



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

TÍTULO:

***Rasgos de Personalidad y Consumo de Alcohol en
Músicos Profesionales de la Ciudad De Loja, Periodo
2019***

**Tesis previa a la obtención del
Título de Psicólogo Clínico**

AUTOR: Jeffrey Dánelber Sánchez Castillo

DIRECTORA: Psic. Cl. Doménica Alexandra Burneo Álvarez, Mg. Sc.

LOJA – ECUADOR

2020

CERTIFICACIÓN

Psi. Cl. Doménica Alexandra Burneo Álvarez, Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICA:

Haber dirigido, revisado y corregido el desarrollo del trabajo de titulación: **Rasgos de Personalidad y Consumo de Alcohol en Músicos Profesionales de la Ciudad De Loja, Periodo 2019**, de la autoría del egresado de la carrera de Psicología Clínica Jeffrey Dánelber Sánchez Castillo, con número de cédula 1105557571.

En cuanto a mi criterio personal el trabajo de titulación del estudiante reúne satisfactoriamente los requerimientos de forma y fondo, exigidos y estipulados en el régimen académico de la Universidad Nacional de Loja, por lo que autorizo su presentación para la asignación del Tribunal de Calificación y su disertación pública de la misma para la graduación.

Loja, 10 de marzo de 2020



Psi. Cl. Doménica Alexandra Burneo Álvarez, Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Jeffrey Dánelber Sánchez Castillo, declaro ser autor del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el repositorio Institucional - Biblioteca Virtual.

Autor: Jeffrey Dánelber Sánchez Castillo

Firma:



Número de Cédula: 1105557571

Correo electrónico: jef_sanz@hotmail.com

Fecha: Loja, 10 de marzo de 2020

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Jeffrey Dánelber Sánchez Castillo, declaro ser el titular de la tesis titulada “Rasgos de personalidad y consumo de alcohol en músicos profesionales de la ciudad de Loja, Periodo 2019” como requisito para optar el grado de Psicólogo Clínico; por lo que autorizo al sistema bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional (RDI):

-) Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tengan convenio con la Universidad.
-) La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice su tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los dos días del mes de marzo del 2020, firma el autor:

Firma:



Autor: Jeffrey Dánelber Sánchez Castillo

Número de Cédula: 1105557571

Dirección: Lojana de Turismo

Correo electrónico: jef_sanz@hotmail.com

Teléfono: 0997572782

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de tesis: Psi. Cl. Doménica Alexandra Burneo Álvarez, Mg. Sc.

- Tribunal de grado:

- o **Presidenta:** Dra. Ana Catalina Puertas Azanza, Mg. Sc.
- o **Vocal:** Psic Cl. María Paula Torres Pozo, Mg. Sc
- o **Vocal:** Psic. Cl. Marco Vinicio Sánchez Salinas, Mg. Sc

DEDICATORIA

Quiero dedicar mi trabajo de investigación a las personas que más amo en este mundo, su apoyo fue de gran importancia para mi formación personal y profesional.

Para mi mamá Lourdes y mi papá Luis, me supieron ayudar cuando más lo necesité, gracias por no permitir que me rinda y ayudarme a lograrlo.

A mi hermana Kátherin, mi modelo a seguir, tú me inspiras y has sido una base fundamental en mi desarrollo, gracias por siempre escucharme.

A mi hijo Leonardo, es por ti que lucho cada día, mi razón de despertar cada mañana y ser un buen hombre.

A mi compañera de vida Nicole, has sido mi fuerza y motivación para mantenerme firme y luchar.

Y a mis amigos más cercanos, aquellos que son casi familia, mis mejores amigos, gracias muchachos por estar presentes.

El amor es la fuerza que mueve al mundo, trabajemos partiendo de ahí, ayudando a mejorar la vida y salud mental de las personas.

Hagamos de nuestra vida un arte, pues el arte es un factor de protección ante diversas patologías.

Jefrey Dánelber Sánchez Castillo

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Nacional de Loja, por la formación durante 5 años como profesional en Psicología Clínica, al igual que a todo el personal que labora dentro del establecimiento educativo por el óptimo desenvolvimiento del mismo. A los docentes que si supieron aportarme con verdadero conocimiento para mi formación profesional, educadores capacitados y empáticos que me hicieron amar mi carrera e inspirarme para ser el mejor. A los supervisores de prácticas pre profesionales que conocí el último año de formación, verdaderos profesionales que supieron guiarme y a su vez brindarme conocimiento fructífero dentro del Hospital General Isidro Ayora, como son el Psic. Cl. Pablo Tapia, la Psic. Cl. Inés Lozano y el Dr. Diego Jaramillo Médico Psiquiatra.

Agradezco de manera especial a la Psic. Cl. Doménica Alexandra Burneo Álvarez Mg. Sc., quien supo ayudarme y brindarme consejos de manera profesional en el proceso de pertinencia de mi proyecto de tesis y así mismo durante el desarrollo de mi tesis de grado como directora de la misma. Así mismo, un agradecimiento personal para mi buen amigo, el Psic. Cl. Rodrigo Ríos, por brindarme su apoyo y conveniente noción durante la realización de esta investigación.

Al Director de la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja (OSML), el Maestro Nuery Vivas y al Director Ejecutivo de la Orquesta Sinfónica de Loja (OSL), el Lic. Boris Eguiguren, como también, al Lic. Carlos García, Analista de Talento Humano de la OSL, por darme la oportunidad y apertura de trabajar en dos grandes orquestas. A su vez, a los músicos profesionales que laboran dentro de dichas orquestas por su colaboración en la investigación.

Durante la etapa universitaria se conoció a grandiosas personas que hoy en día forman parte fundamental de mi vida, amigos y pareja que hicieron de esta una aventura llena de experiencias y un viaje cubierto de emociones.

Gracias reiteradas a mi familia por apoyarme y ayudarme de todas las formas posibles, los amo.

Gracias totales.

Jefrey Dánelber Sánchez Castillo

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
CERTIFICACIÓN	ii
AUTORÍA	iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vii
Índice de tablas	xi
Índice de gráficos	xii
Índice de anexos	xiii
1. TÍTULO	1
2. RESUMEN	2
ABSTRACT	3
3. INTRODUCCIÓN	4
4. REVISIÓN DE LITERATURA	8
4.1. Personalidad	8
4.1.1. Definiciones según autores	8
4.1.2. Tipos de personalidad	8
4.1.2.1. Según Carl Gustav Jung	9
4.1.2.2. Según Eysenk	10

4.1.2.3. Según Myers-Briggs	10
4.1.2.4. Según Costa y McRae	11
4.1.2.5. Según el manual DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders)	12
4.1.3. Rasgos de personalidad	12
4.1.3.1. El modelo de los cinco grandes	13
4.1.3.2. Los Cinco Grandes	14
4.2. Consumo de alcohol	15
4.2.1. Definición	15
4.2.1.1. Alcohol	16
4.2.1.2. Alcoholismo	16
4.2.2. El alcoholismo	16
4.2.3. Tipos de alcoholismo	17
4.2.3.1. Alcoholismo alfa	17
4.2.3.2. Alcoholismo beta	17
4.2.3.3. Alcoholismo gamma	17
4.2.3.4. Alcoholismo delta	17
4.2.3.5. Alcoholismo épsilon	17
4.2.4. Clasificación	17
4.2.4.1. Abstinente total	17
4.2.4.2. Bebedor excepcional y ocasional	17
4.2.4.3. Bebedor moderado	18
4.2.4.4. Bebedor excesivo	18
4.2.4.5. Bebedor patológico o alcohólico	18

4.2.5. Tratamiento	18
4.2.5.1. Farmacológico	19
4.2.5.2. Psicoterapia	19
4.3. Rasgos de personalidad y consumo de alcohol	19
4.3.1. Estudios previos	20
5. MATERIALES Y MÉTODOS	23
5.1. Tipo y diseño de investigación	23
5.2. Universo y muestra	23
5.3. Criterios de inclusión y exclusión	24
5.3.1. Criterios de inclusión	24
5.3.2. Criterios de exclusión	24
5.4. Materiales e instrumentos	24
5.4.1. Consentimiento informado	24
5.4.2. Inventario de personalidad reducido de personalidad de cinco factores (NEO- FFI)	25
5.4.3. Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)	28
5.5. Procedimiento	30
6. RESULTADOS	34
6.1. Primer objetivo	34
6.2. Segundo objetivo	37
6.3. Tercer objetivo	39

7. DISCUSIÓN	42
8. CONCLUSIONES	47
9. RECOMENDACIONES	48
10. BIBLIOGRAFÍA	49
11. ANEXOS	54
Anexo 1 Aprobación del proyecto de tesis	54
Anexo 2 Cartas de solicitud para aplicación de reactivos	55
Anexo 3 Cartas de autorización para aplicación de reactivos	57
Anexo 4 Consentimiento informado	59
Anexo 5 Inventario de personalidad reducido de cinco factores (NEO.FFI)	60
Anexo 6 Test de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT)	62
Anexo 7 Evidencia fotográfica	64
Anexo 8 Resultados complementarios	67
Anexo 9 Certificado de traducción	77
Anexo 10 Proyecto de tesis	78

Índice de tablas

Tabla 1 Interpretación de cuestionario NEO-FFI	27
Tabla 2 Rasgos de personalidad	34
Tabla 3 Consumo de alcohol	37
Tabla 4 Correlación entre rasgos de personalidad y consumo problemático de alcohol ...	39
Tabla 5 Datos sociodemográficos en sexos a nivel general	67
Tabla 6 Datos sociodemográficos en instrumentos a nivel general	67
Tabla 7 Datos sociodemográficos en edades a nivel general	68
Tabla 8 Datos estadísticos de edades a nivel general	69
Tabla 9 Datos sociodemográficos de sexos en la OSL	71
Tabla 10 Datos sociodemográficos de instrumentos en la OSL	71
Tabla 11 Datos sociodemográficos de edades en la OSL	72
Tabla 12 Datos estadísticos de edades en la OSL	73
Tabla 13 Datos sociodemográficos de sexos en la OSML	74
Tabla 14 Datos sociodemográficos de instrumentos en la OSML	74
Tabla 15 Datos sociodemográficos de edades en la OSML	75
Tabla 16 Datos estadísticos de edades en la OSML	76

Índice de gráficos

Gráfico 1 Rasgos de personalidad	34
Gráfico 2 Consumo de alcohol	37
Gráfico 3 Correlación entre rasgos de personalidad y consumo problemático de alcohol.....	40

Índice de anexos

Anexo 1 Aprobación del proyecto de tesis	54
Anexo 2 Cartas de solicitud para aplicación de reactivos	55
Anexo 3 Cartas de autorización para aplicación de reactivos	57
Anexo 4 Consentimiento informado	59
Anexo 5 Inventario de personalidad reducido de cinco factores (NEO.FFI)	60
Anexo 6 Test de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT)	62
Anexo 7 Evidencia fotográfica	64
Anexo 8 Resultados complementarios	67
Anexo 9 Certificado de traducción	77
Anexo 10 Proyecto de tesis	78

TÍTULO

Rasgos de Personalidad y Consumo de Alcohol en Músicos

Profesionales de la Ciudad de Loja, Periodo 2019

1. RESUMEN

Durante muchos años el consumo de alcohol ha sido un problema a nivel mundial, continental, nacional y local, siendo causa de problemas de índoles laborales, familiares y personales, asimismo también de enfermedades psicológicas y biológicas. El objetivo del presente estudio es determinar la relación entre los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol. Para lo cual se realizó un diseño descriptivo-correlacional con corte transversal, en el que participaron 82 músicos profesionales integrantes de la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja, los mismos que fueron seleccionados mediante muestreo por conglomerados, no probabilístico e intencional. Los instrumentos utilizados fueron: el Inventario de Personalidad Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI) y el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT). Los resultados sugieren que la mayor parte de la población sujeta a estudio no presenta problemas relacionados con el alcohol, ni problemas físicos y psíquicos con la bebida, ni probable dependencia alcohólica. Se identificó mayor porcentaje con el rasgo de personalidad de neuroticismo a nivel medio alto, seguida por un nivel medio bajo en el rasgo de personalidad de extraversión y amabilidad. Además, se evidencia una correlación significativa entre el rasgo de personalidad de neuroticismo y la variable problemas físicos y psíquicos con la bebida y probable dependencia del consumo problemático de alcohol.

Palabras Clave: *personalidad, rasgos de personalidad, alcohol, consumo de alcohol, músicos profesionales, orquesta sinfónica.*

ABSTRACT

Alcohol consumption has been a problem worldwide, continental, national and local for many years, initiating problems of labor, family and personal nature, as well as psychological and biological ailments. The objective of this study is to determine the relationship between personality traits and alcohol consumption. For which a descriptive-correlational design with cross-section was made, in which 82 professional musicians from the Symphony Orchestra of Loja and the Municipal Symphony Orchestra of Loja participated, which were selected by cluster sampling, not probabilistic and intentional. The instruments used were: The Five-Factor Reduced Personality Inventory (NEO-FFI) and the Alcohol Consumption Disorders Identification Test (AUDIT). The results suggest that the majority of the population under study does not present alcohol-related problems, physical or psychological problems with drinking, or probable alcohol dependence. A higher percentage was identified with the personality trait of neuroticism at a medium high level, followed by a medium low level in the personality trait of extraversion and kindness. In addition, there is a significant correlation between the personality trait of neuroticism and the variable physical and psychological problems with drinking and probable dependence on problematic alcohol consumption.

