



UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE SICOLOGÍA CLÍNICA

Tema:

“Relación de los rasgos de personalidad y consumo de drogas en personas privadas de la libertad en el centro de privación de libertad Machala-el Oro 2019”

Artículo académico previo
a la obtención del título de
Sicólogo Clínico

Autor:

John Steven Sallo Guamán

Director/a de Trabajo de Titulación:

Dra. Augusta Ximena Campoverde Pesantez

CUENCA, ECUADOR

2019

**PERMISO DEL AUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN PARA SUBIR AL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

Yo, John Steven Sallo Guamán portador de la cédula de ciudadanía N° 0707015046. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación. “*Relación de los rasgos de personalidad y consumo de drogas en personas privadas de la libertad en el centro de privación de libertad Machala-el Oro 2019*” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca – Ecuador

2019

John Steven Sallo Guamán

CI: 0707015046

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a:

A mis padres y hermanas quienes, con su amor, su cariño, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir una meta más, gracias por inculcar en mí el esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

A mi Tío quien con su apoyo incondicional siempre me a ayudado y quien fue mi mentor durante mi proceso de crecimiento y de aprendizaje.

A mi familia, amigos y personas que siempre estuvieron a mi lado durante mi proceso de formación

Relación de los rasgos de personalidad y consumo de drogas en personas privadas de la libertad en el centro de privación de libertad Machala-el Oro 2019.

John Steven Sallo Guamán

Steven-18-1995@outlook.es

Universidad Católica de Cuenca

1. RESUMEN

Este trabajo investigativo tuvo como objetivo principal: Analizar la asociación existente entre los rasgos de personalidad y el patrón de consumo de sustancias psicoactivas en personas privadas de libertad (PPL) del Centro de Privación de Libertad de Machala, debido a que este es un aspecto prioritario para indagar el papel que cumple la institución penitenciaria en el proceso de Rehabilitación y Reinserción Social. El método de estudio aplicado en esta investigación fue el correlacional con enfoque cuantitativo, la técnica de recolección de datos que se utilizó es la encuesta, los instrumentos que se utilizaron fueron: la ficha sociodemográfica, el test IPDE y el test ASSIST se trabajó con una muestra de 60 personas privadas de libertad de sexo masculino, considerando los criterios de inclusión y exclusión. Los datos fueron tabulados y analizados a través del software estadístico SPSS versión 23. Los resultados del estudio dieron a conocer que los PPL no contaban con un empleo formal, lo que incrementa su situación de riesgo al no disponer de un salario adecuado que les permita satisfacer sus necesidades. Los rasgos de personalidad que predominaron en este grupo fueron los rasgos de personalidad límite y dependiente.

Abstract

The main objective of this research work was to analyze the association between personality traits and the pattern of consumption of psychoactive substances in persons deprived of liberty at the Machala Deprivation Center, since this is a priority aspect for investigating the role played by the penitentiary institution in the process of Rehabilitation and Social Reinsertion. The study method applied in this research was the correlational method with quantitative approach, the data collection technique used is the survey, the instruments used were: the sociodemographic card, the IPDE test and the ASSIST test were worked with a sample of 60 people deprived of liberty of male sex, considering the criteria of inclusion and exclusion. The data were tabulated and analyzed

through the statistical software SPSS version 23. The results of the study revealed that the PPL did not have a formal job, which increases their risk situation by not having an adequate salary to meet their needs. The most frequent type of crime is drug trafficking, which is related to the majority consumption of marijuana. The personality traits that predominated in this group were: limit and dependent.

Palabras clave: Consumption, Drugs, Personality. Deprived of liberty.

La problemática referente al consumo de sustancias psicoactivas es un problema a nivel mundial, hoy en día la Oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito, calcula que 1 de cada 20 adultos, es decir, alrededor de 250 millones de personas de entre 15 y 64 años, consumieron por lo menos una droga en 2014. Aunque considerable, esa cifra –que equivale aproximadamente a la suma de la población de Alemania, Francia, Italia y el Reino Unido, no parece haber aumentado en los últimos cuatro años de manera proporcional a la población mundial (Hernandez, 2018)

En nuestro país en el año 2012, se llevó a cabo la cuarta encuesta nacional sobre el uso de drogas con estudiantes de 12 a 17 años, se conoció que las sustancias de mayor consumo en este grupo etario fueron: 1,19% inhalantes, el 1,62% marihuana, el 0,25% con pasta base y el 0,53 con cocaína. Mientras que 4,17% con tabaco, el 20,6% alcohol. Los Centros de Recuperación dieron a conocer que el 52,1% de los pacientes se encuentran bajo tratamiento para el consumo de cocaína, el 31,7% para el consumo de marihuana y el 16,2% estimulantes, opiáceos u otros. (Chica, 2015)

Como se puede observar el consumo de drogas es un problema a nivel global, pues son diversos factores que incitan a su consumo, entre ellos están: ser aceptados en un grupo, problemas de carácter familiar, la construcción de su personalidad, entre otros.

Según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (2014) la personalidad hace referencia a patrones persistentes de percibir, pensar, y relacionarse con los demás, también se la puede definir como una categoría estable e inamovible en el individuo y puede estar influenciada por el entorno, es aquí en donde se reflejan las emociones, cogniciones y motivaciones.

Para conocer la pertinencia de este estudio se ha considerado importante citar las siguientes investigaciones:

El trabajo investigativo “Los rasgos de personalidad y su influencia en la reincidencia del cometimiento de delitos, en las personas privadas de libertad, sección varones, del Centro de Privación de Libertad de personas adultas en conflicto con la ley - Ambato en el periodo mayo – diciembre de 2012’ de la autora Cabrera (2014) la cual planteó como objetivo principal: Determinar si los rasgos de personalidad influyen en la reincidencia delictiva de las personas privadas de libertad, de la sección varones. Mediante la aplicación del método mixto (cuantitativo y cualitativo) aplicando la investigación bibliográfica documental y de campo, con un tipo de investigación explicativo y de asociación de variables. Se trabajó con 30 personas privadas de libertad, reincidentes se aplicó el test IPDE-DSM-IV y una encuesta para reincidencia delictiva. Se conoció que en esta institución carcelaria predominan los rasgos límites con un 30% y los rasgos antisociales con el 20%.

El estudio “Drogodependencias y prisión: influencia del consumo de drogas y abordaje de su tratamiento en el ámbito penitenciario” de Jiménez (2015) cuyo objetivo principal fue: Conocer en personas encarceladas el consumo de sustancias psicoactivas y prácticas de riesgo asociadas, antes del ingreso en prisión y durante su estancia en la misma. Como método de investigación se recurrió a la aplicación de 20 cuestionarios sobre drogodependencias a 30 internos. Se conoció que el motivo principal por el que los privados de libertad empezaron a consumir drogas fue por amistades y por gusto. Otro motivo fue la curiosidad. La sustancia más consumida fue el cannabis. La mayoría de los internos encuestados consumían más de una sustancia, es decir, se trata de personas politoxicómanas.

