter se destacan los que se centran en el concepto de “esquema”. Los esquemas son sistemas estructurados y entrelazados, responsables del procesamiento de un estímulo percibido y su respuesta conductual asociada. Beck et al., (1995).

Por su parte, Mischel (1973), se interesó por estudiar las variables personales del aprendizaje social cognoscitivo, variables que generaron otras maneras de percibir las diferencias conductuales; a partir, de estos estudios se pudo especificar cómo las cualidades de una persona influyen en el ambiente y las situaciones, así como también que el individuo emite patrones de conducta complejos y distintos en cada una de sus interacciones cotidianas.

Por tal razón, es necesario identificar las aptitudes de un individuo para construir diversas conductas bajo ciertas condiciones; de la misma manera que es pertinente considerar la codificación y clasificación que hace un individuo de la situación, al igual que demanda un gran interés por conocer sus expectativas respecto a los resultados esperados, los valores de esos resultados y los sistemas auto regulatorios de esa persona en particular. Sin embargo, Kelly (1955), citado por Pervin y John, (1998), planteó como concepto estructural de la personalidad el constructo, como una manera de construir o interpretar el mundo. Es un término utilizado por las personas para anticipar o experimentar sucesos, pues los interpreta, les da estructura y significado. Al observar dichos sucesos, el individuo da cuenta de que existen características que los diferencian de otros individuos.

En cuanto al aporte a la construcción de instrumento, Rotter (1966), presentó una escala para evaluar las expectativas generalizadas del individuo sobre el control interno o externo del reforzamiento (Escala I-E). Esta escala consiste en un inventario auto descriptivo de elección forzada, construido en el contexto del aprendizaje social.

1.2.7 TEORÍA INTEGRADORA DE LA PERSONALIDAD

Actualmente la comunidad científica aún no ha podido establecer una teoría de la personalidad amplia y consensuada que organice, estructure y dé cabida a la gran pluralidad existente de investigaciones y enfoques.

Teniendo en cuenta estas necesidades, surge la Teoría Integradora, que plantea objetivos como: a) elaborar un modelo de personalidad amplio, que posibilite la integración de las principales teorías, que organice los principales logros de la investigación empírica incorporando la inteligencia; b) definir la personalidad a partir de la identificación teórica de los factores o facetas de las grandes dimensiones; c) fundamentar la comprensión de la personalidad desde un enfoque evolucionista; y d) ofrecer un modelo de rasgos que incorpora los paradigmas actualmente activos, sobrepasando el concepto descriptivo de la estructura y permitiendo involucrarse con los procesos. Lluís (2002).

Según la teoría integradora, la personalidad no podrá limitarse a describir o explicar el temperamento, el carácter (*el self*) o la inteligencia, sino que deberá incluir los tres aspectos. Una teoría de la personalidad no puede limitarse solo al consciente o al inconsciente, como tampoco a las conductas observables o a las internas, debe tener los dos factores en cuenta. Una teoría de la personalidad no se debe limitar a las diferencias y semejanzas entre hombres y mujeres y, por supuesto, tampoco debe orientarse solo a la conducta normal; es evidente que tiene que tener en cuenta la psicopatología y por lo tanto aportar posibles estrategias de cambio.

La propuesta de la Teoría Integradora para dar respuesta a las problemáticas planteadas se ha denominado “Cinco Grandes Rasgos de la Personalidad” (Big Five), diseñados por Caprara, Barbaranelli, Borgogni y Perugini (1993). Dichos autores distinguen

cinco factores o dimensiones: extroversión, agradabilidad, escrupulosidad, estabilidad emocional y apertura a la experiencia. Costa y McCrae (1994).

El instrumento propuesto por los Cinco Grandes es el BFQ que, a partir de los cinco factores identificados en la teoría y de acuerdo con las características de cada uno, pretende dar cuenta de la personalidad del individuo. Gómez y Zabuido (1996).

El apoyo inicial para el modelo de los Cinco Grandes proviene del análisis del lenguaje, de los términos que han sido usados para describir los rasgos de la personalidad. Goldberg (1990). Otro fundamento importante es el estudio de cuestionarios en diferentes lenguajes, realizado por Costa y McCrae (1985), quienes desarrollaron una herramienta de evaluación objetiva, el NEO-PI, que posteriormente fue revisado para formar el Inventario de Personalidad Neuroticismo Extroversión Apertura, revisado (NEO-PI-R); esta prueba evalúa los cinco grandes factores, al igual que puede ser útil en el diagnóstico de los trastorno de la personalidad. Costa y McCrae (1995).

Otro aspecto de la Teoría Integradora es el modelo de los Siete Factores de Cloninger (1998), que propone cuatro dimensiones temperamentales que reflejan disposiciones innatas de respuesta a estímulos persistentes a lo largo del tiempo y por otra parte propone tres dimensiones caracterológicas que reflejan diferencias individuales y que se desarrollan en interacciones no lineales entre el temperamento y las experiencias vitales. Svarkic, Draganic y Hill (2002).

Las dimensiones temperamentales planteadas en el modelo de Cloninger: a) búsqueda de novedad, que se referiría a la activación conductual; b) evitación del daño, que se referiría a la inhibición conductual; c) dependencia de la recompensa, que se referiría a los procesos de extinción y habituación de respuestas conductuales aprendidas; y d) una cuarta dimensión que inicialmente formaba parte de dependencia de la recompensa, que es la de persistencia. Para las tres primeras dimensiones, Cloninger plantea una hipótesis según la cual cada una de las tres primeras dimensiones del temperamento estaría asociada respectivamente con un determinado neuro modulador: que sería la dopamina para la “búsqueda de novedad” la serotonina para la “evitación del daño” y la noradrenalina para la “dependencia de la recompensa”. En cuanto a las tres dimensiones del carácter, serían: la cooperación

(empatía frente a hostilidad); la auto transcendencia (originalidad e imaginación frente a control); y la autodirección, que haría referencia a la capacidad para mantener una conducta en la dirección de un objetivo frente a la inseguridad, es decir, la capacidad de autorregular la conducta. Las cinco dimensiones que propone el modelo son: neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia, amabilidad y responsabilidad. Farabaugh, et al., (2005).

La propuesta que mayor grado de integración alcanza y que mayor difusión tiene en la actualidad es el “modelo evolutivo” de Millon (1990), que, además de incluir aspectos cognitivos, conductuales y biológicos, incluye algunos derivados de perspectivas interpersonales. Esta visión parte del modelo del “aprendizaje biosocial” Millon, (1985), en la que ya atribuía posibles efectos en la personalidad a las variables biológicas como lo hacía con las variables psicosociales, combinando esta propuesta teórica con la “naturaleza del refuerzo” (positiva, negativa o ninguna) y la “fuente del refuerzo” (yo, otros, ambivalente o alineada) con la “conducta instrumental” (activa o pasiva).

El modelo actual de Millon extrae, de las perspectivas psicodinámica, cognitiva, interpersonal y biológica, diferentes ámbitos de manifestación de la personalidad, que serían: mecanismos de defensa, representaciones objetales, autoimagen, estilo cognitivo, comportamiento interpersonal y estado de ánimo/temperamento. González, Pérez y Redondo (2007).

Efectivamente, la integración es una de las características básicas del modelo de Millon, pues le interesa conocer la estructura básica de la persona como también su dinámica y cambio; para él ambas cosas son imprescindibles para entender el funcionamiento de la personalidad. De la misma forma que es necesaria la integración entre la perspectiva nomotética(que se centra en descubrir cómo se relacionan entre sí las necesidades ,los motivos, los mecanismos, los rasgos, los esquemas, las defensas, etc .,es decir, se interesa por la generalización) y la perspectiva idiográfica (que centra su atención en las diferencias individuales, se enfatiza que la personalidad de un individuo es el resultado de una historia única de transacciones entre los factores biológicos y los contextuales). Cardenal et al., (2007).

Para la evaluación de la personalidad, Millon propone el Inventario Multiaxial Clínico (MCMI-III); este instrumento en algunos aspectos sigue la tradición del MMPI en vista de que fue diseñado con el propósito de enfrentar las críticas al mismo. Las escalas del MCMI- III están construidas de acuerdo con el marco de referencia del DSM-IV. Contiene 175 reactivos a los que el examinado debe responder con cierto o falso; el perfil de calificación incluye 24 escalas clínicas que se agrupan en 4 categorías:1) patrones clínicos de personalidad; 2) personalidad patológica grave; 3) síndromes clínicos, y 4) síndromes graves. La calificación del MCMI puede hacerse tanto de manera manual como computarizada, aunque resulta más práctica la segunda debido a lo complicado de la transformación de las puntuaciones si se utiliza la primera. Anastasi y Urbina (1998).

Otros dos instrumentos propuestos por Millon, que se desprenden del anterior son: el MACI (Inventario Clínico para Adolescentes de Millon) y el MIPS (índice de Personalidad de Millon). El primero de ellos busca ser la herramienta elegida para evaluar adolescentes entre 13 y 19 años; está basado en un instrumento anterior desarrollado por el mismo autor que se utilizó tanto en la evaluación clínica como en la consejería vocacional y académica. Millon, Green y Meagher (1982). Por otra parte, el MIPS se utiliza para evaluar adultos normales que buscan ayuda para resolver problemas laborales, familiares o sociales. Millon (1994).

1.2.8 TEORÍA DE LA PERSONALIDAD DESDE LA CONCEPCIÓN DE EYSENCK

- Definición de Personalidad según Eysenck**

Ésta investigación está basada en la teoría y definición de Eysenck (1971), quien define como:

“Suma total de patrones conductuales, actuales, y potenciales del organismo, determinados por la frecuencia y por el medio social, se origina y se desarrolla a través de la interacción funcional de los cuatro sectores principales dentro de los cuales están organizados estos patrones de conducta, el sector cognitivo (inteligencia), del sector conativo (carácter), el sector afectivo (temperamento), y el sector somático (constitución)”.

- **Método de Eysenck**

Eysenck (1971), citado por Ortiz (2008), describe dentro de las teorías que tratan de desarrollar dimensiones para la descripción de la personalidad mediante la utilización de procedimientos hipotético-deductivo los cuales son:

Análisis Factorial: Propone conocer la personalidad mediante el empleo de métodos experimentales y cuantitativos. Su trabajo presenta una actitud científica por las formulaciones precisas y claras; refiere que toda concepción debe constituirse sobre hechos verificados en el experimento, mediante una medición cuantitativa, por ello utiliza el método factorial, sus procedimientos son objetivos, trata de eliminar las limitaciones subjetivas por el investigador mediante el experimento.

Eysenck analiza la personalidad con el modo factorial, para lo cual realizó un gran número de mediciones, luego identificó los factores subyacentes a esas medidas para posteriormente construir un instrumento para medir esos factores. Es así que empieza por aplicar test objetivos que le brindaron puntajes para diversos aspectos de cada uno de los sujetos de la investigación. Luego de esta acción, procuró establecer los factores subyacentes que controlan las variaciones en las variables de superficie a fin de identificar un pequeño número de factores básicos que explican la mayoría de esas variaciones, posteriormente construye instrumentos específicos para cada medición eficiente.

Análisis Criterial: Este análisis consiste en “una forma de relacionar el método de análisis factorial con el método hipotético - deductivo. Se intenta, por tanto, no solo obtener conclusiones estadísticamente significativas, sino encontrar un conjunto de factores que corresponden con determinadas influencias psicológicas reales”.

Este tipo de análisis tiene su origen en una hipótesis acerca del factor o variable específico subyacente; luego selecciona una batería de test presumiblemente en los cuales la variable en estudio se da en grupos diferenciados, es decir, grupos opuestos o criteriales. Los puntajes que se obtienen con las variables le permiten apreciar la sensibilidad del test para evaluarlas y el factor se apoyara sobre el instrumento más discriminativo.

- **Principios Básicos con Respecto al Análisis Dimensional de la Personalidad**

El enfoque de Eysenck (1978) citado por Caballo (2004, p.178 – 198).) Presenta tres principios:

Principio Biológico: Gran parte de las consideraciones de Eysenck tienen que ver con el sistema nervioso central y en particular con las inhibiciones corticales.

Principio Metodológico: Utiliza el método hipotético deductivo, es decir, establecer hipótesis y luego comprobarlas deductivamente en base al análisis factorial y el método estadístico de análisis multivariado.

Principio Dinámico Estructural: Adapta parte de la dinámica y estructura de la personalidad, formula un postulado de las diferencias individuales basadas en las estructuras físicas que participan en la realización de las conexiones del sistema nervioso.

A. DIMENSIONES DE PERSONALIDAD EPQ – R

- **Dimensiones de la Personalidad según Eysenck**

Eysenck (1999), citado por Luza, (2008), ha construido un modelo de personalidad que se caracteriza por dimensiones. Las dimensiones primarias de la personalidad, estudiadas por medio del análisis factorial, son las siguientes de acuerdo a la velocidad en los niveles de excitación cortical: estabilidad-neuroticismo; la introversión-extroversión; normalidad- psicoticismo.

- **Dimensión Neuroticismo-Estabilidad e Inestabilidad**

Los trabajos realizados apuntan a que el factor N (neuroticismo) está relacionado con el nivel heredado de la habilidad del sistema nervioso autonómico. La construcción hipotética neuroticismo (emotividad) tiene propiedades semejantes que es una especie de activación general, conductual, incrementado por la tensión emocional. Los sujetos con neuroticismo elevado generalmente poseen altos niveles, lo que descriptivamente se traduce en una activación de la rama simpática del SNA, lo cual implica indicadores

observables tales como aumento de la sudoración, de los ritmos cardiacos y respiratorios, excitación de los pilosos, palidez o ruborización, etc.

La base neuropsicológica de la dimensión neuroticismo tiene un correlato anatómico en el cerebro visceral y estaría estrechamente relacionada con la conexión cerebro visceral - formación reticular - corteza.

Los estímulos ambientales que tienen una cierta implicancia del peligro para el sujeto neurótico alcanzan, a través de las vías ascendentes, el cerebro visceral (que tendría un muy bajo umbral de activación), el cual, al ser excitado activaría el SNA, especialmente simpático lo cual produciría los síntomas anteriormente nombrados. Las personas que puntúan alto en esta dimensión son ansiosas, inquietas, malhumoradas y frecuentemente deprimidos, con frecuentes problemas psicosomáticos y del sueño. Son manifestaciones emocionales, reaccionando fuertemente a toda clase de estímulos y encuentra dificultad para recuperarse en forma equilibrada después de cada experiencia que los excita emocionalmente. Sus reacciones emocionales interfieren con su propio ajuste, haciendo que actúe de forma irracional, y a veces rígida. Su principal característica es una constante preocupación por las cosas que podrían ir mal y una reacción fuerte de ansiedad hacia esos pensamientos.

- **Dimensión Extroversión – Introversión**

El factor E (extroversión), está relacionado con el grado de excitación - inhibición prevalente, en una gran medida es también heredado y puede estar mediatisado por la formación reticular ascendente. El término “excitación” hace referencia a procesos corticales que facilitan el aprendizaje, el condicionamiento, la memoria y los procesos mentales en general, y la inhibición tiene el efecto de reducir la eficiencia del córtex. La corteza ejerce una función restrictiva sobre las estructuras inferiores, de forma que la excitación cortical se manifiesta en la conducta como una disminución de la excitabilidad y un aumento de la inhibición. En cambio, la inhibición se manifiesta en la conducta como una excitabilidad aumentada y una disminución de la inhibición.

Así se realiza un postulado tipológico de los individuos cuyo potencial excitatorio se genera lentamente y son relativamente débiles, están por ello predisuestos a desarrollar patrones de conducta extrovertida y a experimentar perturbaciones histérico - psicóticas en caso de neurosis; los individuos cuyo potencial excitatorio se

genera rápidamente y en consecuencia fuertemente, están por ello predispuestos a desarrollar patrones de conducta introvertida y experimentar trastornos distímicos en caso de neurosis. Y también se describe el típico introvertido que es callado, una persona aislada, introspectiva, más aficionada a los libros que a otras personas; es reservado, distante, excepto con sus amigos más íntimos. Tiende a planear de antemano, a desconfiar de sus impulsos momentáneos. No es dado a la excitación, toma la vida con la seriedad apropiada y le gustan las cosas ordenadas. Mantiene sus sentimientos controlados muy cerca, rara vez se comporta en forma agresiva, no pierde la cabeza con facilidad. Es confiable, un tanto pesimista y otorga valor a las formas éticas. Asimismo, realiza una descripción de los sujetos extrovertidos a quienes cataloga como sociables, les gustan las fiestas, tienen muchos amigos, necesita tener gente con quien hablar y no le gusta estudiar ni leer solo. Busca excitación, se arriesga, con frecuencia se inmiscuye en cosas ajena, actúa bajo la situación del momento, es impulsivo. Le agrada hacer bromas, siempre tiene una respuesta lista y por lo general le gusta el cambio. Tiende a ser agresivo y pierde la compostura con facilidad y rapidez, no puede mantener sentimientos controlados y no siempre es una persona confiable.

- **Dimensión Psicoticismo – Normalidad**

Esta dimensión es la que posee un apoyo biológico menos sólido. Los estudios realizados apuntan a ligar esta dimensión con el concepto biológico de masculinidad, en cuanto al balance andrógeno - estrógeno y las secreciones hormonales. Esto se apoya en elementos como el hecho de que los hombres tienden a tener más alto puntaje en P que las mujeres lo que sugiere una posible teoría causal en términos de las secreciones hormonales asociadas al sexo. Lo que caracteriza a personas que puntúan alto en esta dimensión es que son solitarios, sin interés por las personas, a menudo fastidiadas, no se adaptan. Pueden ser crueles e inhumanas. Falto de sentimientos y de empatía siendo insensibles, son hostiles con los otros aun con parientes y amigos. Tienden preferencias por las cosas extrañas e inusuales y por el peligro, le gusta hacer bromas y en ocasiones burlarse o atacar a otros”.

2. REDES SOCIALES

2.1 Concepto de Redes Sociales

Las redes sociales son estructuras compuestas por personas que están conectadas por una o varias relaciones que pueden ser de amistad, laboral, intercambios económicos o cualquier otro interés común. Bernis (s. f.). Los servicios de redes sociales en Internet son la infraestructura tecnológica sobre la que se crean esas relaciones entre personas y, por tanto las redes sociales.

En sentido amplio, una red social es una estructura social formada por personas o entidades conectadas y unidas entre sí por algún tipo de relación o interés común. El término se atribuye a los antropólogos británicos Alfred Radcliffe - Browny John Barnes.

Podemos definir las redes sociales *on-line* como estructuras sociales compuestas por un grupo de personas que comparten un interés común, relación o actividad a través de Internet, donde tienen lugar los encuentros sociales y se muestran las preferencias de consumo de información mediante la comunicación en tiempo real, aunque también puede darse la comunicación diferida. Manrique (s. f.).

Una red social tiene por objetivo entablar contactos con personas, ya sea para reencontrarse con antiguos vínculos o para generar nuevas amistades. Pertener a una red social, le permite al usuario construir un grupo de contactos, que puede exhibir como su lista de amigos. Estos amigos pueden ser amigos personales que uno conoce, o amigos de amigos. A veces, también, son contactos que se conocen por internet. Ministerio de Educación de la Nación (2010).

A este respecto, las redes sociales han sido las herramientas digitales que mejor se adaptan a los preceptos planteados por la auto-comunicación de masas, ya que incorporan el carácter dual del consumidor en el contexto de una extensa red comunitaria de individuos en interacción permanentemente conectados.

De ahí que Hermida, (2010), citado en Suárez, (2016), haya sugerido el concepto de,, periodismo ambiental“ para referirse al estado de conciencia siempre alerta hacia todo acontecimiento público que estos usuarios muestran en algunas redes sociales.

Las llamadas web 1.0 y 2.0 son “colmenas de innovación disruptiva”, que despliegan enjambres de servicios y sistemas digitales que alteran los modelos tradicionales de gestión de la comunicación e información. Christensen (1997). Las “batallas” de la información general y especializada pasaron primero de los archivos estáticos de las bibliotecas a los buscadores en red y de estos a diversas herramientas: a) gestores de referencias. b) identificadores de objetos y nombres digitales. c) altmétricas o nuevas métricas de los datos. d) redes sociales digitales generalistas e) redes sociales digitales especializadas y temáticas.

Las redes sociales digitales científicas son plataformas de meta medios (medios informáticos y de comunicación evolucionados) que funcionan como ecosistemas de interacción mediante perfiles públicos o semipúblicos de afiliación ofreciendo una serie de servicios. Campos-Freire (2018):

- Difusión de las propias publicaciones y seguimiento de las de otros colegas.
- Acceso abierto a millones de artículos y trabajos.
- Curación de contenidos científicos.
- Interconexión con constelaciones de aplicaciones de filtrado y búsquedas.
- Desarrollo de conversaciones y relaciones de colaboración para investigaciones.
- Aplicación de dispositivos de inteligencia artificial semántica.
- Sistemas de crowdreview y social review.
- Ofertas de empleo docentes.
- Gestión de la identidad digital.
- Formación de rankings e indicadores de reputación académica.
- Otros meta servicios digitales.

Una encuesta sobre el uso de Research Gate y Academia.edu (Corvello y Felicetti, 2014), les atribuye confianza interprofesional, autoeficiencia, ventajas esperadas y adquisición de conocimiento y reconocimiento. Y en otra encuesta sobre la valoración de redes sociales, la mitad de los académicos reconocen que afectan a su actividad profesional, situando en primer lugar a LinkedIn (68%), seguida de Academia

edu, Mendeley y ResearchGate. (Haustein et al., 2014, citado en Graván y Gutiérrez, 2014).

Generación Digital, Generación @, Nativos Digitales o Generación del Pulgar son algunos de los términos con los que se designa a la juventud que ha crecido rodeada de nuevos medios electrónicos, que utilizan cada día para comunicarse, formarse, o simplemente entretenerte, y que representan el segmento de la población más activo en su uso. De este modo, el cambio de la vida social por la virtual a través de las redes sociales es uno de los mayores peligros del uso abusivo de las nuevas tecnologías para los jóvenes. En estas tecnologías consiguen una pericia muy superior a la de sus progenitores, lo que les ha llevado a entender las redes digitales como una oportunidad y una forma de independencia. Todo ello “salvando no sólo las diferencias entre país eso las fronteras, sino las propias diferencias culturales y socioeconómicas”. Bringué y Sádaba, (2008), citado en Rubio, (2010).

2.2 Características de los sitios de Redes Sociales

a. Creación de perfiles de usuarios

Entendemos que se trata de un espacio en una determinada aplicación social, donde las personas incluyen datos sobre sí mismos. Además de permitir compartir información, ésta puede ser privada o pública entre un grupo de personas, dependiendo de lo que decida cada usuario y la política de privacidad dependiendo de la red social.

En los perfiles aparecen datos identificativos del usuario (nombre, apodo, cumpleaños, religión, etc.), datos sociodemográficos (sexo, edad), datos geográficos (residencia), intereses personales (ocio, cultura, libros, películas), datos formativos (centro de estudios), ocupación, razones para encontrarse en la red (qué busca) y un área que permite escribir libremente acerca de uno mismo. La mayoría de redes sociales permite la creación de perfiles con rasgos personalizados variando el estilo de perfil (colores, formas, texturas) al propio gusto, incluyendo facilidades para la publicación de una fotografía personal representativa, que por lo general es la del otro usuario. La identidad del usuario no queda completamente definida sólo con la descripción de éste sino que también se hacen necesarios datos acerca de su papel en la red, el grado de interacción y las personas con las que se relaciona. Por ello aparecen datos sobre el grado de actividad del usuario (última fecha de conexión), información sobre las

novedades del usuario en cuanto a sus aportaciones y participantes (nuevas entradas, comentarios, fotografías, postales, respuestas, etc.), o los últimos comentarios recibidos y efectuados.

b. Lista propia de contactos

Una lista de contactos es una colección de nombres en una red social o, más habitualmente, en un celular. La lista de contactos es una ventana que tiene una lista de nombres que representan a otras personas, que al presionar sobre cualquier nombre, se abrirá una sesión de mensajería instantánea y permitirá hablar con esa persona.

Se puede tener una vista de los contactos agregados o enumerar las personas con las que se guarda relación consentida dentro de la red, o incluso con las que se pudiera llegar a tener algún tipo de contacto a través de intermediarios. Los usuarios se identifican como amigos entre ellos mediante peticiones a través de mensajes textuales, que han de ser confirmados por los receptores.

c. Interacción entre usuarios

Las redes sociales ofrecen una forma de comunicación, además permiten integrar grupos afines, con la finalidad de compartir información. Los usuarios pueden enviar mensajes, comentarios públicos o privados, acerca tanto del perfil del usuario destinatario como de cualquier otro tipo de temática, incluyendo fotografías, videos, publicaciones, etc.

d. Generación, publicación y consulta de contenidos

La gran diversidad de redes sociales permite subir fotos, hacer publicaciones, obtener noticias de amigos, enviar y publicar videos, así mismo podemos establecer parámetros de privacidad para controlar quién ve la información.

El contenido generado por el propio usuario permite que exprese su creatividad o muestre sus actividades, registrando cualquier tipo de idea o situación imaginable a través de múltiples y variados formatos digitales tales como: los textuales (comentarios y entradas), gráficos (fotografías o ilustraciones), sonoros, videos o creaciones multimedia.

2.3 Tipos de Redes Sociales

En la actualidad. Haro (2010), citado en Pérez (2014), distingue tres clases de redes sociales, llamadas: Estrictas, de Microblogging y Completas.

Las redes sociales estrictas: Son aquellas cuyo foco de atención son las relaciones entre las personas, sin ningún otro propósito. Los usuarios determinan el uso posterior que le darán al servicio. Dentro de este tipo de red se distinguen: Elgg, Buddy Press y Oper Atrium. El usuario de este tipo de redes no está en contacto con nadie que no sea miembro de su propia red.

Las redes de Microblogging: Son las que se basan en mensajes de texto cortos. Entre ellas tenemos las de uso personal: Twitter, Plurk, Identi.ca, Friend Feed y Google Buzz; y por otro lado las de uso profesional, Yammer.

Las redes sociales completas: Permiten una mayor comunicación e interacción entre sus miembros, además se puede compartir todo tipo de objetos digitales, además de texto. Aquí los usuarios establecen lazos de amistad mutua lo cual les da acceso al perfil del otro usuario, así como ponerse en contacto con él de muchas formas (a través de comentarios en su muro, por fotos, enviándole regalos, juegos, etc). Entre estas se encuentran: Facebook, Gnoss, Tuenti, Status Net, Badoo, Netlog, entre otras.

2.4 Principales Redes Sociales

El concepto de red social se remonta a una época muy anterior a Internet e incluso a la aparición de los ordenadores personales. Hace referencia a una comunidad en la cual los individuos están conectados de alguna forma, a través de amigos, valores, relaciones de trabajo o ideas. Hoy, el término red social también se refiere a la plataforma Web en la cual la gente se conecta entre sí. Facebook, Tuenti, LinkedIn, Webkinz o MySpace eran palabras que hace quince años no significaban nada. Hoy son las más populares redes sociales. Estas herramientas tecnológicas del siglo XXI ponen en comunicación millones de personas todos los días. Se cuentan por miles los mensajes y fotografías que pueden verse a través de estas telarañas de la Red. Oliva (2012).

No cabe duda, por todo lo expuesto, de que se está frente ante uno de los fenómenos tecnológicos más importantes de los últimos años. Así, la elevada formación tecnológica de nuestros jóvenes les permite, tanto acudir a la universidad con su ordenador portátil para seguir las explicaciones del profesor, como conectarse a una red social desde cualquier lugar o al llegar a casa, obviando, en muchas ocasiones, la comunicación con sus padres.

En el año 2009, se produjo una explosión de las redes sociales en cuanto a número de usuarios. Las relaciones personales y profesionales que tienen lugar en estas redes las convierten en lugares privilegiados para, por ejemplo, el aprendizaje informal y para la tensión del aula más allá de sus espacios y tiempos escolares. Los usuarios han poblado las redes y las utilizan de manera natural; sin embargo, muchos educadores se ven incapaces de entender estas dinámicas y de integrar estos espacios dentro de entornos formales.

Las principales redes sociales en la actualidad para Oliva (2012) son las siguientes:

2.4.1 Facebook

Una de las marcas más grandes y más reconocido en la web, Facebook es una gran manera de conectar con los clientes y ahora incluso vender bienes y servicios a más de 1.700 millones de usuarios.

Es una Red social creada el 4 de Febrero del 2004 por Mark Zuckerberg, con la ayuda de Dustin Moskovitz y Chris Hughes, con el nombre “The Facebook”. Inicialmente fue creada para ser el lugar de encuentro en la Web de los estudiantes de Harvard, permitiendo la conexión de compañeros a través del ciberespacio. En septiembre de 2005 decide cambiar su nombre a “Facebook” y actualmente tiene su oficina principal en Palo Alto, California.

El Facebook permite a sus usuarios crear perfiles personalizados. Los usuarios pueden escribir y poner mensajes en las páginas de sus contactos, subir fotos y etiquetar personas en esas fotos, además de incluir videos y canciones. Se pueden tener tantos contactos como se quieran, que puedan ser compañeros de escuela, amigos, familiares, conocidos, personas de otros países y continentes, al igual que asociaciones, organizaciones e instituciones.

Facebook al cumplir diez años de existencia, el 04 de Febrero del 2014, publicó que cuenta con 1.200 millones de usuarios. Donde su mayor ingreso de usuarios se produjo en Latinoamérica, donde un 34,1% de personas se convirtieron en usuarios diarios de la red social. En diciembre de 2013 Facebook tenía una media de 757 millones de usuarios activos diarios en todo el mundo, lo que supuso un incremento de un 22% frente al año 2012. Según Facebook afirma que esta gran mejora llegó gracias a su aplicación para teléfonos móviles, según ComScore Media Matriz.

Respecto al uso de Facebook por usuarios latinoamericanos, se reportó que más de la mitad de usuarios se conecta desde teléfonos móviles, y además seis de cada diez usuarios se conectan diariamente a la red social. Facebook reveló que dentro de América Latina, la mayoría de sus usuarios son de Brasil (76 millones de usuarios mensuales), seguido por México (47 millones de usuarios mensuales) y Argentina (22 millones de usuarios mensuales), y que más de la mitad de ellos usan celulares y tabletas para navegar por la red social. Los datos obtenidos por Facebook, muestran también que India desplazó a Brasil como segundo mayor usuario global de Facebook con 82 millones, pero sólo 34 millones se conectan diariamente. Según ComScore Media Matriz.

