

ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA: UNA ESTRATEGIA DE MEJORA EDUCATIVA PARA LA FORMACIÓN INTEGRAL DEL ESTUDIANTE DE CUTONALÁ, UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA, MÉXICO.

M. en C. Padilla Camberos Claudia
Centro Universitario de Tonalá, Universidad de Guadalajara, Jalisco México;
claudiapadi@hotmail.com - 52 (33) 35403020 ext. 64077

Dr. Gustavo Gómez Díaz
Centro Universitario de Tonalá, Universidad de Guadalajara, Jalisco México,
gustavo.gomez@cutonala.udg.mx - 2 (33) 35403020 ext. 64077

Lic. en Psicología Bertha Edith Lira Cervantes
Centro Universitario de Tonalá, Universidad de Guadalajara, Jalisco México,
losr25@hotmail.com - 52 (33) 35403020 ext. 64077

Resumen

Se presentan los resultados de evaluación a 395 estudiantes del Centro Universitario de Tonalá (CUTonalá) de la Universidad de Guadalajara, México; para correlacionar Rasgos de los Trastornos de Personalidad tipo B (Histriónico, Antisocial, Narcisista, Impulsivo y Límite), clasificados en el DSM-IV-TR con un factor de calidad de vida. Utilizando el Cuestionario Sevilla de Calidad de Vida (CSCV) y el Cuestionario Salamanca de Trastornos de la Personalidad (CSTP); tomando la correlación entre “Falso” y “Verdadero”, eligiendo para verdadero entre “A veces”, “Con frecuencia” y “Siempre”, y analizando los resultados por medio del programa SPSS versión 20, mediante la distribución Chi cuadrada con un nivel de confianza del 95%. Se llegó a la conclusión de que hay significancia entre el factor de Calidad de Vida “Estoy Satisfecho con el Trabajo/Estudio que realizo”, y rasgos de los Trastornos de Personalidad tipo B Histriónico cuando los estudiantes cuidan mucho su apariencia; Impulsivo cuando sus emociones son como una montaña rusa; y Límite cuando se preguntan con frecuencia cuál es su papel en la vida o se sienten vacíos y aburridos con facilidad. Estos rasgos generan problemáticas que impactan su desempeño educativo. Se plantea implementar el área de Orientación Psicológica como estrategia de formación integral, para brindar atención emocional, basándose en diferentes modelos de intervención como el counseling y la consulta, ejerciendo su función desde una perspectiva terapéutica preventiva bajo un enfoque humanista; y de ser necesario derivar al estudiante que presente dificultades a servicios de Psiquiatría.

Palabras Clave: Orientación Psicológica, Rasgos, Trastornos de la Personalidad, Formación Integral.

COUNSELLING: A STRATEGY FOR BETTER EDUCATION FOR INTEGRAL CUTTONALÁ TRAINING STUDENT, UNIVERSITY OF GUADALAJARA, MEXICO

Summary

Evaluation results are presented to 395 students of the University Center of Tonalá (CUTonalá) of the University of Guadalajara, México; to correlate features of type B personality disorders (histrionic, antisocial, narcissistic, impulsive and Limit), classified in the DSM-IV-TR with a factor of quality of life. Using the questionnaire Sevilla Quality of Life (CSCV) and Salamanca Questionnaire of Personality Disorders (CSTP); taking the correlation between "False" and "True", choosing to true between "sometimes", "often" and "always", and analyzing the results using SPSS version 20 program by Chi square distribution with a level 95% confidence. Traits Personality Disorders Histrionic type B was concluded that there is significance between the factor Quality of Life "I am satisfied with the work / study by" and when students care very much your appearance; Impulsive when their emotions are like a roller coaster; Limit when and frequently ask what their role in life or feel empty and bored easily. These features create issues that impact their educational performance. It arises implement counseling area as a strategy comprehensive training, to provide emotional care, based on different models of intervention as counseling and consultation, fulfilling its role from a preventive therapeutic perspective under a humanistic approach; and if necessary refer the student to present difficulties Psychiatric services.

Keywords: Counseling, Traits, Personality Disorders, Comprehensive Training.

ANTECEDENTES, JUSTIFICACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Aunque la definición del término orientación no ha estado exento de polémicas, parece existir cierto consenso en considerarlo como **un proceso de ayuda continuo y sistemático dirigido a todas las personas, en todos sus aspectos, poniendo énfasis especial en la prevención y el desarrollo, que se realiza a lo largo de toda la vida con la implicación de los diferentes agentes educativos y sociales** (Bisquerra Alzina y Álvarez González 1996:7).

