

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. UNAN-Managua.



Facultad Regional Multidisciplinaria de Carazo.

FAREM-Carazo.

Departamento de Ciencias de la Educación y Humanidades.

Carrera de Psicología.

Informe final de seminario de graduación

Para optar al título de:

Licenciado/a en Psicología

Tema General: Psicosocial

Tema Delimitado:

Rasgos de la personalidad y su incidencia en el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes internos en el "Hogar de Rehabilitación del Adicto" (HODERA) en el municipio de San Marcos, departamento de Carazo, durante el II semestre del 2016.

Estudiantes. Carnet:

Br. Chávez Cortez Heyssell Yahoska. 12092587
Br. Sánchez Martínez Angélica Gabriela. 12094149

TUTOR:

Lic. Fátima del Socorro Chávez Aburto.

ASESOR:

Msc. Álvaro Antonio Muñoz González.

Contenido

DEDI	CATORIA	i
AGRA	ADECIMIENTO	ii
l.	RESUMEN	8
II.	INTRODUCCION.	9
III.	TEMA DE INVESTIGACIÓN	11
IV.	PLANTEMIENTO DEL PROBLEMA	12
V.	JUSTIFICACION	13
VI.	ANTECEDENTES	15
VII.	OBJETIVOS.	17
7.1.	General	17
7.2.	Específicos	17
VIII.	MARCO CONTEXTUAL	18
IX.	MARCO DE REFERENCIA	21
9.1.	La juventud	21
9.1.1.	Definición de juventud	21
9.1.2.	Adicciones en la juventud	22
9.2.	Personalidad	24
9.2.1.	Teoría de los rasgos según Cattell	24
9.2.2.	16 factores de la personalidad según Cattell	25
9.3.	Sustancias psicoactivas.	29
9.3.1.	Definición de sustancias psicoactivas	29
9.3.2.	Tipos de sustancias psicoactivas y su efecto	29
X.	HIPOTESIS	32
XI.	Diseño Metodológico	34

11.1.	Paradigma de investigación.	. 34
11.2.	Tipo de investigación	.34
11.3.	Tipo de diseño y corte	. 34
11.4.	Población.	35
11.5.	Muestra	. 35
11.6.	Tipo de Muestreo.	. 35
11.7.	Instrumentos.	. 35
11.8.	Plan de análisis	. 36
XII.	DISCUSION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS	. 38
XIII. C	ONCLUSIONES	63
XIV. RE	ECOMENDACIONES	66
XVI. BII	BLIOGRAFÍA	67
XVI. AN	NEXOS	. 69

Dedicatoria.

"Dedico mi seminario de graduación a Dios y a mi Hija Mía Nicolle Busto Chávez, por ser mi fuente de inspiración para seguir adelante y lograr mis metas de vida.

Heyssell Yahoska Chávez Cortez.

Dedicatoria.

"Dedico el presente trabajo al padre eterno por darnos el don de la vida."

A mis padres por guiarme a través del año, que me han ofrecido su amor, confianza, apoyo incondicional y sobre todo me dejan el legado más importante que un ser humano desea obtener en la vida "La Educación".

Angélica Gabriela Sánchez Martínez.

Agradecimiento.

A Dios.

Por su generosa misericordia y protección que me ha brindado, por darme fortaleza necesaria, salud, sensatez y fe para llevar a cabo, este trabajo.

A mi Madre; por estar siempre apoyándome en lo largo de mi carrera.

A mi amiga Angélica Sánchez; por brindarme su ayuda incondicional en todo momento.

A mis maestros; por ser la guía para adquirir conocimientos necesarios para convertirme en un profesional

Heyssell Yahoska Chávez Cortez.

Agradecimiento.

A Dios y a la Virgen María;

Por cubrirme en su manto sagrado y darme la fortaleza, fe y esperanza para seguir adelante con mis proyectos futuros y por darme la oportunidad de vivir estos momentos de vida.

A mis padres, hermanos, tías y amigos;

Por darme todo su apoyo, su amor incondicional y sobre todo por creer siempre en mí y estar siempre en todos los momentos de mi vida.

Al Centro Universitario FAREM-Carazo;

Por darme la oportunidad de haber coronado la carrera de Licenciatura en Psicología.

A todos mis profesores que contribuyeron a mi formación profesional.

Angélica Gabriela Sánchez Martínez.

I. RESUMEN.

En muchos de los países la adicción a sustancias psicoactivas representa una de las principales problemáticas en los jóvenes, Nicaragua no es la excepción, si bien es cierto que existen muchos factores que influyen en el consumo de estas sustancias, tales como: la violencia, la influencia social, abandono de los padres, baja autoestima, entre otros. No es fácil analizar el comportamiento humano que lleva al abuso en el consumo de las drogas. Pero lo cierto es que, más allá de los recursos terapéuticos, existe siempre una actitud personal que induce al consumo o al abuso de sustancias.

Para ahondar más en este tema, se lleva a cabo este estudio, el cual tiene como objetivo determinar la incidencia que tienen los Rasgos de la personalidad en el consumo de sustancias psicoactivas de los jóvenes internos en el "Hogar de Rehabilitación de Adicto" (HODERA) en el municipio de San Marcos, departamento de Carazo, durante el II semestre del 2016.

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo, es de tipo no experimental y de corte transversal. Los instrumentos a utilizar serán: el Cuestionario 16 FP (16 factores de la personalidad) de Cattell, la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST), donde se le aplicara a una muestra conformada por 22 jóvenes en rehabilitación. Una vez aplicada estos instrumentos con la ayuda del programa estadístico SPSS y Excel se procesan los datos, lo cual permite describir las variables y probar las hipótesis planteadas en el estudio.

Entre las conclusiones que encontrará en esta investigación esta: los rasgos de personalidad que más predominan en la muestra de este estudio son Afectadas por sentimientos, Despreocupadas, Sensibilidad blanda, Suspicaz, Práctica, Conservadora y Tensa. Y entre las recomendaciones están: Implementar la aplicación de instrumentos psicológicos para le realización del diagnóstico de la conducta adictiva, en los sujetos que ingresan en el Hogar de Rehabilitación del Adicto.

II. INTRODUCCION.

El presente estudio de investigación tiene como tema principal "Rasgos de la personalidad y su incidencia en el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes internos en el Hogar de Rehabilitación del Adicto" (HODERA) en el municipio de San Marcos, departamento de Carazo, durante el II semestre del 2016.

Según Pérez & Mota (2008). La adicción es un problema complejo, que afecta a las personas que lo sufren, a los familiares y a la sociedad en general, ya que las acciones de los adictos no solo los afectan a ellos mismos, sino también a las personas que los rodean. La situación actual del consumo de sustancias psicoactivas en nuestro país es muy distinta a la de hace unos años ya que se han producido cambios en nuestra sociedad, cambios en el tipo de drogas consumidas y en los modos de consumo.

Anteriormente se han realizado estudios donde los resultados reflejan que existen múltiples factores de riesgo para iniciar el consumo de sustancias, ya sean estructurales, sociales o individuales, sin embargo en esta investigación se centra en los factores individuales, debido a que se han encontrado investigaciones donde se muestra que no aparece una personalidad adictiva, pero hay indicadores de personalidad que parecen explicar mejor o predecir el consumo futuro de los adolescentes, sin embargo estos indicadores influyen de forma diferente en función de la sustancia.

Para llevar a cabo el estudio se plantea el siguiente objetivo determinar la incidencia que tienen los Rasgos de la personalidad que más predominan en el consumo de sustancias psicoactivas. También se plantean objetivos específicos que sirven de guía para alcanzar el objetivo general. Posteriormente se plantea el problema que se quiere investigar formulado a través de la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo inciden los rasgos de personalidad en el consumo de sustancias psicoactivas?

En el siguiente apartado se justifica la investigación es decir por qué se quiere llevar a cabo esta, cuál es su utilidad o en que contribuye, también se habla un poco de algunos estudios similares a este, que tienen la misma base teórica y se menciona cuáles fueron los resultados de dichos estudios. A la vez comprende el fundamento teórico es decir se explica la teoría que es tomada como referencia para este estudio, se describen los conceptos de las variables y su relacione entre sí. Posteriormente se plantean las hipótesis que son realizadas en base a los objetivos de investigación y las cuales son sometidas a prueba para aceptarlas o rechazarlas.

Para llevar a cabo esta investigación se utilizaran un diseño metodológico del enfoque cuantitativo de tipo descriptivo donde se hará uso de pruebas estandarizadas como; el 16 FP (16 Factores de la Personalidad de Cattell) para conocer los factores de personalidad que tienen mayor incidencia en el consumo de sustancias, también se utilizara la prueba de tamizaje ASSIST para identificar cual es el tipo de sustancia de mayor consumo por los jóvenes en estudio y el nivel de riesgo que presentan. Una vez aplicados los instrumentos y obtenidos los resultados con ayuda del programa estadístico SPSS versión 23, se prosigue el análisis de resultados, en donde se describe las variables a través de tablas de frecuencia y segmentación de datos, se acepta o rechaza las hipótesis. Al finalizar se muestra conclusiones y recomendaciones de esta investigación.

III. TEMA DE INVESTIGACIÓN.

Rasgos de la personalidad y su incidencia en el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes internos en el "Hogar de Rehabilitación del Adicto" (HODERA) en el municipio de San Marcos, departamento de Carazo, durante el II semestre del 2016.

.

IV. PLANTEMIENTO DEL PROBLEMA.

Esta investigación será realizada en HODERA "Hogar de rehabilitación del adicto". Este centro de rehabilitación se encarga de dar ayuda especializada a cualquier tipo de adicciones a jóvenes de todas las edades y países.

Los jóvenes que pertenecen a este centro de rehabilitación son remitidos por familiares o ingresados por voluntad propia, al darse cuenta que el consumo de sustancias psicoactivas y del alcohol han provocado en su vida un deterioro tanto en su salud como en la pérdida en sus capacidades de productividad en el desempeño de las actividades cotidianas, por ejemplo, en el trabajo, estudios y convivencia familiar. Debido a esto los jóvenes que consumen estas sustancias se enfrentan a una serie de problemas tales como: el desempleo, la pobreza, conductas antisociales (delincuencia), disfunción familiar y desadaptación en la sociedad.

Actualmente se han realizados varios estudios sobre la adicción y los factores psicosociales que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas, sin embargo, sigue la pregunta ¿Cuáles son los rasgos de la personalidad existentes en el individuo que pueden inducir a la persona a consumir ciertas sustancias a diferencia de otras? ¿Existirá una estrecha relación entre personalidad y adicción? Es por tanto el interés y el porqué de esta investigación. Se sabe que las drogas pueden cambiar la personalidad de un individuo, pero no es menos cierto que determinados caracteres 'predisponen' más que otros a consumirlas.

Por tal razón el siguiente estudio tiene como pregunta de investigación la siguiente:

¿Tendrán incidencia los rasgos de personalidad en el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes del "Hogar de Rehabilitación del Adicto" HODERA?

V. JUSTIFICACION.

La siguiente investigación se realiza con el objetivo de determinar la incidencia que tienen los Rasgos de la personalidad en el consumo de sustancias psicoactivas, donde se llevará a cabo con los jóvenes internos del "Hogar de Rehabilitación del Adicto" (HODERA). Si bien se sabe, las drogas no solo afectan a quien hace uso de ellas sino, también a la sociedad en general ya que las demás personas están expuestas al comportamiento negativo que presenta un individuo bajo los efectos de las drogas como la violencia y la delincuencia entre otros problemas que perjudican la seguridad social.

Esta investigación es importante porque pretende conocer si los rasgos de personalidad que más predominan en los sujetos en estudio tienen relación en el consumo de sustancias y a la vez valorar si estos rasgos pueden predisponer a las personas a consumir un tipo de droga según su efecto. Este estudio tiene como principal beneficiario al centro HODERA, porque a través de los resultados se obtendrá mayor evidencia sobre los rasgos de personalidad que predominan en los integrantes de este centro y la incidencia que poseen estos en el consumo de sustancias, de tal manera que les permitirá diseñar programas de rehabilitación con nuevas técnicas basadas en el conocimiento de los rasgos y a su vez beneficiando a los integrantes de este centro.

De manera indirecta beneficiará a la sociedad ya que proporcionará mayor evidencia sobre el papel de los rasgos de personalidad como factores de riesgo en los jóvenes, esto les permitirá diseñar programas preventivos a organizaciones tales como el MINSA, MINED, Policías, centros de rehabilitación entre otras organizaciones, para concientizar a la población, teniendo esta investigación un valor teórico, puesto que los resultados apoyaran a estudios realizados sobre los factores que inciden en consumo de sustancias psicoactivas, así mismo ampliando la información que se posee actualmente sobre las distintas causas y no limitarlas únicamente a factores sociales tales como: violencia intrafamiliar, violación, influencias de amistades, abandono de hogar entre otros, sino más bien a factores

personales actitud.	tales	como	la	personalidad,	carácter,	temperamento,	autoestima	у

VI. ANTECEDENTES.

Para la elaboración de esta investigación se hicieron revisiones teóricas asociadas a este estudio teniendo como título "Rasgos de la personalidad como factor que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas" obteniendo los siguientes resultados:

A nivel nacional se encontró el estudio realizado en Nicaragua, en la ciudad de Managua en el año 2010, titulado: "Dimensiones de la personalidad de adictos a sustancias psicoactivas (SPA) en rehabilitación en el centro nicaragüense de solidaridad (Cenicsol) y estudiantes del turno dominical del instituto nacional de Ticuantepe (INT), realizado por Amador Jiménez, Briones Mendieta y Ruiz Gaitán. Teniendo como objetivo: comparar las dimensiones de personalidad entre adictos a sustancias psicoactivas (SPA) en rehabilitación en el centro nicaragüense de solidaridad (Cenicsol) y estudiante del turno dominical del instituto nacional de Ticuantepe (INT), durante el segundo semestre del 2010, con el fin de contribuir en el establecimiento de un perfil de personalidad.

Los resultados obtenidos de esta investigación revelan que existe relación entre las dimensiones de personalidad y algunas características sociodemográficas en las dos muestras seleccionadas, tanto la población adicta y la no adicta.

A nivel internacional se encuentra un estudio realizado en España, durante el año 2005, con el título de investigación "Características de personalidad en adolescentes como predictores de la conducta de consumo de sustancias psicoactivas". Siendo los autores Llorens Aleixandre N, Palmer Pol y Perelló del río. Teniendo como objetivo de investigación examinar el papel explicativo que tienen diferentes indicadores de personalidad y el auto concepto en el consumo de diferentes sustancias adictivas.

Esta investigación fue realizada con una muestra formada por 1.378 estudiantes de escuelas públicas, obtenidas aleatoriamente, de la ciudad de Palma de Mallorca, con edades comprendidas entre los 13 y los 19 años. Contestaron un cuestionario anónimo desarrollado para medir la cantidad de sustancia consumida en una

semana, indicadores de personalidad, de auto concepto, así como variables personales. Las variables de respuesta analizadas fueron las cantidades consumidas de cada sustancia en una semana. El análisis se realizó a través del modelo de regresión de Poisson con ceros aumentados. (Llorens Aleixandre N, 2005).

Los resultados obtenidos en esta investigación conllevaron a la siguiente conclusión: "No aparece una personalidad adictiva, pero hay indicadores de personalidad que parecen explicar mejor o predecir el consumo futuro de los adolescentes, sin embargo estos indicadores influyen de forma diferente en función de la sustancia". (Llorens Aleixandre N, 2005).

Otro estudio fue realizado en Madrid- España, durante el año 2007 al 2008, coordinado por Eduardo José Pedrero Pérez, Gloria Rojo Mota, con el título "Diferencias de personalidad entre adictos a sustancias y población general. Estudio con el TCI-R de casos clínicos con controles emparejados" en la cual los autores tenían como objetivo Explorar diferencias en rasgos de personalidad entre sujetos adictos a sustancias en tratamiento y sujetos de población general emparejados en las variables: sexo, edad y nivel de estudios. (Pérez & Mota, 2008).

Los resultados más relevantes de este estudio fueron los siguientes: Los datos sugieren que las diferencias observadas no son previas, sino consecutivas al consumo, pareciendo que son los efectos de las sustancias y las condiciones psicosociales asociadas al consumo las que exacerban o impiden el desarrollo de los rasgos. Se relacionan los hallazgos con estudios que vinculan estas variables con funciones neuropsicológicas y se propone la inclusión de esta perspectiva neuropsicológica en la evaluación y tratamiento de los trastornos adictivos. (Pérez & Mota, 2008)

VII. OBJETIVOS.

7.1. General.

Determinar la incidencia que tienen los Rasgos de la personalidad en el consumo de sustancias psicoactivas de los jóvenes interno en el "Hogar de Rehabilitación de Adicto" (HODERA) en el municipio de San Marcos, departamento de Carazo, durante el II semestre del 2016.