Keywords: *personality, personality traits, alcohol, alcohol consumption, professional musicians, symphony orchestra.*

2. INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol se presenta en la población general, y un consumo frecuente o en altas cantidades causa estragos que intervienen en el desenvolvimiento personal, social, económico y laboral en cualquier persona.

El alcoholismo al ser una enfermedad causada por el abuso de consumo de bebidas alcohólicas que genera dependencia física por parte de la persona, lleva a desarrollar dificultades significativas de desenvolvimiento del ser humano en el ámbito laboral, familiar y social, causando así: falta de concentración, alteración de la memoria, malas relaciones interpersonales, abandono o reducción de actividades sociales, profesionales o de ocio, afectación física y psicológica (Magne, Magda, Flores, Cecilia, & Clave, 2013).

Las consecuencias del consumo de alcohol son evidentes, según el Informe Mundial de Situación sobre Alcohol y Salud (2018) generado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la población general cada año se producen 3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,3% de todas las defunciones, siendo más hombres que mujeres, pese a que el consumo de mujeres ha incrementado en los últimos años (OMS, 2018).

Además, el uso nocivo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos. En general, el 5,1% de la carga mundial de morbilidad y lesiones es atribuible al consumo de alcohol (OMS, 2018).

Del mismo modo, desde la perspectiva de una relación entre rasgos de personalidad y consumo de alcohol, las características de la personalidad suelen ser estables, asociándose

con estilos de afrontamiento y pautas de comportamiento, pudiendo ser estos predisponentes para la ingesta de bebidas alcohólicas (Arcila & Castaño, 2013).

En un estudio se encontró que el neuroticismo tiene relación con el consumo de alcohol (Hong y Paunonen, 2009). Incluso se ha llegado a considerar que dicho rasgo de personalidad es un predictor de este fenómeno (Arcila & Castaño, 2013). Por lo cual es importante el abordaje conjunto de estas dos variables, procurando así, comprender los rasgos de personalidad relacionados con consumo de alcohol.

Siendo la personalidad considerada como el conjunto de características propias de cada individuo que definen su forma de pensar, sentir y comportarse, lo que viene a ser el resultado de la articulación dinámica de los aspectos psicológicos y biológicos característicos de cada persona y que le distinguen de las demás. Así mismo, los rasgos de personalidad vienen a ser un tipo de comportamiento específico de cada persona acorde a su entorno, yaciendo el rasgo un carácter distintivo de algo o alguien (Salvaggio & Eduardo, 2014).

Tomando en consideración la problemática planteada anteriormente, se despliegan los siguientes objetivos: identificar los rasgos de personalidad presentes en músicos profesionales de la ciudad de Loja, calcular la prevalencia y los niveles de gravedad de consumo de alcohol en músicos profesionales de la ciudad de Loja y finalmente evaluar la correlación entre los rasgos de personalidad y la prevalencia y los niveles de gravedad de consumo de alcohol en músicos profesionales de la ciudad de Loja.

Para el desarrollo de la presente investigación se efectuó un enfoque cuantitativo de índole transversal, con un diseño descriptivo-correlacional, cuyo universo fueron los

músicos profesionales que laboran en la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja, tomando como muestra a 82 músicos seleccionados mediante un muestreo por conglomerados, no probabilístico e intencional, los cuales participaron voluntariamente y cumplieron los criterios de inclusión.

La presente investigación está compuesta de tres capítulos:

1. Personalidad, donde se toma en cuenta las definiciones según autores, tipos de personalidad, rasgos de personalidad, los cinco grandes y el modelo del mismo.
2. Consumo de alcohol, aquí se aborda la definición, el alcoholismo, tipos de alcoholismo, clasificación y tratamiento.
3. Rasgos de Personalidad y Consumo de Alcohol, se considera lo que son estudios anteriores, detallando la relación entre las dos variables.

Una vez cumplimentado el consentimiento informado se comenzó la recolección de datos mediante la aplicación de dos cuestionarios: el inventario de personalidad reducido de cinco factores (NEO-FFI) y el test de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT). Después se procedió a tabular y analizar los resultados.

Una vez cumplidos los objetivos propuestos en la presente investigación se concluye que la mayoría de los participantes en este estudio no presentan problemas relacionados con el consumo de alcohol, seguido de participantes que si presentan problemas con el consumo de alcohol y probable dependencia alcohólica, además, se evidencia en los participantes una mayor prevalencia en el rasgo de personalidad de neuroticismo a un nivel medio alto, en segundo lugar, con los rasgos de personalidad de extraversión y amabilidad a un nivel medio bajo y seguido en tercer lugar por el rasgo de personalidad de apertura a un nivel medio bajo y el rasgo de responsabilidad a un nivel medio. Finalmente se observa que

existe una relación entre el rasgo de personalidad de neuroticismo y el nivel de gravedad de problemas físicos y psíquicos con la bebida y probable dependencia de consumo de alcohol.

4. REVISIÓN DE LITERATURA

4.1. Personalidad

La personalidad humana es la cualidad que nos hace a cada uno diferente de los otros e iguales a nosotros mismos a lo largo del tiempo. Es aquello que nos aporta consistencia transituacional y estabilidad temporal (Criado, 2014). Puede definirse como las causas internas que subyacen al comportamiento individual (Cloninger, 2003).

La personalidad se puede puntualizar como la estructura dinámica que tiene un individuo en particular; se compone de características psicológicas, conductuales, emocionales y sociales (German, 2012).

4.1.1. Definiciones según autores.

Existe diversa literatura que nos habla acerca de la personalidad, como Allport (1937), que nos menciona que la personalidad constituye una organización dinámica dentro de uno mismo, tomando en cuenta los diversos sistemas psicofísicos que luego son ajustados por el ambiente de diversa manera.

A su vez Cattell (1950), refiere que son las bases para predecir el actuar o reaccionar de una persona ante una situación determinada, tomando en cuenta las experiencias. Mientras que Freud (1956) describe la personalidad como todo un conjunto de pensamientos, sentimientos y conductas, que están inmersas en una persona durante toda su vida.

4.1.2. Tipos de personalidad.

Los tipos de personalidad son las diferentes personalidades de cada persona siendo la organización dinámica en el interior del individuo de los sistemas psicofísicos que

determinan su conducta y su pensamiento característicos (Ruiz, Enríquez, Gómez & León, 2016).

4.1.2.1. Según Carl Gustav Jung.

- 1) Pensamiento introvertido: interesado en las ideas (en lugar de los hechos); interesado en la realidad interior; pone poca atención en la demás gente.
- 2) Sentimiento introvertido: superficialmente reservado, pero simpático y comprensivo con los amigos cercanos u otros que lo necesiten; amoroso, pero no demostrativo.
- 3) Sensación introvertida: pone énfasis en la experiencia que disparan los eventos, en lugar de los eventos por sí mismos (por ejemplo, músicos y artistas).
- 4) Intuición introvertida: interesado con las posibilidades, más que en lo que actualmente está presente, en contacto con el inconsciente.
- 5) Pensamiento extrovertido: interesado en los hechos acerca de los objetos externos al Sí mismo; lógico; reprime la emoción y los sentimientos, descuida a los amigos y las relaciones.
- 6) Sentimiento extrovertido: interesado en las relaciones humanas; ajustado al ambiente (especialmente frecuente entre las mujeres, de acuerdo con Jung).
- 7) Sensación extrovertida: pone énfasis en los objetos que disparan la experiencia y con hechos y detalles, y a veces con la búsqueda del placer.
- 8) Intuición extrovertida: interesado con las posibilidades para el cambio en el mundo externo, en lugar del familiar; un aventurero (Cloninger, 2003).

4.1.2.2. Según Eysenk.

- 1) El psicoticismo: incluye rasgos de agresividad y de conducta antisocial. Las puntuaciones bajas en psicoticismo indican que los individuos se hallan dentro de la normalidad y que en ellos predomina el control de impulsos.
- 2) La extraversión: expresa rasgos como sociabilidad, actividad, vitalidad, asertividad, indicando las puntuaciones bajas en extraversión mayor predominio de los rasgos de introversión.
- 3) El neuroticismo: se considera que refleja la tendencia a experimentar emociones negativas, inestabilidad emocional e ideas más irracionales en el nivel cognitivo (Morán, Carmona, & Fínez, 2016).

4.1.2.3. Según Myers-Briggs.

- 1) Extroversión-introversión: con sus intereses centrados en un mundo interior de conceptos e ideas, versus extroversión, con intereses centrados en el mundo externo de las acciones, objetos y personas.
- 2) Sensación-intuición: tendientes a percibir hechos inmediatos, prácticos y de la vida real, versus intuir, tendientes a percibir posibilidades, relaciones y significados de las experiencias.
- 3) Pensar-sentir: tendientes a hacer juicios sobre decisiones objetiva e impersonalmente, versus emocionar, tendientes a hacer juicios subjetiva y personalmente.
- 4) Juzgar-percepción: tendientes a vivir de un modo planeado y decidido, versus percibir, tendientes a vivir de un modo espontáneo y flexible (Ruiz Zavala *et al.*,

2016).

4.1.2.4. Según Costa y McRae.

- 1) **Neuroticismo:** El primer elemento del neuroticismo es la ansiedad, que abarca tensión, nerviosismo, tendencia a preocuparse y a experimentar miedos. La hostilidad es la tendencia a experimentar irritación y estados afines. La escala de depresión abarca sentimientos de culpa, tristeza, soledad, etc. La escala de autoconciencia (ansiedad social) está definida por sentimientos de vergüenza, sensibilidad al ridículo, inferioridad. La impulsividad por dificultad en el control de impulsos y, por último, vulnerabilidad o dificultad para controlar el estrés (Bernardos, 1992).

- 2) **Extraversión:** El primer componente importante de este aspecto de la personalidad es la capacidad para establecer vínculos con otros: cordialidad que expresa la cualidad de la interacción social. El segundo elemento es el gregarismo, o la preferencia del sujeto por estar en compañía de otros, captando así aspectos cuantitativos de la interacción social (Bernardos, 1992). La asertividad es el tercer elemento de la extraversión y recoge las nociones de dominancia, ascendencia, etc., o bien, en el otro polo, la tendencia a evitar confrontaciones. El aspecto activo, necesidad de estar ocupado es la actividad. La búsqueda de emociones, definida como la tendencia a acercarse a las fuentes de estimulación, y, por último, la tendencia a experimentar emociones positivas (Bernardos, 1992).

- 3) **Apertura a la experiencia:** se trata de un ámbito no contemplado en cuestionarios previos. Evalúa la búsqueda y apreciación de experiencias, el gusto por lo

desconocido y su exploración en las seis áreas que sus autores han llamado: fantasía, estética, sentimientos, acciones, ideas y valores (Bernardos, 1992).

- 4) Amabilidad: capacidad para establecer vínculos psicosociales, el altruismo, la disposición a preocuparse por los demás (Casullo., 2000).
- 5) Responsabilidad: la capacidad para controlar los impulsos, actuar con propósitos o metas claras, planificar, organizar y llevar adelante proyectos e ideas (Casullo., 2000). (Morán, Fínez, & Fernández, 2017).

4.1.2.5. Según el manual DSM (*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*).

En él se describen los criterios diagnósticos de los distintos trastornos de personalidad y la misma clasificación la utiliza Millon:

- 1) Grupo A: paranoide, esquizoide y esquizotípico. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer raros o excéntricos.
- 2) Grupo B: antisocial, límite, histriónico y narcisista. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer dramáticos, emotivos o inestables.
- 3) Grupo C: por evitación, por dependencia y obsesivo-compulsivo. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer ansiosos o temerosos (A.P.A, 2013).

4.1.3. Rasgos de personalidad.

Un rasgo de la personalidad es una característica que distingue a una persona de otra y que ocasiona que una persona se comporte de manera más o menos consecuente. Se puede

decir que un individuo tiene algún grado de un rasgo, desde poco hasta mucho (Cloninger, 2003).

Los rasgos son las unidades de personalidad que tienen valor predictivo. Definiendo la reacción o actuar de una persona frente a un estímulo específico. (Catell, 1979).

El rasgo se puede definir como un atributo funcional relativamente persistente que inclina al individuo, por hacerlas más fáciles, hacia cierto tipo de respuestas o hacia cierta clase de situaciones (Salvaggio & Eduardo, 2014).

4.1.3.1 El modelo de los cinco grandes.

La teoría de los cinco factores comenzó en el marco de la teoría de los rasgos. Son Simkin y colegas que en el año 2012 explican el modelo de los cinco grandes, tomando diversos autores. Citan, por ejemplo, a Costa y McCrae (1980) quienes plantean cinco factores para el estudio de la personalidad, las cuales son neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia, amabilidad y responsabilidad. Estos factores permiten describir a un individuo en sus diferentes facetas (Bigi, 2015).