Millán (1990) citado en Molina (2002), considera que la ayuda al individuo se debe ofrecer en ocho áreas básicas: vocacional, pedagógica, universitaria, profesional, económica, social, política, y cultural; las cuales no podrán ser atendidas de forma independiente, ya que los problemas que confronta el sujeto difícilmente corresponden a una sola área. Se ha propuesto tomar la siguiente definición, con los objetivos y funciones planteadas por Molina: Proceso integrado al currículo con énfasis en los principios de prevención, desarrollo y atención a la diversidad en las áreas afectiva, emocional escolar y vocacional. El objetivo es facilitar la prevención y el desarrollo. (Molina, D., 2002).

El Centro Universitario de Tonalá CUTonalá, de la Universidad de Guadalajara (U. de G.), en Jalisco México; plantea la necesidad de establecer una definición de orientación que presenta una visión más integrada basándose en el enfoque biológico, psicológico, social y ambiental; donde se ha propuesto la orientación psicológica como un apoyo para su desempeño escolar.

El CUTonalá; inició sus operaciones académicas en febrero de 2012 con una oferta de 11 licenciaturas. A partir del ciclo escolar 2012-B, la oferta académica aumenta a 12 licenciaturas con la incorporación de Médico Cirujano y Partero; y en el ciclo escolar 2014-B se incrementa a 13 con la incorporación de la licenciatura en Nutrición. Los estudiantes viven en diversas colonias y municipios de la periferia de la Zona Metropolitana de Guadalajara, pero proceden de distintos estados de la República Mexicana; lo que hace que provengan de diferentes estratos socioeconómicos, así como de las diversas formas de familia, condición que ha generado en ellos una serie de problemas personales que afectan de varias formas su rendimiento escolar y principalmente sus procesos de aprendizaje.

Entre las problemáticas personales más visibles que han sido observadas por profesores tutores y que contribuyen a crear los Rasgos se han encontrado: ausencias de habilidades sociales que conllevan a exclusiones sociales y que pueden condicionar Rasgos de los trastornos de tipo B o C; falta de un compromiso personal como estudiante que puede estar ligado a una falta de iniciativa o problemas de autoestima, y que arroja Rasgos de los trastornos de tipo B o C. Además se han observado actitudes de desafío a todas las formas de autoridad, que conllevan a impulsividad, ansiedad y violencia; que pueden dar Rasgos de todos los trastornos de la personalidad tanto del tipo A, B o C. Incluso se observan problemas de excentricidades que pueden condicionar Rasgos de los trastornos de tipo A.

Para el estudio que nos ocupa, se investigaron los rasgos de los trastornos de tipo B como son: Histriónico, Antisocial, Narcisista, Impulsivo y Límite. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer dramáticos, emotivos o inestables.

La personalidad está entendida como el conjunto de papeles que un ser humano desempeña a lo largo de su vida y la perturbación se concibe como aquellos papeles que son perjudiciales para los demás (el problema de las sociopatías o psicopatías, así como el de las “personalidades delictivas”, se encuentran en esta opción) y, por ello, los trastornos de personalidad serían concebidos como enfermedades o errores del proceso de socialización dirigidos a la producción de daños en los demás, sin que medie necesariamente ningún tipo de problema biológico (Fuster, A. B., 1995).

Los patrones de personalidad (TTPP) son definidos según el DSM-IV-TR como patrones estables e inflexibles de conducta y experiencia interna que se apartan significativamente de lo culturalmente esperado, que se prolongan desde la adolescencia o inicio de la edad adulta y que son fuente de desajuste social o malestar (APA, 2000).

Cuando el estudiante del CUTonalá se enfrenta a una situación donde está contento(a) con la carrera que estudia, pero presenta rasgos del trastorno Histriónico como cuando los estudiantes cuidan mucho su apariencia o comentan que son demasiado emocionales; rasgos del trastorno Antisocial cuando hacen cosas que están fuera de la ley o tienen poco respeto por los derechos de los demás. Del trastorno Narcisista, se encuentran rasgos cuando el estudiante cree que es

especial y merece que lo reconozcan o cuando cree que la gente lo envidia por su valía; además se encuentran rasgos del trastorno Impulsivo cuando sus emociones son como una montaña rusa o cuando se consideran que son impulsivos. Para el trastorno Límite se encuentran rasgos cuando se preguntan con frecuencia cuál es su papel en la vida o se sienten vacíos y aburridos con facilidad. Estos rasgos generan problemáticas que impactan su desempeño educativo.

Se plantea implementar el área de Orientación Psicológica como estrategia de formación integral, para brindar atención emocional, basándose en diferentes modelos de intervención como el counseling y la consulta, ejerciendo su función desde una perspectiva terapéutica preventiva bajo un enfoque humanista; y de ser necesario derivar al estudiante que presente dificultades a servicios de Psiquiatría.

MARCO REFERENCIAL O TEÓRICO

Trastornos de la personalidad:

Los trastornos de la personalidad están reunidos en tres grupos que se basan en las similitudes de sus características. El grupo A incluye los trastornos paranoide, esquizoide y esquizotípico de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer raros o excéntricos. 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. 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. Es frecuente que los individuos presenten al mismo tiempo varios trastornos de la personalidad pertenecientes a grupos distintos. (APA, 2000).