Según datos publicados por Facebook, el número de personas que ingresa a la red social mensualmente pasó de los 13 millones contabilizados a mediados del 2014, hasta los 14 millones de personas, lo cual representa el 47% de la población del Perú (“Facebook: 47% de peruanos ingresa mensualmente a la red social”, 2015).

2.4.2 Twitter

El ampliamente utilizado servicio de microblogging de Twitter con aproximadamente más de 500 millones de usuarios, que ayuda a mantener su negocio en contacto en internet con sus clientes con solo 140 caracteres.

Twitter es un servicio de microblogging creado por Jack Dorsey en 2006. A diferencia de otras redes sociales la amistad entre sus miembros no es recíproca. Es posible seguir los mensajes que escriben otros sin que ellos lean lo de uno. Cada usuario de Twitter tiene dos tipos de contactos: los seguidos por el mismo y sus seguidores. Si el seguimiento es recíproco entonces la relación viene a ser como en el resto de las redes

sociales. La línea de tiempo que ofrece Twitter, permite ver los mensajes de todas las personas a las que uno sigue, aunque lo más habitual es disponer de programas de escritorio que permitan a uno leer y escribir sin necesidad de acceder a la web. Twitter también dispone de un sistema para etiquetar los mensajes enviados, a estas etiquetas se les llama “hashtag”. Los mensajes en Twitter son públicos, aunque existe la posibilidad de enviarlos privados.

Twitter permite la creación de listas de usuarios (sean o no seguidos o nuestros seguidores). Estas listas tienen su propia línea temporal de mensajes con los mensajes de los miembros que los forman.

Pese a la desaceleración en el crecimiento de usuarios, el éxito de Twitter radica en el enorme volumen de información que se comparte y maneja a través de su red, y por cómo la información presentada logra llamar la atención de los usuarios. Una vez que el usuario se engancha con la información la comparte con sus amigos en red.

2.4.3 WhatsApp

La empresa creadora de la aplicación, WhatsApp Inc., fue fundada en 2009 por Jan Koum, quien había sido anteriormente el director del equipo de operaciones de plataforma de Yahoo! y el antiguo jefe del equipo de ingenieros Brian Acton. WhatsApp continúa creciendo, y es que día a día el servicio de mensajería instantánea por excelencia llega diariamente a más rincones del planeta. Según Fundación Telefónica (2013), las “redes sociales móviles” como WhatsApp a partir del uso de los sistemas de mensajería instantánea ha incrementado su popularidad.

Con la aparición de los Smartphone, surgieron las aplicaciones de mensajería instantánea, entre las que destaca WhatsApp. Esta aplicación permite enviar mensajes de texto, fotografías y vídeos, de forma casi gratuita. Los jóvenes ya no llaman a sus amigos por teléfono ni les mandan SMS, sino que ahora les “whatsappan”. Además, la facilidad de enviar contenido multimedia a través de estas aplicaciones ha aumentado el envío y recepción de fotografías, vídeos o grabaciones de voz entre teléfonos celulares. El uso de este tipo de aplicaciones junto con el resto de funciones que aportan estos dispositivos, ha convertido al Smartphone en una necesidad, principalmente entre los jóvenes de 15 a 24 años, que puede incluso transformar el comportamiento de los usuarios. Hebella (2014).

2.5 Adicción

2.5.1 Concepto de Adicción

Las adicciones, sean del tipo que sean, son fenómenos complejos que implican simultáneamente a todas las esferas de quien las sufre (cognitiva, emocional, social y espiritual), de tal forma que ninguna teoría puede, por sí sola, dar completa razón de ellas. Es necesario un abordaje interdisciplinario.

Las adicciones sobretodo son fenómenos psicosociales y que además existe una estrecha relación entre las adicciones, de cualquier clase que sean, tanto físicas (alcoholismo, tabaquismo o dependencia a cualquier sustancia química) como psicológicas y sociales (sumisión, obsesión), y la identidad personal. Por lo tanto el comportamiento adictivo se explica como la búsqueda de una nueva identidad. De ahí que, en el ámbito de las adicciones, las personas y los grupos de riesgo sean precisamente aquellas personas y aquellos grupos con problemas de identidad. Dentro de este grupo se encuentran las personas pertenecientes a grupos sin una clara identidad (minorías socialmente marginadas) o las que teniendo esa identidad la han perdido o está muy deteriorada como consecuencia de una serie de frustraciones y de acontecimientos vitales particularmente estresantes (adolescencia, fracaso escolar, abandono de la escuela, muerte de una persona querida, divorcio, pérdida de un empleo estable, etc.).

La adicción, por tanto, es un hábito repetitivo, difícil de controlar y que compromete seriamente la salud o la vida social de quien la padece. El abuso se centraría en mantener la conducta a pesar de los problemas sociales, interpersonales, laborales o escolares que pueden ocasionar a la persona y la dependencia sería un patrón recurrente de conducta que se mantiene a pesar de que ocasione tolerancia, síndrome de abstinencia, intentos de control, gasto excesivo de tiempo, etc.

La adicción a las nuevas tecnologías se caracteriza por un consumo abusivo de las nuevas tecnologías, ordenador, internet, móvil, videojuegos y redes sociales .Las adicciones pueden afectar a todas las edades pero suelen darse principalmente en los jóvenes y en los adolescentes, el uso de internet les permite comunicarse con otras personas de forma anónima, hablar de temas que cara a cara les sería difícil, expresar

emociones, comunicarse virtualmente con personas desconocidas o mantener el contacto con amigos que de otra forma no podrían hacerlo. Universidad de Oviedo, (2012).

2.5.2 Adicción comportamental

Didia, Dorpinghaus, Maggi y Haro (2009) citado en Hernanz, (2015) definen como adicción comportamental a una actividad que, en principio, puede ser placentera o útil para la vida de una persona, pero luego se convierte en algo dañino para el individuo. Este, aun consciente de esta cualidad, no puede abandonarla y pierde, de esta manera, la capacidad de elegir y controlar su conducta. Ello da lugar a una obsesión que cobra el lugar de un deseo constante, inevitable, que ocupa la mayoría de los intereses o actividades del sujeto, dejando a los demás de lado.

2.5.3 Adicción Tecnológica

Las adicciones pueden ser químicas (a sustancias como tabaco, alcohol o cannabis) o conductuales. Ejemplos de adicciones conductuales son la adicción a las compras, al juego patológico y al sexo.

Las adicciones a las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) emergen debido al uso generalizado de las tecnologías de la comunicación en las relaciones sociales. Éstas pueden ser pasivas como la televisión o activas, como internet, móvil y videojuegos.

Por otro lado, la aparición de las tecnologías interactivas ha creado nuevas formas de ocio y de entretenimiento para los adolescentes. “Chatear” por Internet, hablar con el móvil y jugar a los videojuegos han estado consideradas como simples actividades de ocio o nuevas formas de relación y comunicación. Sin embargo, el impacto de estas nuevas formas de relación en estas edades ha abierto el debate en torno a su uso y el impacto de éste en el correcto ajuste psicosocial del adolescente. Por estos motivos es importante conocer el uso que el adolescente hace de las nuevas tecnologías, las posibles consecuencias de un uso desadaptativo en un periodo de la vida especialmente susceptible a los fenómenos sociales, y promocionar entre los usuarios y agentes educadores el uso adecuado por parte del adolescente. Oncala (2009).

Actualmente aunque las adicciones a Internet, celular y videojuegos no están reconocidas en las clasificaciones psiquiátricas de referencia, las investigaciones indican que su uso problemático requiere una mayor atención, sobre todo si interfiere en la vida diaria, especialmente durante la adolescencia.

Los niños y adolescentes son grandes usuarios de las tecnologías. Para los adolescentes Internet es una herramienta importante para sus estudios y un elemento de diversión, información y relación. El uso de la red incrementa el rango de posibles redes sociales, inclusive con extraños y añade elementos de diversidad muy llamativos. Como Internet no ofrece la manera de observar las respuestas no verbales, el adolescente puede tener la sensación de que no se producen consecuencias en la vida real.

El efecto deshinibidor del anonimato permite al adolescente expresar alguna necesidad o emoción desagradable o, en otras ocasiones, ser honesto, abierto y expresar emociones sobre asuntos personales que no podrían ser fácilmente discutidos cara a cara. Tanto en la comunicación asincrónica (correo electrónico) como en la sincrónica (chats), se dispone de un periodo de tiempo entre la recepción del mensaje y la emisión de la respuesta. El ciberespacio crea una “zona para la reflexión” donde el tiempo interactivo se extiende y provee de más oportunidades para meditar y componer una respuesta, características de la que los introvertidos e inseguros pueden sacar partido.

2.5.4 Adicción a internet

El propósito social y avances tecnológicos generan patrones de comportamiento susceptibles de promover un abuso y cierta dependencia tanto a navegar por Internet como al uso del teléfono móvil. Madrid (2009).

La mayoría de las personas utilizan Internet sin tener consecuencias negativas, beneficiándose de este uso; sin embargo, para algunas personas se convierte en un uso inadecuado cuando se vuelve excesivo, descontrolado y causa problemas en la vida propia.

Cuando la relación que la persona mantiene con el uso de Internet comienza a ser problemática (uso excesivo, abandono de otras actividades, deseo de uso, etc.) se considera que la persona padece una adicción a Internet.

La dependencia a Internet es una preocupación constante por conectarse; se limitan las formas de diversión; se reducen las relaciones sociales y la actividad física; el estado de ánimo se ve alterado; se permanece muchas horas conectado, siendo la persona incapaz de interrumpir la conexión; aumenta el aislamiento social y se deterioran las relaciones más cercanas.

Young (1999), presentó una definición de los trastornos relacionados con Internet, con el nombre Uso Problemático de Internet, término diagnóstico basado en los criterios del DSM – IV relacionado con el juego patológico. Esta definición requiere que los individuos reúnan cinco de los ocho criterios para la adicción a Internet. Madrid (2000).

Cuadro Nº 3: Criterios Diagnósticos de Adicción a Internet de Young

1. Está preocupado por internet (piensa acerca de la última conexión y anticipa la próxima).
2. Necesita conectarse a internet incrementando el tiempo de uso de internet.
3. Ha realizado esfuerzo sin éxito para controlar, reducir o detener el uso de internet.
4. Presenta fatiga, irritabilidad o síntomas depresivos cuando intenta disminuir o detener el uso de internet.
5. Se manifiesta conectado más tiempo originalmente previsto.
6. Ha arriesgado o minimizado la pérdida de relaciones significativas, trabajos, oportunidades académicas o profesionales por el uso de internet.
7. Ha mentido a familiares, terapeutas u otros para ocultar el uso excesivo de internet.
8. Utiliza internet como vía de escape de problemas o para alivio de síntomas disfóricos.

Nota: Tomado de Madrid, 2010.

2.5.5 Adicción a las redes sociales

Junto con lo descrito respecto al uso excesivo de Internet y los problemas que acarrea, se pasa a describir el fenómeno del uso excesivo de las Redes Sociales. Si bien, por ser el uso desmedido de éstas un comportamiento relativamente nuevo, las investigaciones al respecto son escasas.

En la mayoría de los casos, los usuarios presentan obsesión por el seguimiento de una red social concreta, a la que se han habituado. En otros casos se produce una obsesión

genérica a las redes sociales, que produce que los usuarios se inscriban impulsivamente en todas las redes existentes. El uso desmedido de las redes sociales genera problemas psicológicos y conflictos interpersonales, entre los que destacan comportamientos descontrolados, aislamiento, búsqueda de estimulación continua por medio de las redes y un deseo compulsivo de estar conectado. El hecho de que las redes sociales estén presentes permanentemente activas provoca, sobretodo en jóvenes, una situación de ansiedad por permanecer atentos a lo que en ellas sucede.

Hay también una necesidad de espiar y saber sobre las vidas ajenas. Una gran parte de los usuarios se unen a las redes sociales para poder espiar a los demás. Un efecto de esta situación es que cada vez más personas sienten miedo a que sus actividades en las redes sociales sean descubiertas por lo demás. Así se llega a una sensación de culpabilidad al poder ser descubiertos por los padres, la pareja, el jefe o los hijos al visitar el propio perfil; o que estos conozcan y critiquen los contenidos, los contactos, las opiniones o las actividades propias en dichas redes.

En las relaciones interpersonales, la sensación de temor/desconfianza puede llegar a niveles exagerados. En la pareja el uso de redes sociales se puede convertir en un elemento conflicto, con espionajes muchos continuos, lo que supone también una pérdida de la intimidad, privacidad y confianza.

Las redes sociales son un fenómeno que se han convertido en un nuevo medio de comunicación y que día con día ha tomado una fuerza e importancia en todas las áreas de nuestras vidas y en un mundo con lo que se refiere a estar comunicados y que permiten fomentar la interrelación y el contacto con personas. Sin embargo, se cree que las nuevas generaciones en la actualidad se enfrentan a nuevos comportamientos "novedades psicológicas", pero las personas que son usuarios incondicionales no consideran una adicción permanecer tanto tiempo en la red.

Las redes sociales se han ganado un papel importante en la vida de los jóvenes, ya que millones tienen perfiles en estas comunidades virtuales. Por lo que muchos están preocupados por el mal uso que hoy en día los jóvenes le dan a las redes sociales, tanto así que, el que una persona este todo su tiempo conectado a la red.

En la actualidad este fenómeno llamado "redes sociales" se está convirtiendo en una adicción para la mayoría de los usuarios que frecuentan estas redes. La adicción es una dependencia psicológica respecto a una cosa en específico que llega a convertirse en algo "central" para la persona que la padece y desorganiza su personalidad.

Hablar de la adicción a las nuevas tecnologías supone indagar de una moda que hasta el momento es desconocido por la sociedad tanto por la que la padece como por la general. La mayoría de las personas utilizan internet en su vida laboral o para mantener una relación con sus familiares pero la gran accesibilidad que supone internet en la vida de las personas sigue un proceso común para todas estas: la persona va buscando algo en una página web, entra en ella y no encuentra nada interesante pero en esa página, encuentra un hipertexto en el cual encuentra lo que andaba buscando y esto supone en el sujeto un refuerzo positivo de su conducta en sucesivas ocasiones. Las nuevas tecnologías sirven en un principio como instrumentos útiles para la vida cotidiana, los videojuegos, por ejemplo, proporcionan diversión, aprendizaje, relax de la rutina, incremento de los reflejos, creatividad, libertad, etcétera. Los chats también suponen para las personas una herramienta para mantener conversaciones de manera instantánea de forma que en sujetos con gran timidez constituye un instrumento con el que se desinhiben y se socializan para lo que cara a cara tienen dificultades.

Los sujetos que muestran una adicción a las nuevas tecnologías como es a Internet, móvil, videojuegos, etcétera ,muestran un comportamiento anormal en diferentes entornos como son en el hogar familiar cuando se resisten a dejar su hábito y no cooperan en las actividades familiares y se observa una falta de honestidad en ellos sobre la cantidad de tiempo que lo realiza, en el ámbito escolar como resultado de un bajo rendimiento académico, y en el laboral utilizando como excusa actividades propias de su trabajo y como consecuencia se observa un rendimiento bajo en el mismo. La regulación fisiológica de la comida y del sueño se desequilibra, se saltan comidas y dejan de dormir por estar “enganchados” a su actividad. A nivel psicológico también se observa en el sujeto una euforia excesiva e incapacidad para dejar su uso abusivo incluso para mantener relaciones interpersonales con la familia y sus amistades. Cuando se priva de su comportamiento adictivo se siente vacío, con un estado depresivo e irritado. Sin embargo, cuando está manteniendo su comportamiento tiene un sentimiento placentero parecido a cualquier adicción establecida tal y como

indican en el artículo de Labrador Encinas et al., (2010) citado en Universidad de Oviedo (2012) Al mantener un alto nivel de activación el sistema inmunitario se resiente y se observan efectos físicos en la persona como los ojos resecos, migrañas, el síndrome del túnel carpiano y dolores de espalda.

Desde un modelo bio-psico-social y centrándose en las consecuencias negativas que surgen como resultado de un abuso repetitivo y descontrolado de las nuevas tecnologías se pueden destacar efectos que afectan tanto a nivel fisiológico como psicológico en la salud y la vida social de quien lo realiza.

Algunas consecuencias fisiológicas que se debe tener en cuenta en el momento de la evaluación del uso abusivo de las tecnologías, ya sean activas o pasivas, son éstas como el sedentarismo, cansancio, sueño, desnutrición, cefaleas, fatiga ocular, problemas musculares, agotamiento mental, epilepsias, convulsiones, retraso en el desarrollo y alteraciones del sistema inmune. Universidad de Oviedo (2012).

También cabe destacar las consecuencias psicológicas como las de mayor peso que afectan sobre la persona, se puede decir que parte de estos efectos psicológicos son muy comunes como son la depresión e inestabilidad emocional (romper a llorar) y ansiedad por realizar de forma abusiva su adicción, otros efectos negativos de la adicción a las nuevas tecnologías también son el empobrecimiento afectivo, agresividad, confusión entre el mundo real-imaginario, infantilismo social, inmadurez, fantasía extrema y falta de habilidades de afrontamiento.

Por último, se deben mencionar las consecuencias psicosociales o sociales como el aislamiento social, conflictos familiares, escolares o laborales, incumplimiento de las actividades de la vida rutinaria (pérdida de los hábitos normales de higiene), problemas económicos como legales (delitos, robos, agresiones...).

3. Adolescencia y Juventud

Para llegar a un conocimiento teórico importante para tratar el tema de esta investigación, es necesario que se estudien varios aspectos relacionados con la adolescencia y la juventud. Partiendo desde su definición, se busca conocer los aspectos sociales, emotivos, familiares y formativos que rigen el desarrollo de las

personas en estas etapas del ciclo vital, y que marcan los comportamientos que presenta la persona en diferentes situaciones.

En primer lugar debemos conocer lo que es la adolescencia. Esta es definida por la Real

Academia de la Lengua Española (2013) como la “Edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo”. Sin embargo, esta definición se queda corta si se enfoca el tema de la adolescencia desde una mirada más amplia.

Así, la raíz etimológica de la palabra adolescencia “proviene del latín ad: a, hacia, y olescere, de oleré: crecer. Significa la condición y el proceso de crecimiento”. Velasco, (2004). Esto no solo implica un desarrollo biológico del organismo, sino que implica otro tipo de evolución que sufre el ser humano. El ámbito psicológico y social toma gran importancia para hablar de adolescencia ya que su desarrollo también es parte del crecimiento como seres humanos.

Al igual que la definición de adolescencia presenta diferentes perspectivas, la de juventud también puede variar de acuerdo a la literatura revisada al respecto. De esta forma, el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española (2013) en una de sus acepciones sobre la juventud la define como la “Edad que se sitúa entre la niñez y la edad adulta”. Pero, al igual que en la adolescencia, esta definición se queda corta.

Como señalan en la siguiente cita los autores Rodríguez y Zamavilde (1999) es difícil llegar a una definición de juventud que engloba la totalidad de lo que se trata.

Apoyados en concepciones de la CEPAL (Comisión Económica para América Latina), estos autores defiende su posición de que es difícil quedarnos con una sola definición. Sin embargo, estos autores se centran en una perspectiva en torno a este tema, que puede resultarnos conveniente para este estudio. Nos dicen que se trata de una etapa incondicional del ciclo de la vida en el cual los seres humanos empiezan a tomar sus roles dentro de diferentes ámbitos. Así, la madurez se convierte en el punto final de la juventud, ya que esta conlleva que la persona ha alcanzado un desarrollo importante en diferentes aspectos que se verán detallados oportunamente.

Al hablar de <<la juventud>>, se hace referencia a una categoría de análisis difícil de definir. Como lo ha expresado CEPAL (Comisión Económica para América Latina), no es fácil escapar al obstáculo conceptual que consiste en elegir una definición adecuada de juventud. No obstante a nivel teórico existe consenso en definir a la

juventud como un periodo del ciclo de la vida que está caracterizado por la moratoria de roles. Es como consecuencia del desarrollo y modernización de las sociedades en la segunda mitad del siglo que se establecen condiciones para que se produzca la emergencia de la juventud como categoría social.

En esta etapa de sus vidas, los adolescentes empiezan a tomar las riendas de su vida, lo que se va afianzando en la juventud, hasta llevar a una independencia total para la madurez. En todos aspectos se tiene que dar este proceso de independencia desde la adolescencia hasta la madurez, pero sobretodo uno es el más importante: “el emocional”. Conseguir conocer las emociones propias desde adolescente es lo que se conoce como autonomía emocional que se puede entender como: “la capacidad para pensar, sentir, tomar decisiones o actuar por sí mismo, es decir, con capacidad de autorregulación”. Bisquerra, (2008)

Para que un adolescente construya correctamente su proceso de autonomía emocional, es necesario que se desarrolle en un ambiente familiar lleno de amor, que le permita conocerse y conocer a los demás, alcanzando así un entendimiento de las emociones, tanto las suyas como las externas. Este vínculo que se genera dentro de la familia es el que aporta mayor seguridad al adolescente, sobre este tema hablan algunos autores siendo uno de los más conocidos Erich Fromm (1991), quien propone que “el amor es activo, da y tiene cuidado, conocimiento, responsabilidad y respeto por la otra persona, con la que, además, experimenta afectos intensos” Bisquerra, (2008)

Estas vivencias, no son iguales para cada persona en diferentes etapas de la vida que se estudiarán posteriormente, son las que permiten el desarrollo o crecimiento de la persona. Este desarrollo, a nivel emocional se puede constatar en la persona cuando tiene la capacidad de intimar físicamente con el sexo contrario, además de la capacidad de disfrutar la condición emotiva de la paternidad, que antes no la posee.

La tradición filosófica occidental concibe la afectividad como vivencia subjetiva, a veces irracional, que se constituye por reacciones orgánicas, fisiológicas, actitudinales y comportamentales ante lo valórico. Saavedra, (2004)

Las etapas de la vida de las que se habla anteriormente están influenciadas por las relaciones que vive la persona en tiempos diferentes. En primer lugar, el ser humano desarrolla relaciones afectivas con su grupo más cercano, compuesto principalmente por su familia, y comprende la fase cronológica de la primera infancia.

Es la familia el grupo que empieza la formación del ser humano independiente, con su propia capacidad de manejar sus emociones y sus pensamientos. De todas las

influencias que la persona recibe durante las diferentes etapas de su vida, la que más afecta es la que llega desde la familia. Dentro del núcleo familiar el ser humano “aprende la conducta que se espera de él como miembro de un género. Aprende a vivir y a organizar su vida, dentro de las demandas de un grupo social, el grupo familiar” Morán, (2006). Esto le garantiza una autonomía emocional, que es mucho mayor en cuanto ha influenciado la familia en él.

Por esta razón, los padres deben estar preparados para manejar la evolución inevitable de sus hijos, para que puedan guiarlos emocionalmente, lo que se reflejaría en un mejor rendimiento académico. Existe por parte de los adultos gran desconocimiento de lo que es necesario para los adolescentes actuales “es esa incertidumbre y decisión poco clara de las cosas, los más inducidos en la orientación deberían ser los padres. Pero los padres se miran como figuras autoritarias por el forzoso papel que les corresponde” Ardila (2007).

Esta es la idea principal que los padres deben suprimir de su mente para poder ayudar a la evolución emocional de sus hijos.

Luego del contacto con la familia, la persona se empieza a relacionar con un grupo más extenso de personas, por consecuencia sus relaciones afectivas se amplían del hogar, hacia un nuevo grupo compuesto por personas como cuidadores, maestros, amas de llaves y demás personas con las que el humano se vincula.

Finalmente, “Las relaciones terciarias se dan con objetos de confort, placer y poder. La pareja puede satisfacer estas necesidades. Pero en algunos casos se pueden desplazar hacia compañeros que pertenecen a grupos de riesgo, delincuentes, dinero, alcohol, drogas, armas, etc.” Bisquerra, (2008). Por esta razón, esta etapa de la vida de los adolescentes puede ser decisiva si no ha podido escoger un camino adecuado para su desarrollo.

3.1 Aspecto Familiar

El aspecto del desarrollo emocional en los adolescentes y jóvenes tiene una estrecha relación con el aspecto familiar. Dentro de la familia es el lugar propicio para que toda persona se desarrolle en cualquier ámbito, por esta razón una buena relación familiar asegura un desarrollo positivo, mientras lo contrario ocurre cuando la familia opta otra posición como ya veremos a continuación.

Dentro del ámbito familia los seres humanos se encuentran seguros para poder crecer en los aspectos que la adolescencia y juventud obligan. En virtud de esto, la familia debe actuar con mayor énfasis para comprender al adolescente. Si esto sucede, la

persona puede reconocer en los otros y en sí mismo el afecto y apoyo cuando lo requiera, y en esta etapa, lo necesita demasiado para comprender los cambios que sufre que provocan conflictos internos como se señaló antes. “Si por el contrario la familia no demuestra interés y rechaza a estos jóvenes contribuirá con un sentimiento negativo que repercutirá en la seguridad en relación a la exploración.” Morla, (2002) Pero este apoyo que debe venir de la familia, no siempre se puede encontrar. Una de las principales razones para esto es el desconocimiento de la misma para lograrlo. Por lo cual, deben tomarlo de una manera más responsable, ya que de ellos depende el desarrollo de un ser humano.

3.2 Aspecto Social

Esta intervención de la familia de la que se habla anteriormente es fundamental, como se indicó, para que el adolescente pueda comprender los conflictos emocionales que va descubriendo en su vida. Pero, la familia también debe involucrarse en la inserción social de los jóvenes, ya que se trata de algo inevitable que preferiblemente debería ser guiado por la familia para un desarrollo positivo.

En un momento dado del crecimiento humano, la persona empieza a relacionarse con grupos cada vez más abiertos de personas, compañeros, amigos. La razón para que esto suceda radica en que los amigos y compañeros, se encuentran viviendo realidades similares, con problemas similares que la familia no puede comprender ya que se trata de otra generación.

Al buscar el joven este apoyo en otros lados, se puede dar el caso de que se escoga el grupo social equivocado, y es en este sentido en el cual la familia debe interferir para enseñar al adolescente a tomar buenas decisiones. Con esta involucración de la familia, se puede asegurar que el muchacho tome las mejores decisiones y se ubique en un grupo social favorable para comprender sus transformaciones físicas, emocionales y sociales.

Se puede apreciar dos características del desarrollo social en la adolescencia, que han sido planteadas por Moreno y del Barrio: en primer lugar, las experiencias sociales, sean en el entorno familiar o escolar, con los amigos o la pareja, están en el centro de interés de la vida adolescente; en segundo lugar, el paso a la adolescencia implica una notable expansión en la diversidad y complejidad de la vida social de la persona. En cuanto a este tema, Craig opina que durante la adolescencia crece la importancia de

los grupos de camaradas. Los adolescentes buscan apoyo de otros para enfrentar las transformaciones físicas, emocionales y sociales de su edad. Páramo, (2009)

Esta transferencia de la familia a otros grupos sociales es generadora de conflictos a nivel social, ya que la familia en muchos casos, se olvida el carácter inevitable de esta situación. No se puede esperar que un hijo permanezca siempre dentro de las fronteras de la familia, ya que esto limita su desarrollo.

En gran número de familias, sobretodo latinoamericanas, los padres reúsan a dar este paso fundamental en el crecimiento de las personas. “Muchos padres, al comienzo de la adolescencia de sus hijos, no toleran bien este alejamiento, y tratan de mantenerlos alrededor de sí con prohibiciones o amenazas con relación al peligro de la búsqueda de la satisfacción de la necesidad de amor fuera de la familia.” Páramo, (2009)

Esta es una actitud egoísta de la familia, que causa problemas en el normal desarrollo de los jóvenes.

Esta libertad que debe venir de parte de los padres es fundamental para no interferir en el desarrollo normal de los menores, sobre todo para que su evolución social, inevitable, sea beneficiosa en el ámbito educativo. El teórico Vygotsky sostuvo que la interacción era lo más importante para el aprendizaje. “La adquisición de instrumentos cognitivos depende en gran medida del medio social en el que vive el sujeto” Ministerio de Educación (2011). Por lo que es menester para un buen desarrollo académico, que el adolescente aprenda a partir de su interacción social fuera de la familia.

Además de esto, para Vygotsky cualquier aprendizaje partía de un contexto social, de una interacción con los demás, que propiciaba una nueva entrada cognitiva. Luego estos aprendizajes son utilizados para nuevos aprendizajes sociales, como indica a continuación:

Uno de los hallazgos más importantes de Vygotsky es el que mantiene que todos los procesos psicológicos superiores (comunicación, lenguaje, razonamiento, etc.) se adquieren primero en un contexto social y luego se internalizan. Pero precisamente esta internacionalización es un producto del uso de un determinado comportamiento cognitivo en un contexto social. Ministerio de Educación (2011)

3.3 Aspecto Formativo

Otro aspecto de la adolescencia y la juventud que está relacionado estrechamente con lo social y familiar, es lo formativo. La serie de cambios que la persona sufre en esta etapa de la vida, de los cuales se ha hablado ya con anterioridad, hacen necesaria un

formación para comprenderlos, que debe ser impartida por maestros y profesores, ya que ellos toman la posta educativa luego de la familia.

Otro aspecto que engloba la formación de un adolescente y joven, es el sentido de competencia que nace frente a otros adolescentes y jóvenes. Es natural que conforme vaya creciendo una persona, crezca también su deseo de ser mejor que los demás. Sin embargo, este aspecto debe ser abordado por los adultos de manera correcta, para que no se convierta para el chico, en una batalla sin tregua por ser el mejor, ya que esto contribuye al egocentrismo.

También despierta entre los y las adolescentes un sentido de competencia (en relación con un desarrollo físico). Como todo lo anterior conlleva a sentimientos encontrados, facilita la baja del auto concepto y la autoestima, de modo que es aconsejable programar espacio y actividades en los que los púberes puedan discutir de manera cómoda estos aspectos. Monroy, (2002)

En esta etapa de la vida adolescente se deben tomar varias decisiones nuevas por parte de los jóvenes para que su formación sea correcta y pueda desarrollarse de la mejor manera en todo aspecto. Sin embargo el adolescente “no siempre está preparado, por lo que requiere de una plataforma de valores inculcados desde su niñez, información veraz e imparcial y conocimiento de los riesgos que corre, que lo apoye para tomarlas Monroy, (2002).

Y esta información y apoyo, se debe recibir en primer lugar desde el hogar, la familia debe garantizar una formación inicial con bases sólidas para que luego, en el ámbito escolar, los docentes sigan este camino que y se ha empezado a trazar.

