



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Tesina de grado previo a la obtención del Título de Psicólogo Clínico

Título del Proyecto:

“TIPOS DE PERSONALIDAD Y CONDUCTA ASERTIVA DE LOS EDUCADORES FAMILIARES DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, DIRECCIÓN DISTRITAL, CHAMBO – RIOBAMBA, PERIODO JULIO – DICIEMBRE 2015”

Autores:

JAIRO ISRAEL GUERRERO HIDALGO

JOSÉ LUIS MOCHA ALLAUCA

Tutor:

PS.CL. RAMIRO TORRES MSG.

RIOBAMBA - ECUADOR

2016

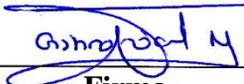
PÁGINA DE REVISIÓN DEL TRIBUNAL

Los miembros del Tribunal de Graduación del proyecto de investigación de título: “TIPOS DE PERSONALIDAD Y CONDUCTA ASERTIVA DE LOS EDUCADORES FAMILIARES DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, DIRECCIÓN DISTRITAL, CHAMBO – RIOBAMBA, PERIODO JULIO – DICIEMBRE 2015”, Presentado por: Jairo Israel Guerrero Hidalgo y José Luis Mocha Allauca y dirigida por: Ps.Cl. Ramiro Torres Msg.

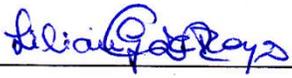
Una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe final del proyecto de investigación con fines de graduación escrito en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite el presente para uso y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Para constancia de lo expuesto firman:

Ps. Cl. Cristina Procel N.
Presidenta del Tribunal


Firma

Ps. Cl. Lilian Granizo
Secretaria del Tribunal


Firma

Ps. Cl. Ramiro Torres Msg.
Tutor de Tesina


Firma

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

“La responsabilidad del contenido de este Proyecto de Graduación, nos corresponde exclusivamente a: Jairo Israel Guerrero Hidalgo y José Luis Mocha Allauca y del director del proyecto: Ps. Cl. Ramiro Torres Msg.; y el patrimonio intelectual de la misma a la Universidad Nacional del Chimborazo”



Guerrero Hidalgo Jairo Israel

CI: 020228715 – 7



Mocha Allauca José Luis

CI: 060519386 – 1

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por la vida y las personas que me puso a mí alrededor, luego a mis padres: (+) Galo Y Marina, mis hermanos: Bladimir, Hitler y Marlid y mis amigos: Augusto G, Oscar H, Renato C quienes de una u otra manera apoyaron a la culminación de mi trabajo. A la Universidad Nacional De Chimborazo mi templo de conocimiento y el lugar donde pase mi formación académica y finalmente agradezco al Msg. Ramiro Torres Tutor de tesis, quien con sus conocimientos y su calidad humana nos apoyó para la culminación de nuestra investigación.

Jairo Guerrero Hidalgo

Agradezco a Dios, quien fue él que me brido día a día las fuerzas, sabiduría, voluntad y esperanzas para culminar con mi carrera, quien estuvo guiándome para no desmayar y continuar con mis estudios y mi propia vida, en primer lugar nombro a mis padres, María y Alberto, fuente de inspiración y confianza, segundo a mis hermanos Gonzalo y Juan, quienes con su apoyo incondicional logre vencer todos las obstáculos que se presentaron en mi vida, tercero a mis hermanas Laura, Teresa, Ana, Narcisa, Susana, quienes gracias sus consejos, ejemplo de vida me enseñaron que todo es posible en la vida, quiero mencionar a una persona especial quien llevo a mi vida como es Alexandra que con su apoyo y amor logro motivarme a culminar con mi carrera. A la Universidad Nacional de Chimborazo por ser mi templo del saber y mi segundo hogar, y a mis docentes por compartir sus conocimientos y saber formarme como un buen profesional, una mención especial al Msg. Ramiro Torres, por el tiempo que dedicado a impartir sus conocimientos.

DEDICATORIA

Dedico mi investigación a Dios, por dame la sabiduría y la tolerancia de enfrentar los retos que me ha puesto en mi camino. A mis padres: (+) Galo Guerrero Y Marina Hidalgo, quienes con su apoyo y su presencia física e espiritual me guiaron a culminar una etapa de mi vida profesional.

A mis hermanos: Bladimir, Hitler y Marlid, quienes con su buenos consejos y apoyo incondicional me ayudaron a mantenerme en el camino del bien.

Finalmente dedico todo este esfuerzo a todas esas personas que me apoyaron durante el transcurso de la etapa Universitaria.

Jairo Guerrero Hidalgo

Dedico este trabajo a Dios fuente de mi fortaleza y sabiduría. A mi familia por su apoyo incondicional principalmente a mis padres: Alberto Mocha y María Allauca, quienes se esforzaron por darme lo mejor en la vida y lo mejor que me dieron fue el estudio y ser un profesional en Psicología Clínica. Por lo mismo quiero decirles que les amo con todo mi corazón. No me queda más que darles las gracias por todo.

José Luis Mocha

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DERECHOS DE AUTORÍA	I
AGRADECIMIENTO	II
DEDICATORIA	III
ÍNDICE GENERAL	IV
ÍNDICE DE TABLAS	V
ÍNDICE DE GRÁFICOS	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
MARCO REFERENCIAL	3
1.1. Problema de investigación	4
1.2. Problematización del problema	5
1.3. Formulación del problema	6
1.4. Preguntas directrices o problema derivados	6
1.5. Objetivos	7
1.5.1. Objetivo General	7
1.5.2. Objetivos Específicos	7

1.6. Justificación	7
CAPITULO II	10
MARCO TEÓRICO	10
2.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	11
2.2.1. Definiciones de Personalidad	11
2.2.2. Perspectiva histórica de la Personalidad	11
2.2.3. Teorías de las Personalidad	12
2.2.4. Características de la Personalidad	18
2.2.5. Modelo Evolutivo de Theodore Millon	19
2.2.6. Teoría del desarrollo de la Personalidad según Theodore Millon	20
2.2.7. Influencias Biológicas	20
2.2.8. Desarrollo Precoz	22
2.2.9. TIPOS DE PERSONALIDAD	28
2.2.10. Personalidad normal y patológica	34
2.3. CONDUCTA ASERTIVA	37
2.3.1. Definiciones de Conducta Asertiva	37
2.3.2. Origen e historia de la Conducta Asertiva	38
2.3.3. Conducta Asertiva según el Psicoanálisis	39
2.3.4. Conducta Asertiva desde el enfoque Cognitivo	42
2.3.5. Las raíces de la Conducta Asertiva	43

2.3.6. los tres estilos de la conducta asertiva Manuel J. Smith.	44
2.3.7. ESTILO PASIVO – ESTILO ASERTIVO –	
ESTILO AGRESIVO	44
2.3.8. TÉCNICAS PARA MEJORAR CONDUCTAS	
ASERTIVAS	45
2.3.9. Otras Técnicas para la Conducta Asertiva	46
2.3.10. LIDERAZGO DE LA CONDUCTA ASERTIVA	48
2.3.11. CARACTERÍSTICAS DE UN LÍDER ASERTIVO	50
2.4. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA CRECIENDO	
CON NUESTROS HIJOS	51
2.4.1. Modalidad de atención Creciendo con Nuestros Hijos (CNH)	51
2.4.2. Tipo de prestación del servicio	51
2.4.3. Población objetivo	52
2.4.4. Componentes de calidad	52
2.4.5. MODELO DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA	
PARA MEJORAR LA CONDUCTA ASERTIVA BASADA	
EN RASGOS DE PERSONALIDAD	53
2.4.5.1. Intervención Asertiva en el Rasgo Histriónico de la Personalidad	54
2.4.5.2. Intervención Asertiva en el Rasgo Narcisista de la Personalidad	54
2.4.5.3. Intervención Asertiva en el Rasgo Compulsivo de la Personalidad	55
2.4.5.4. Intervención Asertiva en el Rasgo Esquizoide de la Personalidad	55

2.4.5.5. Intervención Asertiva en el Rasgo Dependiente de la Personalidad	56
2.4.5.6. Intervención Asertiva en el Rasgo Negativista de la Personalidad	57
2.5. HIPÓTESIS	57
2.6. VARIABLES	57
2.6.1. Variable Independiente	57
2.6.2. Variable Dependiente	57
2.7. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	58
CAPÍTULO III	60
MARCO METODOLÓGICO	60
3.1. Marco metodológico	61
3.1.1. Diseño de la investigación	61
3.1.2. Tipo de investigación	61
a) Tipo Trasversal	61
b) Tipo de Campo	61
3.1.3. Nivel de investigación	61
a) Investigación Exploratoria	61
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	62
3.2.1. Población	62
3.2.2. Muestra	62
a) Criterios de inclusión	62

b) Criterios de exclusión	62
3.3. PROCEDIMIENTOS	63
3.3.1. Técnicas	63
3.3.2. Instrumentos	63
3.4. PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS E	
INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	65
CAPÍTULO IV	66
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	66
4.1. Análisis e interpretación de los resultados del inventario Millon Multiaxial Clínico (MCMI – III) T. Millon.	67
4.2. Análisis e interpretación de los resultados del inventario de Asertividad De Gambrill Y Richey (Gambrill Y Richey Assertion Inventory – Grai).	69
4.3. Análisis comparativo de los resultados de los Rasgos de Personalidades Encontradas y los Niveles De Conducta Asertiva.	71
CAPÍTULO V	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	73
5.1. Conclusiones	74
5.2. Recomendaciones	75
BIBLIOGRAFÍA	76
ANEXOS	79

Anexo 1: Inventario Millon Multiaxial Clínico (MCMII III)	
T. Millon	80
Anexo 2: Inventario De Asertividad De Gambrill Y Richey	
(Gambrill Y Richey Assertion Inventory – Grai)	88
Anexo 3: Fotos	91

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 “Rasgos de personalidad Encontrados”	67
Tabla 2 “Niveles de Conducta Asertiva”	69
Tabla 3: “Rasgo de Personalidad y Niveles de Conducta Asertiva”	71

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1: “Rasgos De Personalidad Encontrados”	67
Gráfico 2: “Niveles de Conducta Asertiva”	69
Gráfico 3: “Rasgos de Personalidad y Niveles de Conducta Asertiva”	71

RESUMEN

La investigación se la realizó en el Ministerio de Inclusión Económica y Social, Dirección Distrital, Chambo – Riobamba, durante el periodo Julio - Diciembre del 2015; se trabajó con los Educadores Familiares del programa Creciendo Con Nuestros Hijos, con una población de 103 personas y con la muestra no probabilística de 44 personas escogida por los investigadores aplicando los criterios de inclusión y exclusión. La investigación fue llevada a cabo bajo método científico, se ocupó los diseños cuantitativo y no experimental, el tipo de investigación utilizada fue transversal y de campo y el nivel de la investigación utilizado fue exploratoria. Las técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados fueron: el Inventario Millon Multiaxial Clínico (MCMI - III) T. Millon para hallar los diferentes tipos de Personalidad e Inventario Asertividad De Gambrill Y Richey (Gambrill Y Richey Assertion Inventory – Grai) para conocer los distintos Niveles de Conducta Asertiva; conjuntamente con la observación clínica. Las técnicas para el análisis de los resultados fueron analizados mediante la estadística básica en el programa Excel y los resultados fueron representados a través de cuadros y gráficos, para posteriormente elaborar las conclusiones y recomendaciones. Al finalizar la investigación pudimos darnos cuenta que los Educadores Familiares CNH, están en el Nivel de “Mejorar Asertividad” de acuerdo al inventario ya mencionado y que el Rasgo Personalidad es un gran influyente para que se de este resultado. Con los resultados obtenidos de la investigación, se pudo diseñar el “El modelo de intervención psicoterapéutica para mejorar la Conducta Asertiva basada en el Rasgo de Personalidad” él cual se propondrá en el M.I.E.S para la futura mejora del programa CNH.

INTRODUCCIÓN

Según (Millon Theodore, 2001) define: “La Personalidad es un sistema de desarrollo (maneras de procesar la información) influido por variables biológicas y ambientales, que condicionan de forma individual la manera en que la persona se enfrenta al entorno...Se puede comprender mejor como un sistema adaptativo con ámbitos estructurales y funcionales; la estructura se articula en torno a metas motivacionales, modos cognitivos y comportamientos interpersonales”. Así mismo: Alberti y otros (Citado por Caballo, 1983) definen a la asertividad así: "Es el conjunto de conductas emitidas por una persona en un contexto interpersonal, que expresan los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones y derechos de esa persona de un modo directo, firme y honesto, respetando al mismo tiempo los sentimientos y actitudes, deseos, opiniones y derechos de otras personas".

Para el desarrollo de la presente investigación, se observó que en el Ministerio de Inclusión Económica y Social, Dirección Distrital, Chambo – Riobamba, dentro del programa “Creciendo con Nuestros Hijos”, existen Educadores Familiares (CNH) que no presentan perfiles adecuados al programa propuestos por: La Norma Técnica De Desarrollo Infantil Integral, Servicios De Desarrollo Infantil, Modalidad Domiciliaria: Creciendo Con Nuestros Hijos Del Ministerio De Inclusión Económica Y Social, Quito 2014, “Estándar 23: Perfil”; el cual propone habilidades como: liderazgo, trabajo comunitario, orientación al logro, creatividad y resolución de conflictos. (MIES, 2014). Estas habilidades tienen una relación directa con la Personalidad y más aun con la Conducta Asertiva; razón por la cual se plantea el problema de investigación.

Además el tema de investigación fue desarrollado por el interés en encontrar la interacción de la Personalidad y Conducta Asertiva, para así observar la dinámica y conocer si se está creando conflictos, bajo rendimiento laboral, malas relaciones interpersonales y ver si se está cumpliendo el Programa CNH.

De esta manera la investigación se enfocó en comprender como los rasgos de Personalidad influyen en la Conducta Asertiva de los Educadores Familiares (CNH): para así proponer

un modelo de intervención psicoterapéutica para mejorar la Conducta Asertiva basada en el rasgo de Personalidad.

La presente investigación está desarrollada en cinco capítulos:

CAPÍTULO I: Contiene la problematización, el planteamiento y la formulación del problema, los objetivos que se pretenden alcanzar al concluir la investigación y la justificación.

CAPÍTULO II: En el que se realiza y se detalla el Marco Teórico de las dos variables en estudio, la fundamentación teórica, el contenido de la investigación, definición de términos básicos, hipótesis y variables.

CAPÍTULO III: Contiene el marco metodológico en el que se expone la metodología empleada para la investigación, estos son: el método científico, mixto e inductivo-deductivo; el tipo de la investigación es de estudio trasversal y de campo, el diseño de la investigación es no experimental y cualitativa, la población, muestra fue tomada mediante un estudio no probabilístico y las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

CAPÍTULO IV: Compuesto por el análisis e interpretación de datos.

CAPÍTULO V: Se describe las conclusiones, recomendaciones, bibliografía utilizada y se adjunta los anexos que incluye los instrumentos utilizados para la investigación.

CAPÍTULO I

MARCO REFERENCIAL

1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La Personalidad es un conjunto de rasgos que configuran la manera de ser de todas las personas, se sabe que el familiar del Programa “Creciendo Con Nuestros Hijos” es aquel que realiza su trabajo dentro de comunidades en las cuales realiza acciones vinculadas a la importancia del desarrollo socio afectivo de niños y niñas. Por ende se requiere personalidades que se adapten o acoplen a los distintos lugares de trabajo en el que participa el Educador Familiar del Programa CNH de acuerdo a la Norma Técnica De Desarrollo Infantil Integral, Servicios De Desarrollo Infantil, Modalidad Domiciliaria: Creciendo Con Nuestros Hijos Del Ministerio De Inclusión Económica Y Social, Quito 2014, razón por la cual debemos tomar en cuenta que la Personalidad puede desencadenar Conductas Asertivas o no en Él mismo. (MIES, 2014)

Según la Norma Técnica De Desarrollo Infantil Integral, Servicios De Desarrollo Infantil, Modalidad Domiciliaria: Creciendo Con Nuestros Hijos, Del Ministerio De Inclusión Económica Y Social, Quito 2014, el objetivo es garantizar la calidad de la prestación de los servicios de Desarrollo Infantil Integral, además que los Educadores Familiares de Programa CNH, trabajan directamente en el desarrollo infantil integral, los cuales son encargados de orientar y asegurar el proceso de crecimiento, maduración, desarrollo de las capacidades y potencialidades de los niños y niñas dentro del entorno en el que se desenvuelven; razón por la cual se necesita tener una Conducta Asertiva presentándose esta como una herramienta básica para enfrentan a los desafíos del Educador Familiar. (MIES, 2014)

La Personalidad del Educador Familiar del Programa “Creciendo con Nuestros Hijos” del Ministerio De Inclusión Económica y Social, Dirección Distrital, Chambo – Riobamba, puede presentar conductas: asertivas y no asertivas, como se ha observado durante el desarrollo de prácticas Pre-Profesionales III de los investigadores y se infiere que la conducta del mismo Educador Familiar, al momento de trabajar con los grupos sociales vulnerados genera una ambivalencia entre ser y no ser asertivo.

De lo anteriormente mencionado se forja y se sustenta el problema de la investigación; al tratar de conocer como la Personalidad influye en la Conducta Asertiva del Educador Familiar; razón por la cual se desarrolla la presente investigación.

1.2. PROBLEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA.

Realizando un rastreo histórico de investigaciones anteriores de los autores (Pain Lecaros Oscar Andrés, 2008), en la ciudad de Lima – Perú, se realizó una investigación en los docentes donde se presentó la problemática de las habilidades sociales y su relación directa con la Conducta Asertiva, donde se pudo verificar la importancia de esta habilidad en el repertorio comportamental de los docentes, donde se expone que la conducta asertiva sería el caso ideal que ayuda a establecer una buena relación entre el docente-estudiante, además se pudo verificar en la investigación que si el profesional es asertivo podrá desarrollar de manera efectiva lo que se pretende con la tutoría y de esta manera ser efectiva en determinar las necesidades de los estudiantes.

En países como Ecuador podemos examinar investigaciones plasmadas en prestigiosas universidades, Ricardo López (2011), realizó la investigación en la Universidad Central del Ecuador con el tema“ Eficacia de la Terapia Asertiva de Wolpe en el tratamiento de la inhabilidad social y baja autoestima en adolescentes de 12 a 17 años que acuden a consulta externa en la Dinapen Pichincha”, con el objetivo fundamental de determinar la eficacia de la Terapia Asertiva de Wolpe, en casos de baja autoestima e inhabilidad social en adolescentes que acudieron a DINAPEN, la muestra fue 10 personas de género masculino que representan el 56% y 8 de género femenino que representa el 44%, lo que muestra que el género masculino tiene una tendencia 5 mayor a presentar problemas de inasertividad, baja autoestima e inhabilidad social; mientras las mujeres tienen al parecer, una leve tendencia a mostrar un mejor desempeño social, posterior a la aplicación de la terapia asertiva de Wolpe presentan un cambio en el nivel de asertividad de 9%, con una significativa mejora. Por otro lado, la autoestima pasa del 9% al 27%, mejorando en un 9% en cada sesión lo cual evidenció la efectividad del tratamiento de la baja autoestima y la inhabilidad social en adolescentes de la Terapia o entrenamiento asertivo creado por Joseph Wolpe.

En la provincia de Chimborazo en las unidades de atención “Creciendo con Nuestros Hijos” podemos observar que existe una problemática con la Personalidad y la Conducta Asertiva y no asertiva del Educador Familiar, esto va ocasionando que el cumplimiento de las funciones como: capacidad de liderazgo, trabajo comunitario, creatividad y capacidad de resolución de conflictos; no sea acorde a la Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral, Servicios de Desarrollo Infantil, Modalidad Domiciliaria: Creciendo con Nuestros Hijos del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Existe la necesidad de realizar un análisis para conocer los distintos rasgos de personalidad requeridos para cumplir en un cargo dentro de la institución y que estos cumplan con los requerimientos necesarios y los resultados sea acorde a las necesidades de los beneficiarios directos e indirectos.

Partiendo de ese conocimiento determinar el nivel de Conducta Asertiva propio de cada Educador Familiar, “Creciendo con Nuestros Hijos” (CNH), para lograr mejorar en los aspectos deficientes para posteriormente se brinde una atención óptima al máximo rendimiento de las personas (MIES, 2014).

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo los Rasgos de Personalidad determinar los Niveles de Conducta Asertiva de los Educadores Familiares del Programa “Creciendo Con Nuestros Hijos” del Ministerio De Inclusión Económica Y Social, Dirección Distrital Chambo – Riobamba?

1.4. PREGUNTAS DIRECTRICES O PROBLEMAS DERIVADOS

- ¿Cómo identificar los Rasgos de Personalidad presentes en los Educadores Familiares del Programa, “Creciendo con Nuestros Hijos” (CNH) del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), Dirección Distrital Chambo – Riobamba?
- ¿Cómo identificar los Niveles de Conducta Asertiva de los Educadores Familiares del Programa, “Creciendo con Nuestros Hijos” (CNH) del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), Dirección Distrital Chambo – Riobamba?
- ¿Cómo relacionar los Rasgos Personalidad y los Niveles de Conducta Asertiva de los Educadores Familiares del Programa, “Creciendo con Nuestros Hijos” (CNH) del

Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), Dirección Distrital Chambo – Riobamba?