El estudio “Privados de libertad y drogas: experiencias en un régimen de confianza” de los autores Sáenz, Bejarano, Alvarado & Barahona (2012). Se aplicó un cuestionario estructurado, de manera grupal y autoadministrado, sobre percepciones de riesgo hacia el consumo de drogas y sobre la ingestión de las mismas, se incluyeron preguntas de índole sociodemográfico y criminológico. Se conoció que la visión subjetiva de las personas en la población general acerca del papel del consumo de drogas como causa de la actividad delictiva, le permite al privado de libertad depositar la responsabilidad de su conducta ilícita en un objeto externo, el cual en este caso es la droga.

Según los diversos estudios citados anteriormente aluden que hay cierta tendencia y proclividad de que una persona consuma sustancias psicoactivas debido a los rasgos de personalidad

predominantes en el mismo, por lo que la investigación realizada en el centro de privación de libertad de Machala va a estar enfocada en la valoración de patrón de consumo y en base a estos resultados se trabajara con los privados de libertad que mantengan un consumo problemático de drogas, procediendo a valorar los rasgos de personalidad y por ultimo relacionar los rasgos personologicos con el tipo de droga que consumen.

2. MARCO TEÓRICO O CONCEPTUAL

La personalidad forma una organización dinámica que supera la acción de sus componentes aislados; se constituye en la estructura integradora de las funciones psíquicas y las condiciones biopsicosociales que determinan un comportamiento peculiar y singular en el individuo; no es estática ni inmutable, está sujeta a variaciones procesales dependientes de su propio dinamismo y de las influencias del entorno; integra factores biológicos, psicológicos y socioculturales; identifica obstáculos que brinda la genética en el comportamiento normal y patológico así como en el ejercicio psicoterapéutico; sin ignorar la influencia ambiental y sociocultural (Soliz, 2016).

Es importante la valoración de los rasgos personologicos en los PPL del CRS de Machala ya que de esto va a depender para su correcta intervención para así lograr una evolución considerable en esta población y con mayor razón si los rasgos de personalidad del individuo pertenecen al Cluster B, donde el DSM-V engloba a los tipos de personalidad Histriónico, Narcisista, Antisocial y Limite.

En referencia a los Trastornos de Personalidad hay que destacar la predominancia de trastornos del grupo o Cluster B en los pacientes que consultan por consumo de sustancias. Siete de estos Trastornos de Personalidad representan aproximadamente el 90% de los sujetos con abuso de sustancias (límite, disocial, mixto, narcisista, histriónico, inespecífico y dependiente). Aproximadamente el 73% de los hombres presentan trastornos de personalidad tipo mixto, límite, narcisista, disocial e inespecífico (DaSilva, 2016).

2.1 Adicción

Las drogas han estado ligadas a la historia de la humanidad desde sus orígenes así como su relación con el ser humano, pero se ha ido modificando en las diferentes épocas históricas,

adquiriendo características propias en cada una de ellas, hasta constituirse en la actualidad en un problema que se asocia a los ya existentes como pobreza, corrupción, deterioro del medio ambiente, analfabetismo, desintegración familiar entre otros que influyen en el desarrollo individual, familiar y social (Loor, 2014).

Las drogas en general son sustancias capaces de modificar respuestas físicas y químicas dentro del organismo por medio de una acción directa en el sistema nervioso central que altera las diferentes estructuras fisiológicas normales. Al generar estos descontroles directos en el sistema nervioso central, se desencadenan procesos que afectan directamente la conciencia, orientación y demás funciones psíquicas del individuo, teniendo repercusiones directas en el comportamiento individual y colectivo (Caravaca, 2015)

Caravaca alude que por otra parte la palabra consumo está relacionada con la definición que describe la conducta de exponerse a una sustancia por diferentes vías de administración tales como la vía oral, nasal, sublingual, intravenosa, entre otras. En la actualidad existe una gran preocupación por el aumento significativo en las cifras de consumo de drogas lícitas e ilícitas, no sólo en el panorama mundial sino también en nuestra realidad como país latinoamericano.

2.2 El sistema penitenciario

El sistema penitenciario durante años estuvo enfocado en la privación de la libertad como castigo y actualmente el mandato constitucional lo encaminó a la reinserción social. Es un eslabón sustancial en el proceso de seguridad pública y uno de los más criticados por el rezago y estado de crisis que en él permanece (Santaella, 2017).

El sistema penitenciario hace 8 años tenía un panorama poco alentador, donde se evidenciaba la falta de capacidad por parte de las instituciones para sanear la crisis del sistema a nivel nacional. Bajo este escenario nos permite hacer un balance para crear nuevas políticas para la transformación del sistema penitenciario con estricto apego a los derechos constitucionales, crear y aplicar mecanismos que garanticen la seguridad de las personas que cumplen su internamiento (Campaña, 2015).

En los últimos 5 años, el sistema carcelario en el Ecuador registró una transformación sin precedente como resultado del nuevo modelo de gestión penitenciaria aplicado en los 53 centros de rehabilitación que operan en el país. El Consejo de Derechos Humanos considera indispensable

que la sociedad ecuatoriana hable sobre sus cárceles en relación a los compromisos del Estado en materia de Derechos Humanos (Navarrete, 2015).

En base a lo anteriormente mencionado del sistema penitenciario se diría que el mismo se lo ha elaborado con el fin de castigar a personas que hayan cometido actos que infringen los derechos humanos y las normas sociales, esto lo realizan mediante acciones, procedimientos y normas disciplinarias definidas por el ente regulador de la política penitenciaria, se dé el tratamiento y rehabilitación necesaria a los internos, a fin de lograr una adecuada reinserción social y prevención del delito, lo que busca el sistema penitenciario ecuatoriano es alcanzar el Buen vivir de las PPL (Campaña, 2015).

3. METODOLOGÍA

El método de investigación fue correlacional con enfoque cuantitativo, Los resultados de la ficha sociodemográfica, el Test Assist y el Test IPDE fueron tabulados en el programa estadístico SPSS versión 23 y se presentaron en tablas de frecuencia simple con sus respectivos porcentajes.