7.2. Específicos.

- Identificar los rasgos de personalidad más predominantes en los jóvenes adictos a sustancias psicoactivas en rehabilitación, a través de un perfil de personalidad.
- Determinar el nivel de riesgo en el consumo de sustancias psicoactivas, que poseen los jóvenes pertenecientes a HODERA, a través de la prueba de tamizaje ASSIST.
- Evaluar la incidencia de los rasgos de personalidad más predominantes en los jóvenes adictos en rehabilitación con el tipo de sustancias psicoactivas con mayor consumo.

VIII. MARCO CONTEXTUAL.

Hogar de Rehabilitación del Adicto (HODERA) con el lema Orden, Disciplina y Limite, fue fundado en el año 1995, por un grupo de personas altruistas asumiendo el reto de encontrar soluciones para la problemática de las adicciones. HODERA se caracterizó desde el inicio por brindar una adecuada atención a los pacientes y además de cumplir con ésta labor social sin fines de lucro, habiendo logrado después de cumplir 7 años de operación, rehabilitar a 1,700 personas (hombre y mujer) de los cuales aproximadamente el 55% han logrado insertarse a la sociedad cumpliendo responsablemente sus deberes como ciudadanos, fortaleciéndose a sí mismo y a la misma vez a su familia.

Este centro ha logrado mantenerse operando debido a la buena voluntad de las personas que han hecho suyas esta problemática, con el apoyo de los familiares de los pacientes que de acuerdo a sus posibilidades han brindado apoyo en especies, además de actividades impulsadas por iniciativa de la dirección del centro orientadas a cultivos de algunos productos para el autoconsumo.

HODERA se encuentra ubicado en el departamento de Carazo, Municipio de San Marcos, con Dirección de la iglesia católica 1 kilómetro al sur carretera Jinotepe. Actualmente cuenta con 38 personas internas en proceso de rehabilitación y 4 consejeros que han sido rehabilitados en el mismo centro, bajo la dirección del Lic. Miguel López Sandoval.

HODERA se basa en un plan de tratamiento de 2 meses donde los pacientes viven 3 fases importantes para su recuperación cada una de 20 días, la primera fase se trata de la adaptación a la reglas y normas por las cuales se rige el centro, luego se da la fase intermedia de la rehabilitación y por ultimo cumplen con la fase número tres que se refiere al cumplimiento del proceso de rehabilitación.

Dentro del plan de tratamiento se imparten distintas actividades que favorecen significativamente a los internos tales como: Terapia Educativa, Terapia Ocupacional, Terapia de crecimiento espiritual, terapia de confrontación vivencial,

Terapia familiar, charla sobre los 12 pasos, terapia Laboral y sesiones de recuperación.

Misión.

Brindar servicios enfocados a la rehabilitación de hombres y mujeres con problemas de adicción, sin distingos de credo político, raza, religión estatus social, con el objetivo de insertarlos efectivamente a sus familias y a la sociedad para que participen en el desarrollo económico y social en los diferentes ámbitos, estimulándolos al cambio de actitudes y fomento de ideales motivando en ellos el trabajo en la comunidad y continuo conocimiento de su responsabilidad individual.

Visión.

HODERA garantiza la rehabilitación de hombres y mujeres con problemas de adicción con calidad y efectividad a través de un programa de internamiento y seguimiento con el apoyo de instituciones y organismos a fines en pro de la familia y la comunidad.

Políticas del centro.

Para el ingreso a este centro los pacientes deben presentarse con un familiar o alguien que será responsable de ellos, ya que se realizan una serie de pasos y preguntas específicas donde los internos así como los familiares se comprometen a cumplir con las reglas establecidas en esta institución, este centro de rehabilitación posee alianza con el juzgado de menores y otras instituciones que remiten a adolescentes menores de 16 años que cometen delitos bajo la influencia de las drogas, es decir que son ingresados por una orden judicial y les brindan la oportunidad de cambiar su estilo de vida sin enviarlos a la cárcel.

Valores.

- Orden.
- Disciplina.
- Limite.

Localización de HODERA.



IX. MARCO DE REFERENCIA.

9.1. La juventud.

Según García (2006) "La Juventud se caracteriza por ser una etapa de afianzamiento de las principales adquisiciones logradas en períodos anteriores y en especial en el transcurso de la adolescencia". (p.88)

Es decir las personas dentro de la etapa de la juventud se encuentran más tranquilas con sigo mismas según las experiencias y la superación de las etapas anteriormente vividas (infancia, pubertad y adolescencia) y aunque no ha llegado todavía al equilibrio que es característico de la adultez, ya se va avanzando en el autoconocimiento y auto-aceptación, siendo la tarea principal para el joven: auto-determinarse en las diferentes esferas de su vida, dentro de sus sistemas de actividad y comunicación.

9.1.1. Definición de juventud.

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) (citado por García, 2006) ha definido a la juventud como la etapa que comienza a los 15 y se prolonga hasta los 25 años de vida de todo ser humano, aunque no existen límites precisos al respecto.

Sepúlveda (2011) dijo: "La juventud constituye un conjunto social de carácter heterogéneo donde cada subgrupo desea diferenciarse del resto y de los adultos". (p. 153).

Por lo tanto, los jóvenes buscan desarrollar un sentido de pertenencia y por eso, se agrupan con sus pares, el joven se encuentra desarrollado a nivel sexual, pero carece aún de la madurez emocional que se requiere para enfrentar los conflictos de la vida adulta. En este sentido, dada esa necesidad de identificación y diferenciación al mismo tiempo, es importante recalcar que es frecuente que los jóvenes decidan pertenecer a determinados grupos en base a su estética o a sus creencias.

9.1.2. Adicciones en la juventud.

La juventud con adicciones se ha convertido en una enorme masa, en su mayoría compuesta por adolescentes, que no estudian ni trabajan y que por su misma posición social se lanza a la búsqueda de espacios propios y a la construcción de un mundo mejor supuestamente, dentro del cual existen fuertes lazos de unión generados entre ellos mismos que van desde escuchar música, bailar y consumir drogas. (Digman, J.M, 1990) (p. 417)

Se sabe que generalmente del grupo social del que se habla se refiere a un mundo donde los jóvenes dicen sentirse identificados y son capaces de probar cualquier tipo de drogas por pertenecer a un grupo en especial, ya que piensan que es allí donde encuentran la felicidad y la compañía que necesitan.

9.1.2.1. Causas que conducen a los jóvenes a consumir drogas.

De acuerdo con Ruiz Jorge (2007). En la mayoría de las personas con adicciones existe una inadecuada capacidad para afrontar las distintas situaciones, debido a que vivimos en una sociedad crecientemente adictiva y en familias que transmiten falsas creencias, no estamos adquiriendo la adecuada capacidad para afrontar y resolver problemas. Tenemos pocos modelos de rol, por ejemplo, para aprender a tolerar las equivocaciones, la frustración, evaluar opciones, comunicarnos de manera directa, honestamente, cooperar y actuar en forma constructiva, al no poseer estas capacidades el ser humano suele recurrir al arreglo rápido y a las soluciones de corto plazo refugiándose el mundo de las adiciones.

En vez de esto, estamos aprendiendo conductas deficientes, tanto de parte de los modelos sociales como de los familiares ya que en ocasiones se encuentran casos donde el núcleo familiar es una de las causas más comunes para llevar a sus integrantes al consumo de sustancias debido a que los hijos toman como ejemplo las conductas de sus padres en los que repetidamente se presentan casos de alcoholismo. Se han realizado estudios donde la personalidad predispone a las personas al consumo de sustancias como ciertos rasgos de personalidad emanan

de creencias adictivas y agravan nuestro "mal-estar" adictivo. Ellos incluyen, entre otros:

- Perfeccionismo.
- Insensibilidad emocional
- Búsqueda de aprobación.
- Hipersensibilidad a las críticas y al rechazo.
- Propensión a sentir vergüenza.
- · Cólera mal manejada.
- · Incapacidad para tolerar frustraciones.
- Sentimientos de impotencia.
- Desmedida necesidad de ejercer control.
- Pasividad para encarar problemas.
- Desidia con uno mismo (pese a lo que parece ser un auto indulgencia ante la adicción).
 - · Aislamiento.
 - Tendencia a vivir auto engañándose.

Entre otras causas conllevan al consumo de sustancias a los jóvenes según Ruiz Jorge (2007) se encuentran las necesidades emocionales, sociales y espirituales insatisfechas.

Las necesidades crónicamente insatisfechas de aceptación incondicional (según quienes realmente somos y no según nuestra imagen), intimidad, comunidad, seguridad, significación, necesidad de sentirnos amados, nos dejan con sentimientos y estados de ánimo crónicamente negativos. Exacerbados por nuestra falta de capacidad para afrontar las cosas, nuestra ineficacia para tolerar la frustración y nuestra creencia en el arreglo rápido, estos sentimientos como:

- Ansiedad.
- Cólera

- · Soledad.
- Depresión.

Se convierten en los factores desencadenantes que nos llevan a buscar alivio, consuelo o evasión en las adicciones. Tendremos que analizar qué es lo que tienen nuestras familias y nuestra sociedad que deja a tanta gente con tan pocas gratificaciones en su vida.

9.2. Personalidad.

La personalidad es una de las categorías más polémicas y complejas de la psicología. Entre las teorías más relevantes hay algunas clásicas, como el psicoanálisis de Freud, en la que lo más importante es el inconsciente del individuo; las tipologías de Cattell, Allport y Eysenck, que subrayan la importancia de los rasgos de personalidad y crearon los test para medirlos y la teoría humanística de Rogers.

Según Cattell (Cloninger, 2003), "personalidad es lo que permite una predicción de lo que una persona hará de una situación determinada."

Considerando lo que plantea Cattell sobre la personalidad se puede definir también como el patrón de actitudes, pensamientos, sentimientos y repertorio conductual que caracteriza a una persona, y que tiene una cierta persistencia y estabilidad a lo largo de su vida de tal modo que las manifestaciones de ese patrón en las diferentes situaciones poseen algún grado de predictibilidad.

9.2.1. Teoría de los rasgos según Cattell.

Esta Teoría busca identificar los rasgos básicos necesarios para describir la personalidad puesto que, los rasgos son características definitorias del individuo que son relativamente estables y generales, según Cattell "un rasgo es una disposición a comportarse de manera estable en diversas circunstancias". (Cloninger, 2003) (p.168)

9.2.2. 16 factores de la personalidad según Cattell.

De acuerdo con la teoría de Cattell, las personas difieren según al grado en que poseen ciertos rasgos de personalidad que pueden ser inferidos de su comportamiento y que utilizamos para describirlas como: la dependencia, ansiedad, agresividad y sociabilidad. (Alquino Polaino, 2003) (p.227).

A continuación se describe los 16 Factores de la personalidad según el Cuestionario de los 16 factores de personalidad según Cattell (Laymond B Cattell, 1993).

FACTOR A.

Reservado: Discreto, critico, apartado, inflexible. **Expresivo:** Afectuoso, complaciente, participante.

FACTOR B.

Menos inteligente: Pensamiento concreto. **Más inteligente:** Pensamiento abstracto, brillante.

FACTOR C.

Afectada por los sentimientos: Poco estable emocionalmente, turbable. Presenta poca tolerancia a la frustración, evade las necesidades y llamadas de la realidad.

Emocionalmente estable: Tranquila, madura, afronta la realidad. La persona tiende ser realista hacia la vida, con buena firmeza interior y capacidad.

FACTOR E.

Sumisa: Débil, acomodadiza, conformista, obediente, servicial. Son personas que tienden a ceder ante los demás, a ser dócil y a conformarse, es dependiente y acepta las ideas de los otros y se muestra ansiosa.

Afirmativo: Independiente, competitiva, agresiva y obstinada. Son personas dogmáticas, seguras de sí mismas, de mentalidad independiente, tiende a ser austera, auto reguladora, hostil y autoritaria.

FACTOR F.

Sobrio: Prudente, seria, taciturna. Tienden a ser reprimidos, introspectivos, a veces tercos, pesimistas, indebidamente cautas, suelen ser una persona digna de confianza.

Despreocupado: Entusiastas, impetuosidad. Confiada a la buena ventura, animada, impulsiva, entusiasta. Son personas joviales, charlatanas, francas, expresivas, acaloradas y descuidadas, pueden ser impulsivas y de actividad impredecible o cambiante.

FACTOR G.

Activo: (evita las normas, acepta pocas obligaciones). Suele ser inestable en sus propósitos, sus acciones son causales y falta de atención a los compromisos.

Escrupuloso: (consciente, perseverante, sensata, sujeta a normas) Tienden a ser de carácter exigente, dominado por el sentido del deber, perseverante, responsable, organizado, no malgasta un minuto y prefiere como compañeros a personas trabajadoras.

FACTOR H.

Recatado: (reprimida, tímida, falta de confianza en sí misma) Suelen ser personas tímidas, alejadas, cautelosas, retraídas y pertenecen al margen de la actividad social, puede representar sentimientos de inferioridad.

Aventurera: (socialmente atrevida, espontanea, no inhibida) Tienden a ser sociable, dispuestas a intentar nuevas cosas, falta de vergüenza, están activamente interesada en el sexo opuesto.

FACTOR I

Calculador: (confiada en sí misma y realista) Son personas prácticas, independientes, responsables, a veces es inamovibles, cínicas.

Afectuoso: (dependiente, súper protegida, impresionable) Suele dejarse afectar por los sentimientos, idealista, soñadora, a veces solicita para sí la atención y ayuda de los demás.

FACTOR L

Confiado: (adaptable, no afectada por los celos o envidia, de trato fácil) No es competitiva, interesada por los demás y buena colaboradora al grupo.

Desconfiado: (engreída y difícil de engañar). Suele ser desconfianza y ambigua, a menudo se encuentra complicada con su propio yo.

FACTOR M.

Practica: suelen ser las personas prácticas, cuidadosas, convencional, reguladas por realidades externa, formar y correcta, suelen mostrarse ansiosa por hacer las cosas correctamente. Capaz de serenidad en situaciones de emergencia.

Imaginativa: Centrada en sus necesidades intimas, abstraída, preocupada de asuntos prácticos, tienden hacer poco convencional, despreocupada de lo cotidiano, bohemia.

FACTOR N.

Ingenuo: (natural, sencilla y sentimental). Poco sofisticada, se le satisface fácilmente y se muestra contenta con lo que acontece.

Astuto: (calculador, mundana, perspicaz) Son personas refinadas, experimentadas y poco sentimentales.

FACTOR O.

Apacible: segura de sí misma, flexible y serena. **Aprensivo:** preocupada, depresiva, turbable.

FACTOR Q1

Conservadora: persona respetuosa de las ideas establecidas, tolerante de los efectos tradicionales.

Analítico crítico: personas de ideas libres y pensamientos abiertos.

Chávez Heyssell y Sánchez Angélica

FACTOR Q2

Dependiente: personas de buena compañía y de fácil unión al grupo y depende de la aprobación social, incluso mostrando falta de decisiones personales.

Auto suficiente: prefiere sus propias decisiones llenas de recursos, acostumbrado a seguir su propio camino.

FACTOR Q3

Auto conflictivo: son personas despreocupas de protocolo, orientado por sus propias necesidades.

Controlada: socialmente adaptado, llevado por su propia imagen, suelen tener mucho control de sus emociones y conducta en general.

FACTOR Q4

Relajada: tranquila, no frustrada, satisfecha. **Tensa:** frustrada, presionada, sobreexcitada, irritable o impaciente.

FACTOR QI

Ansiedad baja: suelen encontrar que la vida es gratificante y logra llevar a cabo lo que cree importante.

Ansiedad alta: puede presentar algunos desajustes como estar insatisfecha con sus posibilidades de responder a la urgencia de la vida o con sus éxitos en lo que desea.

FACTOR QII

Introversión: suelen ser reservados, auto suficiente e inhibido en los contactos personales.

Extroversión: es socialmente desenvuelta, no inhibida, con buena capacidad para lograr y mantener contactos personales.

FACTOR QIII

Poca socialización controlada: la persona acepta pocas obligaciones, espontanea, animadas e impulsivas, orientadas por sus propias necesidades.

Mucha socialización controlada: suelen ser personas escrupulosas, responsables y organizadas.