- ¿Cómo diseñar un Modelo psicoterapéutico para mejorar la Conducta Asertiva, de acuerdo a los Rasgos de Personalidad de los Educadores Familiares del Programa, “Creciendo con Nuestros Hijos” (CNH) del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), Dirección Distrital Chambo – Riobamba?

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo General

Determinar los Rasgos Personalidad y los niveles de Conducta Asertiva de los Educadores Familiares del Programa “Creciendo con Nuestros Hijos” del Ministerio de Inclusión Económica y Social Dirección Distrital Chambo – Riobamba.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Identificar los Rasgos de Personalidad presentes en los Educadores Familiares del Programa, “Creciendo con Nuestros Hijos” (CNH) del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), Dirección Distrital Chambo – Riobamba.
- Identificar los Niveles de Conducta Asertiva de los Educadores Familiares del Programa, “Creciendo con Nuestros Hijos” (CNH) del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), Dirección Distrital Chambo – Riobamba.
- Relacionar los Rasgos de Personalidad y los Niveles de Conducta Asertiva de los Educadores Familiares del Programa, “Creciendo con Nuestros Hijos” (CNH) del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), Dirección Distrital Chambo – Riobamba.
- Diseñar un Modelo psicoterapéutico para mejorar la Conducta Asertiva, de acuerdo al Rasgo de Personalidad de los Educadores Familiares del Programa, “Creciendo con Nuestros Hijos” (CNH) del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), Dirección Distrital Chambo – Riobamba.

1.6. JUSTIFICACIÓN

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), entidad rectora en temas de niñez, adolescencia y grupos vulnerados establece como política pública prioritaria el aseguramiento del desarrollo integral en corresponsabilidad con la familia de acuerdo a la Norma Técnica De Desarrollo Infantil Integral, Servicios De Desarrollo Infantil, Modalidad Domiciliaria: Creciendo Con Nuestros Hijos Del Ministerio De Inclusión Económica Y Social, Quito 2014.

El presente trabajo parte de la importancia del estudio de la Personalidad ya que esta tiene la influencia de distintos elementos como el entorno e influencias biológicas que pueden generar comportamientos: adecuados e inadecuados que alteren su Conducta Asertiva para lo cual; se realiza un análisis exhaustivo de: los tipos de Personalidades y los niveles de Conducta Asertiva.

Resulta de gran interés y utilidad el establecer la relación existente entre Personalidad y la Conducta Asertividad, pues a través de una evaluación minuciosa se procurará conocer cómo influye la Personalidad en la Conducta Asertiva de los Educadores Familiares en el programa CNH y conocer si dicha influencia interfiere en su desempeño laboral y consecución de objetivos del programa.

La originalidad de esta investigación es notable debido a que existen pocas investigaciones sobre la Conducta Asertiva y al realizar esta investigación dará como resultado un gran beneficio para el Programa CNH, del Ministerio de Inclusión Económica y Social; lo cual facilitara la distribución de los Educadores Familiares en distintos lugares donde el MIES desempeña su labor con grupos vulnerables, basándose en el Rasgo de Personalidad y capacidades de manejar una Conducta Asertiva.

La investigación se justifica porque a través de la aplicación de las escalas respectivas se podrá conocer los distintos Rasgos de Personalidad y el Nivel de Conducta Asertiva que se demanda dentro del Programa CNH, lo cual provocará que los Educadores Familiares mejoren su Conducta y adapten sus personalidades al trabajo.

De acuerdo a los resultados obtenidos en el estudio, se puede intervenir de una manera directa en el desenvolvimiento de las actividades del Educador Familiar CNH, en la atención de grupos vulnerables, actuando de forma más efectiva, evitando ambivalencias de conducta del Educador, lo que finalmente lograra realizar a cabalidad el trabajo de acuerdo a la “Norma Técnica De Desarrollo Infantil Integral, Servicios De Desarrollo Infantil, Modalidad Domiciliaria: Creciendo Con Nuestros Hijos Del Ministerio De Inclusión Económica Y Social.”. Establecido por el MIES en los CNH.

La investigación es factible realizarla porque se cuenta con la bibliografía actualizada, autorización y colaboración del personal y autoridades del Ministerio De Inclusión Económica y Social del edificio distrital Chambo-Riobamba, también contamos con los recursos económicos, materiales, el tiempo requerido, y aceptación del lugar en donde se va a realizar el estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.2.1. DEFINICIONES DE PERSONALIDAD

En este caso tomaremos las definiciones de personalidad de Millon, Phares y Eysenck.

La personalidad es un sistema de desarrollo (maneras de procesar la información) influido por variables biológicas y ambientales, que condicionan de forma individual la manera en que la persona se enfrenta al entorno. Para este autor, la personalidad se puede comprender mejor como un sistema adaptativo con ámbitos estructurales y funcionales; la estructura se articula en torno a metas motivacionales, modos cognitivos y comportamientos interpersonales, constituidos por diferentes dimensiones bipolares. (Millon Theodore, 2001)

La personalidad es el patrón de sentimiento, pensamientos y conductas característicos que distinguen a las personas entre sí y que persisten a lo largo del tiempo y a través de las situaciones. (Phares, 1988)

Una organización más o menos estable y duradera del carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona, que determina su adaptación única al ambiente (Eysenck y Eysenck, 1987):

- Carácter: comportamiento conativo o voluntad.
- Temperamento: comportamiento afectivo o emoción.
- Intelecto: comportamiento cognitivo o inteligencia.

- Físico: configuración corporal y de la dotación neuroendocrina.

2.2.2. PERSPECTIVA HISTÓRICA DE LA PERSONALIDAD

El estudio de la personalidad se puede remontar alrededor de un siglo antes de Cristo; desde entonces los Griegos se interesaron por personificar diferentes papeles en el drama de dicha cultura, para lo que las personas utilizaban máscaras que cubrían sus rostros; de esta manera les era posible representar distintos estilos de vida diferentes a los propios, sin dejar de ser ellos mismos. Es decir, asumir diferentes personalidades dentro de una misma persona, por lo cual el concepto personalidad se origina del término persona.

Años más tarde, Cicerón (106-43, citado por Cerdá, 1985) definió el término personalidad, enfocándose desde cuatro diferentes significados:

- La forma en cómo un individuo aparece frente a las demás personas;
- El papel que una persona desempeña en la vida;
- Un conjunto de cualidades que comprenden al individuo; y
- Como sinónimo de prestigio y dignidad, mediante el cual se asignaba el término persona de acuerdo con el nivel social al que se perteneciera.

Adicionalmente, Allport, 1970 en el campo legal también se ha prestado gran atención a este concepto, puesto que no se consideraba persona a alguien que fuera esclavo, es decir, se conocía su existencia pero esta no tendría dignidad y autoridad sobre sí misma. A este planteamiento le surgieron varias contradicciones, pues los cristianos moralistas insistían que todo hombre era una persona, independientemente de sus oficios, cualidades o actitudes (Palacios Cruz, Jenny; Montaña Sinisterra, Merfi; Gantiva, Carlos; 2009).

2.2.3. TEORÍAS DE LA PERSONALIDAD

De acuerdo con la importancia que se le ha dado al estudio de la personalidad, se encuentra que para una mejor y mayor conceptualización de la misma, se han desarrollado diferentes teorías que intentan explicar cómo se constituye la personalidad humana; también se han diseñado estrategias para su evaluación, medición e interpretación, cada una de las cuales constituye una forma diferente de abordar este fenómeno.

Los exponentes de las teorías y estrategias de evaluación que se presentarán a continuación se basan en algún modelo psicológico; por lo tanto, sus ideas acerca de la personalidad están de acuerdo con las leyes y principios generales de sus postulados. (Montaño Sinisterra, Merfi; Palacios Cruz, Jenny; Gantiva, Carlos, 2009).

a) Teoría psicodinámica de la personalidad

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

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

Según la idea antes expuesta, la persona posee tres estructuras que aparecen durante el desarrollo de la vida; la primera de ellas corresponde a lo que se ha denominado Ello, Yo, y Súper Yo. (Pervin & John, 1998).

Teniendo en cuenta lo anterior, Freud plantea que la personalidad se desarrolla en la medida en que una persona logra satisfacer los deseos sexuales durante el curso de su vida, es decir, que la personalidad está determinada por la manera en que se aborda cada una de las etapas psicosexuales (Morris & Maisto, 2005).

Además Morris & Maisto, 2005 habla de las etapas psicosexuales son cinco Etapa oral, Etapa anal, Etapa fálica, Etapa de latencia, La Etapa Genital y las vivencias en cada una de ellas dan cuenta de un posible perfil de personalidad. (Palacios Cruz, Jenny; Montaño Sinisterra, Merfi; Gantiva, Carlos; 2009).

b) Teoría fenomenológica de la personalidad

La teoría fenomenológica de la personalidad, a diferencia del psicoanálisis, considera que el ser humano no debe ser comprendido como resultado de conflictos ocultos e inconscientes sino que tiene una motivación positiva y que, conforme a cómo evoluciona en la vida, el hombre va logrando obtener niveles superiores de funcionamiento, teniendo

en cuenta que la persona es responsable de sus propias actuaciones y por ende de las consecuencias que le sobrevienen. Dos de los teóricos importantes de esta comprensión de la personalidad son Carl Rogers y Gordon Allport (Montaño Sinisterra, Merfi; Palacios Cruz, Jenny; Gantiva, Carlos, 2009).

Carl Rogers consideró que los seres humanos construyen su personalidad cuando se ponen al servicio de metas positivas, es decir, cuando sus acciones están dirigidas a alcanzar logros que tengan un componente benéfico (Morris & Maisto, 2005).

Para Rogers, la persona desde que nace viene con una serie de capacidades y potenciales los cuales tiene que seguir cultivando a través de la adquisición de nuevas destrezas; esta capacidad se ha denominado tendencia a la realización; por el contrario, cuando el individuo descuida el potencial innato hay una tendencia a que se vuelva un ser rígido, defensivo, coartado y a menudo se siente amenazado y ansioso (Morris & Maisto, 2005).

c) Teoría de los rasgos.

En este sentido Raymond Cattell, uno de los personajes más significativos en esta teoría, agrupó los rasgos en cuatro formas que se anteponen; de esta manera su clasificación fue la siguiente:

- Comunes (propios de todas las personas) contra únicos (son característicos de individuo).
- Superficiales (fáciles de observar) contra fuentes (solo pueden ser descubiertos mediante análisis factorial).
- Constitucionales (dependen de la herencia) contra moldeados por el ambiente (dependen del entorno).
- Los dinámicos (motivan a la persona hacia la meta) contra habilidad (capacidad para alcanzar la meta) contra temperamento (aspectos emocionales de la actividad dirigida hacia la meta) (Aiken, 2003).

Posteriormente, Hans Eysenck (1970) definió la personalidad como una organización estable y perdurable del carácter, del temperamento, del intelecto y del físico de la persona, lo cual permite su adaptación al ambiente, definición originada a partir del orden de las

fuerzas biológicas, la tipología histórica y la teoría del aprendizaje, estableciendo así la base de la personalidad compuesta por tres dimensiones: introversión-extroversión, neuroticismo (síntomas relacionados con la ansiedad) y psicoticismo (conducta desorganizada).

Hans Eysenck describe la personalidad como una jerarquía de respuestas específicas y respuestas habituales que no solo describen la conducta sino que busca comprender los factores causales de la misma (Engler, 1996).

Eysenck (1947) realizó una revisión acerca de las teorías del temperamento con la que logró dar explicación a los factores o dimensiones de la personalidad: introversión en contraposición con extroversión y emocionalidad en contraposición con estabilidad, siendo la primera dimensión la que determina que una persona sea sociable y participativa al relacionarse con otros sujetos. Extroversión-introversión es una dimensión continua que varía entre individuos, pues algunos tienden a ser más amistosos, impulsivos y extrovertidos mientras que otros se inclinan por ser más reservados, callados y tímidos. La dimensión de emocionalidad, en contraposición con estabilidad, se refiere a la capacidad de adaptación de un individuo al ambiente y a la estabilidad de esta conducta a través del tiempo (Palacios Cruz, Jenny; Montaña Sinisterra, Merfi; Gantiva, Carlos; 2009).

d) Teoría conductual de la personalidad

Watson, padre del conductismo, manifestó su acuerdo con la teoría de Jhon Locke en el siglo XVII sobre la tabula rasa, teoría de la personalidad según la cual un recién nacido viene en blanco y es el ambiente el que determinará la personalidad debido a la moldeabilidad de este, no solo en la infancia sino también en la etapa adulta (Davidoff, 1998).

De otra manera, Skinner, quien realizó experimentos sobre el aprendizaje animal y humano, concluyó que lo que una persona aprende a hacer es semejante a como aprende otras cosas; por tal razón, lo que implica motivación inconsciente, aspectos morales y rasgos emocionales no existe (Palacios Cruz, Jenny; Montaña Sinisterra, Merfi; Gantiva, Carlos; 2009).

e) Teoría cognitiva de la personalidad

Esta teoría plantea que la conducta está guiada por la manera como se piensa y se actúa frente a una situación; sin embargo, no deja de lado las contingencias que ofrece el ambiente inmediato ante cualquier situación (Montaño Sinisterra, Merfi; Palacios Cruz, Jenny; Gantiva, Carlos, 2009).

En palabras de Bandura (1977), la personalidad es la interacción entre cognición, aprendizaje y ambiente; de igual manera juegan un papel importante las expectativas internas de los individuos, pues el ambiente influye en la manera de comportarse y por tanto modifica las expectativas del individuo ante otras situaciones respecto a su comportamiento, teniendo en cuenta que las personas se ajustan a unos criterios o estándares de desempeño que son únicos a la hora de calificar un comportamiento en diversas situaciones.

De acuerdo con el cumplimiento o no de las expectativas, se dice que las personas que alcanzan grandes niveles de desempeño interno desarrollan una actitud llamada autoeficacia (Bandura y Locke, 2003), entendida como la capacidad de manejar las situaciones de manera adecuada para generar resultados deseados.

Siguiendo con Bandura, el carácter, al definirse por dimensiones aprendidas y vinculadas a factores psicosociales, tiende a formarse de manera continua pero especialmente en los procesos de socialización más básicos. Entre los modelos centrados en dimensiones del carácter se destacan los que se centran en el concepto de “esquema”. Los esquemas son sistemas estructurados y entrelazados, responsables del procesamiento de un estímulo percibido y su respuesta conductual asociada (Beck, Freeman, Pretzer, Davis, Fleming & Ottaviani, 1995).

f) Teoría integradora de la personalidad

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

Teniendo en cuenta estas necesidades, surge la Teoría Integradora, que plantea objetivos como:

- Elaborar un modelo de personalidad amplio, que posibilite la integración de las principales teorías, que organice los principales logros de la investigación empírica incorporando la inteligencia.
- Definir la personalidad a partir de la identificación teórica de los factores o facetas de las grandes dimensiones.
- Fundamentar la comprensión de la personalidad desde un enfoque evolucionista.
- Ofrecer un modelo de rasgos que incorpora los paradigmas actualmente activos, sobrepasando el concepto descriptivo de la estructura y permitiendo involucrarse con los procesos (Lluís, 2002).

Según la teoría integradora, la personalidad no podrá limitarse a describir o explicar el temperamento, el carácter (el self) o la inteligencia, sino que deberá incluir los tres aspectos. (Costa & McCrae, 1994).

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

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

Efectivamente, la integración es una de las características básicas del modelo de Millon, pues le interesa conocer la estructura básica de la persona como también su dinámica y

cambio; para él ambas cosas son imprescindibles para entender el funcionamiento de la personalidad. De la misma forma que es necesaria la integración entre la perspectiva nomotética (que se centra en descubrir cómo se relacionan entre sí las necesidades, los motivos, los mecanismos, los rasgos, los esquemas, las defensas, etc., es decir, se interesa por la generalización) y la perspectiva ideográfica (que centra su atención en las diferencias individuales, se enfatiza que la personalidad de un individuo es el resultado de una historia única de transacciones entre los factores biológicos y los contextuales) (Cardenal, Sánchez & Ortiz-Tallo, 2007).

Para la evaluación de la personalidad, Millon propone el Inventario Multiaxial Clínico (MCMI-III); este instrumento en algunos aspectos sigue la tradición del M.M.P.I. en vista de que fue diseñado con el propósito de enfrentar las críticas al mismo. Las escalas del MCMI- III están construidas de acuerdo con el marco de referencia del D.S.M.-IV. Contiene 175 reactivos a los que el examinado debe responder con cierto o falso; el perfil de calificación incluye 24 escalas clínicas que se agrupan en 4 categorías:

- Patrones clínicos de personalidad
- Personalidad patológica grave
- Síndromes clínicos
- Síndromes graves.

La calificación del M.C.M.I. puede hacerse tanto de manera manual como computarizada, aunque resulta más práctica la segunda debido a lo complicado de la transformación de las puntuaciones si se utiliza la primera (Anastasi & Urbina, 1998). Otros dos instrumentos propuestos por Millon, que se desprenden del anterior son: el M.A.C.I. (Inventario Clínico para Adolescentes de Millon) y 102 Universidad de San Buenaventura, Bogotá, d. c. • Facultad de Psicología Merfi Raquel Montaña Sinisterra, Jenny Liliana Palacios Cruz & Carlos Andrés Gantiva Díaz el MIPS (Índice de Personalidad de Millon). El primero de ellos busca ser la herramienta elegida para evaluar adolescentes entre 13 y 19 años; está basado en un instrumento anterior desarrollado por el mismo autor que se utilizó tanto en la evaluación clínica como en la consejería vocacional y académica (Millon, Green & Meagher, 1982). Por otra parte, el MIPS se utiliza para evaluar adultos normales que

buscan ayuda para resolver problemas laborales, familiares o sociales (Palacios Cruz, Jenny; Montaña Sinisterra, Merfi; Gantiva, Carlos; 2009).

2.2.4. Característica de la personalidad

La continuidad sindrómica es el concepto por el que considera que la personalidad se distribuye a lo largo de un continuo, donde la personalidad normal se sitúa en un extremo y el trastorno en otro. Esto significa que no existe una línea que separe la normalidad de la anormalidad (patología), pues ésta tiene las mismas características que el funcionamiento normal:

“La normalidad y la patología son conceptos relativos: son cotas arbitrariamente establecidas dentro de un continuo o gradiente. La psicopatología va modelándose de acuerdo con los mismos procesos y principios que intervienen en el desarrollo y aprendizaje normales. No obstante, debido a las diferencias de características específicas, cronología, intensidad o persistencia de determinadas influencias, algunos individuos alcanzan actitudes caracterizadas por una deficiente capacidad de adaptación, mientras que otros no las alcanzan”

Millon, T. (1976). Psicopatología moderna. Enfoque biosocial de los aprendizajes erróneos y de los disfuncionalismos (Palacios Cruz, Jenny; Montaña Sinisterra, Merfi; Gantiva, Carlos; 2009).

2.2.5. Modelo evolutivo de Theodore Millon

En 1969 y posteriores revisiones (Millon, 1977,1981,1985, 1986,1986), hasta la década de los 90, Theodore Millon, sobre su teoría del aprendizaje biosocial, reformulada posteriormente en el modelo evolutivo, establece dos dimensiones básicas para la deducción y coordinación de los síndromes de la personalidad, estas dimensiones son a) activo-pasivo y b) sujeto-objeto (independiente, dependiente, ambivalente y desvinculado) obteniendo 8 patrones de afrontamiento básicos relacionados con los trastornos de personalidad que incluía el DSM-III, la clasificación psiquiátrica entonces vigente.

Posteriormente en 1990, T. Millon redefine su modelo de la personalidad y sus trastornos, reflejando un cambio en cuanto a la reevaluación de las características más profundas y

latentes del ser humano, llegando a la conclusión que los principios y procesos de la evolución eran esencialmente universales y se podían yuxtaponer a otras leyes para explicarlos, aunque se expresaran de distintas formas como es en la física, la química, la psicología y sobre todo la biología.

Millon (1998) considera que hay que analizar la configuración de la personalidad como un proceso de desarrollo en el que influyen tanto variables biológicas como ambientales. Y que, fruto de esta interacción, podemos explicar tanto la normalidad como la patología (Perez J. M., 2012).

Por último, en la polaridad pensamiento-sentimiento, con sus capacidades para pensar, sentir, evaluar y planear, el individuo llega a integrar sus pensamientos y sentimientos estableciendo su propio criterio y controlando su destino.

Varias investigaciones ponen de manifiesto la utilidad de las polaridades (placer-dolor, activo- pasivo y Sí mismo- otros) de la teoría de Millon, para entender la personalidad. (Strack y cols., 1992; Picus y Wiggins, 1990) (Perez J. M., 2012).

2.2.6. TEORÍA DEL DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD SEGÚN THEODORE MILLON.

La etiología del desarrollo de la personalidad que plantea el autor como Teoría Biosocial se basa en la afirmación de que no existe separación entre los factores biogénicos y psicogénicos en el desarrollo de la personalidad, sino que actúan en reciprocidad y evolucionan.

El autor señala lo siguiente: “La etiología en psicopatología puede considerarse como un proceso de desarrollo en el que fuerzas intraorganísmicas y ambientales despliegan no sólo una reciprocidad y circularidad de influencia, sino también una continuidad ordenada y proseguida a través de toda la vida del individuo” (Millon, 1974).