Un maestro no podrá cambiar la formación que ha recibido el alumno desde su nacimiento con su familia

4. Relación entre adicción a las redes sociales y personalidad

En los adolescentes la dificultades para relacionarse con otros, lo cual propicia buscar relaciones reforzantes mediante la utilización de otros tipo de medios con los que logra evitar la presencia física o exposición directa sobre todo en situaciones sociales, de interacción o de contacto, pudiendo mantener el anonimato o elaborando una personalidad ficticia o también, abandonar la relación virtual sin consecuencias formales las cuales se convierten en negativas directamente perceptibles. Cornejo y Tapia (2012).

Es importante mencionar que existen personas que son propensas a sufrir problemas de personalidad, que pueden reflejarse en el uso adictivo de estas redes sociales, a partir de los diferentes tipos de personalidad se puede llegar a entender qué uso se le da a las aplicaciones sociales, para más tarde poder desarrollar nuevas herramientas que contrarresten la adicción y estimulen el buen manejo de las redes.

Al parecer los adolescentes buscan en estas redes respuestas positivas las cuales habitualmente no recibe de su entorno, teniendo una preferencia por la comunicación detrás de una pantalla de una manera virtual, en lugar de una interacción física o de contacto, tal vez con la idea de poder generar refuerzos que aumenten su valía personal, sin embargo a opinión personal podemos decir que el mal uso o uso excesivo de las redes sociales genera adicción, distanciamiento ya sea con amistades, familiares, problemas emocionales, inclusive podemos estar hablando de trastornos clínicos. Como menciona, Echeburúa (1999) citado en Universidad de Oviedo (2012), aunque las adicciones psicológicas son muy distintas unas de otras, todas tienen un elemento común, la pérdida de control sin la presencia de una sustancia química adictiva.

El tratamiento psicológico aborda el buen uso de las nuevas tecnologías, haciendo hincapié en primer lugar al tipo y naturaleza del contenido del que se abusa, y en segundo lugar, si ese contenido se utiliza de forma abusiva. La intervención iría destinada a factores de protección como fomentar la capacidad de resolución de problemas, la autoestima, mejora de habilidades sociales y el buen uso del tiempo libre. De esta forma tanto adolescentes como padres podrán distinguir la adicción del buen uso de las tecnologías.

Desde una perspectiva preventiva de las adicciones a las nuevas tecnologías se encuentran con programas que son sobre todo de carácter informativo para los alumnos, se pretenden que conozcan qué riesgos pueden desencadenarse de un abuso de las tecnologías y cómo prevenirlo o a quien acudir en el caso de que se diese el problema. Así mismo se les enseñan estrategias para regular el consumo.

Las adicciones a las nuevas tecnologías al ser una adicción no tóxica se considera como algo que deba mantenerse en la intimidad, ya que es muy difícil que una persona reconozca que es adicta a algo, y más si ese algo son cosas tan nuevas como los video juegos, internet o los teléfonos móviles entre otros. Como plantean Echeburúa y Corral

(1994) citado en Universidad de Oviedo (2012) cualquier conducta que consideremos normal y placentera podría convertirse en una conducta adictiva dependiendo de la intensidad, frecuencia o cantidad de dinero invertido entre otros.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo se enmarca dentro de la metodología cuantitativa, es de tipo transversal descriptiva – correlacional. Es transversal, porque se recolectan datos en un solo momento en un tiempo único, además es descriptiva porque indagaremos la incidencia y los valores en dos variables dentro de una muestra, para describir lo que se investiga y será correlacional porque nos permite conocer la relación o grado que existen entre dos variables en un contexto particular.

El diseño a utilizar corresponde al no experimental transeccional correlacional porque no se ha manipulado las variables y los datos se han recolectado en un solo momento y en un único tiempo. Hernández, Fernández y Batista (2010).

2. SUJETOS

La población de esta investigación está conformada por 3,852 estudiantes del 1er año de las tres áreas; sociales, biomédicas e ingenierías de la Universidad Nacional de San Agustín. Las edades estuvieron en un rango de 17 a 20 años.

Siendo la muestra 920 alumnos, debido a los resultados invalidados, se trabajó con 815 estudiantes, 416 mujeres y 399 varones.

Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo de tipo No probabilístico; porque las muestras se recogen en un proceso, que no brinda a todos los estudiantes de la población iguales oportunidades de ser seleccionados; además es de carácter intencionado, porque los elementos son escogidos en base a criterios o juicios de inclusión y exclusión preestablecidos por nosotros, Hernández, Fernández y Baptista (2010).

A continuación se presenta una tabla que permite ver la información más organizada.

| Áreas | Carreras | Frecuencia | % |
|-------------|------------------------|------------|-------|
| Biomédicas | Medicina | 21 | 2.58% |
| | Enfermería | 31 | 3.80% |
| | Nutrición | 23 | 2.82% |
| | Biología | 25 | 3.07% |
| | Ingeniería pesquero | 29 | 3.56% |
| Ingenierías | Ingeniería electrónica | 33 | 4.05% |
| | Ingeniería de sistemas | 35 | 4.29% |
| | Arquitectura | 30 | 3.68% |
| | Ingeniería civil | 33 | 4.05% |
| | Ingeniería industrial | 37 | 4.54% |
| | Ingeniería geológica | 22 | 2.70% |
| | Ingeniería de minas | 29 | 3.56% |
| | Ingeniería mecánica | 32 | 3.93% |
| | Ingeniería química | 25 | 3.07% |
| | Ingeniería metalúrgica | 28 | 3.44% |
| | Ingeniería ambiental | 29 | 3.56% |
| | Matemática | 13 | 1.60% |
| | Cs de la computación | 39 | 4.79% |
| Sociales | Educación | 23 | 2.82% |
| | Psicología | 35 | 4.29% |
| | Contabilidad | 29 | 3.56% |

| | | |
|---------------------|----|-------|
| Derecho | 29 | 3.56% |
| Sociología | 23 | 2.82% |
| Economía | 21 | 2.58% |
| Turismo y hotelería | 33 | 4.05% |
| Administración | 32 | 3.93% |
| Trabajo social | 25 | 3.07% |
| Literatura | 24 | 2.94% |
| Filosofía | 27 | 3.31% |

Criterios de inclusión

- Escuelas profesionales que accedieron a participar en el presente estudio.
- Estudiantes con edades comprendidas entre 17 a 20 años.
- Estudiantes pertenecientes al 1er año de las diferentes áreas de la Universidad Nacional de San Agustín.
- Estudiantes que hagan uso de las redes sociales.
- Estudiantes que deseen participar de forma voluntaria en el estudio.
- Estudiantes cuyas pruebas de personalidad tengan validez.

Criterios de exclusión

- Estudiantes cuyas edades no se encuentren dentro del rango de inclusión.
- Estudiantes que no pertenecen al 1er año de las diferentes áreas de la Universidad Nacional de San Agustín.
- Estudiantes que no hagan uso de las redes sociales (Previo tamizaje)
- Estudiantes que no deseen participar en el estudio.
- Estudiantes cuyas pruebas de personalidad no posean validez.

3. INSTRUMENTOS

A. Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales CARS

| | |
|---------------------------------|--|
| Nombre | : Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales |
| Autores | : Miguel Escurra Mayaute y Edwin Salas Blas (2014) |
| Publicación | : Revista de psicología Liberabit (20), 73-91. Facultad de Ciencias de la Comunicación, Turismo y Psicología, Universidad de San Martín de Porres-Perú |
| Ámbito de aplicación | : De 15 a 42 años de edad |
| Tiempo de Administración | : Variable (aproximadamente 15 minutos). |
| Finalidad | : Evaluar niveles de Adicción a las redes sociales: Obsesión por las redes sociales, falta de control personal y uso excesivo de las redes sociales. |

Descripción: Este cuestionario fue diseñado para obtener información en tres escalas: Obsesión por las redes sociales, falta de control personal y uso excesivo de las redes sociales.

El CARS está compuesto por 24 ítems que se presentan en cinco opciones de respuesta.

Calificación: La interpretación se basa en la suma de las puntuaciones de cada ítem por factor.

| Cuestionario de adicción a las redes sociales | | |
|---|----------|-------------------------------------|
| Factores | Nº ítems | Categoría |
| Obsesión por las redes sociales | 10 | Muy Alto 96-100 |
| Falta de control personal en el uso de las redes sociales | 6 | Alto 77-95 Medio 23-76 |
| Uso excesivo de las redes sociales | 8 | Bajo 6-22 Indicador Muy bajo 0-5 |
| Total | 24 | |

Aplicación: Se aplica individual o colectivamente a adolescentes y jóvenes con estudios universitarios. El CARS es un cuestionario tanto de autoevaluación como con la participación de un evaluador. No requiere de tiempo mínimo y el evaluado sólo tiene que marcar en los 24 ítems que le identifican en las opciones de respuesta (Siempre, Casi Siempre, A veces, Rara vez, y Nunca), para anotarlas en su hoja de respuestas.

Validez y Confidabilidad: El instrumento cuenta con los coeficientes de Cronbach elevados, los cuales fluctúan entre .91 en el Factor 1, .88 en el Factor 2, .92 en el Factor 3 y en el Total .95. Además el nivel de consistencia interna puede considerarse alto, pues todos superan la magnitud de .85, además los intervalos de confianza indican que la estimulación de la confiabilidad de los puntajes en la muestra total presenta valores elevados.

Este instrumento ya ha sido utilizado en anteriores estudios que se llevaron a cabo en nuestro medio: “Estudio comparativo de indicadores a Adicción a las Redes Sociales en adolescentes de Instituciones Educativas Públicas y Privadas de Arequipa”. Cerf (2014). Además fue utilizada para realizar la tesis: “Personalidad y adicción a las redes sociales en adolescentes del distrito de José Luis Bustamante y Rivero”, realizada por los licenciados Gutiérrez y Arela (2015).

B. Inventario de personalidad de EYSENK EPQ-B para adultos

| | |
|--------------------------|--|
| Nombre | : Eysenck Personality Questionnaire Revised (EPQ-R) and Short Scale (EPQ-RS) |
| Autores | : Hans J. Eysenck y Sybil Bit Eysenck (1991) |
| Adaptación | : Géneros Ortet i Fabregat, Manuel Ignacio Ibáñez Ribes, Micaela Moro Ipola (universitat Jaume I de Castelló) y Fernando Silva Moreno (Universidad Complutense de Madrid). |
| Ámbito de aplicación | : Individual y colectiva apartir de los 16 años. |
| Tiempo de administración | : Entre 15 y 30 minutos. |
| Finalidad | : Evaluación de tres dimensiones básicas de la personalidad (Extraversion, Escala E; |

Emotividad, Escala de Neuroticismo o N y
Dureza, Escala de Psicoticismo o P).

Descripción:

Busca evaluar de manera indirecta las dimensiones de personalidad, entre las cuales tenemos la dimensión Extraversión, dimensión Neuroticismo y Psicoticismo, que están presentes en diferentes grados en todas las personas y que si están en un grado pronunciado predisponen a las personas a desarrollar anormalidades psiquiátricas.

Características:

Inventario verbal, escrito, respuestas dicotómicas emplea la elección forzada del SI – NO, consta de 90 ítems.

Escala L: 21

Escala E: 21

Escala N: 23

Escala P: 25

Calificación:

Cada protocolo se evalúa de acuerdo a una clave de calificación única para ambos sexos, en las diferentes dimensiones y escala de veracidad. Si la respuesta coincide con la clave, se le asignara un punto, si no coincide es cero. La sumatoria se hace escala por escala, se empieza por la L, para saber si el inventario es consistente.

Aplicación:

Es aplicable a partir de los 16 años de edad, siendo su forma individual o colectiva, el tiempo de aplicación no es definido siendo este de aproximadamente de 10 a 15 minutos.

Validez y Confiabilidad:

El EPQ-R mide los factores posiblemente mejor validados en psicometría de la personalidad, tanto nivel de estructura familiar, en estudios fisiológicos y de herencia, así como criterios externos en psicología clínica, educación o del trabajo, además de presentar datos normativos adecuados en diferentes países y lenguas (Mine 1995).

4. PROCEDIMIENTO

A fin de cumplir con el logro de los objetivos se describirá los pasos que se llevaron a cabo para realizar la investigación sobre adicción a redes sociales y dimensiones de personalidad en los alumnos de las diferentes áreas de la Universidad Nacional de San Agustín:

Inicialmente se buscó la información para formular el proyecto de investigación sobre el tema de tal manera que se plantearon los objetivos y las variables y toda la base teórica necesaria para dar inicio Al desarrollo de nuestra investigación.

Luego se procedió a presentar el proyecto de investigación siendo aprobado por la dirección de la Escuela Profesional de Psicología.

En cuanto a la población y el acceso, nos dirigimos a las distintas direcciones de las escuelas profesionales de la Universidad Nacional de San Agustín con la finalidad de explicar el motivo de la presente investigación, para lo cual algunos directores accedieron a participar en la presente investigación y darnos las facilidades administrativas para la recolección de datos, asimismo coordinar las fechas u horarios para la aplicación de los instrumentos.

Seguidamente se aplicó el cuestionario de redes sociales, donde 10 alumnos indicaron no hacer uso de las redes sociales. Asimismo en la calificación de la prueba de personalidad de Eysenck se descartó 95 alumnos por invalidez del test. Dichas situaciones no repercutió en el desarrollo de la investigación.

Aplicándose la prueba de forma colectiva, asimismo se les informó el propósito de la investigación, dándoles las instrucciones pertinentes para el llenado de cada uno de los instrumentos y en caso de dudas se les daba la respectiva aclaración. Para la selección precisa de la muestra se utilizaron criterios de inclusión y exclusión.

Seguidamente, los datos fueron reunidos y procesados con el paquete estadístico SPSS versión 22.0, asimismo se realizó el análisis descriptivo correlacional, con el fin de establecer las correlaciones estadísticamente significativas además se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson para identificar las correlaciones, también se utilizaron porcentajes y frecuencias para un mejor entendimiento de los resultados.

CAPITULO IV

RESULTADOS

En el presente capítulo se presentaran las tablas y cuadros estadísticos en cuanto a la relación entre dimensiones de personalidad y la adicción a las redes sociales en los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín, haciendo uso de la distribución de frecuencia y porcentajes.

TABLA N° 1
**DISTRIBUCIÓN POR FRECUENCIAS Y PORCENTAJES DE LAS
 DIMENSIONES DE PERSONALIDAD DE LOS ESTUDIANTES**

| Dimensiones | Muy bajo | | Bajo | | Promedio | | Alto | | Muy alto | |
|---------------------|-----------------|----------|-------------|----------|-----------------|----------|-------------|----------|-----------------|----------|
| | F | % | F | % | F | % | F | % | F | % |
| Extraversión | 222 | 27 | 274 | 34 | 218 | 27 | 101 | 12 | 0 | 0 |
| Emotividad | 188 | 23 | 245 | 30 | 225 | 28 | 151 | 19 | 6 | 1 |
| Dureza | 20 | 3 | 272 | 33 | 279 | 34 | 192 | 24 | 52 | 6 |

Los resultados presentados en la tabla muestran las dimensiones de Personalidad en el total de estudiantes universitarios, según las escalas de Eysenck. Así tenemos que las dimensiones más predominantes entre los niveles alto se encuentran las dimensiones dureza y emotividad con 192 y 151 estudiantes universitarios respectivamente, lo que quiere decir que estos estudiantes presentan rasgos de ansiedad e impulsividad, además en proporciones ligeramente menores encontramos que en la dimensión extraversión en niveles altos se encuentran 101 estudiantes, lo cual quiere decir que estas personas presentan características sociables.

TABLA N° 2
**DISTRIBUCIÓN POR FRECUENCIAS Y PORCENTAJES DE LAS
DIMENSIONES DE PERSONALIDAD POR ÁREAS**

| | | Área | | | | | |
|---------------|----------|----------|---------------------|-------------|---------------------|------------|---------------------|
| | | Sociales | | Ingenierías | | Biomédicas | |
| | | Recuento | % del N de la tabla | Recuento | % del N de la tabla | Recuento | % del N de la tabla |
| Extravertidos | Muy bajo | 77 | 9,4% | 73 | 9,0% | 72 | 8,8% |
| | Bajo | 94 | 11,5% | 88 | 10,8% | 92 | 11,3% |
| | Promedio | 74 | 9,1% | 75 | 9,2% | 69 | 8,5% |
| | Alto | 35 | 4,3% | 34 | 4,2% | 32 | 3,9% |
| | Muy alto | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Emotividad | Muy bajo | 64 | 7,9% | 62 | 7,6% | 62 | 7,6% |
| | Bajo | 86 | 10,6% | 83 | 10,2% | 76 | 9,3% |
| | Promedio | 77 | 9,4% | 75 | 9,2% | 73 | 9,0% |
| | Alto | 51 | 6,3% | 48 | 5,9% | 52 | 6,4% |
| | Muy alto | 2 | 0,2% | 2 | 0,2% | 2 | 0,2% |
| Dureza | Muy bajo | 7 | 0,9% | 7 | 0,9% | 6 | 0,7% |
| | Bajo | 94 | 11,5% | 90 | 11,0% | 88 | 10,8% |
| | Promedio | 96 | 11,8% | 94 | 11,5% | 89 | 10,9% |
| | Alto | 65 | 8,0% | 61 | 7,5% | 66 | 8,1% |
| | Muy alto | 18 | 2,2% | 18 | 2,2% | 16 | 2,0% |

En la presente tabla podemos notar que según la distribución de frecuencias por áreas encontramos que, en el área de sociales existe una mayor predominancia de estudiantes con dimensión de personalidad Dureza, lo cual significa que estos estudiantes poseen características impulsivas y poco sociables, seguido de la dimensión Emotividad, lo que quiere decir que éstos estudiantes usualmente poseen características ansiosas y finalmente encontramos estudiantes con dimensión de personalidad Extraversión, lo cual nos indica que estos estudiantes son personas sociables y animadas.

Asimismo encontramos que en el área de Ingenierías la mayoría de estudiantes se encuentran en la dimensión Dureza, algo parecido que en área de sociales, lo que nos indica que éstos estudiantes poseen características con baja sociabilidad, seguido de la dimensión Emotividad que nos indica que son personas con características ansioso-depresivas y por último encontramos estudiantes con dimensión de personalidad Extraversión en niveles alto y muy alto que nos indica que son personas sociables.

También podemos notar algo parecido en el área de Biomédicas encontrando que la mayoría de estudiantes en niveles altos y muy altos se encuentran las dimensiones Dureza y Emotividad y en proporciones ligeramente menores los estudiantes con dimensión de personalidad Extraversión.

TABLA N° 3
DISTRIBUCIÓN POR FRECUENCIAS Y PORCENTAJES DEL FACTOR
OBSESIÓN A LAS REDES SOCIALES

| Obsesión por las redes sociales | | | | |
|---------------------------------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Muy bajo | 72 | 8,8 | 8,8 | 8,8 |
| Bajo | 135 | 16,6 | 16,6 | 25,4 |
| Promedio | 480 | 58,9 | 58,9 | 84,3 |
| Alto | 116 | 14,2 | 14,2 | 98,5 |
| Muy alto | 12 | 1,5 | 1,5 | 100,0 |
| Total | 815 | 100,0 | 100,0 | |

En la presente tabla encontramos que en cuanto al factor obsesión por las redes sociales, los estudiantes se encuentran en niveles altos y muy altos 116 y 12 estudiantes respectivamente, lo que quiere decir que estos estudiantes usualmente piensan en lo que pueda estar sucediendo en las redes sociales, lo que les genera ansiedad y preocupación, además de generar el descuido de las tareas y actividades, además encontramos que 480 estudiantes se encuentran en un nivel promedio de obsesión a las redes sociales.

TABLA N° 4
DISTRIBUCIÓN POR FRECUENCIAS Y PORCENTAJES DEL FACTOR
FALTA DE CONTROL PERSONAL A LAS REDES SOCIALES

| Falta de control personal | | | | |
|---------------------------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Muy bajo | 76 | 9,3 | 9,3 | 9,3 |
| Bajo | 150 | 18,4 | 18,4 | 27,7 |
| Promedio | 512 | 62,8 | 62,8 | 90,6 |
| Alto | 71 | 8,7 | 8,7 | 99,3 |
| Muy alto | 6 | ,7 | ,7 | 100,0 |
| Total | 815 | 100,0 | 100,0 | |

En la presente tabla encontramos que en cuanto al factor falta de control personal hacia el uso de las redes sociales, que del total de estudiantes se encuentran en alto y muy alto 71 y 6 estudiantes respectivamente, lo que quiere decir que estos estudiantes con puntuaciones elevadas tienen dificultad para interrumpir o controlar el uso de las redes sociales, asimismo podemos notar que 512 estudiantes presentan niveles promedio de falta de control de uso de las redes sociales.

TABLA N° 5**DISTRIBUCIÓN POR FRECUENCIAS Y PORCENTAJES DEL FACTOR USO EXCESIVO A LAS REDES SOCIALES**

| | Uso excesivo a las redes sociales | | | |
|---------|-----------------------------------|------------|-------------------|----------------------|
| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válidos | Muy bajo | 64 | 7,9 | 7,9 |
| | Bajo | 51 | 6,3 | 14,1 |
| | Promedio | 381 | 46,7 | 60,9 |
| | Alto | 271 | 33,3 | 94,1 |
| | Muy alto | 48 | 5,9 | 100,0 |
| | Total | 815 | 100,0 | 100,0 |

Hallamos en la presente tabla que en relación al factor uso excesivo de las redes sociales, se presentan en niveles alto y muy alto 271 y 48 estudiantes respectivamente, esto quiere decir que estos estudiantes indican que hay un exceso en el tiempo de uso, y el no poder controlarse cuando hacen uso de las redes sociales y no ser capaces de disminuir la cantidad de uso de redes sociales, también podemos notar que 381 estudiantes se encuentran en el nivel promedio en el uso excesivo a las redes sociales

TABLA N° 6

**DISTRIBUCIÓN POR FRECUENCIAS Y PORCENTAJES DE LOS FACTORES
DE ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES POR ÁREAS**

| | | Área | | | | | |
|------------------------------------|----------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|
| | | Sociales | | Ingenierías | | Biomédicas | |
| | | Recuento | % del N | Recuento | % del N | Recuento | % del N |
| | | de la tabla | | de la tabla | | de la tabla | |
| | Muy bajo | 24 | 2,9% | 24 | 2,9% | 24 | 2,9% |
| Obsesión por las redes sociales | Bajo | 47 | 5,8% | 44 | 5,4% | 44 | 5,4% |
| | Promedio | 165 | 20,2% | 158 | 19,4% | 157 | 19,3% |
| | Alto | 40 | 4,9% | 40 | 4,9% | 36 | 4,4% |
| | Muy alto | 4 | 0,5% | 4 | 0,5% | 4 | 0,5% |
| | Muy bajo | 26 | 3,2% | 26 | 3,2% | 24 | 2,9% |
| Falta de control personal | Bajo | 51 | 6,3% | 48 | 5,9% | 51 | 6,3% |
| | Promedio | 177 | 21,7% | 170 | 20,9% | 165 | 20,2% |
| | Alto | 24 | 2,9% | 24 | 2,9% | 23 | 2,8% |
| | Muy alto | 2 | 0,2% | 2 | 0,2% | 2 | 0,2% |
| | Muy bajo | 22 | 2,7% | 22 | 2,7% | 20 | 2,5% |
| Uso excesivo de las redes sociales | Bajo | 17 | 2,1% | 16 | 2,0% | 18 | 2,2% |
| | Promedio | 130 | 16,0% | 125 | 15,3% | 126 | 15,5% |
| | Alto | 94 | 11,5% | 90 | 11,0% | 87 | 10,7% |
| | Muy alto | 17 | 2,1% | 17 | 2,1% | 14 | 1,7% |

En la presente tabla hallamos que en el factor obsesión por las redes sociales en el área sociales los porcentajes en los niveles alto y muy alto encontramos 40 y 4 estudiantes respectivamente, en proporciones similares en el factor falta de control personal hacia las redes sociales, teniendo en cuenta los niveles alto y muy alto encontramos 24 y 2 estudiantes respectivamente, en relación al factor uso excesivo de las redes sociales encontramos en los niveles alto y muy alto 94 y 17 estudiantes respectivamente.

Asimismo en el área de Ingenierías en el factor obsesión por las redes sociales encontramos que dentro de los niveles alto y muy alto se ubican 40 y 4 respectivamente estudiantes universitarios, además en el factor falta de control personal en los niveles alto y muy alto encontramos 24 y 2 estudiantes respectivamente. Asimismo en el factor uso excesivo de las redes sociales en los niveles alto y muy alto tenemos que aquí se ubican 90 y 17 personas respectivamente.

También podemos notar que en el área Biomédicas en el factor obsesión por las redes sociales en los niveles alto y muy alto encontramos a 36 y 4 estudiantes respectivamente, además notamos que en el factor falta de control personal en los niveles alto y muy alto se ubican 23 y 2 estudiantes respectivamente, asimismo en el factor uso excesivo de las redes sociales encontramos que en los niveles alto y muy alto se ubican 87 y 14 personas respectivamente con que hacen un uso excesivo de las redes sociales.

TABLA N° 7
DISTRIBUCIÓN POR FRECUENCIAS Y PORCENTAJES DE ADICCIÓN
TOTAL A LAS REDES SOCIALES

| Adicción | | | | |
|----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Muy bajo | 40 | 4,9 | 4,9 | 4,9 |
| Bajo | 119 | 14,6 | 14,6 | 19,5 |
| Promedio | 512 | 62,8 | 62,8 | 82,3 |
| Alto | 132 | 16,2 | 16,2 | 98,5 |
| Muy alto | 12 | 1,5 | 1,5 | 100,0 |
| Total | 815 | 100,0 | 100,0 | |

La adicción a las redes sociales en cuanto a las 3 áreas de la Universidad Nacional de San Agustín, se ubican en un nivel alto 132 estudiantes y en muy alto a 12 estudiantes, además encontramos que 512 estudiantes universitarios se ubican en el nivel promedio de adicción.

Esto quiere decir que los estudiantes que tienen niveles altos de adicción usualmente piensan constantemente en lo que pueda estar sucediendo en las redes sociales, lo que les genera ansiedad y preocupación. Asimismo tienen dificultad para interrumpir o controlar el uso de las redes sociales. Además de tener un exceso en el tiempo de uso y bajo control cuando usan las redes sociales al mismo tiempo tienen dificultad para disminuir la cantidad de uso de redes sociales.

TABLA N° 8

**DISTRIBUCIÓN POR FRECUENCIAS Y PORCENTAJES DE ADICCIÓN POR
ÁREAS DE ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES**

| Adicción | | Área | | | | | |
|----------|----------|----------|---------------------|-------------|---------------------|------------|---------------------|
| | | Sociales | | Ingenierías | | Biomédicas | |
| | | Recuento | % del N de la tabla | Recuento | % del N de la tabla | Recuento | % del N de la tabla |
| Adicción | Muy bajo | 14 | 1,7% | 14 | 1,7% | 12 | 1,5% |
| | Bajo | 40 | 4,9% | 38 | 4,7% | 41 | 5,0% |
| | Promedio | 176 | 21,6% | 169 | 20,7% | 167 | 20,5% |
| | Alto | 46 | 5,6% | 45 | 5,5% | 41 | 5,0% |
| | Muy alto | 4 | 0,5% | 4 | 0,5% | 4 | 0,5% |

En la presente tabla podemos observar que los valores de adicción a las redes sociales en las 3 áreas, se encuentran en proporciones similares tenemos que 46, 45 y 41 estudiantes presentan niveles altos de adicción. Asimismo sucede que en el área de sociales ubicamos a 4 estudiantes con un nivel muy alto de adicción, también tenemos que en el área de Ingenierías existen 4 estudiantes que presentan un nivel muy alto de adicción, algo parecido sucede en el área de Biomédicas notando que 4 estudiantes tienen un nivel muy alto de adicción a las redes sociales. Asimismo encontramos que en las 3 áreas Sociales, Ingenierías y Biomédicas 176, 169 y 167 estudiantes respectivamente se ubican en el nivel promedio de adicción los niveles de adicción promedio.

TABLA N° 9

**CORRELACIÓN ENTRE DIMENSIONES DE PERSONALIDAD Y ADICCIÓN A
LAS REDES SOCIALES**

| | | Obsesión por las redes sociales | Falta de control personal | Uso excesivo de las redes sociales | Adicción |
|---------------|---------------------------|--|---------------------------------|--|----------|
| | Correlación de Pearson | ,152** | ,128** | ,163** | ,165** |
| Extravertidos | Sig. (bilateral) | ,000 | ,000 | ,000 | ,000 |
| | N | 815 | 815 | 815 | 815 |
| | Correlación de Pearson | ,111** | ,036 | -,023 | ,076* |
| Emotividad | Sig. (bilateral) | ,001 | ,308 | ,521 | ,031 |
| | N | 815 | 815 | 815 | 815 |
| | Correlación de Pearson | ,146** | ,074* | ,051 | ,104** |
| Dureza | Sig. (bilateral) | ,000 | ,036 | ,146 | ,003 |
| | N | 815 | 815 | 815 | 815 |

**. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

*. La correlación es significante al nivel 0,05 (bilateral).

Encontramos que existe relación estadísticamente significativa entre la adicción a las redes sociales con las 3 dimensiones de personalidad, encontramos primero que la dimensión extraversión se encuentra relacionada con la adicción 0,165, también encontramos que existe relación con la dimensión dureza y la adicción a las redes sociales 0, 104, asimismo encontramos que existe relación con la dimensión emotividad y la adicción a las redes sociales 0,031.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

El objetivo general de la presente investigación fue determinar la relación que existe entre las dimensiones de personalidad y la adicción a las redes sociales en estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín.

Investigaciones anteriores han evaluado la personalidad y su relación con la adicción a las redes sociales, a nivel internacional, nacional, encontrando que son los adolescentes y jóvenes quienes hacen un mayor uso de éstas, éstas investigaciones sostienen que las personas que hacen uso y abuso de las redes sociales presentan ciertas características como: introversión, déficits en las relaciones interpersonales, timidez y fobia social, atención dispersa depresión, es por ello que en la presente investigación se pretendió comprobar y mejorar dicha información en nuestra localidad y en los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín.

Los resultados de la presente investigación evidencian que los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín presentan relación entre las dimensiones de personalidad y el uso de redes sociales y sus diferentes factores.

Estos datos quedan corroborados con el estudio realizado por Echeburúa (2010), quien encontró que existen características personales y estados emocionales que aumentan la vulnerabilidad psicológica a las adicciones, tales como: 1) déficits de personalidad: introversión pronunciada, baja autoestima y nivel elevado de búsqueda de sensaciones; 2) déficits en las relaciones interpersonales: timidez y fobia social; 3) déficits cognitivos: fantasía descontrolada, atención dispersa y tendencia a la distracción; y 4) alteraciones psicopatológicas: depresión, adicciones químicas o psicológicas presentes o pasadas.