Sensación y percepción son reconocidos como dos procesos psicológicos básicos y superiores indivisibles; que en conjunto son procesos de detección, codificación y decodificación que se dan como producto de la interacción del organismo con su ambiente. Sin embargo en el proceso de percepción se encuentran implicados significados, juicios e interpretaciones que indiscutiblemente se forman en base a experiencias tempranas. Los elementos subjetivos incluyen variables personales, en concreto, la percepción que el sujeto realiza de la realidad, intimidad, expresión emocional, seguridad percibida, productividad personal y salud percibida. De tal

manera que la presente investigación toma en cuenta los factores subjetivos de percepción de su bienestar en relación de calidad de vida.

De igual manera, la OMS define la calidad de vida como la percepción que cada individuo tiene de su posición en la vida en el contexto del sistema cultural y de valores en el que vive, en relación con sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones. Éste es un concepto amplio, del que forman parte elementos como la salud física, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales de la persona y su relación con el ambiente que le rodea. (Galán, M.G.N., 2010)

A este respecto los autores Beck y Segal entre otros, realzan la importancia de los esquemas. Los esquemas serían sistemas estructurados o entrelazados que son los responsables del procesamiento del estímulo percibido y su respuesta conductual asociada (Beck et; al 1995). Segal (1998), los describe como elementos organizados a partir de experiencias y reacciones pasadas que forman un cuerpo relativamente compacto y persistente de conocimiento capaz de dirigir las percepciones y valoraciones posteriores. Estos esquemas influirían en los procesos de valoración y podrían sesgarlos. (Nieto, M.A.P., 2007)

Por tanto los procesos psicológicos tales como la percepción, memoria, atención son causa y efecto de la valoración que el sujeto efectúa de su realidad.

La terapia de esquemas trata esos temas y creencias centrales de los pacientes con trastornos de personalidad, denominando a dichos temas como esquemas desadaptativos tempranos, que son el concepto del que parte la terapia. De acuerdo a Young y Klosko (2007), el esquema desadaptativo temprano se entiende como un patrón compuesto de memorias, emociones, cogniciones y sensaciones corporales en relación con uno mismo, y las relaciones de uno con otras personas, que se desarrollan durante la infancia o la adolescencia, elaboradas durante la vida del individuo y disfuncionales en grado significativo. Estos esquemas tendrían su origen en la interacción entre unas necesidades emocionales centrales no satisfechas en la infancia y las características temperamentales, es decir biológicas e innatas, del niño, siendo cinco las necesidades emocionales que se plantean como centrales: los afectos seguros con otras personas; la

autonomía, competencia y sentido de identidad; la libertad para expresar necesidades y emociones válidas; la espontaneidad y el juego; y los límites realistas y el autocontrol. (Nieto, M.A.P., 2007)

En este sentido, vale la pena resaltar la importancia de detectar, posibles rasgos de personalidad en la población en general para su adecuado tratamiento, sin embargo debido a la desinformación y/o escasa cultura tanto de prevención como de la promoción de salud en general en México, los servicios de salud mental son los últimos en ser reconocidos. Además en estos momentos, la situación sociopolítica en que se encuentra el país donde el tejido social se encuentra fracturado, el estudiante con rasgos de uno o algunos de los trastornos de la personalidad se sienten vulnerables y pueden sufrir crisis.

Se han estudiado los estilos de personalidad en estudiantes de Psicología en Argentina, encontrando que los estilos de mayor peso son el tipo Esquizoide, Limite y Depresivo. A su vez se halló que hay asociaciones específicas entre estilos de personalidad e intereses profesionales; así los alumnos con estilos de personalidad Tipo A se asocian con áreas que no involucran a sus semejantes, como Cálculo y Bioagropecuaria, los de Tipo B sin asociaciones en su mayoría y los de Tipo C, además de la Tecnología incluyen las Humanístico-Culturales y Jurídico-Políticas. (Albanesi de Nasetta, 2009)

Se estudiaron los rasgos de personalidad y definición vocacional en estudiantes de Medicina, encontrándose que los indefinidos vocacionalmente tienden a ser más inestables emocionalmente, despreocupados, duros, poco predispuestos a ilusionarse y astutos, comparados con los definidos vocacionalmente (Rojo-Moreno et. al., 2001).

Así mismo existe discrepancia entre varones y mujeres. En dicho estudio se encontró que los resultados obtenidos permitieron detectar que el grupo de varones presentó las puntuaciones más elevadas en Estilos de Personalidad: histriónico, narcisista y evitativo. En Flexibilidad Cognitiva, las mujeres presentaron las puntuaciones más elevadas. No se detectaron en la presente muestra correlaciones entre algún tipo específico de personalidad y la variable Flexibilidad Cognitiva.

