

Revisión de tesis

por Carmen Victor

Fecha de entrega: 12-ago-2019 10:44a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1159616626

Nombre del archivo: Victor_y_Mendez.docx (61.45K)

Total de palabras: 9246

Total de caracteres: 50567

INTRODUCCIÓN

La presente investigación refiere a la personalidad del docente y su impacto en las relaciones interpersonales en el proceso de enseñanza; al conocer la personalidad o los rasgos de la personalidad presentan beneficios personales, en el momento de trabajar con el estudiante y al relacionarse con su entorno. Este conocimiento influye en mejorar ciertas actitudes o comportamientos negativos que se podrían presentar debido a los rasgos de personalidad que tiene el individuo. Además, ayuda a mejorar el ambiente en el escenario de clase incluso en el autoconocimiento personal.

Para analizar el tema se debe de conocer los componentes de la personalidad en el que se divide en temperamento y el carácter: el temperamento son las características que se heredan de los padres como particularidades de cognición, comportamiento y emocionales; mientras que el carácter son características personales que se adoptan o son aprendidos del medio, la manera en que se expresa, el lenguaje, normas sociales entre otros (SEELBACH GONZÁLEZ, TEORIA DE LA PERSONALIDAD, 2012). Junto con estos rasgos de personalidad y las relaciones que podemos tener con las personas sea dominante o cálida influye en el docente en el momento de enseñar; y esto nos demuestra que cada uno tiene su forma o estilo de enseñanza, la forma que lo expresas a través del comportamiento.

Cada persona es única, aunque algunos presentan rasgos y comportamientos similares pero algunas personas no lo conocen y aún menos los docentes por tal motivo se escogió esta población debido a que ellos se encuentran inmersos en una constante interacción con personas en especial con los estudiantes para que ellos conozcan su personalidad y el tipo de interacción que poseen y a su vez entender al entorno.

Según Money los 11 tipos de trastornos a evaluar del Inventario de Evaluación de la Personalidad se han considerado uno de los más relevantes entre los más de 400 diferentes tipos de trastornos mentales que existe en el DSM-IV, esta valoración se ha realizado a lo largo de la historia por la importancia del conocimiento psicopatológico y las valoraciones clínicas diagnosticas relacionadas por los psicólogos (Morey L. , 2013). En otras palabras, los trastornos a evaluar en la escala clínica son los más relevantes a través de las épocas y el conocimiento de los profesionales que trabajan el área clínica.

Presente trabajo presenta metodología cualitativa no experimental, cuyo instrumento a aplicar es la Bateria de Personalidad (PAI) que analizo las dos variables del tema, la población a trabajar son los docentes cuya muestra fue de 80 profesionales fue tomada de forma aleatoria

Planteamiento del problema

Existen muchos estilos y formas de enseñar, y en cada uno de ellas interfiere la personalidad y las relaciones que puede tener el docente con su estudiante para poder impartir su cátedra. Los centros educativos forman parte centran en el proceso de la enseñanza y el desarrollo del aprendizaje, esto depende de la disposición y la capacidad del estudiante. Dentro de la infraestructura organizacional el protagonista de impartir la enseñanza es el docente en donde la relación interpersonal con sus estudiantes debe de ser asertiva.

La personalidad son características que nos distinguen de otros, posee características individuales, esas características son: físicas, genéticas y sociales que a su vez determina la conducta del ser humano, en este caso del docente; en la personalidad intervienen dos grandes elementos: el carácter y el temperamento.

El estudio de la personalidad inicia al mismo tiempo que surge la psicología como ciencia a la mitad del siglo XX surgiendo varias teorías de la misma; en la personalidad se puede explicar a partir de un número finito de rasgos, dimensiones o factores, en las cuales las personas varían en intensidad en un continuo por ejemplo Extroversión, Neuroticismo, Agresividad, entre otros. (Selma Sánchez, y otros, 2017)

El docente al impartir sus conocimientos en cuyo escenario es su aula de clases intervendrán estas características esenciales de su personalidad, en algunas ocasiones estas características pueden ser positivas o negativas, es por ese motivo que el docente debería conocer los rasgos de su personalidad y el tipo de personalidad que posee y en base a ese conocimiento sus procesos de enseñanza sean más asertivos.

Para que exista una Relación Interpersonal (RI) debe de preexistir una interacción recíproca entre dos o más persona, debe coexistir aspectos tales como: una comunicación asertiva y una escucha activa; estas carteristas deben ser esencial en el docente debido a

que trabaja con grupos de estudiantes, conviene tener esa destreza social, emocional, esa habilidad para comunicarse con el estudiante y poder llegar hasta resolver conflictos.

Dentro del desarrollo de la enseñanza la realidad de lo que sucede en cada escenario de clase resulta impredecible y enigmático; así como cada docente es diferente existen alumnos diferentes que en ocasiones presentan actitudes inapropiadas las cuales el docente debe de resolver y afrontar al estuantes para que la clase se torne en un ambiente armónico; el docente debe saber controlar o manejar su personalidad y relaciones de manera asertiva, debe mantener una buena relación con sus compañeros y sus alumnos debido a que es en la organización de formación pasa la mayor parte de su tiempo.

Objetivo General

- Identificar la personalidad del docente y el impacto en las relaciones interpersonales en el proceso de enseñanza para el aprendizaje significativo mediante la aplicación de prueba psicométrica.

Objetivo específico

- Analizar los trastornos de la personalidad que tiene el docente en el proceso de enseñanza.
- Identificar las relaciones interpersonales que maneja el docente dentro del proceso de enseñanza.
- Correlacionar los trastornos de la personalidad del docente y el impacto que tiene en las relaciones interpersonales en el proceso de la enseñanza.

Justificación

El clima del aula o ambiente de aprendizaje es el conjunto de propiedades organizativas, tanto instructivas como psicosociales que permiten describir la vida del aula y las expectativas de los escolares se asocian significativamente a sus resultados de aprendizaje, a su atención y a su comportamiento (Bethencourt & Baez, 1999)

Esta investigación tendrá el propósito de que cada docente conozca el tipo de personalidad que posee, con el fin de que sus procesos de enseñanza sean asertivos y sus relaciones interpersonales con los estudiantes sean favorables, además de contribuir a la importancia de vínculos entre los docentes y sus alumnos.

Según (Espinoza, 2006) la actitud de los profesores dentro del aula educativa, están asociadas a una mejor adaptabilidad de los estudiantes al proceso de enseñanza-aprendizaje

Entonces, analizar los estilos de personalidad de las docentes, el cual se relaciona con el desarrollo del proceso enseñanza; con fines investigativos se pretende conocer de la relación que hay entre el estilo de personalidad de los profesores y la relación profesor-alumno, para observar si en la práctica profesional los rasgos de personalidad son evidencia mediadora en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Este estudio va permitir obtener resultados e información, de los estilos de personalidad de los profesores y la manera como se relacionan con sus alumnos; contribuyendo al bienestar social del contexto educativo, en caso de presentarse estilos de personalidad poco saludables en los profesores que altere la relación pedagógica.