Asimismo Luján en la Universidad del Centro del Perú, el cual concluyó que a mayor uso diario de Facebook se darían personas más dominantes y exhibicionistas. Por otro lado, un estudio realizado por la Universidad de Western Illinois encontró una relación proporcional entre la cantidad de amigos que una persona posee en Facebook y su tendencia al narcisismo, de acuerdo con la investigación, a mayor número de amigos en esta red social, mayor es su probabilidad de incurrir en alguna de las

manifestaciones propias de este perfil psicológico, corroborándose la existencia de una relación directa. El estudio analizó en forma cruzada el perfil psicológico de 294 usuarios de entre 18 y 65 años, así como sus hábitos dentro de la red social. Además de la cantidad de amigos, otras variables que influían en la propensión al narcisismo son la frecuencia con la que cambian sus fotos de perfil, la agresividad con la que responden a comentarios que no son de su agrado y la frecuencia con la que actualizan sus novedades.

Por otro lado Mejía (2015), en Ecuador propone que la influencia de las redes sociales en los estudiantes se debe a que las redes sociales son un medio al que se accede fácilmente y el poco o casi nulo filtro de información los convierte en presa fácil de situaciones negativas que trastornan su personalidad y motivan el bajo rendimiento académico sino existe una guía u orientación tanto de padres de familia como de maestros”.

La investigación de Carrizo (2012), también corrobora este resultado, manifestando que la red social llega a influir de manera nociva en la personalidad de los adolescentes que no son controlados por sus padres. En esos casos, aparece un déficit en el rendimiento escolar y una apatía por las actividades que no se relacionen con el uso de la computadora. Esto también puede llevar a una distorsión de la realidad que percibe el joven, dado que la adicción a Internet lo mantiene alejado de la realidad. Uno de los efectos más negativos que ha demostrado generar esta red social, es la creación de grupos xenofóbicos o de discriminación contra un compañero de escuela. Esto se ve facilitado por la libertad que brindan las redes sociales al no tener requisitos a la hora de permitir que se abran grupos o se creen perfiles.

En cuanto a qué dimensiones de la personalidad de Eysenck se encuentran en los jóvenes universitarios de las diferentes áreas de la Universidad Nacional de San Agustín, encontramos que, en el área de sociales existe una mayor predominancia de estudiantes con dimensión de personalidad Dureza, lo cual significa que estos estudiantes poseen características impulsivas y poco sociables, seguido de la dimensión Emotividad, lo que quiere decir es que éstos estudiantes usualmente poseen características ansiosas y finalmente encontramos estudiantes con dimensión de personalidad Extraversión, lo cual nos indica que estos estudiantes son personas sociables y animadas.

Asimismo encontramos que en el área de Ingenierías encontramos que la mayoría de estudiantes se encuentran en la dimensión Dureza, algo parecido que en área de sociales, lo que nos indica que éstos estudiantes poseen características con baja sociabilidad, seguido de la dimensión Emotividad que nos indica que son personas con características ansioso-depresivas y por último encontramos estudiantes con dimensión de personalidad Extraversión en niveles alto y muy alto que nos indica que son personas sociables.

También podemos notar algo parecido en el área de Biomédicas encontrando que la mayoría de estudiantes en niveles altos y muy altos se encuentran las dimensiones Dureza y Emotividad y en proporciones ligeramente menores los estudiantes con dimensión de personalidad Extraversión.

Existen investigaciones en las cuales se indica que hay distintos tipos de personas que están predispuestas a utilizar Facebook como medio de comunicación primario. Se menciona que hay algunas variables de personalidad (como la extraversión y la introversión), que pueden jugar un papel relevante en la preferencia a una comunicación online. (Ross et al. 2009, citado en Tarazona, 2013). Cabe señalar que son extrovertidas las personas sociables que necesitan hablar con otros y generalmente están de buen humor y tienden a ser optimistas (Pervin, 1998; Eysenck y Eysenck, 2001; Ruiz y Cano, 2009) (citado en Tarazona, 2013); mientras que los introvertidos son aquellos que se caracterizan por ser tranquilos, retraídos, prefieren estar solos en vez de estar rodeados de personas (Pervin, 1998; Eysenck y Eysenck, 2001, citado en Tarazona, 2013). Dadas estas diferencias, en uno de los aspectos que forman parte de la personalidad, se considera lógico que hubiese una relación directa entre introversión y la comunicación *online* y la extraversión con la comunicación offline. (Butt y Phillips, 2008 en Ross et al., 2009), concluyen mediante sus estudios, que aquellos que puntúan alto en Neuroticismo utilizan la comunicación por Internet para evitar la soledad; por otro lado, Swickert, Hittner, Harris y Herring (2002 en Ross et al., 2009), mencionan que estos individuos reportaron uno de los niveles más bajos de percepción de soporte social. Por lo tanto, se creyó que el Neuroticismo en la personalidad podría predisponer al uso de las redes sociales ya que estas personas se orientan a la búsqueda de soporte social; al no encontrarlas en el día a día, lo encontrarían en las redes virtuales como Facebook. Para ello, (Ross et al. 2009, citado en Tarazona, 2013), hicieron un estudio en una muestra de estudiantes universitarios canadienses para

verificar si la personalidad podía predisponer el uso de Facebook. Sus resultados fueron negativos, no mostrando una relación significativa entre algunos de los cinco factores (Apertura a la experiencia, Consciencia, Extraversión, Agradabilidad y Neuroticismo), con el uso de Facebook. Las variables no se asociaron de manera significativa con la frecuencia del uso del *Facebook*. A partir de estos hallazgos se replantearon las hipótesis de investigación y se consideró que la tendencia a usar Facebook puede relacionarse con otras variables de personalidad y el sistema del *self*, específicamente, los autores mencionados, sugieren analizar la autoestima, el narcisismo, la timidez, entre otros.

En cuanto a las correlaciones encontramos que existe relación estadísticamente significativa entre la adicción a las redes sociales con las 3 dimensiones de personalidad, encontramos primero que la dimensión extraversión se encuentra relacionada con la adicción 0,165, también encontramos que existe relación con la dimensión dureza y la adicción a las redes sociales 0, 104, asimismo encontramos que existe relación con la dimensión emotividad y la adicción a las redes sociales 0,031, lo que quiere decir que existe relación entre todas las dimensiones de personalidad y la adicción a las redes sociales.

Por otra parte, los jóvenes universitarios ocupan las redes sociales como espacios de desahogo de sus pensamientos y sentimientos (Farías, 2014, Ortiz y López, 2013; Medina, Romero y González, 2011), así como un espacio donde cuidan su imagen digital (Crovi y López, 2014) (citado en Domínguez, 2015), es decir, ven a las redes sociales como una extensión de su vida personal.

Esperamos que futuras investigaciones puedan seguir realizando estudios en esta misma línea investigativa, y que ahonden y amplíen la información de este tipo de temas, considerando otro tipo de variables como: la impulsividad, autoestima, asertividad, habilidades sociales y otros tipos de factores; a partir de los cuales se puedan establecer predictores para este tipo de adicciones comportamentales.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Las dimensiones de personalidad más predominantes son dureza y emotividad, además encontramos en proporciones ligeramente menores a la dimensión Extraversión.

SEGUNDA: En el área de sociales encontramos que existe predominancia de estudiantes con dimensión de personalidad Dureza, seguido de la dimensión Emotividad, y finalmente estudiantes con dimensión de personalidad Extraversión.

TERCERA: Encontramos que en el área de ingenierías la mayoría de estudiantes se encuentran en la dimensión Dureza, seguido de la dimensión Emotividad y por último encontramos estudiantes con dimensión de personalidad Extraversión.

CUARTA: Hallamos en el área de Biomédicas, la mayoría de estudiantes se encuentran las dimensiones Dureza y Emotividad y en proporciones ligeramente menores los estudiantes con dimensión de personalidad Extraversión.

QUINTA: Hallamos que la adicción a las redes sociales en los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín, se ubican en un nivel alto 132 estudiantes y en muy alto 12 estudiantes, además encontramos que 512 estudiantes universitarios se ubican en el nivel promedio de adicción, asimismo hallamos que en el nivel bajo existen 119 estudiantes y en el nivel muy bajo hay 40 estudiantes universitarios.

SEXTA: Encontramos del total de estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín en cuanto a los factores de adicción, en Obsesión por las redes sociales un 15.7 % de estudiantes presenta niveles altos, además en el factor Falta de control personal un 9.4% de estudiantes presenta niveles altos, asimismo en el factor Uso excesivo de las redes sociales existe un 39.1% de estudiantes presentan niveles altos.

SEPTIMA: Existe relación directa entre las dimensiones de personalidad y la adicción a las redes sociales en los estudiantes de la Universidad Nacional de san Agustín, encontrando que hay una alta correlación con la dimensión de personalidad Extraversión, además una relación también significativa con la dimensión de personalidad Dureza, y por último comprobamos que existe correlación también con la dimensión de personalidad Emotividad.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: En base a los resultados consideramos necesario sugerir a las autoridades competentes de la Universidad Nacional de San Agustín, gestionar la instalación de consultorios de Psicología en las tres áreas, con la finalidad de brindar apoyo psicológico, asimismo implementar programas de tutoría como forma de prevención.

SEGUNDA: Se sugiere a las autoridades de la Universidad Nacional de San Agustín Promover programas de concientización para el uso adecuado de las redes sociales sobre todo para el uso de fines académicos por medio de charlas que abarque aspectos de las consecuencias del uso excesivo de las redes sociales.

TERCERA: Se sugiere a las autoridades de la Universidad Nacional de San Agustín realizar una campaña de sensibilización sobre el uso inadecuado de redes sociales, utilizando los periódicos murales de las bibliotecas, afiches, volantes y trípticos que permitan ilustrar a los alumnos sobre la importancia de un uso adecuado de las redes sociales. Asimismo sugerir la implementación de talleres y actividades donde los alumnos puedan ocupar sus tiempos libres.

CUARTA: Que los estudiantes de la escuela profesional de psicología profundicen sobre los hallazgos obtenidos: se sugiere la utilización de la base de datos como herramienta de trabajo para posteriores investigaciones y determinar las causas y consecuencias del mal uso de las redes sociales.

QUINTA: Realizar este tipo de investigaciones en otras casas superiores de estudios e instituciones de educación básica pública y privada, considerando que este es un problema que irá creciendo a manera que el internet y la tecnología continúen creciendo de manera desmedida.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguilar, D. E. y Said, E. (2011). Identidad y subjetividad en las redes sociales virtuales: caso de Facebook. *Zona Próxima*, 12, 190-207.
- Aiken, L. (2003). *Tests psicológicos y evaluación*. México: Pearson Educación.
- Andrés R., Wilson V (2014). Correlación entre la adicción a Facebook y la morbilidad Psicopatológica.
- Allport, G. (1940). Motivation in personality: reply to Mr. Bertocci. *Psychological Review*. 47, 533-554.
- Allport, G. (1970). La personalidad. Barcelona: Herder.
- Anastasi, A. y Urbina, S. (1998). *Tests psicológicos*. México: Prentice Hall
- Aparicio, M. (2001). *Evaluación de la personalidad mediante el modelo de Theodore Millon en el ámbito laboral* (Tesis de grado). Recuperado de <http://biblioteca.ucm.es/tesis/psi/ucm-t25306.pdf>
- Aspani, S., Sada, M. y Shabot, R. (2012). Facebook y la vida cotidiana. *Alternativas en Psicología*, 26(27), 107-114.
- Beck, A., Freeman, A., Pretzer, J., Davis, D., Fleming, B. y Ottaviani, R. (1995). *Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad*. Barcelona: Paidos..
- Beranuy, M.; Chamarro, A.; Graner, C. y Carbonell, X. (2009). Validación de dos escalas breves para evaluar la adicción a Internet y el abuso de móvil. *Psicothema*, 21(3), 480-485.
- Bernis, L. (s.f.). *¿Cómo incorporar las redes sociales?* Recuperado de http://fido.palermo.edu/servicios_dyc/interfaces/presentaciones/293_pres.pdf
- Bransky , S. Teoria de la personalidad. Mexico, McGraw-hill.
- Campos-Freire, F. (2008). *Las redes sociales trastocan los modelos de los medios de comunicación tradicionales*. Recuperado de

http://www.ull.es/publicaciones/latina/_2008/23_34_Santiago/Francisco_Campos.html

Campos-Freire, F. y Rúa-Araújo, J. (2016). *Uso de las redes sociales digitales profesionales y científicas: el caso de las 3 universidades gallegas*. Recuperado de
<http://www.elprofesionaldelainformacion.com/contenidos/2016/may/13.pdf>

Caprara, G.V., Barbaranelli, C., Borgogni, L. & Perugini, M. (1993). The Big Five Questionnaire. A new questionnaire to assess the five factor model. *Personality and Individual Differences*, 15, 281-288.

Carbonell, X.; Fúster, H.; Chamarro, A. y Oberst, U. (2012). Adicción a Internet y móvil: Una revisión de estudios empíricos españoles. *Papeles del Psicólogo*, 33(2), 82-89.

Casado, C., Oberst, U. y Carbonell, X. (2015). Facebook: personalidad y privacidad en los perfiles. *Anuario de Psicología*, 45(1), 39-54.

Cerf, A. (2014). Estudio comparativo de indicadores a adicción a las redes sociales en adolescentes de instituciones educativas públicas y privadas de Arequipa. Memoria para optar el título profesional de Psicóloga, Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Católica San Pablo, Arequipa, Perú

Christensen, Clayton M. (1997). The innovator's dilemma: When new technologies cause great firms to fail. Harvard Business Press

Costa M, Díaz G (1997). “la estructura de los rasgos de personalidad en adolescentes”. Revista de Psicología, Psicothema.

Cruzado, L., Matos, L. & Kendall, R. (2006) Adicción a Internet: perfil clínico y epidemiológico de pacientes hospitalizados en un instituto nacional de salud mental. *Rev. Med. Hered*, 17, 96-205.

Chóliz, M.; Villanueva, V. y Chóliz, M. C. (2009). Ellas, ellos y su móvil: Uso, abuso (¿y dependencia?) del teléfono móvil en la adolescencia. *Revista Española de Drogodependencias*, 34(1), 74-88.

Dahlstrom, W. (1993). The items in the MMPI-2: alterations in wording, patterns of interrelationships, and changes in endorsements, supplement to the MMPI-2 manual for administration and scoring. Minneapolis: Universioly of Minnesota Press.

Davidoff, L. (1998). Introducción a la psicología. México: LIBEMEX.

Dominguez, L. y Fernandez, L. (1999). Individuo, sociedad y personalidad. *Revista Cubana de Psicología*, 16(1), 48-52.

Domínguez, F. & López, R. (2015). Uso de las redes sociales digitales entre los jóvenes universitarios en México. Hacia la construcción de un estado del conocimiento (2004-2014). Recuperado de <http://udep.edu.pe/comunicacion/rcom/pdf/2015/Art048-069.pdf>

Echeburúa, E. & Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 22(2), 91-96.

Engler, B. (1996). *Introducción a las teorías de la personalidad* (4ta ed.). México: McGraw-Hill.

Escalante, E. y Agrelo, A. (2012). Explorando experiencias en Facebook: Identidad, vínculos sociales, privacidad. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 1(1), 69-88.

Escurra, L. M. y Salas, E. (2014). Construcción y validación del cuestionario de adicción a redes sociales (ARS). *Liberabit*, 20(1), 73-91.

Eysenck, H. y Rachman, S. (1965). *The causes and cures of neurosis*. San Diego: Knapp.

Eysenck, H. J. (1982). *Fundamentos biológicos de la personalidad*. Barcelona: Editorial Fontanella.

Farabaugh, A., Fava, M., Mischoulon, D., Sklarsky, K., Petersen, T. et al. (2005). Relationships between major depressive disorder and comorbid anxiety and personality disorders. *Comprhensive Psychiatry*, 46 , 266-271

Fruyt M. y Van L. (2002). Análisis transversal de los cinco factores de personalidad.

Revista latinoamericana de Psicología, VI 38

González, O., Pérez, N. y Redondo, M. (2007). Procesos básicos en una aproximación cognitivo-conductual a los trastornos de personalidad. *Clínica y salud*. 18(3). 401-423.

Goldberg, L. (1990). An alternative “description of Personality”: The BigFive factor structure. *Journal of personality and social Psychology*, 59, 1216-1229.

Shultz, D. P (1999). Teorías de la Personalidad. Los angeles: Tarcher

Gutiérrez, A. y Arela , S. (2015). “Personalidad y adicción a las redes sociales en estudiantes de José Luis Bustamante y Rivero” Memoria para optar el título profesional de Psicólogos, Facultad de Psicología, RR.II y Ciencias de la Comunicación. Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa, Perú.

Herbella, B. (2014). *Hábitos en el uso de aplicaciones de mensajería instantánea entre los adolescentes. Un estudio de caso en un IES DE Cantabria*. Recuperado de <http://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/4895/HervellaBaturoneBeatriz.pdf?sequence=1>

Hernanz, M. (2015). Adolescentes y nuevas adicciones. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 35(126), 309-322.

Herrera, H., Pacheco M., P., Palomar J. y Zavala, D. (2010) La adicción a Facebook relacionada con la baja autoestima, la depresión y la falta de habilidades sociales. *Psicología Iberoamericana*, 18(1), 6-18.

Jesús S. (2015). “dimensiones de la personalidad y actitudes hacia el consumo del internet en jóvenes varones y mujeres en consultoría privada” Memoria para optar el título profesional de Psicóloga. Universidad Alas Peruanas.

1.1.1.1 Madrid, R.I. (2000). *La Adicción a Internet*. Psicología Online.

Manrique, M. (s.f.). *Redes sociales y patologías*. Recuperado de https://www.seap.es/documents/228448/530967/03_Manrique.pdf

Millon T. y Davis R (1998) Trastorno de la Personalidad. Más Allá del DSM-IV. Barcelona: Masson

- Mischel, W. (1973). Toward a cognitive social learning reconceptualization of Personality. *Psychological Review*, 80,252-283.
- Mischel, W. (1988). *Teorías de la personalidad*. México: Mc Graw Hill.
- Montaño, M., Palacios, J. y Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 3(2), 81-107..
- Lluis, J (2002). Personalidad “Teoría de la red de Sistemas”.
- Oliva, C. (2012). *Redes sociales y jóvenes: una intimidad cuestionada en internet*. Recuperado de <http://www.apostadigital.com/revistav3/hemeroteca/coliva.pdf>
- Oliva, A.; Hidalgo, M.; Moreno C.; Jiménez, L.; Jiménez A.; Antolín L. y Ramos, P. (2012). *Uso y riesgo de adicciones a las nuevas tecnologías entre adolescentes y jóvenes andaluces*. España: Editorial Agua Clara.
- Papalia, D. y Wendkos, S. (1997). *Teorías y evaluación de la personalidad. Psicología*. México: Mc Graw Hill.
- Papalia, D. Feldman, D. y Martorel, G. (2012) Desarrollo humano. México. McGraw Interamericana, Ed. 12.
- Pérez, A. (2014). *Posibilidades didácticas de las redes sociales en Educación Primaria* (Tesis de grado). Recuperado de http://biblioteca.unirioja.es/tfe_e/TFE000761.pdf
- Pervin, L. y John, O. (1998). *Personalidad: teoría e investigación*. México: Manual Moderno.
- Quevedo, C. y Ramírez, P. (2012). Adicción a Internet en cibernautas. *Revista de Psicología (Universidad Católica de Santa María)*, 2(2), 5-14.
- Rivera, M. (2016) Como ha crecido el uso de Internet y las Redes Sociales. Recuperado de: <http://www.pqs.pe/actualidad/video-como-ha-crecido-el-uso-de-internet-y-las-redes-sociales-en-peru>
- Rotter, J. (1954). *Social learning and clinical psychology*. Englewood Cliffs: Prentice Hall.

- Sánchez, H. & Reyes, C. (2002). *Diccionario biográfico de psicología contemporánea*. Lima: Universidad Ricardo Palma - Editorial Universitaria.
- Salas, E. y Escurra, L. M. (2014). Uso de redes sociales entre estudiantes universitarios limeños. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 3(1), 75-90.
- Sánchez-Carbonell, X.; Beranuy, M.; Castellana, M.; Chamarro, A. y Oberst, U. (2008). *La adicción a Internet y al móvil: ¿moda o trastorno?* 20(2), 149-160..
- Svrakic, D., Draganic, S., y Hill, K. (2002). Temperament, character, and personality disorders: etiologic, diagnostic and treatment issues. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 106, 189-195.
- Suárez, J.C. (2016). Los dilemas deontológicos del uso de las redes sociales como fuentes de información. Análisis de la opinión de los periodistas de tres países. *Revista Latina de Comunicación Social*, 71, 66-84.
- Susana A., Sada M., y Raquel S. (2012). Facebook y vida cotidiana. Universidad Iberoamericana, México.
- Tarazona, R. (2013). *Variables Psicológicas Asociadas al uso de Facebook: Autoestima y Narcisismo en Universitarios* (Tesis de grado). Recuperado de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/TARAZONA LUJAN RENZO VARIA BLEs.pdf>
- Torres, S. 2015. Uso de las redes sociales entre los jóvenes universitarios en Mexico

ANEXOS

E-PQ-R y senck

Por favor, conteste cada pregunta en la hoja de respuestas, poniendo un aspa (X) sobre SI o el NO.

No hay respuestas correctas o incorrectas, ni preguntas con trampa. Trabaje rápidamente y no piense demasiado en el significado exacto de las mismas.

1. ¿Se para a pensar las cosas antes de hacerlas?
2. ¿Su estado de ánimo sufre altibajos con frecuencia?
3. ¿Es una persona conversadora?
4. ¿Se siente a veces desdichado sin motivo?
5. ¿Alguna vez ha querido llevarse más de lo que le correspondía en un reparto?
6. ¿Es usted una persona más bien animada o vital?
7. ¿Si usted asegura que hará una cosa, ¿siempre mantiene su promesa. Sin importarle las molestias que ello le pueda ocasionar?
8. ¿Es una persona irritable?
9. ¿Le tiene sin cuidado lo que piensan los demás?
10. ¿Alguna vez ha culpado a alguien por algo que había hecho usted?
11. ¿Son todos sus hábitos buenos y deseables?
12. ¿Tiene a mantenerse apartado/a en las situaciones sociales?
13. A menudo, ¿se siente harto/a?
14. ¿Ha cogido alguna vez alguna cosa (aunque no fuese más que un alfiler o un botón) que perteneciese a otra persona?
15. Para usted, ¿los límites entre lo que está bien y lo que está mal son menos claros que para la mayoría de la gente?
16. ¿Le gusta salir a menudo?
17. ¿Es mejor actuar como uno quiera que seguir las normas sociales?
18. ¿Tiene a menudo sentimientos de culpabilidad?
19. ¿Diría de sí mismo que es una persona nerviosa?
20. ¿Es usted una persona sufridora?
21. ¿Alguna vez ha roto o perdido algo que perteneciese a otra persona?
22. ¿Generalmente toma la iniciativa al hacer nuevas amistades?
23. ¿Los deseos personales están por encima de las normas sociales?
24. ¿Diría de sí mismo que es una persona tensa o muy nerviosa?
25. ¿Por lo general, ¿suele estar callado/a cuando está con otras personas?
26. ¿Cree que el matrimonio está anticuado y debería abolirse?
27. ¿Puede animar fácilmente una fiesta aburrida?
28. ¿Le gusta contar chistes e historias divertidas, a sus amigos?
29. ¿La mayoría de las cosas le son indiferentes?
30. ¿De niño, fue alguna vez descarado con sus padres?
31. ¿Le gusta mezclarse con la gente?
32. ¿Se siente a menudo apático/a y cansado/a sin motivo?
33. ¿Ha hecho alguna vez trampas en el juego?
34. ¿A menudo toma decisiones sin pararse a reflexionar?
35. ¿A menudo siente que la vida es muy monótona?
36. ¿Alguna vez se ha aprovechado de alguien?
37. ¿Cree que la gente pierde el tiempo al proteger su futuro con ahorros y seguros?
38. ¿Evadiría impuestos si estuviera seguro de que nunca sería descubierto?

39. ¿Puede organizar y conducir una fiesta?
40. ¿Generalmente, reflexiona antes de actuar?
41. ¿Sufre de los "nervios"?
42. ¿A menudo se siente solo?
43. ¿Hace siempre lo que predica?
44. ¿Es mejor seguir las normas de la sociedad que ir a su aire?
45. ¿Alguna vez ha llegado tarde a una cita o trabajo?
46. ¿Le gusta el bullicio y la agitación a su alrededor?
47. ¿La gente piensa que usted es una persona animada?
48. ¿Cree que los planes de seguro son una buena idea?
49. ¿Realiza muchas actividades de tiempo libre?
50. ¿Daría dinero para fines caritativos?
51. ¿Le afectaría mucho ver sufrir a un niño o a un animal?
52. ¿Se preocupa a menudo por cosas que no debería haber dicho o hecho?
53. ¿Habitualmente, es capaz de liberarse y disfrutar en una fiesta animada?
54. ¿Se siente fácilmente herido en sus sentimientos?
55. ¿Disfruta hiriendo a las personas que ama?
56. ¿Habla a veces de cosas de las que no sabes nada?
57. ¿Prefiere leer a conocer gente?
58. ¿Tiene muchos amigos?
59. ¿Se ha enfrentado constantemente a sus padres?
60. ¿Cuando era niño, hacia enseguida, las cosas que le pedían y sin refunfuñar?
61. ¿Se ha opuesto frecuentemente a los deseos de sus padres?
62. ¿Se inquieta por cosas terribles que podrían suceder?
63. ¿Es usted más indulgente que la mayoría de las personas acerca del bien y del mal?
64. ¿Se siente tranquilo por su salud?
65. ¿Alguna vez ha dicho algo malo o desagradable acerca de otra persona?
66. ¿Le gusta cooperar con los demás?
67. ¿Se preocupa si sabe que hay errores en su trabajo?
68. ¿Se lava siempre las manos antes de comer?
69. ¿Casi siempre tiene una respuesta "a punto" cuando le hablan?
70. ¿Le gusta hacer cosas en las que tiene que actuar rápidamente?
71. ¿Es (o era) su madre una buena mujer?
72. ¿Le preocupa mucho su aspecto?
73. ¿Alguna vez ha deseado morirse?
74. ¿Trata de no ser grosero con la gente?
75. ¿Después de una experiencia embarazosa, se siente preocupado durante mucho tiempo?
76. ¿Se siente fácilmente herido cuando la gente encuentra defectos en usted o en su trabajo?
77. ¿Frecuentemente improvisa decisiones en función de la situación?
78. ¿Se siente a veces desbordante de energía y otras muy decaído?
79. ¿A veces se deja para mañana lo que debería hacer hoy?
80. ¿La gente le cuenta muchas mentiras?
81. ¿Se afecta fácilmente por cualquier cosa?
82. ¿Cuando ha cometido una equivocación, ¿está siempre dispuesto a admitirlo?
83. Cuando tiene mal humor, ¿le cuesta controlarse?

HOJA DE RESPUESTAS EPQ - R

Datos y Apellidos: _____ Edad: _____
 Año de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____
 Año de Evaluación: _____ Ocupación: _____
 Año de Instrucción: _____ Evaluador: _____

**MARQUE CON ASPA LA RESPUESTA SI; NO
QUE MEJOR LE DESCRIBA A UD. Y A SU MANERA DE SER**

| | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Si | No |
| 1 | | 13 | | 25 | | 37 | | 49 | | 61 | |
| 2 | | 14 | | 26 | | 38 | | 50 | | 62 | |
| 3 | | 15 | | 27 | | 39 | | 51 | | 63 | |
| 4 | | 16 | | 28 | | 40 | | 52 | | 64 | |
| 5 | | 17 | | 29 | | 41 | | 53 | | 65 | |
| 6 | | 18 | | 30 | | 42 | | 54 | | 66 | |
| 7 | | 19 | | 31 | | 43 | | 55 | | 67 | |
| 8 | | 20 | | 32 | | 44 | | 56 | | 68 | |
| 9 | | 21 | | 33 | | 45 | | 57 | | 69 | |
| 0 | | 22 | | 34 | | 46 | | 58 | | 70 | |
| 1 | | 23 | | 35 | | 47 | | 59 | | 71 | |
| 2 | | 24 | | 36 | | 48 | | 60 | | 72 | |

PERFIL

| | E | N | P | L |
|----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PD | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| T | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL PERFIL.

Marque la puntuación T correspondiente a cada escala
y luego una los puntos de las escalas E, N, y P

| Dimensiones | PD | T | Puntuaciones Bajas Caracterizan A una persona como... | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | Puntuaciones Altas Caracterizan A una persona como... | |
|------------------------------|----|---|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|---|
| Extraversión | | | Reservada, discreta, socialmente inhibida | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | Sociable, activa, animada | E |
| Emotividad (Neuroticismo) | | | Relajada, poco preocupada y estable | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | Aprensiva, ansiosa y con humor deprimido | N |
| Dureza (Psicotícidismo) | | | Altruista, empática y convencional | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | Impulsiva, creativa y poco socializada | P |
| Escala L | | | Sincera, inconformista | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | ... 0 ... | Poco sincera, conformista | L |
| | | | | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | | |

CUESTIONARIO SOBRE USO DE REDES SOCIALES

Esta es una encuesta en la que usted participa voluntariamente, por lo que le agradeceremos encarecidamente que sea absolutamente sincero (a) en sus respuestas. Antes de responder el cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos
Universidad en la que estudia:.....

Carrera o Facultad: Ciclo/Nivel

¿Utiliza redes sociales? , si respondió SI, indique cuál o cuáles:.....

Si respondió NO, entregue el formato al encuestador:

¿Dónde se conecta a las redes sociales? (puede marcar más de una propuesta)

En mi casa () En mi trabajo ()

En las cabinas de Internet () En las computadoras de la universidad ()

A través del celular ()

Con qué frecuencia conecta a las redes sociales?

Todo el tiempo me encuentro conectado () Una o dos veces por día ()

Entre siete a 12 veces al día () Dos o tres veces por semana ()

Entre tres a seis veces por día () Una vez por semana ()

De todas las personas que conoce a través de la red, ¿Cuántas conoce personalmente?