El manual del Examen Internacional de los Trastornos de Personalidad IPDE, contiene tanto un cuestionario de detección como una entrevista semiestructurada. El cuestionario de detección es una forma auto-administrada que contiene 77 ítems en la versión para el DSM-IV, el paciente responde Verdadero o Falso para cada elemento y puede completar el cuestionario en menos de 15 minutos. De este modo, el clínico puede identificar aquellos pacientes cuyos resultados sugieren la presencia de un trastorno de personalidad (más de tres criterios para cada TP). Si el cuestionario genera la sospecha de uno o varios TP, se debe pasar la entrevista completa, lo que permitirá al clínico evaluar la presencia o no de algún TP (diagnóstico definitivo o probable) El índice de fiabilidad interjueces es alto ($\kappa=0,73$), y la fiabilidad test-retest es de 0,87 (Blanchard y Brown, 1998; Segal y Coolidge, 1998). En este estudio se ha utilizado la versión basada en el DSM-IV (Esbec, 2014)

Prueba de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias ASSIST, es un instrumento breve que cuenta con ocho preguntas que abarcan diez sustancias: tabaco, alcohol, cannabis, cocaína, anfetaminas, inhalantes, sedantes, alucinógenos, opiáceos y otras drogas. El instrumento indaga la frecuencia de uso de sustancias, sus riesgos asociados y según ello se vincula a una intervención breve. En el caso del Alfa de Cronbach, se consideraron valores $\geq 0,75$ como alta

consistencia, mientras que para el CCI se consideraron valores $\geq 0,6$ como acuerdo sustanciales y $\geq 0,8$ como acuerdo casi perfecto (Marín, 2016).

La consistencia interna del ASSIST, tanto para el puntaje total como por sustancia específica fue adecuada en la muestra estudiada. El alpha de Cronbach para el puntaje total fue de .91, para tabaco de .87, alcohol .93, marihuana .95, cocaína .98, anfetaminas .98, inhalantes .90, tranquilizantes .97, alucinógenos .98, y opiáceos .98 (Soto, 2014)

Se trabajó con una población de 150 personas privadas de libertad, de ellas se escogió trabajar con una muestra de 60 ya que estas cumplían el criterio de inclusión (ser consumidoras de sustancias). Los resultados de la ficha sociodemográfica y del Test Assist fueron tabulados en el programa estadístico SPSS versión 23 y se presentaron en tablas de frecuencia simple con sus respectivos porcentajes.

4. RESULTADOS

En este apartado se dio a conocer información en cuanto a la aplicación de la ficha socio demográfica así como también los resultados de la aplicación de los instrumentos de valoración de los rasgos de personalidad y Prueba de Detección de Consumo de Alcohol.

A continuación se presenta los resultados de la ficha sociodemográfica:

Tabla 1:
Variables sociodemográficas

	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
18 – 24	17	28,3%
25 – 31	24	40%
32 – 38	14	23,3%
39 – 45	5	8,3%
Total	60	100%
Estado civil		
SOLTERO	16	26,6%
CASADO	2	3,3%
DIVORCIADO	12	20%
UNION LIBRE	30	50%
Total	60	100%
Residencia		
URBANA	29	48,3%
RURAL	31	51,6%
Total	60	100%
Instrucción		
PRIMARIA	9	15%
SECUNDARIA INCOMPLETA	38	63,3%
BACHILLER	13	21,6%
Total	60	100%
Ocupación		
JORNALERO	14	23,3%
ALBAÑIL	18	30%
COMERCIANTE	16	26,6%
CARPINTERO	2	3,3%
CHOFER	1	1,7%
ESTUDIANTE	1	1,7%
MECANICO	1	1,7%
PESCADOR	5	8,3%
RECICLADOR	2	3,3%
Total	60	100%
Grupo de autoayuda		
NINGUNO	52	86,7%
NARCOTICOS ANONIMOS	8	13,3%
Total	60	100%

Fuente: Ficha sociodemográfica

Se puede observar en la tabla número 1 que el mayor porcentaje de privados de libertad cuentan con una edad que va desde los 25 a 31 años con un 40 %, seguido con un 28,3% de la edad de 18 a 24 años de edad, se evidencia que el mayor predominio de la población es de adultos jóvenes. El estado civil de los mismos tiene como mayor porcentaje a la UNION LIBRE con el 50 % de la población en este rango, seguido de los SOLTEROS con un 26,6 %, seguido con un 20% de DIVORCIOS y el 3,3% de la población se encuentran CASADOS; según el lugar de residencia el 51,6% de la población provenía del sector RURAL, seguido de la población proveniente del sector URBANO con un 48,3%; según la instrucción que tienen los privados de libertad y la de mayor rango es con el 63,3% se quedaron en la SECUNDARIA INCOMPLETA, seguido con el 21,6% de la población que son BACHILLERES seguido con un 15% de la población en la PRIMARIA.

Según la ocupación que mantenía predomina con el 30% de la población que se dedicaba al labor de ALBAÑIL, seguido con el 26,6% de la población que se dedicaba al COMERCIO, el 23,3% de la población ejercía labores de JORNALERO y el porcentaje mas bajo con el 1% eran las de privados de libertad que mantenían actividades como CHOFER, ESTUDIANTE Y MECANICO. Se puede evidenciar en la misma tabla numero 1 el 13,3% de toda la población asistía a grupos de autoayuda como lo es el grupo de NARCOTICOS ANONIMOS y el 86,7% de la población no formaban parte de estos grupos de autoayuda.

TEST ASSIST

Tabla 2:
¿Qué sustancia ha consumido alguna vez en su vida?

		Asisst-Sustancias	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Tabaco	2	3,3%
	Alcohol	20	33,3%
	Canabis	27	45,0%
	Cocaina	7	11,7%
	Inhalantes	2	3,3%
	Tranquilizantes	1	1,7%
	Opiaceos	1	1,7%
	Total	60	100,0%

Fuente: Test Assist

Elaborado por el Autor

En la tabla 2 se puede apreciar que las sustancias de más consumo fueron: la CANNABIS con el 45,0%, y el ALCOHOL con un 33,3%, seguido con un menor porcentaje de 11,7% está la COCAÍNA, seguido de los INHALANTES Y TABACO los mismos que tienen 3,3%, los TRANQUILIZANTES Y OPIÁCEOS mantienen el 1,7% cada uno.