9.3. Sustancias psicoactivas.

El consumo de sustancias psicoactivas lleva consigo un sin fin de efectos físicos y Psicológicos, y éstos están basados en el tipo de sustancia que se consuma. Las drogas se clasifican en depresores, estimulantes, y alucinógenos. Por otro lado, están las drogas de diseño, que, de acuerdo a la sustancia, pueden tener efectos depresores, estimulantes, alucinógenos o una combinación de éstos.

9.3.1. Definición de sustancias psicoactivas.

Según la OMS, las sustancias psicoactivas, conocidas más comúnmente como drogas, son sustancias que al ser tomadas pueden modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo. Los avances en la neurociencia nos han permitido conocer mucho mejor los procesos físicos mediante los que actúan estas sustancias. (Ruiz, 2001) (p.17).

9.3.2. Tipos de sustancias psicoactivas y su efecto.

a. Alcohol.

El consumo de alcohol entre los jóvenes es actualmente un verdadero problema social. La forma de consumo de bebidas alcohólicas entre adolescentes y jóvenes constituye la causa de otros comportamientos antisociales que sin duda son ya síntoma de deterioro social. (Ruiz, 2001)

Esta droga deprime los centros nerviosos que controlan la conducta al disminuir la influencia de dichos centros que inhiben los impulsos y adaptan las respuestas a los estímulos del medio, la conducta se libera escapando a los controles del juicio crítico y de racionalidad. Una vez desinhibido el sujeto parece excitado, cuando en realidad el alcohol ha ejercido una acción depresora sobre su sistema nervioso. (Drogas, 2007).

Chávez Heyssell y Sánchez Angélica

Los jóvenes son más sensibles a los efectos del alcohol en actividades que tienen que ver con la planificación, memoria y aprendizaje, y son más "resistentes" que los adultos a los efectos sedantes y a la descoordinación motora.

b. Marihuana.

Según Ruiz (2007) Cuando se fuma la marihuana, el THC pasa rápidamente de los pulmones al torrente sanguíneo, que lo transporta al cerebro y a otros órganos del cuerpo. El THC actúa sobre sitios específicos del cerebro, receptores de canabinoides, disparando una serie de reacciones celulares que finalmente terminan en el "high" o euforia que algunos consumidores sienten cuando fuman marihuana.

Efectos tras el consumo

- Relajación, somnolencia, sensación de lentitud en el paso del tiempo.
- Desinhibición, alegría desmedida, enrojecimiento ocular.
- Aumento del ritmo cardiaco y la tensión arterial.
- Sequedad de boca.
- Percepción distorsionada.
- Empeoramiento del tiempo de reacción y de la atención.
- Dificultades para pensar y solucionar problemas.

c. Cocaína.

El efecto psíquico de la cocaína consiste en una sensación de alegría que llega a la euforia, y que no difiere de la euforia normal que pueda sentir una persona sana. Se percibe una sensación de aumento del control sobre uno mismo y se siente más vigor y mayor capacidad en el trabajo. El individuo se encuentra sencillamente normal y le resulta difícil creer que está bajo la influencia de una droga'.

Las respuestas dadas por cocainómanos a esta pregunta son varias y diferentes:

Por sentirse deprimidos: la cocaína alteraba este estado de ánimo.

 Por personalidad antisocial: existen dudas de si ésta se produce antes o después del consumo.

d. El crack.

Causa un intenso viaje de corta duración seguido inmediatamente por lo opuesto: depresión intensa, tensión nerviosa y ansia por más droga. Los que la consumen a menudo no se alimentan ni duermen apropiadamente. Pueden experimentar un marcado incremento del ritmo cardíaco, espasmos musculares y convulsiones. La droga puede hacer que la gente se sienta paranoica, enojada, hostil y ansiosa, incluso cuando no están bajo su influencia. (Drogas, 2007) (p 43).

X. HIPOTESIS.

Hi: Los rasgos de personalidad si inciden en el consumo de sustancias psicoactivas.

Ho: Los rasgos de personalidad no inciden en el consumo de sustancias psicoactivas.

Operacionalizacion de variables.

Variables.	Sub variabl	es.	Definición conceptual.	Definición operacional.	Categoría.	Indicadores.	Instrumento.	
Rasgos de la personali	Factor A Factor B Factor C Factor E Factor F Factor G Factor H	Factor L Factor M Factor N Factor O Factor Q1 Factor Q2 Factor Q3	Un rasgo es una disposición a comportarse de manera estable en diversas circunstancias.	Identificar los rasgos de personalidad más predominante entre los jóvenes en rehabilitación.	Puntaje bajo. Puntaje medio.	1-3. 4-7.	Cuestionario 16 FP	
dad.	Factor I	Factor Q4			Puntaje alto.	8.10.		
Sustan cias psicoacti va.	Alcohol. Tabaco. Marihuana. Crack. Anfetamina. Inhalantes.		Las Identificación de las sustancias psicoactivas, conocidas más comúnmente como drogas, son sustancias que al ser tomadas pueden modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo.	Nivel del riego bajo. Nivel de riego moderado. Nivel de riego alto.	0 a 3 4 a 26 27 a +	ASSIT		

XI. Diseño Metodológico.

En este apartado se explica la metodología, y las técnicas que se utilizan para la recolección de datos, con el fin de determinar la incidencia que tienen los Rasgos de la personalidad en el consumo de sustancias psicoactivas de los jóvenes interno en el "Hogar de Rehabilitación del Adicto" (HODERA) en el municipio de San Marcos, departamento de Carazo.

Según Sampieri (2010, p120) el diseño "es el plan o estrategia que se desarrolla para obtener la información que se requiere en una investigación". El diseño que a continuación se plantea sirve para probar las hipótesis de investigación.

11.1. Paradigma de investigación.

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, que consiste en la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento.

En esta investigación se plantean hipótesis las cuales son puestas a prueba haciendo uso del análisis estadístico y a la vez sirven como guía de la investigación, también se utilizan instrumentos para la recolección de datos pertenecientes al enfoque cuantitativo como son el test de personalidad 16FP (16 factores de la personalidad) y la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST).

11.2. Tipo de investigación.

El estudio es de tipo descriptivo que consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y eventos; esto es, detallar cómo son y se manifiestan. En esta investigación se pretende describir los rasgos que predominan en los sujetos de estudio y de qué manera puede incidir en el consumo de sustancia psicoactiva.

11.3. Tipo de diseño y corte.

En el presente estudio el tipo de diseño que se utiliza es no experimental. Para Sampieri (2010, p149) la investigación no experimental son los estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan

los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. En esta investigación no se manipulan las variables, se limita a la observación y medición de fenómenos o situaciones ya existentes para posteriormente analizarlas.

El estudio es de corte transversal puesto que se recopilan los datos en un momento único, en un periodo de tiempo determinado, en este caso este estudio es realizado en el 2do semestre del año 2016.

11.4. Población.

La población de esta investigación está constituida por 39 jóvenes en rehabilitación, perteneciendo al Hogar de Rehabilitación del Adicto, (HODERA) en San Marcos, departamento de Carazo, que se encuentran entre las edades de 16 a 53 años, y de ambos sexos (36 varones y 3 mujeres).

11.5. Muestra.

La muestra seleccionada está conformada por 22 jóvenes en rehabilitación del sexo masculino y 3 del sexo femenino, comprendidos entre las edades de 18 a 27 años de edad.

11.6. Tipo de Muestreo.

El tipo de muestreo utilizado para la elaboración de este trabajo investigativo es no Probabilístico, es efectuado por conveniencia, según este tipo de muestreo utilizado los resultados encontrados en nuestro trabajo, son aplicables solamente a la muestra seleccionada.

11.7. Instrumentos.

Cuestionario factorial de la personalidad 16FP.

Los instrumentos a utilizar en esta investigación, son materiales estandarizados lo que permite tener un mayor nivel de confiabilidad en los resultados, uno de los instrumentos es el cuestionario factorial de la personalidad propuesto por R. B Cattell con el objetivo de ofrecer en el menor tiempo posible una visión completa de la personalidad a través del estudio de las 16 dimensiones que la conforman.

Este cuestionario se puede administrar de forma individual o colectiva a adolescentes y adultos con un nivel cultural equivalente al de la enseñanza media para las formas A y B y en menor exigencia a las formas C y D. para la aplicación de esta prueba se requiere tiempo disponible debido a que tiene una duración aproximadamente de 40 a 60 minutos.

Prueba para la detección del consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST)

Otro de los instrumentos que serán utilizados en estudios es la prueba para la detección del consumo de sustancias ASSIST que fue desarrollada por un grupo de investigadores y médicos especialistas en adicciones bajo la predicción de la Organización Mundial de la Salud (OMS), esta prueba fue diseñada para ser utilizada en el ámbito de la atención primaria de la salud.

La versión 3.1 de la prueba ASSIST consiste en un cuestionario en versión de papel y lápiz dirigido a los usuarios de sustancias y debe ser administrado por profesionales de la salud, el cuestionario consta de ocho preguntas y llenarlo toma aproximadamente de 5 a 10 minutos, el diseño es culturalmente neutral por lo que puede utilizarse en una gran variedad de culturas para detectar el consumo de las siguientes sustancias: tabaco, alcohol, cannabis, cocaína, estimulantes de tipo anfetaminas, inhalantes.

11.8. Plan de análisis

Una vez aplicado los instrumentos para la obtención de información se procedió al siguiente plan de análisis. Con los resultados que obtuvieron los sujetos en estudio ante la aplicación del Test de personalidad 16 FP se realizó un perfil de personalidad para conocer los rasgos que más predomina en la muestra, esto se hiso usando el programa Excel 2013, donde se sumaron las puntuaciones estándares de cada uno de los 16 rasgo de personalidad entre los 22 sujetos en estudio obteniendo la media por cada uno de los factores, luego se dio la selección de un gráfico para mostrar el perfil de personalidad.

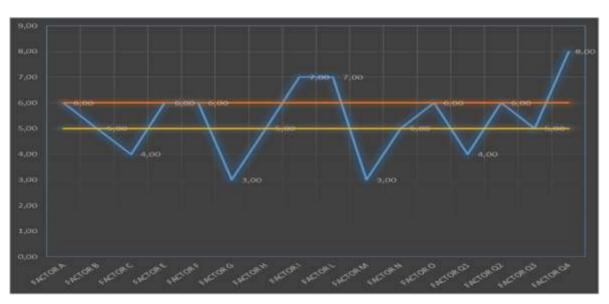
En el análisis de la prueba de tamizaje ASSIT en la corrección se obtuvieron las puntuaciones de cada persona en cada uno de las sustancias psicoactivas (alcohol, tabaco, marihuana, crack, anfetamina e inhalantes), posteriormente esas puntuaciones se ubicaron en intervalos que va desde nivel de riesgo bajo, medio y alto, una vez que se conocieron estos resultados se procedió a la creación de una Matriz de datos en el programa estadístico SPSS Versión 23, utilizando estadística descriptiva y frecuencias, de esta manera se logra conocer la sustancia psicoactiva más consumida por la muestra. Para valorar sí los rasgos de personalidad que más predominan en los jóvenes tiene relación con la sustancia de mayor consumo, se realizó la segmentación de archivo utilizando el programa estadístico SPSS Versión 23, una vez ya creada la matriz de datos, se segmenta cada uno de los rasgos con el tipo de sustancia que se desea analizar.

XII. DISCUSION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS.

Con el fin de dar respuestas tanto a los diferentes objetivos trazados como a la pregunta de esta investigación se presentan a continuación los datos más relevantes obtenidos a través de los instrumentos aplicados. Para una mejor comprensión de los mismos primero se describen a través de un gráfico los diferentes porcentajes de acuerdo a cada variable del estudio y seguidamente se muestra el análisis e interpretación de éstos.

Perfil de personalidad de los jóvenes en Rehabilitación.





En el grafico N⁰ 1 se aprecia el perfil de personalidad de los rasgos más predominantes en la muestra, entre ellos se encuentran:

Factor C (C-) Fuerza del yo con una puntuación estándar de 4.

Factor G (G-) Lealtad grupal con una puntuación estándar de 3.

Factor I (I+) Emotividad con una puntuación estándar de 7.

Factor L (L+) Credibilidad con una puntuación estándar de 7.

Factor M (M+) Actitud cognitiva con una puntuación estándar de 3.

Factor Q1 (Q1-) Posición social con una puntuación estándar de 4.

Chávez Heyssell y Sánchez Angélica

Factor Q4 (Q4+) Estado de ansiedad con una puntuación estándar de 8.

Luego de identificar los rasgos de personalidad que más predominan en los sujetos que conforman la muestra de estudio, se procede al análisis e interpretación de cada uno de ellos según las tablas de frecuencia.

Tabla 1.

Factor C Fuerza del Yo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Puntuación baja (1-4) Afectado por sentimientos	18	81,8	81,8	81,8
	Puntuación media (5-6) Promedio	4	18,2	18,2	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

En la tabla 1 Factor C Fuerza del yo se observa los siguientes resultados: el 81.8 % de los sujetos en estudio que equivale a 18 personas muestran puntuación baja lo que indica según Cattell (Laymond B Cattell, 1993) "inestabilidad emocional o debilidad del yo, afectadas por los sentimientos, fácilmente perturbable, presenta poca tolerancia a la frustración y evade responsabilidades."

Es decir, las personas que se encuentra en este rasgo, muestran que se molestan fácilmente, debido a la baja tolerancia de frustración, por lo tanto se ven asaltados por un sentimiento destructivo que irradia hacia otros ámbitos de su vida y reaccionan de forma agresiva, lo que ha ocasionado problemas con la justicia, de igual manera se encuentran inconforme con sus familias, con las limitaciones de la vida, con su propia salud y sienten que no pueden enfrentarse a la vida solos, ya que suelen ser dependiente e inseguros debido a que necesitan apoyarse en muchos pilares, en cuanto uno falla.

Por otra parte, el 18.2% de los sujetos que equivale a 4 personas se encuentra dentro de la puntuación media, es decir que poseen una estabilidad emocional, que generalmente pueden desarrollar habilidades para mantener un equilibrio en sus

emociones, pero en distintas situaciones también pueden mostrarse deprimidos para evitar dificultades.

Tabla 2

Factor G Lealtad grupal

		Frecuenci a	Porcentaj e	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Puntuación baja (1-4) Despreocupada	16	72,7	72,7	72,7
	Puntuación media (5-6) Promedio	5	22,7	22,7	95,6
	Puntuación alta (7-10) Escrupuloso	1	4,6	4,6	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

En la tabla 2 se observa que el 72,7% con una frecuencia de 16 sujetos en estudio presentaron en el factor G lealtad grupal una puntuación baja encontrándose según Cattell "como personas despreocupadas, suele ser inestable en sus propósitos, sus acciones son causales y presentan falta de atención a los compromisos." (Laymond B Cattell, 1993).

Este factor se relaciona con el factor C, las personas que muestran inestabilidad emocional de igual manera en este factor se presenta como despreocupadas, donde no son capaces de ser estables en las decisiones que toman en sus vida, son poco persistentes y esquivan los compromisos, por lo tanto ante los demás crean pretextos para justificar sus falta de responsabilidad y compromiso, engañando a las personas que están cerca de ellos, de tal manera la percepción del sujeto acepta su posición, esto se observa en la conducta del adicto ya que justifican el abuso de sustancias por conflictos vividos en su familia o situaciones traumáticas pasadas o simplemente niega en el problema actual, bloqueando de esta manera la capacidad de autocrítica.

El otro 22,7% con una frecuencia de 5 sujetos, obtuvieron un puntaje medio son personas emocionalmente disciplinadas, responsables y preocupada por

estándares morales y reglas. Y el 4,6% obtuvo un puntaje alto que indica ser escrupuloso que tienden a ser de carácter exigente, dominado por el sentido del deber, perseverante, responsable, organizado, no malgasta un minuto y prefiere como compañeros a personas trabajadoras.

Tabla 3

Factor I Emotividad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Puntuación baja (1-4) Sensibilidad dura	4	18,2	18,2	18,2
	Puntuación media (5-6) Promedio	7	31,8	31,8	50,0
	Puntuación alta (7-10) Sensibilidad blanda	11	50,0	50,0	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

En la tabla 3 con una frecuencia total de 22 jóvenes en estudio, muestra los resultados del Factor I que corresponde a Emotividad donde el dato más relevante es que en un 50% representada por la mitad de la muestra en estudio obtuvieron un puntaje alto en este factor manifestando que poseen Sensibilidad blanda esto significa según Cattell que "son personas afectuoso, sensitivos, dependiente, sobreprotegidos, inseguro y va en busca de ayuda, amable, gentil e indulgente." (Laymond B Cattell, 1993).