- J Energía, inherente a una visión confiada y entusiasta de múltiples aspectos de la vida, principalmente de tipo interpersonal (Caprava, Barbaranelli, & Borgogni, 1993).
- J Amigabilidad, preocupación de tipo altruista y de apoyo emocional a los demás (Caprava *et al.*, 1993).
- J Consciencia, propia de un comportamiento de tipo perseverante, escrupuloso y responsable (Caprava *et al.*, 1993).

- J Estabilidad emocional, rasgo de amplio espectro, con características tales como capacidad para afrontar los efectos negativos de la ansiedad, de la depresión, de la irritabilidad o de la frustración (Caprava *et al.*, 1993).
- J Apertura, sobre todo de tipo intelectual ante nuevas ideas, valores, sentimientos e intereses (Caprava *et al.*, 1993).

4.1.3.2. Los Cinco Grandes.

Los cinco grandes rasgos de personalidad son cinco ámbitos o dimensiones de la personalidad que se utilizan para describir la personalidad humana, los cuales son la apertura a la experiencia, conciencia, extraversión, amabilidad y neuroticismo (Tupes, Chrirstal, Digman & Goldberg, 1990).

Los cinco factores generales fueron descubiertos y definidos por varios conjuntos independientes de investigadores. El modelo inicial fue formulado por Ernest Tupes y Raymond Christal en 1961, pero no pudo llegar a un público académico hasta la década de 1980. En 1990, JM Digman avanzó su modelo de cinco factores de la personalidad, que Lewis Goldberg extiende al más alto nivel de organización. Cuatro grupos de investigadores trabajaron de forma independiente durante décadas sobre la definición e identificaron los mismos cinco grandes factores: Tupes y Cristal fueron los primeros, seguidos de Goldberg en el Instituto de Investigación de Oregon, Cattell de la Universidad de Illinois, y de Costa y McCrae en los Institutos Nacionales de Salud (Tupes, Chrirstal, Digman & Goldberg, 1990). Estos cuatro grupos de investigadores utilizaron diferentes métodos en la búsqueda de los cinco rasgos, por lo tanto, cada conjunto de cinco factores tiene diferentes nombres y definiciones. Sin embargo, todos se han encontrado para ser

altamente inter-correlacionales y analíticamente alineados (Tupes, Christal, Digman & Goldberg, 1990).

- J Apertura a la experiencia. Aprecio por el arte, la emoción, la aventura, ideas inusuales, la curiosidad, y la variedad de la experiencia. La apertura refleja el grado de curiosidad intelectual, la creatividad y la preferencia por la novedad y la variedad tiene una persona (Tupes *et al.*, 1990).
- J Conciencia. Una tendencia a mostrar autodisciplina, actuar de forma leal, y el objetivo de lograr; planeado en lugar de la conducta espontánea, organizado y confiable (Tupes *et al.*, 1990).
- J Extraversión. Energía, emociones positivas, insurgencia, asertividad, sociabilidad y la tendencia a buscar la estimulación en la compañía de otros, y locuacidad (Tupes *et al.*, 1990).
- J Amabilidad. Una tendencia a ser compasivos y cooperativos en lugar de sospechoso y hostil hacia los demás. Así como personas de confianza y útiles (Tupes *et al.*, 1990).
- J Neuroticismo. La tendencia a experimentar emociones desagradables fácilmente, como la ira, la ansiedad, la depresión o la vulnerabilidad. También se refiere al grado de estabilidad emocional y control de los impulsos, en lo cual presentan dificultad (Tupes *et al.*, 1990).

4.2. Consumo de alcohol

4.2.1. Definición.

4.2.1.1. Alcohol. En terminología química, los alcoholes constituyen un amplio grupo de compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos hidroxilo (-OH). El etanol (C₂H₅OH, alcohol etílico) es uno de los compuestos de este grupo y es el principal componente psicoactivo de las bebidas alcohólicas. Por extensión, el término “alcohol” se utiliza también para referirse a las bebidas alcohólicas (OMS, 2001).

4.2.1.2. Alcoholismo. Término de significado variable y usado durante mucho tiempo que se emplea generalmente para referirse al consumo crónico y continuado o al consumo periódico de alcohol que se caracteriza por un deterioro del control sobre la bebida, episodios frecuentes de intoxicación y obsesión por el alcohol y su consumo a pesar de sus consecuencias adversas (OMS, 2001).

4.2.2. El alcoholismo.

Según refiere el Comité de Expertos OMS, el alcoholismo es un trastorno conductual crónico manifestado por repetidas ingestas de alcohol, excesivas respecto a las normas dietética y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor (Perdiz, Sueiro, & Lopez, 2017).

El alcoholismo es una enfermedad caracterizada por el excesivo consumo de alcohol, siendo considerado como un trastorno crónico de etiología multifactorial, de evolución gradual, que afecta no solamente a la salud del individuo, sino que también involucra a su entorno social (Magne *et al.*, 2013).

La persona afectada, se verá deteriorada físicamente, mostrando desinterés por actividades que antes le eran comunes, también presentará alteraciones emocionales, psicológicas y sociales, afectando por completo (Magne *et al.*, 2013).

4.2.3. Tipos de alcoholismo.

El alcoholismo según su curso clínico y los daños que ocasiona físicamente se clasifica:

4.2.3.1. Alcoholismo alfa: donde no existen alteraciones físicas, pero si alteraciones psíquicas.

4.2.3.2. Alcoholismo beta: presenta alteraciones psicóticas y de la personalidad además de deterioro cognitivo.

4.2.3.3. Alcoholismo gamma: presenta el síndrome de dependencia y es de carácter crónico.

4.2.3.4. Alcoholismo delta: es el estado más severo de la enfermedad y presenta síndrome de abstinencia, alteraciones físicas y sociales.

4.2.3.5. Alcoholismo epsilon: es de carácter episódico y se encuentra condicionado por el estado de ánimo (Magne *et al.*, 2013).

4.2.4. Clasificación.

Clasificación de Marconi (Perdiz Álvarez *et al.*, 2017), criterios basados en la cantidad y frecuencia de consumo:

4.2.4.1. Abstinente total: persona que refiere que nunca ha bebido alcohol.

4.2.4.2. Bebedor excepcional u ocasional: persona que refiere beber cantidades moderadas de alcohol (menos de 20 ml de etanol o sus equivalentes) en situaciones muy especiales, no más de 5 veces al año.

4.2.4.3. Bebedor moderado: persona que refiere beber cantidades de alcohol menores de 100 ml con periodicidad no mayor de 3 veces a la semana (300 ml de etanol semanal o sus equivalentes) o experimente menos de 12 estados de embriaguez en un año. Grupo de riesgo para convertirse en bebedores excesivos.

4.2.4.4. Bebedor excesivo: persona que refiere beber cantidades de alcohol iguales o mayores de 100 ml, con periodicidad mayor de 3 veces a la semana (300 ml de etanol semanal o sus equivalentes) o experimente 12 o más estados de embriaguez en un año.

4.2.4.5. Bebedor patológico o alcohólico: persona bebedora de alcohol (independientemente de la cantidad y frecuencia) que presente regularmente síntomas y signos de dependencia del alcohol, ya sean físicos o psíquicos (Perdiz Álvarez *et al.*, 2017).

4.2.5. Tratamiento.

Para poder llevar a cabo este abordaje integral es fundamental una evaluación diagnóstica completa, requisito esencial para planificar “los tratamientos de abordaje múltiple” y la polifarmacología como columna vertebral de estos tratamientos tratamiento (Presta & Coloccini, 2008). Las interconsultas con diferentes especialidades (psiquiatría, psicología, toxicología, clínica médica) y la solicitud de estudios complementarios también forman parte de este proceso, que puede sufrir modificaciones o completarse durante el tratamiento (Presta & Coloccini, 2008).

El plan de tratamiento debe ser compartido con el paciente y la familia, para generar un compromiso mayor con el médico y, por consiguiente, una mejor adherencia a la medicación. El tratamiento debe ser personalizado y acompañado de psicoterapia cognitivo-conductual (Presta & Coloccini, 2008).

El tratamiento debe ser realizado por especialistas, pudiendo ser:

4.2.5.1. Farmacológico.

Según el caso, harán uso de antidepresivos o antipsicóticos, sobre todo si el paciente sufre de síndrome de abstinencia (Magne *et al.*, 2013).

La indicación de internación depende del estado clínico-psiquiátrico del paciente y fundamentalmente de la presencia o no de buena continencia familiar. Los fármacos más recomendados para abordar la dependencia de alcohol son: naltrexona, clonidina, pregabalina, modafinilo, ropirinol, clonazepán, gabapentín, ziprasidona, aripiprazol y quetiapina (Presta & Coloccini, 2008).

El mecanismo de acción de estos fármacos está relacionado con el freno psicológico ante circunstancias concretas que incitan al paciente al consumo (Rubio, 2016).

4.2.5.2. Psicoterapia.

Se logra conocer la etiología del problema y si se consigue tratarla será de mucho provecho. Considerando que la psicoterapia como tal busca remitir de acuerdo al nivel en que se encuentre el paciente; sea este un consumo esporádico, constante o ya una adicción a la sustancia (Magne *et al.*, 2013).

La Psicoterapia ofrece pautas para trabajar de acuerdo a la gravedad, con prevención y promoción para evitar el consumo, con tratamiento constante para disminuir el consumo o con el proceso óptimo para reducir el deseo irrefrenable de ingerir bebidas alcohólicas mitigando y controlando la abstinencia (Magne *et al.*, 2013).

4.3. Rasgos de personalidad y consumo de alcohol

4.3.1. Estudios Previos.

En un estudio realizado en la Universidad de Oviedo en España sobre “consumo de alcohol, tabaco y otras drogas y rasgos de personalidad en jóvenes de enseñanza secundaria”, plantearon el objetivo de determinar la prevalencia de consumo de drogas legales e ilegales y el perfil psicológico asociado a dicho consumo en una muestra de estudiantes. Usando el cuestionario de la OMS de consumo de alcohol y drogas y el cuestionario de personalidad de Eysenck versión adultos (EPQ-A), obtuvieron dentro de sus resultados que el alcohol es la droga más consumida con un 84,3%, siendo además la sustancia consumida a más temprana edad, así mismo concluyeron que el consumo de drogas se asocia con mayores niveles de inestabilidad emocional, extraversión y psicoticismo, así como con marcado perfil de búsqueda de sensaciones (Saiz *et al.*, 1999).

Así mismo, un estudio elaborado en Cuba para la revista “Revista Cubana de Medicina General Integral” sobre “Consumo de alcohol. alcoholismo y rasgos psicológicos de la personalidad”. Tomando el cuestionario de indicadores diagnósticos (CID), el cual brinda resultados con las opciones de: consumo social o bebedor social, consumo de riesgo, consumo perjudicial y dependencia alcohólica y con el inventario de personalidad de Eysenck, encontraron que el 65% de la población sujeta a estudio presentan un consumo social, y a su vez predominan los sujetos con el rasgo de personalidad introvertida en un 82,35% (Santos, Soria, & Cristiá, 2000).

De igual forma en la Universitat Jaume I en España, se realizó un estudio sobre “personalidad y consumo de alcohol en adolescentes” cuyo objetivo fue investigar la relación de los rasgos impulsividad / desinhibición recogidos en el modelo de personalidad de Costa y McCrae y distintos patrones de consumo de alcohol en adolescentes. Este

estudio evidenció que la frecuencia de consumo de alcohol correlacionó de forma más significativa y en mayor magnitud con la baja Amabilidad y con la baja Responsabilidad, sin embargo, la frecuencia de consumo de alcohol se relacionó de forma más significativa con puntajes altos en Extraversión y Neuroticismo (Mestre, Viñas, Dutil, & Moya, 2006).

A su vez, una investigación desarrollada en Argentina como parte del “I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR” en la Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, con el título “Rasgos de personalidad y patrones de consumo de alcohol en jóvenes”. Donde los patrones de consumo de alcohol fueron evaluados por medio del método de cantidad-frecuencia junto con preguntas acerca de la elección de bebida y frecuencia graduada de consumo y los rasgos de personalidad fueron evaluados mediante la versión en español del cuestionario ZKPQ-50-CC, que proporciona medidas para el modelo de los cinco alternativos de Zuckerman, siendo estos: agresión/hostilidad, impulsividad/búsqueda de Sensaciones, ansiedad/neuroticismo, sociabilidad y activación. Los resultados de esta investigación indicaron que el rasgo búsqueda impulsiva de sensaciones se encontró asociado al consumo excesivo episódico y al consumo alto de bebidas alcohólicas, como también, el rasgo sociabilidad, y bajos puntajes en el rasgo ansiedad estuvieron asociados a un menor consumo de alcohol. (Poo, Fernando y Montes, & Silvana, 2010).