10% o menos () Entre 11 y 30% () Entre el 31 y 50% ()

Entre el 51 y 70% () Más del 70% ()

:Sus cuentas en la red contienen sus datos verdaderos

Sí _____ () No _____ ()

ARS

A continuación se presentan 24 ítems referidos al uso de las redes sociales, por favor conteste a todos ellos con sinceridad, no existen respuestas adecuadas, buenas, inadecuadas o malas. Marque un aspa (X) en el espacio que corresponda a lo que usted siente, piensa o hace:

| | | | |
|---------------|----|----------|----|
| Siembre | S | Rara vez | RV |
| Casi siempre | CS | Nunca | N |
| Algunas veces | AV | | |

| Nº Ítem | DESCRIPCIÓN | RESPUESTAS | | | | |
|---------|--|------------|----|----|----|---|
| | | S | CS | AC | RV | N |
| 1 | Siento gran necesidad de permanecer conectado (a) a las redes sociales. | | | | | |
| 2 | Necesito cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales. | | | | | |
| 3 | El tiempo que antes destinaba para estar conectado (a) a las redes sociales ya no mi satisfacen, necesito más. | | | | | |
| 4 | Apenas despierto ya estoy conectado (a) de las redes sociales. | | | | | |
| 5 | No sé qué hacer cuando quedo desconectado (a) de las redes sociales. | | | | | |
| 6 | Me pongo de mal humor si no puedo conectarme a las redes sociales. | | | | | |
| 7 | Me siento ansioso (a) cuando no puedo conectarme a las redes sociales. | | | | | |
| 8 | Entrar y usar las redes sociales me produce alivio, me relaja | | | | | |
| 9 | Cuando entro a las redes sociales pierdo el sentido del tiempo. | | | | | |
| 10 | Generalmente permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado. | | | | | |
| 11 | Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales. | | | | | |
| 12 | Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales. | | | | | |
| 13 | Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días. | | | | | |
| 14 | Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales. | | | | | |
| 15 | Aún cuando desarrollo otras actividades, no dejo pensar en lo que sucede en las redes sociales. | | | | | |
| 16 | Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales. | | | | | |
| 17 | Permanezco mucho tiempo conectado (a) a las redes sociales. | | | | | |
| 18 | Estoy atento (a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora. | | | | | |
| 19 | Descuido a mis amigos o familiares por estar conectado (a) a las redes sociales. | | | | | |
| 20 | Descuido las tareas y los estudios por estar conectado (a) a las redes sociales. | | | | | |
| 21 | Aún cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales. | | | | | |
| 22 | Mi pareja, o amigos, o familiares, me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales. | | | | | |
| 23 | Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido (a). | | | | | |
| 24 | Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social. | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|-----|---|----|----|----------|----------|----|----------|----------|----|----|
| 165 | 2 | 0 | 3 | 0 | 165 | 2 | 1 | 5 | May Bajo | 1 | 5 | May Bajo | 3 | 0 | |
| 165 | 2 | 1 | 2 | 3 | 166 | 2 | 1 | 50 | Medio | 11 | 75 | Medio | 32 | 62 | |
| 167 | 1 | 0 | 1 | 2 | 167 | 1 | 3 | 10 | Bajo | 6 | 30 | Medio | 14 | 8 | |
| 168 | 1 | 0 | 1 | 2 | 168 | 1 | 7 | 40 | Medio | 0 | 55 | May Bajo | 1 | 5 | |
| 169 | 1 | 0 | 1 | 0 | 169 | 1 | 10 | 55 | Medio | 9 | 55 | Medio | 10 | 20 | |
| 170 | 1 | 0 | 1 | 2 | 170 | 1 | 6 | 30 | Medio | 3 | 10 | Bajo | 10 | 70 | |
| 171 | 2 | 0 | 3 | 4 | 171 | 2 | 1 | 5 | May Bajo | 1 | 5 | May Bajo | 2 | 5 | |
| 172 | 2 | 2 | 0 | 0 | 172 | 2 | 15 | 80 | May Bajo | 6 | 35 | Medio | 12 | 80 | |
| 172 | 2 | 0 | 3 | 2 | 173 | 2 | 1 | 5 | May Bajo | 3 | 10 | Bajo | 4 | 20 | |
| 174 | 2 | 0 | 1 | 1 | 174 | 2 | 1 | 60 | Medio | 3 | 10 | Bajo | 8 | 8 | |
| 175 | 1 | 0 | 1 | 3 | 175 | 1 | 12 | 65 | Medio | 7 | 40 | Medio | 17 | 30 | |
| 176 | 2 | 0 | 1 | 0 | 176 | 2 | 0 | 0 | May Bajo | 1 | 5 | May Bajo | 32 | 65 | |
| 177 | 2 | 0 | 1 | 2 | 177 | 2 | 4 | 20 | Bajo | 5 | 25 | Medio | 1 | 0 | |
| 178 | 2 | 0 | 1 | 2 | 178 | 2 | 8 | 45 | Medio | 4 | 20 | Bajo | 10 | 25 | |
| 178 | 2 | 0 | 3 | 4 | 179 | 1 | 5 | 25 | Medio | 2 | 7 | Bajo | 11 | 25 | |
| 179 | 1 | 0 | 3 | 3 | 179 | 1 | 2 | 18 | 88 | Medio | 11 | 75 | Medio | 13 | 20 |
| 180 | 2 | 0 | 0 | 2 | 180 | 1 | 4 | 20 | Bajo | 7 | 40 | Medio | 40 | 81 | |
| 181 | 1 | 0 | 2 | 0 | 181 | 1 | 8 | 45 | Medio | 3 | 10 | Bajo | 21 | 35 | |
| 182 | 1 | 0 | 1 | 2 | 182 | 1 | 1 | 17 | 84 | Medio | 13 | 84 | Medio | 43 | 85 |
| 183 | 1 | 0 | 1 | 0 | 183 | 1 | 1 | 17 | 88 | Medio | 16 | 21 | 97 | 11 | 15 |
| 184 | 1 | 0 | 1 | 2 | 184 | 1 | 18 | 88 | Medio | 5 | 25 | Medio | 17 | 93 | |
| 185 | 1 | 0 | 1 | 1 | 185 | 1 | 9 | 50 | Medio | 8 | 50 | Medio | 22 | 45 | |
| 186 | 2 | 0 | 2 | 3 | 186 | 2 | 5 | 25 | Medio | 10 | 80 | Alto | 11 | 25 | |
| 187 | 2 | 0 | 2 | 3 | 187 | 2 | 16 | 84 | Medio | 10 | 60 | Medio | 13 | 83 | |
| 188 | 2 | 0 | 2 | 4 | 188 | 2 | 2 | 7 | Bajo | 5 | 25 | Medio | 3 | 10 | |
| 189 | 1 | 0 | 2 | 3 | 189 | 1 | 9 | 50 | Medio | 6 | 35 | Medio | 10 | 54 | |
| 190 | 2 | 0 | 1 | 4 | 190 | 1 | 10 | 55 | Medio | 10 | 70 | Medio | 26 | 54 | |
| 191 | 1 | 0 | 1 | 3 | 191 | 1 | 1 | 5 | May Bajo | 9 | 55 | Medio | 11 | 15 | |
| 192 | 2 | 0 | 1 | 4 | 192 | 1 | 1 | 5 | Medio | 10 | 60 | Medio | 11 | 23 | |
| 193 | 2 | 0 | 1 | 0 | 193 | 2 | 6 | 35 | Medio | 11 | 70 | Medio | 12 | 68 | |
| 194 | 2 | 0 | 1 | 2 | 194 | 0 | 1 | 5 | May Bajo | 9 | 55 | Medio | 13 | 23 | |
| 195 | 1 | 0 | 2 | 2 | 195 | 1 | 5 | 25 | Medio | 6 | 35 | Medio | 11 | 23 | |
| 196 | 2 | 0 | 2 | 2 | 196 | 1 | 2 | 7 | Bajo | 4 | 20 | Bajo | 12 | 80 | |
| 197 | 1 | 0 | 2 | 5 | 197 | 1 | 3 | 10 | Bajo | 3 | 10 | Bajo | 11 | 15 | |
| 198 | 1 | 0 | 2 | 3 | 198 | 2 | 7 | 40 | Medio | 6 | 35 | Medio | 14 | 27 | |
| 199 | 1 | 0 | 1 | 1 | 199 | 1 | 9 | 50 | Medio | 4 | 20 | Bajo | 10 | 52 | |
| 200 | 1 | 0 | 1 | 2 | 200 | 1 | 9 | 50 | Medio | 8 | 50 | Medio | 11 | 30 | |
| 201 | 2 | 0 | 1 | 4 | 201 | 1 | 20 | 40 | May Alto | 20 | 97 | May Alto | 92 | 99 | |
| 202 | 1 | 0 | 1 | 2 | 202 | 1 | 9 | 50 | Medio | 11 | 70 | Medio | 11 | 61 | |
| 203 | 1 | 0 | 1 | 2 | 203 | 1 | 13 | 70 | Medio | 10 | 60 | Medio | 11 | 70 | |
| 204 | 2 | 0 | 1 | 3 | 204 | 1 | 1 | 5 | May Bajo | 1 | 5 | May Bajo | 4 | 6 | |
| 205 | 2 | 0 | 1 | 2 | 205 | 1 | 2 | 24 | 97 | May Alto | 21 | 97 | May Alto | 65 | 94 |
| 206 | 2 | 0 | 1 | 2 | 206 | 1 | 9 | 50 | Medio | 9 | 55 | Medio | 16 | 27 | |
| 207 | 1 | 0 | 1 | 4 | 207 | 1 | 9 | 50 | Medio | 7 | 40 | Medio | 16 | 42 | |
| 208 | 1 | 0 | 2 | 4 | 208 | 1 | 8 | 45 | Medio | 6 | 35 | Medio | 13 | 33 | |
| 209 | 2 | 0 | 1 | 3 | 209 | 1 | 4 | 20 | 95 | Alto | 18 | 95 | May Alto | 65 | 77 |
| 210 | 1 | 0 | 1 | 0 | 210 | 1 | 2 | 70 | Medio | 2 | 7 | Bajo | 15 | 28 | |
| 211 | 2 | 0 | 1 | 2 | 211 | 1 | 10 | 40 | Medio | 2 | 30 | Medio | 18 | 60 | |
| 212 | 1 | 0 | 1 | 2 | 212 | 1 | 1 | 0 | May Bajo | 2 | 7 | Bajo | 17 | 30 | |
| 213 | 1 | 0 | 1 | 4 | 213 | 1 | 4 | 20 | Bajo | 4 | 20 | Bajo | 6 | 22 | |
| 214 | 2 | 0 | 3 | 3 | 214 | 2 | 4 | 7 | 40 | Medio | 8 | 50 | Medio | 14 | 34 |
| 215 | 2 | 0 | 3 | 2 | 215 | 2 | 12 | 65 | Medio | 8 | 50 | Medio | 6 | 42 | |
| 216 | 1 | 0 | 4 | 1 | 216 | 1 | 6 | 35 | Medio | 6 | 35 | Medio | 13 | 30 | |
| 217 | 1 | 0 | 4 | 1 | 217 | 1 | 7 | 40 | Medio | 7 | 7 | Bajo | 20 | 40 | |
| 218 | 1 | 0 | 2 | 3 | 218 | 1 | 10 | 40 | Medio | 7 | 7 | Bajo | 15 | 30 | |
| 219 | 1 | 0 | 2 | 3 | 219 | 1 | 2 | 7 | Bajo | 3 | 10 | Bajo | 9 | 60 | |
| 220 | 2 | 0 | 3 | 4 | 220 | 2 | 7 | 40 | Medio | 9 | 55 | Medio | 14 | 57 | |
| 221 | 1 | 0 | 2 | 0 | 221 | 1 | 9 | 50 | Alto | 11 | 22 | 90 | May Alto | 52 | |
| 222 | 1 | 0 | 2 | 2 | 222 | 1 | 10 | 55 | Medio | 6 | 35 | Medio | 12 | 42 | |
| 223 | 2 | 0 | 1 | 3 | 223 | 1 | 11 | 60 | Medio | 9 | 55 | Medio | 13 | 59 | |
| 224 | 1 | 0 | 2 | 3 | 224 | 1 | 7 | 40 | Medio | 12 | 75 | Alto | 14 | 74 | |
| 225 | 2 | 0 | 1 | 3 | 225 | 1 | 8 | 45 | Medio | 3 | 10 | Bajo | 15 | 35 | |
| 226 | 1 | 0 | 1 | 2 | 226 | 1 | 7 | 40 | Medio | 8 | 50 | Medio | 15 | 25 | |
| 227 | 1 | 0 | 1 | 4 | 227 | 1 | 4 | 20 | Bajo | 9 | 60 | Medio | 14 | 57 | |
| 228 | 1 | 0 | 1 | 2 | 228 | 1 | 13 | 20 | Medio | 9 | 55 | Medio | 14 | 57 | |
| 229 | 1 | 0 | 1 | 4 | 229 | 1 | 18 | 88 | Alto | 11 | 21 | 97 | May Alto | 52 | |
| 230 | 1 | 0 | 2 | 3 | 230 | 1 | 4 | 20 | Bajo | 5 | 25 | Medio | 12 | 42 | |
| 231 | 1 | 0 | 2 | 1 | 231 | 1 | 12 | 65 | Medio | 9 | 55 | Medio | 13 | 59 | |
| 232 | 1 | 0 | 1 | 3 | 232 | 1 | 16 | 88 | Alto | 10 | 70 | Medio | 14 | 74 | |
| 233 | 1 | 0 | 1 | 5 | 233 | 1 | 5 | 25 | Medio | 7 | 40 | Medio | 15 | 45 | |
| 234 | 1 | 0 | 1 | 3 | 234 | 1 | 12 | 65 | Medio | 8 | 50 | Medio | 14 | 57 | |
| 235 | 1 | 0 | 1 | 2 | 235 | 1 | 8 | 45 | Medio | 9 | 60 | Medio | 15 | 45 | |
| 236 | 1 | 0 | 1 | 2 | 236 | 1 | 2 | 0 | May Bajo | 1 | 5 | May Bajo | 3 | 5 | |
| 237 | 2 | 0 | 1 | 2 | 237 | 1 | 12 | 65 | Karneval | 11 | 20 | Karneval | 50 | 85 | |
| 238 | 2 | 0 | 1 | 3 | 238 | 2 | 7 | 40 | Medio | 11 | 75 | Medio | 12 | 82 | |
| 239 | 2 | 0 | 1 | 3 | 239 | 2 | 3 | 10 | May Bajo | 1 | 14 | May Alto | 13 | 83 | |
| 240 | 2 | 0 | 1 | 4 | 240 | 2 | 2 | 0 | Medio | 10 | 60 | Medio | 15 | 45 | |
| 241 | 2 | 0 | 1 | 3 | 241 | 1 | 3 | 10 | Bajo | 0 | 0 | May Bajo | 4 | 4 | |
| 242 | 1 | 0 | 2 | 0 | 242 | 1 | 13 | 20 | Medio | 10 | 60 | Medio | 16 | 36 | |
| 243 | 1 | 0 | 1 | 4 | 243 | 1 | 3 | 10 | Bajo | 0 | 0 | May Bajo | 5 | 5 | |
| 244 | 2 | 0 | 1 | 2 | 244 | 2 | 12 | 65 | Karneval | 11 | 20 | Karneval | 50 | 85 | |
| 245 | 1 | 0 | 1 | 4 | 245 | 1 | 14 | 75 | Medio | 11 | 75 | Medio | 12 | 82 | |
| 246 | 1 | 0 | 2 | 0 | 246 | 1 | 9 | 50 | Medio | 15 | 45 | Medio | 13 | 61 | |
| 247 | 2 | 0 | 1 | 3 | 247 | 1 | 15 | 75 | Medio | 15 | 45 | Medio | 13 | 61 | |
| 248 | 2 | 0 | 1 | 2 | 248 | 1 | 10 | 55 | Karneval | 8 | 50 | Karneval | 16 | 70 | |

| edad | sex | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | MEDIO | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | MEDIO | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | MEDIO | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | MEDIO | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | MEDIO | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | MEDIO | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | MEDIO | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | MEDIO | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | MEDIO | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | MEDIO | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | MEDIO | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | MEDIO | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | MEDIO | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | MEDIO | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | MEDIO | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | MEDIO | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | MEDIO | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | MEDIO | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | MEDIO | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | MEDIO | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | MEDIO | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | MEDIO | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | MEDIO | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | MEDIO | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | MEDIO | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | MEDIO | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | MEDIO | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | MEDIO | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | MEDIO | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | MEDIO | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | MEDIO | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | MEDIO | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | MEDIO | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | MEDIO | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | MEDIO | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | MEDIO | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | MEDIO | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | MEDIO | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | MEDIO | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | MEDIO | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | MEDIO | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | MEDIO | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | MEDIO | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | MEDIO | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | MEDIO | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | MEDIO | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | MEDIO | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 | 467 | 468 | 469 | MEDIO | 470 | 471 | 472 | 473 | 474 | 475 | 476 | 477 | 478 | MEDIO | 479 | 480 | 481 | 482 | 483 | 484 | 485 | 486 | 487 | MEDIO | 488 | 489 | 490 | 491 | 492 | 493 | 494 | 495 | 496 | MEDIO | 497 | 498 | 499 | 500 | 501 | 502 | 503 | 504 | 505 | MEDIO | 506 | 507 | 508 | 509 | 510 | 511 | 512 | 513 | 514 | MEDIO | 515 | 516 | 517 | 518 | 519 | 520 | 521 | 522 | 523 | MEDIO | 524 | 525 | 526 | 527 | 528 | 529 | 530 | 531 | 532 | MEDIO | 533 | 534 | 535 | 536 | 537 | 538 | 539 | 540 | 541 | MEDIO | 542 | 543 | 544 | 545 | 546 | 547 | 548 | 549 | 550 | MEDIO | 551 | 552 | 553 | 554 | 555 | 556 | 557 | 558 | 559 | MEDIO | 560 | 561 | 562 | 563 | 564 | 565 | 566 | 567 | 568 | MEDIO | 569 | 570 | 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 | 577 | MEDIO | 578 | 579 | 580 | 581 | 582 | 583 | 584 | 585 | 586 | MEDIO | 587 | 588 | 589 | 590 | 591 | 592 | 593 | 594 | 595 | MEDIO | 596 | 597 | 598 | 599 | 600 | 601 | 602 | 603 | 604 | MEDIO | 605 | 606 | 607 | 608 | 609 | 610 | 611 | 612 | 613 | MEDIO | 614 | 615 | 616 | 617 | 618 | 619 | 620 | 621 | 622 | MEDIO | 623 | 624 | 625 | 626 | 627 | 628 | 629 | 630 | 631 | MEDIO | 632 | 633 | 634 | 635 | 636 | 637 | 638 | 639 | 640 | MEDIO | 641 | 642 | 643 | 644 | 645 | 646 | 647 | 648 | 649 | MEDIO | 650 | 651 | 652 | 653 | 654 | 655 | 656 | 657 | 658 | MEDIO | 659 | 660 | 661 | 662 | 663 | 664 | 665 | 666 | 667 | MEDIO | 668 | 669 | 670 | 671 | 672 | 673 | 674 | 675 | 676 | MEDIO | 677 | 678 | 679 | 680 | 681 | 682 | 683 | 684 | 685 | MEDIO | 686 | 687 | 688 | 689 | 690 | 691 | 692 | 693 | 694 | MEDIO | 695 | 696 | 697 | 698 | 699 | 700 | 701 | 702 | 703 | MEDIO | 704 | 705 | 706 | 707 | 708 | 709 | 710 | 711 | 712 | MEDIO | 713 | 714 | 715 | 716 | 717 | 718 | 719 | 720 | 721 | MEDIO | 722 | 723 | 724 | 725 | 726 | 727 | 728 | 729 | 730 | MEDIO | 731 | 732 | 733 | 734 | 735 | 736 | 737 | 738 | 739 | MEDIO | 740 | 741 | 742 | 743 | 744 | 745 | 746 | 747 | 748 | MEDIO | 749 | 750 | 751 | 752 | 753 | 754 | 755 | 756 | 757 | MEDIO | 758 | 759 | 760 | 761 | 762 | 763 | 764 | 765 | 766 | MEDIO | 767 | 768 | 769 | 770 | 771 | 772 | 773 | 774 | 775 | MEDIO | 776 | 777 | 778 | 779 | 780 | 781 | 782 | 783 | 784 | MEDIO | 785 | 786 | 787 | 788 | 789 | 790 | 791 | 792 | 793 | MEDIO | 794 | 795 | 796 | 797 | 798 | 799 | 800 | 801 | 802 | MEDIO | 803 | 804 | 805 | 806 | 807 | 808 | 809 | 8010 | 8011 | MEDIO | 8012 | 8013 | 8014 | 8015 | 8016 | 8017 | 8018 | 8019 | 8020 | MEDIO | 8021 | 8022 | 8023 | 8024 | 8025 | 8026 | 8027 | 8028 | 8029 | MEDIO | 8030 | 8031 | 8032 | 8033 | 8034 | 8035 | 8036 | 8037 | 8038 | MEDIO | 8039 | 8040 | 8041 | 8042 | 8043 | 8044 | 8045 | 8046 | 8047 | MEDIO | 8048 | 8049 | 8050 | 8051 | 8052 | 8053 | 8054 | 8055 | 8056 | MEDIO | 8057 | 8058 | 8059 | 8060 | 8061 | 8062 | 8063 | 8064 | 8065 | MEDIO | 8066 | 8067 | 8068 | 8069 | 8070 | 8071 | 8072 | 8073 | 8074 | MEDIO | 8075 | 8076 | 8077 | 8078 | 8079 | 8080 | 8081 | 8082 | 8083 | MEDIO | 8084 | 8085 | 8086 | 8087 | 8088 | 8089 | 8090 | 8091 | 8092 | MEDIO | 8093 | 8094 | 8095 | 8096 | 8097 | 8098 | 8099 | 80100 | 80101 | MEDIO | 80102 | 80103 | 80104 | 80105 | 80106 | 80107 | 80108 | 80109 | 80110 | MEDIO | 80111 | 80112 | 80113 | 80114 | 80115 | 80116 | 80117 | 80118 | 80119 | MEDIO | 80120 | 80121 | 80122 | 80123 | 80124 | 80125 | 80126 | 80127 | 80128 | MEDIO | 80129 | 80130 | 80131 | 80132 | 80133 | 80134 | 80135 | 80136 | 80137 | MEDIO | 80138 | 80139 | 80140 | 80141 | 80142 | 80143 | 80144 | 80145 | 80146 | MEDIO | 80147 | 80148 | 80149 | 80150 | 80151 | 80152 | 80153 | 80154 | 80155 | MEDIO | 80156 | 80157 | 80158 | 80159 | 80160 | 80161 | 80162 | 80163 | 80164 | MEDIO | 80165 | 80166 | 80167 | 80168 | 80169 | 80170 | 80171 | 80172 | 80173 | MEDIO | 80174 | 80175 | 80176 | 80177 | 80178 | 80179 | 80180 | 80181 | 80182 | MEDIO | 80183 | 80184 | 80185 | 80186 | 80187 | 80188 | 80189 | 80190 | 80191 | MEDIO | 80192 | 80193 | 80194 | 80195 | 80196 | 80197 | 80198 | 80199 | 80200 | MEDIO | 80201 | 80202 | 80203 | 80204 | 80205 | 80206 | 80207 | 80208 | 80209 | MEDIO | 80210 | 80211 | 80212 | 80213 | 80214 | 80215 | 80216 | 80217 | 80218 | MEDIO | 80219 | 80220 | 80221 | 80222 | 80223 | 80224 | 80225 | 80226 | 80227 | MEDIO | 80228 | 80229 | 80230 | 80231 | 80232 | 80233 | 80234 | 80235 | 80236 | MEDIO | 80237 | 80238 | 80239 | 80240 | 80241 | 80242 | 80243 | 80244 | 80245 | MEDIO | 80246 | 80247 | 80248 | 80249 | 80250 | 80251 | 80252 | 80253 | 80254 | MEDIO | 80255 | 80256 | 80257 | 80258 | 80259 | 80260 | 80261 | 80262 | 80263 | MEDIO | 80264 | 80265 | 80266 | 80267 | 80268 | 80269 | 80270 | 80271 | 80272 | MEDIO | 80273 | 80274 | 80275 | 80276 | 80277 | 80278 | 80279 | 80280 | 80281 | MEDIO | 80282 | 80283 | 80284 | 80285 | 80286 | 80287 | 80288 | 80289 | 80290 | MEDIO | 80291 | 80292 | 80293 | 80294 | 80295 | 80296 | 80297 | 80298 | 80299 | MEDIO | 80300 | 80301 | 80302 | 80303 | 80304 | 80305 | 80306 | 80307 | 80308 | MEDIO | 80309 | 80310 | 80311 | 80312 | 80313 | 80314 | 80315 | 80316 | 80317 | MEDIO | 80318 | 80319 | 80320 | 80321 | 80322 | 80323 | 80324 | 80325 | 80326 | MEDIO | 80327 | 80328 | 80329 | 80330 | 80331 | 80332 | 80333 | 80334 | 80335 | MEDIO | 80336 | 80337 | 80338 | 80339 | 80340 | 80341 | 80342 | 80343 | 80344 | MEDIO | 80345 | 80346 | 80347 | 80348 | 80349 | 80350 | 80351 | 80352 | 80353 | MEDIO | 80354 | 80355 | 80356 | 80357 | 80358 | 80359 | 80360 | 80361 | 80362 | MEDIO | 80363 | 80364 | 80365 | 80366 | 80367 | 80368 | 80369 | 80370 | 80371 | MEDIO | 80372 | 80373 | 80374 | 80375 | 80376 | 80377 | 80378 | 80379 | 80380 | MEDIO | 80381 | 80382 | 80383 | 80384 | 80385 | 80386 | 80387 | 80388 | 80389 | MEDIO | 80390 | 80391 | 80392 | 80393 | 80394 | 80395 | 80396 | 80397 | 80398 | MEDIO | 80399 | 80400 | 80401 | 80402 | 80403 | 80404 | 80405 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

CASO 1

PRESENTADO: ROXANA ANALI CAHUARI COILA

ESTUDIO DE CASO

ANAMNESIS

DATOS DE FILIACION

Nombres y apellidos : S. M. F
Edad : 16 años
Sexo : Femenino
Fecha de Nacimiento : 07-08-2000
Lugar de Nacimiento : Arequipa
Lugar de Procedencia : Arequipa
Grado de Instrucción : 5to° de Secundaria
Estado Civil : Soltera
Ocupación : Estudiante
Religión : Católica
Referente : Servicio de Medicina Mujeres del Hospital Goyeneche
Informante : La paciente, padres y la tía
Lugar de evaluación : Consultorio de Psicología
Fecha de evaluaciones : 6 - 10 - 2015
9 - 10 - 2015
Examinadora : Roxana AnaliCahuari Coila

MOTIVO DE LA CONSULTA

La evaluada es referida a consulta psicológica por el servicio de Medicina Mujeres por haber intentado suicidarse ingiriendo pastillas para dormir (valium), refiere "No soporto más el desprecio de mis hermanas y el poco afecto que me brindan mis padres, me siento muy triste y sola" sostiene que tras una discusión acalorada con sus padres decide ponerle fin a tanto sufrimiento.

HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL

La informantes mencionan que hace un año aproximadamente, no se tiene una buena comunicación en la familia, la evaluada refiere “Solo se dedican a trabajar mas no a brindarme cariño y afecto”. Asimismo la evaluada se entera que tenía 2 medias hermanas de 13 y 15 años en ese entonces, enterándose producto del fallecimiento de la pareja extramatrimonial del padre, por tal situación los padres de la menor, deciden que las medias hermanas se mudaran a su hogar, la convivencia se volvió tensa en ellas, esto desencadenó constantes peleas, insultos incluso en algunas ocasiones llegaron agresiones físicas y psicológicos. Sostiene que sus hermanastras siempre buscan peleas, menospreciándola en algunas actividades realizadas en el hogar esta situación fue incrementándose. Hechos que sumados a las constantes discusiones en casa, la desmoralizo y desde ese momento empezaron los cambios bruscos en su estado de ánimo según refiere la tía. Se mostraba desganada, dejaba tareas inconclusas, las salidas con sus amigas disminuían cada vez más, asimismo el rendimiento académico bajo llegando a faltar a clases en 5 ocasiones.

Refiere “odiar” al padre por la situación que está viviendo y a la madre por haber permitido que sucediera, el rencor y resentimiento creció cada vez más hacia ellos. Este acontecimiento generó mucha tristeza en ella porque no siente el afecto de los padres refiere “Mis padres han cambiado desde la nueva convivencia con mis hermanastras”. La comunicación familiar desvaneció, las salidas disminuían cada vez, la confianza y el cariño hacia los padres “Desapareció”, asimismo las discusiones entre los padres incrementaban “ya no somos la familia feliz que éramos antes” según refiere.

Al pasar los meses la adolescente siente agrado, por un alumno nuevo que ingresa a su colegio a mediados de año, el cual le agradó mucho, siendo su soporte emocional, al cabo de un mes se entera que la relación fue una apuesta, sumergiéndose aún más en una profunda tristeza.

Al pasar unos días S. se ve envuelta en una fuerte discusión con su madre y el castigo del padre por los cambios fuertes de humor que presentaba, al

levantarle la voz a ambos, sumado a ello la decepción por la cual estaba pasando, busco las pastillas que le habían recetado a su mamá, puesto que ella tenía problemas para conciliar el sueño por los sucesos ocurridos y se encerró en su cuarto para ingerir dichas pastillas aproximadamente 20 tabletas de Valium. La tía más cercana fue quien llega a casa de visita, auxiliándola y llevada de emergencia al hospital III Goyeneche siendo hospitalizada en el nosocomio.

ANTECEDENTES PERSONALES

- Etapa prenatal, natal y post-natal**

La madre tuvo una gestación dentro de lo normal, presento náuseas y malestares propios de su estado asistiendo a todos sus controles, puesto que la edad, era una determinante que a posterior pudiera presentarse algún tipo de problema.

Ambos padres tenían 38 años, la noticia fue inesperada tomándolo con mucha alegría, es hija única.

La evaluada fue deseada en especial por la madre, puesto que se embarazo tardíamente. El parto fue por cesárea, con un peso de 3.200 kg y estatura de 48 cm, presento coloración normal, lloro inmediatamente.

- Etapa escolar**

A partir de los 3 años de edad, asistió a un centro de estimulación, desenvolviéndose de manera adecuada compartiendo juegos con sus compañeros, a la edad de 4 y 5 años se adaptó e hizo fácilmente muchos amigos; posteriormente ingresa a la primaria a los 6 años al Colegio estatal “Rosario Gonzales Álvarez”; en esta etapa escolar no presento problemas de aprendizaje desenvolviéndose con normalidad. Sus cursos preferidos eran educación por el arte, comunicación y matemática.