Para comprender de forma más clara las puntuaciones altas en este factor se toma en cuenta que estas personas básicamente se muestran fastidiosos y dependientes de grupo debido a que provienen de una educación sobre protectora en busca de un refugio en contra de las exigencias de la vida, es por ello que se les facilita perdonar los errores ajenos y continúan relacionándose con los que les fallan ya que no pueden liberarse totalmente debido a su inseguridad, generalmente hacen observaciones negativas socio-emocionales, por esta razón al obtener puntajes altos en este rasgo automáticamente se asocia con personas que presentan conducta sociopática especialmente con personas que muestran problemas de adicción al tabaco, por lo tanto se consideran importantes los aportes que se obtuvieron de la teoría para los resultados de este estudio debido a que

coinciden las características propuestas por la teoría en comparación con las características que muestran los jóvenes que se encuentran con puntuación alta en este factor.

Con un 18,2% con una frecuencia de 4 jóvenes en rehabilitación obtuvieron un puntaje bajo en este factor mostrando Sensibilidad dura. Estas personas son calculadoras, rechazan las ilusiones, esperan poco de las demás personas, confía en sí mismo, son personas severas, actúan por evidencias lógicas y prácticas. Por otra parte, el 31,8% que corresponde a 7 jóvenes se encuentran con una puntuación media en este factor, mostrando estabilidad entre ser una persona confiada de sí misma, toma responsabilidades y es capaz de pedir ayuda siempre y cuando la necesite.

Tabla 4.

Factor L Credibilidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Puntuación baja (1-4) Confiable	4	18,2	18,2	18,2
	Puntuación media (5-6) Promedio	10	45,5	45,5	63,6
	Puntuación alta (7-10) Suspicaz	8	36,4	36,4	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

En la tabla 4 se muestra el factor L Credibilidad, se muestran los siguientes resultados 36,4% obtuvieron una puntuación alta (Suspicaz) según Cattell "las personas que puntúan alto suelen ser desconfiadas y ambigua. A menudo se encuentra complicada con su propio yo, le gusta opinar sobre sí misma, y está interesada en la vida mental intima. Suelen actuar con premeditación, es despegada por los otros y colabora deficientemente con el grupo". (Laymond B Cattell, 1993).

De acuerdo con esta teoría se puede considerar que las personas que obtuvieron puntuación alta en este factor normalmente tienen un dejo de negatividad ya que implica que el individuo no es del todo honesto o sincero, sino que oculta su verdadero ser bajo diversas facetas, expresiones o forma de pensar. Esto se da

debido a que estas personas crecieron en familias disfuncionales, sufrieron abuso sexual, abandono por ambos padres negándoles establecer relaciones afectivas, por tal razón no lograron desarrollar un ambiente de confianza lo cual permitió que en la actualidad se encuentren en conflicto con su propio Yo, siendo personas celosas, inseguras y hace hincapié en sus frustraciones.

EL 18.2% de los jóvenes en rehabilitación (4 sujetos) obtuvieron puntuación baja (Confiables) lo que significa que estos jóvenes al puntuar bajo en este factor son confiados, aceptan condiciones, admiten poca importancia personal, flexible al cambio, dispuesto a olvidar dificultades, comprensivos y permisivos. Sin embargo, el 45,5% (10 sujetos) presentaron una puntuación media, lo que indica que estos jóvenes se encuentran estable entre ser personas confiables y ser suspicaces.

Tabla 5.

Factor M Actitud Cognitiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Puntuación baja (1-4) Práctica	19	86,4	86,4	86,4
	Puntuación media (5-6) Promedio	2	9,1	9,1	95,5
	Puntuación alta (7-10) Imaginativa	1	4,5	4,5	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Se puede observar en la tabla 5 representando los resultados obtenidos en el Factor M Actitud cognitiva con una frecuencia total de 22 jóvenes en rehabilitación que en un 86.4% representando la mayor parte de la muestra en estudio (19 sujetos) obtuvieron un puntaje bajo en este factor, donde según Cattell (Laymond B Cattell, 1993) "las personas que puntúa bajo suele mostrarse ansiosa por hacer las cosas correctamente, atentas a los problemas prácticos y sujeta a los dictados de lo que son evidentemente posible. Se preocupa por lo detalles, capaz de serenidad en situaciones de emergencia, aunque a veces es poca imaginativa." Es decir, persona que puntúan bajo en este factor se muestran cuidadosa, formal, preocupado constantemente por hacer las cosas correctamente lo que le provoca

altos grados de ansiedad si esto no suele suceder según sus deseos, pretende tener la situación bajo control.

Por otra parte, un 9.1% (2 sujetos) se encuentra dentro de la media lo que indica que poseen un equilibrio entre ser personas prácticas e imaginativas. Sin embargo, existe un 4.5% (1 sujeto) que obtuvo puntuaciones altas en este factor, lo que indica que la persona con un alto puntaje en este rasgo tiende hacer un poco convencional, despreocupado de lo cotidiano, bohemia, motivada por sí misma, creadora, imaginativa, preocupada por lo esencial, y despreocupada de las personas, particulares y la realidad física. Sus intereses dirigidos hacia su intimidad, las llevan a veces a situaciones irreales, con explosiones expresivas. Su individualidad le empuja a verse excluido de las actividades del grupo.

Tabla 6

Factor Q1 Posición Social

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Puntuación baja (1-4) Conservadora	13	59,1	59,1	59,1
	puntuación media (5-6) Promedio	7	31,8	31,8	90,9
	Puntuación alta (7-10) Analítico crítico	2	9,1	9,1	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

En la tabla 6 se observa los resultados del Factor Q1 Posición Social. Con una frecuencia de 22 sujetos en estudio el 59.1% de los sujetos obtuvieron una puntuación baja, es decir 13 jóvenes en Rehabilitación son personas Conservadoras, según Cattell "estas personas que puntúan bajo confía en lo que han enseñado a creer y aceptar lo "conocido y verdadero" a pesar de su inconsistencia, aunque se le presentara algo que podría ser mejor. Es precavida y puntillosa con las nuevas ideas, tienden a posponer u oponerse a los cambios, a seguir la línea tradicional." (Laymond B Cattell, 1993)

Estas personas que puntúan bajo en este factor tienen como objetivo justamente conservar estructuras o formas tradicionales, sin ceder a cualquier tipo de renovación o modernización que pueda presentarse. Es decir, no están abierto a

nuevos cambios y están dispuesto actuar según sus patrones y esquemas de conducta.

Un 31.8% obtuvieron puntuación media que personas que generalmente expresan más interés por la ciencia que por la religión, mayor interés por el pensamiento analítico, rompen con la costumbre y la tradición o a guiar y persuadir a la gente. Por otra parte, el 9.1% (2sujetos) obtuvieron una puntuación alta mostrando ser personas Radicales que les gustan experimentar, son liberal, analíticos, tienen pensamientos libres, son personas que están más informados y están dispuestos a experimentar con soluciones y problemas.

Tabla 7

Factor Q4 Estado de Ansiedad

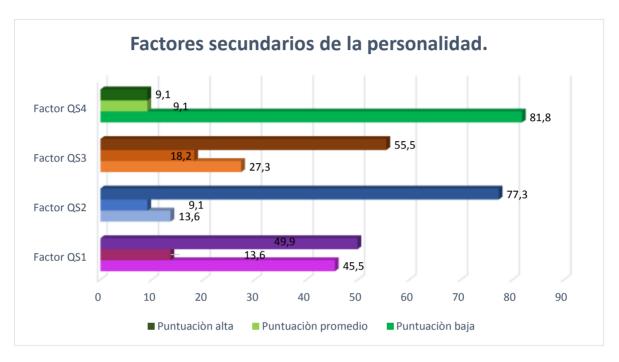
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	puntuación media (5-6) Promedio	10	45,5	45,5	45,5
	Puntuación alta (7-10) Tensa	12	54,5	54,5	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

En la tabla 7 que representa el factor Q4 Estado de Ansiedad con una frecuencia de 22 sujetos siendo el 100% de la población en un 54.5% que equivale a 12 personas en estudio obtuvieron un puntaje alto, lo que indica Tensión; donde según Cattell "estos sujetos se caracterizan por ser tensos, frustrados, impulsivos, sobreexcitados, malhumorados, presentan necesidad de energía y generalmente pueden presentar depresión y ansiedad". (Laymond B Cattell, 1993).

Para comprender un poco más sobre este factor "ansiedad estado" hace referencia a un estado emocional transitorio y fluctuante en el tiempo. El nivel de un estado de ansiedad debería ser alto en circunstancias que sean percibidas por el individuo como amenazantes y bajo en situaciones no amenazantes, o en circunstancias en que, aun existiendo peligro, éste no es percibido como amenazante. Por lo tanto, los jóvenes que se encuentra y puntuaron alto en este rasgo suelen ser tensa, excitables, intranquila, irritable e impacientes. Están a

menudo fatigados, pero incapaces de permanecer inactiva, dentro del grupo tiene una pobre visión del grado de cohesión, del orden y del mando. Y el otro 45,5 de los sujetos equivalentes a 10 personas se encuentra dentro del promedio en este factor.





Dentro de los factores secundarios de la personalidad que se analizaron en la muestra se obtuvieron los siguientes resultados:

En el factor Qs1 Extraversión el 45,5% de los sujetos en estudio que equivale a 10 personas se encuentran con puntuaciones bajas en Introversión, lo que indica que son personas que tienden a ser tímidas, auto suficientes e inhibidas en los contactos interpersonales. El 13.6% que corresponde a 3 sujetos en estudio obtuvieron un puntaje medio lo que indica que se encuentran en el promedio.

Dentro del mismo factor Qs1 el 49.9% equivalente a 9 personas que obtuvieron puntuaciones altas en Extroversión reflejando según Cattell (Laymond B Cattell,

1993) que "son personas que sobresalen socialmente, desinhibidas, buenas para establecer y mantener contactos interpersonales."

Podemos identificar una persona extrovertida como aquella que busca y disfruta de la compañía de los demás, prefiere realizar actividades en grupo que, de forma individual, tiene habilidades sociales, es una persona activa, con energía, entusiasta. Una persona introvertida (el polo opuesto) prefiere realizar actividades en solitario o con pocas personas, tiende a ser más inhibida, reflexiva, cautelosa, etc.

Factor Qs2 Ansiedad donde el 13.6% correspondiente a 3 personas se encuentran con bajas puntuaciones en Ansiedad haciendo referencia a que estas personas, tienden a ser alguien cuya vida es generalmente satisfactoria, alguien capaz de lograr aquellas cosas que le parecen importantes. El 9.1% representa a 2 personas con puntuaciones dentro de la media es decir que se encuentran estables en este factor. El 77.3% equivalente a 17 personas con puntuaciones altas en Ansiedad indicando que son personas que tienden a tener altos niveles de ansiedad, no es necesariamente neurótico ya que la ansiedad puede ser situacional, pero es probable que tenga unas inadaptaciones.

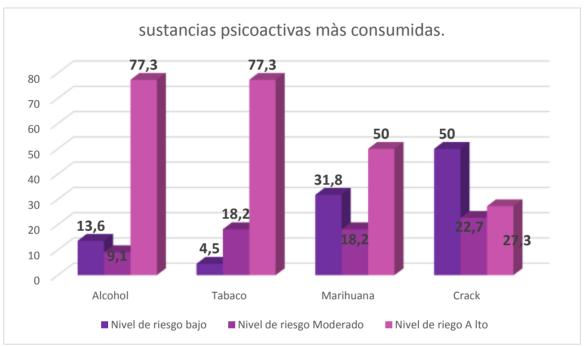
Factor Qs3 Tenacidad el 55.5% que equivale a 12 personas puntúan alto en Tenacidad, este factor con puntuaciones altas se da personas emprendedoras, decisivas, con personalidad animada, sin embargo es probable que ignore los sutiles relaciones de la vida, y que oriente su conducta hacia lo obvio. Si tiene dificultades es probable que emprenda rápido a acciones sin suficientes consideración y reflexión. 6 de los sujetos en estudio correspondiente al 27.3% obtuvieron puntuaciones bajas en este actor categorizándose como personas Susceptibles indicando que es probable que se vean preocupados por una penetrante emotividad y puede ser del tipo frustrado y desanimado. Por otro lado, el 18.2% de la muestra equivalente a 4 personas refieren que se encuentran con puntuaciones dentro de la media estas personas suelen ser gentiles, tienen muchas consideraciones al momento de emprender la acción.

Factor Qs4 Independencia el 9.1% hace referencia a 2 personas que se encuentran con puntuaciones altas en Independencia, estas personas a tienden a ser agresivas, independientes, emprendedoras, incisivas, buscan aquellas situaciones donde la conducta sea al menos tolerada y posiblemente recompensada. En cuanto a la puntuación Media se encuentra el 9.1% refiriéndose a 2 personas, estas, generalmente se muestran seguras de sí mismas escuchan opiniones de los demás pero siempre confían en sus propios criterios, con respecto a Dependencia el 81.2% que corresponde a 18 personas con baja puntuación lo que significa que tienden a ser dependientes del grupo y de personalidad pasiva, es probable que deseen y necesiten apoyo de otras personas y que oriente su conducta, hacia las que brindan mucho apoyo.

Nivel de riesgo en el consumo de sustancias psicoactivas, que poseen los jóvenes pertenecientes a HODERA

Una vez aplicada la prueba de tamizaje ASSIST para conocer el nivel de riesgo en los usuarios de sustancias psicoactivas se obtuvieron los siguientes resultados:





En el gráfico Nº 3 se muestra los datos más relevantes en el consumo de sustancias haciendo referencia al 77.3% (17 sujetos) en alcohol, 77.3% (17 sujetos) en tabaco, 50% (11 sujetos) en marihuana y el 22.3% (6 sujetos) en crack, según la Organización Mundial de la salud (OMS 2011) estos sujetos se encuentran en un alto riesgo de dependencia hacia estas sustancias y probablemente estén teniendo problemas de salud, sociales, económicos, legales y en la relaciones personales como resultado de consumo exagerado de sustancias.

En el consumo de alcohol como se observa se encuentra el 77.3% (17 sujeto) estas personas empezaron su consumo de sustancia alcohólica en la adolescencia, por influencias de amistades y por sus padres debido a que estos sujetos provienen

de una familia donde siempre el problema del alcoholismo estaba presente en algunos integrantes de su familia ya sean los padres, tíos, abuelos o primos.

Estas personas ante el abuso del consumo de alcohol perdieron el control confiable, volviéndose dependiente de esta sustancia lo que ocasionó no poder dejar de tomar una vez que comienzan. Sin embargo, unas de los principales motivos por lo que los sujetos de la muestra consumían alcohol es porque desinhibe y reduce o elimina la timidez, además provocaba en ellos euforia, es decir que la única sensación que buscaban al consumir esta sustancia era para estar en estado de ebriedad o como ello lo expresan "sentirse borracho". Así, socializar con el resto de personas era mucho más fácil, ya que siempre preferían consumir esa sustancia en compañía de otras personas.

El tabaco de igual manera se encuentra entre la sustancia más consumida por la muestra con un porcentaje de 77.3% (17 sujeto), el tabaco siempre acompaña el consumo de otras drogas tales como el alcohol, la marihuana y el crack según lo que expresan los jóvenes. Esta sustancia de igual manera se empieza a consumir a una edad temprana, debido que es algo que se encuentra con facilidad y siempre están presente las personas que lo ofrezcan. Una de las respuestas que se obtuvo al preguntar ¿por qué fuman cigarrillo? Fue porque les gusta hacerlo, porque los relajaba, porque lo ayuda a concentrarse y porque los distrae, aparte que necesitaban las cenizas del cigarro para fumar crack. La adicción al tabaco se debe a que al fumar un cigarrillo la nicotina produce una sensación placentera. Cuando fuman, la nicotina solo tarda 7 segundos en llegar al cerebro y allí produce liberación de una sustancia (dopamina) siendo una adicción difícil de superar.

Por otra parte, un 50% (11 sujetos) consume y es adicta a la marihuana, esta droga se consume por muchas razones, entre las más comunes, la curiosidad y el deseo de formar parte de un grupo social. Sin embargo, los jóvenes expresaban que consumía marihuana por aspectos emocionales, como la ansiedad, el enojo, la depresión y el aburrimiento. Entre las sensaciones que buscaban se encontraba la

relajación, somnolencia, sensación de lentitud en el paso del tiempo. Estas personas preferían la marihuana debido a que el efecto duraba por mucho más tiempo entre 2 a 3 horas.