Se puede decir, que el ambiente dentro del aula educativa, se forma de acuerdo al comportamiento y las actitudes que poseen las personas que se encuentran dentro de este contexto y de esta manera se forman las relaciones entre los profesores y alumnos.

CAPÍTULO 1

MARCO TEÓRICO

La personalidad

La personalidad es uno de los campos que estudia la Psicología, esta nos permite conocer que lleva a proceder al hombre a sentir, pensar y de esa manera aprender de su medio para llegar o no a una resolución de conflictos que se presenta en la vida cotidiana, además esta se compone de características psicológicas, conductuales, emocionales y sociales (SEELBACH GONZÁLEZ, 2012). Al saber y conocer los rasgos de la personalidad que cada individuo posee contribuye al conocimiento de las fortalezas y debilidades que tiene, además ayuda a tener un auto-concepto de cada persona, es como un perfil autónomo y a su vez favorece al ser humano a entender algunos aspectos o actitudes en el diario vivir en el ámbito cotidiano.

Sigmund Freud fue uno de los que intervino en la teoría de la personalidad, él abrió camino al estudiar el desarrollo psíquico de la persona; estos aportes han sido de gran utilidad en la psicología, educación y en la práctica psiquiátrica debido a que sus estudios se centraron en los pensamientos y sentimientos, destacó el término de inconsciente, es decir, las ideas, los pensamientos y los sentimientos de los cuales normalmente no se tiene conocimiento o consciencia (SEELBACH GONZÁLEZ, 2012).

El doctor Philipp Lersch (1996) ve a la personalidad como un impulso vivencial que se caracteriza por el predominio de las tendencias hedonistas la cual considera al placer como su objetivo; por lo tanto, considera “que el ser humano vive el placer para evitar el dolor, estos impulsos vivenciales se realizan según el modo de la exteriorización (motor) e interiorización (sensorial); la primera como impulso a la actividad y la segunda como tendencia a las vivencias de estados internos y estas vivencias tienen tendencia al goce, libido y apetito vivencial” (pág. 129). Esto nos confirma que el ser humano es biopsicosocial, se encuentra conectado con su entorno y está en busca de su satisfacción.

Susan C. Cloninger menciona que la personalidad es la suma total de patrones conductuales y potenciales del organismo determinados por la herencia y por el medio social se origina y desarrolla a través de la interacción funcional de cuatro factores principales dentro de los cuales están organizados estos patrones de conducta: el sector

cognoscitivo (inteligencia), el sector conativo (carácter) sector afectivo (temperamento) y el sector somático (constitución) (Velez & Alvarado Riega, 2016).

Al conocer los rasgos de la personalidad también conoceremos las técnicas y habilidades que a través del tiempo se ha adquirido debido al entorno y a los genes que fueron transmitidos en las generaciones o de los padres, es ahí donde la personalidad es una característica que distingue a una persona de otra y que ocasiona que una persona se comporte de manera más o menos consecuente, es influida por nuestras formas de pensar acerca de nuestras capacidades y por la herencia, concluye que gran parte de la personalidad es genética (Cloninger S. C., 2003).

Uno de los roles del docente es facilitar la enseñanza al alumno para desarrollar y potencializar las competencias en cada uno de ellos; “el profesor debe tener cierto grado de calidad personal, para lograr ser competente, ... Dependiendo de la personalidad podemos ser más o menos competentes, ... La calidad personal del docente se ve enmarcada por ciertos factores como lo son: productividad, comunicación, organización, calidad, cooperación, liderazgo, comprensión y manejo situacional, creatividad, capacidad de realización, dominio personal, entre otras” (Carreón Guillén & García Lirios, 2019). Para que el docente tenga esa calidad personal debe de conocer las características de la personalidad que posee para satisfacer las expectativas de su estudiante independientemente los rasgos de su personalidad.

Como se sabe el ser humano es un ser diverso, único e irrepetible, a pesar que exista similitudes de parentesco no quiere decir que la persona sea igual a otra por tal motivo se es difícil decir tienes tal personalidad con tal exactitud, aunque si se podría decir que tiene rasgos de determinada personalidad. Los rasgos son descriptores que utilizamos para caracterizar la personalidad de alguien y hacen referencia a consistencias generales en la conducta de las personas (Páramo, García, & González del Solar, 2018).

Los rasgos de la persona son los que nos permiten diferenciarlo de otros cubren un campo más estrecho en el tema de la personalidad, ayuda a enfocarse de una forma precisa a diferencia de los tipos de personalidad; los tipos de personalidad ayuda a ver de una manera más amplia. Allport como lo cito (CLONINGER, 2003) menciona que los rasgos son muy utilizados en las descripciones cotidianas de la personalidad, y muchos psicólogos los encuentran útiles también. El hecho que los rasgos sean atribuidos a las personas hace que estén denominadas a un tipo de personalidad.

En la personalidad no solo conocemos los rasgo que posee cada persona sino que además se estudia el carácter y el temperamento que posee cada individuo, Cloninger menciona que la personalidad subyace de experiencias y comportamiento individual, entendiendo que la personalidad a través del temperamento y del carácter, donde el temperamento se define como cierta condición de estabilidad desde la infancia y moderada por el sistema límbico (predisposición emocional congénita, respuestas automáticas a estímulos emocionales, hábitos y emociones; mientras que el carácter son acciones intencionadas llevadas a cabo por el individuo (influenciadas por los tipos de auto concepto, reguladas por el hipocampo y el neocórtex), sin apenas carácter congénito e influenciado en mayor grado por el aprendizaje social y las expectativas culturales (González Hernández & Ato Gil, 2019).

Trastorno de la personalidad

Existen algunas publicaciones que escriben acerca de la salud mental y varias descripciones de los diversos trastornos en los que se dividen en tipos y subtipos de dichos trastornos. Uno de los libros que realiza el estudio de los diversos tipos de trastornos es el DSM-IV Manual Diagnóstico estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación de Psiquiatría Americana en el cual encontraremos alrededor de 400 tipos de trastornos, aunque a través del tiempo se ha ido modificando.

En el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales refiere que el trastorno de la personalidad es un patrón permanente e inflexible de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto, tiene su inicio en la adolescencia o principio de la edad adulta, es estable a lo largo del tiempo y comporta malestar o perjuicios para el sujeto (Pichot, López-Ibor Aliño, & Valdés Miyar, 1995).