Iniciando la secundaria llegó a ser una de las primeras de su clase, sacando notables notas en los primeros años.

Actualmente cursa el 5to de Secundaria, siendo su rendimiento alarmante pasando de una alumna con altas notas a una por debajo del promedio, dejando de realizar actividades académicas.

- **Desarrollo y función sexual**

Su primera menarquia fue a los 11 años, tenía conocimiento del tema así como los cambios en su sexualidad, orientada por su madre y tutora de salón en ese entonces. Su primera relación amorosa fue a los 12 años, culminando este por cambio del colegio de su enamorado. Desde ahí no tuvo enamorado hasta ahora que actualmente mantenía un relación amorosa con su compañero de salón pareja con la cual mantuvo su primera relación sexual, terminando este, al enterarse que su relación fue producto de una apuesta.

- **Hábitos e influencias toxicas o nocivas**

La evaluada no tiene un adecuado horario para sus alimentos, puesto que a veces no desayuna y almuerza tarde debido a que sus padres trabajan todo el día y no la controlan.

En los últimos meses no presenta apetito refiere “No tengo hambre porque estoy muy triste”, siendo su distracción las redes sociales, estando horas de horas en ella, afirmando sentirse mejor porque conoció amigos que le brinda su tiempo y atención. En una oportunidad sus amigas del colegio de la evaluada le ofrecieron tomar bebidas alcohólicas, pero no las acepto alegando que sus padres la castigarían, esto provoco ciertas burlas por sus compañeras, propiciando que sienta más agrado conversar con sus amigos de las redes sociales.

Asimismo no presenta dependencia a algún tipo de sustancia psicoactiva.

- **Historia de la recreación y la vida**

S. se inclina por las baladas y música clásica refiere que la “relaja”, le gusta las películas románticas y comedias. Años atrás le agradaba la cocina puesto que compartía más tiempo con su mamá en el preparado de postres. Ahora prefiere estar

sola en su cuarto disminuyendo las salidas con sus amigas del colegio. Últimamente desea solo estar en casa, dormir y escuchar música.

- **Enfermedades y accidentes**

S. no presentó ninguna enfermedad grave. A los 14 años sufrió la pérdida de su abuela materna producto de un paro cardiaco la desestabilizó emocionalmente, ya que era muy cercana, puesto que la cuidaba mientras que sus padres trabajaban, recuperándose notablemente de la penosa pérdida con la ayuda de sus padres.

A la edad de 15 años S. presenta cambios en su estado de ánimo, debido a la noticia de que tiene medias hermanas y viéndose envuelta en agresiones físicas y psicológicas por parte de ellas.

- **Antecedentes mórbidos personales**

S. fue una niña juguetona, alegre, cariñosa, expresiva, sociable, a veces sensible a los estímulos, generalmente extrovertida y optimista.

Al fallecer su abuela materna presenta cierto cambios en su estado de ánimo, generando momentos de soledad y melancolía, cambiando a veces sus estados emocionales, sumándose a ello el cambio radical que sufrió al enterarse que tenía dos hermanastras producto de ello el vínculo familiar fue deteriorándose, desencadenando estados de profunda tristeza a veces difíciles de controlar. Asimismo la ruptura con su enamorado al enterarse que se dio dicha relación producto de una apuesta.

ANTECEDENTES FAMILIARES

- **Composición Familiar**

Con respecto a la estructura familiar está compuesta por cinco personas, el padre trabaja en Alicorp, su madre en una pequeña empresa como administradora, ambos tienen 53 años, sus medias hermanas y la evaluada cursan el nivel secundario.

- **Dinámica Familiar**

S. durante toda su infancia tenía el afecto de sus padres pero aún más de la abuela materna quien la cuidaba durante su etapa escolar, mantenía una comunicación buena con sus padres a pesar de que todo el día se encontraban trabajando. Aprovechando al máximo los fines de semana. Luego del fallecimiento de la abuela materna y conforme

pasaba el tiempo la relación fue deteriorándose debido a la poca comunicación y el trabajo excesivo de los padres.

Sumándose a ello los problemas suscitados y las nuevas integrantes incorporadas a la familia, la dinámica familiar se muestra muy tensa y llena de conflictos asimismo discusiones entre los padres y a la vez entre las hermanas generando en la evaluada gran malestar emocional

- **Condición Socioeconómica**

S. vive en una vivienda que es propia de material noble de dos pisos, el cual consta de cinco habitaciones, un comedor, sala y servicio higiénico. La vivienda cuenta con los servicios de agua, luz cable e internet. Actualmente ambos padres mantienen el hogar.

RESUMEN

S. es hija única, nace por cesárea con la debida atención médica, a lo largo de su desarrollo y psicomotricidad no presento ningún tipo de problema. Fue una niña juguetona, alegre, cariñosa, expresiva, sociable, a veces sensible a los estímulos, generalmente extrovertida y optimista, no presento problemas de aprendizaje.

S. durante toda su infancia tenía el afecto de sus padres pero aún más de la abuela materna quien la cuidaba durante su etapa escolar, mantenía una comunicación buena con sus padres a pesar de que todo el día se encontraban trabajando. Aprovechando al máximo los fines de semana. Iniciando la secundaria llegó a ser una de las primeras de su clase, sacando notables notas en los primeros años.

A los 14 años S. sufrió la pérdida de su abuela materna, producto de un paro cardíaco desestabilizándola emocionalmente, presentó ciertos cambios en su estado de ánimo, generando momentos de soledad y melancolía

Luego del fallecimiento y conforme pasaba el tiempo la relación fue deteriorándose debido a la poca comunicación y el trabajo excesivo de los padres.

A los 15 años S. se entera que tenía 2 medias hermanas de 13 y 15 años en ese entonces, enterándose producto del fallecimiento de la pareja extramatrimonial del padre, por tal situación los padres de la menor, deciden que las medias hermanas se mudaran a su hogar, la convivencia se volvió tensa entre ellas, esto desencadenó

constantes peleas, insultos incluso en algunas ocasiones llegaron agresiones físicas y psicológicos.

Actualmente la evaluada no presenta apetito refiere “No tengo hambre porque estoy muy triste”, siendo su distracción las redes sociales, estando horas de horas en ella, afirmando sentirse mejor porque conoció amigos que le brinda su tiempo y atención. Sumándose a ello los problemas suscitados y las nuevas integrantes incorporadas a al hogar, la dinámica familiar se muestra muy tensa y llena de conflictos asimismo discusiones entre los padres y a la vez entre las hermanas generando en la evaluada gran malestar emocional, desencadenando estados de profunda tristeza a veces difíciles de controlar. Asimismo la ruptura con su enamorado al enterarse que se dio dicha relación producto de una apuesta. Producto de todos los sucesos la evaluada intenta suicidarse siendo auxiliada por su tía e internada en el hospital Goyeneche.

Roxana Analí Cahuari Coila
Bachiller en Psicología

EXAMEN MENTAL

DATOS GENERALES

| | |
|-----------------------|------------------------------|
| Nombres y apellidos | : S. M. F |
| Edad | : 16 años |
| Sexo | : Femenino |
| Lugar de Nacimiento | : Arequipa |
| Estado Civil | : Soltera |
| Ocupación | : Estudiante |
| Informante | : la evaluada |
| Lugar de evaluación | : Consultorio de Psicología |
| Fecha de evaluaciones | : 9 – 10 – 2015 |
| | 16- 10 – 2015 |
| Examinadora | : Roxana Analí Cahuari Coila |

ACTITUD, PORTE Y COMPORTAMIENTO

Al momento de la exploración, la evaluada aparenta su edad cronológica, de contextura delgada, estatura 1.55 aprox, de tez blanca, ojos grandes. Con arreglo personal algo desalineada. Con un tono de voz bajo, sin agitación ni inquietud motora llamativa, postura encorvada. Su actitud parcialmente colaboradora y por momentos suspicaz junto con una expresión facial que reflejaba tristeza con tendencia al llanto, en especial cuando relataba pasajes de su infancia y adolescencia, que le provocaron inestabilidad emocional. Se logra establecer el rapport adecuado y necesario.

ATENCION, CONCIENCIA Y ORIENTACION

La evaluada se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, la atención predominante es la voluntaria, no teniendo problemas para repetir, deletrear o hacer operaciones matemáticas sencillas. En cuanto al nivel de conciencia, ésta no presenta ninguna alteración, reflejando una lucidez al momento de narrar los hechos de hace años, su nivel de alerta se mantiene, asimismo durante toda la entrevista el estado de vigilia se mantuvo. No muestra distraibilidad.

LENGUAJE

El tono de voz utilizado fue moderado en un curso poco fluido, comprensible, asimismo no se excedió en cuanto a la cantidad de palabras empleadas para describir situaciones y a personas; conservando correctamente su lenguaje expresivo, asimismo su nivel de lenguaje comprensivo se encuentra dentro de lo adecuado.

PENSAMIENTO

La construcción de sus pensamientos es elaborada, pero por momentos acelera el discurso al narrar hechos penosos, piensa que ya nadie la quiere, en cuanto a su contenido específico posee ideas pesimistas.

PERCEPCION

No presenta alteraciones perceptuales, es capaz de reconocer correctamente los estímulos, discriminándolos adecuadamente, discrimina las distancias, tamaños y formas correctamente, del mismo modo se encuentra conservada el sentido visual, táctil, auditivo, olfativo y gustativo, ello comprobado mediante simples ejercicios.

MEMORIA

No manifiesta tener lagunas mentales u olvidos repentinos de las cuales se preocupe durante el día, al hacer unos cuantos ejercicios se puede afirmar que la memoria a largo plazo se encuentra conservada, así como la memoria a corto plazo.

Su memoria reciente es óptima ya que puede y logra retener y recordar información nueva y evoca acontecimientos que se suscitaron en el momento, también refiere algunas fechas que se le dieron y posteriormente se le preguntaron a lo cual responde con exactitud aunque con algunos problemas de aprendizaje escolar en la secundaria actualmente, debido a interferencias emocionales.

FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL

En cuanto a su funcionamiento intelectual presenta conocimientos generales, acorde a su grado de instrucción, su cultura general es adecuada, posee la suficiente capacidad para realizar operaciones aritméticas simples, tiene adecuado pensamiento abstracto, ya que logra interpretar los refranes que se le indica.

En cuanto a la formación de juicios y raciocinio es deficiente debido cambios emocionales.

ESTADO DE ANIMO Y AFECTOS

En cuanto a los sentimientos que narra y expresa, así como las emociones y estados de ánimos, se observa que posee labilidad emocional con tendencia al llanto. Existe concordancia entre el estado afectivo que la paciente informa y el que se observa, al narrar los acontecimientos de su vida pasada lo hace con total espontaneidad, su tono de voz es cambiante y presenta diversas tonalidades por momentos vive con emoción algunos hechos, sin embargo la mayor parte del tiempo de su narración se mostró acongojada.

COMPRENSION Y GRADO DE INCAPACIDAD DEL PROBLEMA

La evaluada comprende su situación y está dispuesta aceptar consejos con relación al mismo y esto porque entiende que este problema ha interferido en su actividad educativa, social y familiar.

RESUMEN

S. aparenta su edad cronológica real, de estatura regular, con un arreglo personal adecuado, su expresión facial es por momentos de preocupación y de tristeza, su tono de voz es normal aunque por momentos es débil; presenta una postura algo encorvada al sentarse. Al hablar de sus padres se muestra acongojada por las diversas situaciones suscitadas

Se muestra colaboradora, aunque con cierta desconfianza sin embargo está atenta a la entrevista y evaluación por momentos se distraía debido a factores externos, se encuentra orientada en tiempo, lugar y espacio, también con respecto a su persona.

La evaluación de los procesos psicológicos como lenguaje y memoria se encuentra conservadas. La evaluada muestra una percepción normal consigo misma, sin embargo en lo referido a su ambiente piensa que no la quieren. En cuanto a su funcionamiento intelectual es acorde.

La expresión facial de la paciente es de preocupación y tristeza lo cual es fluctuante; presenta cambios en su estado de ánimo con tendencia al llanto. Existe concordancia entre el estado afectivo que la paciente informa y el que se observa, al narrar los acontecimientos de su vida pasada lo hace con total espontaneidad, su tono de voz es cambiante y presenta diversas tonalidades por momentos vive con emoción algunos hechos, sin embargo la mayor parte del tiempo de su narración se mostró acongojada y está dispuesta aceptar consejos con relación al mismo y esto porque entiende que este problema ha interferido en su actividad educativa, social y familiar.

Roxana AnaliCahuari Coila

Bachiller en Psicología

INFORME PSICOMETRICO

DATOS DE FILIACION

Nombres y apellidos : S. M. F
Edad : 16 años
Sexo : Femenino
Estado Civil : Soltera
Procedencia : Arequipa
Ocupación : Estudiante
Informante : la evaluada
Lugar de evaluación : Consultorio de Psicología
Fecha de Evaluaciones : 16-10-2015
Examinadora : Roxana Analí Cahuari Coila

OBSERVACIONES DE CONDUCTA:

S. aparenta su edad cronológica, arreglo personal inadecuada, su expresión facial es por momentos de preocupación, tristeza con tendencia al llanto, su tono de voz es baja, presenta una postura algo encorvada al sentarse.

Su actitud ante la entrevista y evaluaciones es poco colaboradora, y con cierta desconfianza. Su capacidad de resolución no se vio afectada por el ambiente o fatiga ya que se contaba con la disposición de la adolescente y la debida motivación.

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- **Observación**
 - **Entrevista**
 - **Prueba Psicométrica:**
 - **Test de la Figura Humana Karen Machover**
 - **Test de la Familia**
 - **Test de inteligencia TONY 2**
 - **Cuestionario de Depresión para Niños – CDS**

- **Inventario Multifásico De La Personalidad– Versión Abreviada (Mini -Mult.)**

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Test de la Figura Humana: La paciente realizó el dibujo de una mujer de pie vestida; Según los resultados obtenidos, la paciente tiende a la extroversión con cierto índice de frustración, con arranques de mal humor; asimismo ansiedad e inestabilidad emocional, resistencia a la autoridad; así mismo muestra indecisión y temor a la responsabilidad. Presencia de cierta agresividad reprimida. Tiende a la defensa contra un medio ambiente amenazador.

Test de inteligencia TONY 2: La evaluada posee una inteligencia Normal Promedio, capaz de resolver problemas y posee conocimientos generales para su edad, no obstante necesita cierta orientación.

Test de la Familia: La paciente realizó el dibujo de una familia pequeña en la parte central de la hoja, primero dibujo a la madre, la evaluada y finalmente al padre. Según los resultados obtenidos; se asocia a la existencia de conflictos emocionales presencia de angustia y ansiedad.

Asimismo muestra la falta de comunicación en la familia, así como la desvalorización de la figura paterna. Rechaza a sus medias hermanas por ello la omisión en el dibujo hechos que conducen a la presencia de tensión emocional en la evaluada.

INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD MINI-MULT

Análisis Cuantitativo

| | L | F | K | Hs + 5K | D | Hi | Dp + 4K | Pa | Pt + 1K | Sc + 1K | Ma + 2K |
|---------------------|---|---|---|---------------|----|----|---------------|----|---------------|---------------|---------------|
| Puntaje Directo | 2 | 1 | 3 | 1 | 9 | 10 | 11 | 5 | 9 | 8 | 7 |
| Puntaje Equivalente | 6 | 4 | 8 | 4 | 29 | 25 | 28 | 14 | 23 | 24 | 20 |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Puntaje directo corregido | 6 | 4 | 8 | 8 | 29 | 25 | 31 | 14 | 31 | 32 | 22 |
| Puntaje T | 56 | 35 | 42 | 39 | 69 | 65 | 79 | 67 | 60 | 64 | 63 |

Análisis Cualitativo

El perfil de la evaluada es válido, este revela que es una persona que posee un estado de ánimo moderadamente depresivo, con tendencia a la inestabilidad y dependencia además muestra rasgos antisociales, los cuales manifiestan que es una persona que evita establecer lazos personales íntimos y afrontamiento de problemas.

Cuestionario de Depresión para Niños – CDS

| | AA | RA | PS | AE | PM | SC | DV | PV | TD | TP | |
|--------------|------|------|------|--------|--------|------|--------|--------|------|------|--|
| D.C. | 10 | 9 | 9 | 7 | 7 | 9 | 7 | 7 | 9 | 9 | |
| Nivel | Alto | alto | Alto | Normal | Normal | Alto | normal | normal | alto | Alto | |

Según los resultados obtenidos; dentro de la escala general del TD, total depresivo y TP. Presenta dificultades en la interacción social, aislamiento y soledad en la evaluada, desencadenando una relación baja con su propio valor y estima. Asimismo sentimientos de desvalorización sobre su vida.

RESUMEN

S. aparenta su edad cronológica, arreglo personal inadecuada, su expresión facial es por momentos de preocupación, tristeza con tendencia al llanto, presenta una postura algo encorvada al sentarse así como mirada cabizbaja.

La evaluada posee una inteligencia Normal Promedio, capaz de resolver problemas y posee conocimientos generales para su edad, no obstante necesita cierta orientación

Presenta arranques de mal humor; ansiedad e inestabilidad emocional. Presencia de angustia y rasgos de ansiedad. Muestra indecisión y temor a la responsabilidad. Asimismo cierta agresividad reprimida. Tiende a la defensa contra un medio ambiente amenazador.

Debido a la falta de comunicación en la familia, se muestra la desvalorización de la figura paterna. Rechaza a sus medias hermanas por ello la omisión en el dibujo hechos que conducen a la presencia de tensión emocional en la evaluada.

Se muestra ciertos rasgos antisociales, los cuales manifiestan que es una persona que evita establecer lazos personales íntimos y afrontamiento de problemas.

Presenta dificultades en la interacción social, aislamiento y soledad en la evaluada, desencadenando una relación baja con su propio valor y estima. Asimismo sentimientos de desvalorización sobre su vida.

Roxana AnaliCahuari Coila
Bachiller en Psicología

INFORME PSICOLOGICO

DATOS GENERALES

Nombres y apellidos : S. M. F
Edad : 16 años
Sexo : Femenino
Fecha de Nacimiento : 07-08-2000
Lugar de Nacimiento : Arequipa
Lugar de procedencia : Arequipa
Grado de Instrucción : 5to° de Secundaria
Estado Civil : Soltera
Ocupación : Estudiante
Religión : Católica
Referente : Servicio de Medicina Mujeres Goyeneche
Informante : La paciente, padres y la tía
Lugar de evaluación : Consultoría de Psicología
Fecha de evaluaciones : 06- 11- 2015
Examinadora : Roxana AnaliCahuari Coila

MOTIVO DE LA CONSULTA

La evaluada es referida a consulta psicológica por el servicio de pediatría por haber intentado suicidarse ingiriendo pastillas para dormir (Valium), refiere “No soporto más el desprecio de mis hermanas y el poco afecto que me brindan mis padres, me siento muy triste y sola” sostiene que tras una discusión acalorada con sus padres decide ponerle fin a tanto sufrimiento.

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

S. es hija única, nace por cesárea con la debida atención médica, a lo largo de su desarrollo y psicomotricidad no presento ningún tipo de problema. Fue una niña juguetona, alegre, cariñosa, expresiva, sociable, a veces sensible a los estímulos, generalmente extrovertida y optimista, no presento problemas de aprendizaje.

S. durante toda su infancia tenía el afecto de sus padres pero aún más de la abuela materna quien la cuidaba durante su etapa escolar, mantenía una comunicación buena con sus padres a pesar de que todo el día se encontraban trabajando. Aprovechando al máximo los fines de semana.

Iniciando la secundaria llegó a ser una de las primeras de su clase, sacando notables notas en los primeros años.

A los 14 años S. sufrió la pérdida de su abuela materna, producto de un paro cardíaco desestabilizándola emocionalmente, presentó ciertos cambios en su estado de ánimo, generando momentos de soledad y melancolía

Luego del fallecimiento y conforme pasaba el tiempo la relación fue deteriorándose debido a la poca comunicación y el trabajo excesivo de los padres.

A los 15 años S. se entera que tenía 2 medias hermanas de 13 y 15 años en ese entonces, enterándose producto del fallecimiento de la pareja extramatrimonial del padre, por tal situación los padres de la menor, deciden que las medias hermanas se mudaran a su hogar, la convivencia se volvió tensa entre ellas, esto desencadenó constantes peleas, insultos incluso en algunas ocasiones llegaron agresiones físicas y psicológicos.

Actualmente la evaluada no presenta apetito refiere “No tengo hambre porque estoy muy triste”, siendo su distracción las redes sociales, estando horas de horas en ella, afirmando sentirse mejor porque conoció amigos que le brinda su tiempo y atención.

Sumándose a ello los problemas suscitados y las nuevas integrantes incorporadas en el hogar, la dinámica familiar se muestra muy tensa y llena de conflictos asimismo discusiones entre los padres y a la vez entre las hermanas generando en la evaluada gran malestar emocional, desencadenando estados de profunda tristeza a veces difíciles de controlar. Asimismo la ruptura con su enamorado al enterarse que se dio dicha relación producto de una apuesta. Debido a todos los sucesos la evaluada intenta suicidarse siendo auxiliada por su tía e internada en el hospital Goyeneche.

OBSERVACIONES GENERALES DE LA CONDUCTA

S. aparenta su edad cronológica real, de estatura regular, con arreglo personal inadecuada, su expresión facial es por momentos de preocupación y de tristeza, su tono de voz es normal aunque por momentos es débil; presenta una postura algo encorvada al sentarse. Al hablar de sus padres se muestra acongojada, con tendencia al llanto por las diversas situaciones suscitadas.

Se muestra colaboradora, aunque con cierta desconfianza sin embargo está atenta a la entrevista y evaluación aunque por momentos se distraía por factores externos, se encuentra orientada en tiempo, lugar y espacio, también con respecto a su persona. La evaluación de los procesos psicológicos como lenguaje y memoria se encuentra conservadas. La evaluada muestra una percepción normal consigo misma, sin embargo en lo referido a su ambiente piensa que no la quieren. En cuanto a su funcionamiento intelectual es adecuada.

La expresión facial de la paciente es de preocupación y tristeza lo cual es fluctuante; presenta cambios en su estado de ánimo como irritabilidad y cambios de humor. Existe concordancia entre el estado afectivo que la paciente informa y el que se observa, al narrar los acontecimientos de su vida pasada lo hace con total espontaneidad, su tono de voz es cambiante y presenta diversas tonalidades por momentos vive con emoción algunos hechos, sin embargo la mayor parte del tiempo de su narración se mostró acongojada y está dispuesta aceptar consejos con relación al mismo y esto porque entiende que este problema ha interferido en su actividad educativa, social y familiar.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- a) Observación**
- b) Entrevista**
- c) Prueba Psicométrica:**

Test de la Figura Humana Karen Machover

Test de la Familia

Test de inteligencia TONY 2

Cuestionario de Depresión para Niños – CDS

Inventario Multifásico De La Personalidad– Versión Abreviada (Mini -Mult.)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

S. aparenta su edad cronológica, arreglo personal adecuado, su expresión facial es por momentos de preocupación y de tristeza, , presenta una postura algo encorvada al sentarse.

La evaluada posee una inteligencia Normal Promedio, capaz de resolver problemas y posee conocimientos generales para su edad, no obstante necesita cierta orientación

Presenta arranques de mal humor; ansiedad e inestabilidad emocional. Presencia de angustia y rasgos de ansiedad. Muestra indecisión y temor a la responsabilidad. Asimismo cierta agresividad reprimida. Tiende a la defensa contra un medio ambiente amenazador.

Debido a la falta de comunicación en la familia, se muestra la desvalorización de la figura paterna. Rechaza a sus medias hermanas por ello la omisión en el dibujo hechos que conducen a la presencia de tensión emocional en la evaluada.

Se muestra ciertos rasgos antisociales, los cuales manifiestan que es una persona que evita establecer lazos personales íntimos y afrontamiento de problemas.

Presenta dificultades en la interacción social, aislamiento y soledad en la evaluada, desencadenando una relación baja con su propio valor y estima. Asimismo sentimientos de desvalorización sobre su vida.

CONCLUSIÓN DIAGNOSTICA

En consideración de los resultados obtenidos en cada prueba, por las observaciones realizadas podemos sostener que la evaluada es una persona que tiende a aislarse, tiene una autopercepción empobrecida. Asimismo pesimista con ideas negativas, posee escasas motivaciones en su actividad diaria configurando rasgos de personalidad depresiva.

Actualmente su estado anímico está caracterizado por la tristeza y ocasionalmente por la irritabilidad, descuidado su imagen personal, manifiesta llanto asimismo pérdida de apetito, así como pérdida de interés para disfrutar las cosas.

En cuanto a sus relaciones interpersonales se caracterizan por falta de confianza, con tendencia al aislamiento, evitando salir de casa y encerrarse en su habitación, asimismo la relación con sus padres no es buena.

Estas manifestaciones se presentaron con anterioridad, por lo mencionado se concluye según el **CIE – 10**, que la paciente presenta: Episodio depresivo moderado F32.1

PRONÓSTICO

Reservado, debido a que los factores ambientales y familiares de la paciente no son los adecuados siendo estos determinantes en su evolución.

RECOMENDACIONES

- Continuar con los controles médicos, (psiquiatría) y el tratamiento farmacológico indicado, hasta que se logre estabilizar el estado emocional de la paciente.
- Tratamiento psicoterapéutico, para superar los conflictos que presenta.
- Mejorar y elevar su autoestima, para poder superar las ideas y los sentimientos de desvaloración que hacen que la depresión se acentúe aún más.
- Psicoterapia cognitivo conductual, así ayudar a cambiar la forma como piensa y como actúa y pueda sentirse mucho mejor.
- Psicoterapia familiar, para mejorar la dinámica familiar y así poder canalizar aún más la ayuda que su familia pueda brindarle, para ir superando los problemas que en la actualidad presenta.

07 de Noviembre del 2015

Roxana AnaliCahuari Coila
Bachiller en Psicología

PLAN PSICOTERAPEUTICO

DATOS GENERALES:

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Nombres y apellidos | : S. M. F |
| Edad | : 16 años |
| Sexo | : Femenino |
| Lugar de Nacimiento | : Arequipa |
| Estado Civil | : Soltera |
| Ocupación | : Estudiante |
| Informante | : la evaluada |
| Lugar de evaluación | : Servicio de Medicina Mujeres |
| Fecha de evaluaciones | : 13-10-2015 |
| | 20-11-2015 |
| | 27-11-2015 |
| Examinadora | : Roxana Analí Cahuari Coila |

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO

En consideración de los resultados obtenidos en cada prueba, por las observaciones realizadas podemos sostener que la evaluada es una persona que tiende a aislarse, tiene una autopercepción empobrecida. Asimismo pesimista con ideas negativas, posee escasas motivaciones en su actividad diaria configurando rasgos de personalidad depresiva.

Actualmente su estado anímico está caracterizado por la tristeza y ocasionalmente por la irritabilidad, descuidado su imagen personal, manifiesta llanto asimismo pérdida de apetito, así como pérdida de interés para disfrutar las cosas.

En cuanto a sus relaciones interpersonales se caracterizan por falta de confianza, con tendencia al aislamiento, evitando salir de casa y encerrarse en su habitación, asimismo la relación con sus padres no es buena.

Estas manifestaciones se presentaron con anterioridad, por lo mencionado se concluye según el **CIE – 10**, que la paciente presenta: Episodio depresivo moderado F32.1

OBJETIVOS GENERALES:

Mejorar los recursos cognitivos de la evaluada para optimizar un control y manejo de sus pensamientos, los cuales no permiten un adecuado afrontamiento, utilizando así técnicas cognitivo-conductuales, y terapia familiar, logrando implementar nuevos esquemas y estrategias que le ayuden a tener un mayor control de sus propias emociones. Logrando superar los episodios traumáticos y los problemas depresivos, con la finalidad de mejorar su calidad de vida.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Mejorar su estado de ánimo.
- Enseñarle técnicas de relajación para evitar los arranques de mal humor e ira así como para enfrentar las diferentes situaciones diarias.
- Identificar y aceptar el resentimiento escondido, lograr que la paciente perdone y se perdone
- Disminuir las manifestaciones de depresión en la paciente.
- Aprender a identificar y controlar los pensamientos negativos/dañinos.
- Manejo asertivo de los problemas en su vida diaria.
- Lograr que la paciente identifique los objetivos que desea alcanzar. Reconocer la importancia de trazarse metas para lograr el éxito.
- Mejorar la dinámica familiar.

DESCRIPCIÓN DEL PLAN PSICOTERAPÉUTICO

El presente plan sigue una orientación psicológica de corte cognitivo-conductual. En base a los resultados se decidió utilizar las siguientes técnicas terapéuticas para su intervención.

Las sesiones se realizarán en la primera parte sólo con la paciente (Terapia Individual), además se hará uso de la terapia del perdón, con la finalidad que la paciente no guarde resentimiento y lleve una vida más sana, luego se propone trabajar a nivel de la familia (Terapia Familiar).