En el consumo de crack con un porcentaje de 22.3% que equivale a 6 personas, son adictas a esta sustancia debida que causa un intenso viaje de corta duración seguido inmediatamente por lo opuesto: depresión intensa, tensión nerviosa y ansia por más droga. Experimentan un marcado incremento del ritmo cardíaco, espasmos musculares y convulsiones. Este sujeto expresaba que esta droga es diferente a las otras debido a que los aísla de las demás personas y una vez que la prueba es muy difícil no volverlo hacer, debido que constantemente está en busca del efecto que se siente la primera vez que lo prueba sin embargo eso no se vuelve a sentir, de tal manera cuando uno se ve ya se encuentra sumergido en la adicción del crack.

En el mismo gráfico se observa que en un nivel de riesgo bajo con respecto al consumo se encuentran los siguientes porcentajes según el tipo de sustancia: alcohol 13.6%, tabaco 4.5%, marihuana 31.8% y crack 50%, esto quiere decir según la Organización Mundial de la salud (OMS 2011) que los usuarios presentes en este rango tienden a presentar menos problemas relacionados al consumo de sustancias antes mencionadas, aunque pueden consumir de vez en cuando actualmente no se enfrentan con esos problemas y dado sus hábitos actuales tiene un menor riesgo de desarrollar problemas de adicción.

Por otra parte, se encontró que el 9.1% en alcohol, el 8.2% en tabaco, el 12.2% en marihuana y el 22.7% en crack, presentan un nivel de riesgo moderado indicando según la Organización Mundial de la salud (OMS 2011) que los usuarios dentro de este rango posible que presenten algunos problemas, tienen un rasgo moderado de presentar problemas de salud y de otro tipo. El continuar el consumo a este ritmo indica una probabilidad de futuros problemas de salud, además de la posible dependencia, sin embargo, el riesgo aumenta en los usuarios que tienen un historial de problemas por el uso de sustancias y dependencia.

Una vez que se analizaron los resultados de las pruebas aplicadas, se encontró que las sustancias de mayor consumo por los sujetos que conforman la muestra en

Chávez Heyssell y Sánchez Angélica

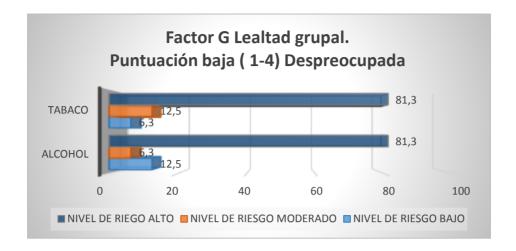
estudio, es el alcohol y el tabaco situándose en un nivel de riesgo alto, ambas con un porcentaje de 77.3% esto quiere decir que de los 22 sujetos en estudio 17 son jóvenes que presentan adicción hacia el alcohol y el tabaco.

Rasgos de personalidad más predominantes en los jóvenes adictos en rehabilitación con el tipo de sustancias psicoactivas con mayor consumo. Gráfico N^0 4.



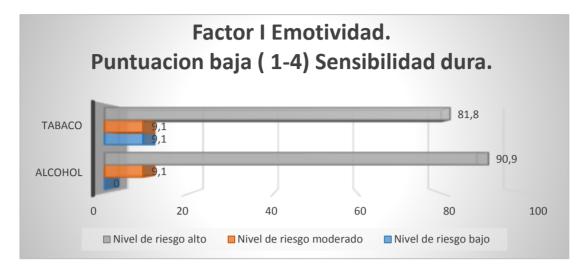
En el Gráfico Nº 4 se refleja los resultados obtenido luego de realizar la segmentación entre el factor C Fuerza del yo, donde se encuentran en puntuación baja afectado por sentimientos 17 personas, y en un 76,5% (13 sujetos) poseen un alto nivel de riesgo en el consumo de alcohol y en un 77,2% (14 sujetos) se encuentra en un nivel de riesgo alto al consumo de tabaco, lo que indica que muestran una dependencia de estas dos sustancia, esto quiere decir, que las personas que no logran una estabilidad emocional, que generalmente se encuentran en conflicto con su familia y con las limitaciones de su propia vida, muestran dependientes e inseguros, debido a esto necesitan apoyarse en muchos pilares y al no contar con ningún apoyo suelen recurrir a las adicciones. Por lo tanto, se puede considerar que, a menor fuerza del yo, mayor es el riesgo del consumo de sustancias alcohólicas y tabaco.

Gráfico Nº 5.



En el gráfico Nº 5 se puede observar que en factor G (Lealtad grupal) en puntuación baja se encuentra un total de 16 personas lo que indica ser despreocupada, relacionándola al consumo del alcohol y tabaco se obtuvo el siguiente resultado en un 81.3% (13 personas) se encuentran en un alto nivel de riesgo. Por lo tanto, podremos decir que una persona con baja puntuación en el factor G poseen una predisposición a presentar problema de alcoholismo, de igual manera problemas de consumo de tabaco, debido que no son capaces de ser estables en las decisiones que toman en sus vidas, son poco persistentes y esquivan los compromisos, por lo tanto, ante los demás crean pretextos para justificar sus faltas de responsabilidad y compromiso. Es decir, a menor lealtad grupal, mayor es el riego a presentar una adición.

Grafico Nº 6

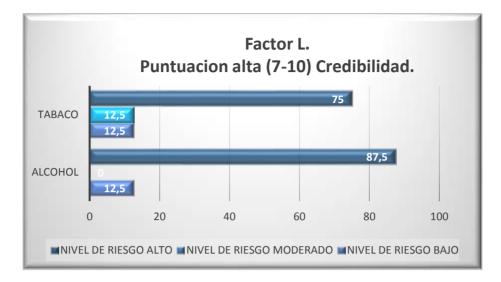


En el gráfico Nº 6 se muestran los resultados del factor I Emotividad donde (11 sujetos) el 100% con puntuaciones altas en sensibilidad blanda de las cuales el 90,9% (10 sujetos) se encuentra con un nivel alto de riesgo sobre el consumo de alcohol y el 9.1% (1 sujeto) se encuentra en un nivel de riesgo moderados en el consumo de alcohol.

También se observa que dentro de las mismas puntuaciones el 81.8% (9 sujetos) se encuentra en un alto nivel de riesgo en relación al consumo de tabaco, el 9,1% (1 sujeto) se encuentra en nivel de riesgo moderado y el 9.1% (1 sujeto) en un nivel de riesgo bajo.

Tomando en cuenta estos resultados se considera que este factor incide en el consumo de ambas sustancias, debido a que las personas con puntuaciones altas en Emotividad suelen dejarse afectar por los sentimientos, son idealistas y soñadoras, impacientes y pocas prácticas, siendo estas características propias de un adicto.

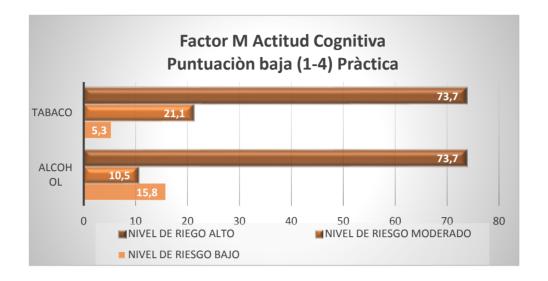
Gràfico Nº 7



Al segmentar los datos que se obtuvieron luego de aplicar los instrumentos se observa en el gráfico Nº 7 el 87.5% (7 sujetos) se categoriza entre el rango de un alto nivel de riesgo acerca del consumo de alcohol, es decir de las 8 personas que puntúan alto en este factor, siente de ellas presenta problemas de alcoholismo, sin embargo analizando el consumo de tabaco dentro de este factor se da que el 75% presenta de igual manera un problema de consumo adictivo al cigarrillo que equivale a 6 personas.

Por lo tanto según estos resultado las personas adictas a sustancias alcohólicas y consumo de tabaco puntúan alto en este factor, debido a que crecieron en familias disfuncionales, sufrieron abuso sexual, abandono por ambos padres negándoles establecer relaciones afectivas, por tal razón no lograron desarrollar un ambiente de confianza lo cual permitió que en la actualidad se encuentren en conflicto con su propio Yo, mostrándose personas suspicaces y desconfiadas, estos factores predisponen al individuo al consumo de sustancias psicoactivas desarrollando una conducta adictiva.

Gráfico Nº 8.



En el Grafico Nº 8 se observa que en el factor M (Actitud cognitiva) representado por 19 sujetos presentan puntuación baja, mostrándose como personas prácticas, donde el 73.7% correspondiente a 14 sujetos se encuentran en alto nivel de riesgo sobre el consumo de alcohol y tabaco siendo esto un gran porcentaje de la muestra. En un 21,1% (4 sujetos) en tabaco, y en un 10,5% (2 sujetos) en tabaco se encuentra en un nivel de riego moderado en estas sustancias. Por otra parte, el 15,8% (3 sujetos) en alcohol y un 5,7% (1 sujeto) tabaco presentan un nivel de riesgo bajo en estas sustancias.

De esta manera podemos observar que en el factor M presentan un alto nivel de riesgo en consumo de esta sustancia mostrándose en un 73.7% en tabaco y alcohol. Debido a que estas personas con puntuación bajo en este factor se muestran cuidadosa, formal, preocupado constantemente por hacer las cosas correctamente de tal forma que sufren de altos grados de ansiedad, esto induce que busque manera de disminuir su ansiedad a través del consumo de alcohol y el tabaco. Por lo tanto, según los resultados obtenidos se observa que a menor actitud cognitiva mayor es el riesgo al consumo de alcohol y tabaco.

Gráfico Nº 9



En el gráfico N0 9 Se observa que en el factor Q1 posición social, en una puntuación baja se encuentran 13 sujetos, que son considerados personas conservadoras donde el 61,5% (8 sujetos) presentan un nivel de riesgo alto en alcohol y en un 84,6% (11 sujetos) un alto nivel de riesgo en el consumo de tabaco. En un 15,4% (2 sujetos) presentan un nivel de riesgo moderado en ambas sustancias y en un 23,3% (3 personas) nivel de riego bajo en las sustancias de alcohol.

Analizando el porcentaje más relevante que ocupa en un 61,5% en consumo de alcohol y un 61,5% consumo de tabaco en personas considerada como conservadoras, podemos decir que estas personas que puntúan bajo en este factor y tienen como objetivo justamente conservar estructuras o formas tradicionales, sin ceder a cualquier tipo de renovación o modernización que pueda presentarse presentan una preferencia en el consumo de sustancia de alcohol y tabaco mostrándose como adictas.

Gráfico Nº 10

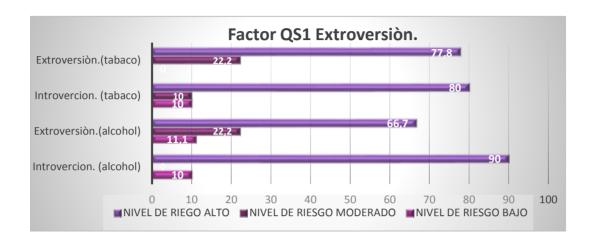


En el grafico N0 10 Se observa que en el factor Q4 estado ansioso, en una puntuación alta se encuentran 12 sujetos, que son considerados personas tensas donde el 66,7% (8 sujetos) presentan un nivel de riesgo alto en alcohol y en un 91,7% (11 sujetos) un alto nivel de riesgo en el consumo de tabaco. En un 8,3% (1 sujetos) presentan un nivel de riesgo moderado en ambas sustancias y en un 25% (3 personas) nivel de riego bajo en las sustancias de alcohol.

Considerando estos porcentajes donde el nivel de riesgo de consumo es alto en un 66,7% en alcohol y en un 91,7% en tabaco, indicando que son personas adictas a esta sustancia. Podemos decir que los jóvenes que se encuentran y puntuaron alto en este rasgo suelen ser tensas, excitables, intranquilas, irritables e impacientes, presentan tendencia a ser adicto a estas dos sustancias. Sin embargo, a un mayor nivel el consumo de tabaco debido a los efectos que presenta el cigarrillo con sensaciones placenteras y relajantes, por lo tanto, los sujetos con puntuaciones altas en estado ansioso consumirán en preferencia el tabaco. A mayor puntuación en estado ansioso mayor el riesgo al consumo de tabaco y alcohol.

Factores Secundarios de la Personalidad.

Gráfico Nº11



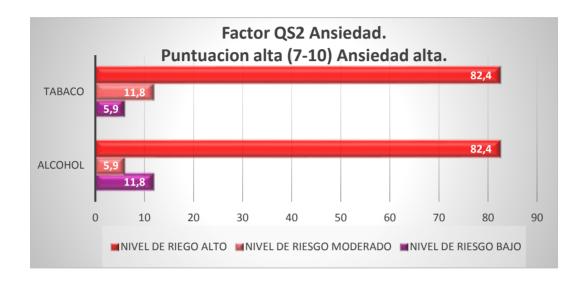
Según el gráfico Nº 11 donde se muestran los resultados el factor Qs1 se logra apreciar que del 100% de las personas que son introvertidas (10 sujetos) el 90% presentan un nivel de riesgo alto en consumo de alcohol y en un 80% (8 sujetos) en el consumo tabaco y el 10% se encuentra con un nivel de riesgo bajo en ambas sustancias y el 10% presenta un nivel de riesgo moderado.

De las personas que se encuentran en extroversión que corresponde a un total de 9 sujetos, el 66.7% (6 sujetos) presentan nivel de riesgo alto en el consumo alcohol de igual manera el 77,8% (7 sujetos) en el consumo de tabaco, el 22,2% presenta un nivel de riesgo moderado en relación a esta sustancia y el 11,1% se encuentra en un nivel de riesgo bajo en el consumo de alcohol.

Tomando en cuenta los resultados obtenidos luego de la aplicación de los instrumentos a la muestra se puede decir que tanto las personas introvertidas que se caracterizan por ser personas reservadas, autosuficiente e inhibidas en los contactos personales, como las personas que se muestran extrovertidas caracterizándose por ser socialmente desenvueltas, no inhibidas, con buena capacidad para lograr y mantener contactos personales pueden presentar adicción

tanto al alcohol como al tabaco debido a que se encuentran en un nivel de riesgo alto en el consumo de ambas sustancias.

Gráfico Nº 12



El en gráfico Nº 12 se observa que el factor Qs2 Ansiedad del 100% de las personas que presentan Ansiedad Alta el 82,4% (14 sujetos) se encuentran en un nivel de riesgo alto acerca del consumo de alcohol, así mismo se presenta el mismo porcentaje respecto al consumo de tabaco, el 11,8% (2 sujetos) se encuentra en un nivel de riesgo bajo en el consumo de alcohol igual que el 5,9% (1 sujeto) en el consumo de tabaco y el 11,8% se encuentra en nivel de riesgo moderado en el consumo de alcohol de igual manera se presenta el 5,9% en relación al consumo de tabaco.

Tomando en cuenta los resultados obtenidos en este factor se considera que mientras más altos sean los niveles de ansiedad que presente una persona mayor es el riesgo que presentar adicción a sustancias psicoactivas específicamente al alcohol y al tabaco, ya que las personas con Ansiedad Alta pueden presentar algún desajuste en su vida emocional, suelen mostrarse insatisfechas con su posibilidad de responder a las urgencias de la vida.

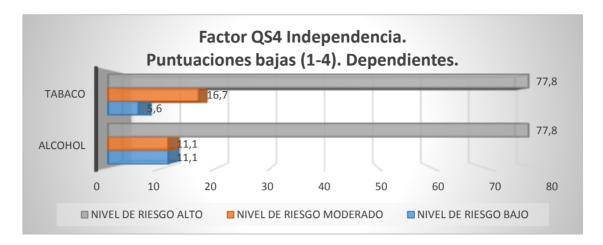
Grafico Nº 13



El en gráfico Nº 13 se observa que el factor Qs3 Tenacidad del 100% de las personas que presentan puntuación alta Mucha socialización controlada el 75% (9 sujetos) se encuentran en un nivel de riesgo alto acerca del consumo de alcohol, así mismo se presenta el mismo porcentaje respecto al consumo de tabaco, por otra parte, el 8,3% (1 sujeto) se encuentra en un nivel de riesgo bajo en el consumo de alcohol, siendo igual el porcentaje en el consumo de tabaco y el 16.2% (2 sujetos) se encuentra en nivel de riesgo moderado en el consumo de alcohol de igual manera se presenta la misma cantidad de personas en relación al consumo de tabaco.

Según los resultados se observa que los sujetos en estudios que conforman la muestra y obtuvieron puntajes alto, muestran una dependencia hacia el consumo del alcohol y de tabaco. Este rasgo puede predisponer a los sujetos a tomar decisiones equivocada con respecto a su vida, debido que si tiene dificultades es probable que emprendan rápido acciones sin suficiente consideraciones y reflexiones, esto ocasiona que no consideren de la mejor manera las consecuencias y problemas que conlleva el consumo de sustancias tanto como el alcohol y tabaco.