Si bien los resultados no son concluyentes, plantean nuevos retos en la investigación en el área de la salud y como estos rasgos que pueden ya ser trastornos al momento de identificarlos alteran

significativamente la calidad de vida del sujeto que lo padece y de las personas a su alrededor. Vemos así que puede los alcances de este estudio, son exploratorios, dejando la puerta abierta para el estudio de la influencia de la flexibilidad cognitiva que denotan ya rasgos de personalidad sino trastornos, pueden ya marcar ciertos perfiles para la elección de carrera, y quizá un factor de predictibilidad sobre el desempeño o deserción de la misma.

Es por ello que consideramos que la capacidad de una persona para elegir opciones y/o formas de vida puede ser mermada por los rasgos de personalidad, incrementándolos según las elecciones en el ciclo de la vida del momento dado del individuo. Esto plantea un gran reto, para la psicología de la salud, psicología educativa y psicología social. La capacidad de afrontamiento de una persona depende de su trayectoria personal, de los valores y creencias que ha ido incorporando con los años. Además, si consideramos que el entorno biológico, psicológico, social y ambiental en el que se encuentra el estudiante del CUTonalá le afecta para su proceso de aprendizaje; podremos inferir que existirá un rezago educativo que impactará de gran manera en su calidad de vida.

Calidad de Vida:

Hablar de Calidad de Vida hoy en día, es hablar de un término ampliamente utilizado en diferentes disciplinas científicas como la Psicología, la Salud, la Sociología, la Filosofía, la Educación y la Economía, entre otros. Esto se debe a que la Calidad de Vida es un concepto que busca hacer que una vida sea mejor, hasta llegar a un propio bienestar; mediante la valoración que hacen los individuos de su propia vida, buscando su bienestar mental y espiritual, o la interacción de las relaciones interpersonales que lo hacen sentirse parte de un grupo, o incluso en un sentido restrictivo, significa poseer bienes materiales.

La calidad de vida según Velarde y Ávila (2002) se conceptualiza de acuerdo con un sistema de valores, estándares o perspectivas que varían de persona a persona, de grupo a grupo y de lugar a lugar; así, la calidad de vida consiste en la sensación de bienestar que puede ser experimentada por las personas y que representa la suma de sensaciones subjetivas y personales del "sentirse bien".

Existen dos grandes enfoques para definir y medir la calidad de vida: “El enfoque cuantitativo que pondera la presencia o ausencia de indicadores de tipo social, psicológicos y ecológicos para medir la calidad de vida y el enfoque cualitativo que propone escuchar al sujeto sobre la percepción que tiene de su calidad de vida. (Cervantes, 2004). La división entre factores objetivos y subjetivos ha formado parte del debate de la calidad de vida y ha servido para desprender estas dos formas de abordar la cuestión (Palomar J., 1996; y Fernández J., 1996).

Es justo aquí, donde se constituye la educación integral que los centros educativos están comprometidos a aportar a los estudiantes durante su proceso de formación; la cual abona a su calidad de vida incorporando un enfoque bio-psico-social-ambiental. El CUTonalá visionando este enfoque integral, se planteó objetivos mediante sistemas por competencias académicas, donde los aprendizajes son autogestivos y los preparan para la vida diaria, dando relevancia a las competencias emocionales. De aquí la importancia de crear un área de Orientación Psicológica que pueda apoyar al estudiante en el área emocional.

Con el fin de comprender la conceptualización de la Orientación Educativa, Bisquerra y Álvarez (1998:20) sugieren que el discurso sea analizado desde los siguientes niveles: histórico, teórico, conceptual, prescriptivo, descriptivo, normativo y crítico.

En análisis, desde el punto de vista **histórico**, nos permite asumir su evolución, comprender el presente y entender el futuro desde una perspectiva más amplia, retomando fortalezas y disminuyendo las debilidades en relación con los nuevos enfoques y posturas acerca de la orientación.

Bajo una concepción más amplia de la **orientación** que incluye las áreas de atención y la integración de las mismas en su operacionalización, Millán (1990) citado en Molina (2002), considera que ayuda al individuo se debe ofrecer en ocho áreas básicas vocacional, pedagógica, universitaria, profesional, económica, social, política, y cultural, las cuales no podrán ser atendidas de forma independiente a que los problemas que confronta el sujeto difícilmente corresponden a una sola área.

Por su parte, en lo **conceptual**, plantea la necesidad de establecer una definición que presenta una visión más integrada de la orientación en nuestra práctica en el CUTonalá; por lo tanto, se ha propuesto tomar la siguiente definición, con los objetivos y funciones planteadas por Molina: Proceso integrado al currículo con énfasis en los principios de prevención, desarrollo y atención a la diversidad en las áreas afectiva, emocional escolar y vocacional. El objetivo es facilitar la prevención y el desarrollo; y sus funciones son: Prevención, Desarrollo y Diversidad. (Molina, D., 2002).