Los trastornos de la personalidad según el DSM-IV (1995) están reunidos en tres grupos que se basan en las similitudes de sus características:

- Grupo A incluye los trastornos paranoides, esquizoide y esquizotípico de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer raros o excéntricos (Trastorno paranoide de la personalidad, Trastorno esquizoide de la personalidad, Trastorno esquizotípico de la personalidad). (pág. 645)
- Grupo B incluye los trastornos antisociales, límite, histriónico y narcisista de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer dramáticos,

emotivos o inestables (Trastorno antisocial de la personalidad, Trastorno límite de la personalidad, Trastorno histriónico de la personalidad, Trastorno narcisista de la personalidad). (págs. 645 - 646)

- Grupo C incluye los trastornos por evitación, por dependencia y obsesivo-compulsivo de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer ansiosos o temerosos. Es frecuente que los individuos presenten al mismo tiempo varios trastornos de la personalidad pertenecientes a grupos distintos (Trastorno de la personalidad por evitación, Trastorno de la personalidad por dependencia, Trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad. (pág. 646)

Dentro del Inventario de Personalidad se escogieron algunos trastornos, los que se encuentran relacionados con la época, en otras palabras, los más comunes que puede existir en el individuo según el conocimiento Psicopatológicos y en las practicas o valoraciones Psicológicas (Morey L. , 2013).

En las valoraciones clínicas se destaca y se persuade que son los más recurrentes síntomas y trastornos que se encuentran relacionados con los trastornos antes mencionado, entre los cuales tenemos: Trastornos somatomorfos (SOM), Ansiedad (ANS), Trastornos relacionados con la ansiedad (TRA), Depresión (DEP), Manía (MAN), Paranoia (PAR), Esquizofrenia (ESQ), Rasgos límites (LIM), Rasgos antisociales (ANT), Problemas con el alcohol (ALC), Problemas con las drogas (DRG) (Morey L. , 2013). Cada uno de estos síndromes según las evaluaciones de los tipos se los considera como una fenomenología clínica significativa a lo largo de la historia de los diagnósticos importantes hasta la actualidad

Trastornos somatomorfos (SOM)

Los profesionales de la salud utilizan el término “somatización” como un lenguaje del organismo. De un modo genérico el término hace referencia a una queja física que ocasiona malestar, en ausencia de hallazgos clínicos. No se encuentra una causa orgánica que explique o justifique dichos síntomas (Bauzá Siddons, 2012). Por lo regular las personas cuando están enfermas físicamente presentan malestar naces, vomito, mareo, dolor de cabeza, aunque las personas que tienen o presentan trastorno mental en este caso las que presentan este trastorno presentan estos síntomas de manera exagerada o en exceso.

Según el manual de psiquiatría considera al trastorno somatoformo o trastorno somático como “un trastorno psíquico en alteraciones orgánicas o funcionales. Manifestarse un trastorno psíquico en forma de síntomas orgánicos o funcionales” (Rotondo, 2008). La mayoría del trastorno se caracteriza por presentar síntomas mentales, por lo regular presentan comportamientos inusuales o actitudes inadecuadas; sin embargo, en los trastornos somáticos o somatoformo se presentan con síntomas corporal (Dimsdale, 2017).

El Manual Diagnóstico y Estadístico de Enfermedades Mentales en su quinta versión “Trastornos de síntomas somáticos y trastornos relacionados”, reuniendo los trastornos de síntomas somáticos, de ansiedad por enfermedad (hipocondría), de conversión (TC) o de síntomas neurológicos funcionales, facticio (síndrome de Münchhausen), factores psicológicos que influyen en otras afecciones médicas y otros trastornos por síntomas somáticos especificados y no especificados. (Arancibia, Sepúlveda A., Martínez-Aguayo, & Behar A., 2016)

Este trastorno se encuentra frecuentemente relacionado con el trastorno depresivo mayor, los trastornos que están relacionados con sustancia y el trastorno de angustia además con el Trastorno de personalidad histriónico, límite y antisocial

La persona evaluada parece expresar sus dificultades psicológicas a través de canales somáticos, de una variedad de dolores, en gran medida inespecíficos, y de una preocupación por su falta de salud. Considera que estos problemas de salud son complicados y no tiene esperanza en que se puedan solucionar. En ocasiones, es probable que las quejas somáticas se empleen para llamar la atención y controlar en cierta medida a los que le rodean. Manifiesta, por tanto, una constante atención hacia sus sensaciones somáticas y fisiológicas, creando en muchas ocasiones un auto-concepto basado en sus dolencias físicas y posibles enfermedades, y puede proyectar una imagen de persona desdichada, afligida y pesimista. Será conveniente recabar información sobre la presencia de enfermedades físicas y otras informaciones colaterales que permitan complementar y matizar estas hipótesis interpretativas (Morey L. c., 2012).

La somatización o los trastornos somatoformo es uno de los problemas más frecuentes en el abordaje de los profesionales de la salud. Los pacientes requieren de una atención integral ya que lo demanda el sistema sanitario de la salud pública (De la Fuente

Rodríguez , y otros, 2014). El abordaje se establecerá de acuerdo a la intervención establecida por los profesionales (estrategias, técnicas y actitud terapéutica)

Ansiedad (ANS)

Es pues la ansiedad un estado emocional que presenta la mayoría de los individuos y sale a luz cuando se presenta momentos de preocupación impidiendo/obstruyendo la capacidad de auto regularse, además cabe recargar que existe persona que presentan esta ansiedad de forma excesiva que podría en algún caso convertirse en un trastorno de ansiedad.

En una entrevista realizada en el departamento de Psiquiatría y de Salud de la facultad de medicina de la UNAM, Gutiérrez Joaquín explicó que si bien todas las personas llegan a sentir miedos y ansiedad, el trastorno de ansiedad es una situación mayor que suele desencadenarse ante hechos impactantes como la pérdida de seres queridos o del patrimonio, hizo énfasis en detectar la diferencia entre ansiedad y trastorno de ansiedad, pues de la primera dijo que se trata de respuestas normales ante un riesgo real o imaginario, y que de no manejarse de forma adecuada se convierten en trastornos (Monterrey, 2018).

La ansiedad puede una reacción emocional de avizor ante una amenaza que puede originarse sin agentes estresantes; además puede ser una repuesta emocional ante la presencia de un estímulo estresor; entre los síntomas recurrentes: aprensión, terror miedo, falta de aliento, sudoración, dolor de cabeza, mareo entre otros.

Trastornos relacionados con la ansiedad (TRA)

Se presenta mediante un sentimiento de inseguridad e inquieta y la persona pronta síntomas relacionados con el miedo o con preocupaciones de manera excesiva o recurrente; suele perjudicar al individuo en el desarrollo de su vida y no permitirle desarrollarse en el medio que lo rodea.

Según Moreno y Castillo (2018) en su estudio refieren que la ansiedad abarca tres aspectos que el ser humano puede apreciar durante situaciones que neutralice su seguridad, pronunciándose de diferentes maneras en el organismo:

- **Apreensión mental.** - La apreensión mental son ideas inteligibles, que se presentan en el primer momento como objetivo necesario.