Del mismo modo, una investigación en Colombia sobre “Relaciones entre estilos de personalidad y tipos de consumo de alcohol” en la Universidad de Antioquia, donde se aplicaron dos instrumentos, Inventario de Personalidad de Millon (MIPS) y Test de Identificación de Trastornos Relacionados con el Alcohol (AUDIT). Se evidenció que el

tipo de consumo de bebidas alcohólicas más frecuente en la población sujeta a estudio fue el consumo sin riesgo con un 68.9%, además se demostró diferencias estadísticamente significativas en el tipo de consumo de alcohol según el género; los hombres registraron dependencia al alcohol, como también se encontró que en los hombres el consumo de alcohol se encuentra relacionado con los estilos de personalidad de: innovación, discrepancia y el dominio, mientras que en las mujeres se relacionan con la discrepancia, la expansión, la modificación y la adecuación. Para ambos géneros, el consumo de riesgo se correlaciona con el estilo de sistematización, el consumo perjudicial con la protección y la dependencia al alcohol con la indecisión (Arcila & Castaño, 2013).

5. MATERIALES Y MÉTODOS

5.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo descriptivo-correlacional ya que se especifica las propiedades de la población seleccionada en cuanto a rasgos de personalidad y consumo problemático de alcohol, como también se determina la relación entre estas 2 variables.

A su vez, es un estudio con enfoque cuantitativo, ya que es secuencial y probatorio, y mide y estima magnitudes de los rasgos de personalidad y los niveles de consumo de problemático de alcohol por medio de instrumentos estandarizados y aceptados por una comunidad científica, como son el inventario de personalidad NEO-FFI y el test de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT). Además, se enmarcó en un índole transversal y no experimental, ya que se realizó en un periodo de tiempo determinado y no existió manipulación de variables.

5.2. UNIVERSO Y MUESTRA

El universo de la presente investigación estuvo conformado por 122 músicos que laboran profesionalmente en la orquesta sinfónica de Loja y la orquesta sinfónica municipal de Loja, siendo 58 en la primera y 64 en la segunda.

La muestra estuvo conformada por 82 músicos profesionales que fueron seleccionados mediante muestreo por conglomerados, no probabilístico e intencional, ya que se encontraron agrupados dentro de un mismo ambiente como es su puesto de trabajo dentro de una orquesta sinfónica, y no probabilístico e intencional debido a que la selección es de casos característicos de una población de músicos y profesionales dentro de la ciudad de Loja, seleccionados por medio de criterios de inclusión y exclusión, así como su

participación voluntaria. El 65.9% fueron hombres y el 34.1% fueron mujeres, correspondiendo a edades entre 18 y 55 años.

5.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

5.3.1. Criterios de inclusión.

-) Poseer estudios y preparación musical a nivel tecnológico y/o licenciatura.
-) Personas de ambos géneros; tanto hombres como mujeres.
-) Personas que deseen voluntariamente participar en la investigación y firmen el consentimiento informado.
-) Personas que formen parte de la orquesta sinfónica de Loja y/o de la orquesta sinfónica municipal de Loja.
-) Músicos profesionales que reciben una remuneración por su labor y desempeño.

5.3.2 Criterios de exclusión.

-) Personas menores de dieciocho años.
-) Personas que padezcan alguna discapacidad física o cognitiva que les impida completar los cuestionarios.
-) Personas que no acudieron al llamado solicitado por motivos ajenos a la institución.

5.4. MATERIALES E INSTRUMENTOS

5.4.1. Consentimiento informado.

Representa un documento de carácter informativo en el que se detalla a cada participante sobre la investigación a realizar y su participación voluntaria dentro de la misma. La

aceptación y entendimiento por parte del participante en cuanto al estudio es representada mediante su firma, brindando así, su autorización para dicha investigación.

Este consentimiento informado tuvo presente los siguientes aspectos:

-) Información del investigador.
-) Medios de contacto con el investigador.
-) Datos del participante.
-) Participación voluntaria en el estudio, así como retiro del mismo.
-) Confidencialidad en participación totalmente anónima.
-) Garantía que el manejo de la información recabada es exclusivamente por el investigador y no por personas ajenas al estudio.
-) Metodología a usar; especificando los tests a usar y el tiempo necesario para su desarrollo.
-) Objetivo y razón por la cual se realiza la investigación y se solicita la colaboración del participante.

5.4.2. Inventario de Personalidad Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI).

Antecedentes.

En la presente investigación fue utilizado el Inventario de Personalidad Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI) el cual fue creado en el año 1992 por Costa Jr, P.T. y McCrae, R. R. Este cuestionario valora de forma global los cinco rasgos contemplados en el modelo pentafactorial. La versión reducida (NEO FFI) no contempla las facetas que componen los factores, sino que valora éstos de modo global. Cada rasgo está compuesto por 12 ítems (Costa & McCrae, 1992).

El Inventario de Personalidad NEO-FFI es la versión reducida del NEO-PI-R con 240 ítems (Costa y McCrae, 1992). Este instrumento ha mostrado una adecuada fiabilidad en la población original estadounidense, así como en otras adaptaciones a lengua castellana (Costa y McCrae, 1999).

Ítems.

El NEO-FFI está compuesto por 60 ítems que ofrecen una medida rápida y general de los cinco grandes factores de la personalidad. Cada escala está compuesta por 12 elementos que describen comportamientos típicos de una persona y permiten medir cada uno de los factores, evaluando así los cinco rasgos básicos considerados en el modelo de los cinco grandes, como son: neuroticismo, extroversión, apertura a la experiencia, amabilidad y responsabilidad (Costa & McCrae, 1992).

Aplicación.

Su administración o aplicación puede ser individual como colectiva, así mismo, la duración para su aplicación es de 10 a 20 minutos aproximadamente. El formato de repuesta es una escala tipo Likert con 5 opciones que van de: totalmente de acuerdo, de acuerdo, neutral, en desacuerdo y total desacuerdo (Costa & McCrae, 1992).

Puntuación.

Dentro de este punto, es importante examinar el área de respuestas, asegurándonos de que ha contestado todos los ítems. Se sugiere que, si ha omitido o duda de algún elemento, puede puntuar la opción neutra. Si se han omitido 10 o más elementos, el test se considera no válido y no debe someterse a interpretación. En caso se hayan dejado en blanco 9 o

menos elementos, debe puntuarse como si en ellos estuviese la alternativa Neutro. (Costa & McCrae, 1992).

Fiabilidad.

En la escala Alfa de Cronbach, con 60 elementos posee un dato estadístico de 0.808.

Resultado adquirido a base de la muestra de la presente investigación.

Resultados.

Tabla 1

Interpretación del cuestionario NEO-FFI

Rangos	Medio Bajo y Bajo	Medio	Medio Alto y Alto
Neuroticismo	Seguro, resistente y relajado	Generalmente calmado, pero alguna vez experimenta sentimientos de culpa, ira o tristeza	Sensible, emotivo y propenso a experimentar situaciones desagradables.
Extraversión	Introverso, reservado y serio	Moderado en actividad y entusiasmo, disfruta la compañía pero también la soledad	Abierto, activo y energético, le gusta estar rodeado de gente
Apertura a la Experiencia	Con los pies en la tierra, práctico y tradicional	Busca un equilibrio entre lo novedoso y lo antiguo	Abierto a nuevas experiencias y muy imaginativo
Amabilidad	Realista, escéptico, orgulloso y competitivo	Generalmente agradable y tranquilo, pero algunas veces terco y competitivo	Compasivo, sensible y dispuesto a cooperar y evitar conflictos

Responsabilidad	Desorganizado y poco cuidado en su trabajo	Formal y organizado, cuenta con objetivos claro pero también es capaz de dejar a lado su trabajo	Responsable y organizado, cuenta con principios sólidos y comprometido.
-----------------	--	--	---

Fuente: Inventario de personalidad NEO-FFI. Costa, P.T., & McCrae, R.R. (1999).

Elaboración: Autoría propia.

5.4.3. Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol

(AUDIT).

Antecedentes.

El Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un método simple de screening del consumo excesivo de alcohol y como un apoyo en la evaluación breve (Babor, Higgins, Saunders, & Monteiro, 2001).

Sensibilidad.

Presenta una sensibilidad de 57-59%; una especificidad de 91-96%, un cociente de probabilidad positivo de 6,3-14,7 y un cociente de probabilidad negativo de 0,47-0,42 (Montero, Gallego, Latorre, Cruz, & Fernández, 2001).

Ítems.

Consta de 10 ítems que exploran el consumo de alcohol del sujeto, así como los problemas derivados del mismo. Cada ítem cuenta con criterios operativos especificados para asignar las puntuaciones correspondientes. Se trata de un instrumento de autoaplicación.

Los 3 primeros ítems hacen referencia a la cuantificación del consumo alcohólico (cantidad, frecuencia), del cuarto al sexto ítem hacen referencia al comportamiento o actitud ante la bebida, del séptimo al octavo hacen referencia a reacciones adversas y los dos últimos problemas relacionados con el consumo de alcohol. En general, una puntuación igual o mayor a 1 en la pregunta 2 o la pregunta 3 indica un consumo en un nivel de riesgo (Babor, Higgins, Saunders, & Monteiro, 2001).

Corrección e Interpretación.

Una puntuación por encima de 0 en las preguntas 4-6 (especialmente con síntomas diarios o semanales), implica la presencia o el inicio de una dependencia de alcohol. Los puntos obtenidos en las preguntas 7-10 indican que ya se están experimentando daños relacionados con el alcohol (Babor, Higgins, Saunders, & Monteiro, 2001).

De 0 a 7: Orienta hacia un consumo de alcohol sin riesgos apreciables.

De 8ª a 15: Orienta hacia Consumo en Riesgo. Es el rango en el que resulta particularmente indicada una intervención preventiva.

De 16 a 19: Orienta a Beber Problema o Consumo perjudicial. Se debe discriminar de acuerdo a hallazgos de anamnesis y examen médico si corresponde indicar intervención preventiva o terapéutica.

20 o más: Orienta fuertemente hacia un beber problema con mayor grado de compromiso, severidad o la presencia de dependencia. Se debe discriminar si se indica intervención terapéutica o referencia a tratamiento en nivel de especialidad (Babor, Higgins, Saunders, & Monte, 2001).

En mujeres y adultos mayores de 65 años de edad, el punto de corte en 7 muestra mayor sensibilidad (0 a 6 y 7 a 15). Para efectos prácticos, en el caso de mujeres embarazadas, en lactancia o de niños menores de 12 años, debe considerarse un punto de corte igual a 0. Si el puntaje es incierto o dudoso, es conveniente revisar los indicadores de valor más determinante en el cuestionario:

-) Pregunta 2: Puntaje igual o mayor que 2, indica consumo de alcohol en nivel riesgo.
-) Pregunta 3: Puntaje igual o superior a 1, indica consumo de alcohol en nivel de riesgo.
-) Pregunta 4,5 y 6: Puntaje de 1 y más en cualquiera de ellas indica presencia o inicio de una dependencia al alcohol.
-) Pregunta 7 a 9: Indica que se están presentando problemas o daños relacionados con el consumo de alcohol.
-) Pregunta 9 y 10: Pueden mostrar evidencias de problemas pasados (no en el último año) o presentes. Incluso si no hay consumo actual, son antecedentes para un mayor grado de apoyo y controles del consultante (Babor, Higgins, Saunders, & Monteiro, 2001)

Fiabilidad.

En la escala Alfa de Cronbach, con 10 elementos posee un dato estadístico de 0.879. Cifra obtenida a base de la muestra sujeta a estudio en esta investigación.

5.5. PROCEDIMIENTO

Con el fin de conseguir los objetivos planteados, la presente investigación se desarrolló en 5 etapas:

Etapa 1

En primera instancia, se realizó la respectiva búsqueda bibliográfica acorde a las variables escogidas, luego el planteamiento de diseño de investigación. Una vez ya clarificado el contenido y diseño de la presente investigación, se procedió a un acercamiento con los directores respectivos de las dos orquestas sinfónicas sujetas a estudio. Con la intención de explicar la investigación a desarrollar, junto a sus objetivos y detallar como se llevará el proceso de aplicación de reactivos psicológicos. Para este proceso fue requerido el contacto formal con uso de una carta de solicitud (*Anexo 2*) y asimismo una carta de autorización (*Anexo 3*) con el director de la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja (OSML).

A su vez, se realizó un proceso similar dentro de la Orquesta Sinfónica de Loja (OSL), donde se procedió en primera instancia con un acercamiento a las autoridades respectivas, siendo principalmente el director ejecutivo de la orquesta, posterior a ello la emisión de una carta de solicitud (*Anexo 2*) al área de recursos humanos dentro de la institución la cual fue sometida a análisis, siendo aprobada posteriormente por medio de una carta de autorización para realizar la investigación en la institución (*Anexo 3*) por parte de la máxima autoridad de la orquesta ya mencionada.

Etapa 2

En un segundo momento, una vez ya confirmada la aceptación y permiso por parte de los directores y autoridades correspondientes de las orquestas sinfónicas, se procedió a establecer una fecha y hora para la recolección de datos de los participantes de acuerdo a la disponibilidad de los mismos.