Es decir, el desarrollo de la personalidad es función de una interacción compleja de los factores biológicos y ambientales (Millon y Everly, 1994).

El impacto relativo que cada grupo de factores tendrá sobre el desarrollo de la personalidad de un individuo dependerá de la potencia y cronicidad de la influencia de cada factor. Estas

influencias variarán de individuo a individuo, aunque es muy probable que los factores biológicos sean los que establezcan los fundamentos que guíen el desarrollo de la personalidad, y los ambientales actúen para dar forma a su expresión. Esta interacción entre fuerzas intraorganísmicas y ambientales empieza con la concepción del niño y continúa a través de toda su vida (Millon, 1981), de tal forma que al nacer estamos dispuestos genéticamente para ser similares a nuestros padres y con el paso del tiempo cada niño evoluciona según un ritmo propio, teniendo cada niño una velocidad de desarrollo (Millon, 1974). (García, 2011)

2.2.7. INFLUENCIAS BIOLÓGICAS.

En la obra de Millon se pone de manifiesto la importancia que tienen las características morfológicas, endocrinas, fisiológicas y químicas del cerebro en el desarrollo y la conducta. Los biólogos saben que el cerebro tiene como función decidir cómo y cuándo los hechos van a ser experimentados. El sistema nervioso de cada persona selecciona, transforma y registra hechos objetivos de acuerdo a las características biológicas distintivas. Aunque está lejos todavía encontrar cómo actúa este complejo sistema, se sabe que los aspectos biológicos influyen en la constitución de la personalidad (Millon, 1981).

Dentro de las influencias biológicas se ha investigado el papel de la herencia, del temperamento y de la individualidad biofísica. El papel de la herencia se ha tenido en cuenta principalmente en estudios que comparaban rasgos de miembros de la misma familia, observándose coincidencias importantes entre ellos. Pese a encontrar esta influencia de la herencia, los psicólogos de la personalidad insisten en que las disposiciones genéticas pueden ser modificadas por los factores ambientales.

La mayor prueba radica en que los factores genéticos predisponen a ciertos rasgos, pero no los determinan (Millon, 1981). En cuanto a las disposiciones de temperamento con las que nace un niño sabemos que al nacer posee un patrón distintivo de disposiciones y sensibilidad ante el mundo que es lo que se considera su temperamento.

Sin embargo, los niños se diferencian en algunos aspectos que describe Millon (1981): difieren en la regularidad de sus funciones vitales; en su reactividad autonómica; en la reactividad ante la estimulación y la adaptación al cambio; en los estados de ánimo

característicos como claramente positivos o negativos; muestran diferentes niveles e intensidad de respuesta y en la distractibilidad y persistencia. Aunque estos comportamientos tempranos se modifiquen en la infancia, esta continuidad no puede ser atribuida enteramente a la persistencia de la dotación innata, sino que las experiencias posteriores sirven para reforzar las características que se mostraban en el nacimiento. Esto ocurre en gran medida porque las conductas iniciales de los niños transforman el medio, lo que hace que intensifiquen y acentúen las conductas iniciales (Millon, 1981).

Dentro de estas características temperamentales hay que considerar dos aspectos: por un lado el aprendizaje adaptativo y por otro el reforzamiento recíproco. En cuanto al primero, indica que las disposiciones biológicas de maduración infantil son importantes porque aumentan la probabilidad de que ciertas clases de conducta sean aprendidas, de tal modo que se aprenderán aquellas conductas para las que el niño está predispuesto biológicamente. El reforzamiento recíproco hace referencia a que el temperamento de los niños evoca acciones de los otros que acentúan la disposición inicial. Esto es así, porque los estados de ánimo biológicos y los niveles de actividad no son sólo conductas propias de los niños, sino también de sus padres, por lo que estos tienden a actuar con comportamientos que refuerzan las conductas de los niños. Por ejemplo, si la disposición del niño es a ser adaptable y cariñoso, la madre reforzará rápidamente al niño con una actitud positiva hacia él; mientras que si el niño llora con frecuencia, está tenso y es difícil de cuidar, la madre reaccionará con fatiga, hostilidad y malestar hacia él (Millon, 1981).

El último de los aspectos biológicos a tener en cuenta es la individualidad biofísica. En la constitución física del cerebro existen múltiples diferencias entre unos individuos y otros, lo que influye en el funcionamiento psicológico. Esto puede influir en el carácter de la experiencia y el curso del aprendizaje y el desarrollo, por lo que diferencias interindividuales en la estructura anatómica y la organización pueden dar lugar a un amplio espectro de efectos psicológicos relevantes (Millon, 1981). Además de las diferencias anatómicas habría que tener en cuenta la influencia de la bioquímica cerebral en el desarrollo de las funciones psicológicas. La idea de un espectro de variaciones constitucionales naturales en la estructura neurológica y funcionamiento bioquímico puede aportar información al estudio de los factores biogenéticos que aparecen con los trastornos y disfunciones. (García, 2011)

2.2.8. DESARROLLO PRECOZ.

La interacción entre factores biológicos y ambientales no es unidireccional, especialmente en el caso del desarrollo precoz. La maduración biológica depende de la experiencia ambiental favorable y el desarrollo del sustrato biológico puede interrumpirse por privación estimular en períodos sensibles del desarrollo neurológico, que tiene una continuidad intrínseca a través de la vida. El autor defiende que los acontecimientos vividos en la infancia son más significativos para la formación de la personalidad que los acontecimientos recientes y que las conductas actuales están relacionadas con la experiencia temprana (Millon, 1981).

En el desarrollo precoz hay dos aspectos significativos que son la plasticidad maduracional y los “estímulos nutrientes”. La plasticidad maduracional se refiere a que existen determinadas conductas que pueden conllevar consecuencias psicológicas que afecten tan profundamente al desarrollo de las estructuras biológicas que las transformen completamente. En este sentido, las experiencias cercanas son centrales para el desarrollo de las experiencias posteriores ya que los períodos de maduración estructural ocurren en estados prenatales y continúan en los primeros años de vida (Millon, 1981). Los estímulos nutrientes se refieren no sólo a la nutrición básica y obvia, sino a los estímulos que durante la maduración del organismo afectan a la composición química, a su tamaño final y a las vías de conexiones neuronales en el cerebro. La creencia de que la maduración del organismo requiere periódicos estímulos nutrientes para el desarrollo sugiere que el organismo busca un nivel óptimo de estimulación principalmente en los primeros años de vida (op. Cit.).

A partir de estos conceptos, Millon (1969, 1981) ha desarrollado una teoría de las etapas de crecimiento neurológico que considera el desarrollo como moldeado por estímulos nutricionales durante las etapas importantes del crecimiento neurológico. La noción de que existen períodos “sensibles” del desarrollo neurológico implica que existen períodos limitados de tiempo durante los cuales son necesarios estímulos particulares para el total desarrollo madurativo. Estas etapas neuropsicológicas del desarrollo son:

1. Fijación sensorial (0-18 meses): en esta etapa se produce una maduración rápida de sustratos neurológicos para los procesos sensoriales, así como el apego y dependencia del bebé hacia los otros.
2. Anatomía Sensoriomotora (12 meses a los 6 años): diferenciación rápida de las capacidades motoras, que se coordinan con las funciones sensoriales establecidas.
3. Iniciativa Intracortical (4 años y toda la adolescencia): rápido desarrollo de los centros corticales superiores, lo que permite al niño reflexionar, proyectar y actuar independientemente de la vigilancia paterna.

A partir de lo dicho anteriormente y tal y como se concibe el desarrollo, Millon expone cómo se configuran la maduración y los aprendizajes significativos.

En el primer año de vida, los niños se ocupan en una gran variedad de respuestas conductuales. Aunque los niños mostrarán lo que parecen ser características constitucionales de nacimiento, la manera de reaccionar hacia sí mismos y hacia su entorno tiende, al principio, a ser cambiante e impredecible para el observador. Parece que estas respuestas conductuales tienen una función exploradora. A través del aprendizaje por “ensayo y error” el niño aprende qué respuestas son efectivas y cuáles no lo son. Descubre qué respuestas le conducen hacia un refuerzo (placentero) y qué respuestas son inefectivas o castigadas (no placenteras). A medida que el niño se desarrolla y madura, tienen lugar un proceso moldeador. Los que observan al niño pueden ver que empieza a practicar respuestas conductuales específicas bastante consistentes en situaciones diferentes. El niño está demostrando un hábito. Mientras el niño continúa madurando, comienza a mostrar un grupo repetitivo de hábitos. Estos pueden ser considerados como un rasgo. Finalmente, la conducta de los niños cristaliza en un patrón preferido de comportamientos. Estos patrones no sólo se vuelven resistentes a la extinción, sino que el hecho de que hayan tenido éxito en el pasado hace a estos patrones de respuesta altamente prioritarios. Así, dada una continuidad en el desarrollo biológico básico y un rango de experiencias para seleccionar y adoptar respuestas conductuales, el niño puede estar capacitado para desarrollar un patrón distintivo de interacción intrapersonal y con el entorno que es profundamente incorporado y no fácilmente erradicable. En resumen, según Millon, estas características son la esencia y la suma de la personalidad del niño (Millon y Everly, 1994). El hecho de que las

conductas tempranas contribuyan de forma desproporcionada a la conducta aprendida se debe a que son difíciles de extinguir por el hecho de que es un aprendizaje presimbólico, fortuito y generalizado. Esto es debido al carácter repetitivo de la experiencia, la tendencia de las relaciones interpersonales a reforzarse recíprocamente y la perseverancia de componentes tempranos de carácter (Millon, 1974).

Las disposiciones biológicas del niño en vías de maduración son importantes porque refuerzan la probabilidad de que determinadas clases de conducta sean aprendidas (Millon, 1974).

El aprendizaje en el niño se asienta en dos ejes principales: el aprendizaje interpersonal y el aprendizaje de las estrategias de afrontamiento intra e interpersonal. El aprendizaje interpersonal y de las actitudes sobre sí mismo está categorizado por tres etapas: el aprendizaje de la confianza en los otros, el aprendizaje de la competencia y el aprendizaje de la identidad personal, donde culmina el proceso de integración del concepto de sí mismo, imagen y esquema corporal. El aprendizaje de las estrategias de afrontamiento intra e interpersonal da lugar al predominio de un estilo básico de personalidad en cada individuo, aunque se adquieran características de diversos estilos que son utilizadas de manera complementaria o alternativa (Ávila-Espada y Herrero, 1995).

De esta forma, desde el punto ecológico y desde una perspectiva evolutiva, el individuo va desarrollando un conjunto de esquemas, de reglas, de formas de procesar la información creándose un sistema que en el caso de los trastornos de la personalidad se conciben como estilos problemáticos de adaptación humana, y como el mismo Millon (1998) escribe en el prefacio de su libro *Trastornos de la Personalidad. Más allá del DSM-IV:* "... representan individuos curiosos y a menudo únicos cuyas estructura constitucional y experiencias vitales tempranas no sólo han dirigido erradamente su desarrollo, sino que también han construido un sentido de Sí mismos insatisfactorio, una forma problemática de expresar los pensamientos y sentimientos, así como una manera deficitaria de comportarse y relacionarse con los demás. Cada uno de los tipos "clásicos" de personalidad, así como sus subvariantes, nos demuestran la complejidad de las estructuras y los estilos que nos hacen ser las personas que somos".

Existen tres características fundamentales en los trastornos de la personalidad como fuente de aprendizaje patogénico.

- La primera de ellas es que los trastornos de la personalidad tienden a presentar una estabilidad frágil, o una carencia de capacidad de adaptación, en condiciones de estrés. Los individuos, por regla general, disponen de varias y flexibles modalidades de afrontamiento ante situaciones de estrés, y ante éstas, si una no le funciona puede recurrir a otra y así sucesivamente. Pero en los individuos con trastornos de la personalidad la tendencia es a repetir, con mínimas variaciones, las mismas estrategias, estableciéndose un círculo vicioso de intento-fracaso, que a su vez lleva a un aumento de los niveles de estrés, amplificando la vulnerabilidad del individuo y perpetuando percepciones distorsionadas de la realidad social.
- La segunda es los individuos normales tienden a flexibilizar sus conductas y comportamientos ante situaciones que así lo demanden, no siendo así en los individuos con un trastorno de la personalidad que conservan una inflexibilidad desde el punto de vista adaptativo y mantienen una rigidez e intensidad de sus propios rasgos ante las demandas del entorno, produciéndose una situación de crisis cuando el entorno no puede adaptarse a sus circunstancias y consecuentemente pierde la oportunidad de aprender estrategias nuevas y más adaptativas.
- La tercera es derivada de las otras dos características que como se apuntaba en la primera, el individuo tiende a establecer un círculo vicioso de repertorios conductuales fallidos, perdiendo oportunidades de nuevos aprendizajes que a su vez provocan nuevos problemas e igualmente continúan replicando las mismas estrategias desadaptativas fallidas con mínimas variaciones. Millon (1969), Millon, T. y Everly, G.S. (1994), Millon, T. y Davis, R. (1998,2001).

De esta forma, los aprendizajes tempranos son de suma importancia para determinar patrones de comportamiento a lo largo de la vida del individuo, si bien, como señala el propio Millon (1998), "hasta hace poco la continuidad también existía en los seres humanos. Así, si el padre de un niño era granjero, el niño aprendía cómo desenvolverse en un medio donde la agricultura era la ocupación primaria y más importante. ... En estos momentos iniciales, el entorno del niño, sus valores, creencias y hábitos eran

probablemente los mismos que los de sus antecesores; de forma parecida, estas actitudes se correspondían con las que compartían la mayoría de la comunidad en la edad adulta y, a la vez, con lo que probablemente iba a experimentar también la progeñe. ... Sin embargo, en las últimas décadas los aprendizajes de la infancia suelen ser poco aplicables y adecuados cuando operan en la familia, los vecinos y las sociedades de adultos” (pág. 127).

Estos aprendizajes tempranos están unidos a una serie de procesos para dar continuidad al comportamiento, pudiéndose agrupar en tres categorías: resistencia a la extinción, refuerzo social y autoperpetuación. Cada una de las cuales se apoyan en distintos tipos de aprendizajes.

- **Resistencia a la extinción:** se basan en el aprendizaje presimbólico, en el aprendizaje aleatorio y aprendizaje generalizado.
- **Refuerzo social:** se sustenta sobre las experiencias repetitivas, el refuerzo recíproco y los estereotipos sociales.
- **Autoperpetuación:** se mantiene mediante la constricción protectora (maniobras protectoras que el individuo realiza para disminuir la probabilidad de que experiencias perturbadoras ocurran en el futuro), distorsión perceptiva y cognitiva, generalización del comportamiento y compulsión de repetición.

En la cita de Millon anteriormente expuesta, vemos como estamos en una sociedad cambiante y que la adaptación al medio es cada vez más difícil, por lo que no es raro que muchos patrones patológico que se observan son atribuibles a condiciones peculiares de la vida contemporánea, entre las que destacan la lucha por el logro y competición, normas sociales inestables y contradictorias, y la desintegración de creencias y objetivos reguladores (Millon, 1998).

Las características diagnósticas de los trastornos de la personalidad son distinguibles dependiendo del nivel de los datos que representan que, según Millon, habría que distinguir entre los datos obtenidos a nivel comportamental, fenomenológico, intrapsíquico y biofísico, que a su vez reflejan las corrientes históricas que han caracterizado el estudio de la psicopatología. A su vez se han organizado sistemáticamente dividiéndolas en atributos funcionales y atributos estructurales.

Los atributos funcionales se entienden como aquellas características del individuo que representan procesos dinámicos entre el mundo intrapsíquico, el Sí mismo individual y el entorno psicosocial y se traducen como formas de expresión de acciones reguladoras, entre las que se encuentran; comportamientos observables, comportamientos interpersonales, estilos cognitivos y mecanismos de defensa.

Por el contrario los atributos estructurales “representan un entramado profundo y relativamente estable de recuerdos, actitudes, necesidades, temores y conflictos, que dirigen la experiencia y transforman la naturaleza de los acontecimientos vitales” (Millon T. y Davis R., 1998, pág. 153). Entre los atributos estructurales encontramos la autoimagen, las representaciones objétales, la organización morfológica y el estado de ánimo o temperamento.

Si relacionamos los diferentes ámbitos funcionales y estructurales con los trastornos de la personalidad, se pueden observar la expresión que mejor capta el estilo de personalidad en cuestión. Millon T. y Davis R. (1998, 2001).

Para concluir, baste señalar que “... nuestro conocimiento creciente del carácter multideterminante y circular de la patogenia, así como de las secuencias de desarrollo a través de las que se gesta, debe impedir que caigamos en las simplificaciones que han conducido a los primeros teóricos a atribuir la patología de la personalidad a factores simples. Son posibles innumerables vías patogénicas y los elementos causales están tan entremezclados que debemos planear nuestras estrategias de investigación para desenmarañar no sólo los determinantes aislados, sino su convergencia, su interacción y su continuidad.” Millon (1998, pág. 138-139).

2.2.9. TIPOS DE PERSONALIDAD.

Según: Millon T., 1976, define los distintos tipos de personalidad donde expone:

- El **grupo A** incluye los trastornos Paranoide, Esquizoide y esquizotípico de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer raros o excéntricos. Muestran un patrón penetrante anormal de cognición (por ejemplo sospecha y/o lenguaje extraño) y de relación con los otros (aislamiento).

- El **grupo B** incluye los trastornos antisocial, límite, histriónico y narcisista de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer dramáticos, emotivos o inestables. Muestran un patrón penetrante de violación de las normas sociales (por ejemplo conducta criminal), comportamiento impulsivo, emotividad excesiva y grandiosidad. Con frecuencia presenta acting-out (exteriorización de sus rasgos) llevando a rabietas, comportamiento abusivo y arranques de rabia.
- El **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. Muestran un patrón penetrante de temores anormales, incluyendo relaciones sociales, separación y necesidad de control.

(Barcelona, s.f. citado por Millon Theodore, 2001) Millon, que ha ejercido una relevante influencia en la investigación y la práctica clínica priorizando el estudio de la personalidad como paso previo al tratamiento de las enfermedades psíquicas, es el autor de la teoría del aprendizaje biosocial de la personalidad (Base de una serie de inventarios clínicos -“Millon Clinical Inventories”) Millon fue de los primeros psicólogos en reclamar un psicoterapia personalizada de acuerdo con las exigencias del paciente de forma que esta se ajustase a sus intereses individuales y sociales. Se ha mostrado siempre, además, crítico con el uso indiscriminado de los psicofármacos

A continuación vamos a presentar una breve descripción de las características de los diez patrones básicos de personalidad, que en sus formas rígidas o extremas son descritas como trastornos de personalidad Según: Sanchez, 1995 (Citador por Millon, 1992; Millon y Everly, 1994; Millon y Escovar, 1995, 1995)

a) Personalidad Masoquista.

(Patrón pasivo-discordante). Los sujetos que se ajustan a este prototipo, que es disfuncional por naturaleza, muestran una inversión de la polaridad dolor-placer. Interpretan los sucesos y se implican en relaciones interpersonales de manera contraria a los aspectos de progreso y crecimiento personal a través del aprendizaje, prefiriendo las experiencias dolorosas, principalmente en las relaciones interpersonales, intensificadas por autoreproches y desprecio de sí mismos, clima que se agrava por su proclividad a actos que potencian esta

situación y pensamientos que exageran los fracasos precedentes y anticipan los futuros. Se relacionan con los demás de una manera formalmente dependiente, obsequiosa y auto-sacrificada, poniendo en bandeja que los otros les exploten de diversas maneras. La Personalidad Masoquista ha sido especial foco de atención de la psicopatología psicoanalítica. Sanchez, 1995 (Citador por Millon, 1992; Millon y Everly, 1994; Millon y Escovar, 1995, 1995)

b) Personalidad Agresivo-Sádica

(Patrón activo-discordante). De igual modo que en la Personalidad Masoquista, la inversión o conflicto en la polaridad dolor-placer se observa en sujetos que no solo buscan o crean sucesos objetivamente "dolorosos", sino que los experimentan como deseables y gratificantes. Estas personas consideran que el modo preferente de relacionarse con los demás gira en torno a sucesos que resultarán dolorosos (p.e. tensión, miedo, crueldad), asumiendo con los demás un rol activo de control, dominación y abuso. Se viven subjetivamente como gratificantes actos en que humillan, desprecian e incluso tratan brutalmente a los demás. Tanto esta Personalidad Sádica como la Masoquista representan la variante discordante de la polaridad Dolor-Placer, precisamente por invertir su finalidad e introducir conflictividad en las relaciones interpersonales. Sanchez, 1995 (Citador por Millon, 1992; Millon y Everly, 1994; Millon y Escovar, 1995, 1995)

c) Personalidad Esquizoide

(Patrón pasivo-retraído). Los sujetos que se ajustan al prototipo se caracterizan por su incapacidad para experimentar placer o entusiasmo, tienen necesidades mínimas en el plano interpersonal y experimentan muy pocos sentimientos; su pensamiento está empobrecido, su interés por el contacto con otros seres humanos es mínimo, exhiben deficientes habilidades de comunicación social, son apáticos y tienen una conciencia de sí mismos muy restringida. Se trata de personas que muestran deficiencias en ambos sistemas de polaridad. Sanchez, 1995 (Citador por Millon, 1992; Millon y Everly, 1994; Millon y Escovar, 1995, 1995)

d) Personalidad Evitativo.