- Tensión Motora. - Son sensaciones que se activan en situaciones intolerables o de estrés, que produce: Temblores, contracciones o sacudidas; tensión muscular motoras, mialgias, o molestias musculares
- Síntomas físicos. - Taquicardia, palpitaciones, opresión en el pecho, falta de aire, temblores, sudoración, molestias digestivas, náuseas, vómitos, “nudo” en el estómago, alteraciones de la alimentación, tensión y rigidez muscular, cansancio, hormigueo, sensación de mareo e inestabilidad. Si la activación neurofisiológica es muy alta pueden aparecer alteraciones del sueño, la alimentación y la respuesta sexual”. (León García & Ramos García , 2019)

Depresión (DEP)

La (OMS) menciona que la depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración, puede llegar a hacerse crónica o recurrente, dificultar sensiblemente para el desempeño en el trabajo o la escuela y la capacidad para afrontar la vida diaria. Además la (Organización Mundial de la Salud) refiere que en su forma más grave, puede conducir al suicidio, si es leve se puede tratar sin necesidad de medicamentos, pero cuando tiene carácter moderado o grave se pueden necesitar medicamentos y psicoterapia profesional.

En estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la depresión afecta a más de 50 millones de personas a nivel mundial. La depresión provoca un nivel de angustia que perturba en las tareas cotidianas, incluso las más fáciles y sencillas; afecta de forma significativa las relaciones familiares y sociales incluso en el ámbito laboral (Morales Fuhrmann & Habana., 2017). A través de este análisis a nivel de algunos países presenta alto índice de mortalidad y morbilidad que representa una preocupación en el sistema de la salud.

La depresión no presenta una causa específica, es un estado que incluye factores sociales, biológicos y psicosociales; entre las personas afectadas encontramos a las que padecen enfermedades catastróficas (cáncer, enfermedades físicas o enfermedades cardiovasculares), algún tipo de mutilación o pérdidas significativas. Por tal motivo “los ministerios de salud pública junto con la OMS realizan campañas de promoción de la salud tendientes a mitigar y prevenir dicha, propone como parte de la respuesta a la depresión el programa de acción para superar la brecha en salud mental” (Morales

Fuhrmann & Habana., 2017). A través de este programa promueven la salud mental por parte de los diferentes grupos multidisciplinarios que logran abordar diferentes tipos de trastorno.

Entre los síntomas destacados por el Instituto Nacional de la Salud Mental (2010 - 2017): Sentimientos de tristeza o "vacío", sentimientos de desesperanza, irritabilidad, ansiedad o culpa, pérdida de interés en las actividades favoritas, sentirse muy cansado, dificultad para concentrarse o recordar detalles, no poder dormir o dormir mucho, comer demasiado o no querer comer nada, pensamientos suicidas, intentos de suicidio, dolores o malestares, dolores de cabeza, retortijones en el estómago (cólicos) o problemas digestivos.

Manía (MAN)

Manía según el RAE es “la preocupación caprichosa y a veces extravagante por un tema o cosa determinadas, es un síndrome o cuadro clínico, por lo general episódico, caracterizado por la excitación psicomotriz derivada de una exaltación de la consciencia de sí mismo” (Asociación de la Real Academia Española, 2019). En otras palabras, la manía proviene de una alteración del estado de ánimo del individuo que si se presenta en estado grave se presentaría alteraciones, malestar y limitaciones en la vida secular de la persona.

Paranoia (PAR)

Cada día busca el ser humano se mejor, busca alcanzar el éxito, metas establecidas que quiere alcanzar; en esta búsqueda constante se vuelve una competitividad que se puede tornar insana cuando se cree que esto será posible sin la intervención o ayuda de alguien. A menudo esta creencia afecta a las personas cuyas actividades son objeto de cuantificación según parámetros e indicadores de productividad, eficiencia, rendimiento, impacto (González Montero & Bula, 2019). Esta situación afecta a niños y adultos, estudiantes como a educadores, el querer disfrutar por encima de los demás se puede llegar a correr el peligro de llegar a tener pensamientos erróneos y actitudes inadecuadas.

En su libro la paranoia Zoja (2013) manifiesta las palabras de Carl Jung que refiere: “para restablecer el equilibrio no solo del individuo sino también de la sociedad es importante la atenta consideración de los factores psíquicos; de lo contrario, las tendencias destructivas toman con facilidad la delantera” (pág. 25). En caso de que el individuo presente malestar en su entorno personal, familiar y social y presentan tendencias

destructivas se puede considerar un trastorno paranoide, recordando que estos rasgos pueden estar combinados con otros tipos de trastornos del Dsm IV / V o el Cie 10.

Entre las características presentan que siempre tiene planes en su contra, su enemigo está a su asecho, están llenos de motivos (conflictos, buscando algo, ansiedad, provocaciones), delira con razones que lo llevan actuar, confirman sus suposiciones, se tornan agresivos si no alcanzan lo que quieren (González Montero & Bula, 2019). Por consiguiente, las realidades no los desmienten, los delirios que presentan no tienen experiencia, fantasean, inventan e invierten su justificación.

Esquizofrenia (ESQ)

La esquizofrenia es un trastorno grave que afecta e impacta como la gran mayoría de los trastornos; el pensamiento, estado de ánimo, sentimiento y en el comportamiento de la persona en su ámbito biopsicosocial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “la Esquizofrenia está caracterizada por un disturbio fundamental de la personalidad, una distorsión del pensamiento, diluciones bizarras, percepciones alteradas, respuestas emocionales inapropiadas y un grado de autismo. Estos síntomas son experimentados en presencia de conciencia clara y (generalmente) capacidad intelectual conservada” (Varios, 2017).

El Departamento de la Salud y Servicio Humano del Estado Unidos refiere que la persona con esquizofrenia “pueden tener delirios, alucinaciones, lenguaje o comportamiento desorganizado y capacidad cognitiva alterada, pueden escuchar voces o ver cosas que no están, pueden llegar a pensar que están leyendo controlando su mente para hacerle daño” NIH (2017). Estos comportamientos y pensamiento pueden ser que aisle al individuo que padece dicha enfermedad debido a que se aterroriza y se turba, además esta enfermedad no afecta solo al paciente sino también a las personas que los rodea, a su familia.

Como la esquizofrenia es una enfermedad que afecta al neurodesarrollo del paciente es posible que viva con los síntomas por el resto de su vida, por tal motivo se sobreentiende que es una enfermedad que no tiene cura. La esquizofrenia no es un trastorno de identidad disociativo; los signos pueden parecerse, aunque tiene dos o más identidades distintas que están presentes y que toman el control de manera alternativa de la persona así lo refiere el (Instituto Nacional de la Salud Mental (NIH), 2017). Se debe recordar que existe similitudes entre trastorno pero existe algunos criterios que lo diferencian entre sí.

El National Institute of Mental Health (NIMH) (2017) menciona que los síntomas no son fáciles de identificar, pero pueden dificultar que la persona mantenga un trabajo o estudio; entre los síntomas cognitivos incluyen:

- Dificultad para procesar información para la toma de decisiones. (pág. 6)
- Problemas para usar información inmediatamente después de aprenderla. (pág. 6)
- Dificultad para prestar atención. (pág. 6)

La mayoría de los sujetos que padecen de esquizofrenia sus síntomas es muy difícil de expresar con exactitud debido a que es una enfermedad que presenta diversas variantes que sola la siente y sabe el propio paciente por tal motivo es que presenta similitud con otros tipos de trastornos, para la ayuda existen manuales que pueden direccionar a los profesionales tener criterios que pueden denominar tal enfermedad.