A nivel **prescriptivo** implica formular propuestas y recomendaciones para el diseño de programas, basados en resultados de investigaciones psicopedagógicas, en teorías y modelos de intervención de probada eficacia. A nivel **descriptivo** tiene como objeto describir lo que se está haciendo. Contempla las experiencias de orientación en los centros educativos o en una comunidad, estudio de casos entre otros, es decir los hechos y fenómenos, tal como suceden.

El análisis **normativo** se fundamenta en instrumentos legales y en elementos que prescriben los especialistas, que sirven de patrón y/o referencia para el proceso orientador. Y por último, la reflexión **crítica** de la práctica de la orientación; en este caso, es un factor decisivo para la mejora de la propia praxis. Las discrepancias entre lo normativo (deber ser) y la práctica (ser) puede llevarnos a un discurso crítico, orientado a una postura constructiva que, en última instancia contribuya a la mejora de la orientación.

Modelos de intervención:

Cuando hablamos de Modelos de intervención en Orientación educativa, se encuentran los primeros referentes en Europa, siendo España el pionero en estos modelos. En este sentido, Castellano (1995) citado por Herrera, E., (2000) diferencia los siguientes modelos:

- ✚ Modelo de counseling: se centra en la acción directa sobre el individuo para remediar situaciones déficit. Aunque desligado del proceso educativo, su demanda aconseja una prudente utilización.
- ✚ Modelo de consulta: centrado en la acción indirecta sobre grupos o individuos, ha adquirido un gran auge, ejerciendo su función desde una perspectiva terapéutica, preventiva o de desarrollo.
- ✚ Modelo tecnológico: con las limitaciones propias de cualquier medio tecnológico y el desconocimiento del mismo, este modelo, que pretende fundamentalmente informar y que goza de un importante auge en otros países, desarrolla en el nuestro experiencias por el momento poco relevantes.
- ✚ Modelo de servicios: se centra en la acción directa sobre algunos miembros de la población, generalmente en situaciones de riesgo o déficit.
- ✚ Modelo de programas: una intervención a través de este modelo de acción directa sobre grupos, es una garantía del carácter educativo de la orientación. El diseño de un programa de orientación requiere de una serie de pasos lo que supone la elección de un modelo de planificación (Álvarez y Fernández, 1989).
- ✚ Modelo de servicios actuando por programas: Este nuevo modelo de intervención directa sobre grupos, presenta la particularidad de considerar el análisis de necesidades como paso previo a cualquier planificación, y una vez detectadas y priorizada dichas necesidades, diseñar programas de intervención que den satisfacción a las mismas.

Considerando éstos modelos de intervención y la situación específica de necesidades detectadas en los estudiantes del CUTonalá, se pensó en el modelo de intervención psicológica en base al trabajo desarrollado por Repetto (1994), con objeto de valorar los logros de las investigaciones básicas y aplicadas en la Orientación Educativa entendida como Intervención Psicopedagógica. (Herrera, E., 2000).

Utilizando la nomenclatura propuesta por César Coll (Coll y Martín, 2006), rescatamos el concepto de universidad incluyente al comprometerse con las necesidades del alumnado:

El currículo básico imprescindible remite a aprendizajes funcionales y relevantes, en último término a aquellos que hacen más competentes. Son aprendizajes que se adquieren en situaciones

auténticas, es decir, que reflejan las condiciones y criterios que el alumno o alumna tendrá que afrontar en la vida cotidiana.

Para Martin y Mauri (2011), este currículo básico imprescindible busca desarrollar tanto la dimensión intelectual del alumno o alumna como la afectiva y la emocional. En el primer caso, la meta es que el alumnado aprenda a aprender; es decir, que sea capaz de gestionar su propio aprendizaje de forma progresivamente más autónoma. En el ámbito emocional, el objetivo es que los alumnos y alumnas elaboren su propia identidad, sintiéndose emocionalmente seguros, capaces y confiados en sus posibilidades para abordar los retos que se les plantean.

Es por lo anterior, que ante la problemática de encontrar estudiantes con rasgos de trastornos de la personalidad de tipo B, el CUTonalá pretende implementar el área de Orientación Psicológica como estrategia de formación integral para brindar atención emocional, basándose en diferentes modelos de intervención como el counseling y la consulta, ejerciendo su función desde una perspectiva terapéutica preventiva bajo un enfoque humanista; y de ser necesario derivar al estudiante que presente dificultades a servicios de Psiquiatría.

OBJETIVO

Correlacionar Rasgos de los trastornos de la personalidad del tipo B, como son: Histriónico, Antisocial, Narcisista, Impulsivo y Límite; clasificados en el DSM-IV-TR con un factor de calidad de vida en estudiantes del CUTonalá.