Gráfico Nº 14



En el gráfico Nº 14 se representan los resultados obtenidos en el factor Qs4 del 100% de las personas con puntuaciones bajas (dependencia) el 77,8% (14 sujetos) se encuentran con un alto nivel de riesgo sobre el consumo de alcohol y tabaco.

El 16.7% se encuentra en un nivel de riesgo moderado hacia el consumo de tabaco, el 11.1% en un nivel de riesgo moderado en el consumo de alcohol y el 11.1% se encuentra en nivel de riesgo bajo en el consumo de alcohol al igual que el 5,6% en el consumo de tabaco.

Esto indica que este rasgo incide de manera significativa en el consumo de sustancias psicoactivas debido a que las personas que puntúan bajo suelen presentarse como dependientes, pasivas y conducidas por el grupo, esto provoca que se encuentre predispuesta al consumo de sustancias, debido a que son susceptible a la influencia del grupo.

Una vez expuesto los resultados obtenido a través de la aplicación de instrumento y su análisis, se observa que si existe una incidencia en los rasgos de personalidad en el consumo de sustancia psicoactiva, por lo tanto se acepta la hipótesis propuesta en esta investigación.

XIII. CONCLUSIONES.

Las conclusiones expuestas a continuación, provienen del análisis de los resultados obtenidos en la investigación, acerca de los Rasgos de la personalidad y su incidencia en el consumo de sustancias psicoactivas de los jóvenes interno en el "Hogar de Rehabilitación de Adicto" encontrándose las siguientes conclusiones.

Según el objetivo; Identificar los rasgos de personalidad más predominantes en los jóvenes adictos a sustancias psicoactivas en rehabilitación, a través de un perfil de personalidad.

Se encontró que los rasgos de personalidad que más predominan en la muestra de estudio son: Fuerza del yo (C-) Afectadas por sentimientos, Lealtad grupal (G-) Despreocupadas, Emotividad (I+) Sensibilidad blanda, Credibilidad (L+) Suspicaz, Actitud cognitiva (M+) Práctica, Posición social (Q1-) Conservadora, Estado de ansiedad (Q4+) Tensa.

Según el objetivo: Determinar el nivel de riesgo en el consumo de sustancias psicoactivas, que poseen los jóvenes pertenecientes a HODERA, a través de la prueba de tamizaje ASSIST. Se encontró que:

Entre los datos más relevantes en el consumo de sustancias el 77.3% (17 sujetos) en alcohol, 77.3% (17 sujetos) en tabaco, 50% (11 sujetos) en marihuana y el 22.3% (6 sujetos) en crack, donde estos sujetos se encuentran en un alto riesgo de dependencia hacia estas sustancias y probablemente estén teniendo problemas de salud, sociales, económicos, legales y en las relaciones personales como resultado de consumo exagerado de sustancias.

Según el objetivo: Evaluar la incidencia de los rasgos de personalidad más predominantes en los jóvenes adictos en rehabilitación con el tipo de sustancias psicoactivas con mayor consumo.

Fuerza del yo (C-) Afectadas por sentimientos: este rasgo incide en el consumo de sustancias debido a que las personas baja tolerancia de frustración, que no logran una estabilidad emocional, que generalmente se encuentran en conflicto con su familia y con las limitaciones de su propia vida presentan problemas de adicción en el alcohol y tabaco. A menos fuerza del yo, mayo el riesgo al consumo de sustancia.

Lealtad grupal (G-) Despreocupadas. Se encuentra incidencia de este rasgo en la adicción debido a que las personas adictas al alcohol y tabaco, puntúan bajo en este factor siendo poco estables en las decisiones que toman en sus vidas, pocos persistentes y esquivan los compromisos, todas estas características predisponen al sujeto a entrar en el mundo de las adicciones.

Emotividad (I+) Sensibilidad blanda. Este rasgo incide en el consumo de sustancias psicoactiva, porque las personas que puntúan en este rasgo son afectuoso, sensitivos, dependiente, sobreprotegidos, inseguro. Por lo tanto, las personas con esta característica están predispuesta a la adicción tanto en el alcohol como en el tabaco. A mayor emotividad mayor el riego al consumo de sustancia psicoactiva.

Credibilidad (L+) Suspicaz. Este rasgo presenta su incidencia en el consumo de sustancia psicoactiva debido a que las personas que puntuaron alto en este rasgo son persona que crecieron en familias disfuncionales, sufrieron abuso sexual, abandono por ambos padres negándoles establecer relaciones afectivas, por lo tanto, son personas suspicaces y desconfiada. Esto por lo tanto son factores que inducen a la adicción.

Actitud cognitiva (M+) Práctica. Las personas con puntuación alta en actitud cognitiva presentan altos niveles de ansiedad por lo tanto recurren al consumo de sustancia psicoactivas como el alcohol y tabaco, incidiendo este rasgo la adicción. Por lo tanto, según los resultados obtenidos se observa que a menor actitud cognitiva mayor es el riesgo al consumo de alcohol y tabaco.

Posición social (Q1-) Conservadora. Las personas conservadoras presentan una preferencia en el consumo de sustancia de alcohol y tabaco mostrándose como adictas. Por lo tanto, a menor puntuación en el factor posición social mayor el riesgo al consumo de alcohol y tabaco.

Estado de ansiedad (Q4+) Tensa. El estado ansioso incide en el consumo de sustancia debido que los sujetos con puntuaciones altas en estado ansioso consumirán en preferencia el tabaco. A mayor puntuación en estado ansioso mayor el riesgo al consumo de tabaco y alcohol.

XIV. RECOMENDACIONES.

Tomando en cuenta los resultados obtenidos en el presente estudio se brindan las siguientes recomendaciones:

Al Centro HODERA.

- Realizar estudios en el Hogar de Rehabilitación del adicto (HODERA), profundizando en la temática aquí abordada, en donde se relacione los rasgos de personalidad con los factores psicosociales que inciden en el consumo de las sustancias psicoactivas e historias clínicas que en este estudio no se abordaron, esto ayudara a una mayor compresión hacia la conducta adictiva que poseen los jóvenes.
- Implementar la aplicación de instrumentos psicológicos para la realización del diagnóstico de la conducta adictiva, en los sujetos que ingresan en el Hogar de Rehabilitación del Adicto. Entre los instrumentos propuesto para su aplicación se encuentra:
 - 1. 1 6PF. Cuestionario de personalidad de CATTELL.
 - 2. M.M. P. I. Cuestionario multifásico de la personalidad.
 - 3. E. P. I Cuestionario de Personalidad.

A las Instituciones Educativas.

 Implementar el ASSIST en un programa de capacitación a docentes de los colegios de educación secundaria para la detección e intervención breve del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes, esto se puede hacer con la ayuda de la directiva de los centros educativos y el apoyo de la FAREM – CARAZO, quienes pueden facilitar la presencia de expertos en el tema de adicciones.

XVI. BIBLIOGRAFÍA

- Adan., D. G. (marzo de 2013). *Teoría factorial de la personalidad de Raymond Bernard Cattell*. Obtenido de http://www.ibesinvestigacion.com/wp-content/uploads/2013/03/80.-Teor%C3%ADa-de-la-personalidad-de-CatellG.-Adan.-UIB.-mar131.pdf
- Alquino Polaino, J. C. (2003). *Fundamentos de psicologicos de personalidad.*España: Ediciones Rialp S.A.
- Cloninger, S. C. (2003). *Teoria de la Personalidad.* Mexico: Pearson Educación de México.
- Drogas, D. d. (2007). *Guia sobre la drogas.* España.: MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO.
- Laymond B Cattell, H. W. (1993). *Cuestionario de 16 Factores de la Personalidad, Mnual.* Madrid: TEA Ediciones S.A.
- Llorens Aleixandre N, P. P. (2005). Caracteristicas de personalidad en adolescentes como predictores de la conducta de consumo de sustancias psicoativas. España: Valencia, España.
- Montiel, D. V. (15 de marzo de 2013). ABUSO DE SUSTANCIAS Y CONDUCTA AUTODESTRUCTIVA. *Diario Nica*.
- Pérez, E. J., & Mota, G. R. (2008). Diferencias de personalidad entre adictos a sustancias y poblacion general. Estudio con el TCI-R de casos clínicos con. Madrid: Universidad Rey Juan Carlos.
- Pons, M. G. (11 de mayo de 2013). *psicoactiva*. Obtenido de http://blog.psicoactiva.com/el-desempleo-y-los-problemas-psicologicos-que-lo-acompanan/
- R, V. (2003). Las adicciones. panamericana: trilla.

- Rosa, A. C. (2003). La personalidad del enfermo alcoholico. Universidad Iberoamericana . Obtenido de http://www.geocities.ws/caminando.juntos/aa/aa_literatura/personalidad_del _alcoholico.pdf
- Ruiz, J. (2001). *Manual Basico de las adicciones*. Mexico.: Secretaría de Cultura de la Municipalidad de La Plata.
- Salud), O. (. (2011). ASSIST. Washington, D.C., Estados Unidos: World Health Organization, 2010.
- Sepúlveda, M. E. (2011). Del concepto de juventud al de juventudes y al de lo juvenil. Revista Educación y Pedagogía, 147-157.

XVI. ANEXOS

CRONOGRAMA.

ACTIVIDADES.	A	GC	ST	0.		SE	PTI	EM	BR	E.	(OCT	UBR	E.		l	IOVI	EMI	BRE.	
Selección del tema.	07	08	09	10	11															
2. Elaboración del	14	15	16	17	18															
planteamiento de																				
problema.																				
3. Elaboración de	22	23	24	25	26															
justificación.																				
4. Elaboración de	29	30	31																	
objetivos y																				
antecedentes.																				
5. Identificación de la						12	13	14	15	16										
muestra.																				
6. Visita al centro						19	20	21	22	23										
HODERA.																				
7. Creación del marco de						26	27	28	29	30										
referencia.															•					
8. Diseño metodológico.											3		5	6						
9. Aplicación de											10	11	12	13	14					
entrevista.																				
10. Aplicación del ASSIT											17	18	19	20	21					
11. Aplicación del 16 FP											24	25	26	27	28	3	4	5	6	7
12. Análisis de																10 17	11 18	12 19	13 20	14 21
resultados.																23	24	25	26	21
13. Culminación del																30				
trabajo.																				



OMS - ASSIST V3.0

ENTREMSTADOR	Pais	8110	CLINCA		- %
N° PARTICIPANTE		FECHA		Ĭ	

INTRODUCCIÓN (Léalo por favor al participante)

Gracias por aceptar a participar en esta breve entrevista sobre el alcohol, tabaco y otras drogas. Le voy hacer algunas preguntas sobre su experiencia de consumo de sustancias a lo liargo de su vida, así como en los últimos tres meses. Estas sustancias pueden ser fumadas, ingeridas, inhaladas, inyectadas o consumidas en forma de pastillas (muestre la tarjeta de drogas).

Algunas de las sustancias incluidas pueden haber sido recetadas por un médico (p.ej. pastillas adeigazantes, tranquilizantes, o determinados medicamentos para el dolor). Para esta entrevista, no vamos a anotar fármacos que hayan sido consumidos tal como han sido prescritos por su médico. Sin embargo, si ha tomado alguno de estos medicamentos por motivos <u>distintos</u> a los que fueron prescritos o los toma <u>más frecuentemente</u> o a <u>dosis más altas</u> a las prescritas, entonces diganosio. Si bien estamos interesados en conocer su consumo de diversas drogas, por favor tenga por seguro que esta información será tratada con absoluta <u>confidencialidad</u>.

NOTA: ANTES DE FORMULAR LAS PROGUNTAS, ENTREQUE LAS TARJETAS DE RESPUESTA A LOS PARTICIPANTES

Pregunta 1

(al completar el seguimiento compare por favor las respuestas del participante con las que dio a la P1 del cuestionario basal. Cualquier diferencia en esta pregunta deben ser exploradas)

A lo largo de su vida, ¿oual de las siguientes sustanolas ha consumido <u>alguna vez</u> ? (SOLO PARA USOS NO-MÉDICOS)	No	si
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	:3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	3
d. Cocaina (coca, fariopa, crack, base, etc.)	0	3
Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, plidoras adeigazantes, etc.)	0	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	3
g. Tranquiltzantes o pastilas para dormir (vallum/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	- 3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	3
I. Opiáceos (heroina, metadona, codelna, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	3
). Otros - especifique:	0	3

Compruebe ol todas las respuestas con negativas:

"¿Tampoco Incluso cuando iba al colegio?"

Si contestó "No" a todos los items, pare la entrevista.

Si contestó "Si" a alguno de estos items, siga a la Pregunta 2 para cada sustancia que ha consumido alguna vez.



Pregunta 2

¿Con que frecuencia ha concumido las custancias que ha mencionado en los <u>últimos tres meses</u> , (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	162 voces	Cada mes	Cada	A diano o
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	2	3	4	6
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	2	3	4	6
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	2	3	4	6
d. Cocaina (coca, fariopa, crack, etc.)	0	2	3	4	6
 Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, pfidoras adeigazantes, etc.) 	0	2	3	4	6
f. Inhalantes (colas, gasolinalnaffa, pegamento, etc.)	0	2	3	4	6
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valiumidiazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidai/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	2:	3	*	6
h. Alucinógenos (LBD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	2	3	4	6
Opláceos (heroina, metadona, codeina, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	26	3	*	6
j. Otros - espectique:	0	2	3	4	6

Si ha respondido "Nunca" a todos los items en la Pregunta 2, salte a la Pregunta 6.

Si ha consumido alguna de las sustancias de la Pregunta 2 en los últimos tres meses, continúe con las preguntas 3, 4 & 5 para cada una de las sustancias que ha consumido.

Pregunta 3

En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia ha tenido deseos fuertes o ansias de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Numera	162 veces	Cadames	Ords	A diado o
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	3	4	5	6
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	3	54	5	6
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	3	4	5	6
d. Cocalna (coca, fariopa, crack, etc.)	0	3	4	5	6
 Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, pildoras adeigazantes, etc.) 	0	3	4	5	6
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	3	4	5	6
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (vallum/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidai/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	ō	3	4	5	6
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	3	4	5	6
 Opiáceos (heroina, metadona, codelna, morfina, dolantina/petidina, etc.) 	0	3	4	5	6
j. Otros - espectique:	0	3	4	5	6

Agosto 2003

OMS - ASSIST VS.9



Pregunta 4

Nunca	162 veces	Cada mes	Cada	A dianto o
0	4	5	6	7
0	4	5	6	7
0	4	5	6	7
0	34	5	6	7
0	4	5	6	7
0	4	5	6	7
0	4	5	6	7
0	4	5	6	7
ō	4	5	6	7
0	4	5	6	7
	0 0 0	0 4 0 4 0 4 0 4 0 4	0 4 5 0 4 5 0 4 5 0 4 5 0 4 5	0 4 5 6 0 4 5 6 0 4 5 6 0 4 5 6 0 4 5 6

Prequeta 5

En los <u>ultimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por el consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 6 2 vecas	Cada mes	Cada	A diario o
a. Tabaco	18	18	10		
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	5	6	7	8
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	5	6	7	В
d. Cocalna (coca, fariopa, crack, etc.)		5	6	7	8
 Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, extasis, pildoras adeigazantes, etc.) 	0	5	6	7	8
f. Inhalantes (colas, gasolina/naffa, pegamento, etc.)	0	5	6	7	8
g. Tranquitzantes o pastilas para dormir (vallum/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidai/Lorazepam, Richipnol, etc.)	0	5	8	7	8
h. Alucinogenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	5	6	7	8
Opiáceos (heroina, metadona, codeina, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	5	6	7	8
J. Otros - espectique:	0	5	6	7	8

Agosto 2003 3



Haga las preguntas 6 y 7 para todas las sustancias que ha consumido alguna vez (es decir, aquellas abordadas en la Pregunta 1)

Pregunta 6

¿Un amigo, un familiar o alguien más <u>alguna vez</u> ha mostrado precoupación por su consume de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	No, Nunca	Si, en los últimos 3 meses	St. pero no en los últimos 3 meses
a. Tabaco (cigamilos, cigamos habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	- 6	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	6	3
d. Cocalna (coca, farlopa, crack, etc.)	0	- 6	3
 e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, plidoras adeigazantes, etc.) 	0	6	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	6	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (vallumidiazepam, Trankimazini/Alprazolami/Xanax, Orfidai/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	٥	6	33
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	6	3
Opiáceos (heroina, metadona, codelna, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	6	33
j. Otros - especifique:	0	6	3

Pregunta 7

¿Ha Intentado <u>alguna vez</u> controlar, reducir o dejar de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC) y no lo ha logrado?	No, Nunca	S, en los difimos 3 meses	S, pero no en los últimos 3 meses
Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	6	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	6	3
d. Cocalna (coca, fariopa, crack, etc.)	0	6	3
 e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, plidoras adelgazantes, etc.) 	0	5.	3
f. Inhalantes (colas, gasolinalnaffa, pegamento, etc.)	0	6	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	6	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	6	3
Opiáceos (herolna, metadona, codeina, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	6	3
j. Otros - espectique:	0	6	3

OMS - ASSIST VS.D



regunta 8	2		0.044
	No, Nunca	Si, en los últimos 3 meses	51, pero no en los últimos 3 meses
¿Ha concumido <u>alguna vez</u> alguna droga por via inyectada? (ÚNICAMENTE PARA USOS NO MÉDICOS)	0	2	1

NOTA IMPORTANTE:

A los pacientes que se han inyectado drogas en los últimos 3 meces se les debe preguntar sobre su patrón de inyección en este período, para determinar los niveles de riesgo y el mejor tipo de intervención.