(Patrón activo-retraído). Bajo un esquema similar al anterior, estos sujetos muestran una capacidad disminuida de experimentar placer, pero tienen una sensibilidad extraordinaria ante las experiencias dolorosas. Los sujetos que se ajustan al prototipo se caracterizan por su disforia afectiva, provocada por sentimientos constantes de tensión y tristeza; vacilan entre el deseo de obtener afecto y el miedo al contacto social. Constantemente suspicaces, sobre interpretan, buscan amenazas potenciales y actúan para evitar el rechazo social, anticipándose a él. Su autoimagen está alienada, percibiéndose a sí mismos como rechazados. El sí mismo está devaluado, y se confronta frecuentemente con sentimientos de vacío y despersonalización. Sanchez, 1995 (Citador por Millon, 1992; Millon y Everly, 1994; Millon y Escovar, 1995, 1995)

e) Personalidad Dependiente

(Patrón pasivo-dependiente). Aquí, como ocurre en las siguientes personalidades, la polaridad Si mismo-Otros está claramente sesgada y connotada. Se trata de personas que han aprendido que el sentimiento de seguridad y la confianza en sí mismos depende esencialmente de los otros, y se obtiene exclusivamente a través de la relación. Dóciles, no competitivos, evitan los conflictos interpersonales. Necesitan de una figura fuerte y protectora cercana, ya que se perciben a sí mismos como débiles y poco competentes, Con escasas iniciativas, evitan la autonomía y no exhiben actitudes y conductas de autoafirmación. Sanchez, 1995 (Citador por Millon, 1992; Millon y Everly, 1994; Millon y Escovar, 1995, 1995)

f) Personalidad Histriónica.

(Patrón activo-dependiente). También "vuelos hacia los otros" como estrategia interpersonal fundamental, mantienen sin embargo una polaridad activa. Son sujetos de afectividad inconstante, con tendencia a exhibir afectos dramáticos y superficiales. Muestran exhibicionismo infantil y conductas de seducción, manipulando -o intentando manipular- a los otros para obtener su atención y sus alabanzas, se auto perciben como sociables y encantadores. Se conducen irreflexivamente, en base a pensamientos ocasionales, sin tener en cuenta en el contexto o a los otros, erráticos y fugaces en sus

emociones, actitudes y conductas. Sanchez, 1995 (Citador por Millon, 1992; Millon y Everly, 1994; Millon y Escovar, 1995, 1995)

g) Personalidad Narcisista.

(Patrón pasivo-independiente). Prototipo del patrón de personalidad independiente, exhiben sin embargo incapacidad de oscilar en su estrategia de verificación a través del contacto con el entorno interpersonal. Han aprendido que logran éxitos repetidos, máximo placer y mínimo dolor volviéndose sobre sí mismos y sus propios recursos. De autoimagen inflada, utilizan a los otros para engrandecerse a sí mismos y complacer sus deseos, sin asumir responsabilidades recíprocas. Abandonados a fantasías inmaduras, interpretan muy libremente los hechos para realimentar sus fantasías narcisistas y evitar el nuevo conocimiento que contraría sus expectativas. Aparentemente imperturbables, se burlan de las convenciones sociales y no suelen ser respetuosos con los derechos ajenos. Sanchez, 1995 (Citador por Millon, 1992; Millon y Everly, 1994; Millon y Escovar, 1995, 1995).

h) Personalidad Antisocial.

(Patrón activo-independiente). Sobre un patrón común con el narcisista, varía en que su orientación polar activa le lleva a procurarse por todos los medios satisfacción, ignorando a los demás y las normas sociales. Exhiben una pauta de conducta irresponsable y antisocial. Muestran incapacidad para mantener una conducta laboral consistente y fracasan en adaptarse a las normas sociales y en comportarse con respeto a las leyes. Irritables, agresivos y vengativos, suelen exhibir comportamientos hostiles, y no dejan de efectuar ataques físicos a los demás para lograr sus fines. Sanchez, 1995 (Citador por Millon, 1992; Millon y Everly, 1994; Millon y Escovar, 1995, 1995)

i) Personalidad Obsesivo-compulsivo.

(Patrón pasivo-ambivalente), Prototipo de ajuste social, especialmente determinados por su ajuste a la disciplina y restricciones impuestas por los padres, pueden sin embargo mostrar comportamientos disfuncionales fuera de los entornos normativos a los que están acostumbrados. Su afectividad está restringida y mantienen un estricto control de su expresión emocional. Valoran la autodisciplina, la prudencia y la lealtad, y prefieren el

trabajo estructurado, metódico y meticuloso. Su inusual adherencia a sus propias convenciones y a las normas sociales esconde un conflicto entre su hostilidad latente hacia los otros y el miedo al rechazo y desaprobación social. La posibilidad de que surjan sentimientos de cólera y actitudes agresivas dependen de la eficacia de los controles de la orientación pasiva en la polaridad activo-pasivo. Sanchez, 1995 (Citador por Millon, 1992; Millon y Everly, 1994; Millon y Escovar, 1995, 1995)

j) Personalidad Pasivo/Agresivo.

(Patrón activo-ambivalente). Poseyendo tanto la orientación dependiente como la independiente, que no está sesgada ni hacia el Sí mismo ni hacia los otros, puede tratarse tanto de sujetos normales que exhiben una confortable situación intermedia como de sujetos que experimentan un intenso y agudo conflicto entre ambas.

En este caso los sujetos se vuelven malhumorados, discutidores o irritables cuando se les pide que hagan algo de lo que no están convencidos. Parecen trabajar de un modo deliberadamente lento o hacen mal las tareas que realmente no quieren hacer.

Protestan sin justificación de que los demás le piden cosas irrazonables. Evitan obligaciones pretendiendo que las ha olvidado. Creen que está haciendo las cosas mucho mejor de lo que los demás piensan y tienden a criticar o burlarse de manera irracional de las personas que detentan posiciones de autoridad. Sanchez, 1995 (Citador por Millon, 1992; Millon y Everly, 1994; Millon y Escovar, 1995, 1995)

A estos 10 tipos básicos resultantes de las polaridades fueron añadidos otros 3 trastornos de mayor severidad. Todos ellos recogidos en el Eje II del DSM-III, desde su primera formulación. Sanchez, 1995 (citado por APA, 1980).

Los tres patrones más graves de personalidad patológica son variantes disfuncionales de uno de los diez estilos básicos, que se desarrollan bajo la presión de una persistente adversidad. Al ser consonantes con un estilo básico de personalidad, son mejor entendidos como extensiones y distorsiones de éste. (SANCHEZ, 1995).

a) Personalidad Esquizotípico.

Representa un deterioro relacionado con uno de los patrones básicos, relacionados con la dimensión independencia: el esquizoide o el evitativo. Se caracteriza por preferir una vida aislada con los mínimos lazos personales y roles relacionales periféricos. Es excéntrico y percibido por los otros como extraño. Pensamiento autístico, ensimismado y perdido en sueños que en ocasiones confunde con la realidad. Hipersensible, desconfiado y aprensivo, su apariencia emocional es monótona, falta de activación y afecto. Experimenta sentimientos ansiosos de vacío y falta de significado, con períodos de despersonalización. (SANCHEZ, 1995).

b) Personalidad Límite (Borderline).

Variante grave de los patrones básicos dependiente y ambivalente. Sufre intensos cambios de humor endógenos, periodos recurrentes de abatimiento y apatía se intercalan con otros de enfado, ansiedad y euforia. Nivel de energía inconexo, ciclo sueño/vigilia irregular, describe períodos de tiempo en que su equilibrio afectivo está en constante peligro. Conciencia condenatoria, pensamientos suicidas o automutilantes y de autodenigración. Reacciona intensamente a la separación, miedo obsesivo a la pérdida o el aislamiento. Ambivalencia cognitiva y afectiva y emociones conflictivas (SANCHEZ, 1995).

c) Personalidad Paranoide.

Se asocia más a menudo con los tipos de personalidad independiente (narcisista y antisocial) y en menor grado con los patrones compulsivo y pasivo-agresivo. Es suspicaz y defensivo ante la crítica y el rechazo que anticipa. Su comportamiento interpersonal es provocador, teme a la pérdida de independencia y se resiste a las fuentes de influencia externas. Distorsiona los acontecimientos dentro de una lógica muy personal e irracional, a veces para alimentar su imagen grandiosa, otras para confirmar sus ideas autorreferenciales (SANCHEZ, 1995).

2.2.10. PERSONALIDAD NORMAL Y PATOLÓGICA

Para Millon, la personalidad está orientada en un continuo, en el cual encontramos en un lado la personalidad normal y en el otro la patológica, insistiendo en que no existe una

línea que separe tajantemente lo normal y lo patológico, ya que la patología tiene los mismos determinantes que el funcionamiento normal.

Esto lo justifica en cada una de sus obras (Millon, 1974; Millon, 1974; Millon, 1981; Millon y Everly, 1994, etc.). Explica que la psicopatología está conformada según los mismos procesos y principios que los que intervienen en el desarrollo normal y el aprendizaje; sin embargo, debido a diferencias en el carácter, el tiempo, la intensidad o la persistencia de determinadas influencias, algunos individuos adquieren hábitos y actitudes mal adaptados, en tanto que otros no lo hacen (Millon, 1974; Millon, 1974).

Según Millon (1974), la línea que separa la conducta normal de la anormal es tan fina que la persona puede tener un funcionamiento normal en algunas áreas mientras que en otras no, además de que las circunstancias ambientales pueden ser tan cambiantes que determinadas estrategias pueden ser saludables en un momento y no en otro. Señala este autor que el criterio más común a la hora de distinguir entre normalidad y anormalidad es el criterio estadístico, que indica que la normalidad está determinada por aquellos comportamientos que son más frecuentes en el grupo social, y la anormalidad por las características más infrecuentes en dicha población (Millon, 1981).

Las distinciones entre normalidad y patología son en parte construcciones sociales o artefactos culturales. Debido a su carga social, los aspectos positivos de la normalidad están ejemplificados por los comportamientos y las costumbres que son prototípicos para el grupo de referencia del individuo. Por el contrario, la patología o la anormalidad se ejemplifican mediante comportamientos poco frecuentes, irrespetuosos u hostiles con relación al grupo de referencia.

No obstante, se podría estar en desacuerdo con la idea de que la anormalidad es un gran constructo social, cuyo origen debe ser reconocido y que además tiene un contenido heurístico, sin reificación. Si esto fuera así, la normalidad y la patología podrían considerarse conceptos relativos y representando puntos arbitrarios en un gradiente o continuo, de tal forma que no existiría una línea divisoria clara entre el comportamiento normal y el patológico (Millon y Davis, 1996).

La psicopatología, por tanto, debe entenderse como la presencia de un déficit en alguna de las cualidades antes mencionadas o de características que limitan activamente el desarrollo de estas capacidades (Millon y Davis, 1996). Millon es partidario, por tanto, de la continuidad sindrómica en la diferenciación entre patrones de personalidad normales y patológicos.

Los trastornos de personalidad podrían ser considerados de este modo como representaciones de desviaciones exageradas y patológicamente distorsionadas emanadas de una distribución de rasgos normales y saludables y no como la intromisión de alguna fuerza externa extraña sobre la personalidad del individuo (Millon y Everly, 1994).

En sus formulaciones, Millon (1969, 1981a) subraya el carácter central de los patrones de personalidad, para romper con el viejo hábito mental que induce a creer que todas las formas psicopatológicas son enfermedades, es decir, entidades identificables, ajenas al individuo; intrusos que se adhieren insidiosamente a la persona y destruyen sus funciones normales. Incide en la idea que impera en la psicopatología actual sobre el escaso crédito que tiene el concepto de enfermedad, considerándose los desórdenes y perturbaciones en términos de capacidad total del paciente para hacer frente a las tensiones. Por este motivo, en medicina se considera que la constitución del paciente (su vitalidad y vigor) es la que determina la propensión a la enfermedad o su capacidad de resistencia a la misma (Millon, 1969, 1981).

El resumen de este desarrollo podría ser el siguiente (Millon y Everly, 1994): Un individuo se puede considerar como normal y saludable cuando:

- Muestra capacidad para relacionarse en su entorno de una manera flexible y adaptativa.
- Las percepciones características del individuo de sí mismo y del entorno son fundamentalmente constructivas.
- Los patrones de conducta manifiesta predominantes del individuo pueden ser considerados como promotores de salud.

Un individuo se puede considerar que posee una personalidad anormal cuando:

- La persona intenta afrontar las responsabilidades y relaciones cotidianas con inflexibilidad y conductas desadaptativas.

- Las percepciones características de sí mismo y del entorno son fundamentalmente autofrustrantes.
- Los patrones de conducta manifiesta del individuo tienen efectos perniciosos para la salud. Así, los patrones patológicos de personalidad se distinguen de los normales por su escasa flexibilidad de adaptación, su tendencia a crear círculos viciosos y su escasa estabilidad ante situaciones creadoras de estrés.

Cuando Millon revisa su modelo de trastornos de personalidad en los años 90, usa su modelo evolutivo para desarrollar dimensiones de medida que podrían incluirse en rasgos de personalidad normal. En su diferenciación entre personalidad normal y patológica incluye la diferenciación entre patrones y estilos. En general, usa el término patrón cuando se refiere a la personalidad patológica, mientras que usa el término estilo para hablar de personalidad normal (Millon, 1984).

Millon habla de patrón de personalidad para referirse a los modos intrínsecos y penetrantes de funcionar que surgen de la matriz entera de la historia del desarrollo individual y caracterizan ahora sus percepciones y sus maneras de comportarse con respecto a su medio ambiente. El patrón está compuesto de conductas que provienen de una acción recíproca constante y penetrante tanto de disposiciones biológicas como de experiencia aprendida y no son mezcla de conductas, sino una organización estrecha de necesidades, actitudes y conductas. Este patrón de personalidad del individuo se convierte en el fundamento para su capacidad de funcionar en una forma mentalmente sana o enferma (Millon, 1974; 1969, 1981).

2.3.CONDUCTA ASERTIVA.

Se entiende por Conducta Asertiva, un conjunto de conductas focalizadas en un contexto interpersonal, que trabajaran en expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos propios de una persona de un modo directo, conciso, firme y honesto, respetando al mismo tiempo los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones y derechos de todas las personas, cuando hablamos de Conducta Asertiva debemos también saber que es aquella

que nos impone a utilizar de una manera concisa y adecuada nuestros derechos sin vulnerar los derechos de las demás personas.

2.3.1. DEFINICIONES DE CONDUCTA ASERTIVA

Conducta Asertiva o socialmente hábil: Implica firmeza para utilizar los derechos, expresar los pensamientos, sentimientos y creencias de un modo directo, honesto y apropiado sin violar los derechos de los demás. Es la expresión directa de los propios sentimientos, deseos, derechos legítimos y opiniones sin amenazar o castigar a los demás y sin violar los derechos de esas personas. La aserción implica respeto hacia uno mismo al expresar necesidades propias y defender los propios derechos y respeto hacia los derechos y necesidades de las otras personas.

Además se puede decir que es la habilidad para transmitir los sentimientos, creencias y opiniones propios con honestidad, respeto a sí mismo y oportunidad, y al mismo tiempo respetando los derechos de los demás. Apunta que la Conducta Asertiva puede notarse cuando la persona sabe decir “no”, estableciendo límites respetuosamente; se expresa con espontaneidad y respeta las diferencias de opinión; no llega a conclusiones si no tiene información válida; es positiva; trata de expresar sentimientos favorables; escucha tomando un rol activo; conoce las propias necesidades y las transmiten a los demás; busca el momento oportuno para hablar sin dejarlo para después; toma la responsabilidad del propio comportamiento, y sus comportamientos verbales y no verbales son congruentes entre sí. (Acevedo Tovar Luz Marina, 2008).

Para Alberti y Emmons (1978) la Conducta Asertiva es:

La Conducta que permite a una persona actuar en base a sus intereses más importantes, defenderse sin ansiedad inapropiada, expresar cómodamente sentimientos honestos o ejercer los derechos personales sin negar los derechos de los otros.

Para Brown (1980) la conducta asertiva es:

La conducta que ocurre en un contexto interpersonal que se interesa principalmente por la adquisición de refuerzo personal y que minimiza la pérdida de refuerzo por parte de los receptores de las conductas (P265).

Libet y Lewishon (1973), recogido por Galassi y Galassi (1979) señala que es la capacidad compleja de emitir conductas que son reforzadas positivamente o negativamente, y de no emitir conductas que son castigadas o extinguidas por los demás.

(Alberti y otros 1977). Definen a la conducta asertiva como:

En el año 1976, se reúnen un grupo de psicólogos y educadores y en la cual establecen unos principios para la práctica ética del entrenamiento asertivo.

Y dentro de estos principios proponen la siguiente definición para la conducta asertiva (Alberti y otros 1977).

Se define la Conducta Asertiva como ese conjunto de conductas, emitidas por una persona en un contexto interpersonal, que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de esa persona de un modo directo, firme y honesto, respetando al mismo tiempo los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones y derechos de las otras personas, esta conducta puede incluir la expresión de emociones tales como la ira, miedo, aprecio, esperanza, alegría, desesperación, indignación, perturbación, pero en cualquier caso se expresa de una manera que no viola los derechos de los otros. La Conducta Asertiva se diferencia de la conducta agresiva en que esta, mientras expresan los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de una persona, no representa estas características en los otros. (P367-368)

2.3.2. ORIGEN E HISTORIA DE LA CONDUCTA ASERTIVA

El término asertividad fue empleado de manera tan frecuente en la década de los sesenta, es todavía un constructo que no tiene una definición universal aceptada. Se puede decir que en general hay un acuerdo tácito sobre lo que representa aproximadamente el vocablo “asertividad” pero algunos autores, y sobre todo a nivel popular, le dan un sentido limitado le confunden con otro constructo como es la “agresividad”. En los Estados Unidos, por ejemplo, el constructo de la “asertividad” es confundido popularmente, según Rathus

(1979), con la agresividad y está asociado para muchos con el atrevimiento social (confundido con beligerancia, obscenidad y mala fe). (Rathus1979)

El término mismo de “asertividad” ha sufrido numerosos ataques. Muchas veces se ha intentado su sustitución por otros vocablos, ya desde el comienzo de su expansión, a principios de los años setenta, uno de sus creadores y difusores propone el cambio del termino asertividad por el de “libertad emocional” (Lazarus, 1979) considerando más conveniente. La misma fuente de donde Wolpe extrae el concepto de la “asertividad” vocablo usado por primera vez en su libro “Psicoterapia por inhibición recíproca” en 1958, emplea el término “personalidad excitatoria” (Salter 1049) y no el de “conducta asertiva” utilizado posteriormente por Wolpe y sus colaboradores.

Ya a mediados de los años setenta se barajan otros términos sustitutorios como “competencia conductual” “efectividad personal”, etc. (Heimberg y Cols 1077) sugieren de igual manera el empleo de la expresión “competencia social”. Pero el término que realmente esta desplazado hoy en día al de la asertividad y que probablemente acabara sustituyéndolo es el de “habilidades sociales” este ultimo termino se puede ver actualmente en numerosos estudios clínicos y experimentales. Hay autores, sin embargo, que reducen el significado de la “asertividad” y el de “habilidades sociales”, tal y como ambos se considera hoy día, es más bien resultado de un accidente histórico. (Alberti 1977 a 1079; Alberti y Emmos, 1978; Fensterheim y Baer, 1976)

Bellack en 1979 Trower y Cols 1978 se designan prácticamente el mismo conjunto de procedimientos de tratamientos y el mismo grupo de dimensiones conductuales a entrenar.

2.3.3. CONDUCTA ASERTIVA SEGÚN EL PSICOANÁLISIS

Existen varios enfoques al hablar de conducta asertiva pero en este caso nos vamos a enfocar en dos: “el enfoque cognitivo” y “el enfoque psicoanalista” para describir de mejor manera a la conducta asertiva.

Para el psicoanálisis la Conducta Asertiva surge como un modo de estudio empírico, señalan realizar una exploración asertiva y ver cómo interactúan con otras modalidades de motivación para satisfacer las necesidades y regular las necesidades básicas de cada persona, focalizando su estudio en las relaciones interpersonales y en mantener la

organización de su Self. Se investigan tres áreas específicas de la técnica psicoanalítica en relación a la motivación exploratoria-assertiva: mejorar los sentimientos de autoeficacia del paciente, diferenciar interpretaciones dirigidas a la acción, y promover estrategias de afrontamiento adaptativas. El interés del Psicoanálisis se centra en que el analista promueva sentimientos de autoeficacia del paciente a través del trabajo con la desatendida dimensión de la acción en el cambio psicoanalítico. El razonamiento es que lograr mejorar los sentimientos de autoeficacia del paciente –ganar confianza en su habilidad para actuar– merece ser considerado como un objetivo importante del psicoanálisis.