Rasgos Límites (LIM)

Los rasgos límites (LIM) pertenecen a trastorno límite de la personalidad (TLP) el cual pertenece al Grupo B del grupo de los trastornos de la personalidad, según el DSM 5 este abarca la inestabilidad emocional de la personalidad del individuo, la conducta del paciente es impulsiva, puede llegar a la autoagresión e incluso intento de suicidios por tal motivo la conducta de las personas es inestable.

Vásquez (2016) menciona que: “Los pacientes con TLP no suelen ser los más agradables de atender o manejar en consulta dados los múltiples problemas que presentan así como las reacciones que originan en los profesionales que los atienden” (pág. 109). Por consiguiente, presentan una personalidad disfuncional con rasgos intolerantes e adaptativas para percibir, pensar y relacionarse con el entorno que se encuentre por tal motivo presentaría consecuencias profesionales y sociales.

En un estudio realizado considera que el estudio de esta patología la consideran la más difícil de manejar para los psiquiatras; “Leiderman encuestó a 116 profesionales de salud (psiquiatras, psicólogos y enfermeras), para valorar diversos aspectos del TLP, uno de los resultados fue que los profesionales preferían atender otras patologías como el Trastorno de Pánico, Trastorno Bipolar y Esquizofrenia” (Vásquez-Dextre, 2016).

Entre los Rasgos Límites más destacados según Inventario de Evaluación de la Personalidad encontramos los siguientes: “Inestabilidad emocional (lim-e), Alteración de la identidad (lim-i), Relaciones interpersonales problemáticas (lim-p). Autoagresiones

(lim-a)" (Stover, de la Iglesia, Castro-Solano, & Fernández-Liporace, 2017).estas sub-escalas orienta a los rasgos que presenta cada individuo en el análisis de la personalidad.

A pesar que es un trastorno algo complejo de tratarlo debido al comportamiento disfuncional se considera como mal adaptaciones e inadecuada regulación emocional por tal consecuencia existe falta de habilidades del paciente para desarrollarse en el entorno por tal motivo se vuelve vulnerable y es posible que en la crianza se le presentó un ambiente invalidante y presento aquella disrupción emocional.

En estudios realizados consideran una estructura de tratamiento que conto de cuatro parámetros: "la psicoterapia individual, el entrenamiento grupal en habilidades, la consultoría telefónica y reuniones de consultoría del equipo terapéutico" (Berrío Escudero & González Taborda, 2016). A pesa que existe parámetros para el tratamiento todos los pacientes son únicos en inigualables por tal motivo depende del grupo integral que está trabajando con el individuo, podría alterarse o mantener los mismas instancias o parámetros.

Cabe recordar que las personas que presenten ciertos rasgos no quieren decir que tenga el trastorno en sí, los individuos que presentan ciertos rasgos pueden asistir a terapia si así lo decide para desensibilizar ciertas actitudes que afecta o podría afectar en su actitud conductual.

Rasgos antisociales (ant)

Cada persona tiene diferentes formas de actuar en su entorno, es su forma de ser su personalidad la que la hace ser diferente a las demás, se adapta y enfrenta a las demandas y oportunidades que le brinda el mundo que la rodea; y así buscar la satisfacción que le ofrece el ambiente. En cuanto a los rasgos antisociales en la personalidad presenta algunas alteraciones la Psi. Paulina Castro menciona a Astudillo y sus colaboradores refieren que los rasgos del trastorno antisocial es "una alteración de la personalidad cuya caracterización es imposibilitar al individuo a tener convivencias normales cuando intenta independizarse; aunque, cuando logra cierto grado de independencia, lo consigue gracias a su autovaloración, lo que demuestra mantener su supremacía por la fuerza" (Castro R, 2016).

Es así como pueden nacer conductas infractoras, comportamientos que no están aceptados por la sociedad debido a que implican contrarias a los principios, valores e intereses establecidas por el conjunto social.

El ámbito social proviene y pertenece a la sociedad, es así donde se estipulan reglas y leyes sociales para que exista un equilibrio en la comunidad o sociedad y las personas que violentan estas reglas o leyes sociales se lo puede considerar un antisocial; además cabe recordar que existe reglas y leyes legales y morales, esta última las reglas y leyes morales se estipulan en base a los principios y moralidad establecido por la cultura que pertenece cada persona o cada país.

Para el DSM el TAP es “un patrón generalizado de desprecio hacia y violación de los derechos de los demás que se inicia en la niñez o en la adolescencia temprana y continúa en la edad adulta” (Flórez, 2016). Por tal motivo se lo analiza desde temprana edad, aunque eso no quiere decir que su inicio sea desde ahí no obstante influye desde la niñez.

Existen dos tipos de trastorno que tiene relación con la conducta antisocial tenemos al Trastorno Antisocial de la Personalidad y la Psicopatía puesto no son sinónimos “el TAP está relacionado primordialmente con conductas delictivas reincidentes, mientras que la psicopatía abarca características de personalidad que no se encuentran representadas en el TAP como la manipulación, engaño, el egocentrismo, y que no necesariamente corresponden a delitos o crímenes” (Vega Cauich & Dzib Aguilar, 2015). Por tal motivo se debe de realizar un análisis y estudio exhaustivo para no confundir e incluso no asignar un trastorno diferente debido a la comorbilidad que tiene entre otros trastornos entre ellos están el trastorno narcisista, límite, paranoide entre otros.

Algunos estudios neuropsicológicos realizados mencionan que la conducta antisocial se encuentra relacionado con la corteza pre Frontal del cerebro posiblemente se deba a que ésta área es la encargada de llevar a cabo procesos mentales superiores como las Funciones Ejecutivas, tales como la planificación, la toma de decisiones, la flexibilidad mental, entre otras (Vega Cauich & Dzib Aguilar, 2015). A través de la corteza prefrontal nos permite además sentir empatía, analizar cuando algo no está bien y decir no hacerlo en otras palabras analiza las consecuencias de sus actos.

Entre las personas antisociales no solamente encontramos a los que roban o amedrentan la ley; en estudios realizados por el policía Paul Aguilar en Málaga a través de una investigación empírica confirma a través de su artículo que existe dos tipos de fenecidas

refiere que existe homicidas con rasgos antisociales y perfil normalizado, la primera categoría que es con rasgos antisociales representan aproximadamente un 46-56% de los maltratadores y son personas violentas, que normalmente presentan un trastorno antisocial y/o narcisista de la personalidad (Aguilar Ruiz, 2017). Se puede considerar que es alto el índice de antisociales que intervinieron en un femicidio.

Problemas con el alcohol (ALC)

Al hablar de problemas de alcohol, el componente principal es “Alcohol” según la OMS menciona que en terminología química, los alcoholes constituyen un amplio grupo de compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos hidroxilo (-OH). El etanol (C₂H₅OH, alcohol etílico) es uno de los compuestos de este grupo y es el principal componente psicoactivo de las bebidas alcohólicas; por extensión, el término “alcohol” se utiliza también para referirse a las bebidas alcohólicas (OMS, 1994),

El consumir alcohol no es el problema, el ser humano puede consumirlo. Se vuelve un problema cuando existe un abuso y a su vez afecta a su entorno; cuando este consumo de alcohol se torna una enfermedad y este afecta a su salud física y mental, al entorno social, familia y en ámbito laboral o de estudios recordando que el ser humano es un ente biopsicosocial.