Previamente a la realización del Plan Psicoterapéutico se solicitó el compromiso de la evaluada.

| Nº SESIÓN | TÉCNICA A EMPLEAR | DESCRIPCIÓN |
|-----------|---|---|
| 1 y 2° | • Rapport | Se establecerá la relación terapéutica dentro de un clima de confianza y confidencialidad, explicando los beneficios y pautas además el rol que juegan tanto el paciente como el terapeuta. |
| | • Psicoeducación | Enseñar a la evaluada a que identifique lo que le está sucediendo, con la finalidad de poder conocer la sintomatología de su enfermedad. |
| 3 y 4° | • Detención del pensamiento | En ésta parte de lo que se trata es de interrumpir (mediante frases o imágenes positivas) y modificando ciertos pensamientos automáticos, ideas estereotipadas, recuerdos intrusos, por medio de la sustitución de pensamientos o imágenes positivas. |
| | • Activación de recursos de afrontamiento | Explicar a la paciente que hay que entender ciertas situaciones, ver el lado positivo de los hechos suscitados y pensar de ahora en adelante en el futuro. |
| 5° | • Terapia racional emotiva | Se utilizó la TRE con la finalidad de eliminar aquellas ideas, creencias y pensamientos irracionales, entonces se procedió a coger las fortalezas y potencialidades, es decir se hizo un trabajo para incrementar su autoestima, trabajando con dos hojas, una en blanco, y bien cuidada, y la otra algo deteriorada, y |

| | | |
|----|--|--|
| | | arrugada, en la hoja cuidada deberá poner con mucha paciencia todas sus cualidades y fortalezas; por el contrario en la otra hoja deberá escribir sus debilidades, luego se reflexionará sobre cada una de sus cualidades, indicándole que esa hoja deberá guardarla muy bien, porque esa hoja refleja todo lo que vale y lo que es, con lo cual aumentará su nivel de autoestima y la haga ser menos dependiente. |
| 6° | <ul style="list-style-type: none"> • Reestructuración Cognitiva | <ul style="list-style-type: none"> • Entrenar a la paciente a que identifique las ideas irrationales, e inadecuadas instaladas en sus pensamientos, para cuestionar su veracidad, reemplazándolos por pensamientos que le hacen sentir bien, buscando así alternativas y soluciones de afrontamiento. |
| 7° | <ul style="list-style-type: none"> • Reestructuración Cognitiva | <p>.</p> <p>En cuanto a los pensamientos negativos escritos en el autoinforme, ella misma tendrá que decir con sus propias palabras lo incorrecto de sus ideas, de su pensamiento, su forma de ver y hacer las cosas y como es que debe actuar con respecto a ello. Además dialogar sobre nuevos pensamientos que se descubran en el autoregistro e introspección.</p> |

| | | |
|-----------|--|---|
| 8° | <ul style="list-style-type: none"> • Terapia Familiar | <p>Se utilizará la Terapia Familiar para mejorar la Interacción Familiar, buscando mejorar la dinámica familiar , enseñando a la familia a comunicarse asertivamente, se dará cita los miembros de la familia de la paciente, estableciendo así las alianzas. Asimismo se escuchará los puntos de vista de cada miembro de la familia, para tener una visión general de la interacción de la paciente y su familia. Además se buscará alternativas de solución y apoyo ante los problemas de la paciente.</p> |
|-----------|--|---|

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Las actividades del plan se realizaron en sesiones 45 minutos, de 1 a 2 veces por semana, dependiendo de la evolución de la paciente, durante un aproximado de dos meses, además se sugirió que cuando la paciente cuente con la estabilidad emocional deseada, asista a sesiones de seguimiento para evitar recaídas posteriores.

Asimismo se realizó solo la mitad de las sesiones puesto que fue dado de alta.

AVANCES PSICOTERAPÉUTICOS

- Además del tratamiento farmacológico que ayudó a reestablecer el equilibrio cognitivo y emocional de la paciente, se logró que la paciente mejore síntomas ansiosos – depresivos, y mejorar sus perspectivas acerca su futuro.
- Se logró hacer comprender a la paciente que algunas de sus formas de pensar son equivocadas, modificando sus pensamientos erróneos con respecto a la situación que atraviesa, propiciando pensamientos adecuados y positivos.
- Se logró mejorar la autoestima de la paciente.

- Se trabajó la psicoterapia cognitivo-conductual logrando que la paciente retome las actividades que le provoquen satisfacción, así como mejoramiento de sus habilidades sociales en sus relaciones interpersonales.

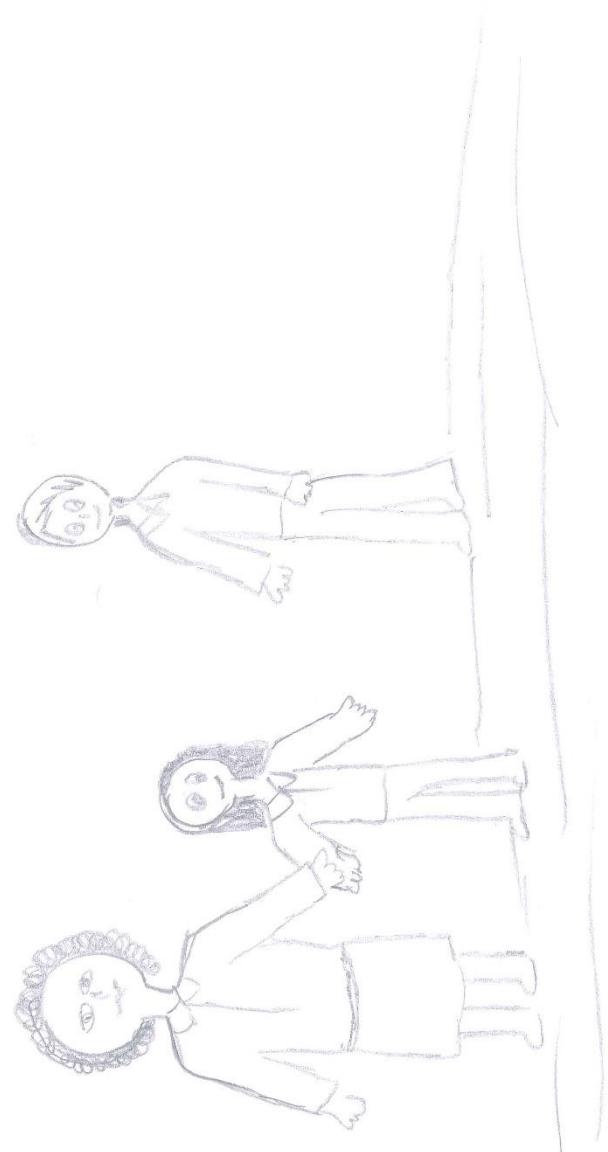
27 de Noviembre del 2015

Roxana AnaliCahuari Coila

Bachiller en Psicología

ANEXOS





TONY 2

| | | |
|-----------|-------------------|-------------------|
| 5-7 yrs | 1. 1 2 3 4 5 6 | 28. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| | 2. 1 2 3 4 5 6 | 29. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| | 3. 1 2 3 4 5 6 | 30. ✗ 1 2 3 4 5 6 |
| | 4. 1 2 3 4 5 6 | 31. ✗ 1 2 3 4 5 6 |
| 8-9 yrs | 5. 1 2 3 4 5 6 | 32. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| | 6. 1 2 3 4 5 6 | 33. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| | 7. 1 2 3 4 5 6 | 34. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| | 8. 1 2 3 4 5 6 | 35. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| | 9. 1 2 3 4 5 6 | 36. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| 10-12 yrs | 10. 1 2 3 4 5 6 | 37. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| | 11. 1 2 3 4 5 6 | 38. ✗ 1 2 3 4 5 6 |
| | 12. 1 2 3 4 5 6 | 39. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| | 13. 1 2 3 4 5 6 | 40. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| | 14. 1 2 3 4 5 6 | 41. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| 13-17 yrs | 15. ✗ 1 2 3 4 5 6 | 42. ✓ 1 2 3 4 5 6 |
| | 16. ✓ 1 2 3 4 5 6 | 43. ✗ 1 2 3 4 5 6 |
| | 17. ✓ 1 2 3 4 5 6 | 44. ✗ 1 2 3 4 5 6 |
| | 18. ✓ 1 2 3 4 5 6 | 45. ✗ 1 2 3 4 5 6 |
| | 19. ✗ 1 2 3 4 5 6 | 46. ✗ 1 2 3 4 5 6 |
| 18-20 yrs | 20. ✓ 1 2 3 4 5 6 | 47. 1 2 3 4 5 6 |
| | 21. ✓ 1 2 3 4 5 6 | 48. 1 2 3 4 5 6 |
| | 22. ✓ 1 2 3 4 5 6 | 49. 1 2 3 4 5 6 |
| | 23. ✗ 1 2 3 4 5 6 | 50. 1 2 3 4 5 6 |
| | 24. ✗ 1 2 3 4 5 6 | 51. 1 2 3 4 5 6 |
| 21 + yrs | 25. ✓ 1 2 3 4 5 6 | 52. 1 2 3 4 5 6 |
| | 26. ✓ 1 2 3 4 5 6 | 53. 1 2 3 4 5 6 |
| | 27. ✓ 1 2 3 4 5 6 | 54. 1 2 3 4 5 6 |
| | | 55. 1 2 3 4 5 6 |

Inteligencia Normal promedio

INVENTARIO MULTIFÁSICO DE PERSONALIDAD (MMPI)
MINI MULT
(Hoja de Respuesta)

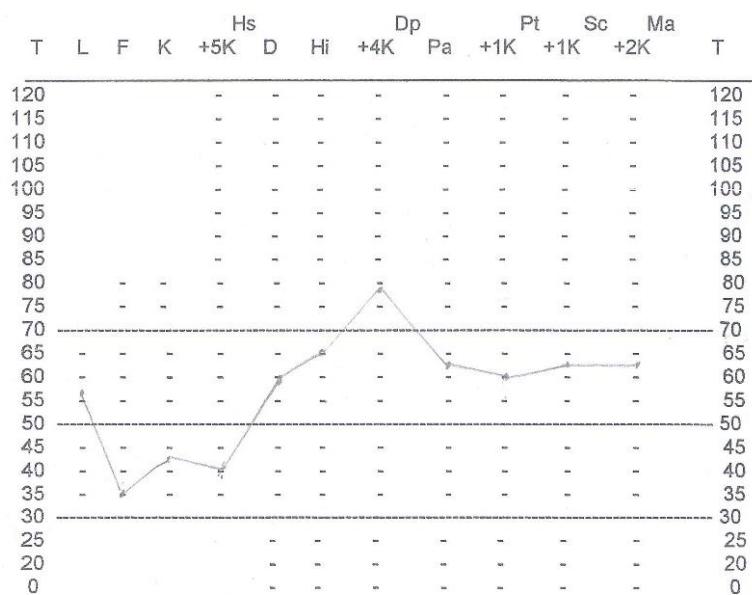
Nombres y apellidos: S. M. F
Estado Civil: Soltera
Ocupación: Estudiante

Edad: 5 TO
Grado de Instrucción: Secundaria
Fecha de examen:

| | | | | | |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1. V F | 13. V F | 25. V F | 37. V F | 49. V F | 61. V F |
| 2. V F | 14. V F | 26. V F | 38. V F | 50. V F | 62. V F |
| 3. V F | 15. V F | 27. V F | 39. V F | 51. V F | 63. V F |
| 4. V F | 16. V F | 28. V F | 40. V F | 52. V F | 64. V F |
| 5. V F | 17. V F | 29. V F | 41. V F | 53. V F | 65. V F |
| 6. V F | 18. V F | 30. V F | 42. V F | 54. V F | 66. V F |
| 7. V F | 19. V F | 31. V F | 43. V F | 55. V F | 67. V F |
| 8. V F | 20. V F | 32. V F | 44. V F | 56. V F | 68. V F |
| 9. V F | 21. V F | 33. V F | 45. V F | 57. V F | 69. V F |
| 10. V F | 22. V F | 34. V F | 46. V F | 58. V F | 70. V F |
| 11. V F | 23. V F | 35. V F | 47. V F | 59. V F | 71. V F |
| 12. V F | 24. V F | 36. V F | 48. V F | 60. V F | |

| | L | F | K | Hs +5K | D | Hi | Dp +4K | Pa | Pt +1K | Sc +1K | Ma +2K |
|---------------------------|----|----|----|-----------|----|----|-----------|----|-----------|-----------|-----------|
| Puntaje Directo | 2 | 4 | 3 | 1 | 9 | 10 | 11 | 5 | 9 | 8 | 7 |
| Puntaje Equivalente | 6 | 4 | 8 | 4 | 29 | 25 | 28 | 14 | 23 | 24 | 20 |
| Añadir K | | | | 3 | | | 2 | | 5 | 5 | 4 |
| Puntaje Directo Corregido | 6 | 4 | 8 | 8 | 29 | 25 | 31 | 14 | 31 | 32 | 22 |
| Puntaje T | 56 | 35 | 42 | 39 | 69 | 65 | 79 | 67 | 60 | 64 | 63 |

DIAGNÓSTICO:



C.D.S.

PROTOCOLO DE RESPUESTA

Edad y Nombres: S.M.F.

Sexo: (M) (F) Fecha:

Jugador(a): Roxana Anali Cahuviri Cola

- A Muy de acuerdo
- B De acuerdo
- C No estoy seguro
- D En desacuerdo
- E Muy en desacuerdo

MARCA SÓLO UNA RESPUESTA

| | A | B | C | D | E | | |
|----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----|----------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 33 | <input checked="" type="radio"/> |
| 2 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 34 | <input type="radio"/> |
| 3 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 35 | <input type="radio"/> |
| 4 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 36 | <input type="radio"/> |
| 5 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 37 | <input type="radio"/> |
| 6 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 38 | <input type="radio"/> |
| 7 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 39 | <input type="radio"/> |
| 8 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 40 | <input type="radio"/> |
| | | | | | | | |
| 9 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 41 | <input type="radio"/> |
| 10 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 42 | <input type="radio"/> |
| 11 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 43 | <input type="radio"/> |
| 12 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 44 | <input type="radio"/> |
| 13 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 45 | <input checked="" type="radio"/> |
| 14 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 46 | <input type="radio"/> |
| 15 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 47 | <input type="radio"/> |
| 16 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 48 | <input type="radio"/> |
| | | | | | | | |
| 17 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 49 | <input type="radio"/> |
| 18 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 50 | <input type="radio"/> |
| 19 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 51 | <input type="radio"/> |
| 20 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 52 | <input type="radio"/> |
| 21 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 53 | <input type="radio"/> |
| 22 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 54 | <input type="radio"/> |
| 23 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 55 | <input type="radio"/> |
| 24 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 56 | <input type="radio"/> |
| | | | | | | | |
| 25 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 57 | <input type="radio"/> |
| 26 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 58 | <input type="radio"/> |
| 27 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 59 | <input type="radio"/> |
| 28 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 60 | <input type="radio"/> |
| 29 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 61 | <input type="radio"/> |
| 30 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 62 | <input type="radio"/> |
| 31 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 63 | <input type="radio"/> |
| 32 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 64 | <input type="radio"/> |
| | | | | | | 65 | <input type="radio"/> |
| | | | | | | 66 | <input type="radio"/> |

AA 10 Alto
RA 9 Alto
PS 9 Alto
AE 7 Normal
PM 7 Normal
SC 9 Alto
DV 7 Normal
PV 7 Normal
TP 9 Alto
TD 9 Alto

CASO 2

Presentado: Eline Ochoa Obando

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

| | |
|------------------------|------------------------------|
| Nombres y Apellidos | : G.C.G |
| Fecha de Nacimiento | : 09-05-87 |
| Edad | : 28 |
| Sexo | : Masculino |
| Lugar de Nacimiento | : Arequipa |
| Grado de Instrucción | : Superior |
| Ocupación | : Empleado |
| Religión | : Católica |
| Estado Civil | : Soltero |
| Procedencia | : Arequipa |
| Centro de Trabajo | : Estudio jurídico |
| Domicilio actual | : Calle Sánchez Trujillo 204 |
| Lugar de la entrevista | : Hospital Goyeneche |
| Fecha de evaluación | : De abril a Mayo del 2015 |
| Informante | : Paciente - Madre |
| Examinadora | : Eline Ochoa Obando |

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente que llega a consulta referido por el servicio medicina varones del Hospital Goyeneche se encuentra hospitalizado por presentar quemaduras en cara y parte izquierda de la espalda, siendo la preocupación, angustia y temor por su estado de salud, sobre todo por la quemadura de su rostro es lo que lo tensiona y frustra haciendo que se encuentre triste y con muy pocos deseos de seguir adelante.

PROBLEMA ACTUAL

Paciente que sufrió quemaduras de primer y segundo grado, refiere estar preocupado por su salud, bastante deprimido, con estado de ánimo decaído y por las noches en dos ocasiones presento pesadillas, sobre el momento del incidente.

El paciente sufrió quemaduras por intentar apagar el incendio del taller de mecánica de su progenitor, ocasionados por el mismo padre, quien roció gasolina sin darse cuenta estando en estado etílico, a raíz de una celebración por haber reparado el auto de un amigo de confianza que tuvo anteriormente problemas con su auto sin poder repararlo. Se encontraban en el lugar del accidente varios clientes, el padre y el hermano del paciente; G se percató del fuego cuando pasó por ahí y por querer salvar a su hermano de 22 años quien estaba más cerca del fuego no se dio cuenta que tenía puesto prendas de material licra llegándose a agravar la situación y llegando a sufrir mayores quemaduras.

Cabe mencionar que fue la primera vez que el padre comete este tipo de incidentes. El evaluado fue atendido en el servicio de emergencia del hospital Goyeneche., como consecuencia del accidente, las quemaduras son identificadas de primer y segundo grado, distribuidas en varias partes del cuerpo. Esto va acompañado de síntomas ansioso-depresivos y un gran desequilibrio emocional; prescribiéndosele medicamentos por el psiquiatra, además se le recomendó llevar un tratamiento psicológico.

Luego el servicio de psiquiatría solicita atención psicológica durante el tiempo de que el paciente está internado y se requiere continuar después del alta con el apoyo psicológico, es evaluado en interconsulta encontrándose síntomas ansioso-depresivos persistentes como: labilidad emocional, embotamiento afectivo, tristeza y desesperanza.

Acerca de las causas de la trágica tarde, el paciente refiere que el problema se había suscitado, debido a que el padre había bebido demasiado, perdiendo el control en la realización de sus tareas laborales, tratando de compartir un momento agradable con sus amigos.

Le preocupa que estas reuniones pueden volverse constantes indica el paciente, corriendo el riesgo que su padre pierda o lleve a la quiebra el negocio.

El describe a su padre como una persona atenta y cariñosa con el pasar del tiempo se volvió una persona protectora, a veces celoso, un poco dominante, mostrando muchas veces en estado de tensión o ansiedad, por entregar de manera inmediata todos los trabajos que tiene encargados.

El clima de la familia en la que él vive es armonioso, poco a poco se volvió más estable, es tenso en ciertas ocasiones como festividades, la comunicación es un tanto deficiente, debido a los horarios de trabajo que tienen los diferentes integrantes de la familia sin poder compartir un almuerzo juntos de lunes a viernes .

Durante las primeras consultas, el paciente nos da a conocer que prefiere estar la mayor parte del tiempo libre que tenga en su hogar, mostrando síntomas de tristeza al no estar en casa, viniendo a su mente recuerdos esporádicos de lo divertido que era pasar más tiempo junto a la familia.

No obstante de compartir poco tiempo juntos, gracias al apoyo que se brindan entre los integrantes de la familia, padres y hermanos, la relación del paciente con su hermano es muy cercana, por lo cual el paciente al momento de ver el accidente y a su hermano en mayor situación de peligro se alarmó y lo protegió de todos los daños, saliendo únicamente él perjudicado física y emocionalmente.

ANTECEDENTES PERSONALES

Desarrollo Inicial y Niñez

El paciente nació en la provincia de Pampamarca (Cotahuasi) con un parto eutócico, atención empírica sin presentarse ninguna complicación, siendo a término (completo de 9 meses). Nos menciona que tanto él y su hermanito Luis fueron deseados en el momento del nacimiento. Su Madre contaba con 24 años y su padre con 28 años en ese entonces.

Desarrollo psicomotor normal, pertenece a una familia de condición económica media, en donde ambos padres aportan según los gastos del hogar.

Le gustaba Jugar mucho con los vecinos de su barrio, generando una interacción social normal y positiva; no, evidenciando problemas serios en su conducta.

Evolución Psicosexual

Desde niño definió su sexo sabía que era varón y que su comportamiento, juegos y gustos eran diferentes a las de una niña.

Evolución Psicosocial

Tuvo un normal desenvolvimiento social ya que la relación con su hermano y otros niños del barrio era buena, no le gustaba discutir ni pelear con los demás, considera que fue un niño tranquilo, alegre y por lo general sus amigos se sentían bien con su compañía.

HABITOS E INTERESES

Es una persona ordenada ya que planifica sus momentos de estudio así como su tiempo de trabajo y tiempo de diversión, manifiesta que duerme durante 6 a 7 horas diarias luego de haber culminado con sus actividades laborales.

No posee hábitos nocivos aunque en estos últimos cuatro meses antes de que le ocurriera su accidente empezó a fumar de vez en cuando llegando a fumar dos cigarrillos dentro del mes, manifiesta que lo hacía por sus frecuentes amanecidas originadas por la acumulación de trabajo, por la tensión de su fiesta de compromiso, se sentía bastante nervioso, temeroso y sentía que cuando fumaba el cigarro lo hacía sentir peor ya que lo irritaba por eso solo en una ocasión llegó a fumar dos cigarros en un día.

En cuanto a sus hábitos alimenticios manifiesta que son normales.

Le gusta mucho tocar guitarra perteneciendo a un grupo de su parroquia, dejando últimamente de lado este interés; así mismo manifiesta que le gusta escuchar bastante música.

De religión católica; asiste con frecuencia a la iglesia, en especial los fines de semana, pertenece a un grupo juvenil, comparte muchas actividades y toca guitarra en las misas.

VI. ENFEMEDADES Y ACCIDENTES

Durante todo éste tiempo no ha tenido enfermedades graves, anteriormente padeció de enfermedades comunes como: resfíos, sarampión, escarlata; posteriormente no se ha enfermado y el accidente presentado este año fue el de mayor gravedad que tuvo.

VII. ESCOLARIDAD

Ingresa a Educación Inicial a la de edad de 5 años, pero por aprobar los exámenes correspondientes a primer grado, lo trasladaron a ese año. Los primeros días de clase extrañaba mucho a su mamá, tenía miedo a la maestra, pero posteriormente se fue adaptando a la escuela sin presentar problema alguno.

En su periodo escolar nunca repitió y tenía notas sobresalientes; durante toda su primaria y secundaria ocupó el segundo lugar de los alumnos destacados, demostrando ser un niño estudioso, aplicado en las matemáticas, historia y Lenguaje.

Refiere que cuando estaba en secundaria fue un poco rebelde con su Padre, en una ocasión los Padres fueron notificados por la dirección del colegio ya que había faltado 2 días consecutivos por irse a jugar videojuegos con sus amigos, siendo esa su única vez que les mintió y fallo a sus Padres.

Las relaciones Interpersonales con profesores y compañeros eran amigables, siempre le agrado colaborar y compartir con los demás.

Llegó a culminar sus estudios Secundarios y posteriormente sus estudios superiores (Derecho) en la universidad Alas Peruanas.

VIII. VIDA SEXUAL

El paciente recibió su primera orientación sexual a la edad de 8 años impartida por su profesor por medio de láminas y su actitud frente a éste aspecto fue de asombro y admiración. En éste lapso de tiempo nadie le volvió a hablar del tema hasta los 13 años que su tío le explica acerca de las relaciones sexuales y los riesgos que se pueden presentar en los adolescentes; tratando de descubrir un poco más sobre éste aspecto el paciente refiere haber tenido juegos sexuales con una compañerita de clase cuando cursaba el cuarto año de secundaria y que una vez casi lo descubren por eso no volvió hacerlo.

A la edad de 8 a 9 años se manipulaba sus genitales por tratar de descubrir su anatomía. Su primera relación sexual la realizó a la edad de 17 años con su primera enamorada, no siéndole muy placentera ésta primera práctica.

Posteriormente con su actual pareja está manteniendo relaciones sexuales desde hace 2 años atrás; manifestando estar enamorado de ésta última por ser comprensiva, pasiva, delicada, trabajadora y por tener muchos gustos en común.

IX. VIDA AFECTIVA

En sus manifestaciones afectivas tanto en su niñez como en su adolescencia demostró ser bastante cariñoso con su familia y su entorno, siendo muy sensible con los demás, jamás fue rencoroso.

A consecuencia de éste accidente su estado anímico ha decaído, se le observa triste y preocupado por su estado de salud y por el por el acto cometido por su padre, tenso por que le quedan 8 meses para su matrimonio.

X. VIDA SOCIAL

Su interrelación con su familia, novia, tíos, primos y amigos son buenas porque sobre todo impone el respeto, manifiesta que estando internado, sus padres, hermano, novia y algunos amigos lo han visitado inclusive llegaron algunos familiares desde

Cotahuasi y otros amigos de su centro de trabajo le han enviado cartas deseándole mejorías ya que extrañan su alegría y su buen sentido del humor.

XI. VIDA FAMILIAR

Su madre nació en Arequipa, tiene 52 años, actualmente se dedica a su negocio local de la venta de zapatillas y a su hogar, quien ha dado todo de su parte para criar a sus hijos fomentando siempre la responsabilidad, no permitiendo vicios en sus hijos. Terminó su secundaria completa; es una persona muy sensible, cariñosa, de carácter débil y muy comprensiva. De religión católica, no tiene ninguna clase de vicios.

Su padre nació en Arequipa (Cotahuasi), tiene 56 años, de ocupación Mecánico labora en su taller. Es una persona un poco inestable, rígida con sus hijos, es bastante estricto sobre todo en las pocas ocasiones que tomo se puso demasiado terco, ordenando para que todos le obedezcan como si se encontraría en un cuartel.

Su hermano de 22 años recién acabo la carrera de contabilidad, apoya a sus padres llevando la contabilidad de sus negocios, su relación con él es muy buena siendo la persona de mayor confianza que tiene desde su niñez.

El evaluado, es el primero de 2 hijos, su hermano sigue llevando algunos diplomados y cursos en la universidad. El paciente refiere que su hermano Ricardo (22 años) es una persona un poco fría en sus relaciones de enamoramiento, a veces algo renegón cuando las cosas no salen a tiempo.

XII. PERSONALIDAD

El paciente ha tenido muy buenas relaciones afectuosas tanto con su hermano como con sus padres. A pesar de que paso menos tiempo con su Padre ya que por ser el sustento de la familia siempre trabajo por más tiempo. G se caracteriza por ser muy alegre, de temperamento sanguíneo, tiende a la extroversión y tiende a la estabilidad, sociable, obediente, de buena conducta, se caracterizó por tener buen sentido del humor.

En cierta etapa de la adolescencia se mostró rebelde con su Padre, pero a pesar de ello siempre le demostró respeto.

Actualmente por su accidente se siente deprimido, ansioso, angustiado, frustrado porque piensa que va a quedar con la marca en su cara, porque no puede continuar con los preparativos para su boda, así mismo piensa que si le hubiera hecho razonar a su Padre minutos antes del incidente habría evitado tal desenlace.

Eline Ochoa Obando

Bachiller en Psicología

EXAMEN MENTAL

DATOS GENERALES:

Nombres y apellidos : G.C.G
Edad : 28 años
Sexo : Masculino
Estado civil : Soltero
Informante : El paciente
Fecha de evaluaciones : De Abril a Mayo del 2015
Lugar de evaluación : Consultorio de psicología.
Examinador : Eline Ochoa Obando

ASPECTOS GENERALES: Porte, Comportamiento y Actitud

Es de estatura alta, contextura delgada, tez blanca, cabello negro y lacio, ojos pardos claros, nariz delgada, labios gruesos, mide aproximadamente 1.72 cm. Y pesa 65 kilos.

Actualmente el paciente presenta marcas de quemaduras en el rostro y parte izquierda de la espalda.

En el primer momento de la entrevista se le observa una expresión facial de tristeza, mostrándose muy colaborador.

Su tono de voz es lento, bajo, entrecortado, mostrándose preocupado por su estado de salud y por el estado emocional de su padre.

Su actitud frente a la examinadora fue de mucha cooperación, formándose una buena relación empática, óptima, estableciéndose un rapport adecuado, brindó de ésta manera los datos requeridos durante la entrevista y evaluaciones Psicométricas.

Casi al finalizar la atención al paciente se le observó con otro semblante, menos preocupado, con optimismo porque también refiere que esto le sirvió para ver las cosas con mayor nitidez, ser más consciente de su realidad y agradeció por ello.

CONCIENCIA, CONCENTRACION Y ESTADO DE ANIMO

Su conciencia es lúcida y clara, recordando hechos y vivencias con propiedad; así mismo se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona.

Con respecto a las otras personas, su orientación es adecuada, distinguiendo correctamente quienes son, así mismo proporciona correctamente sus datos personales.

Se le observa un estado de ánimo triste, pero sin embargo su atención y concentración es adecuada y espontánea.

EXPLORACION DEL LENGUAJE

Su lenguaje es claro, bajo y pausado, las ideas que expresa son comprendidas, existiendo concordancia entre lo que manifiesta y lo que siente.

Su lenguaje se encuentra integrado con claridad y léxico común, ciñéndose a responder lo que se le pregunta.

EXPLORACION DE LA AFECTIVIDAD

El paciente muestra preocupación con respecto a su situación actual y familiar, se torna muy sensible, con tristeza y angustia.

MEMORIA Y FUNCIONES INTELECTUALES

Conserva un adecuado funcionamiento de su memoria reciente y remota; ya que recuerda con claridad los hechos y acontecimientos que le ha tocado vivir.

Con respecto a su Capacidad Intelectual se ubica en los límites de la normalidad, abstrae, generaliza, forma juicios y conceptos adecuadamente.

Su pensamiento e imaginación son coherentes, no evidenciándose ideas delirantes o extrañas.

COMPRENSION DE LA ENFERMEDAD

El paciente tiene conciencia de su afección, conoce las consecuencias que le están produciendo, por esto se encuentra dispuesto a superar la situación, colaborando en todo lo que se requiere ya que el paciente se encuentra deprimido, preocupado, frustrado, presentando en algunas ocasiones pesadillas sobre el momento del incidente y reviviendo en sus sueños los hechos.

RESUMEN

El paciente se encuentra orientado en espacio, tiempo y persona; de contextura delgada, mide 1.72 aprox. de estatura, de tez blanca, ojos pardos, aparenta su edad cronológica. Denota angustia y preocupación. Su lenguaje es de tono bajo y pausado. En su pensamiento muestra pensamientos depresivos. En cuanto a su memoria remota y reciente se encuentra conservada con énfasis de los hechos trágicos, su capacidad intelectual se encuentra dentro del promedio poblacional.

En relación a su estado de ánimo muestra agitación anímica con inestabilidad emocional, con estado de ánimo depresivo, labilidad emocional, sentimientos de tristeza, además en comprensión del grado de incapacidad del problema presenta un adecuado insight del problema, además de presentar adecuadas estrategias de afrontamiento a dicho problema.

Arequipa, 07 de abril del 2015.

Eline Ochoa Obando

Bachiller en Psicología

INFORME PSICOMÉTRICO

DATOS GENERALES:

Nombres y apellidos : G.C.G
Edad : 28 años
Sexo : Masculino
Estado civil : Soltero
Informante : El paciente
Fecha de evaluaciones : De Abril a Mayo del 2015
Lugar de evaluación : Consultorio de psicología.
Examinadora : Eline Ochoa Obando

OBSERVACIÓN DE CONDUCTA:

Durante la evaluación en ciertos momentos presenta episodios lábiles, sin embargo colabora con las pruebas, muestra interés por las pruebas y las resuelve de manera voluntaria, establece contacto visual adecuado.