Etapa 3

En tercera instancia, ya pactada la fecha de recolección de datos, se continuó con el acercamiento a las instalaciones y lugar de ensayo de ambas orquestas. Con la orquesta sinfónica de Loja se convocó por parte de las autoridades de la misma a sus integrantes, donde se procedió con la aplicación de los cuestionarios (*Anexo 5 y Anexo 6*). En la orquesta municipal de Loja se dio en horario habitual de ensayo, siendo la aplicación de reactivos antes del mismo.

Se comenzó con la entrega del consentimiento informado (*Anexo 4*), y posterior a esto la repartición de los tests a cada participante que firmó el consentimiento informado y cumplía con los criterios de inclusión y no presenta ningún criterio de exclusión. Una vez dadas las indicaciones pertinentes y explicado que de surgir alguna duda al respecto podrán hacerla dirigida hacia mi persona como investigador, se continuó a la realización de los dos reactivos propuestos, lo cual llevó un tiempo total aproximado de 20 minutos.

La recolección de información se efectuó a final del mes de noviembre e inicio del mes de diciembre del año 2019 en un espacio adecuado con ausencia de ruido y posibles distracciones como son las salas de ensayo de las instituciones correspondientes. Los instrumentos aplicados fueron: el Inventario de Personalidad Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI) (*Anexo 5*) y el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) (*Anexo 6*).

Etapa 4

Ya concluida las etapas anteriores, se procedió a la organización, tabulación y análisis de los resultados obtenidos. Para el análisis de datos se utilizó el programa informático IBM

SPSS Statistics versión 25, se realizó un análisis descriptivo de los datos para contestar el objetivo 1 y 2, posteriormente se realizó un análisis de correlación por medio de Spearman.

Etapa 5

En la etapa final del procedimiento una vez clarificados los resultados obtenidos, se efectuó el desarrollo de la discusión y organización del documento de investigación. Una vez concluido este proceso, se desarrolló una presentación de PowerPoint para desarrollar la divulgación de los resultados de la investigación.

6. RESULTADOS

Primer Objetivo: Identificar los rasgos de personalidad presentes en músicos profesionales de la ciudad de Loja durante el período 2019 a través del Inventario NEO FFI.

Tabla 2

Rasgos personalidad

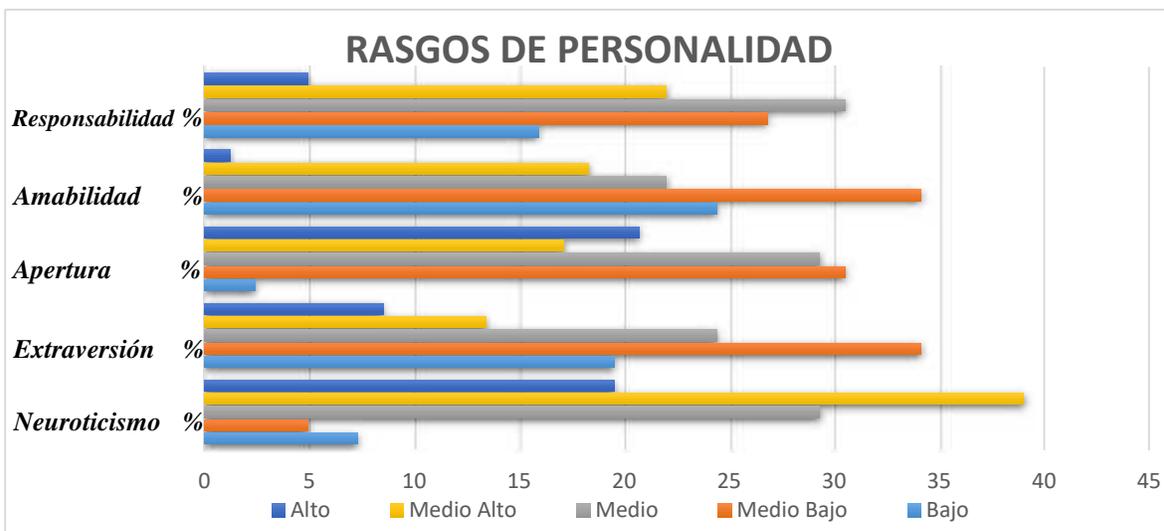
RASGOS DE PERSONALIDAD										
Nivel	Neuroticismo		Extraversión		Apertura		Amabilidad		Responsabilidad	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	7,3	16	19,5	2	2,4	20	24,4	13	15,9
Medio Bajo	4	4,9	18	34,1	25	30,5	28	34,1	22	26,8
Medio	24	29,3	20	24,4	24	29,3	18	22	25	30,5
Medio Alto	32	39	11	13,4	14	17,1	15	18,3	18	22
Alto	16	19,5	7	8,5	17	20,7	1	1,2	4	4,9
Total:	82	100%	82	100%	82	100%	82	100%	82	100%

F: Frecuencia.

Fuente: Cuestionario NEO-FFI aplicado a los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Gráfico 1: Rasgos de personalidad



Fuente: Cuestionario NEO-FFI aplicado a los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Interpretación de resultados

En cuanto a los resultados del primer objetivo, se observa que el rasgo de neuroticismo es el más prevalente de los rasgos de personalidad en la población evaluada, siendo el 39% de los participantes en un nivel medio alto, seguido del 29,3% de los participantes con un nivel medio, el 19,5% de los participantes con un nivel alto, el 7,3% de los participantes con un nivel bajo y el 4,9% de los participantes con un nivel medio bajo de neuroticismo. Siendo este el rasgo de personalidad más predominante en la muestra, el mismo que da como resultado personas sensibles, emotivas y propensas a experimentar situaciones desagradables.

Así mismo, en cuanto al rasgo de extraversión se constata un mayor porcentaje en el nivel medio bajo en el 34,1% de los participantes, en el nivel medio el 24,4% de los participantes, en el nivel bajo el 19,5% de los participantes, en el nivel medio alto el 13,4% de los participantes y en el nivel alto el 8,5% de participantes. Siendo este el segundo rasgo de personalidad más predominante en la muestra, sugiere personas introvertidas, reservadas y serias.

Por otro lado, en cuanto al rasgo de apertura, se evidencia un mayor porcentaje en el nivel medio bajo en el 30,5% de los participantes, seguido del nivel medio con 29,3% de los participantes, en el nivel alto el 20,7% de los participantes, en el nivel medio alto en el 17,1% de los participantes y con un menor porcentaje en el nivel bajo el 2,4% de los participantes. A su vez, siendo este el tercer rasgo de personalidad más predominante de la muestra, sugiere como resultado personas prácticas y tradicionales.

En cuanto al rasgo de amabilidad, se observa un mayor porcentaje en el nivel medio bajo en el 34,1% de los participantes, seguido del nivel bajo con 24,4% de los participantes, así mismo en el nivel medio en el 22% de los participantes, en el nivel medio alto el 18,3% de los participantes y con menos porcentaje el nivel alto el 1,2% de los participantes.

Ocupando también el segundo puesto de los rasgos de personalidad más predominantes de la muestra, sugiere personas realistas, escépticas, orgullosas y competitivas.

Por otro lado, en el rasgo de responsabilidad, se observa un mayor porcentaje en el nivel medio en el 30,5% de los participantes, seguido del nivel medio bajo en el 26,8% de los participantes, como también en el nivel medio alto en el 22% de los participantes, en el nivel bajo en el 15,9% de los participantes y en un menor porcentaje el nivel alto en el 4,9% de los participantes. Siendo también el tercer rasgo de personalidad más predominante dentro de la muestra, lo cual sugiere personas formales y organizadas, con objetivos claros, pero también capaces de dejar de lado su trabajo.

Segundo Objetivo: Calcular la prevalencia por niveles de gravedad de consumo de alcohol en músicos profesionales de la ciudad de Loja durante el período 2019 a través del test AUDIT.

Tabla 3

Consumo de alcohol

PREVALENCIA POR NIVELES DE GRAVEDAD DE CONSUMO DE ALCOHOL		
	Frecuencia	Porcentaje
No problemas relacionados con el alcohol	57	69,5%
Bebedor de riesgo	11	13,4%
Problemas físicos y psíquicos con la bebida, y probable dependencia	14	17.1%
Total:	82	100%

Fuente: Cuestionario AUDIT aplicado a los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Gráfico 2: Consumo de alcohol



Fuente: Cuestionario AUDIT aplicado a los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Interpretación de resultados

En este segundo objetivo, al calcular la prevalencia por niveles de gravedad de consumo de alcohol, se puede evidenciar que existe mayor prevalencia en el apartado de “no problemas relacionados con el alcohol” con 57 participantes, que corresponde al 69,5% de la muestra total, lo cual indica que la mayor parte de la muestra no presenta un nivel grave de consumo de alcohol.

Continuando en segundo lugar, se observa que 14 participantes que corresponden al 17,1% de la muestra reportan un nivel de gravedad referente a “problemas físicos y psíquicos con la bebida, y probable dependencia”.

Finalmente, en un tercer lugar, se observa que 11 participantes que corresponden al 13,4% del total de la muestra cumplen los criterios para el nivel de gravedad “bebedor de riesgo”, siendo la minoría de la muestra.

Tercer Objetivo: Evaluar la correlación entre los rasgos de personalidad y la prevalencia por niveles de gravedad de consumo de alcohol.

Tabla 4

Correlación entre rasgos de personalidad y consumo problemático de alcohol

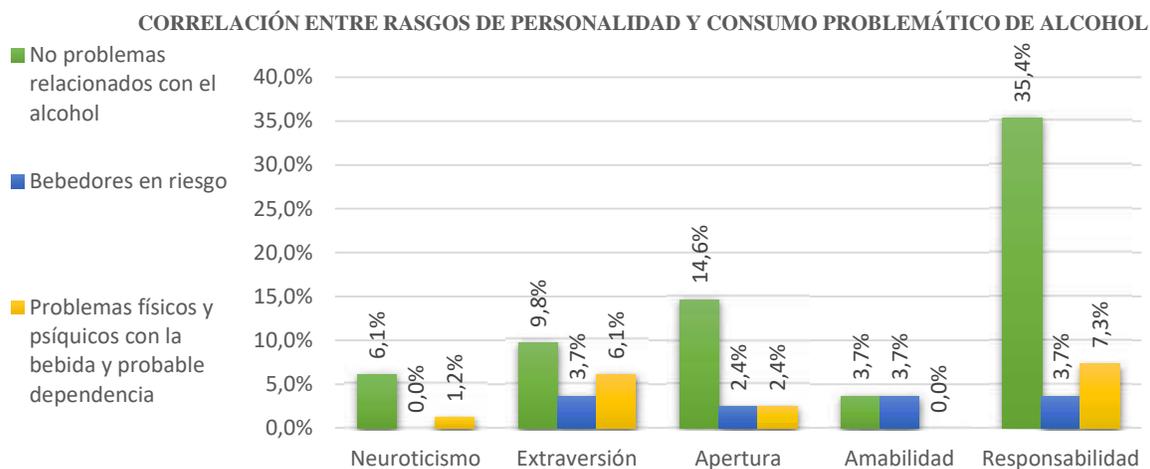
		Neuroticismo	Extraversión	Apertura	Amabilidad	Responsabilidad
No problemas relacionados con el alcohol	Spearman (Rho)	0,08	-0,14	-0,11	-0,03	0,00
	p-valor	0,24	0,1	0,16	0,40	0,5
	Porcentaje	6,1%	9,8%	14,6	3,7%	35,4%
Bebedores en riesgo	Spearman (Rho)	0,11	0,15	0,06	0,07	-0,01
	p-valor	0,15	0,08	0,31	0,25	0,48
	Porcentaje	0,0%	6,1%	2,4%	3,7%	3,7%
Problemas físicos y psíquicos con la bebida y probable dependencia	Spearman (Rho)	0,20*	-0,04	-0,09	0,03	-0,00
	p-valor	0,04	0,37	0,22	0,39	0,49
	Porcentaje	1,2%	6,1%	2,4%	0,0%	7,3%
N=		82	82	82	82	82

**Estadísticamente significativo (p < 0,05)*

Fuente: Resultados de los cuestionarios NEO-FFI y AUDIT aplicados a los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Gráfico 3: Correlación entre rasgos de personalidad y consumo problemático de alcohol



Fuente: Cuestionarios NEO-FFI y AUDIT aplicados a los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Interpretación de resultados

Dentro del tercer objetivo planteado en la presente investigación sobre correlación entre los rasgos de personalidad y la prevalencia por niveles de gravedad de consumo de alcohol, se toma en consideración a través de la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov dando como resultado 0.000 siendo así una prueba no paramétrica.

Partiendo de la prueba de correlación de Spearman (Rho) y a su vez, haciendo uso de su p-valor, se evidenciaron los siguientes resultados: en neuroticismo: no se evidencia relación entre las variables no problemas relacionados con el alcohol y bebedores de riesgo, no obstante, existe una correlación positiva ($Rho = 0,20$) y estadísticamente significativa ($p = 0,03$) entre el rasgo de neuroticismo y problemas físicos y psíquicos con la bebida y probable dependencia, estos resultados sugieren que conforme aumentan los niveles de rasgos de neuroticismo también aumentan este tipo de consumo.