Tabla 3:
Frecuencia de consumo de sustancias

	Frecuencia de consumo				Total	
	1/2 Veces al año	Cada mes	Cada semana	Diario		
Asisst-Sustancia	Tabaco	0	1	1	0	2
		0,0%	1,7%	1,7%	0,0%	3,3%
	Alcohol	3	17	0	0	20
		5,0%	28,3%	0,0%	0,0%	33,3%
	Canabis	0	0	14	13	27
		0,0%	0,0%	23,3%	21,7%	45,0%
	Cocaina	2	5	0	0	7
		3,3%	8,3%	0,0%	0,0%	11,7%
	Inhalantes	2	0	0	0	2
		3,3%	0,0%	0,0%	0,0%	3,3%
	Tranquilizantes	1	0	0	0	1
		1,7%	0,0%	0,0%	0,0%	1,7%
	Opiaceos	1	0	0	0	1
		1,7%	0,0%	0,0%	0,0%	1,7%
	Total	9	23	15	13	60
		15,0%	38,3%	25,0%	21,7%	100,0%

Fuente: Test Assist
Elaborado por el Autor

En cuanto a la frecuencia de consumo se puede observar en la tabla número 3 que CANNABIS es la sustancia que más consumen a diario con un porcentaje del 21,7%, semanalmente por igual la MARIHUANA es la de mayor relevancia con un 23,3%, seguido del ALCOHOL con un 28,3% Mensualmente es la droga mas consumida, seguido de la COCAINA con un 8,3%, seguido de esto se encuentra el consumo de TABACO con un rango del 1,7 % que consumen semanalmente e igual mensualmente y las de menor consumo son los INHALANTES con el 3,3 % que consumen

de 1 a 2 veces al año, y por ultimo tenemos a los TRANQUILIZANTES con un 1,7 % de consumo que lo hicieron de 1 a 2 veces al año al igual que el consumo de OPIACEOS con un 1,7 %.

Tabla 4:
Nivel de riesgo

	Nivel de riesgo de consume			Total	
	Bajo	Moderado	Alto		
Asisst-Sustancia	Tabaco	2 3,3%	0 0.0 %	0 0,0%	2 3,3%
	Alcohol	0 0,0%	20 33,3%	0 0,0%	20 33,3%
	Canabis	0 0,0%	0 0,0%	27 45,0%	27 45,0%
	Cocaina	0 0,0%	7 11,7%	0 0,0%	7 11,7%
	Inhalantes	2 3,3%	0 0,0%	0 0,0%	2 3,3%
	Tranquilizantes	1 1,7%	0 0,0%	0 0,0%	1 1,7%
	Opiaceos	1 1,7%	0 0,0%	0 0,0%	1 1,7%
	Total	4 6,7%	29 48,3%	27 45,0%	60 100,0%

Fuente: Test Assist

Elaborado por el Autor

Con respecto a la tabla 4, al nivel de riesgo que conlleva el consumo de sustancias tanto legales como ilegales, se puede apreciar que el consumo de Marihuana es el de riesgo mas ALTO con un 45,0 %, seguido con un consumo MODERADO de Alcohol con un 33,3 % de consumo, seguido de la Cocaina con un 11,7 % que lo ubica en el nivel de riesgo MODERADO de consumo, en el nivel de riesgo BAJO se ubica el Tabaco con un 3,3 %, seguido del consumo de Tranquilizantes con un 1,7 % de consumo y Opiaceos con un 1,7 % de consumo.

Tabla 5:
Rasgos de Personalidad.

Rasgos de personalidad		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Paranoide	5	8,3%
	Esquizoide	4	6,7%
	Esquizotipico	1	1,7%
	Histrionico	3	5,0%
	Antisocial	8	13,3%
	Narcicista	3	5,0%
	Limite	14	23,3%
	Dependiente	14	23,3%
	Evitativo	8	13,3%
	Total	60	100%

Fuente: Test IPDE DSM-IV.

Elaborado por el Autor

En base a los resultados del reactivo IPDE DMS-IV, en la tabla número 5 se puede apreciar los rasgos de personalidad que predominan en los privados de libertad es el límite con un 23,3 % y el dependiente con un porcentaje del 23,3 %.

Tabla 6:
Correlación de los rasgos de personalidad y consumo de sustancias psicoactivas.

		Rasgos de personalidad								Tot al	
		Para noid e	Esqui zoide	Esquiz otípico	Histri ónico	Antis ocial	Narci sista	Li mit e	Depen diente	Evit ativ o	
Asis st- Sust anci a	Tabaco	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
		0,0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0	0,0	0,0	3,3%	0,0	3,3
		%				%	%	%		%	%
	Alcohol	0	0	0	0	7	3	2	4	4	20
		0,0	0,0%	0,0%	0,0%	11,7	5,0	3,3	6,7%	6,7	33,3
		%				%	%	%		%	%
	Cannabi s	5	4	1	3	1	0	5	4	4	27
		8,3	6,7%	1,7%	5,0%	1,7	0,0	8,3	6,7%	6,7	45,0
		%				%	%	%		%	%
	Cocaína	0	0	0	0	0	0	3	4	0	7
		0,0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0	0,0	5,0	6,7%	0,0	11,7
		%				%	%	%		%	%
	Inhalant es	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
		0,0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0	0,0	3,3	0,0%	0,0	3,3
	%				%	%	%		%	%	
Tranquil izantes	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
	0,0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0	0,0	1,7	0,0%	0,0	1,7	
	%				%	%	%		%	%	
Opiáceo s	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
	0,0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0	0,0	1,7	0,0%	0,0	1,7	
	%				%	%	%		%	%	
Total		5	4	1	3	8	3	14	14	8	60
		8,3	6,7%	1,7%	5,0%	13,3	5,0	23,	23,3%	13,	100,
		%				%	%	3	3%	3%	0%
								%			

Fuente: Test Assist, IPDE DSM-IV y SPSS

Elaborado por el Autor

En la tabla numero 6 se puede evidenciar que los rasgos de personalidad y el consumo de sustancias se relacionan, en los rasgos de personalidad LIMITE y CONSUMO DE MARIHUANA con el 8,3%, seguido del consumo de COCAINA con el 5,0 % y los rasgos de personalidad

DEPENDIENTE y CONSUMO DE ALCOHOL con un 6,7 %, seguido de la MARIHUANA con un 6,7 % y por ultimo le sigue el consumo de COCAINA con un 6,7% de la población. Seguido de esta se encuentra los rasgos de personalidad ANTISOCIAL que están relacionados con el consumo de ALCOHOL con un 11,7% de la población al igual que los rasgos personologicos EVITATIVO que se encuentra relacionado con el consumo de ALCOHOL con un porcentaje del 6,7 % al igual que la MARIHUANA con un 6,7% de la población.

5. DISCUSIÓN

La aplicación de la encuesta sociodemográfica permitió conocer que la mayor parte de privados de libertad que consumen algún tipo de droga forman parte de la población joven de 25 a 31 años con un 40%, en cuanto a su estado civil se encontró que predomina la UNIÓN LIBRE con un 50% de la población, la mayoría de ellos provienen de una residencia rural que respecta a un 56,1%, la instrucción máxima alcanzada es ser BACHILLER con un porcentaje de 21,6%, la mayoría de los PPL contaban con trabajos inestables y las actividades que más desempeñaban eran las de ALBAÑIL, seguido con el 26,6% de la población que se dedicaba al COMERCIO y el 23,3% de la población ejercía labores de JORNALERO.