Su capacidad de resolución no se vio afectada por la situación que está pasando ya que se contaba con la colaboración del paciente, el ambiente adecuado y la debida motivación.

INSTRUMENTOS UTILIZADOS:

- Escala de Inteligencia de J.C. RAVEN escala general
- Inventario Multifásico De La Personalidad– Versión Abreviada (Mini -Mult.)
- Escala de Ansiedad de ZUNG
- Escala de Depresión de ZUNG

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS:

1. Escala de Inteligencia de J.C RAVEN escala General

Análisis Cuantitativo

Puntaje : 42

Percentil : 50

Rango : III

Diagnóstico : Término Media

Análisis Cualitativo

Los resultados nos muestran que el examinado presenta una Capacidad Intelectual Término Medio; es decir NORMAL, teniendo la suficiente capacidad para el razonamiento sistemático; en el momento de la evaluación se le pudo observar bastante interesado en cada una de las preguntas que le tocó resolver, se mostró muy colaborador para la ejecución de la prueba

2. INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD MINI-MULT

Análisis Cuantitativo

| | L | F | K | Hs + 5K | D | Hi | Dp + 4K | Pa | Pt + 1K | Sc + 1K | Ma + 2K |
|---------------------------|----|---|---|---------------|----|----|---------------|----|---------------|---------------|---------------|
| Puntaje Directo | 4 | 0 | 1 | 4 | 3 | 11 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 |
| Puntaje Equivalente | 10 | 2 | 5 | 11 | 18 | 27 | 16 | 13 | 4 | 8 | 12 |
| Puntaje directo corregido | - | - | - | 14 | - | - | 18 | - | 9 | 13 | 13 |
| Puntaje T | 10 | 2 | 5 | 14 | 18 | 27 | 18 | 13 | 9 | 13 | 13 |

Análisis Cualitativo

El perfil del paciente es válido, este revela que es una persona que busca la aceptación por un lado, cariño y reconocimiento de parte de los demás y por otro lado la manifestación de algunos aspectos impulsivos que suelen considerarse antisociales; así mismo existe una fuerte dependencia hacia las personas por las que se siente aceptado y suele mostrarse poco tolerante a la frustración y al rechazo.

3. Escala de Ansiedad de ZUNG

Análisis Cuantitativo

Puntaje Total : 46

Índice : 58

Diagnóstico : Ansiedad Moderada

Análisis Cualitativo

En la presente escala el paciente obtuvo una puntuación total de 46, por lo que su índice EAD es de 58 que lo ubica en un nivel de ansiedad moderada. Su estado emocional se caracteriza por preocupación, nervioso y angustiado, temor a ciertas situaciones.

4. Escala de Depresión ZUNG.

Análisis Cuantitativo

Suma Total : 46

Índice : 58

Diagnóstico : Depresión Leve Moderada

Análisis Cualitativo

El paciente presenta depresión leve moderada ya que se encuentra atravesando un momento difícil, éste estado emocional podría variar en intensidad aumentando su depresión así como su ansiedad, impidiéndole resolver sus problemas y enfrentar las situaciones posteriores.

RESUMEN

El paciente presenta episodios lábiles, sin embargo responde y colabora con la evaluación, muestra interés por las pruebas y las realiza de manera voluntaria

En cuanto al estado de ánimo se lo ubica en un nivel de depresión leve moderada ya que se encuentra atravesando un momento difícil, éste estado emocional podría variar en intensidad aumentando su depresión así como su ansiedad, quiere decir que su estado afectivo se caracteriza por preocupación, angustia y nervios en ciertas situaciones que tiene miedo a que se vuelvan a repetir.

Con respecto a su Personalidad se revela que es una persona que busca la aceptación por un lado, cariño y reconocimiento de parte de los demás y por otro lado la manifestación de algunos aspectos impulsivos que suelen considerarse antisociales; así mismo existe una fuerte dependencia hacia las personas por las que se siente aceptado y suele mostrarse poco tolerante a la frustración y al rechazo.

Arequipa, 18 de abril del 2015.

Eline Ochoa Obando

Bachiller en Psicología

INFORME PSICOLÓGICO

DATOS GENERALES:

Nombres y apellidos : G.C.G
Edad : 28 años
Sexo : Masculino
Fecha de nacimiento : 05/09/1987
Lugar de nacimiento : Arequipa
Grado de instrucción : Superior
Estado civil : Soltero
Ocupación : Empleado
Religión : Católica
Condición económica : Media
Informante : El paciente y La Madre
Fecha de evaluaciones : De Abril a Mayo del 2015
Lugar de evaluación : Consultorio de psicología
Examinador : Eline Ochoa Obando

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente que llega a consulta referido por el servicio medicina varones del Hospital Goyeneche se encuentra hospitalizado por presentar quemaduras en cara y parte izquierda de la espalda, siendo la preocupación, angustia y temor por su estado de salud, sobre todo por la quemadura de su rostro es lo que lo tensiona y frustra haciendo que se encuentre triste y con muy pocos deseos de seguir adelante.

TECNICAS PSICOLOGICAS UTILIZADAS

- Observación
- Entrevista
- Examen Mental
- Pruebas Psicológicas:
 1. Escala de Inteligencia de J.C RAVEN. Escala General
 2. Inventario Multifásico De La Personalidad– Versión Abreviada (Mini - Mult.)
 3. Escala de Automedición de la Ansiedad ZUNG.
 4. Escala de Automedición de la Depresión de ZUNG.

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

El paciente refiere que de niño era muy alegre, aplicado en sus estudios, llegando a culminar estudios primarios, secundarios y superiores, se caracterizó por ser muy obediente, sumiso y muy sensible.

Manifiesta que en su hogar en algunas ocasiones existieron problemas entre sus padres, pero no era constantemente, en dos ocasiones la madre le reclamó a su esposo por haber bebido en exceso creándose de esta manera un clima de tensión familiar porque no están acostumbrados a pasar por ese tipo de situaciones.

Tiene un hermano con el que es muy unido. G es una persona sociable, de muchos amigos, tiene una relación desde hace 4 años, se lleva muy bien con su enamorada porque comparten cosas en común.

El paciente no posee hábitos nocivos, aunque refiere que hace dos meses atrás empezó a tener fuertes dolores de cabeza, sentía que se encontraba muy tenso el día que su padre se encontraba reunido con sus amigos. Esta situación le incomodó mucho al paciente por lo que empezó a fumar dos cigarrillos; pero al mismo tiempo el paciente se daba cuenta que fumar no lo ayudaba en nada a lo contrario lo ponía irritable, tenso

y cada vez se sentía peor. Después de ocurrido el incidente en el cual sufrió quemaduras de primer y segundo grado, él paciente se sintió frustrado, triste, deprimido porque no se explicaba cómo es que su Padre actuó de manera irresponsable, sin importarle quienes se encontraban en el interior de su centro de trabajo; así mismo se muestra muy preocupado por el porvenir de su familia, teme que pueda ocurrir otra desgracia ocasionado nuevamente por su Padre.

OBSERVACIONES CONDUCTUALES

El paciente se encuentra orientado en espacio, tiempo y persona; de contextura delgada, mide 1.72 aprox. de estatura, de tez blanca, ojos pardos, aparenta su edad cronológica. Denota angustia y preocupación. Su lenguaje es de tono bajo y pausado. En su pensamiento muestra pensamientos depresivos. En cuanto a su memoria remota y reciente se encuentra conservada con énfasis de los hechos trágicos, su capacidad intelectual se encuentra dentro del promedio poblacional.

En relación a su estado de ánimo muestra agitación anímica con inestabilidad emocional, con estado de ánimo depresivo, labilidad emocional, sentimientos de tristeza, además en comprensión del grado de incapacidad del problema presenta un adecuado insight del problema, además de presentar adecuadas estrategias de afrontamiento a dicho problema.

Al enfrentarse con tales acontecimientos la conducta del paciente se muestra inestable, muy inseguro y con mucho temor ante las decisiones futuras con miedo a que el padre pueda repetir nuevamente éste incidente.

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Paciente que está pasando por una situación difícil como consecuencia de sus quemaduras provocadas por el accidente que ocasionó su propio Padre, creándole una experiencia traumatizante que se le hace muy difícil de borrar de su mente; los acontecimientos sucedidos, imaginando a cada instante el lugar roseado de gasolina, se torna bastante sensible no pudiendo conciliar con facilidad el sueño , provocándole mucha preocupación por su salud física, ansiedad, tristeza, angustia, desesperación,

frustración y confusión porque no puede concebir que su padre sea el causante de sus quemaduras y de la marca que le quedará en el rostro

Sus funciones Psicológicas, se mantienen aparentemente adecuadas.

Su capacidad Intelectual, se encuentra dentro de la normalidad, extrañando el desarrollo de sus actividades rutinarias, aunque su nivel de aspiraciones e ideales han disminuido un tanto.

Por un lado busca la aceptación, cariño y reconocimiento de parte de los demás y por otro la manifestación de algunos aspectos impulsivos que suelen considerarse antisociales; así mismo existe una fuerte dependencia hacia las personas por las que se siente aceptado, soliendo mostrarse muy poco tolerante a la frustración y al rechazo.

DIAGNOSTICO

De acuerdo a la entrevista realizada, evaluaciones aplicadas e información brindada podemos observar que él paciente, posee sentimientos de frustración, preocupación, confusión, pensamientos que no ha podido desterrar de la mente, labilidad emocional con tendencia al llanto y culpabilidad de no haber podido evitar lo acontecido, creándose en él una falta de tolerancia hacia las propias fallas.

Presenta temores y miedos con respecto a las determinaciones futuras, generándole preocupación y desesperación.

Luego de las observaciones y evaluaciones realizadas, y teniendo en cuenta el CIE-10, se contempla lo siguiente: Trastorno Mixto de ansiedad y depresión (F41.2), ya que muestra un estado de tristeza y ansiedad persistente o recurrente, la depresión debido a haber quedado con una marca en la cara, y la ansiedad en cuanto a su apariencia en el futuro.

PRONOSTICO

Debido a que el paciente cuenta con el apoyo familiar y social, además de la voluntad y predisposición para la realización del plan psicoterapéutico se determina un pronóstico favorable de recuperación física y anímica.

RECOMENDACIONES

- Aplicar la técnica de relajación de Jacobson con el fin de disminuir su tensión y ansiedad.
- Se recomienda Apoyo Psicológico inmediato con el fin de establecer una relación de confianza, proporcionándole serenidad, paciencia y meditación.
- Aplicar Psicoterapia Racional Emotiva, para que de ésta manera tome conciencia de su problema y de las consecuencias que éstas le están acarreando.
- Aplicar Psicoterapia de apoyo para lograr que consiga seguridad y confianza en sí mismo, promoviendo una mayor motivación personal e incrementar de este modo su optimismo.
- Continuar con los controles médicos, (psiquiatría) y el tratamiento farmacológico indicado, hasta que se logre estabilizar el estado físico y emocional del paciente.

Arequipa, 18 de abril del 2015.

Eline Ochoa Obando

Bachiller en Psicología

PLAN PSICOTERAPEUTICO

DATOS GENERALES:

Nombres y apellidos : G.C.G
Edad : 28 años
Sexo : Masculino
Fecha y lugar de nacimiento : 09/09/1987, Arequipa
Ocupación : Empleado
Fecha de evaluaciones : De Abril a Mayo del 2015
Lugar de evaluación : Consultorio de psicología
Examinador : Eline Ochoa Obando

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO

De acuerdo a la entrevista realizada, evaluaciones aplicadas e información brindada podemos observar que él paciente, posee sentimientos de frustración, preocupación, confusión, pensamientos que no ha podido desterrar de la mente, labilidad emocional con tendencia al llanto y culpabilidad de no haber podido evitar lo acontecido, creándose en él una falta de tolerancia hacia las propias fallas.

Presenta temores y miedos con respecto a las determinaciones futuras, generándole preocupación y desesperación.

Luego de las observaciones y evaluaciones realizadas, y teniendo en cuenta el CIE-10, se contempla lo siguiente: Trastorno Mixto de ansiedad y depresión (F41.2), ya que muestra un estado de tristeza y ansiedad persistente o recurrente, la depresión debido a haber quedado con una marca en la cara, y la ansiedad en cuanto a su apariencia en el futuro.

Objetivos Generales:

Infundir al paciente tranquilidad, paciencia, conociendo también aspectos internos de su personalidad y los problemas que lo aquejan, logrando implementar nuevos esquemas y estrategias que le ayuden a tener un mayor control de sus propias emociones. Consiguiendo superar los episodios traumáticos y los problemas ansioso-depresivos, con la finalidad de mejorar su calidad de vida.

Objetivos Específicos:

- Reducir tensiones y ansiedades que no lo dejan pensar con claridad.
- Lograr la toma de conciencia y la meditación.
- Lograr que consiga seguridad emocional, levantando su autoestima.
- Atenuar el estado depresivo, enseñándole a vencer frustraciones y creando en él pensamientos positivos.
- Fomentar el apoyo constante y comunicación con el paciente y los demás miembros de familia con el fin de lograr unidad con los miembros que lo componen, aplicando para ello psicoterapia de apoyo

DESCRIPCIÓN DEL PLAN TERAPEUTICO

El presente plan sigue una orientación psicológica de corte Racional - Emotivo. En base a los resultados se decidió utilizar las siguientes técnicas terapéuticas para su intervención.

SESIÓN N° 1

TÉCNICA:

Psicoterapia individual cognitivo -conductual

OBJETIVO:

Enfocar al paciente en su propio problema, hacerle sentir inmiscuido en su propia terapia a través de la realización de un compromiso, detectar los pensamientos automáticos del paciente.

DESARROLLO:

Se inició dejándole un compromiso, indicándole que lo primero que necesita antes de empezar el tratamiento es saber cómo es él, como es su carácter, su personalidad, como son sus relaciones con su familia y con la gente en general. Para esto el paciente debe escribir su biografía, se le explico que no es con el fin de conocer su vida, por lo cual no tiene que preocuparse se le dio un plazo de dos días para que realice dicha tarea, así mismo en la sesión se le pidió que labore una lista de pensamientos – afectos y conductas automáticas que lo están haciendo sentir mal

TIEMPO: 30 minutos

MATERIALES: papel y lapicero

SESIÓN N° 2

TÉCNICA:

Relajación progresiva de Jacobson

OBJETIVO:

Reducir la ansiedad que se puedan producir en estados de angustia, enseñar e inducir al paciente a utilizar la técnica para prevenir recaídas.

DESARROLLO:

Breve actualización y revisión del estado de ánimo y medicación en el paciente.

Sentar al paciente en una silla confortable, que se encuentre lo más cómodo como sea posible sin cruzar las piernas. Hacer una respiración profunda completa; lentamente en cinco tiempos.

Se concentrara en las partes del cuerpo que se van trabajando sintiendo como fluye la sangre y se van relajando los músculos.

Después alternativamente tensamos y relajamos grupos específicos de músculos. Después de tensionar un músculo, este se encontrara más relajado que antes de aplicar la tensión.

Respirar lentamente y uniformemente y pensar solo en el contraste entre la tensión y la relajación. Cada tensión durará 3 segundos; cada relajación otros 3. Contar "1, 2, 3"

El orden de la tensión y relajación irán de manera ascendente empezando por los pies, luego las rodillas, muslos, nalgas, estomago, manos, brazos, espalda hombros, cuello (lateral hacia la derecha hasta donde se pueda, despues relajar hacer lo mismo a la

izquierda), cuello (hacia adelante y atrás), rostro: mandíbula, boca y mejillas (al mismo tiempo), ojos, cejas y frente.

La secuencia entera debe ser practicada una vez al día hasta sentir que se es capaz de controlar las tensiones.

TIEMPO:30 minutos

MATERIALES: Colchoneta

SESIÓN N° 3

TECNICA:

TERAPIA RACIONAL EMOTIVA

OBJETIVO:

Es que el paciente pueda eliminar y abandonar totalmente las ideas irracionales con las que se ha indoctrinado a sí mismo.

DESCRIPCION:

Se hizo un trabajo para incrementar su autoestima, trabajando con una hoja en blanca muy adornada, bien cuidada y otra hoja algo más deteriorada como sucia y arrugada, en la hoja más arreglada puso como mucha paciencia todas sus cualidades y habilidades, por el contrario en la otra hoja sucia y arrugada coloco muy rápidamente sus debilidades, luego de esto reflexionó y reconoció cada una de sus habilidades, guardando con mucho cuidado la hoja más bonita, esa hoja es todo lo que tiene y vale mientras que con la otra hoja no tendrá mayor cuidado mas que quedar en la consigna de que cada vez pueda tener menos debilidades y mas habilidades, lo que seguramente aumentara su nivel de seguridad en sí mismo y lo haga ser menos dependiente de los comentarios de los demás

TIEMPO: 35 minutos

MATERIAL: hojas bond y un lápiz

SESIÓN 4

Se repetirá la técnica de Jacobson, pidiéndole que vuelva a realizar el ejercicio enseñado.

SESION 5 Y 6

Las demás sesiones quinta y sexta sirvieron para aplicar la psicoterapia de apoyo, disminuyendo tristezas, cambiando pensamientos negativos, creando en él, mayor

confianza en sí mismo y una mayor autoestima. Conjuntamente con la madre y hermano se consiguió que comprenda algunos aspectos en las cuales ellos tampoco lo tenían claro, como el hecho de que sea el propio padre quien causó este incidente. Se les hizo entender que éste necesitaba ayuda profesional urgentemente y que solamente ellas lo pueden ayudar; no dándole las espaldas ni temiéndole porque con ésta actitud temerosa sólo están logrando perturbar a toda la familia.

TIEMPO DE EJECUCION

Se realizó la ejecución del plan psicoterapéutico se llevó a cabo en sesiones de 30 a 45 minutos aproximadamente, 1 a 2 veces x semana dependiendo de la disponibilidad y colaboración del paciente, el total de las sesiones se realizó en un mes y medio.

AVANCES PSICOTERAPÉUTICOS

- El paciente tomó conciencia de su problema actual, demostrando de ésta manera entusiasmo para seguir adelante y cumplir sus metas trazadas.
- Aprendió a utilizar la técnica de relajación progresiva de Jacobson con el cual aprendió a disminuir su tensión y ansiedad.
- Se logró que el paciente consiga un estado anímico positivo, de tranquilidad. Manifestando los agradecimientos respectivos y que esta ayuda psicológica le sirvió para reflexionar sobre su vida y la de su familia.
- Se trabajó la psicoterapia racional-emotiva logrando que la paciente retome las actividades que le provoquen satisfacción, así como mejoramiento de sus habilidades sociales en sus relaciones interpersonales.

- Se consiguió una mayor comunicación y unión entre la Madre y los Hijos, ayudándose en la toma de decisiones para que juntos puedan resolver éste y cualquier otro problema que se les presente.

Arequipa, 30 de Mayo del 2015.

Eline Ochoa Obando

Bachiller en Psicología

ANEXOS

INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD MINI-MULT
HOJA DE RESPUESTA

| APELLIDOS | PATERNO | MATERO | NOMBRES |
|-----------|---------|--------|---------|
| | | | G.C.G. |

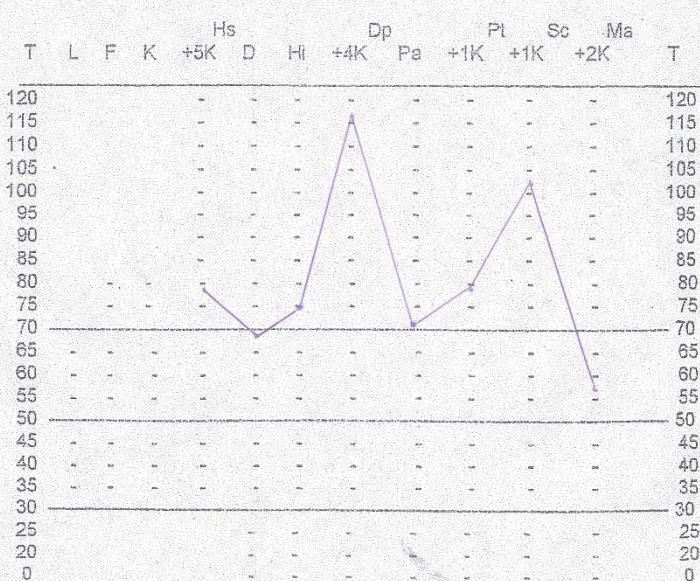
SEXO **F** FECHA DE NACIMIENTO
 AÑO **1987** MES **05** DÍA **09** FECHA DE APLICACIÓN **18/10/15**

Marque con un aspa(X) la Letra V (verdadero) o F (falso), según sea su respuesta.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|---|---|
| 01 | V | F | 11 | V | R | 21 | V | R | 31 | X | F | 41 | X | F | 51 | V | R | 61 | V | F |
| 02 | V | R | 12 | V | R | 22 | X | F | 32 | V | R | 42 | V | R | 52 | X | F | 62 | V | R |
| 03 | V | R | 13 | V | R | 23 | X | F | 33 | X | F | 43 | V | R | 53 | X | F | 63 | V | R |
| 04 | X | F | 14 | X | F | 24 | X | F | 34 | V | F | 44 | V | R | 54 | X | F | 64 | V | R |
| 05 | X | F | 15 | V | R | 25 | V | R | 35 | V | R | 45 | X | F | 55 | X | F | 65 | V | R |
| 06 | X | F | 16 | V | R | 26 | X | F | 36 | X | F | 46 | X | F | 56 | X | F | 66 | V | R |
| 07 | X | F | 17 | V | R | 27 | X | F | 37 | V | R | 47 | V | R | 57 | V | R | 67 | X | F |
| 08 | V | R | 18 | V | R | 28 | X | F | 38 | X | F | 48 | V | R | 58 | V | F | 68 | V | R |
| 09 | V | R | 19 | V | R | 29 | X | F | 39 | V | R | 49 | V | R | 59 | X | F | 69 | V | R |
| 10 | V | R | 20 | X | F | 30 | V | R | 40 | V | R | 50 | X | F | 60 | V | R | 70 | V | F |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 71 | V | R |

| | L | F | K | Hs +5K | D | Hí | Dp +4K | Pa | Pt +1K | Es +1K | Ma +2K | T |
|--------------------|----|---|---|-----------|----|----|-----------|----|-----------|-----------|-----------|---|
| Puntuación directa | 4 | 0 | 1 | 4 | 3 | 11 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | |
| Puntuación MM | 10 | 2 | 5 | 11 | 18 | 27 | 16 | 13 | 4 | 8 | 12 | |
| Añadir K | | | | 3 | | | 2 | | 5 | 5 | 1 | |
| Puntaje T | 10 | 2 | 3 | 14 | 19 | 27 | 18 | 13 | 9 | 13 | 13 | |
| P.D. Corregido | - | - | - | 14 | - | - | 18 | - | 9 | 13 | 13 | |

DIAGNÓSTICO:



PROTOCOLO DE PRUEBA DE RAVEN

ESCALA GENERAL

Instituto, Escuela o Clínica Hospital Goyeneche

Nombre G. C. G.
Forma de aplicación Individual Prueba N° 01

| | |
|---|---|
| Fecha de nac. <u>09-05-1987</u> | Motivos de la aplicación <u>evaluación</u> |
| Edad <u>28</u> años <u>11</u> meses <u>Grado:</u> | Fecha de hoy: <u>16-04-2015</u> |
| Distrito: <u>Socabaya</u> Escuela: | Hora de inic: <u>10:20 am</u> Duración <u>25 m.</u> |
| Localidad <u>Socabaya</u> | Hora de fin: <u>10:45 am</u> |

| | A | B | C | D | E |
|-------------|-----|-------------|-----|-------------|-----|
| 1 | + 4 | 1 | + 2 | 1 | + 7 |
| 2 | + 5 | 2 | + 6 | 2 | + 6 |
| 3 | + 1 | 3 | + 1 | 3 | + 8 |
| 4 | + 2 | 4 | + 2 | 4 | + 2 |
| 5 | + 6 | 5 | + 1 | 5 | - 7 |
| 6 | + 3 | 6 | + 3 | 6 | - 2 |
| 7 | + 6 | 7 | + 5 | 7 | - 4 |
| 8 | + 2 | 8 | - 3 | 8 | - 1 |
| 9 | + 1 | 9 | + 4 | 9 | - 5 |
| 10 | + 3 | 10 | + 3 | 10 | - 2 |
| 11 | - 2 | 11 | + 4 | 11 | - 4 |
| 12 | + 4 | 12 | - 4 | 12 | - 7 |
| Punt. Par.: | 11 | Punt. Par.: | 10 | Punt. Par.: | 8 |
| | | | | Punt. Par.: | 9 |
| | | | | Punt. Par.: | 4 |

| ACTITUD DEL SUJETO | | DIAGNOSTICO | |
|-------------------------|---|--|-------------------------------|
| <i>Forma de trabajo</i> | | <i>Edad cron.</i> <u>28</u> <i>Puntaje</i> <u>42</u> | |
| Reflexiva | X | T/minut. | <u>25m</u> Percent. <u>50</u> |
| Rápida | X | Discrep. | Rango <u>III</u> |
| Inteligente | X | <i>Diagnóstico</i> | |
| Concentrada | X | Término medio | |
| <i>Disposición</i> | | | |
| Dispuesta | X | | |
| Interesada | X | | |
| Tranquila | X | | |
| Segura | X | | |
| <i>Perseverancia</i> | | <i>Examinador</i> | |
| Uniforme | X | <u>Loreto</u> | |
| | | | |

ESCALA DE ZUNG

DEPRESIÓN

Nombre: G.C.G.

Marque con un círculo el número que se ajuste a su respuesta

| | MUY POCAS VECES | ALGUNAS VECES | MUCHAS VECES | CASI SIEMPRE |
|---|-----------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 1. Me siento triste y decaído | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2. Por las mañanas me siento mejor | 4 | 2 | 2 | 1 |
| 3. Tengo ganas de llorar y a veces lloro | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4. Me cuesta mucho dormir por las noches | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5. Como igual que antes | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6. Aún tengo deseos sexuales | 4 | 2 | 2 | 1 |
| 7. Noto que estoy adelgazando | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. Estoy estreñido | 2 | 2 | 3 | 4 |
| 9. El corazón me late más rápido que antes | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10. Me canso sin motivo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11. Mi mente está tan despejada como antes | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 12. Hago las cosas con la misma facilidad que antes | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 13. Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 14. Tengo confianza en el futuro | 4 | 2 | 2 | 1 |
| 15. Estoy más irritable que antes | 2 | 2 | 3 | 4 |
| 16. Encuentro fácil tomar decisiones | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 17. Siento que soy útil y necesario | 1 | 2 | 2 | 4 |
| 18. Encuentro agradable vivir | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 19. Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerto | 2 | 2 | 3 | 4 |
| 20. Me gusta las mismas cosas que antes | 4 | 2 | 2 | 1 |

PUNTAJE TOTAL:

46

| ÍNDICE DE VALORACIÓN DE DEPRESIÓN | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------|--------|-------------|--------|-------------|--------|-------------|--|
| PUNTOS | ÍNDICE EDAD | PUNTOS | ÍNDICE EDAD | PUNTOS | ÍNDICE EDAD | PUNTOS | ÍNDICE EDAD | |
| 20 | 25 | 36 | 45 | 52 | 65 | 68 | 85 | |
| 21 | 26 | 37 | 46 | 53 | 66 | 69 | 86 | |
| 22 | 28 | 38 | 48 | 54 | 68 | 70 | 88 | |
| 23 | 29 | 39 | 49 | 55 | 69 | 71 | 89 | |
| 24 | 30 | 40 | 50 | 56 | 70 | 72 | 90 | |
| 25 | 31 | 41 | 51 | 57 | 71 | 73 | 91 | |
| 26 | 33 | 42 | 53 | 58 | 73 | 74 | 92 | |
| 27 | 34 | 43 | 54 | 59 | 74 | 75 | 94 | |
| 28 | 35 | 44 | 55 | 60 | 75 | 76 | 95 | |
| 29 | 36 | 45 | 56 | 61 | 76 | 77 | 96 | |
| 30 | 38 | 46 | 58 | 62 | 78 | 78 | 98 | |
| 31 | 39 | 47 | 59 | 53 | 79 | 79 | 99 | |
| 32 | 40 | 48 | 60 | 64 | 80 | 80 | 100 | |
| 33 | 41 | 49 | 61 | 65 | 81 | | | |
| 34 | 43 | 50 | 63 | 66 | 83 | | | |
| 35 | 44 | 51 | 64 | 67 | 84 | | | |

ÍNDICE EAD

Menos de 50

50 - 59

60 - 69

70 a Más

INTERPRETACIÓN

DENTRO DE LIMITES NORMALES

DEPRESIÓN LEVE MODERADA

DEPRESIÓN MODERADA INTENSA

DEPRESIÓN INTENSA

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD DE LA ESCALA WILLIAM ZUNG

Instrucciones

Marque con una X en el espacio correspondiente según como usted se haya sentido durante la última semana.

| Nº | Ítems | Nunca o casi nunca | A veces | Con bastante frecuencia | Siempre o casi siempre |
|----|--|--------------------|---------|-------------------------|------------------------|
| 1 | Me siento más nervioso(a) y ansioso (a) que de costumbre | | | | 3 |
| 2 | Me siento con temor sin razón | | | 2 | |
| 3 | Despierto con facilidad o siento pánico | | | | 3 |
| 4 | Me siento como si fuera a reventar y partírme en pedazos | | 1 | | |
| 5 | Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme | | | 3 | |
| 6 | Me tiemblan los brazos y las piernas | | | | 3 |
| 7 | Me mortifican dolores de cabeza, cuello o Cintura | | 2 | | |
| 8 | Me siento débil y me canso fácilmente | | 2 | | |
| 9 | Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente | | | 3 | |
| 10 | Puedo sentir que me late muy rápido el corazón | | 2 | | |
| 11 | Sufro de mareos | 1 | | | |
| 12 | Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar | | 2 | | |
| 13 | Puedo inspirar y expirar fácilmente | | | | 1 |
| 14 | Se me adormecen o hinchan los dedos de las manos y pies | 1 | | | |
| 15 | Sufro de molestias estomacales o indigestión | | | 3 | |
| 16 | Orino con mucha frecuencia | | 2 | | |
| 17 | Generalmente mis manos están secas y calientes | | | 3 | |
| 18 | Siento bochornos | | | 3 | |
| 19 | Me quedo dormido(a) con facilidad y descanso bien durante la noche | | | 3 | |
| 20 | Tengo pesadillas | | | | 3 |

TOTAL = 46

E.A.A. = 58.