Por otro lado, en el rasgo de extraversión, en el rasgo de apertura, en el rasgo de amabilidad y en el rasgo de responsabilidad correlacionado con los 3 niveles de la variable de consumo de alcohol no se observan relaciones estadísticamente significativas ($p > 0,05$) en ninguno.

7. DISCUSIÓN

El principal objetivo de la presente investigación fue determinar la relación entre los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol en una muestra de 82 músicos profesionales integrantes de dos orquestas sinfónicas. Los resultados obtenidos una vez concluido el proceso de investigación son fiables y claros, permitiendo hacer un contraste comparativo con estudios previos realizados con las mismas variables de investigación.

Teniendo en consideración los resultados obtenidos en cuanto a los rasgos de personalidad predominantes en la muestra sujeta a estudio, se observa que el rasgo de personalidad más prevalente en la población investigada fue neuroticismo en un nivel medio alto, lo cual sugiere tendencia a experimentar emociones desagradables como la ira, ansiedad o vulnerabilidad (Tupes et al., 1990), así como falta de control de impulsos, sensibilidad al ridículo, sentimientos de inferioridad y dificultad para controlar el estrés (Bernardos, 1992). Así mismo, se constata una elevada prevalencia en los rasgos de extraversión en un nivel medio bajo, sugiriendo como resultado personas introvertidas, reservadas y serias, como también el rasgo de amabilidad en un nivel medio bajo, lo cual sugiere como resultado personas realistas, escépticas, orgullosas y competitivas (Morán, Carmona, & Fínez, 2016).

Por otro lado, en referencia al consumo problemático de alcohol se obtuvieron como resultados que los músicos profesionales sujetos a estudio no presentan problemas relacionados con el consumo de alcohol, equivalente al 69,5% de los participantes lo cual sugiere una orientación hacia un consumo de alcohol sin riesgos apreciables dado que el consumo puede ser ausente o muy esporádico. Sin embargo, se observa que el 17,1% de la población estudiada manifiestan “problemas físicos y psíquicos con la bebida, y probable

dependencia”, representando un nivel de riesgo y alteraciones físicas y psíquicas, como Perdiz Álvarez *et al.* (2017) mencionan, este tipo de consumo sugiere un mayor grado de daño y deterioro cognitivo en la persona. En menor porcentaje, el 13,4% de los participantes muestran un resultado de “bebedores de riesgo”, lo cual Sueiro & Lopez (2017) aluden al consumo de alcohol no mayor de 3 veces a la semana, siendo un posible riesgo para convertirse en bebedores excesivos.

Los resultados del presente estudio son congruentes con los encontrados en estudios previamente realizados por Arcila y Castaño (2013), que encontraron en su muestra un nivel de consumo sin riesgo en el 68.9% de los casos. Con el fin de explicar estos resultados se puede entender que un consumo problemático o de dependencia trae consecuencias físicas y cognitivas inevitables que son observables e interfieren en un desarrollo normal en el campo laboral, por lo cual la mayoría de las personas estudiadas son personas que cumplen con exigencias laborales diarias para mantener su trabajo y como mencionan Reyes *et al.* (2018) en un estudio realizado en la Universidad Autónoma de Nuevo León en México, el estrés laboral se correlaciona positivamente con la ingesta de alcohol, influyendo en el consumo dependiente del mismo. El trabajar es un factor protector frente al consumo de alcohol siempre y cuando este genere satisfacción y sentimientos de bienestar personal, no obstante, al concebir cantidades elevadas de estrés, pasa a ser un factor desencadenante, siendo así, resultados proporcionados a dicho estudio. Además, las personas con problemas graves de consumo de alcohol van a tener dificultades para mantener las exigencias laborales y rendir óptimamente en el trabajo, experimentando simultáneamente afecciones significativas en los ámbitos familiares y económicos.

Por otro lado, considerando el tercer objetivo de investigación se encontró que el único rasgo de personalidad que tiene una relación estadísticamente significativa con el consumo de alcohol fue el rasgo de neuroticismo, específicamente con problemas físicos y psíquicos con la bebida y probable dependencia de consumo de alcohol. Estos resultados son congruentes con los resultados obtenidos en un estudio realizado por Mestre *et al.* (2006) donde se evidenció que la frecuencia de consumo de alcohol se relacionó significativamente con puntajes altos en neuroticismo, sin embargo, los resultados difieren en que también encontraron una correlación estadísticamente significativa baja amabilidad y consumo de alcohol, lo cual no se encontró en el presente estudio. Estos resultados también se pueden contrastar con los resultados obtenidos por Montes *et al.* (2010) en la Universidad de Buenos Aires en Argentina, donde mencionan que el rasgo búsqueda impulsiva de sensaciones (extraversión) se encontró asociado al consumo excesivo y alto de bebidas alcohólicas, como también, bajos puntajes en el rasgo ansiedad (neuroticismo) estuvieron asociados a un menor consumo de alcohol, siendo estos resultados contrarios a la presente investigación.

El hecho de haber encontrado una correlación entre neuroticismo y consumo de alcohol problemático o dependencia se pueden explicar por diversos factores, puede ser por la inmadurez emocional que experimentan estas personas, tornándose más vulnerables al consumo de alcohol, debido a la falta de control de impulsos, pues, se considera que refleja la tendencia a experimentar emociones negativas, inestabilidad emocional e ideas más irracionales en el nivel cognitivo (Morán, Carmona, & Fínez, 2016), como también la tendencia a experimentar emociones desagradables fácilmente, como la ira, la ansiedad, la depresión o la vulnerabilidad (Tupes, Christal, Digman, 1990).

Por otra parte, cabe mencionar que la recolección de información para esta investigación se llevó a cabo por medio de la aplicación del Inventario de Personalidad Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI) el mismo que se basa en el modelo de Los Cinco Grandes (Tupes *et al.*, 1990), que conforman los rasgos de neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia, amabilidad y responsabilidad. Este instrumento obtuvo una puntuación en la escala de Alfa de Cronbach de 0.808 en la presente investigación, lo mismo que se considerada muy buena. Así también, se usó de El Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT), el cual, presentó un Alfa de Cronbach de 0.879 en la muestra sujeta a estudio. De manera que se puede decir que los instrumentos utilizados para recoger la información fueron fiables.

Conviene destacar que en este estudio se han observado ciertas limitaciones que pudieron afectar en la veracidad de los resultados. Primeramente, al ser un tema de investigación bastante sensible en la sociedad, los participantes posiblemente tendieron a negar la presencia de ciertos síntomas de consumo de sustancias o de rasgos de personalidad que consideren negativos, así también, se debe tomar en cuenta que la investigación se llevó a cabo en el lugar de trabajo de los participantes, por lo que es probable que alguien se haya sentido cohibido frente a las preguntas sobre consumo de alcohol o rasgos de personalidad dentro del lugar de trabajo. Manterola & Otzen (2015) mencionan en su estudio de los sesgos en la investigación clínica, que el sesgo de selección de no respuesta es producido por el grado de motivación de algunos participantes que varían sensiblemente en relación a los demás, o el sesgo de pertenencia; el cual ocurre cuando dentro de la muestra sujeta a estudio se presentan subgrupos de personas que comparten alguna característica relacionada de forma positiva o negativa con la variable

dentro de la investigación, y es bastante común que pase al seleccionar una muestra dentro de una población sujeta a estos sesgos ya mencionados debido a sus condiciones y fuentes de empleo. Después de considerar los anteriores posibles sesgos, es importante mencionar que a pesar de esto los resultados de esta investigación son relevantes y aportan información interesante sobre esta población.

8. CONCLUSIONES

-) La mayoría de los participantes no presentan problemas relacionados con el consumo de alcohol y corresponde a la categoría “no problemas relacionados con el alcohol”, seguido de los participantes que presentan problemas con el consumo de alcohol y corresponden a la categoría “problemas físicos y psíquicos con la bebida, y probable dependencia” y finalmente en menor porcentaje los participantes que presentan un consumo de alcohol en la categoría de “bebedor de riesgo”.
-) Desde el modelo The Big Five (Los Cinco Grandes) se evidencia que un mayor número de los participantes presentan rasgo de personalidad de neuroticismo en un a un nivel medio alto, siendo el rasgo de personalidad más prevalente en la población estudiada.
-) En los resultados obtenidos por medio de los cuestionarios NEO-FFI y el AUDIT, se observa una correlación positiva ($Rho = 0,20$) y estadísticamente significativa ($p = 0,03$) entre el rasgo de neuroticismo y problemas físicos y psíquicos con la bebida y probable dependencia.

9. RECOMENDACIONES

-) Realizar intervenciones preventivas de tipo universal a la población de músicos profesionales de Loja sobre los riesgos del consumo de alcohol y los factores de protección que pueden poner en práctica.
-) Ofrecer atención psicológica personalizada a aquellos participantes con problemas con el alcohol y probable dependencia.
-) Promover intervenciones psicoeducativas a los músicos profesionales sobre autoestima, control del estrés, ansiedad y depresión.
-) Desarrollar próximas investigaciones a nivel comparativo entre profesionales de otras ramas considerando las mismas variables, así también, investigar el consumo de alcohol y los factores protectores en estas poblaciones.

10. BIBLIOGRAFÍA

- A.P.A. (2013). *MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES* (Quinta Edición).
- Anderson, P., & Gual, L. (2013). Alcohol y atención primaria de la salud Alcohol y atención primaria de la salud. *Organización Panamericana De La Salud*, 274(1), 3-148. <https://doi.org/10.4067/S0718-85602009000300014>
- Arcila, J. A. C., & Castaño, L. C. (2013a). Relaciones entre estilos de personalidad y tipos de consumo de alcohol. = The relationship between personality styles and rate of alcoholic consumption. *Pensamiento Psicológico*, 11(1), 55-69. Recuperado de <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&AuthType=ip,shib&db=psyh&AN=2013-25602-004&site=ehost-live&custid=s4121186%5Cnjairoacasta@gmail.com>
- Arcila, J. A. C., & Castaño, L. C. (2013b). Relaciones entre estilos de personalidad y tipos de consumo de alcohol 1 The Relationship between Personality Styles and Rate of Alcoholic Consumption. *Pensamiento Psicológico*, 11(1), 55-69.
- Arturo Rafael Vazquez Guerrero, Éctor Gonzalez Ramírez Barba, Jorge Arturo Vazquez Reta, Fernanda Cota Gutierrez, J. A. G. M. (2017). *Historia, ética y filosofía*. 39(3), 175-182. Recuperado de www.medigraphic.com/cirujanogeneralwww.medigraphic.org.mx
- Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., & Monte. (2001). CUESTIONARIO DE AUTODIAGNOSTICO SOBRE RIESGOS EN EL USO DE ALCOHOL (AUDIT). *O.M.S.* Recuperado de <http://docplayer.es/9442512-Cuestionario-de-autodiagnostico-sobre-riesgos-en-el-uso-de-alcohol-audit.html>

- Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., & Monteiro, M. G. (2001). *AUDIT: Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol. Pautas para su utilización en Atención Primaria*. 40. Recuperado de http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
- Bernardos, S. (1992). *estructura de personalidad: El enfoque lexico*. 73-87.
- Bigi, M. (2015). EL modelo de los cinco factores de la personalidad y la teoría triagular del amor. *Universidad Maimónides*, 68-77.
- Caprava, Barbaranelli, & Borgogni. (1993). BFQ, Cuestionario “Big Five”. *Organización Speciali (OS) Florencia, 3ra Edició*.
- Casullo., M. M. (2000). *EL INVENTARIO DE PERSONALIDAD “Big Five” (cinco factores)*.
- Censos, I. N. de E. y. (2014). El consumo de alcohol en los adolescentes de lo ilegal a lo socialmente aceptable. *PostData, 1*, 4-11.
- Cloninger, S. C. (2003). *Teorias de la Personalidad (Cloninger, 2003)*.
- Contreras, P., Marquez, C., & Zambrano, G. (2018). RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN MÚSICOS DE ORQUESTA A TRAVÉS DE LAS VARIABLES ESTRUCTURALES DEL PSICODIAGNÓSTICO DE RORSCHACH. *UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN ESCUELA DE PSICOLOGÍA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DINÁMICA*.
- Criado, L. H. (2014). Psicología de la personalidad y diferencial. En *Psicologia De La*

Personalidad Y Diferencial.

- German, S. (2012). *Mills etal Molecular Imaging Multiphoton FRET 112-2005.pdf*.
- Magne, L., Magda, H., Flores, V., Cecilia, T., & Clave, P. (2013). *Revista de Actualización Clínica ALCOHOLISMO*.
- Manterola, C., & Otzen, T. (2015). Bias in Clinical Research. *International Journal of Morphology*, 33(3), 1156-1164. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022015000300056>
- Mestre, H., Viñas, M., Dutil, V., & Moya, J. (2006). *Personalidad y consumo de alcohol en adolescentes*. 12.
- Montero, S. Á., Gallego Casado, P., Latorre De, C., Cruz, L. A., & Fernández, F. B. (2001). *REVISIÓN CRÍTICA DE LA PRÁCTICA CLÍNICA AUDIT test (Alcohol Use Disorders Identification Test) for the detection of alcohol related problems in Primary Health Care*. 11, 553-557. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/medif/v11n9/revisioncri.pdf>
- MORÁN, C., CARMONA, J. A., & FÍNEZ, J. (2016). Tipos de personalidad, agresión y conducta antisocial en adolescentes. *Psychology, Society, & Education*, 8(1), 65. <https://doi.org/10.25115/psye.v8i1.548>
- Morán, M. C., Fínez, M. J., & Fernández-Abascal, E. G. (2017). Sobre la felicidad y su relación con tipos y rasgos de personalidad. *Clinica y Salud*, 28(2), 59-63. <https://doi.org/10.1016/j.clysa.2016.11.003>
- OMS. (2011). *CIE-10* (Décima Edi).
- OMS. (2018). *Global status report on alcohol and health 2018*.