La OMS define a la enfermedad como la “alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible” (Herrero Jaén, 2016), a pesar de que no encontramos la fuente primaria este término lo utiliza algunos artículos, informes, páginas web, etc.

Según el informe mundial de la OMS acerca del impacto negativo que tiene el consumo del alcohol en la salud menciona que el continente americano es el segundo consumidor más alto después de la región Europea el cual presenta y representa efectos nocivos en la salud y además tiene el menor índice de la abstención de por vida de consumo de alcohol (Organización Panoamericana de la Salud. (OPS), 2014),

Además Ecuador según el informe de la Organización Mundial de la Salud ocupa el noveno puesto en el consumo de alcohol después de México, de catorce países con alto índice de consumo del continente Americano (El Comercio, 2014).

A través del abuso del consumo de alcohol afecta al cuerpo del ser humano, se afectan órganos a corto, mediano y largo plazo, entre los órganos tenemos: al corazón, el estómago, el cerebro, el hígado, riñones, piel, pulmón, según a la opinión del doctor Andrés Ramírez dice que el alcohol es un problema perjudicial y afirma que todos los órganos se encuentran afectados con este consumo (EL COMERCIO, 2014).

Se consideraría que el corazón y el estómago son los más directos son el estómago los riñones y el corazón los cuales son los primeros que pueden salir afectados porque son los que más intervienen en el momento de consumir.

En el último análisis estadístico del Instituto Nacional de estadística y censo (INEC) más de 900.000 ecuatorianos consumen alcohol que representan el 100% de la población, el 89,7% son hombres/varones, el 10,3% son mujeres los cuales consumen la mayor parte lo consumen desde la adolescencia (EL COMERCIO, 2014).

La Dra. Boletto y Dra., Socarras en el artículo publicado en el 2003 en la revista cubana de investigación biomédica por el consumo de alcohol menciona que se debe prevenir y determinar los tipos de consumidores de alcohol: existe el abstinentes que es aquel que nunca toma alcohol, el consumidor ocasional es aquel que consume en determinado momento en dosis muy bajas, el bebedor social es aquel que consume de forma delimitada y sabe cuando detenerse debido a su criterio personal, el bebedor moderado aquel que consume alcohol algunas veces a la semana, el excesivo cuando la persona sobrepasa los límites lo hace como un hábito y este el dependiente alcohólico que es aquel que no puede vivir sin un trago de alcohol y emerge los síntomas de abstinencia (BRITO RAMOS, 2018), estos tipos de consumidores nos ayuda a diferenciar como en que rango puede estar la persona para poder realizar un diagnóstico adecuado debido cuando se realiza una evaluación psicológica se debe trabajar de manera integral con los grupos de apoyo que se encuentra en cada subcentro u hospital.

Los signos y síntomas del alcohol son muy difícil de atribuirle a otra afección médica o que se presente signos o síntomas en otros trastornos mentales; entre los signos y síntomas que aparecen durante o después de ingerir alcohol son según Brito E. (2018):

- Habla pastosa
- Incoordinación
- Marcha insegura

- Nistagmo (movimientos involuntarios e incontrolable de los ojos este movimiento puede ser derecha - izquierda, arriba - bajo, rotatorio o una combinación de todos)
- Alteración de la atención o de la memoria.
- Estupor o coma.

Se puede considerar al problema del alcohol es la dependencia que tiene el individuo con el mismo (vicio), la OMS en la Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de la salud no especializada (GI-mhGAP) (2010) menciona:

La dependencia de alcohol es un conjunto de fenómenos fisiológicos, conductuales y cognitivos en los cuales el consumo de alcohol asume una prioridad mucho más alta para un determinado individuo en comparación con otras conductas que alguna vez tuvieron un valor mayor. El estado de abstinencia de alcohol se refiere a un grupo de síntomas que se pueden presentar cuando se suspende el uso de alcohol después de un consumo diario y prolongado. (pág. 86)

El ser humano es un ser integral (mente, cuerpo, alma) y se encuentra sumergido en el entorno en se rodea, cuando el ser presenta problemas de alcohol se altera estas áreas y presenta comportamientos o actitudes inadecuadas, aunque con una terapia pueda integrarse y mejorar su comportamiento.

Problemas con las drogas (DRG)

Las drogas son sustancias que invade el cuerpo del individuo, lo altera o inhiben el sistema nervioso central; cuando se habla de drogas no solo se expresa de las drogas ilícitas sino a las lícitas. Existe algunas sustancias que pueden ser abusadas entre ellas tenemos la nicotina, sedantes como alcohol, barbitúricos, benzodiazepinas, inhalantes como vapor de pegamentos, antisépticos (heroína y morfina), psico-estimulante (cocaína, amfetamina y metanfetamina, marihuana, alucinógenos y cafeína (Kuhar, 2016). Sean drogas lícitas o ilícitas las drogas alteran la conducta, estado de ánimo o la percepción del individuo.

Uno de los problemas de las drogas es el abuso que se tiene con ellas. En el DSM-III-R lo define como la desadaptación **de una sustancia psicoactiva que se caracteriza por el consumo continuo, a pesar de que el sujeto sabe que tiene un problema social, laboral,**

psicológico o físico, persistente o recurrente, provocado o estimulado por el consumo o consumo recurrente en situaciones en las que es físicamente peligroso (OMS, 1994).

El paciente o la persona que sigue tomando o consumiendo estas drogas a pesar que sabe que le afecta a su vida es posible que se deba a que sufra el síntoma de abstinencia y para no sentirlo consuma o simplemente quiere evitar el dolor.

Otros de los problemas a tratar en la sociedad es la drogodependencia, este estado de dependencia se los caracteriza por: 1)el deseo dominante de consumir drogas y adquirirlas de cualquier forma, 2)desarrolla el síndrome de la tolerancia (el paciente al tomar la droga de forma continua, el organismo la habitúa), 3)el desarrollo de la dependencia física-psíquica con presencia del síndrome de abstinencia por retirada de la sustancia (Mendoza Carmona & Vargas Peña, 2017).