En concordancia a ello el estudio de Carrasco (2017) denominado “Drogas y Prisión: Análisis criminológico” dio a conocer que el perfil mayoritario del recluso drogodependiente es el de una persona con un nivel de estudios bajo y una cualificación laboral escasa. La mayor parte de las personas con problemas jurídico-penales presentan problemas de dependencia a los opiáceos, concretamente a la heroína, aunque también a otras drogas como el cannabis y cocaína.

En cuanto al consumo de sustancias, en nuestro estudio se conoció que las más comunes fueron la CANNABIS con un 45,0 % y el consumo de ALCOHOL con un 33,3 %. Al respecto Mangas (2014) acota que de las drogas ilegales la más consumida es el cannabis, sobre todo dentro de la población joven, donde el consumo de esta sustancia está bastante normalizado y estandarizado. Este consumo en muchas ocasiones puede desencadenar en un consumo problemático, trayendo consecuencias dentro de las distintas esferas y lugares donde el individuo se desempeña y lleva a cabo sus actividades a diario.

Con respecto a los tipos de personalidad en PPL en este estudio predominó la personalidad límite con el 23,3 % al igual que los rasgos de personalidad dependiente con un 23,3 %. En

concordancia a ello Macedo (2016) señala que las distintas personalidades relacionadas al consumo de drogas, se debe particularmente a la búsqueda de sensaciones, conflicto de identidad, poca tolerancia a la frustración, ansiedad, temores, entre otros. Una inadecuada percepción en cuanto a manejar y controlar diferentes situaciones en la adolescencia representa un factor de riesgo para el inicio de consumo de drogas.

Según la correlación realizada entre los rasgos de personalidad y el consumo de sustancias psicoactivas se puede evidenciar que los rasgos predominantes fueron los rasgos de personalidad LIMITE con un 23,3 % el mismo que se encuentra relacionado con el consumo CANNABIS con un 8,3 % de la población, seguido del consumo de COCAINA con un porcentaje de 5,0 %, y los rasgos personológicos DEPENDIENTE con un 23,3 % fue el segundo que más predominó en la investigación obteniendo resultados de consumo de ALCOHOL del 6,7 %, seguido del consumo de CANNABIS con el 6,7 % y por último la sustancia que más predominó fue el consumo de COCAINA con un 6,7 % de la población que consume sustancias. Según los rasgos de personalidad que continúan con más prevalencia dentro de la investigación realizada son los rasgos ANTISOCIALES con un 13,3 % de la población, el mismo que mantiene un elevado consumo de ALCOHOL con el 11,7 % y por último tenemos a los rasgos EVITATIVOS el mismo que mayor relevancia tiene en el consumo de ALCOHOL con un 6,7 % y CANNABIS igual con el 6,7 % de la población, en base a lo que menciona DaSilva (2016) que los rasgos de personalidad con mayor proclividad a consumir son los del Cluster B, identificados en la investigación como lo es el Límite y Antisocial, seguido de esto se encuentran los rasgos de personalidad DEPENDIENTE Y EVITATIVO en concordancia con el autor antes mencionado Siete de estos Trastornos de Personalidad representan aproximadamente el 90% de los sujetos con abuso de sustancias (límite, disocial, mixto, narcisista, histriónico, inespecífico y dependiente).

Según el trabajo realizado por Cabrera (2014) se concuerda que los rasgos de personalidad de mayor predominio fue el rasgo personológico LIMITE con un 23,3 % de la población, se conoció que en el CPL de Ambato predominan en los privados de libertad los rasgos de personalidad límites con un 30% y los rasgos antisociales con el 20%.

6. CONCLUSIONES

La aplicación de este trabajo investigativo permitió llegar a las siguientes conclusiones:

La aplicación de la ficha sociodemográfica dio a conocer que la mayor parte de PPL no contaban con un empleo permanente, es importante destacar esta problemática debido a que esto conlleva a que los mismos no cuenten con un salario adecuado para cubrir sus necesidades básicas. Esta situación los pone ante una posición de bajos ingresos económicos, lo que puede generar en estos la necesidad de cometer un delito, sin embargo, muchos de ellos recurren al ROBO por el hecho de ser personas con problemas de consumo problemático de sustancias.

El consumo de drogas en privados de libertad es una realidad palpable, como se conoció la mitad de la población de ellos consumen drogas legales e ilegales, la sustancia de mayor consumo es la CANNABIS con un 45,0 %, la cual tiene severas repercusiones en la salud, se conoce que daña la memoria de corto plazo, ocasiona problemas de coordinación motora, daño en el síndrome motivacional que desemboca en apatía, se da la distorsión espacial, alucinaciones y otros efectos. Otra de las sustancias más consumidas son el alcohol con un 33,3 % lo que se podría indicar es que se fundamenta su aceptación social como droga lícita, a más de ello su disponibilidad y su precio.

En cuanto a la valoración de los rasgos de personalidad se logro evidenciar y comprobar varios trabajos citados anteriormente con relación a que los individuos con consumo o dependencia al consumo de sustancias psicoactivas tienen ciertos rasgos de personalidad que los hace vulnerables y con mayor predisposición al consumo de sustancias, en base a los resultados obtenidos en la aplicación del Test IPDE DSM-IV se evidenció que el 23,3 % de la población tienen rasgos de personalidad LIMITE, al igual que los rasgos personologicos de tipo DEPENDIENTE tienen un porcentaje del 23,3 %.

En base a la correlación de los rasgos personologicos y el consumo de drogas, se evidencio que las PPL con rasgos de personalidad LIMITE se relaciona y tiene una tendencia por consumir de manera frecuente CANNABIS y de alto riesgo, por otro lado la persona con rasgos de tipo DEPENDIENTE tienden a consumir ALCOHOL de manera recurrente con un nivel de riesgo moderado y CANNABIS con un nivel de riesgo ALTO.

7. REFERENCIAS

- Cabrera, M. (2014). *LOS RASGOS DE PERSONALIDAD Y SU INFLUENCIA EN LA REINCIDENCIA EN EL COMETIMIENTO DE DELITOS* . Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7043/1/TESIS%20pdf.pdf>
- Campaña, D. (2015). *La Rehabilitación Social Y El Nuevo Modelo De Gestión Del Sistema Penitenciario Aplicables A Los Crs De Guayaquil Y Crs De Cotopaxi En El Año 2015*. Quito, Ecuador. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/5907/1/T-UCE-0013-Ab-102.pdf>
- Caravaca, J. (2015). *Factores Socioculturales Y Consumo De Drogas Entre Estudiantes Universitarios Costarricenses*. Florianópolis, Brasil. Obtenido de <http://www.scielo.br/pdf/tce/v24nspe/0104-0707-tce-24-spe-00145.pdf>
- Carrasco, V. (2017). *Drogas y Prisión: Análisis criminológico*. Obtenido de http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/170745/TFG_2017_Carrasco%20Martinez_Victoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cervera, G., & Bolinches, F. (2014). *Transtornos adictivos y drogodependencias*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-articulo-trastornos-personalidad-drogodependencias-13010685>
- Chica, S. (2015). “*RASGOS DE PERSONALIDAD PREDOMINANTES EN SUJETOS CON TRASTORNO RELACIONADO CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS* . Obtenido de <http://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/1160/1/75692.pdf>
- Claver, E. (2016). *RASGOS DE PERSONALIDAD IMPLICADOS EN EL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES*. Obtenido de <https://www.dianova.org/wp-content/uploads/2016/04/Dianova-spain-infonova29-20160102.pdf>
- DaSilva, F. (2016). *Trastornos de Personalidad en Consumidores de Drogas: Datos Preliminares*. Uruguay. Obtenido de <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/cienciaspsicologicas/article/download/644/643/>