- Organization, W. H. (2001). *Lexicon of Alcohol and Drug Terms*. 66.
- Paul T. Costa, J., & McCrae, R. R. (2002). *Inventario Neo Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI)* (2da Edición; T. Ediciones, ed.). Madrid: TEA Ediciones, S. A. Publicaciones de Psicología Aplicada.
- Perdiz Álvarez, C., Sueiro Domínguez, E., & Lopez Castedo, A. (2017). Consumo de alcohol. *Revista de Estudios e Investigación en Psicología y Educación*, (14), 220. <https://doi.org/10.17979/reipe.2017.0.14.2932>
- Poo, Fernando y Montes, & Silvana. (2010). Rasgos De Personalidad Y Patrones De Consumo De Alcohol En Jóvenes. *II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*, 3. Recuperado de <http://www.academica.org>.
- Presta, J., & Coloccini, R. (2008). Alcoholismo. Tratamiento. *Fármacos anticraving*, 510-513. Recuperado de <http://www.saha.org.ar/pdf/libro/Cap.108.pdf>
- Reyes, A. R., Aguilar, L. R., López, K. S., Guzman, F. R., & Alonso, M. M. (2018). Estrés laboral, resiliencia y consumo de alcohol en trabajadores de la industria del acero de nuevo León, México. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 18(1), 29-37. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i1.330>
- Rubio, M. Á. (2016). *Tratamiento farmacológico de la dependencia alcohólica* *Farmacological treatment on alcohol dependence*. 5(1), 27-32.
- Ruiz Zavala, J. H., Enríquez Sandoval, M. L., Gómez Sánchez, E. A., & León Hernández, S. R. (2016). Relación entre rasgos y tipos de personalidad con la especialidad médica

elegida por un grupo de médicos residentes. *Investigación en Educación Médica*, 5(20), 238-243. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.03.002>

Saiz, P. A., Gonzalez, M. P., Jimenez, L., Delgado, Y., Liboreiro, M. J., Granda, B., & Bobes, J. (1999). Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas y rasgos de personalidad en jóvenes de enseñanza secundaria. *Adicciones*, 11(3), 209-220.

Salvaggio, D. G., & Eduardo, D. S. (2014). Personalidad es la organización dinámica , en el interior del individuo , de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento característicos . *Ficha de la Cátedra” Psicología de las Organizaciones”*, 1-15.

Santos, O. R., Soria, R. B., & Cristiá, S. C. (2000). Consumo de alcohol. Alcoholismo y rasgos psicológicos de la personalidad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 16(3), 265-269.

Tupes, Chrystal, Digman, G. (1990). *Rasgos de personalidad Big Five Los cinco factores*.

UTPL. (2014). *Variables psicosociales y consumo de alcohol en adolescentes de Loja y Zamora Informe de investigación Departamento de Psicología Alcohol en adolescentes . del consumo en las ciudades de*.

VELARDE, P. A. C. (2017). RASGOS DE PERSONALIDAD EN MÚSICOS QUE CULTIVAN MÚSICA CLÁSICA Y CONTEMPORÁNEA. *Universidad católica de “santa maría”*.

11. ANEXOS

Anexo 1: Aprobación de proyecto de tesis



Anexo 2: Cartas de solicitud para aplicación de reactivos

21 de Noviembre de 2019

Lic. Boris Eguiguren Rodríguez
Dirección Ejecutiva

Presente.-

Reciba un cordial saludo de mi persona, **Jefrey Dánelber Sánchez Castillo** con número de cédula 1105557571, **egresado de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja**. Me dirijo a usted para solicitarle comedidamente su autorización para realizar mi tesis de grado con el tema: "*Rasgos De Personalidad Y Consumo De Alcohol En Músicos Profesionales De La Ciudad De Loja, Periodo 2019.*" con los músicos profesionales que forman parte de la **Orquesta Sinfónica de Loja, de la misma que usted es Director**. Es importante mencionarle que después de su autorización y colaboración, las personas tienen la libertad de decidir si desean participar en este estudio por medio de la firma de un consentimiento informado con derecho de confidencialidad que les haría llegar a cada uno. La participación individual requiere cumplimentar 2 cuestionarios sobre rasgos de personalidad y consumo de alcohol (los cuales adjunto en el presente documento), para la aplicación de estos cuestionarios se precisa de aproximadamente 20 minutos y se puede realizar una aplicación en grupo. La participación en este estudio no implica ningún riesgo y se realizará dentro de todas las consideraciones éticas para proteger la integridad de los participantes.

Por la atención brindada a la presente carta, expreso mis sentimientos de estima deseándole éxitos en tu labor diaria, le agradezco de antemano. Cualquier duda estoy presto a contestarle.

Atentamente,



Jefrey Dánelber Sánchez Castillo.
C.I. 1105557571



15 de Noviembre de 2019

Maestro Nuery Vivas

Director de la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja

Presente.-

Reciba un cordial saludo de mi persona, **Jefrey Dánelber Sánchez Castillo** con número de cédula 1105557571, **egresado de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja**. Me dirijo a usted para solicitarle comedidamente su autorización para realizar mi tesis de grado con el tema: "*Rasgos De Personalidad Y Consumo De Alcohol En Músicos Profesionales De La Ciudad De Loja, Periodo 2019.*" con los músicos profesionales que forman parte de la **Orquesta Sinfónica Municipal de Loja, de la misma que usted es director**. Es importante mencionarle que después de su autorización y colaboración, las personas tienen la libertad de decidir si desean participar en este estudio por medio de la firma de un consentimiento informado con derecho de confidencialidad que les haría llegar a cada uno. La participación individual requiere cumplimentar 2 cuestionarios sobre rasgos de personalidad y consumo de alcohol (los cuales adjunto en el presente documento), para la aplicación de estos cuestionarios se precisa de aproximadamente 20 minutos y se puede realizar una aplicación en grupo. La participación en este estudio no implica ningún riesgo y se realizará dentro de todas las consideraciones éticas para proteger la integridad de los participantes.

Por la atención brindada a la presente carta, expreso mis sentimientos de estima deseándole éxitos en tu labor diaria, le agradezco de antemano. Cualquier duda estoy presto a contestarle.

Atentamente.



Jefrey Dánelber Sánchez Castillo.
C.I. 1105557571

Anexo 3: Cartas de autorización para aplicación de reactivos

ORQUESTA SINFÓNICA DE LOJA
#pasiónporlamúsica

Oficio Nro.0196-DE-OSL-2019

Loja, 22 de noviembre de 2019

Egresado
Jefrey Sánchez Castillo,
Egresado de la Carrera de Psicología Clínica de la UNL
Ciudad

De mi consideración:

En atención a su comunicación recibida el 21 de noviembre del año en curso, me permito informarle que se le autoriza para que realice la recolección de datos en la Orquesta Sinfónica de Loja para el proyecto de tesis denominado **"RASGOS DE PERSONALIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN MÚSICOS PROFESIONALES DE LA CIUDAD DE LOJA, PERÍODO 2019"**, previo a la obtención de su título profesional.

Particular que le hago conocer para los fines pertinentes.

Atentamente,



Lic. Boris Eguiguren Rodríguez
Director Ejecutivo OSL



 Teatro Nacional "Benjamín Carrión Mora"
Av. Salvador Bustamante Celi y Agustín Carrión, 3er piso
Loja - Ecuador

 info@sinfonicadeloja.gob.ec

sinfonicadeloja.gob.ec



Loja, 20 de noviembre de 2019

Maestro Nuery Vivas

Director de la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja

Presente. -

Por medio del presente reciba un atento saludo, permitiéndome dar contestación formal a su solicitud. Autorizando que el Señor **Jefrey Dánelber Sánchez Castillo** con número de cédula: 1105557571, Egresado de la Carrera de **Psicología Clínica en la Universidad Nacional de Loja**, realice en esta Institución la recolección de datos para su proyecto de Tesis denominado, **"RASGOS DE PERSONALIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN MÚSICOS PROFESIONALES DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2019"**.




Maestro Nuery Vivas

Director de la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja

Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: .../.../2019

Reciba un cordial saludo, mi nombre es **Jefrey Dánelber Sánchez Castillo**, con número de cédula 1105557571, soy egresado de la carrera de Psicología Clínica De la Universidad Nacional de Loja. Estoy realizando mi tesis de grado titulada “Rasgos De Personalidad Y Consumo De Alcohol En Músicos Profesionales De La Ciudad De Loja, Periodo 2019.” Para lo cual solicito de manera respetuosa y comedida su colaboración para formar parte de esta investigación.

Es importante mencionar que su participación será totalmente anónima, es decir, su información personal no será relacionada en ningún momento con los resultados obtenidos, ni esto involucrará su integridad de ninguna manera. El manejo de los datos se realizará de manera totalmente confidencial y será manejada solamente por el investigador y no tendrá ningún otro fin. Para formar parte de esta investigación se le pedirá una sola vez cumplimentar dos cuestionarios de manera individual, lo cual le llevará un tiempo aproximado de 20 minutos.

Usted tiene la libertad de decidir participar, en caso de no querer hacerlo, puede retirarse sin que esto represente ningún inconveniente para usted. Así también, si durante el desarrollo de los cuestionarios usted quiere retirarse puede hacerlo libremente. Si tiene alguna pregunta antes o durante el proceso puede realizarla al investigador.

Participar en esta investigación es muy importante ya que permitirá aportar a la ciencia conocimientos en la psicología clínica que ayuden a desarrollar tratamientos. Su participación en este estudio no implica ningún riesgo para su persona. Asimismo, si después de su participación surge alguna duda o pregunta sobre el estudio le brindo mi información personal de contacto en donde estaré totalmente presto a contestarle.

Correo; jef_sanz@hotmail.com / Teléfono celular: 0997572782.

Expuesto lo anterior, si está de acuerdo y desea participar por favor complete la siguiente información:

Yo identificado con cédula de ciudadanía N° he sido informado por el investigador sobre los objetivos e implicaciones del presente estudio. Mi participación es totalmente voluntaria y tengo pleno conocimiento de los posibles riesgos, complicaciones o beneficios que podrían desprenderse de dicho acto.

PARTICIPANTE

JEFREY DÁNELBER SÁNCHEZ CASTILLO
PERSONA RESPONSABLE
CI. 1105557571

Anexo 5: Inventario de personalidad reducido de cinco factores (NEO-FFI)

NEO FFI

Inventario NEO reducido de Cinco Factores
 Copyright by P.T. Costa, Jr. & R.R.
 McCrae Adaptación colombiana por J.C.

Instrucciones

Por favor, lea cuidadosamente estas instrucciones antes de empezar para marcar bien sus respuestas. Este cuestionario consta de 60 frases. Lea cada una con atención y marque la alternativa (A, B, C, D o E) que mejor refleje su acuerdo o desacuerdo con ella. Marque:

- A. Si la frase es completamente falsa en su caso, o Si está en **total desacuerdo** con ella.
- B. Si la frase es frecuentemente falsa en su caso, o Si está en **desacuerdo** con ella.
- C. Si la frase es tan cierta como falsa, si no puede decidirse, o Si usted se considera **neutral** en relación con lo que se dice en ella.
- D. Si la frase es frecuentemente cierta, o Si usted está **de acuerdo** con ella.
- E. Si la frase es completamente cierta, o Si está **totalmente de acuerdo** con ella.

Vea los dos ejemplos (E1 y E2) que vienen aquí debajo y cómo se ha contestado.

E1	Me gustaría pilotear una nave espacial	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E2	A la hora de vestir prefiero los tonos oscuros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

La persona que ha contestado a estos ejemplos ha indicado que está en total desacuerdo (letra A) con la frase E1, porque no le gustaría pilotear una nave espacial, y está de acuerdo con la frase E2, porque frecuentemente prefiere los tonos oscuros para vestir (letra D).

Por tanto, no hay respuestas ni “correctas” ni “incorrectas”. Conteste de forma sincera y exprese sus opiniones de la manera más precisa posible.

Dé una respuesta a todas las frases. Asegúrese de que marca cada respuesta en la línea correspondiente a la misma frase y en la opción que mejor se ajuste a su manera de ser.

No olvide anotar sus datos personales antes de contestar las frases.