PATRON DE INVECCIÓN	GUÍAS DE INTERVENCIÓN
Una vez a la semana o menos o Menos de 3 días seguidos	intervención Breve, incluyendo la tarjeta *riesgos associados con inyectarse"
Más de una vez a la semana o 3 o más dias seguidos	Requiere mayor evaluación y tratamiento más intensivo *

CÓMO CALCULAR UNA PUNTUACIÓN ESPECÍFICA PARA CADA SUETANCIA.

Para cada sustancia (etiquetadas de la a. la j.) sume las puntuaciones de las preguntas 2 a la 7, ambas inclusive. No incluya los resultados ni de la pregunta 1 ni de la 8 en esta puntuación. Por ejemplo, la puntuación para el cannabls se calcula como: P2o + P3o + P4o + P6o + P8o + P7o

Note que la P5 para el tabaco no está codificada, y se calcula como: P2a + P3a + P4a + P8a + P7a

EL TIPO DE INTERVENCIÓN SE DETERMINA POR LA PUNTUACIÓN ESPECIFICA DEL PAGIENTE PARA CADA SUSTANCIA

	Registre la puntuación para sustancia especifica	8in Intervención	Intervención Breve	Tratamiento más intensivo
a. tabaco	D	0-3	4-26	27+
b. alcohol	3	0-10	11 - 26	27+
c. cannabis		0-3	4 - 26	27+
d. cocalna	į.	0-3	4 - 26	27+
e. anfetaminas		0-3	4 - 26	27+
f. Inhalantes	30	0-3	4 - 26	27+
g. sedantes	8	0-3	4 - 26	27+
h, alucinògenos	9)	0-3	4-26	27+
l opláceos	8	0-3	4 - 26	27+
l otras drogas		0-3	4-26	27+

NOTA: "Una Maron Evaluación y Tratamiento Más inteneivo puede ser proporcionado por profecionales canitarios dentro del ámbito de Atención Primaria, o por un servicio especializado para las adicciones cuando esté disponible.

Agosto 2003

CUESTIONARIO 16 FP

Forma A



Traducción: Mariscal, R. Valázquez, A. v Kolo, R.

INSTRUCCIONES

Dentro de este cuadernillo hay cierto número de preguntas. Con ellas se quiere conocer sus actitudes y sus intereses. No hay respuestas "buenas" ni "malas" porque cada quien puede poseer sus propios puntos de vista. Para que se pueda obtener la mayor cantidad de Información de sus resultados, usted deberá tratar de responder exacta y sinceramente.

En la parte superior de la hoja de respuestas, escriba por favor su nombre y los demás datos que se le piden.

Primero, conteste las preguntas de ensayo que se encuentran más abajo. Si tiene algún problema con ellas por favor digalo. En este cuadernillo usted sólo va a leer las preguntas, ya que todas las contestaciones las hará en la hoja de respuestas, asegurándose de que el número que tienen ambas sea el mismo.

Hay tres respuestas posibles para cada pregunta. Lea los siguientes ejemplos y ponga sus contestaciones en la parte superior de la hoja de respuestas en donde dice "Ejemplos". Si su respuesta es (a) ponga una cruz dentro del cuadrito de la Izquierda; si su respuesta es (b) ponga la cruz o una equis dentro del cuadrito del centro; si su respuesta es (c) ponga la marca dentro del cuadrito de la derecha

EJEMPLOS:

- 1.- Me gusta ver juegos deportivos entre equipos: a) ai, b) en ocasiones, c) no
 - c) no.
- 2.- Preflero a la gente que es:
- a) reservada,
- b) Intermedia
- c) hace amigos rapidamente.

- El dinero no trae la felicidad:
 - a) si (clerto), b) intermedio, c) no (falso)
- 4.- Mujer es a niña como gato es a: a) gatito. b) perro.

En este último elemplo hay una respuesta correcta: gatito. En el cuadernillo hay unas cuantas preguntas como ésta

La letra (b) Indica, por lo general, que usted está dudando acerca de lo que se le plantea. Hemos puesto varias frases y palabras distintas dentro de esta letra, pero todas tienen ese mismo significado.

Si algo no está ciaro, pregúntelo ahora. Dentro de un momento el examinador le dirá que lea el cuestionario y comience a responder sobre la hoja de respuéstas.

Al estar contestando recuerde estos cuatro puntos:

- No se le pide que medite sus respuestas. Dé la primera respuesta que más pronto le venga a la mente, de un modo natural. Aunque las preguntas son demaslado cortas para darie todos los datos que usted desearla tener, trate de dar slempre la mejor respuesta a un ritmo de alrededor de 5 contestaciones por minuto; haciéndolo así usted terminará aproximadamente en 35 o 45 minutos.
- Trate de no caer en el centro, en la letra (b), que son las respuestas de indecisión o de duda, excepto cuando le sea realmente imposible escoger cualquier otra opción.
- Asegúrese de no saltarse ninguna pregunta. Responda de manera apropiada a cada una de las preguntas.
 Algunas puede ser que no encajen con su situación. Algunas preguntas pueden pareceríe demaslado personales, pero recuerde que su hoja de respuestas quedará en las manos confidenciales de un experto, y que no se trata de localizar ciertas respuestas especiales, sino de apreciarias en conjunto. Por ello, esta prueba se califica con una plantilla construida ex profeso.
- Responda con toda la honestidad posible lo que sea cierto para usted. Evite marcar la respuesta que le parezca "la más aceptable" con el fin de impresionar al examinador.

POR FAVOR NO VOLTEE LA PÁGINA HASTA QUE SE LE INDIQUE

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, almacenada en sistema alguno de tarjetas perforadas o transmitida por etro medio, electrónico, mecánico, fotocopiador, registrador, etcétera, sin permiso por escrito de la Editorial. 16 FP. Copyright © 1967 by the institute for Personality and Ability Testing, Champaign, Illinois, US.A.

```
1. Entendi perfectamente las instrucciones de este
   cuestionario:
   a) el
                  b) en dude
2. Estoy dispuesto a contestar cada pregunta tan
   sinceramente como me sea posible.
                                                           12
                  b) en duda.
                                                                  a) si
3. Preferiria tener una casa

 a) en una zona poblada,
 b) Intermedio.

 alslada en un bosque.

    Yo tengo la energia suficiente para enfrentarme a mis
dificultades.

                                                                  a) sl.
   a) slempre,
b) generaln

 pocas veces

5. Me siento un poco nervioso ante los animales
   salvajes, aunque estén enjaulados.
                  b) en duda,
8. Evito criticar a las personas y a sus ideas.

 a) slempre, b) a veces,

 o) nunca.

7. Yo hago observadores sarcásticas a las personas
   que creo que se las merecen.
      slempre. b) a veces.
8. Yo prefiero la música semidásica que las canciones
   populares.
     a) olerto,
                  b) Infermedio.
                                        e) falso
```

- 9. Si yo viera pelear a los niños de mi vecino:
- a) dejaria que se arregiaran solos,
 - b) no cabria qué hacer.
 - o) Intentaria reconciliarios.
- 10. En las reuniones sociales:
 - a) me hago notar.
 - b) no sé.
 - o) prefiero permanecer a distancia.
- 11. Yo preferirla ser:
 - a) Ingeniero constructor.
 - b) Indecise
 - e) escritor de guiones (dramaturgo).
- Yo prefiero detenerme a observar a un artista pintando que a escuchar a algunas personas discutiendo violentamente.
 - a) clerto, b) no sé,
- Casi siempre puedo tdierar a la gente vanidosa que se cree la gran cosa.
 - b) en duda, lo) no.
- Cuando un hombre es deshonesto, casí siempre lo puedes notar en su cara.
 - a) cl. b) en duda, c) no.
- Sería mejor que las vacaciones fueran más largas y que todos tuvieran que tomarias.
 - a) de aquerdo, b) indeciso, o) no decaquerdo.
- 16. Preferirla correr el riesgo de un trabajo con un sueldo elevado aunque irregular, que un trabajo con un sueldo menor y constante.
 a) 81, b) en duda, o) no.

- 17. Yo hablo sobre mis sentimientos:
 - a) sólo si es necesario.
 - b) Infermedia
 - o) cada vez que tengo la oportunidad.
- En ocasiones tengo la sensación de un vago peligo, o un miedo súbto por rezones que no comprendo. b) Intermedio, c) no.
- Cuando me regañan por algo que no hice, no me siento culpable.
 - a) clerto, b) intermedico) no
- 20. Con dinero puedo comprar casi todo. b) dudoso, o) no.
- En mis decisiones influven más:
 - a) mis emociones.
 - b) mis sentimientos y razón por igual,
 - o) mis razonamientos.
- La mayoría de las personas serían más felices si se relacionaran más con sus semejartes e hicieran lo mismo que otros.
 - b) intermedio o) no.
- Cuando me veo en un espejo, algunas veces confundo cuál es la derecha y cuál es la izquierda. a) clerto. b) en duda. c) falso
- Cuando estoy platicando me gusta:
 - a) decir las cosas tal y como se me courren.
 - b) Intermedio.
 - o) organizar primero mis pensamientos.
- Cuando algo en verdad me pone furioso, por lo general me calmo rápidamente. a) st. b) Intermedia, a) no

(Fin de la Columna 1 en la Hoja de Respuesta).

- 81 yo tuvlera el mismo sueldo y horario me gustarla 28 más trabajar como:
 - a) carpintero o cocinero,
 - b) Indealso
- o) mesero en un buen restaurante.
- Yo soy apto para:
 - a) algunos podos empleos.
 - b) varios empleos,
 - o) muchos empleos.
- "Pala" es a "cavar" como "cuchillo" es a a) afilado, b) cortar, c) puntiagudo
- A veces no puedo dormir porque una idea me da vueltas en la cabeza a) clerto, b) dudoso, c) falso
- 30. En mi vida privada, casi siempre alcanzo las metas que me propongo.
 - a) clerto, b) dudoso, o) falso
- Cuando una lev es articuada debe ser cambiada:
 - a) sólo después de una discusión considerable.
 - b) Intermedio
 - o) rápidamente.

- Me disgusta trabajar en un proyecto en el que se toman medidas rápidas que afectan a otros. a) clerto. b) Intermedio, o) falso
- 33. La mayoría de la gente que conozco me consid como un conversador agradable. b) Indeolso. a) cl.
- Cuando veo a personas desaliñadas y desase das, you
 - a) las acepto, b) intermedio o) me disgusto
- Me siento un locco apenado isi de repente me convierto en el centro de atención en una reunión social.
 - a) st. b) Intermedio, o) no.
- 38. Siempre me gusta participar en reuniones conc cumdas, por ejemplo: una flesta, un mitin. b) Intermedio, o) no a) cl
- 37. En la escuela prefiero (o preferi):
 - a) la música, b) indeciso,
 o) los trabajos manuales.
- Cuando estoy encargado de hacer algo, yo In-sisto en que se sigan mis instrucciones o bien renu b) a veces, a) st.
- 39. Para los padres es más importante:
 - a) ayudar a sus niños a desarrollar sus afects
 - b) Intermedio.
 - o) enceñar a cuc niños cómo controlar cuc emoclones
- 40. En una tarea de grupo, yo más blen trataría de:
 - a) Imponer aquerdos,
 - b) Intermedio,
 - o) hacer apuntes y ver que se obedezcan las re
- 41. De vez en cuando siento la necesidad de rea actividades físicas rudas o pesadas. a) sl. b) Indeciso.
- 42. Preferiria juntarme con gente bien educada a jutarme con individuos toscos y rebeldes. b) Intermedio,
- 43. Me siento muy afligido cuando la gente me crit ca en público. a) elerto. o) falso b) Intermedio.
- 44. Cuando el Jefe (o el maestro) me llama:
 - a) veo una oportunidad para habiar de cosas (me Interesan,
 - b) Indeciso,
 - temo haber hecho algo mal.
- Lo que este mundo necesita son:
 - a) oludadanos firmes y serios,
 - b) no sé.
 - o) "Idealistas" con planes para mejorario.
- En todo lo que leo, estoy siempre pendiente de las intenciones propagandistas.
 - b) Indeciso, a) st.
- 47. De adolescente participé en los deportes escolares:
 - a) pocas veces,
 - b) frequentemente,
 - muy frequentemente,

- 48. Yo conservo mi cuarto bien arregiado, con cada cosa en su lugar. a) si, b) algunas veces, o) no. 8) Cl
- 49. A veces me pongo tenso e inquieto cuando pienso en los sucesos del día. a) st. b) Infermedio.
- 50. A veces dudo que la gente con la que hablo se Interese realmente en lo que digo.
 - a) si, b) intermedio.

(Fin de la Columna 2 en la Hoja de Respuesta).

- 51. 8l tuviera que escoger, preferirla ser:
 - a) guardabosques,
 b) Indeciso,

 - o) maestro de escuela
- 52. En santos y cumpleaños:
 - a) me gusta hacer regalos personales,
 - b) Indeciso,
 - oreo que es un poco molesto comprar regalos.
- 53. "Cansado" es a "trabajo" como "orgulio" es a:
 - a) conrica, b) exito,
- a) felloldad
- 54. ¿Cuál de las siguientes palabras es de clase distinta a las otras dos?
 - a) vela, b) luna.
- 55. He sido abandonado por mis amigos:
 - a) casi nunca,

 - b) ocasionalmente,
 c) muy a menudo.
- 56. Yo tengo algunas cualidades por lo que me siento superior a la mayoria de la gente.
 - b) dudoso. a) si
- 57. Cuando me enojo, yo me esfuerzo por ocultar mis sentimientos a los demás.
 - a) olerto. b) a veces.
- Me gusta asistir a espectáculos, o ir a flestas:
 a) más de una vez a la semana (más de lo
 - normal).
 - b) una vez a la semana (lo normal),
 - o) menos de una vez a la semana (menos de lo normal).
- 59. Pienso que suficiente libertad es más importante que las buenas costumbres y el respeto a la ley.
 - b) Indeciso, o) falso. a) olerto.
- 60. En presencia de persona de mayor experiencia, edad o posición, tiendo a permanecer callado.
 - a) cl. b) Intermedio, c) no.
- 61. Se me hace difidi habiar o rediar frente a un grupo numeroso.
 - a) st. b) Intermedio.
- 62. Cuando estoy en un lugar extraño, tengo un buen sentido de la orientación (encuentro fácilmente donde está el Norte, Bur, Este y Ceste).
 - a) si, b) intermedio, c) no.

- 63. Si alguien se enoja conmigo, yo:
 - a) trato de calmario, b) indeciso, c) me irrito
- Cuando leo un atliculo tendencioso o injusto en revista tiendo a dividario, más que a sentir gana "devolveries el colos".
 - a) clerto, b) dudoso,
- o) falso

o) no.

- Tiendo a olvidar muchas cosas triviales y sin ir portancia, como nombres de calles o de tiendas a) si. b) algunas veges. c) no.
- Me gustaria llevar la vida de un veterinario, curando y operando animales.
 - a) si, b) intermedio.
- Yo como mis alimentos con placer, aunque no siempre tan culdadosa y apropladamente como algunas personas.
 - a) clerto, b) intermedio, c) f
- 68. Algunas veces no tengo ganas de verla nadle:
 - a) raras veces.
 - b) Intermedio.
 - o) muy frequentemente
- A veces las personas me dicen que muestro de manera demasiado clara mi agitación.
 a) si. b) infarmadio. o) no.
- De adolescente, si mi opini\u00f3n era distinta a la de mis padres, yo por lo general;
 - a) la mantenia,
 - b) Indeciso,
 - aceptaba la autoridad de mis padres.
- 71. Me gustaria tener una oficina para mi, que no fuera compartida con otra persona.
 a) si. b) indeciso. o) no.
- a) si, b) indeciso, c) no.