- Domenech, L. (2012). *La personalidad: Teoría de rasgos* . Obtenido de <https://filosert.wordpress.com/temas/12-la-personalidad-teoria-de-rasgos/>
- Esbec, E. (2014). *La evaluación de los trastornos de la personalidad según el DSM-5: Recursos y limitaciones*. Madrid, España. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v32n3/art08.pdf>
- Fernández, J., & Gutierrez, E. (2016). *Trastornos de personalidad y dependencia de heroína: una relación por determinar* . Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/2891/289122022003.pdf>
- Hernandez, R. P. (2018). *RASGOS DE PERSONALIDAD EN ADOLESCENTES*. Quito.
- Jimenez, M. (2015). *DROGODEPENDENCIAS Y PRISIÓN*. Obtenido de <http://www.pensamientopenal.com.ar/system/files/2015/09/doctrina41996.pdf>
- Loor, P. (2014). “*Factores que influyen en el consumo de sustancias psicotrópicas en los adolescentes de 13 a 14 años de edad en la réplica del colegio vicente rocafuerte, 2014-2015*”. Guayaquil, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9345/1/FACTORES%20QUE%20INFLUYE%20EN%20EL%20CONSUMO%20DE%20SUSTANCIAS.pdf>
- Lopez, R., Lafuente, O., & Garcia, J. (2007). *Del mito de Narciso a los trastornos de la personalidad en las cárceles aragonesas: Una aproximación al perfil de estos desórdenes en las personas privadas de libertad*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202007000200003
- Macedo, C. d. (2016). *Relación entre rasgos desadaptativos de personalidad y farmacodependencia* . Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2872451.pdf>
- Mangas, V. (2014). *Relación entre la personalidad y el consumo problemático de cannabis en población universitaria*. Obtenido de https://ddd.uab.cat/pub/tfg/2015/133351/TFG_vmangaslopez.pdf

- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales.* (2014). Obtenido de <https://psicovalero.files.wordpress.com/2014/06/manual-diagnc3b3stico-y-estadc3adstico-de-los-trastornos-mentales-dsm-iv.pdf>
- Marín, J. (2016). *El uso de la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) en entrevistas telefónicas asistidas: resultados y propiedades psicométricas.* Chile: SENDA.
- Marset, M. (2014). *Características de la personalidad del drogodependiente: implicaciones para nuestra relación profesional.* Obtenido de <http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/270/589>
- Martin, C., & Magariños, N. (2015). *LA EDAD EN LOS CONSUMOS DE DROGAS.* Obtenido de https://sescam.castillalamancha.es/files/edad_en_los_consumos_de_drogas_clm.pdf
- Mendez, M. (2016). *La Teoría de la Personalidad de Carl Rogers. (Apunte de Cátedra. Postítulo en Psicoterapia Humanista Transpersonal, Universidad Diego Portales).* Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/301749346_La_Teoria_de_la_Personalidad_de_Carl_Rogers_Apunte_de_Catedra_Postitulo_en_Psicoterapia_Humanista_Transpersonal_Universidad_Diego_Portales
- Molina, V., Salaberría, K., & Pérez, J. (2016). *La Personalidad en Población Carcelaria: un Estudio Comparativo en Ecuador.* Obtenido de <http://www.redalyc.org/jatsRepo/3150/315054787001/html/index.html>
- Mönckeberg, F. (2014). *Los pro y contra de la legalización de la marihuana.* Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v85n2/art14.pdf>
- Montaño, M., Palacios, J., & Gantiva, C. (2009). *Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición.* Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/2972/297225531007.pdf>
- Navarrete, B. (2015). *5 Años Del Nuevo Modelo Carcelario En Ecuador.* Guayaquil, Ecuador. Obtenido de https://tbinternet.ohchr.org/Treaties/CAT/Shared%20Documents/EQU/INT_CAT_CSS_EQU_25638_S.pdf

- Saenz, M., Orozco, J., Alvarado, R., & Briceño, G. (2012). *Privados de libertad y drogas: experiencias en un régimen de confianza*. Obtenido de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00151998000200019
- Santaella, J. (2017). *Estadísticas sobre el sistema penitenciario estatal en México. Documentos de análisis y estadísticas. 2017*. Mexico. Obtenido de http://www.cdeunodc.inegi.org.mx/unodc/wp-content/uploads/2018/01/en_numeros2.pdf
- Silva, D., & Costa, B. (2016). *TRASTORNOS DE PERSONALIDAD EN CONSUMIDORES DE DROGAS: DATOS PRELIMINARES*. Obtenido de https://sescam.castillalamancha.es/files/edad_en_los_consumos_de_drogas_clm.pdf
- Soliz, K. (2016). *propuesta de intervención desde el modelo integrativo para mejorar los efectos psicologicos del encarcelamiento en las personas privadas de libertad por delitos sexuales, en los Centros de Rehabilitación Social de la Provincia del Cañar*. Cuenca, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/5287/1/11667.pdf>
- Soto, G. (2014). *Evidencia de validez en Chile del Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST)*. Palma de Mallorca, España.



8. ANEXOS

Fecha: _____ de _____ del 2019.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este documento es solicitar su consentimiento, para que usted pueda participar en la investigación titulada

Relación de los rasgos de personalidad y consumo de drogas en personas privadas de la libertad en el centro de privación de libertad Machala-el Oro 2019.

Dicho estudio investigativo es llevado a cabo por el estudiante John Steven Sallo Guamán en proceso de titulación de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Católica de Cuenca y tiene la intención de contribuir con el análisis y relación que existen de los rasgos de personalidad y el consumo de drogas.

1. Una vez leída y comprendida la información expuesta sobre la investigación, haciendo uso de libre elección y voluntad expresa, doy mi consentimiento para participar en la investigación.
2. He tomado la decisión sin tener presión alguna y sin miedo a represalias en caso de rechazar la propuesta.
3. Entiendo que los datos obtenidos en la investigación serán empleados con fines científicos.