2001 de Melvin Bornstein, Joseph Lichtenberg & Donald Silver

El interés de los psicoanalistas hacia la necesidad de exploración y asertividad, originalmente investigado de modo empírico durante las décadas de los 40 y los 50, se ha reavivado recientemente (Lichtenberg, 1989, Lachman, y Fosshage, 1992, 1996). La motivación exploratoria-assertiva se ha visto como un motivo básico que interactúa con otras modalidades de motivación para satisfacer y regular las necesidades básicas de la persona, dirigir las relaciones interpersonales, y mantener la organización del self. En este artículo, se argumenta que reconocer e integrar activa y sistemáticamente la profunda influencia de este poderoso sistema motivacional fuera, así como dentro de las sesiones, puede redefinir y ampliar el alcance y rehacer la potencia de muchas intervenciones psicoanalíticas de modo muy útil. Se investigan tres áreas específicas de la técnica psicoanalítica en relación a la motivación exploratoria-assertiva: mejorar los sentimientos de autoeficacia del paciente, diferenciar interpretaciones dirigidas a la acción, y promover estrategias de afrontamiento adaptativas. Que el paciente consiga mejorar los sentimientos de autoeficacia que gane confianza en su habilidad al actuar merece ser situado, explícitamente, como un objetivo importante del psicoanálisis. Se ofrecen ilustraciones clínicas.

El interés de los psicoanalistas en la motivación exploratoria-assertiva ha sido revivido recientemente (Lichtenberg, 1989; Lichtenberg, Lachman y Fosshage, 1992, 1996). En la visión de los autores, la necesidad de exploración y asertividad del individuo, originalmente investigada de modo empírico durante los 40 y los 50 (Hendrick, 1942, 1943; White, 1959), se ve como un motivo básico que interactúa con otras modalidades de

motivación para satisfacer y regular las necesidades básicas de la persona y mantener la organización del self.

La motivación exploratorio-assertiva juega un papel extremadamente importante en psicoanálisis. La autoexploración y el logro de autoconocimiento, procesos que manifiestan la motivación exploratoria-assertiva, forman la piedra angular del método psicoanalítico. Reconocer e integrar sistemática y activamente la penetrante influencia de esta forma de motivación sobre acciones e interacciones fuera de la sesión puede útilmente redefinir y ampliar el alcance y rehacer la potencia de muchas intervenciones psicoanalíticas. Cuando los psicoanalistas ponen en práctica que las expresiones de la motivación exploratoria-assertiva del paciente, tanto extrasesión como intrasesión, desempeñan un rol importante en el cambio psicoanalítico, pueden aprovechar formas de estimular el aprendizaje experiencial en el paciente, emergiendo experiencias de dominio y percepciones de autoeficacia como fuentes de crecimiento y cambio personal. Desde esta visión, las intervenciones del analista con frecuencia pueden guiarse por una sensibilidad hacia las necesidades de eficacia y el placer por los sentimientos de competencia del paciente de modo similar a la sensibilidad del analista hacia las necesidades de autoestima de éste.

El método descrito en este artículo se centra en que el analista promueva sentimientos de autoeficacia del paciente a través del trabajo con la desatendida dimensión de la acción en el cambio psicoanalítico.

El razonamiento es que lograr mejorar los sentimientos de autoeficacia del paciente –ganar confianza en su habilidad para actuar- merece ser considerado como un objetivo importante del psicoanálisis. Con este objetivo, se consideran modos de facilitar las acciones adaptativas de los pacientes ayudándoles a modificar sus actuaciones y superar déficits en estrategias. Esta aproximación representa una elaboración de otra más amplia (Frank, 1999) que es psicoanalítica e interactiva, y está basada en una perspectiva psicoanalítica relacional (Mitchell, 1988; Skolnick y Warsaw, 1992; Aron, 1996; Mitchell y Aron, 1998, por ejemplo).

El enfoque utiliza el interjuego entre la motivación exploratoria-assertiva, los modelos relacionales interiorizados, y las interacciones interpersonales presentes.

Además, aunque son en muchos sentidos distintos del psicoanálisis, se integran ciertos conocimientos y métodos de la terapia cognitiva conductual (Caballo, 1998; Sperry, 1999, por ejemplo) y de la teoría del aprendizaje cognitivo social (Bandura, 1977, 1985, 1997), precisamente porque utilizan la motivación exploratoria-assertiva de los pacientes para promover la exploración, la asertividad, la capacidad de ser competentes y las percepciones de autoeficacia, y con ello el crecimiento psicológico.

2.3.4. CONDUCTA ASERTIVA DESDE EL ENFOQUE COGNITIVO

Desde el enfoque cognitivo la conducta asertiva, el estudio propuesto ha consistido en expresar los propios derechos de las personas respetando los derechos de los demás, para lo cual proponen incorporar cuatro procedimientos básicos para la construcción de una adecuada Conducta Asertiva.

En el enfoque cognitivo, el comportamiento asertivo consiste en expresar lo que se cree, se siente y se desea de forma directa y honesta, haciendo valer los propios derechos y respetando los derechos de los demás. Estos autores sostienen la necesidad de incorporar cuatro procedimientos básicos en el adiestramiento asertivo: enseñar la diferencia entre asertividad y agresividad, ayudar a identificar y aceptar los propios derechos y los derechos de los demás, reducir los obstáculos cognoscitivos y afectivos para actuar de manera asertiva, disminuyendo ideas irracionales, ansiedades y culpas, y desarrollar destrezas asertivas a través de la práctica de dichos métodos. Es así como la asertividad se fundamenta en la ausencia de ansiedad ante situaciones sociales, de manera que se hace viable manifestar sentimientos, pensamientos y acciones (Flores, 1994).

Al desarrollarse nuevas definiciones ya no meramente conductistas (énfasis en las conductas observables y susceptibles de ser medidas), se da cabida a elementos más abstractos, como los valores y otros aspectos relacionados con el desarrollo humano. Así, el enfoque humanista de la asertividad se centra desde sus inicios (los años setenta) en concebir la variable como una técnica para el desarrollo de la autorrealización del ser humano. (Flores, 1994)

Pick y Vargas (1990) afirman que para ser asertivo se necesita aceptarse y valorarse, respetar a los demás, permanecer firmes en las propias opiniones, comunicar con claridad y

directamente, en el lugar y momento adecuados y de forma apropiada, lo que se quiere o se necesita decir.

De acuerdo con Rodríguez y Serralde (1991), una persona asertiva

Se siente libre para manifestarse, expresando en sus palabras lo que siente, piensa y quiere; puede comunicarse con personas de todos los niveles, siendo una comunicación siempre abierta, directa, franca y adecuada; tiene una orientación activa en la vida; va tras de lo que quiere; actúa de un modo que juzga respetable; acepta sus limitaciones al comprender que no siempre puede ganar; acepta o rechaza en su mundo emocional a las personas; con delicadeza, pero también con firmeza, establece quiénes son sus amigos y quiénes no; se manifiesta emocionalmente libre para expresar sus sentimientos, y evita los dos extremos: por un lado, la represión y, por el otro, la expresión agresiva y destructiva de sus emociones.

2.3.5. LAS RAÍCES DE LA CONDUCTA ASERTIVA.

El concepto de la asertividad tiene sus raíces en la terapia conductual sobre todo en el trabajo de Andrew Salter, Joseph Wolpe y Arnold Lazarus. El primero en usar la palabra “aserción” es Wolpe en su libro “Psicoterapia por inhibición recíproca” en el año 1958, como se dijo anteriormente. Aunque años antes A. Salter (1949) había ya establecido las bases para una posterior teoría y práctica de la asertividad al describir su modelo “excitatorio”. Posteriormente al libro de Wolpe citado anteriormente, no es sino hasta mediados de los años setenta que aparece el “entrenamiento asertivo” como una terapia más de la terapia de conducta, el libro de J Wolpe Y A Lazarus, “técnicas de terapia de conducta” en el año 1966 o comparando en ensayo de la conducta (parte y básica y esencial del entrenamiento asertivo) con otras técnicas de tratamiento (Lazarus 1966). En el año 1970 aparece el primer libro dedicado exclusivamente al tema de la asertividad, el libro de Alberti y Emmons (1978) en su primera edición de 1970. Y es a partir de los primeros años setenta que el constructo de la asertividad adquiere cada vez mayor expansión y popularidad y, a mediados de la década de los setenta, alcanza tal repercusión que se forma asociaciones dedicadas exclusivamente al progreso del entrenamiento asertivo, se le llega a considerar un tipo de tratamiento ideal para prácticamente todo tipo de problema de relación social, se intenta desvincularlo de la terapia de conducta, y se crea

una revista dedicada exclusivamente al tema de la asertividad (ASSERT: The Newsletter of Assertive Behavior) aparte de los innumerables libros y artículos que se publican en esa época, todo ello en los Estados Unidos.(Vicente E, Caballo 1983)

2.3.6. LOS TRES ESTILOS DE LA CONDUCTA ASERTIVA MANUEL J SMITH

(FETE-UGT Citado por Manuel J. Smith) Para distinguir entre los tres conceptos, es de ayuda entender la forma en que las personas manejan sus límites personales, así como los de los demás y se puede definir de la siguiente manera:

a) Los comunicadores pasivos o no-assertivos

Tienden a no defender sus límites personales, y entonces permiten que las personas agresivas les influencien hasta lo indebido o incluso que les dañen. Son también típicamente reticentes a arriesgarse tratando de influir sobre alguien.

b) Las personas agresivas

Tienden a no respetar los límites personales de otros, y entonces se ven obligados a dañar a los otros mientras intentan influirles.

c) Una persona se comunica asertivamente

Cuando no teme decir lo que piensa ni trata de influir en los otros, sino que lo hace de tal forma que respeta los límites personales de los otros. Asimismo las personas asertivas están dispuestas a defenderse frente a incursiones agresivas.

2.3.7. ESTILO PASIVO - ESTILO ASERTIVO - ESTILO AGRESIVO

Una de las razones por la cual la gente es poco asertiva, es debido a que piensan que no tienen derecho a sus creencias, derechos u opiniones. En este sentido, el entrenamiento asertivo no consiste en convertir personas sumisas en quejicas y acusadoras, sino a enseñar que la gente tiene derecho a defender sus derechos ante situaciones que a todas luces son injustas.

Los casos en los cuales no es aconsejable defender nuestros derechos en ese preciso momento, son aquellos en los cuales corremos peligro de agresión física o violemos la legalidad. Recuerde: para todo hay un momento, y saber encontrar el momento adecuado para decir las cosas es también una habilidad.

La asertividad permite actuar, pensar y decir lo que uno cree que es lo más apropiado para sí mismo, defendiendo sus derechos, intereses o necesidades sin agredir a nadie, ni permitir ser agredido. Esto se efectúa sin ansiedad. La asertividad no es sinónimo de egoísmo ni de terquedad, sino el derecho de expresar la opinión de uno, aunque sea posible que no se tenga razón, y respetando los derechos o puntos de vista de los demás.

La asertividad es una actitud intermedia o neutra entre una actitud pasiva o inhibida y otra actitud agresiva frente a otras personas, que además de reflejarse en el lenguaje hablado se manifiesta en el lenguaje no verbal, como en la postura corporal, en los ademanes o gestos del cuerpo, en la expresión facial, y en la voz. Una persona asertiva suele ser tolerante, acepta los errores, propone soluciones factibles sin ira, se encuentra segura de sí misma y frena pacíficamente a las personas que les atacan verbalmente.

La asertividad impide que seamos manipulados por los demás en cualquier aspecto y es un factor decisivo en la conservación y el aumento de nuestra autoestima, además de valorar y respetar a los demás recíprocamente. La asertividad es una de las habilidades sociales que puede ser enseñada por psicoterapeutas y expertos en desarrollo personal, y también es el tema central de muchos libros de autoayuda. Está enlazada con la autoestima y considerada como una importante habilidad social de comunicación. Hay muchas técnicas para ser asertivos. Una de las técnicas que mejor funcionan es desarmar antes al otro con un cumplido o un reconocimiento de su labor, de su persona o de su tarea, para después pasar a expresar lo que necesitamos. Se defienden los propios derechos (derecho a pedir ayuda y a expresar las opiniones) sin vulnerar los derechos del otro, puesto que no hay ningún tipo de orden, menosprecio o agresividad hacia la otra persona. Ser asertivo es expresar nuestros puntos de vista respetando el de los demás. (CADAH, 2012).

2.3.8. TÉCNICAS PARA MEJORAR CONDUCTAS ASERTIVAS

Las Conductas Asertivas son como un comportamiento comunicacional maduro en el que la persona ni agrede ni se somete a la voluntad de otras personas, para lo cual existen técnicas que expresa sus convicciones y defiende sus derechos. Permite defender los derechos de cada uno sin agredir ni ser agredido.

Para Renny Yagosesky, Escritor y Orientador de la Conducta, la asertividad es una categoría compleja, vinculada con la alta autoestima, que puede aprenderse como parte de un proceso amplio de desarrollo emocional. Que necesita técnicas de expresión consciente, congruente, clara, directa y equilibrada, cuya finalidad es comunicar nuestras ideas y sentimientos o defender nuestros legítimos derechos sin la intención de herir, actuando desde un estado interior de autoconfianza, en lugar de la emocionalidad limitante típica de la ansiedad, la culpa o la rabia. Plantea además, que la asertividad es necesaria y conveniente por los beneficios que genera. (Perez M. T., 2007)

2.3.9. OTRAS TÉCNICAS PARA LA CONDUCTA ASERTIVA

Perez M. T. (Citado por CADAH, 2012) Son el conjunto de formas de aplicar esta técnica, ya que hay muchas formas de aplicarla y para cada interlocutor una puede tener un mejor resultado que otra: Consiste en la repetición ecuánime de una frase que exprese claramente lo que deseamos de la otra persona. Esta conducta asertiva nos permite insistir en nuestros legítimos deseos sin caer en trampas verbales o artimañas manipuladoras del interlocutor y sin dejarnos desviar del tema que nos importa, hasta lograr nuestro objetivo

- **Asertividad positiva**

Esta forma de conducta asertiva consiste en expresar auténtico afecto y aprecio por otras personas. La asertividad positiva supone que uno se mantiene atento a lo bueno y valioso que hay en los demás y, habiéndose dado cuenta de ello, la persona asertiva está dispuesta a reconocer generosamente eso bueno y valioso y comunicarlo de manera verbal o no-verbal.

- **Asertividad empática.**

La asertividad empática permite entender, comprender y actuar basado en las necesidades de mi interlocutor, de igual manera permite que seamos entendidos y comprendidos.

- **Asertividad Confortativa.**

El comportamiento asertivo confortativo resulta útil cuando percibimos una aparente contradicción entre las palabras y los hechos de nuestro interlocutor. Entonces se describe lo que el otro dijo que haría y lo que realmente hizo; luego se expresa claramente lo que uno desea. Con serenidad en la voz y en las palabras, sin tono de acusación o de condena, hay que limitarse a indagar, a preguntar, y luego expresarse directamente un deseo legítimo.

- **Enunciados en primera persona**

El procedimiento consiste en describir la conducta no deseada del otro; expresar el sentimiento negativo que nos provoca; explicar la conducta deseada; comentar las consecuencias beneficiosas del cambio deseado y, si éste no se produjera, las consecuencias negativas de tal posibilidad. Y todo ello con objetividad y serenidad en palabras, gestos y tono de voz.

- **Banco de niebla**

Otra técnica sugerida es el Banco de Niebla, que consisten en encontrar algún punto limitado de verdad en el que puedes estar de acuerdo con lo que tú antagonista está diciendo. Dicho expresamente, puedes estar de acuerdo en parte o de acuerdo en principio.

- **Interrogación negativa.**

La interrogación negativa consiste en solicitar más desarrollo en una afirmación o afirmaciones de contenido crítico procedentes de otra persona. El objetivo es llegar a evidenciar si se trata de una crítica constructiva o manipulativa.

La autora Rivero Hernández, M. (2000) plantea además otras técnicas como:

a) Ignorar selectivamente.

Cuando en una discusión la otra persona insiste en mezclar temas que no guardan relación con el aspecto central de la misma, se ignoran esos temas y solo se responde cuando se trata del tema de interés.

b) Desarmar ira o enojo.

Consiste en negarse a discutir con una persona molesta o incómoda mientras está en ese estado.

c) Clasificar problemas.

En una conversación o discusión se debe tratar un solo tema a la vez y no pasar a otro sin haber agotado el mismo.

d) Acuerdo asertivo.

Se es justo, se reconoce que se ha cometido un error, pero sin evaluarnos por eso. Ironía asertiva: Responder a la crítica hostil con un "gracias".

e) Procesar el cambio.

Desplazar el foco de la discusión hacia el análisis de lo que ocurre entre usted y su interlocutor/a, dejando aparte el tema que aparentemente provocó la discusión.

f) Quebrantamiento del proceso.

Responder a las críticas provocativas con frases lacónicas: Sí. No, tal vez, etc. (CADAH, 2012)

2.3.10. LIDERAZGO DE CONDUCTA ASERTIVA.

(Cornejo y Rosado 1996) Por otra parte, es importante otro aspecto, inherente a los anteriores: ¿Qué es la asertividad en el trabajo? Es importante desarrollarlo para poder entender cómo hacer efectiva la tarea como líderes en la actualidad. En la práctica, una persona asertiva, según Cornejo (ob.cit):

1. Se siente con libertad.

Para poder expresarse de la manera más apropiada y según la situación. Esto remite a los estilos de liderazgo situacional: no son buenos ni malos, son funcionales o disfuncionales en relación con la situación, el contexto y la persona. Cuando se expresa libremente, puede hacerle entender al otro aquello que quiere transmitir de la forma más efectiva.

2. La comunicación se hace efectiva.

Con un buen Feedback.

3. La persona asertiva tiene metas claras

Sabe a dónde va y aquello que quiere conseguir. Esto se llama congruencia. Está alineado con aquello que se quiere, y se implementan los recursos necesarios para establecer un lineamiento claro hacia esas metas propuestas.

4. Sabe que no siempre puede ganar

Pero la importancia radica en el esfuerzo por llegar a sus objetivos. Si no es así, se toma el tiempo para reformular el camino y dirigir nuevamente nuevas estrategias para seguir. No se desalienta ante un fracaso, reformula, resignifica y sigue adelante.

5. Establece una comunicación.

Con un estilo delicado de discurso, cuidándose, sin ofender al interlocutor. Según Cornejo (ob.cit), existen algunas pautas para tener en cuenta con relación al liderazgo asertivo; esta requiere: (Cornejo y Rosado 1996)

5.1. Estar bien orientado.

Estableciendo claros lineamientos a seguir.

5.2. Desarrollar capacidades y habilidades de comunicación

De comunicación, autodominio, desarrollo y adaptación al clima laboral, con disciplina y respeto hacia sí y hacia los otros.

5.3. Control de las emociones.

Aspecto muy importante a la hora de definir situaciones. Tener en cuenta que la falta de control emocional genera malestar, retrasos y malos entendidos con los jefes y compañeros de trabajo.

5.4. Aprender a negociar

Desde el nacimiento, se negocian diferentes aspectos y con diferentes personas. En primer lugar en la familia, luego en la etapa escolar, después en el ámbito laboral y personal e íntimo.

Es importante tener claro que la aserción no implica ni pasividad ni agresividad, y que la habilidad de ser asertivo proporciona importantes beneficios. Incrementa el auto-respeto y la satisfacción de hacer alguna cosa con la suficiente capacidad para aumentar la confianza y seguridad en uno mismo. Mejora la posición social, la aceptación y el respeto de los demás, en el sentido de que se hace un reconocimiento de la capacidad de uno mismo de afirmar los derechos personales.

(Camacaro, 2010) Citado por Cornejo y Rosado: La ventaja de aprender y practicar comportamientos asertivos es que se hacen llegar a los demás los propios mensajes expresando opiniones y mostrando consideración. Se consiguen sentimientos de seguridad y el reconocimiento social. Sin duda, el comportamiento asertivo ayuda a mantener una alta autoestima.

2.3.11. CARACTERÍSTICAS DE UN LÍDER ASERTIVO.

Asimismo, Cornejo (ob. cit), considera que un líder asertivo, posee las siguientes características:

- Capacidad de cambio y adaptación.
- Acepta y desafía sus limitaciones.
- Hace que las cosas sucedan, no espera.
- Domina la ansiedad.
- Se conquista y decide ser él mismo.
- Expresa adecuadamente sus emociones.

- Tiene capacidad de solicitar lo que desea.
- Se estima y autorrespeta.
- Se caracteriza por lograr la intimidad.
- Es un ser en búsqueda permanente de su realización.

En consecuencia, el líder asertivo encuentra la fórmula para ser decidido sin ofender, ya que siempre reconocerá la capacidad del otro, o aceptar o no sus emociones, pero el objetivo no consiste en convencer al otro, sino poder externar abiertamente lo que se siente.

En el sentido expuesto, se respalda la aseveración de Cornejo (ob. cit), en el sentido de no olvidar que el líder requiere estar abierto a lo que algunos autores han denominado un atrevimiento responsable, en el que los trabajadores pueden: ser participativos, proponer ideas, tomar iniciativas, pero sobre todo, tener una gran confianza en su capacidad, su inteligencia, talento y el conocimiento aunados a una verdadera voluntad de hacer las cosas. De este modo, el líder que fomente estas conductas en su ambiente de trabajo, en este caso, la institución educativa, puede lograr equipos con altos niveles productivos (Camacaro, 2010)

2.4.DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS

2.4.1. Modalidad de atención Creciendo con Nuestros Hijos (CNH).

Para la prestación de los servicios de Desarrollo Infantil Integral en la modalidad no institucionalizada, se opera a través de visitas domiciliarias, denominada Creciendo con Nuestros Hijos. (MIES, 2014)

2.4.2. Tipo de prestación del servicio

La modalidad de atención Creciendo con Nuestros Hijos, es un servicio de atención no institucionalizado, ejecutado por el MIES de forma directa o en convenio, para niñas y niños de 0 a 36 meses de edad que permanecen en el hogar con su madre, padre o familiar adulto responsable de su desarrollo; incluyen acciones de salud preventiva, alimentación saludable y educación, en corresponsabilidad con la familia y la comunidad y en

articulación intersectorial; desde el enfoque de derechos, interculturalidad, inclusión e intergeneracional, con el apoyo de profesionales que orientan y ejecutan procesos educativos integrales.