Esta adicción la mayoría de los casos se da por el consumo abusivo de una droga determinada sea lista o ilícita, por otra parte el consumir una droga no quiere decir que se va a tener un consumo adictivo,

Levi (2011) opinión acerca del poder que puede tener las drogas y expresa que:

Adicción ha venido a definir tanto una enfermedad como un síntoma. Una conducta individual como un modo colectivo. Una rareza de ciertos grupos sociales como un flagelo ampliamente extendido. Una dependencia, una habituación, un síndrome (de abstinencia), una manía (toxicomanía), un ismo (alcoholismo), un “ansia”, una necesidad de algo físico, químico, biológico o comportamental. (pág. 32)

El ser humano no actúa solo con la mente, o por una accionar mecánica del cuerpo, o simplemente social, por lo tanto, la mente como el cuerpo están conectados y estos se conectan en el entorno. A pesar que no le guste el entono, la persona tuvo que conectarse con él para identificarlo; por tal motivo se considera que cada persona es un ser psicosocial es así que se puede considerar que cuando el hombre o mujer llega a consumir para alcanzar una meta social y/o tener ese valor para asumir responsabilidades, realizar actividades o simplemente evadir problema acude a estas u otras sustancias estimulantes relacionadas.

Relaciones interpersonales y el proceso de enseñanza

Las personas realizan muchas actividades por el resto de la vida; familiar, laborales, personales y sociales por tal motivo busca encontrar un equilibrio entre todas en especial lo personal con lo laboral. “Desarrollarse en ambas facetas, dado que el trabajo, no es sólo la fuente de ingresos para los individuos dentro de un contexto social; es también, el medio por el cual se desarrollan personal y profesionalmente” (Ramírez-Wong, 2019). Las relaciones interpersonales es un aspecto social que se establece por la comunicación entre personas de manera formal o informal.

El proceso de enseñanza puede ser un trabajo para la persona que ejerce la enseñanza como una profesión, se debe recordar que si esto sucede este trabajo debe de gustar a la persona que lo va a ejecutar debido a que va a estar en esta actividad la mayor parte del tiempo. Ramírez-Wong (2019) refiere lo que La Organización Internacional del Trabajo (OIT) del trabajo:

El trabajo decente resume las aspiraciones de los individuos en lo que concierne a sus vidas laborales, e implica oportunidades de obtener un trabajo productivo con una remuneración justa, seguridad en el lugar de trabajo y protección social para las familias, mejores perspectivas para el desarrollo personal y la integración social, libertad para que los individuos manifiesten sus preocupaciones, se organicen y participen en la toma de aquellas decisiones que afectan a sus vidas, así como la igualdad de oportunidades y de trato para mujeres y hombres. (pág. 8)

Una buena relación dentro del trabajo fomenta un ambiente armónico, lo que permite un trabajo colaborativo más efectivo y de resultados, por el contrario, relaciones interpersonales negativas afectan el rendimiento de los trabajadores y las personas que quede tener a cargo y no tener una sensación de insatisfacción laboral (Ramírez-Wong, 2019).

El trabajo es fundamental para el ser humano porque ayudara al individua a desarrollarse como personal y profesional, a través de este proceso ayuda a relacionarse e interactuar con la sociedad; no obstante pueden compartir lazos afectivos entre los miembros.

(Ramírez-Wong, 2019) Cita a Beiza (2012) que refiere la importancia de las relaciones interpersonales:

Sin importar que tipo de relación sea, el ser humano es una pieza fundamental para que dichas relaciones se generen, las mismas se manejan a través de ciertas herramientas que facilitan su uso, tales herramientas son la comunicación, la confianza, la pertenencia, rendimiento, colaboración, entre otros, dependiendo de estos factores para que las relaciones interpersonales y todos los tipos de relaciones existentes den como resultado, ambientes afables para los distintos tipos de organizaciones. (pág. 21)

El docente en cada organización o establecimiento educativo tiene que interactuar simplemente con los estudiantes, es verdad que pasa con el alumnado la mayor parte del tiempo laboral; sino que además tiene que tener una interacción en las personas que están en su entorno laboral como sus demás compañeros de trabajo. Bedoya et al. (2017)
Menciona que:

Al momento de reclutar personal académico sus características personales como orientación al servicio, empatía, la sensibilidad a los problemas sociales, un fuerte compromiso emocional hacia los estudiantes, creencia en el aspecto formativo de la docencia, entre otras; además, para apoyar lo anterior, el papel de la alta administración (directores, secretarios académicos, jefes de departamento) es un factor clave para influenciar en el proceso de orientación al mercado institucional. (pág. 2)

Al tener una buena relación interpersonal no solo beneficia al docente sino también en la organización que ejerce, cuando el docente expresa una buena relación interpersonal en el aula de clase va a presentar un buen clima el curso que imparte su cátedra.

Dominancia

La dominancia evalúa dos niveles entre ellos tenemos a la autonomía y la sumisión en este caso del docente a través de las relaciones interpersonales debido a la interacción docente - estudiante y docente - compañeros laborales

La autonomía se puede considerar como el dominio que tiene el individuo sobre su cuerpo, desde una perspectiva holística se consideraría que una autonomía social e individual, en esta autonomía interviene varios cuestionamientos para que influya en la actitud del individuo.

Fernández y sus colaboradores citan a Castoriadis que menciona lo siguiente: “la autonomía sería el dominio consciente sobre el inconsciente y se expresa en la capacidad de reflexionar sobre nuevas significaciones” (Fernández, Albornoz, Cornejo, & Etcheberrigaray, 2016). Esto nos lleva a analizar que la persona personas deben desarrollar su autonomía (auto dominarse) en lo personal y social; a su vez piense y colabore con la sociedad.

Por otro lado, el Observatorio Chileno de Políticas Educativas observa a la autonomía pedagógica o teoría crítica como una dimensión disímil en la práctica del docente debido a esta “ligada inherentemente a un sentido sociopolítico, es desarrollada desde la particularidad y subjetividad, a pesar de que en la escuela se reproduce el sistema social, también se generan condiciones para la transformación hacia una sociedad más justa y democrática” (Fernández, Albornoz, Cornejo, & Etcheberrigaray, 2016). Cabe recordar que se debe mantener un equilibrio entre la autonomía y la sujeción para que exista una armonía.

En el momento de enseñar debe de existir una autonomía por parte del docente aunque con un porcino de afabilidad, la autonomía o sumisión no está mal aplicarla a los estudiantes, Freire en el 2004 brinda un aporte para el docente lo cita (Fernández, Albornoz, Cornejo, & Etcheberrigaray, 2016):

La docencia es un trabajo eminentemente reflexivo e intelectual y es necesario que los docentes desarrollen características que abran espacio a la curiosidad, a la investigación y a la búsqueda. Así, el docente no sólo va adecuando sus métodos y transformando el currículo, sino que también escucha y dialoga con el educando.
(pág. 286)

Afabilidad (AFA)

Las personas afables generan más confianza que los sujetos que son menos afables. “Individuos con un nivel alto en afabilidad tienden hacia la afiliación, compasión, cooperación y gentileza” (Coluccio Piñones & Rodríguez-Ponce, 2018). La gran parte de las personas afables poseen altos niveles de extroversión por tal motivo poseen características sociables, optimistas, emotivas, poseen gran facilidad de pares.

Por otra parte los seres afables son “menos propensos a percibir comportamientos de líderes basados en relaciones, tales como capacitar a los miembros para que tomen la

iniciativa en la resolución de problemas y/o desarrollar la habilidad y la confianza entre los miembros del equipo” (Coluccio Piñones & Rodríguez-Ponce, 2018).