METODOLOGÍA

Para la realización de este estudio exploratorio, se partió de la determinación de la muestra representativa del universo de investigación integrado por los 3204 estudiantes del calendario 2014-A, de cada una de las 12 licenciaturas que se ofertan en el CUTonalá, para este cálculo se contempló un nivel de confianza del 95%, por lo que su grado máximo de error se consideró en 0.05. Por ser un universo finito, se empleó la fórmula estadística aplicable a esta condición la cual se define por:

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot Q}{E^2 \cdot N - 1 \text{ más } Z^2 \cdot Pq}$$

Donde:

n: tamaño muestral

N: tamaño de la población

Z: valor correspondiente a la distribución de gauss, $z_{\alpha=0.05} = 1.96$ y $z_{\alpha=0.01} = 2.58$

p: prevalencia esperada del parámetro a evaluar, en caso de desconocerse ($p = 0.5$), que hace mayor el tamaño muestral

q: $1 - p$ (si $p = 70\%$, $q = 30\%$)

E: error que se prevé cometer si es del 10% , $i = 0.1$

Para la recolección de la información necesaria para este trabajo se aplicó el Cuestionario Sevilla de Calidad de Vida (CSCV) de García-Portilla y Bascarán y el Cuestionario Salamanca de Trastornos de la Personalidad (CSTP). El CSCV se encuentra organizado en dos secciones, la primera titulada “Escala favorable” que aglutina a 13 ítems y la segunda titulada “Escala desfavorable” que aglutina a 46. Para ambos cuestionarios, los ítems se responden mediante la elección de una de dos opciones que oscilan entre “Falso” y “Verdadero”, teniendo que elegir para verdadero entre “A veces”, “Con frecuencia” y “Siempre”. La muestra según la fórmula estadística es de 343 estudiantes; sin embargo, se decidió aplicar 395 encuestas. Los datos se procesaron en el programa estadístico SPSS versión 20 utilizando la distribución Chi cuadrada de Pearson para la interpretación de las correlaciones.

Por las características de esta investigación se ubicó como un estudio transversal, ya que buscó describir, cuantificar y analizar la relación existente entre ciertas variables presentes en la población estudiada, durante un cierto período de tiempo previamente establecido y se reduce a los acontecimientos ocurridos en las aulas durante el ciclo escolar 2014-A.

Se investigaron principalmente algunas de las dificultades para el desarrollo curricular de cada licenciatura, en particular, las problemáticas psicológicas y personales presentes en los estudiantes que ingresaron en el ciclo escolar ya señalado.

Es necesario aclarar que para este método, el medio de aprendizaje se refiere al contexto material, psicológico y social en el que trabajan conjuntamente profesores y alumnos. En la generación de los Rasgos de trastornos de personalidad, quedan implicadas variables culturales, sociales, institucionales y psicológicas que interactúan originando un único estado de circunstancias (presiones, opiniones, conflictos), que impregnan los procesos de formación de la personalidad del estudiante. Los problemas que hay que investigar, suelen centrarse en el análisis de los procesos interactivos que tienen lugar en el aula.

DISCUSIÓN TEÓRICA Y RESULTADOS

Para la presente investigación, se correlacionaron la pregunta “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo”, que corresponde al factor de Satisfacción Vital de la escala favorable del Cuestionario Sevilla de Calidad de Vida (CSCV); contra los rasgos de los Trastornos de Personalidad tipo B (Histriónico, Antisocial, Narcisista, Impulsivo y Límite), del Cuestionario Salamanca de Trastornos de la Personalidad (CSTP). Los resultados de Chi cuadrada con un nivel de confianza del 95% fueron los siguientes:

Para la correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” con “Soy demasiado emocional”, 393 estudiantes contestaron estar satisfechos con el estudio que realizan, con respecto a 41 que se consideran ser demasiado emocionales. Con 9 grados de libertad y una Chi cuadrada de 9.381, no hay significancia entre el aspecto de satisfacción con respecto al rasgo del trastorno Histriónico.

Correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “Soy demasiado emocional”

	Valor	G1	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9.381 ^a	9	.403

En la correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “Cuido mucho mi apariencia”, 393 estudiantes contestaron estar satisfechos con el estudio que realizan, con respecto a 62 que cuidan mucho su apariencia. Con 9 grados de libertad y una Chi cuadrada de 18.731, hay significancia entre el aspecto de satisfacción con respecto al rasgo del trastorno Histriónico.

Correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “Cuido mucho mi apariencia”

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18.731 ^a	9	.028

Cuando se correlacionaron “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “Hago cosas que están fuera de la ley”, 393 estudiantes contestaron estar satisfechos con el estudio que realizan, con respecto a 13 que hacen cosas que están fuera de la ley. Con 9 grados de libertad y una Chi cuadrada de 8.659, no existe significancia entre el aspecto de satisfacción con respecto al rasgo del trastorno Antisocial.

Correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “Hago cosas que están fuera de la ley”

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8.659 ^a	9	.469

Para la correlación “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” con respecto a “Tengo poco respeto por los derechos de los demás”, 393 estudiantes contestaron estar satisfechos con el estudio que realizan, con respecto a 9 que tienen poco respeto por los derechos de los demás. Con 9 grados de libertad y una Chi cuadrada de 12.655, no existe significancia entre el aspecto de satisfacción con respecto al rasgo del trastorno Antisocial.

Correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “Tengo poco respeto por los derechos de los demás”

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12.655 ^a	9	.179

En la correlación “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” con respecto a “Creo que soy especial y merezco que me lo reconozcan”, 393 estudiantes contestaron estar satisfechos con el estudio que realizan, con respecto a 26 estudiantes que creen que son especiales y merecen que

se les reconozca. Con 9 grados de libertad y una Chi cuadrada de 6.991, no existe significancia entre el aspecto de satisfacción con respecto al rasgo del trastorno Narcisista.

Correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “Creo que soy especial y merezco que me lo reconozcan”

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6.991 ^a	9	.638

Con respecto a la correlación “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra que el estudiante “Cree que la gente le envidia por su valía”, 393 estudiantes contestaron estar satisfechos con el estudio que realizan, con respecto a 5 estudiantes que creen que la gente le envidia por su valía. Con 9 grados de libertad y una Chi cuadrada de 9.949, no existe significancia entre el aspecto de satisfacción con respecto al rasgo del trastorno Narcisista.

Correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “Cree que la gente le envidia por su valía”

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9.949 ^a	9	.355

Cuando se correlacionan “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” con respecto a que el estudiante considera que “Sus emociones son como una montaña rusa”, 393 estudiantes contestaron estar satisfechos con el estudio que realizan, con respecto a 21 estudiantes que consideran que sus emociones son como una montaña rusa. Con 9 grados de libertad y una Chi cuadrada de 24.472, existe significancia entre el aspecto de satisfacción con respecto al rasgo del trastorno Impulsivo.

Correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “Sus emociones son como una montaña rusa”

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24.472 ^a	9	.004

Para la correlación “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” con respecto a cuándo se les pregunta “¿Es usted impulsivo?”, 393 estudiantes contestaron estar satisfechos con el estudio que realizan, con respecto a 16 estudiantes que consideran ser impulsivos. Con 9 grados de libertad y una Chi cuadrada de 9.170, no existe significancia entre el aspecto de satisfacción con respecto al rasgo del trastorno Impulsivo.

Correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “¿Es usted impulsivo?”

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9.170 ^a	9	.422

En la correlación “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “¿Se pregunta con frecuencia cuál es su papel en la vida?”, 393 estudiantes contestaron estar satisfechos con el estudio que realizan, con respecto a 47 estudiantes que se preguntan con frecuencia cuál es su papel en la vida. Con 9 grados de libertad y una Chi cuadrada de 20.954, existe significancia entre el aspecto de satisfacción con respecto al rasgo del trastorno Límite.

Correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “¿Se pregunta con frecuencia cuál es su papel en la vida?”

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20.954 ^a	9	.013

Con respecto a la correlación “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra la pregunta “¿Se siente aburrido y vacío con facilidad?”, 393 estudiantes contestaron estar satisfechos con el estudio que realizan, con respecto a 12 estudiantes que se sienten aburridos y vacíos con facilidad. Con 9 grados de libertad y una Chi cuadrada de 32.130, existe significancia entre el aspecto de satisfacción con respecto al rasgo del trastorno Límite.

Correlación entre “Estoy satisfecho/a con el trabajo/estudio que realizo” contra “¿Se siente aburrido y vacío con facilidad?”

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	32.130 ^a	9	.000

CONCLUSIONES

Se llegó a la conclusión de que hay significancia entre el factor de Calidad de Vida “Estoy Satisfecho con el Trabajo/Estudio que realizo”, y rasgos de los Trastornos de Personalidad tipo B Histriónico cuando los estudiantes cuidan mucho su apariencia; Impulsivo cuando sus emociones son como una montaña rusa; y Límite cuando se preguntan con frecuencia cuál es su papel en la vida o se sienten vacíos y aburridos con facilidad. Estos rasgos generan problemáticas que impactan su desempeño educativo. Se plantea implementar el área de Orientación Psicológica como estrategia de formación integral, para brindar atención emocional, basándose en diferentes modelos de intervención como el counseling y la consulta, ejerciendo su función desde una perspectiva terapéutica preventiva bajo un enfoque humanista; y de ser necesario derivar al estudiante que presente dificultades a servicios de Psiquiatría.

Como estrategias para disminuir la deserción escolar, CUTonalá se suma a la labor de diseñar propuestas innovadoras, como es el proyecto de Orientación Psicológica. Si bien la labor fundamental es brindar ayuda continua durante la trayectoria del alumno bajo un espacio de privacidad, permite en primer momento escuchar las necesidades del alumno, coordinar funciones al interior de la universidad para facilitar el tránsito y favorecer la formación integral del alumno.