La Educadora o Educador Familiar de Creciendo con Nuestros Hijos, tiene a su cargo 60 niñas y niños; opera durante todo el año, con un receso de 15 días en las épocas de vacaciones del ciclo sierra y costa respectivamente.

Se aplican excepciones en zonas de alta dispersión y vulnerabilidad, se debe justificar y documentar cada caso para contar con la autorización de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral.

La atención se desarrolla mediante procesos participativos de sensibilización y capacitación a las familias y comunidad, brindándoles herramientas técnicas que les permitan contribuir al desarrollo integral de las niñas y niños. Se lo hace a través de atención individual y grupal. (MIES, 2014)

2.4.3. Población objetivo

Creciendo con Nuestros Hijos - CNH, atiende a niñas y niños de 0 a 36 meses de edad, priorizando a la población infantil en condiciones de pobreza y/o vulnerabilidad y beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano. (MIES, 2014)

2.4.4. Componentes de calidad

- **Estándar 1:** Organización familiar y comunitaria
- **Estándar 2:** Conformación y planificación de actividades del comité de padres y madres de familia.
- **Estándar 3:** Educación familiar.
- **Estándar 4:** Coordinación comunitaria para la atención grupal.
- **Estándar 5:** Organización del horario de atención.
- **Estándar 6:** Planificación de visitas.
- **Estándar 7:** Planificación curricular.
- **Estándar 8:** Medición del desarrollo infantil.
- **Estándar 9:** Desarrollo de logros.

- **Estándar 10:** Visita domiciliaria.
- **Estándar 11:** Prácticas de cuidado.
- **Estándar 12:** Seguimiento al aprendizaje.
- **Estándar 13:** Atención grupal.
- **Estándar 14:** Seguimiento al proceso socio - educativo
- **Estándar 15:** Recursos técnicos y didácticos.
- **Estándar 16:** Prohibición de actividades discriminatorias.
- **Estándar 17:** Control de peso y talla.
- **Estándar 18:** Buenas prácticas de salud, alimentación y nutrición.
- **Estándar 19:** Remisión de casos.
- **Estándar 20:** Suplementación nutricional.
- **Estándar 21:** Promoción de la salud.
- **Estándar 22:** Control de salud.
- **Estándar 23:** Perfil.
- **Estándar 24:** Formación continua y profesionalización.
- **Estándar 25:** Excepciones.
- **Estándar 26:** Actividades de planificación y gestión.
- **Estándar 27:** Contratación.
- **Estándar 28:** Funciones.
- **Estándar 29:** Ambientes.
- **Estándar 30:** Corresponsabilidad en riesgos.
- **Estándar 31:** Atención en caso de emergencia.
- **Estándar 32:** Vinculación con Bono de Desarrollo Humano.
- **Estándar 33:** Respaldo de archivos La educadora familiar cuenta con un archivo digital y físico de todos los componentes del servicio. (MIES, 2014)

2.5. Modelo de intervención psicoterapéutica para mejorar la Conducta Asertiva basada en Rasgos de Personalidad.

“El modelo de intervención psicoterapéutica para mejorar la Conducta Asertiva basada en el Rasgo de Personalidad”, fue diseñado luego del análisis de los resultados obtenidos en la

investigación; los cuales mostraron que todos los Educadores Familiares deben mejorar su Conducta Asertiva y con el fin de cubrir la necesidades que solicita: La Norma Técnica De Desarrollo Infantil Integral, Servicios De Desarrollo Infantil, Modalidad Domiciliaria: Creciendo Con Nuestros Hijos Del Ministerio De Inclusión Económica Y Social, Quito 2014, “Estándar 23: Perfil”, al Educador Familiar. El Modelo procura lograr “Conductas Asertivas” aptos para el desarrollo dentro del ámbito laboral, teniendo en cuenta que el trabajo que realiza el Educador Familiar es con grupos vulnerables, por lo que requieren una atención diferenciada a otros programas que el Ministerio de Inclusión Económica y Social viene desarrollando. Finalmente este Modelo pretende trabajar en la modificación de la Conducta con técnicas propicias para este fin, tomando en cuenta que el Rasgo de Personalidad que predomina en el mismo.

A continuación se describirá como se fue desarrollando el Modelo.

Intervención Asertiva en el Rasgo Histriónico de la Personalidad

Objetivos terapéuticos

- Modificar comportamientos como el auto dramatismo y teatralidad
- Realizar Insight

Técnicas de intervención

Asertividad empática: Esta técnica permitirá entender, comprender y actuar basado en las necesidades de los demás.

Clasificar problemas: En una conversación o discusión se debe tratar un solo tema a la vez y no pasar a otro sin haber agotado el mismo. Hernández (Citado por Perez J. M., 2012).

Intervención Asertiva en el Rasgo Narcisista de la Personalidad

Objetivos terapéuticos

- Reducir comportamiento o conducta arrogante y las creencias de poseer dones excepcionales.

- Incrementar los Niveles de Conducta Asertiva.

Técnicas de intervención

Asertividad empática: Esta técnica permitirá entender, comprender y actuar basado en las necesidades de los demás.

Procesar el cambio: Desplazar el foco de la discusión hacia el análisis de lo que ocurre entre usted y los demás, dejando aparte el tema que aparentemente provocó la discusión. Hernández (Citado por Perez J. M., 2012)

Desarrollar capacidades y habilidades de comunicación: De comunicación, autodominio, desarrollo y adaptación al clima laboral, con disciplina y respeto hacia sí y hacia los otros. (FETE-UGT)

Intervención Asertiva en el Rasgo Compulsivo de la Personalidad

Objetivos terapéuticos

- Implementar la capacidad de resolución de problemas
- Reducir conductas de rectitud y escurpulosidad excesiva.

Técnicas de intervención:

Clasificar problemas: En una conversación o discusión se debe tratar un solo tema a la vez y no pasar a otro sin haber agotado el mismo. Hernández (Citado por Perez J. M., 2012)

Control de las emociones: Aspecto muy importante a la hora de definir situaciones. Tener en cuenta que la falta de control emocional genera malestar, retrasos y malos entendidos con los jefes y compañeros de trabajo (FETE-UGT)

Intervención Asertiva en el Rasgo Esquizoide de la Personalidad

Objetivos terapéuticos

- Disminuir la capacidad limitada de expresar emociones.

- Mejorar las relaciones interpersonales.

Técnicas de intervención:

Asertividad positiva: Esta forma de conducta asertiva consiste en expresar auténtico afecto y aprecio por otras personas. La asertividad positiva supone que uno se mantiene atento a lo bueno y valioso que hay en los demás y, habiéndose dado cuenta de ello, la persona asertiva está dispuesta a reconocer generosamente eso bueno y valioso y comunicarlo de manera verbal o no-verbal.

Asertividad empática: La asertividad empática permite entender, comprender y actuar basado en las necesidades de mi interlocutor, de igual manera permite que seamos entendidos y comprendidos. Hernández (Citado por Perez J. M., 2012)

Intervención Asertiva en el Rasgo Dependiente de la Personalidad

Objetivos terapéuticos

- Modificar sentimientos de malestar o abandono.
- Fomentar que asuman responsabilidades de su propia vida.
- Promover conductas que incentiven el cuidado de sí mismo.

Técnicas de intervención:

Enunciados en primera persona: El procedimiento consiste en describir la conducta no deseada; expresar el sentimiento negativo que nos provoca; explicar la conducta deseada; comentar las consecuencias beneficiosas del cambio deseado y, si éste no se produjera, las consecuencias negativas de tal posibilidad. Y todo ello con objetividad y serenidad en palabras, gestos y tono de voz. Hernández (Citado por Perez J. M., 2012).

Asertividad Confortativa: El comportamiento asertivo confortativo resulta útil cuando percibimos una aparente contradicción entre las palabras y los hechos de nuestro interlocutor. Entonces se describe lo que el otro dijo que haría y lo que realmente hizo; luego se expresa claramente lo que uno desea. Con serenidad en la voz y en las palabras,

sin tono de acusación o de condena, hay que limitarse a indagar, a preguntar, y luego expresarse directamente un deseo legítimo.

La comunicación efectiva: Con un buen Feedback. (FETE-UGT).

Intervención Asertiva en el Rasgo Negativista (Pasivo - Agresivo) de la Personalidad

Este estilo de personalidad ambivalente se acerca al estilo de personalidad pasivo-agresivo definido en el DSM III R. (Solano Alejandro Castro, 1997)

Objetivos terapéuticos

- Disminuir patrones erráticos de ira y de culpa.
- Reducir las creencias de que las decepciones son inevitables.

Técnicas de intervención:

Desarmar ira o enojo: Consiste en negarse a discutir con una persona molesta o incómoda mientras está en ese estado. Hernández (Citado por Perez J. M., 2012)

Aprender a negociar: Desde el nacimiento, se negocian diferentes aspectos y con diferentes personas. En primer lugar en la familia, luego en la etapa escolar, después en el ámbito laboral y personal e íntimo. (FETE-UGT)

2.6. HIPÓTESIS

Los rasgos de Personalidad determinan los niveles Conducta Asertiva de los Educadores Familiares del Programa “Creciendo con Nuestros Hijos” del Ministerio de Inclusión Económica y Social, Dirección Distrital Chambo – Riobamba periodo Julio - Diciembre del 2015.

2.7. VARIABLES

2.7.1. Variable Independiente

- Personalidad

2.7.2. Variable Dependiente

- Conducta Asertiva

2.8.DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Los siguientes términos fueron sacados de distintas páginas web, que permitieron definir con mayor precisión, claridad y confiabilidad, los distintos términos desconocidos en la investigación.

A continuación se describirá cada uno de ellos con su respectiva fuente:

Aprensivo: Se entiende por aprensivo que se dice de una persona de manera achantada y vergonzosa que todo perjudicial y nocivo para la salud o que se imagina que puede ser un peligro con breves padecimientos. Esta palabra es usada también como sustantivo. (Definiciona, 2015)

Confianza: Esperanza firme que una persona tiene en que algo suceda, sea o funcione de una forma determinada, o en que otra persona actúe como ella desea. (Gaby Gonzalez, s.f.)

Consistencia. Así como la estabilidad hace referencia a los cambios en el tiempo, la consistencia analiza las tendencias de comportamiento en diferentes situaciones. Por ejemplo, una mujer puede encontrarse en situaciones diferentes: como médico atendiendo a niños, como esposa al interactuar con su pareja y como madre al criar a sus hijos; en todas ellas se muestra cálida, solícita. La estabilidad siempre implica consistencia, y la consistencia, estabilidad: una persona consistente habitualmente, a lo largo de su vida tenderá a ser estable. (Roxi, 2014)

Estabilidad. Tenemos un estilo o forma peculiar de comportarnos a través del tiempo. La estabilidad de la personalidad supone admitir cambios y fluctuaciones en el proceso vital de un individuo, a la vez que consideramos esas fluctuaciones e inestabilidades como formas superficiales y no profundas del cambio de personalidad. (Roxi, 2014)

Habilidad: La habilidad supone una aptitud por parte del individuo para ejecutar una tarea, actividad o acción específica. Se relaciona con la capacidad, aunque esta solamente entendida como una posibilidad del ser humano. (Definicion, s.f.)

Singularidad. Aspectos que distinguen a una persona de las demás. La personalidad explica por qué no todos obramos igual en situaciones parecidas. Ejemplo: si uno queda atrapado en un ascensor con otras tres personas, ninguna reaccionará de la misma forma. (Roxi, 2014).

Temperamento: Es la disposición innata que nos induce a reaccionar de forma particular a los estímulos ambientales. Está determinado genéticamente y, por tanto, es difícil de modificar. (Rodriguez, 2014).

CAPÍTULO III
MARCO
METODOLÓGICO

3.1.MARCO METODO

3.1.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

- a) **Diseño Cuantitativa.-** Para la investigación se realizó un estudio estadístico de las variables independiente Personalidad y dependiente Conducta Asertiva a través de los Inventarios teniendo como resultado Tipos de personalidad y niveles de Conducta Asertiva
- b) **No experimental.-** Se ocupó el modelo no experimental, ya que se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad, también no se manipulo deliberadamente las variables, para una posterior investigación. (Hernández Sampier, 2016).

3.1.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

- a) **Tipo Transversal.-** Se utilizó este tipo de investigación porque se realizó dentro del periodo, Julio – diciembre del 2015, con una duración de seis meses de estudio.
- b) **Tipo De Campo.-** Es una investigación de campo ya que la investigación se realizara en el Ministerio De Inclusión Económica Y Social edificio matriz Chambo – Riobamba, esta investigación se centrara en hacer el estudio donde el fenómeno se da de manera natural, de este modo se buscara conseguir la situación lo más real posible.

3.1.3.NIVEL DE INVESTIGACIÓN.

- a) **Investigación exploratoria:** Se utilizó el nivel de investigación exploratoria ya que es considerada como el primer acercamiento científico a un problema. Se utiliza cuando éste aún no ha sido abordado o no ha sido suficientemente estudiado y las condiciones existentes no son aún determinantes (Hernández, 2012). Además el tema de

investigación no ha sido ejecutado por ningún estudiante de la carrera de Psicología Clínica de la U.N.A.CH.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

a) Población

103 Educadores familiares del Programa “Creciendo con Nuestros Hijos” del Ministerio de Inclusión Económica y Social, en la Dirección Distrital, Chambo – Riobamba.

b) Muestra

La muestra es no probabilística; puesto que no se utilizó ninguna fórmula estadística y esta fue seleccionada de acuerdo al criterio de los investigadores. Por lo tanto se trabajó con una muestra de 44 Educadores Familiares y se utilizó los siguientes criterios de exclusión e inclusión:

Criterios de inclusión:

- Posterior a la aplicación de los inventarios de: Personalidad de Millón y el inventario de Conducta Asertiva a los 103 Educadores Familiares, 57 inventarios fueron validados para la investigación.
- Se tomó 44 resultados del inventario de Personalidad de los 57 validados, que se mantengan en el rango de 0 a 84 puntos

Criterios de exclusión:

- Posterior a la aplicación de los inventarios de: Personalidad de Millon y el inventario de Conducta Asertiva, a los 103 Educadores Familiares, 32 Educadores fue la población excluida de la investigación por invalidación del inventario.
- Exclusión de: Patologías de Personalidad severas, Síndromes Clínicos y Síndromes Clínicos Severos; resultantes de la aplicación del inventario de Personalidad de 13 Educadores Familiares, que se encuentran en un rango superior a los 85 puntos que indica patología y salen del rango de estudio de la presente investigación..

- Se excluyeron a 14 Educadores Familiares por motivo de inasistencia a la fecha de aplicación del inventario de Personalidad y Conducta Asertiva.

3.3. PROCEDIMIENTOS

3.3.1. Técnicas.

Reactivos psicológicos: Son instrumentos experimentales; que tiene por objetivo medir o evaluar una característica psicológica específica, o los rasgos generales de la Personalidad de un individuo.

Observación clínica: Es una de las técnicas comúnmente utilizadas dentro de los modelos de Psicología.

Dentro de la cual se planifica una observación con objetivos claros y precisos que nos ayudara a recoger información importante para realizar supuestos acerca de lo que estamos observando.

3.3.2. Instrumentos.

a) Inventario Millon Multiaxial Clínico (MCMI - III) T. Millon.

Diseñado por el Doctor en Psicología Clínica Theodoro Millon, y adaptado a la versión MCMI-III por Cardenal y Sánchez López, en el año 2007 en su versión española, es un inventario clínico que consta de 175 ítems autoadministrado que puede ser aplicado grupal o individual de respuestas verdaderas o falsas según corresponda. Es un instrumento muy utilizado para conocer los distintos tipos, rasgos y patologías de la Personalidad

Consigna.- se solicita a la persona evaluada que lea detenidamente cada uno de los ítems que se encuentra en el inventario ya sea en la columna de verdadero o falso, y que responda una (x) según corresponda sus propias experiencias.

Elaboración.- se debe marcar con una (x) según el enunciado sea verdadero o falso, al momento de la calificación la elección que ha realizado se calificara con un punto, como manifiesta el manual de evolución de Millón.

Valoración.-

1.- Cada ítem se califican según la respuesta dada ya sea esta verdadera o falsa y tiene el valor de un punto.

2.- Todos los ítems serán sumados y se clasificarán según las personalidades predominantes clasificándose según su patología.

Se ha establecido puntos de corte que permiten conocer el indicador de los distintos tipos de personalidad:

“Indicadores de los niveles de Personalidad”

- Indicador elevado ≥ 85
- Indicador moderado 75 - 84
- Indicador sugestivo 60 – 74
- Indicador bajo 35 – 59
- Indicador nulo 0 - 34

b) Inventario de Asertividad De Gambrill Y Richey (Gambrill Y Richey Assertion Inventory – Grai)

Diseñado por la PhD. Eileem Gambrill y PhD. Cheryl A. Richey en el año 1975, y fue adaptada a la versión española por Carrobes, Costa y del Ser, en el año de 1975, es un inventario que consta de 40 ítems. En la columna “Grado de ansiedad” se contesta con la siguiente puntuación, 1 = En absoluto, 2 = Un poco, 3 = Bastante, 4 = Mucho, 5 = Muchísimo En la columna de “Probabilidad de respuesta” se contesta de acuerdo con la siguiente puntuación: 1 = Siempre lo hago, 2. Habitualmente, 3 = Aproximadamente la mitad de las veces, 4 = Raramente, 5 = Nunca.

Consigna: Para responder al test, primero se responde a la columna de grado de ansiedad, puntuando de acuerdo con la escala anterior. Después, se responde a la columna de probabilidad de respuesta. Al final, se suma cada columna y se analiza el resultado según los criterios expuestos al final del test. Si no se ha encontrado nunca en las situaciones que le propone un ítem, imagínese cómo se sentiría y cómo actuaría si se produjera esa situación.

Elaboración: El inventario está compuesto por 40 situaciones que se agrupan en ocho categorías: 1) rechazar peticiones, 2) expresar limitaciones personales tales como admitir la propia ignorancia en algún tema, 3) iniciar contactos sociales, 4) expresar sentimientos positivos, 5) encajar críticas, 6) discrepar de las opiniones de otras personas, 7) ser asertivo con las personas que te ofrecen un servicio y 8) hacer críticas a los otros. Estas a su vez se dividen en dos sub escalas: grado de malestar y probabilidad de respuesta.

Valoración: Al corregirlo, obtenemos dos puntuaciones diferentes:

1. Escala de Malestar (suma de los puntos de la columna de la izquierda).
 2. Escala de Probabilidad de respuesta (suma de los puntos de la columna de la derecha).
- Análisis de resultados.

Se ha establecido puntos de corte que permiten conocer el indicador de los distintos niveles de Conducta Asertiva:

El resultado es inferior a 40 en cada columna significa que se es muy asertivo.

Entre 41 y 70 significa que hay que mejorar algunos aspectos de la Asertividad.

Si el resultado es superior a 71 hay que trabajar para conseguir una Conducta Asertiva.

El rango oscila, para ambas escalas, entre 40 y 200. En ambos casos, las puntuaciones más elevadas son indicativas de menor asertividad, no obstante hemos de tener en cuenta que, mientras en la primera de las escalas una puntuación elevada sería indicativo de un alto malestar, en la segunda una puntuación similar sería indicio de baja probabilidad de respuesta.

3.4. PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados obtenidos de inventarios de aplicación fueron analizados mediante la estadística básica en el programa Excel; los resultados fueron representados a través de cuadros y gráficos, para posteriormente elaborar las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

**4.1. Análisis e interpretación
(MCMII – III) T. Millon:**

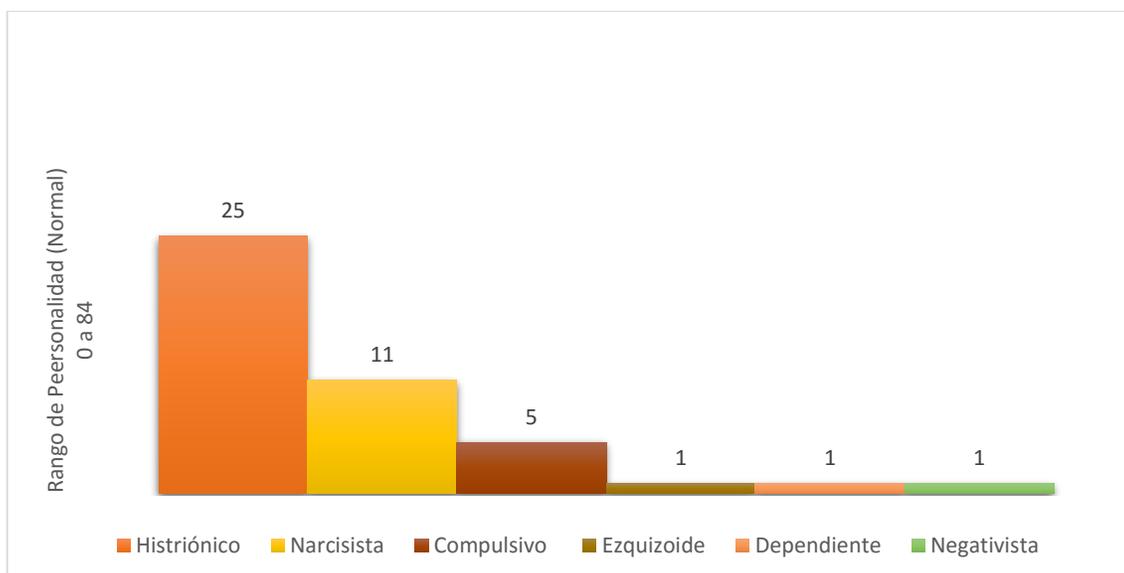
Millon Multiaxial Clínico

Tabla 1		Porcentajes
Histriónico	25	57%
Narcisista	11	25%
Compulsivo	5	11%
Esquizoide	1	2%
Dependiente	1	2%
Negativista	1	2%
TOTAL	44	100%

Fuente: Inventario Millon Multiaxial Clínico (MCMII – III) T. Millon aplicado a los Educadores Familiares CNH, del M.I.E.S. Dirección distrital Chambo - Riobamba.