Además deberían ser menos propensos a aceptar influencia de parte de otros miembros del equipo ya que son altamente dominantes y tienen un exceso de confianza en sí mismos (Coluccio Piñones & Rodríguez-Ponce, 2018). Se puede considerar que los seres afables poseen un estado altruista y son propenso a brindar apoyo emocional a los seres que se encuentran en su entorno.

Como ya antes mencionado las personas afables poseen altos niveles de empáticas, cordiales, cooperativas y amigables. García y Lucie (2019) divide a la afabilidad en dos sub-dimensiones:

- 1) Cooperación/empatía (CP): los individuos con un alto grado de cooperación comprenden mejor los problemas de los demás y logran cooperar con ellos de manera más eficaz; y 2) Cordialidad/amabilidad (CO): los individuos con un alto grado de cordialidad son más abiertas y tienen tendencia a confiar más en las personas. (pág. 165)

La afabilidad como la dominancia son importantes en el proceso de la enseñanza para el desarrollo del alumno y del docente siempre que se mantenga un equilibrio en ambos aspectos.

CAPÍTULO 2

METODOLOGIA

En la investigación realizada se aplicó un test a 80 docentes de varias instituciones educativas privadas y particulares de todas las edades de la provincia del Guayas; el cuestionario de preguntas del PAI están relacionado con el análisis clínico de la personalidad y as relaciones interpersonales del docente, donde se evaluara si el docente posee alguna de las 11 escalas clínicas clicas o sub-escalas y además si el docente tiene relaciones interpersonales afable, posee dominancia o posee un equilibrio en ambas, comprobando de este modo nuestra hipótesis.

Tipo de investigación

La presente investigación presenta un enfoque cualitativo en el cual los resultados estarán basados en la recopilación de datos con la utilización de herramientas estadísticas e informáticas (Excel); y a su vez nos permitirá realizar conclusiones generales.

El nivel de alcance de investigación será descriptivo pues se buscará definir cada aspecto en las que presenta las escalas realizadas y la relación que presenta la variable de personalidad y el temperamento del docente en el proceso de la enseñanza.

Diseño de estudio

El diseño de nuestro estudio es no experimental pues se estudia las variables, se aplicará el test a la muestra establecida, pero no se realizará una intervención para modificar la personalidad y las relaciones interpersonales de los docentes.

La recopilación de los datos proviene de una naturaleza descriptiva del método científico que involucra la observación y describir el comportamiento del individuo sin influir sobre el de ningún modo.

Método

Es el método científico que está basado en la observación, la experimentación, la medición, la formulación, el análisis y refutación de hipótesis y el establecimiento de conclusiones que pueden dar lugar a teoría y/o leyes. Según Ruiz (2019) manifiesta que:

El método científico es el procedimiento planteado que se sigue en la investigación para descubrir las formas de existencia de los procesos objetivos, para desentrañar sus conexiones internas y externas, para generalizar y profundizar los conocimientos así adquiridos, para llegar a demostrarlos con rigor racional y para comprobarlos en el experimento y con las técnicas de su aplicación. (pág. 6)

Entre los métodos que se pueden trabajar en la investigación está el teórico, empírico o estadístico. En esta investigación se plasmó un método empírico debido a que se utilizó etapa exploratoria y de diagnóstico, en las cuales se utilizó la validación de técnica proyectiva,

Población y muestra

Se utilizó una población de docentes de la provincia del Guayas, cuya muestra es de 80 docentes, en la que se escogió de manera aleatoria de las siguientes ciudades: Milagro, Guayaquil y Naranjal.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión

- Docentes que deseen participar en la toma de la prueba psicométrica “Interventoría de evaluación de la personalidad”.
- Docentes pertenecientes a diferentes instituciones educativas tales como escuela y colegio.
- Docentes entre las edades de 25 a 50 años.
- Docentes de ambos sexos.

Exclusión

- Docentes menores de 25 años y mayores de 50 años.
- Docentes no pertenecientes a instituciones educativas.

Hipótesis

- La personalidad del docente influye la mayoría de forma en las Relaciones Interpersonales en el proceso de enseñanza para que exista un aprendizaje significativo.

- Los trastornos de la personalidad influyen de modo negativo en el proceso de la enseñanza.
- El docente presenta dominancia y calidez en el proceso de enseñanza.
- Los Trastornos de Personalidad se correlacionan de modo negativo en las relaciones interpersonales.

CAPÍTULO 4

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En conclusión, en la investigación que se ha llevado a cabo se ha identificado la personalidad del docente, se valoró en cada escala clínica que se encuentra en la prueba psicométrica “intervención de evaluación de la personalidad” la que se clasifica en Calidez y Dominancia, las cuales fueron seleccionadas por ser las más recurrentes a través de la historia; estas misma prueba evalúa las relaciones interpersonales.

La personalidad del docente afecta de manera positiva en el proceso de enseñanza para que haya aprendizaje significativo en sus estudiantes y el maestro pueda emplear los métodos de forma eficaz siempre que no presente de manera significativa un trastorno de personalidad.

Dentro las escalas clínicas y la evaluación de los participantes un pequeño porcentaje de la muestra presentan trastorno de la personalidad, cuyas características de dichos trastornos influyen en el proceso de la enseñanza debido a se encuentre alterado el sistema cognitivo de los maestros debido a que se encuentran inmersos en la puntuación típica alta.

Por consiguiente al analizar las relaciones interpersonales que presentan los docentes con los estudiantes se las evaluó en calidez y dominancia estas se encuentran en la mayoría de los docentes debido a que se debe de tener un equilibrio en cada uno de ellas. La calidez como la dominancias se encuentran en el proceso de la enseñanza para exista un enseñanza asertiva ya su vez un aprendizaje significativo,

Procedentemente de los estudios los trastornos de la personalidad se encuentra correlacionada con las relaciones interpersonales de manera positiva y negativa de forma bilateral en algunos en algunos de ellos pertenecientes en la escala,

La personalidad es un estudio que abarca el carácter y el comportamiento del docente, este forman parte de su diario vivir y a su vez influye en las relaciones interpersonales con los alumnos y/o compañeros de trabajo. El docente puede presentar ciertos rasgos de personalidad pero eso no quiere decir que presente un trastorno de personalidad. Por tal motivo se recomienda:

- Los docentes de las entidades educativas puedan asistir con un profesional de la salud mental, para que realicen un seguimiento y una valoración personalizada.
- Desarrollar programas de Relaciones Interpersonales en el área cognitiva conductual.
- Considerar nuevamente la prueba aplicada con una entrevista previa para tener una valoración exacta.

Revisión de tesis

INFORME DE ORIGINALIDAD

2%

INDICE DE SIMILITUD

2%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.elrincondelpolicia.com

Fuente de Internet

1%

2

www.revistapcna.com

Fuente de Internet

1%

3

Raúl Aguilar Ruíz. "El feminicidio. Diferencias entre el homicida antisocial y el normalizado", Boletín criminológico, 2017

Publicación

<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 15 words

Excluir bibliografía

Activo