Se pretende como propuesta que el espacio de Orientación Psicológica sea moldeado en base a la sistematización de la subjetividad individual, e incluso trascenderla de tal manera que la comunidad universitaria se vea beneficiada, ya de una acción directa sobre un tema en particular, y/o de forma indirecta, como beneficiario de programas que fomenten la prevención a nivel individual, comunidad universitaria y posteriormente, impactar en la sociedad. La idea será entonces permitirle al estudiante reconocer rasgos de algún o algunos de los trastornos de la personalidad, des-identificarse de los rasgos para ser funcional no solo durante su trayecto educativo; sino además ser funcional en la sociedad. Con esto se pretende apoyar su formación integral desde el enfoque bio-psico-social-ambiental y coadyuvar en la calidad de vida del estudiante.

Este ejercicio deja en claro la relevancia y la importancia de que la Universidad asuma aún más sus funciones como espacios de socialización. Si bien, las problemática detectadas hasta el momento han dejado al descubierto la ineficiencia de los sistemas de seguridad al interior de las comunidades e incluso las entidades federativas, la insuficiencia y la ineficiencia de los sistemas de salud, pues el estudiante que por diversas causas requiere la asistencia de servicios especializados como: evaluaciones neurológicas y/o psiquiátricas, carece de una vía segura que garantice la atención oportuna. En este sentido, CUTonalá decide involucrarse quizá no de manera tan novedosa, pues voltea para sus orígenes a los avances en España y sin embargo, afronta el riesgo del ensayo y el error para buscar un impacto finalmente en la sociedad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Albanesi de Nasetta, S., Garelli, V., & Masramon, M. (2009). Relación entre estilos de personalidad y flexibilidad cognitiva en estudiantes de psicología .Alternativas en Psicología, 14(20), 1-13.
2. American Psychiatric Association (Ed.). (2000). Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-IV-TR®. American Psychiatric Pub.
3. Arnal J., Del Rincón D., Latorre A. (1992). Investigación Educativa: Fundamentos y Metodologías. Labor, S. A. España.
4. Beck, A. T., & Freeman, A. (1995). Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad. Editores: Barcelona: Paidós Ibérica.
5. Bisquerra Alzina, R., & Álvarez González, M. (1996). Manual de orientación y tutoría. CISS-Praxis. Barcelona.
6. Cervantes, R. (2004). Envejecimiento y Calidad de Vida. Tesis Doctoral. Tesis Licenciatura. Actuaría. Departamento de Actuaría, Escuela de Ciencias, Universidad de las Américas-Puebla.

7. Coll, C., & Martín, E. (2006). Vigencia del debate curricular: aprendizajes básicos, competencias y estándares. México D.F: Secretaría de Educación Pública.
8. Fernández, J. (1996). La calidad de vida: un tema de investigación necesario (yII). Validez y beneficios. Medicina integral: Medicina preventiva y asistencial en atención primaria de la salud, 27, 116-121.
9. Fuster, A. B., Ferrero, B. S., & Campos, F. R. (1995). Manual de psicopatología. McGraw-Hill Interamericana de España.
10. Galán, M. G. N. (2010). La calidad de vida: Análisis multidimensional. Enfermería Neurológica (México) Vol. 11, No. 3: 129-137, 2012
11. Herrera, E. (2000). Modelos de orientación e intervención psicopedagógica: Modelo de intervención por servicios. Revista Iberoamericana de Educación, 6(10), 20-5.
12. Palomar, J. (1996). Elaboración de un instrumento de medición de calidad de vida en la ciudad de México. Cuadernos de Investigación en la División de Ciencias del Hombre, Transformación y Cambio, Salud Integral y Calidad de Vida. Universidad Iberoamericana, México.
13. Martín, E., & Mauri, T. (2011). Orientación educativa. Atención a la diversidad y educación.
14. Molina, D. (2004). Concepto de orientación educativa: diversidad y aproximación. Revista Iberoamericana de Educación, 33(6), 163.
15. Murray R. Spiegel, Larry J. Stephens., (2009), Estadística, Mc Graw Hill, México.
16. Nieto, M. Á. P., & Ordi, H. G. (2007). Procesos básicos en una aproximación cognitivo-conductual a los trastornos de personalidad. Clínica y Salud, 18(3), 401-423.

17. Rojo-Moreno, J., Monleón-Moscardo, P. J., Alonso-Fonfría, A., García-Merita, M. L., & Valdemoro-García, C. (2001). Definición vocacional en los estudiantes de Medicina: influencia de la personalidad. *Actas españolas de Psiquiatría*, 29(6), 34-55.
18. Velarde-Jurado, E., y Ávila-Figueroa, C. (2002). Evaluación de la calidad de vida. *Salud pública de México*, 44(4), 349-361.