Elaborado por: Jairo Guerrero y José Luis Mocha.

Gráfico 1: “Rasgos de Personalidad Encontrados”



Fuente: Inventario Millon Multiaxial Clínico (MCMI – III) T. Millon aplicado a los Educadores Familiares CNH, del M.I.E.S. Dirección distrital Chambo - Riobamba.

Elaborado por: Jairo Guerrero y José Luis Mocha.

Análisis

Posterior a la aplicación del Inventario de Personalidad y calificación de la misma de una población de 44 personas que es el 100%, arrojó los siguientes resultados: con la mayor población de 25 Educadores que corresponde al 57 % el Rasgo de Personalidad que predomina en los Educadores Familiares CNH, es el Histriónico, el Segundo Rasgo de Personalidad es el Narcisista con 11 Educadores que corresponde al 25% de la población, en Tercer puesto el Rasgo de Personalidad es el Compulsivo con 5 Educadores con el 11% de la población, en el mismo lugar con la misma población y frecuencia del 2%, tenemos los rasgos de Personalidad: Esquizoide, Dependiente y Negativista.

Interpretación

(Millon Theodore, 2001) Considera que la Personalidad es un sistema de desarrollo influido por variables biológicas y ambientales, que condicionan de forma individual la manera en que la persona se enfrenta al entorno. Por lo mismo, las personalidades observadas en los Educadores Familiares como los Histriónicas se evidencio que tienden a dramatizar en las labores o acciones que ellos realizan, los Narcisistas presentan conductas arrogantes al momento de socializar con su compañeros, los Compulsivos tienden a tener

problemas en la toma de decisiones y en la ejecución de algún proyecto, el Esquizoide realiza las actividades solitarias mostrando dificultades para trabajar en grupo, el Dependiente siempre espera la aprobación de sus demás compañeros para la realización de actividades y el Negativista considera que todo lo que realiza esta errado o equivocado; todas estas observaciones clínicas y sus características pueden ser comprobados con la teoría de Personalidad de Millon Theodore.

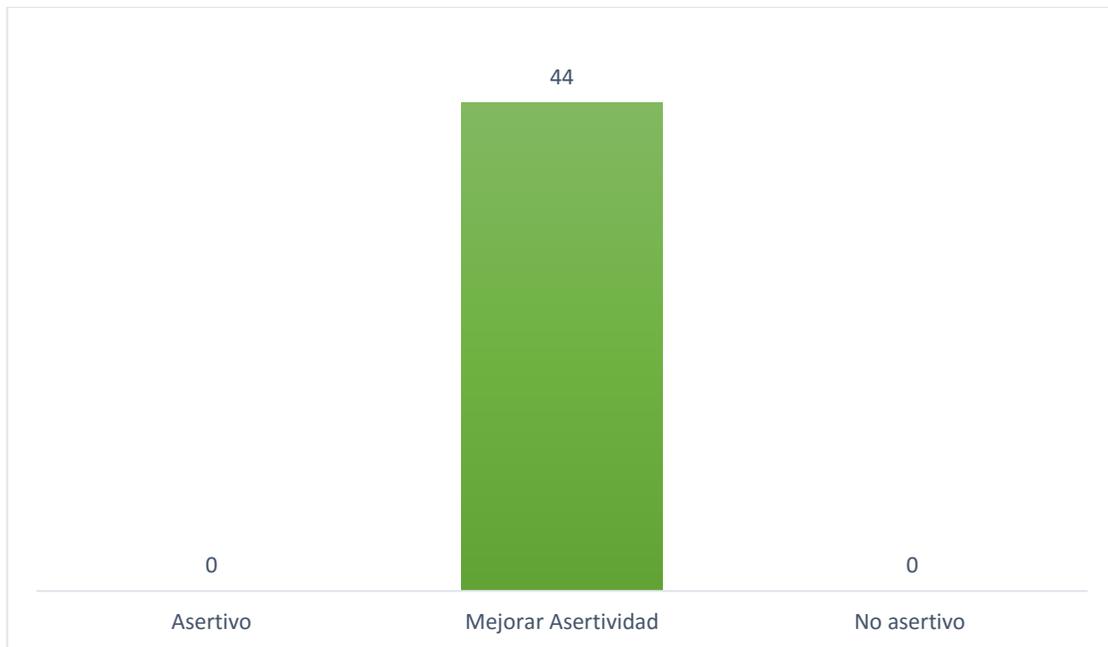
4.2. Análisis e interpretación de resultados del inventario de Asertividad De Gambrill y Richey (Gambrill y Richey Assertion Inventory – GRAI)

Tabla 2 "Niveles de Conducta Asertiva"		
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Muy Asertivo	0	0%
Mejorar Asertividad	44	100%
No asertivo	0	0%
Total	44	100%

Fuente: Inventario de Asertividad De Gambrill y Richey (Gambrill y Richey Assertion Inventory – GRAI) aplicado a los Educadores Familiares CNH, del M.I.E.S. Dirección distrital Chambo - Riobamba.

Elaborado por: Jairo Guerrero y José Luis Mocha.

Gráfico 2: “Niveles de Conducta Asertiva”



Fuente: Inventario de Asertividad De Gambrill y Richey (Gambrill y Richey Assertion Inventory – GRAI) aplicado a los Educadores Familiares CNH, del M.I.E.S. Dirección distrital Chambo - Riobamba.

Elaborado por: Jairo Guerrero y José Luis Mocha.

Análisis

Después de la aplicación del inventario de Conducta Asertiva y posterior calificación los resultados que arrojó el inventario, demostró que de 44 Educadores Familiares que es el 100% de la población, todos se encuentran dentro del nivel de “Mejorar Conducta Asertiva”, según el Inventario De Asertividad De Gambrill Y Richey (Gambrill Y Richey Assertion Inventory – Grai).

Interpretación

Dentro del Inventario De Asertividad De Gambrill Y Richey (Gambrill Y Richey Assertion Inventory – Grai), presentan tres niveles de conducta asertiva: Asertivo, Mejorar Asertividad y no asertivo. Los 44 Educadores Familiares CNH, evaluados se encuentran en el rango de “Mejorar Asertividad” con un porcentaje del 55% lo cual nos da a entender que no se desenvuelven de una manera adecuada dentro de un contexto interpersonal, presentando conductas de inseguridad, actitudes negativas, opiniones fuera de contexto y

sobre pasando los derechos de los demás; todas estas conductas fueron observadas durante la entrevista clínica, para lo cual la autora Perez M. T. (Citado por CADAH, 2012) menciona que existen 6 tipos de tecnicas asertivas: Asertividad positiva, Asertividad empática, Asertividad confrontativa, Enunciados en primera persona, Banco de niebla e interrogación negativa que resultarían útiles para modificar conductas propias del Rasgo de Personalidad que predomina en el Educador.

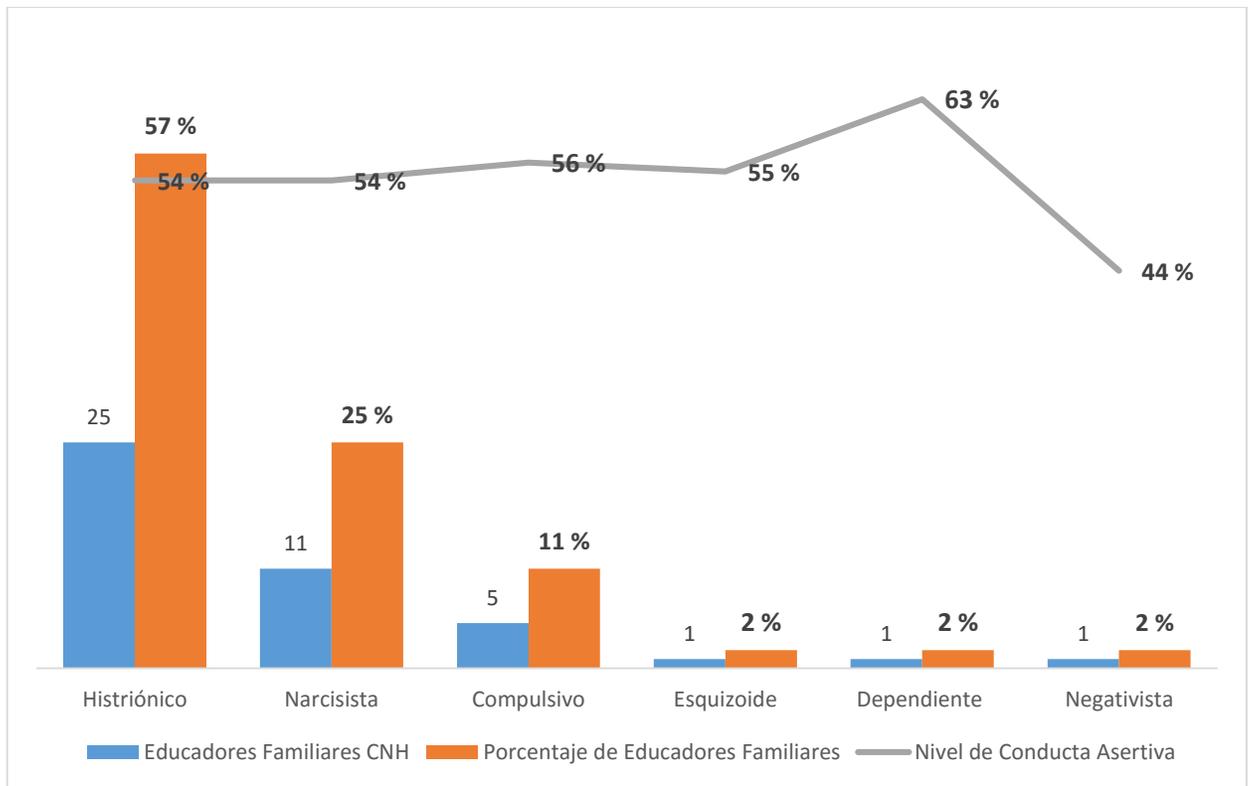
4.3. Análisis comparativo de los resultados de los Rasgos de Personalidad encontrados y los Niveles de Conducta Asertiva

Tabla 3 " Rasgos de Personalidad y Niveles de Conducta Asertiva "			
Rasgo de personalidad	Educadores Familiares CNH.	Porcentaje de Educadores Familiares	Porcentaje del Nivel de Asertividad
Histriónico	25	57 %	54 %
Narcisista	11	25 %	54 %
Compulsivo	5	11 %	56 %
Esquizoide	1	2 %	55 %
Dependiente	1	2 %	63 %
Negativista	1	2 %	44 %
Total	44	100 %	Rango: 41 a 70

Fuente: Resultados de los Rasgos de Personalidad encontrados y los Niveles de Conducta Asertiva Educadores Familiares CNH, del M.I.E.S. Dirección distrital Chambo - Riobamba

Elaborado por: Jairo Guerrero y José Luis Mocha.

Gráfico 3: "Rasgos de Personalidad y Niveles de Conducta Asertiva"



Fuente: Resultados de los Rasgos de Personalidad encontrados y los Niveles de Conducta Asertiva Educadores Familiares CNH, del M.I.E.S. Dirección distrital Chambo - Riobamba

Elaborado por: Jairo Guerrero y José Luis Mocha.

Análisis

Luego de la aplicación de los inventarios de Personalidad y Conducta Asertiva a los Educadores Familiares, se pudo evidenciar que 44 Educadores que es el 100 % de la población, 25 presento Rasgos de Personalidad Histriónica representado el 57%, 11 presentaron Rasgos Narcisistas siendo este el 25 %, 5 presentaron Rasgos de Personalidad Compulsivo siendo este el 11 % finalmente los Rasgos: Esquizoide, Dependiente y Negativista con la población de 1 Educador por Rasgo represento el 2 % respectivamente. Que al relacionar con los niveles de Conducta Asertiva, todos los Educadores se encuentran en el nivel de “Mejorar Asertividad”.

Interpretación

Los Rasgos de Personalidades halladas en los Educadores Familiares presentaron patrones o características propias tales como: Histriónico: Auto dramatismo y Teatralidad; Narcisista: arrogancia y con creencias de poseer dones de superioridad; Compulsivo: falta de decisión y exceso de rectitud y escrupulosidad; Esquizoide: con la incapacidad de sentir placer y marcada diferencia por la actividades solitaria; Dependiente: con incapacidad de tomar sus propias decisiones y la preocupación de ser abandonado y finalmente Negativista: refuerzan las creencias de que las decepciones son inevitables. Que al relacionarlos con las Niveles de Conducta Asertiva, dichos comportamientos se encuentran del Nivel de “Mejorar Asertividad”, ya que según: Alberti & Emmons, 1978, la Conducta Asertiva expresa que una persona debe actuar en base a sus intereses más importantes, defenderse sin ansiedad inapropiada, expresar cómodamente sentimientos honestos o ejercer los derechos personales sin negar los derechos de los otros; para lo cual es de suma importancia trabajar en establecer el Nivel de Conducta Asertiva de los Educadores Familiares proponiendo el “Modelo de intervención psicoterapéutica para mejorar la Conductas Asertiva basado en los Rasgo de Personalidad”

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y

RECOMENDACIONES

5.1.CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obt

uientes conclusiones:

- Una vez aplicado el Inventario Millon Multiaxial Clínico (MCMI III) T. Millon a los 44 Educadores Familiares CNH, que representa el 100%, se pudo concluir identificando los siguientes rasgos de personalidad: Histriónico con 57% se sitúa en primer lugar, Seguido de el rasgo Narcisista con 25%, en tercer puesto el rasgo Compulsivo con el 11%, en cuarto puesto el rasgo Esquizoide con 2% y finalmente los rasgos de personalidad con el mismo porcentaje del 2% son: Dependiente y Evitativo.

- Una vez aplicado Inventario De Asertividad De Gambrill Y Richey (Gambrill Y Richey Assertion Inventory – Grai). A los 44 Educadores Familiares CNH, que representa el 100%, se logró Concluir que: Todos los CNH, se encuentran en el nivel de: “Mejorar asertividad”, ya que se sitúan en un porcentaje de entre 50% y 65%.
- Al relacionar los Rasgos de Personalidad con los Niveles de Conducta Asertiva, se concluyó que: Los Educadores Familiares CNH, poseen características propias de su Rasgo; las cuales se pudieron identificar durante la entrevista clínica; además todos los rasgos: Histriónicos, Narcisistas, Compulsivos, Esquizoide, Dependiente y Negativista; se ubican en el Nivel De “Mejorar su Asertividad”.
- Se diseñó el “Modelo de intervención psicoterapéutica para mejorar la Conducta Asertiva en base a los Rasgos de Personalidad”; el cual tiene su base en los resultados obtenidos en la investigación, además se enfocó en las características principales de cada Rasgo de Personalidad y se desarrolló técnicas de acuerdo a las necesidades del CNH; con la finalidad de mejorar su Conducta Asertiva.

5.2.RECOMENDACIONES

- Se recomienda dar tratamiento psicológico a los Educadores Familiares CNH, que presentaron Rasgos de Personalidad como: Negativista, Esquizoide y Dependiente ya que puedan afectar su desempeño laboral; a través de técnicas psicoterapéuticas propicias.
- Se recomienda realizar el Re-test del Inventario De Asertividad De Gambrill Y Richey (Gambrill Y Richey Assertion Inventory – GRAI) con la finalidad de verificar su eficacia y validez.

- Se recomienda realizar Psicoeducación, Psicoterapia y convivencias entre todos Educadores Familiares CNH, que posean el Nivel de “Mejorar Asertividad”, con la finalidad de mejorar las relaciones interpersonales y así mejorar su rendimiento laboral y grupal.
- Se recomienda implementar el “Modelo intervención psicoterapéutica para mejorar Conducta Asertiva basada en Rasgos de Personalidad”; con el fin de mejorar la Conducta Asertiva de los Educadores Familiares CNH.

BIBLIOGRAFÍA

Acevedo Tovar Luz Marina. (2008). *La conducta asertiva y el manejo de emociones y sentimientos en la formación universitaria de los docentes* . Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Barcelona, P. (s.f.). *Psicólogos Barcelona*. Obtenido de [Barcelonapsicologos.net](http://www.barcelonapsicologos.net):
<http://www.barcelonapsicologo.net/personalidad/personalidad%20millon.htm>

Caballo, V. E. (1983). Asertividad: Definiciones Y Dimenciones. *Estudios de Psicología* , 54.

- CADAH, F. (2012). *fundacioncadah.org*. Obtenido de www.fundacioncadah.org:
<http://www.fundacioncadah.org/web/articulo/tecnicas-para-conductas-assertivas.html>
- Camacaro, Y. M. (2010). *monografias.com*. Obtenido de www.monografias.com:
<http://www.monografias.com/trabajos82/programa-orientacion-cognitivo-conductual/programa-orientacion-cognitivo-conductual2.shtml>
- Definiciona. (2015). *definiciona.com*. Obtenido de www.definiciona.com/aprensivo/:
<http://definiciona.com/aprensivo/>
- definicionabc. (2007). *definicionabc.com*. Obtenido de www.definicionabc.com:
<http://www.definicionabc.com/general/habilidad.php>
- ESPOCH. (18 de 08 de 2015). *slideshare.net*. Obtenido de www.slideshare.net:
<http://es.slideshare.net/tisha1923/trastornos-personalidad2-51747521>
- FETE-UGT. (s.f.). *larioja.feteugt.es/*. Obtenido de www.larioja.feteugt.es:
<http://larioja.feteugt.es/data/images/RIOJA/SALUD%20LABORAL/noticias%20y%20novedades/documentos%20interesantes/Asertividad.pdf>
- Gaby Gonzalez, L. C. (s.f.). *encauzaconsultoria.com*. Obtenido de www.encauzaconsultoria.com:
<http://www.encauzaconsultoria.com/LaConfianza.pdf>
- García, A. E. (2011). *biblioteca.ucm.es/*. Obtenido de <http://biblioteca.ucm.es>:
<http://biblioteca.ucm.es/tesis/psi/ucm-t25306.pdf>
- Hernández Sampier, R. (enero de 2016). *ecured.cu*. Obtenido de www.ecured.cu:
http://www.ecured.cu/Investigaci%C3%B3n_no_experimental
- Hernández, R. (diciembre de 2012). *Tecnicas de intervencion Asertiva*. Obtenido de www.blogspot.com:
<http://metodologiadeinvestigacionmarisol.blogspot.com/2012/12/tipos-y-niveles-de-investigacion.html>

- MIES. (2014). Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral. *Ministerio De Inclusion Economica Y Social "Servicios Y Programas"*, 11.
- Millon Theodore. (2001). *Estudios Avanzados sobre la Personalidad y la Psicopatología en Florida*. Florida : Fundación Americana de Psicología.
- Pain Lecaros Oscar Andrés. (2008). *Asertividad en Docentes Tutores Públicos* . Lima - Perú: Universidad Catolica de Perú.
- Perez, J. M. (12 de 04 de 2012). *personalidadpatologica*. Obtenido de personalidadpatologica.blogspot.com:
<http://personalidadpatologica.blogspot.com/2012/04/modelo-evolutivo-de-theodore-millon.html>
- Perez, M. T. (2007). *Diagnóstico del maestro asertivo en la atención de niños con déficit de atención e hiperactividad*. Chiapa, Mexico.
- Rodriguez, T. (06 de 11 de 2014). *prezi.com*. Obtenido de www.prezi.com:
<https://prezi.com/1dzm25wxa-e/diferencia-entre-personalidad-temperamento-y-caracter/>
- Roxi, K. (12 de 05 de 2014). *prezi.com*. Obtenido de www.prezi.com/:
<https://prezi.com/atq-5ffpupau/la-personalidad/>
- SANCHEZ, A. A.-E. (1995). *copmadrid.org*. Obtenido de <http://www.copmadrid.org/>:
<http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/clinica/1995/vol2/arti3.htm>
- Shuttleworth, M. (14 de 09 de 2008). *explorable.com*. Obtenido de www.explorable.com:
<https://explorable.com/es/disenio-de-la-investigacion-cualitativa>
- Solano Alejandro Castro, C. M. (1997). *Inventario Millon Multiaxial Clinico (MCMI - III) T. Millon*. Buenos Aires.
- Valmi D. Sousa, M. D. (junio de 2007). *scielo.br*. Obtenido de www.scielo.br:
http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/es_v15n3a22.pdf

Wikipedia. (15 de 10 de 2015). *Wikipedia*. Obtenido de Wikipedia.org:
<https://es.wikipedia.org/wiki/Personalidad>

ANEXOS

ANEXO 1: Inventario Millon Multiaxial Clínico (MCMII III) T. Millon



Nombre:

Fecha:

N°	ITEM	V	F
1	Últimamente parece como si se me escapara la energía, aun por la mañana.		
2	Pienso que las reglas son muy importantes porque son una buena guía a seguir.		
3	Disfruto de hacer tantas cosas diferentes que no puedo decidir cuál hacer primero.		
4	La mayor parte del tiempo me siento débil y cansado.		