Nombre PPL

Número de CI

Firma

CUESTIONARIO DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

A continuación, encontrará una serie de preguntas. Especifique su respuesta marcando con una cruz la respuesta que corresponde a su situación actual; en las respuestas abiertas, conteste en los espacios destinado para ello. Las respuestas son anónimas y serán usadas para el estudio en el que usted está participando.

EDAD _____

ESTADO CIVIL:

Soltero Casado Divorciado Unión Libre

RESIDENCIA

Urbana Rural

INSTRUCCIÓN

Primaria Secundaria incompleta Bachiller

OCUPACIÓN

Jornalero Albañil Comerciante Carpintero Chofer

Estudiante Mecánico Pescador Reciclador

GRUPO DE AUTOAYUDA

Ninguno Narcóticos Anónimos

Gracias por aceptar esta breve entrevista sobre alcohol, tabaco y otras drogas. Le voy a hacer algunas preguntas sobre su experiencia de consumo de sustancias a lo largo de su vida, así como en los últimos tres meses. Estas sustancias pueden ser fumadas, ingeridas, así como en los últimos tres meses. Estas sustancias pueden ser fumadas, ingeridas, aspiradas, inhaladas, inyectadas o tomadas en forma de pastillas o píldoras (muestre la tarjeta de drogas). Algunas de las sustancias incluidas pueden haber sido recetadas por un médico (p.ej. pastillas adelgazantes, tranquilizantes, o determinados medicamentos para el dolor). Para esta entrevista, no vamos a anotar medicinas que hayan sido consumidas tal como han sido prescritas por su médico. Sin embargo, si ha tomado alguno de estos medicamentos por motivos distintos a los que fueron prescritos o los toma más frecuentemente o en dosis más altas a las prescritas, por favor dígame. Si bien estoy interesado en conocer su consumo de diversas drogas, tenga la plena seguridad que esta información será tratada con absoluta confidencialidad.

1 (Si luego hace seguimiento, compare las respuestas del consultante con las que dio a la P1 del cuestionario inicial. Cualquier diferencia en esta pregunta debe ser explorada)

A lo largo de su vida, ¿cual de las siguientes sustancias ha consumido alguna vez? (SOLO PARA USOS NO-MÉDICOS)	SI	NO
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	1	
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores destilados, etc.)	1	
c. Cannabis (marihuana, hierba, hashish, etc.)	1	
d. Cocaína (coca, basuco, crack, paco, etc.)	1	
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)		1
f. Inhalantes (pegantes, colas, gasolina, solventes, etc.)	1	
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (Valium/Diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)		1
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, mezcalina, ketamina, PCP, etc.)	1	
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)		1
j. Otras - especifique:		1

Compruebe si todas las respuestas son negativas:

“¿Tampoco en fiestas, o cuando iba al colegio?”

Si contestó "No" a todos los ítems, termine la entrevista.

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

2 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha consumido las sustancias que mencionó (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?

	NUNCA	1 Ó 2 VECES	CADA MES	C/ SEMANA	DIARIO C/DIARIO
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)				1	
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores destilados, etc.)				1	
c. Cannabis (marihuana, hierba, hashish, etc.)					1
d. Cocaína (coca, basuco, crack, base, paco, etc.)					1
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	1				
f. Inhalantes (pegantes, gasolina, solventes, etc.)		1			
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (Valium/Diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	1				
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, mezcalina, PCP, etc.)				1	
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	1				
j. Otras - especifique:	1				

Si respondió "Nunca" a todos los ítems 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 y 5 para cada una de las sustancias.

3 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha tenido deseos fuertes o ansias de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?

	NUNCA	1 Ó 2 VECES	CADA MES	C/ SEMANA	DIARIO C/DIARIO
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)			1		

b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores destilados, etc.)			1		
c. Cannabis (marihuana, hierba, hashish, etc.)					1
d. Cocaína (coca, basuco, crack, base, paco, etc.)					1
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	1				
f. Inhalantes (pegantes, gasolina, solventes, etc.)		1			
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (Valium/Diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	1				
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, mezcalina, PCP, etc.)			1		
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	1				
j. Otras - especifique:	1				

4 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia le ha llevado su consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC) a problemas de salud, sociales, legales o económicos?

a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	1				
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores destilados, etc.)			1		
c. Cannabis (marihuana, hierba, hashish, etc.)					1
d. Cocaína (coca, basuco, crack, base, paco, etc.)					1
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	1				
f. Inhalantes (pegantes, gasolina, solventes, etc.)	1				
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (Valium/Diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	1				
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, mezcalina, PCP, etc.)	1				
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	1				
j. Otras - especifique:	1				

5 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por el consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?

a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	1				
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores destilados, etc.)			1		
c. Cannabis (marihuana, hierba, hashish, etc.)					1
d. Cocaína (coca, basuco, crack, base, paco, etc.)					1
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	1				
f. Inhalantes (pegantes, gasolina, solventes, etc.)	1				
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (Valium/Diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	1				
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, mezcalina, PCP, etc.)	1				
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	1				
j. Otras - especifique:	1				

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

¿Un amigo, un familiar o alguien más alguna vez ha mostrado preocupación por su consumo de (PRIMERA DROGA,

6

SEGUNDA DROGA, ETC)?

	NO, NUNCA	SI, EN LOS ULTIM 3 MESES	SI, PERO NO EN LOS ULTIM 3 MESES
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	1		
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores destilados, etc.)		1	
c. Cannabis (marihuana, hierba, hashish, etc.)		1	

	d. Cocaína (coca, basuco, crack, base, paco, etc.)		1	
	e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	1		
	f. Inhalantes (pegantes, gasolina, solventes, etc.)	1		
	g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (Valium/Diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	1		
	h. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, mezcalina, PCP, etc.)	1		
	i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	1		
	j. Otras - especifique:	1		
7	¿Ha intentado <u>alguna vez</u> controlar, reducir o dejar de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC) y no lo ha logrado?			
	a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	1		
	b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores destilados, etc.)	1		
	c. Cannabis (marihuana, hierba, hashish, etc.)		1	
	d. Cocaína (coca, basuco, crack, base, paco, etc.)		1	
	e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	1		
	f. Inhalantes (pegantes, gasolina, solventes, etc.)	1		
	g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (Valium/Diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	1		
	h. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, mezcalina, PCP, etc.)	1		
	i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	1		
	j. Otras - especifique:	1		
8	USOS NO MÉDICOS			
	¿Ha consumido <u>alguna vez</u> alguna droga por vía inyectada? (ÚNICAMENTE PARA	1		

CUESTIONARIO DE EVALUACION IPDE MÓDULO DSM-IV

DIRECTRICES:

1. El propósito de este cuestionario es conocer qué tipo de persona que ha sido usted en los últimos cinco años.
2. Por favor no omitir ningún ítem, si no está seguro de una respuesta, señalar la respuesta VERDADERO O FALSO que le parezca, más correcto, no hay límite de tiempo, pero no pierda mucho tiempo pensando cual es la respuesta correcta a un ítem determinado.
3. Si la respuesta es VERDADERO, señale la letra V, cuando la respuesta sea Falso señale letra F

1. Frecuentemente me divierto y disfruto de la vida	v	F
2.Confío en la gente que conozco por primera vez	V	F
3.Soy descuidado, no me preocupo por los detalles pequeños	V	F
4.Me es difícil decidir	V	F
5.Expreso mis sentimientos fácilmente	V	F
6.dejo que los demás tomen decisiones importantes por mi	V	F
7. me preocupo si oigo malas noticias sobre alguien que conozco	V	F
8.ceder a algunos de mis impulsos me causa problemas	V	F
9. mucha gente que conozco me envidia	V	F
10.doy mi opinión general sobre las cosas sin tomar en cuenta los detalles	V	F
11.Nunca me han detenido	V	F
12.La gente cree que soy distante y frio	V	F
13.Me involucro en relaciones muy intensas pero poco duraderas	V	F
14. Creo que la mayoría de gente es justa y honesta conmigo.	V	F
15.La gente tiene una gran opinión de mi	V	F
16. me siento molesto o fuera de lugar en situaciones sociales.	V	F
17.Soy fácilmente influenciado por lo que me rodea	V	F
18. Me siento mal cuando hago daño o molesto a alguien.	V	F
19. Me resulta muy difícil deshacerme de las cosas.	V	F
20. A veces he rechazado un trabajo, inclusive aunque estuviera esperándolo.	V	F
21. cuando me alaban y critican manifiesto mi reacción a los demás.	V	F
22. uso a la gente para lograr lo que quiero.	V	F
23. paso demasiado tiempo tratando de hacer las cosas perfectamente.	V	F
24. a menudo creo que la gente habla de mí a mis espaldas.	V	F
25. nunca he amenazado con suicidarme, ni me autolesionado a propósito.	V	F
26. mis sentimientos son como el tiempo, siempre están cambiando.	V	F
27. para evitar críticas prefiero trabajar solo.	V	F
28. me gustaría vestirme para destacar entre la gente.	V	F
29. mentiría o haría trampas para lograr mis propósitos.	V	F
30.soy más supersticioso que la mayoría de gente.	V	F
31. Tengo poco o ningún deseo de mantener relaciones sexuales.	V	F
32. La gente cree que soy demasiado estricto con las reglas y normas.	V	F

33. Generalmente me siento incomodo o desvalido si estoy solo.	V	F
34. no me gusta relacionarme con gente hasta que no estoy seguro de que les gusto.	V	F
35. no me gusta ser el centro de la atención.	V	F
36. Creo que mi conyugue (amante) me puede ser infiel	V	F
37. La gente piensa que tengo muy alto concepto de mí mismo	V	F
38. Cuido mucho lo que les digo a los demás sobre mí.	V	F
39. Me preocupa mucho no gustar a la gente.	V	F
40. A menudo me siento vacío por dentro.	V	F
41. Trabajo tanto que no tengo tiempo para nada mas	V	F
42. Me da miedo que me dejen solo y tener que cuidar de sí mismo	V	F
43. Tengo ataques de iras o enfadado.	V	F
44. Tengo fama de que me gusta flirtear.	V	F
45. Me siento muy unido a gente que acabo de conocer.	V	F
46. prefiero las actividades que pueda hacer por sí mismo	V	F
47. Pierdo los estribos y me involucro en las peleas.	V	F
48. La gente piensa que soy tacaño con mi dinero	V	F
49. con frecuencia busco consejos o recomendaciones sobre las decisiones de la vida cotidiana.	V	F
50. para caer bien a la gente me ofrezco a realizar tareas desagradables.	V	F
51. tengo miedo de hacer el ridículo ante la gente conocida.	V	F
52. a menudo confundo objetos o sombras con gente	V	F
53. soy muy emocional y caprichoso.	V	F
54. me resulta difícil acostumbrarme a hacer cosas nuevas.	V	F
55. sueño con ser famoso	V	F
56. me arriesgo y hago cosas temerarias.	V	F
57. todo el mundo necesita uno o dos amigos para ser feliz.	V	F
58. descubro amenazas ocultas en lo que me dicen algunas personas.	V	F
59. frecuentemente trato de que la gente haga las cosas a mi manera.	V	F
60. cuando estoy estresado las cosas que me rodean no me parecen reales.	V	F
61. Me enfado cuando la gente no quiere hacer lo que le pido.	V	F
62. Cuando finaliza una relación tengo que empezar otra rápidamente.	V	F
63. Evito las actividades que no me resultan familiares para no sentirme molesto tratando de hacerlas	V	F
64. doy mi opinión general sobre las cosas y no me preocupo por los detalles.	V	F
65. Prefiero asociarme con gente de talento.	V	F
66. he sido víctima de ataques injustos sobre mi carácter o reputación.	V	F
67. No suelo mostrar emoción.	V	F
68. Hago cosas para que la gente me admire	V	F
69. Suelo ser capaz de iniciar mis propios proyectos.	V	F
70. la gente piensa que soy extraño o excéntrico	V	F
71. me siento cómodo en situaciones sociales.	V	F
72. mantengo rencores con la gente durante años.	V	F

73. me resulta difícil no estar de acuerdo con las personas de la que dependo.	V	F
74. me resulta difícil no meterme en problemas	V	F
75. llego al extremo para evitar que la gente me deje.	V	F
76. cuando conozco a alguien no hablo mucho.	V	F
77. tengo amigos íntimos.	V	F

PARANOIDE	2F	14F	35	38	58	66	72		
ESQUIZOIDE	1F	12	21F	31	46	57F	77F		
ESQUIZOTIPICO	2F	24	30	52	64	67	70	71F	77F
HISTRIONICO	5	10	17	26	28	35F	44	45	
ANTISOCIAL	11F	18F	20	29	47	56	74		
NARCISISTA	7F	9	15	22	37	55	61	65	68
LIMITE	4	8	13	25F	40	43	53	60	75
OBSESIVO- COMPULSIVO	3F	19	23	32	41	48	54	59	
DEPENDIENTE	6	33	42	49	50	62	69F	73	
EVITACION	16	27	34	38	39	51	63	76	

GRUPO A

Paranoide
Esquizoide
Esquizotípico

GRUPO B

Antisocial
Límite
Histriónico
Narcisista

GRUPO C

Evitativo
Dependiente
Obsesivo Compulsivo

DIAGNOSTICO.....
.....
.....
.....
.....