 72. Preferiria distrutar la vida discretamente a mi
 - manera, más que ser admirado por mis éxitos.
 a) olerto.
 b) indeciso.
 c) faiso
- Me siento maduro en la mayoría de mis actos:
 a) verdadero, b) dudoso, o) faiso.
- Cuando la gente me critica me enojo, en vez de sentirme ayudado.
 - a) frequentemente,
 - b) ocasionalmente,
 - o) nunca.
- Estoy dispuesto a expresar mis sentimientos sól bajo mi estricto control.
 - a) si, b) intermedio, o) no.

(Fin de la Columna 3 en la Moja de Respuesta).

- 76. Al Inventar algo útil, preferirla:
 - a) perfeccionario en el laboratorio,
 b) indeciso.
 - o) inceciso,
- o) vendérselo a la gente
- "Sorpresa" es a "extraño" como "miedo" es a:
 a) vallente, b) ancioso, o) terrible

- 78. ¿Cuél de las siguientes fracciones es distinta a las otras dos?
 - a) 3/7, b) 3/8,
- a) 3/11.
- Yo no sé por qué, pero algunas personas como que me ignoran o me evitan.
 - a) clerto, b) Indeciso, c
- Las personas me tratan con menos consideración de lo que merecen mis buenas intenciones.
 - a) a menudo, b) en ocasiones, c) nunca.
- En un grupo, me molesta que se digan albures o groserías aún cuando no haya mujeres delante.
 a) cierto,
 b) Intermedio,
 c) faiso.
- 82. Yo tengo indudablemente menos amigos que la
 - mayoria de la gente.
 a) si, b) en duda, o) no.
- Detestaria estar en un lugar donde no hublera muchas personas con quien platicar.
 a) cierto,
 b) Indeciso,
 c) faiso
- Las persones dicen que soy descuidado a veces, aunque ellas me consideren simpático.
 - a) st. b) intermedio, c) no.
- En distintas ocasiones de mi vida social, he experimentado miedo al público.
 - a) frequentemente,
 - b) en ocasiones.
 - o) cast nunca.
- Cuando estoy en un grupo pequeño, me agrada permanecer en siendo y mejor dejar que otros habien.
 - a) clerto. b) intermedio. c) faiso.
- 87. Yo preflero leer:
 - a) una narración realista de batallas militares o políticas
 - b) Indeciso,

a) 61.

- o) una novela sentimental e imaginativa
- Cuando la gente mandona trata de imponese, yo hago exactamente lo contrario de lo que ellas quieren.
 - b) Intermedio, o) no.
- Es una regla que mis jetes o los miembros de mi familia me consideren culpable sólo si existe una rezón real.
 - a) clerto, b) intermedio, c) faiso.
- Me desagrada la manera como algunas personas observan con descaro o sin recato a ciras, en las calles o en las tiendas.
 - a) si, b) intermedio, c) no
- 91. En un viaje largo, preferiria:
 - a) leer algo serio pero interesante,
 b) indeciso,
 - o) platicar con el pasajero de junto.
- En una situación que pueda volverse peligrosa, yo creo conveniente hacer ruido y escándalo, aunque se pierda la serenidad y la cortesía.
 - a) si, b) indeciso, c) no.
- Si mis conocidos me tatan mai y me demuestan qué les disgusto:
 - a) me importa poco,
 - b) Intermedio.
 - me pongo triste

- 94. Las alabanzas y los cumplidos que me dicen, me desagradar
 - b) intermedio, c) no.
- Me gustaria más bien tener un trabajo con: a) un sueldo fijo y seguro, b) Intermedio.
 - o) un sueldo bastante alto, que dependiera de de mil constante persuación a gente que me me desagrada.
- 96. Para mantenerme informado, yo prefiero: a) discutir los asuntos con las personas, b) Intermedio. c) leer los reportes noticiosos diarios.
- Me gusta tomar parte activa en asuntos sociales, comités, etcétera. a) sl. b) intermedio. o) no.
- 98. En el desempeño de una tarea, no estoy satisfecho hasta que no se ha realizado con atención el más mínimo detalle: a) clerto, b) intermedio, c) faiso.
- A veces pequeñas contrarledades me Initan demaslado a) si, b) Intermedio. o) no.
- 100. Yo siempre duermo profundo, nunca habio ni camino durmiendo. a) sl. b) intermedio. o) no.

(Fin de la Columna 4 en la Hoja de Respuesta).

- 101. Sería muy interesante trabajar en una empresa: 116. Yo nunca siento la necesidad de hacer garabatos a) hablando con los clientes. b) Intermedio. o) llevando las quentas y el archivo.
- "Tamaño" es a "longitud" como "deshonestidad" es a:
- a) prisión, b) pacado. e) robo
- 103. AB es a do como BR es a: o) tu. b) pq.
- 104. Cuando la gente no es razonable: a) me quedo callado, b) Intermedio
- o) los desprecio 105. Si alguien habia en voz alta cuando estoy escuchando música:
 - a) puedo concentrarme en la música y no me molesta.
 - b) Intermedio,
 - acaban con mi placer v me molesto.
- Creo que soy blen descrito como: a) educado y tranquillo, b) Intermedio. o) enérgico.
- Asisto a reuniones sociales sólo cuando tengo que hacerio, de otra manera trato de evitarias. b) Indeciso, a) st.
- Ser precavido y esperar poco es mejor que ser optimista y esperar siempre el éxito. a) clerto, b) indeciso, c) faiso.

- 109. Cuando pienso en las dificultades de mi tra
 - bajo: a) trato de planearias anticipadamente,
 - b) Intermedio,

- o) supongo que podré manejarlas quando se presenten
- 110. Para mí, es fácil incorporarme con las personas en una reunión social.
 - b) Intermedio. c) falso a) clerto.
- Cuando un poco de diplomacia y persuasión son necesarias para que la gente actúe, yo generalmente soy el primero en fomentarias. a) clerto, b) Indeciso.
- 112. Berla muy Interesante ser: a) orientador vocacional de muchachos que tratan de encontrar su carrera.
 - b) Indeciso,
 - o) Ingeniero mecánico industrial.
- 81 estoy completamente seguro de que una persona es injusta o es egoista, se lo digo, aunque me traiga problemas. b) intermedia o) no a) cl
- A veces yo hago observaciones tontas en brone, sólio para que las persones se sorprendan y ver qué es lo que dicen. b) intermedio, c) no.
- 115. Me gustaría ser reportero de teatro, ópera, conclettos. b) Indeciso. a) cl.
- ni ponerme nervioso cuando estoy en una reunión. a) olerto, b) Indeciso,
- 117. Si alguler me dice algo, que sé que es faiso, yo muy probablemente me diga: a) "El es un embustero"
 - b) Intermedio.
 - o) "Aparentemente él está mai informado".
- 118. Yo siento que me van a castigar, aún cuando no haya hecho nada malo: a) a menudo, b) ocasionalmente, c) nunca
- La Idea de que las enfermedades tienen causas tanto físicas como mentales es muy exagerada. a) cl b) intermedio. c) no.
- 120. La pompa y el esplendor de cualquier ceremonia estatal son cosas que deben conservarse. a) si, b) intermedio, o) no.
- 121. Me malesta que las personas piensen que soy demastado diferente o muy poco convencional b) algo, a) mucho.
- 122. En la elaboración de alguna cosa, más bien yo trabalaria: a) en equipo,
 - b) Indeciso.
 - o) por mi propia quenta.
- En algunos momentos me es dificil evitar un sentimientos de l\u00e4stima hacia mi mismo. a) a menudo, b) en ocasiones

- A menudo me enojo demaslado r\u00e5pido con la gente.
 - a) si, b) intermedio, c) no.
- Yo puedo cambier viejos hábitos sin dificultad, y sin volver a ellos.
 - a) si, b) intermedio, c) no.

(Fin de la Columna 5 en la Hoja de Respuesta).

- 8) los salarios fueran los mismos, preferirla sera)
 a) abogado, b) indeciso, o) navegante o piloto
- "Mejor" es a "peor" como "más lento" es a:
 a) rápido, b) óptimo, o) más veloz
- 128. ¿Cuáles de las siguientes letras deben ir al final de esta lista: xodooxxxodoxxx? a) oxxxx. b) ooxxx.o) xodo
- Cuando se llega la hora de algo que yo había planeado o anticipado, a veces no siento ganas de ir.
 - a) clerto, b) intermedio, c) faiso.
- Yo puedo trabajar con cuidado en muchas cosas sin ser molestado por las personas que hacen rui do a mi alrededor.
 a) sil. b) intermedio. o) no.
- A veces platico a personas desconocidas, cosas que me parecen importantes aunque no me las pregunten.
 - a) st. b) intermedio, c) no.
- Yo paso mucho de mi tiempo libre piaticando con amigos sobre reuniones sociales en las que nos divertimos en el pasado.
 a) si. bi infermedio. o) no.
- Me agrada hacer cosas temerarias y atrevidas nada más por gusto.
 a) sl. b) infermedio. o) no.
- 134. La escena de un cuarto desarregiado me
 - molesta.
 a) si, b) intermedio, o) no.
- 135. Me considero una persona muy sociable con la que es fácil llevarse.

 a) si. b) intermedio. c) no.
- 136. En mi trato social:
 - a) demuestro mis emociones como quiero,
 - b) Intermedio,
 - o) me guardo mis emociones.
- Me gusta la música.
 a) alegre, ligera y animada,
 - b) Intermedio,
 - o) emotiva y sentimental
- Yo admiro m\u00e4s la belleza de un hermoso poema que la belleza de un arma blen hecha.
 a) si, b) Indeolco, o) no.
- Si nadie se da cuenta de una buena observación mía.
 - a) no le doy importanola,
 - b) Indeciso,
 - o) repito la frace para que la gente pueda eccucharla nuevamente.

- Me gustaria trabajar como vigiliante con criminales que estuvieran en libertad bajo palabra.
 a) si. b) intermedio. o) no.
- Uno debe tener cuidado al mezclarse con toda clase de extaños, por el pelgro de una infección.
 a) cl b) Indeologo, o) no.
- 142. En un viaje al extranjero, yo preferiria ir en un "tour" pianeado con un conductor de viajes experimentado, que pianear por mi mismo los lugares que desearia visitar.
 a) si, b) indeoleo, o) no.
- Me consideran, acertadamente, como una persona trabajadora y de mediano éxito.
 a) si. b) indeciso. e) no.
- 144. Si las personas abusan de mi amistad, no lo resiento y lo olvido pronto.
 - a) clerto, b) Indeciso, c) faiso.
- Si se desarrolla una discusión acalorada entre los miembros de un grupo, yo:
 - a) quisiera ver a un "ganador",
 - b) Intermedio,
 - o) desearla que se calmaran rápidamente.
- 146. Me gusta hacer mis planes yo solo, sin que nade me interrumpa para aconsejarme.
 - a) si, b) intermedio, c) no.
- A veces dejo que mis acciones se vean influidas por mis celos.
 a) si.
 b) infarmedio.
 o) no.
- 148. Yo creo firmemente que "é jefe pudera no tener la razón, pero siempre tendré la razón por ser el jefe".
 - a) st, b) Indeciso, c) no.
- Me pongo tenso cuando pienso en todas las cosas que me aquejan.
 a) si,
 b) a veces,
 o) no.
- No me descondierta que la gente me grita lo que tengo que hacer cuando estoy jugando.
 a) elerto.
 b) Indeolso,
 o) falso.

(Fin de la Columna 6 en la Hoja de Respuesta).

- 151. Preferiria la vida de:
 - a) un artista,
 - b) Indeciso,
 - o) secretario de un club social.
- 152. ¿Quál de las siguientes palabras no corres ponde a las otras dos?
 - a) alguno, b) unos, c) muchos,
- 153. "Liama" es a "calor" como "rosa" es a: a) espina, b) pétalo rojo, o) perfume.
- Tengo sueños tan intensos que me inquietan cuando duermo.
 - a) a menudo, b) en ocasiones, c) casi nunca.

- 155. Aunque las probabilidades de que algo tenga éxito estén completamente en contra, sigo pensando en aceptar el riesgo. b) intermedia. e) no. wit of
- 156. Me agrada saber blen lo que el grupo tiene que hacer para que así sea yo el que manda. b) intermedio. (c) no.
- Preferirla vestirme sencilla y correctamente, y no con un estilo pecullar y llamativo. b) Indeolso.
- Me liama más la atención pasar una tarde con un pasatiempo tranquilo que en una fiesta animada. ati oterfo. b) Indeciso o) falso
- 159. No hago caso a las sugerencias bien intencionadas de los demás, aunque pienso que debeda a) en ocasiones. b) casi nunca. c) nunca.
- 180. Siempre mi criterio para qualquier decisión. se basa en los principios del bien y el mai. b) Indeolso. o) mo.
- 161. Me disgusta un poco que un grupo me observe cuando trabalo. b) intermedio, lo) no. a) cl.
- Debido a que no siempre es posible obtener las cosas por medio de métodos graduables. y razonables, a veces es necesario usar la fuerza.
 - a) elerto. b) intermedio. e) faiso.
- 163. En la escuela prefiero (o preferi) a) español y literatura. b) Indecise. o) aritmética y matemática.
- A veces me causa problemas el que la gente hable mai de mí a mis espaides, sin tener razón b) Indeciso, e) no.
- 165. Platicar con la gente convencional, común vi confente:
 - a) es a menudo interesante e importante, b) Intermedio.
 - o) me molesta porque dicen cosas tontas v cuperficiales.
- Algunas cosas me enojan tanto que prefiero no hablar de ellas. ali ci. b) intermedia. e) no.
- 167. Es muy importante en la educación: a) dar suficiente afecto a los niños,
 - b) Intermedio.
 - o) que los niños aprendan hábitos y actitudes convenientes.
- 168. La gente me considera una persona estable, sin perturbaciones, ante las altas y bajas de lla vilda.
 - all cl. b) intermedia, o) no.
- 199 Plenso que la sociedad debe crear nueva: dostumbres por razones modernas y eliminar vieja: costumbres o simples tradiciones.
 - b) Indeolso, o) no.

- 170. Yo pienso que en el mundo actual es más Importante resolver.
 - a) loc acuntos cobre moralidad.
 - b) Indeciso.
 - e) las difficultades políticas.
- 171. Yo aprendo mejor:
 - a) leyendo un libro bien escrito.
 - b) Intermedia.
 - o) participando en una discusión de grupo.
- 172. Preflero quiarme vo mismo en lugar de actuar según las reglas aprobadas. a) oterto, b) Indeolso, of falls of
- 173. Prefiero es perar hasta que estoy seguro que es correcto lo que piers o decir, antes de exponer
 - mis rezones. a) clemore.
 - b) en general,
 - o) solamente si es posible.
- 174 Algunas cosas que notienen importancia, "meponen los nervios de punta/
 - afted) b) Infermedia - o) no
- 175. Pocas veces digo cosas que pienso sin reflexionar y que des pués tengo que lamentar orandemente.
 - a) clerto, hi Indealso

(Fin de la Columna 7 en la Hoja de Respuesta).

- 178. Si me pidieran que trabajara en una obra de caddada
 - a) aceptaria,
 - b) Indeciso.
 - diria con cortesia que estoy coupado.
- 177. ¿Cuál de las siguientes palabras es distinta a las otras dos?
 - a) anoho. b) zlazac.
 - o) derecho.
- 178. "Pronto" es a "nunca", como "cerca" es a: a) nada. b) lejlos,
- 179. Cuando cometo una torpeza social, yo puedo olvidaria pronto.
 - a) 61, b) intermedio, lo) no.
- 180. Me reconocen como un "hombre de Ideas". porque siempre se me ocurren algunas cuando hay algún problema. b) intermedio, c) no.
- 181. Yo creo que me muestro más.
 - a) animado en reuniones de critica y protesta,
 - b) Indeciso,
 - o) interante a los desens de otras personas.
- 182. Me consideran como una persona muy entuslasta.
 - b) intermedia. c) no.
- 183. Preflero un trabajo con variedad, viajes y cambios aunque tenga riesgos. an st. b) intermedio. o) no.
- 184. Soy una persona bastante estricta que insiste siempre en hacer las cosas tan correctamente como sea posible

a) elerto. b) intermedio. c) falso.