5	Sé que soy una persona superior, de manera que no me importa lo que otros piensen.		
6	La gente nunca me ha dado suficiente reconocimiento por las cosas que he hecho.		
7	Si mi familia me presiona, tiendo a enojarme y resistir a hacer lo que ellos quieren.		
8	La gente se burla de mí a mis espaldas, hablando de mi comportamiento o de mi apariencia.		
9	A menudo critico a la gente enfáticamente si me fastidian.		
10	Los pocos sentimientos que pueda tener, raramente los muestro al mundo exterior.		
11	Tengo dificultad para mantener el equilibrio al caminar		
12	Yo demuestro mis sentimientos en forma fácil y rápida		
13	Mi hábito de drogas frecuentemente me ha metido en problemas graves en el pasado.		
14	A veces puedo ser muy rudo y cruel en las relaciones con mi familia.		
15	Las cosas que van bien hoy no durarán por mucho tiempo.		
16	Soy una persona muy complaciente y sumisa.		
17	Cuando era adolescente me metí en muchos problemas por mala conducta en la escuela.		
18	Tengo miedo de hacerme muy amigo de otra persona porque puedo terminar siendo ridiculizado o avergonzado.		
19	Pareciera que siempre elijo amigos que terminan maltratándome.		
20	He tenido pensamientos tristes durante gran parte de mi vida, desde que era niño.		
21	Me gusta coquetear (flirtear) con miembros del sexo opuesto.		
22	Soy una persona muy errática, que cambia de opinión y sentimientos todo el tiempo.		
23	Beber alcohol nunca me ha causado problemas serios en mi trabajo.		
24	Hace algunos años empecé a sentirme un fracasado.		
25	Casi siempre me siento culpable y no sé por qué razón.		
26	Otras personas envidian mis habilidades.		
27	Cuando tengo la opción, prefiero hacer las cosas sólo.		
28	Pienso que es necesario imponer normas estrictas de conducta a los miembros de mi familia.		
29	Generalmente la gente me ve como una persona reservada y muy seria.		
30	Últimamente he empezado a sentir deseos de destrozr cosas.		
31	Creo que soy una persona especial que merece atención especial que merece atención especial de otros.		

32	Siempre estoy tratando de hacer nuevas amistades y conocer gente nueva.		
33	Si alguien me criticara por cometer un error, inmediatamente señalaría algunos errores de esa persona.		
34	Últimamente me he desanimado muchísimo.		
35	A menudo dejo de hacer las cosas porque temo que no las haré bien.		
36	A menudo exteriorizo mis sentimientos de enojo y luego me siento terriblemente culpable por ello.		
37	Muy a menudo pierdo la sensibilidad en partes del cuerpo.		
38	Yo hago lo que quiero sin preocuparme del efecto que esto pueda tener en otros.		
39	El usar lo que se conoce como "drogas ilegales" puede no ser lo mejor, pero en el pasado sentí que las necesitaba.		
40	Supongo que soy una persona temerosa e inhibida.		
41	He hecho muchas cosas estúpidas impulsivamente, que terminaron causándome grandes problemas.		
42	Nunca perdono un insulto ni olvido cuando alguien me ha hecho pasar vergüenza.		
43	A menudo me siento triste o tenso inmediatamente después que me ha sucedido algo bueno.		
44	Ahora me siento terriblemente deprimido y triste la mayor parte del tiempo.		
45	Siempre trato de complacer a otras personas, aun cuando no me caen bien.		
46	Siempre he tenido menos interés en el sexo que la mayoría de las personas.		
47	Siempre tiendo a culparme a mí mismo cuando las cosas salen mal.		
48	Hace mucho tiempo decidí que es mejor no tener mucho que ver con la gente.		
49	Desde que era niño he tenido que cuidarme de la gente que trataba de engañarme.		
50	Siento mucho rencor hacia la "gente importante" que siempre cree poder hacer las cosas mejor que yo.		
51	Cuando las cosas se ponen aburridas, me gusta agregarles un poco de emoción.		
52	Tengo un problema con el alcohol que me ha causado problemas a mí y a mi familia.		
53	El castigo nunca me detuvo de hacer lo que yo quería.		
54	Hay muchas ocasiones en que, sin razón alguna, me siento muy alegre y lleno de entusiasmo.		
55	En las últimas semanas me he sentido muy cansado sin ninguna razón en especial.		
56	Desde hace algún tiempo me he estado sintiendo muy culpable porque ya no puedo hacer las cosas bien.		

57	Creo que soy una persona muy sociable y amistosa.		
58	Me he vuelto muy nervioso en las últimas semanas.		
59	Siempre llevo cuenta detallada de mi dinero, así estoy preparado en caso de que surja alguna necesidad.		
60	Simplemente no he tenido la suerte de esta vida que otros han tenido.		
61	Hay ideas que me dan vueltas y vueltas en la mente y no se alejan.		
62	Desde hace uno o dos años me he vuelto bastante triste y decepcionado de la vida.		
63	Mucha gente ha estado espiando mi vida privada por años.		
64	No sé por qué, pero a veces digo cosas crueles sólo para hacer a otros infelices.		
65	El año pasado crucé el Atlántico en avión treinta veces.		
66	Mi hábito de abusar de las drogas me ha causado faltar al trabajo en el pasado.		
67	Tengo muchas ideas que son muy avanzadas para estos tiempos.		
68	Últimamente tengo que pensar las cosas una y otra vez sin razón alguna.		
69	Yo evito la mayoría de las situaciones sociales porque creo que la gente me va a criticar o rechazar.		
70	Con frecuencia creo que no merezco las cosas buenas que me pasan.		
71	Cuando estoy solo, a menudo siento la presencia fuerte y cercana de alguien que no se puede ver.		
72	Siento que no tengo metas y no sé hacia dónde voy en la vida.		
73	A menudo permito que otros tomen decisiones importantes por mí.		
74	Parece como si no durmiera, y me despierto tan cansado como cuando me acosté.		
75	Últimamente he estado sudando mucho y me siento muy tenso.		
76	Continúo teniendo pensamientos extraños que desearía poder eliminar.		
77	Me cuesta mucho esfuerzo tratar de controlar el impulso de beber en exceso.		
78	Aun cuando estoy despierto, no parezco darme cuenta de la gente que está cerca de mí.		
79	A menudo estoy malhumorado y gruñón.		
80	Para mí es muy fácil hacer muchas amistades.		
81	Estoy avergonzado de algunos de los abusos que sufrí cuando era joven.		

82	Siempre me aseguro que mi trabajo esté bien planificado y organizado.		
83	Mi estado de ánimo cambia drásticamente de un día para otro.		
84	Me siento demasiado inseguro de mí mismo como para arriesgarme a intentar algo nuevo.		
85	Yo no culpo a nadie que se aproveche de alguien que se lo permita.		
86	Ya hace tiempo que me siento triste y decaído y no puedo reanimarme.		
87	A menudo me enoja con la gente que hace las cosas lentamente.		
88	Yo nunca permanezco callado y desapercibido cuando estoy en una fiesta.		
89	Yo observo muy de cerca de mi familia, para saber en quién se puede confiar y en quién no.		
90	A veces me confiado y me siento molesto cuando la gente es buena conmigo.		
91	Mi uso de lo que llaman "drogas ilegales" ha causado altercados en la familia.		
92	Casi siempre estoy solo y prefiero que sea así.		
93	Hay miembros de mi familia que dicen que soy egoísta y que pienso sólo en mí mismo.		
94	La gente puede hacerme cambiar de opinión fácilmente, aun cuando yo creía haberme decidido al respecto.		
95	A menudo irrito a la gente cuando les doy ordenes		
96	La gente ha dicho en el pasado que me había vuelto demasiado interesado y excesivamente entusiasmado por demasiadas cosas.		
97	Yo creo en el dicho "acostarse con las gallinas y levantarse con los gallos".		
98	Mis sentimientos por la gente importante de mi vida frecuentemente cambian de amos a odio hacia ellos.		
99	En grupos sociales casi siempre estoy muy consciente de mí mismo y tenso		
100	Supongo que no soy diferente de mis padres, en el hecho de que me estoy convirtiendo en algo así como un alcohólico.		
101	Supongo que no tomo muchas responsabilidades de mi familia con la seriedad que debería hacerlo.		
102	Desde que era niño he estado perdiendo el contacto con el mundo real.		
103	Hay gente aprovechadora que a menudo trata de recibir reconocimiento por cosas que yo he hecho o pensado.		
104	No puedo sentir mucho placer porque no siento que lo merezca.		

105	Tengo deseos de tener amistades íntimas.		
106	En mi vida he tenido muchos periodos en los que he estado tan animado, y en los que he usado tanta energía, que después caía en un estado de desánimo.		
107	He perdido el apetito completamente y tengo problemas en dormir casi todas las noches.		
108	Me preocupo mucho acerca de quedar solo y tener que cuidarme a mí mismo.		
109	El recuerdo de una experiencia muy desagradable en el pasado me viene continuamente a la mente y perturba mis pensamientos.		
110	Estuve en la portada de varias revistas el año pasado.		
111	Al parecer he perdido interés en la mayoría de las cosas que antes encontraba placenteras, tales como el sexo.		
112	Siempre he estado deprimido triste durante gran parte de la vida, desde muy joven.		
113	Me he metido en problemas con la ley un par de veces.		
114	Un buen método para evitar errores es tener una rutina para hacer las cosas.		
115	A menudo otras personas me culpan de cosas que no hice.		
116	He tenido que ser muy duro con algunas personas para mantenerlas en línea.		
117	La gente piensa que a veces yo hablo de cosas extrañas y diferentes.		
118	Ha habido ocasiones en que no he podido pasar el día sin usar drogas, de las que se consiguen en la calle.		
119	La gente está tratando de hacerme creer que estoy loco.		
120	Yo haría algo desesperado para evitar que la persona que amo me abandone.		
121	Tengo ataques incontrolables de hambre en los que como muchísimo un par de veces en la semana.		
122	Parece que echó a perder las oportunidades que se me presentan.		
123	Siempre he tenido grandes dificultades para dejar de sentirme triste e infeliz.		
124	Cuando estoy solo y lejos del hogar, a menudo empiezo a sentirme tenso y con pánico.		
125	A veces la gente se molesta conmigo porque dicen que hablo mucho y demasiado rápido para ellos.		
126	La mayoría de la gente exitosa de hoy ha tenido suerte o ha sido deshonesto.		
127	Nunca me meto con la gente a no ser que está seguro que les voy a gustar.		
128	Me siento profundamente deprimido y no comprendo por qué razón.		

129	Después de muchos años, todavía tengo pesadillas de algo que puso mi vida en un peligro real.		
130	Ya no tengo la energía para concentrarme en mis responsabilidades diarias.		
131	Beber alcohol me ayuda cuando me siento triste.		
132	Odio pensar en las formas en que fui abusado en mi niñez.		
133	Aun cuando las cosas andan bien, siempre he temido que pronto van a ir mal.		
134	A veces me siento como una persona loca o irreal cuando las cosas empiezan a andar mal en mi vida.		
135	Estar solo, sin la ayuda de alguien cercano en quien depender, realmente me asusta.		
136	Sé que he gastado más dinero de lo que debería, comprando drogas ilegales.		
137	Siempre me aseguro de terminar mi trabajo antes de tomar tiempo para mis actividades recreativas.		
138	Puedo ver que la gente habla de mí cuando paso al lado de ellos.		
139	Soy muy bueno para inventar excusas cuando me meto en problemas.		
140	Creo que están tramando algo contra mí.		
141	Siento que la mayoría de la gente piensa que valgo poco		
142	Frecuentemente siento que no tengo nada en mi interior, como si estuviera vacío o hueco.		
143	A veces me induzco el vómito después de comer.		
144	Creo que me esmero excesivamente en animar a la gente a que admire lo que digo o hago.		
145	Me paso la vida preocupándome de una cosa o de otra.		
146	Siempre me pregunto cuál será la verdadera razón cuando alguien me trata especialmente bien.		
147	Hay ciertos pensamientos que se me vienen a la mente una y otra vez.		
148	Pocas cosas en la vida me dan placer.		
149	Me siento asustado y tengo dificultades para dormir porque algunos recuerdos dolorosos del pasado siguen dando vueltas en mi mente.		
150	Al comienzo de cada día, pensar en el futuro me deprime terriblemente.		
151	Nunca he podido quitarme de encima el sentimiento de que no valgo nada para los demás.		
152	Tengo problemas con el alcohol y he tratado de solucionarlo pero sin éxito.		
153	Alguien ha estado tratando de controlar mi mente.		
154	He tratado de suicidarme.		

155	Estoy dispuesto a pasar mucha hambre para ser aún más delgado de lo que soy.		
156	No entiendo por qué algunas personas me sonríen.		
157	No he visto un automóvil en los últimos diez años.		
158	Me pongo muy tenso con las personas que no conozco bien, porque es posible que quieran dañarme.		
159	Alguien tiene que ser muy excepcional para entender mis habilidades especiales.		
160	Mi vida actual todavía está afectada por recuerdos repentinos de algo terrible que me sucedió.		
161	Parece que yo creo situaciones con otros que me hieren o me siento rechazado.		
162	A menudo me pierdo en mis pensamientos y me olvido de lo que está sucediendo a mí alrededor.		
163	La gente dice que soy delgado, pero siento que mis muslos y trasero son demasiado grandes.		
164	Hay situaciones terribles de mi pasado que se me vienen a la mente repetidamente y perturban mis pensamientos y sueños.		
165	Aparte de mi familia, no tengo amistades íntimas.		
166	Actúo muy rápido la mayoría de las veces y no pienso bien las cosas como debería hacerlo.		
67	Me preocupo bastante en mantener mi vida como un asunto privado, para que nadie pueda aprovecharse de mí.		
168	A menudo oigo cosas tan bien que me molesta.		
169	En un desacuerdo, siempre estoy dispuesto a ceder ante los demás porque temo que se enojen o me rechacen.		
170	Yo hago ciertas cosas una y otra vez, a veces para reducir mi ansiedad y otras veces para evitar que algo malo me suceda.		
171	Recientemente he considerado seriamente terminar mi vida.		
172	La gente me dice que soy una persona muy correcta y moral.		
173	Aún me siento aterrorizado cuando pienso en una experiencia traumática que tuve años atrás.		
174	Aunque me da miedo establecer nuevas amistades, me gustaría tener más de las que tengo.		
175	Hay gente que se supone que son mis amigos, pero a quienes les gustaría hacerme daño.		

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 2: INVENTARIO DE ASERTIVIDAD DE GAMBRILL Y RICHEY
(Gambrill y Richey Assertion Inventory – GRAI)



Instrucciones:

1. **Llene los datos que se le solicitan**
2. Lea detenidamente cada una de los Ítems
3. **Marque de acuerdo a la escala el grado de ansiedad y la probable respuesta de cada situación que muestra el inventarios y que más se relacione con usted**
4. Trate de ser lo más sincero posible

Datos informativos

Nombre:

Fecha:

Emplee la siguiente escala para su grado de ansiedad:		A continuación, emplee esta escala para indicar la probabilidad de respuesta:
1= En absoluto 2= Un poco 3= Bastante 4= Mucho 5= Muchísimo		1= Siempre Lo Hago 2= Habitualmente 3= Aproximadamente La Mitad De Las Veces 4= Raramente 5= Nunca
Grado de ansiedad	Situación	Probabilidad de respuesta
	Decir que no cuando te piden prestado mi carro	
	Hacer un cumplido a un amigo	
	Pedir un favor a alguien.	
	Resistir ante la insistencia de un vendedor	
	Disculparse cuando cometes una falta	
	Rehusar una invitación o a una cita o a una reunión	
	Admitir que estás asustado y pedir que te comprendan	
	Decir a una persona con la que mantienes una relación íntima que algo de lo que está haciendo o diciendo te molesta.	
	Pedir un ascenso.	
	Admitir tu ignorancia sobre algún tema	
	Decir que no cuando te piden dinero prestado	
	Hacer preguntas personales	
	Cortar a un amigo demasiado parlanchín	

	Pedir críticas constructivas	
	Iniciar una conversación con un desconocido	
	Hacer un cumplido a una persona de la que estás enamorado o por lo que estás interesado	
	Pedir una cita a alguien	
	Pedir una cita a alguien que ya te rechazó en otra ocasión	
	Admitir tus dudas sobre algún aspecto que se esté discutiendo y pedir que te lo aclaren	
	Solicitar un empleo	
	Preguntar a alguien si le has ofendido	
	Decir a alguien que te cae bien	
	Exigir que te atiendan cuando te hacen esperar	
	Discutir abiertamente con otra persona una crítica que haya hecho sobre tu forma de actuar	
	Devolver cosas defectuosas o en mal estado (P. Ej., en una tienda o en un restaurante)	
	Expresar una opinión distinta de la que mantiene la persona con la que estás hablando	
	Con su pareja resistirse a proposiciones sexuales cuando no estás interesado	
	Decirle a alguien que ha hecho o dicho algo que es injusto para ti	
	Aceptar una cita	
	Contarle a alguien buenas noticias con respecto a ti	
	Resistirse a la insistencia de alguien para que bebas	
	Oponerse a una exigencia injusta de alguien importante	
	Despedirse de un trabajo	
	Resistirse a las presiones de otros	
	Discutir abiertamente con alguien la crítica que ha hecho de tu trabajo	

	Pedir que te devuelvan algo que has prestado	
--	--	--



	Recibir cumplidos	
	Seguir conversando con alguien que está en desacuerdo contigo	
	Decir a un amigo o a un compañero de trabajo que algo que ha dicho o hecho te ha molestado	
	Pedir a alguien que te está molestando en público que se calle	

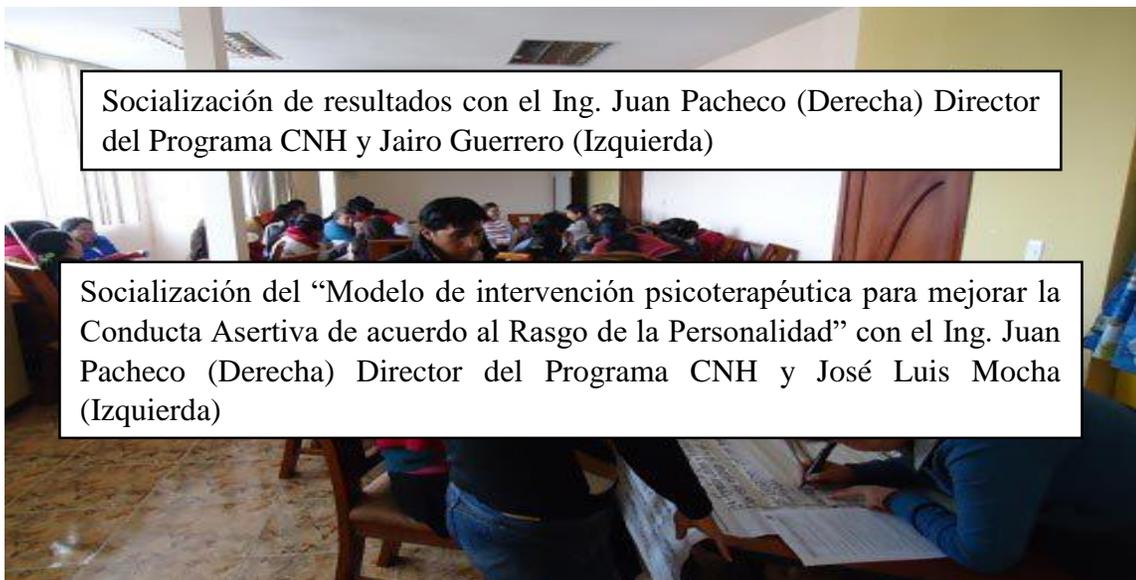
MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 3



Socialización de resultados con el Ing. Juan Pacheco (Derecha) Director del Programa CNH y Jairo Guerrero (Izquierda)

Socialización del “Modelo de intervención psicoterapéutica para mejorar la Conducta Asertiva de acuerdo al Rasgo de la Personalidad” con el Ing. Juan Pacheco (Derecha) Director del Programa CNH y José Luis Mocha (Izquierda)





Educadores Familiares CNH, en las reuniones previas a las visitas domiciliarias programadas en el Edificio Matriz Del Ministerio De inclusión Económica y Social Dirección Distrital Chambo – Riobamba 3^{er} Piso.

Educadores Familiares CNH, Realizando material didáctico que se utilizó para la Psicoeducación a los grupos vulnerables en el Edificio Matriz Del Ministerio De inclusión Económica y Social Dirección Distrital Chambo – Riobamba 3^{er} Piso