Nombre	<input type="text"/>
--------	----------------------

Sexo	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
------	---

Instrumento	<input type="text"/>
-------------	----------------------

Edad	<input type="text"/>
------	----------------------

	A. En total desacuerdo	B. En desacuerdo	C. Neutral	D. De acuerdo	E. Totalmente de acuerdo
1	A menudo me siento inferior a los demás.			A	B C D E
2	Soy una persona alegre y animosa.			A	B C D E
3	A veces cuando leo una poesía o contemplo una obra de arte, siento una profunda emoción o excitación.			A	B C D E
4	Tiendo a pensar lo mejor de la gente.			A	B C D E
5	Parece que nunca soy capaz de organizarme.			A	B C D E
6	Rara vez me siento con miedo o ansioso.			A	B C D E
7	Disfruto mucho hablando con la gente.			A	B C D E
8	La poesía tiene poco o ningún efecto sobre mí.			A	B C D E
9	A veces intimidado o adulo a la gente para que haga lo que yo quiero.			A	B C D E
10	Tengo unos objetivos claros y me esfuerzo por alcanzarlos de forma ordenada.			A	B C D E
11	A veces me vienen a la mente pensamientos aterradores.			A	B C D E
12	Disfruto en las fiestas en las que hay mucha gente.			A	B C D E
13	Tengo una gran variedad de intereses intelectuales.			A	B C D E
14	A veces consigo con artimañas que la gente haga lo que yo quiero.			A	B C D E
15	Trabajo mucho para conseguir mis metas.			A	B C D E
16	A veces me parece que no valgo absolutamente nada.			A	B C D E
17	No me considero especialmente a legre.			A	B C D E
18	Me despiertan la curiosidad las formas que encuentro en el arte y en la naturaleza.			A	B C D E
19	Si alguien empieza a pelearse conmigo, yo también estoy dispuesto a pelear.			A	B C D E
20	Tengo mucha auto-disciplina.			A	B C D E
21	A veces las cosas me parecen demasiado sombrías y sin esperanza.			A	B C D E
22	Me gusta tener mucha gente alrededor.			A	B C D E
23	Encuentro aburridas las discusiones filosóficas.			A	B C D E
24	Cuando me han ofendido, lo que intento es perdonar y olvidar.			A	B C D E
25	Antes de emprender una acción, siempre considero sus consecuencias.			A	B C D E
26	Cuando estoy bajo un fuerte estrés, a veces siento que me voy a desmoronar.			A	B C D E
27	No soy tan vivo ni tan animado como otras personas.			A	B C D E
28	Tengo mucha fantasía.			A	B C D E
29	Mi primera reacción es confiar en la gente.			A	B C D E
30	Trato de hacer mis tareas con cuidado, para que no haya que hacerlas otra vez.			A	B C D E
31	A menudo me siento tenso e inquieto.			A	B C D E
32	Soy una persona muy activa.			A	B C D E
33	Me gusta concentrarme en un sueño o fantasía y, dejándolo crecer y desarrollarse, explorar todas sus posibilidades.			A	B C D E
34	Algunas personas piensan de mí que soy frío y calculador.			A	B C D E
35	Me esfuerzo por llegar a la perfección en todo lo que hago.			A	B C D E
36	A veces me he sentido amargado y resentido.			A	B C D E
37	En reuniones, por lo general prefiero que hablen otros.			A	B C D E
38	Tengo poco interés en andar pensando sobre la naturaleza del universo o de la condición humana.			A	B C D E
39	Tengo mucha fe en la naturaleza humana.			A	B C D E
40	Soy eficiente y eficaz en mi trabajo.			A	B C D E
41	Soy bastante estable emocionalmente.			A	B C D E
42	Huyo de las multitudes.			A	B C D E
43	A veces pierdo el interés cuando la gente habla de cuestiones muy abstractas y teóricas.			A	B C D E
44	Trato de ser humilde.			A	B C D E
45	Soy una persona productiva, que siempre termina su trabajo.			A	B C D E
46	Rara vez estoy triste o deprimido.			A	B C D E
47	A veces reboso felicidad.			A	B C D E
48	Experimento una gran variedad de emociones o sentimientos.			A	B C D E
49	Creo que la mayoría de la gente con la que trato es honrada y fidedigna.			A	B C D E
50	En ocasiones primero actúo y luego pienso.			A	B C D E
51	A veces hago las cosas impulsivamente y luego me arrepiento.			A	B C D E
52	Me gusta estar donde está la acción.			A	B C D E
53	Con frecuencia pruebo comidas nuevas o de otros países.			A	B C D E
54	Puedo ser sarcástico y mordaz si es necesario.			A	B C D E
55	Hay tantas pequeñas cosas que hacer que a veces lo que hago es no atender a ninguna.			A	B C D E
56	Es difícil que yo pierda los estribos.			A	B C D E
57	No me gusta mucho charlar con la gente.			A	B C D E
58	Rara vez experimento emociones fuertes.			A	B C D E
59	Los mendigos no me inspiran simpatía.			A	B C D E
60	Muchas veces no preparo de antemano lo que tengo que hacer.			A	B C D E

Anexo 6: Test de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol

(AUDIT)

Test AUDIT

Lea las preguntas tal como están escritas. Registre las respuestas cuidadosamente. Codifique las respuestas en términos de consumiciones. Marque la cifra de la respuesta adecuada en el recuadro de la derecha con la cual usted se identifique más.

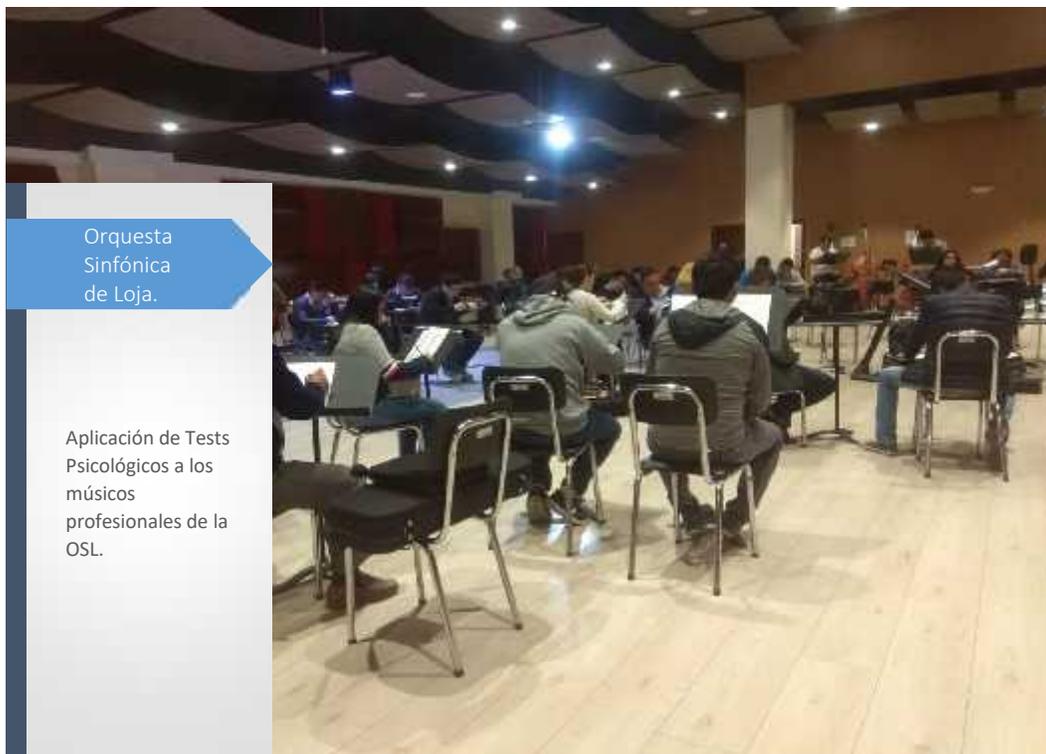
<i>Ítems</i>	<i>Criterios operativos de valoración</i>
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	0. Nunca 1. Una o menos veces al mes 2. De 2 a 4 veces al mes 3. De 2 a 3 veces a la semana 4. Cuatro o más veces a la semana
2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?	0. Una o 2 1. Tres o 4 2. Cinco o 6 3. De 7 a 9 4. Diez o más
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario

<p>6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario</p>
<p>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente</p>
<p>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario</p>
<p>9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?</p>	<p>0. No 2. Sí, pero no en el curso del último año 4. Sí, el último año</p>
<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?</p>	<p>0. No 2. Sí, pero no en el curso del último año 4. Sí, el último año</p>

Anexo 7: Evidencia fotográfica







Anexo 8: Resultados complementarios

Datos sociodemográficos a nivel general: sexo, instrumento y edad.

Tabla 5

Datos sociodemográficos en sexos a nivel general

Datos sociodemográficos en sexo			
Sexo	Frecuencia	Porcentaje	
Masculino	54	65.9	
Femenino	28	34.1	
Total	82	100.0	

Fuente: Recolección de datos sociodemográficos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Tabla 6

Datos sociodemográficos en instrumentos a nivel general

Datos sociodemográficos en instrumento			
Instrumento	Frecuencia	Porcentaje	
Violín	27	32.9	
Viola	8	9.8	
Contrabajo	7	8.5	
Violonchelo	6	7.3	
Trombón	3	3.7	
Clarinete	4	4.9	
Percusión	6	7.3	
Oboe	3	3.7	
Corno	3	3.7	

Trompeta	5	6.1
Fagot	3	3.7
Flauta	5	6.1
Tuba	1	1.2
Piano	1	1.2
Total	82	100.0

***Fuente:** Recolección de datos sociodemográficos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.*

***Elaboración:** Autoría propia.*

Tabla 7

Datos sociodemográficos en edades a nivel general

Datos sociodemográficos en edad		
Edad	Frecuencia	Porcentaje
18	9	11.0
19	7	8.5
20	1	1.2
21	4	4.9
22	1	1.2
23	6	7.3
24	3	3.7
26	2	2.4
28	2	2.4
29	1	1.2
30	3	3.7
31	1	1.2
32	4	4.9
33	2	2.4
34	3	3.7
35	4	4.9
36	2	2.4
37	3	3.7
39	5	6.1
40	2	2.4
41	2	2.4

42	3	3.7
43	2	2.4
44	2	2.4
45	1	1.2
46	1	1.2
47	1	1.2
49	1	1.2
53	2	2.4
54	1	1.2
55	1	1.2
Total	82	100.0

Fuente: Recolección de datos sociodemográficos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Tabla 8

Datos estadísticos de edades a nivel general

Datos estadísticos de edad en general		
Edad		
N	Válido	82
	Perdidos	0
Media		31.30
Mediana		32.00
Moda		18
Desv. Desviación		10.385
Mínimo		18
Máximo		55

Fuente: Recolección de datos estadísticos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja y la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Interpretación de resultados

En los datos sociodemográficos a nivel general encontramos en cuanto al sexo, un número mayor en el sexo masculino con 54 participantes, equivalente al 65,9% y con 28 del sexo femenino, equivalente a un 43,1% de la muestra. En lo referente a los instrumentos, evidenciamos un valor mayor en el violín con 27 participantes, equivalente a 32,9%. En cuanto a la edad, con un valor de 9, notamos mayor cantidad de participantes con 18 años, equivalente al 11,0% de la muestra en general, donde contamos con la misma en la edad mínima, y la edad máxima de 55 años.

Datos sociodemográficos a nivel Orquesta Sinfónica de Loja (OSL): sexo, instrumento y edad.

Tabla 9

Datos sociodemográficos de sexos en la OSL

Datos sociodemográficos de sexos en la OSL			
Sexo	Frecuencia	Porcentaje	
Masculino	31	75.6	
Femenino	10	24.4	
Total	41	100.0	

Fuente: Recolección de datos sociodemográficos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Tabla 10

Datos sociodemográficos de instrumentos en la OSL

Datos sociodemográficos de instrumentos de la OSL			
Instrumento	Frecuencia	Porcentaje	
Violín	14	34.1	
Viola	5	12.2	
Contrabajo	4	9.8	
Violonchelo	3	7.3	
Trombón	2	4.9	
Clarinete	3	7.3	
Percusión	2	4.9	
Oboe	2	4.9	
Corno	1	2.4	
Trompeta	3	7.3	

Flauta	1	2.4
Piano	1	2.4
Total	41	100.0

Fuente: Recolección de datos sociodemográficos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Tabla 11

Datos sociodemográficos de edades en la OSL

Datos sociodemográficos de edades en la OSL		
Edad	Frecuencia	Porcentaje
29	1	2.4
30	2	4.9
31	1	2.4
32	2	4.9
33	1	2.4
34	2	4.9
35	4	9.8
36	2	4.9
37	3	7.3
39	4	9.8
40	2	4.9
41	2	4.9
42	3	7.3
43	2	4.9
44	2	4.9
45	1	2.4
46	1	2.4
47	1	2.4
49	1	2.4
53	2	4.9
54	1	2.4
55	1	2.4
Total	41	100.0

Fuente: Recolección de datos sociodemográficos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Tabla 12***Datos estadísticos de edades en la OSL***

Datos estadísticos de edad en la OSL	
Edad	
N	Válido 41
	Perdidos 0
Media	39.71
Mediana	39.00
Moda	35 ^a
Desv. Desviación	6.754
Mínimo	29
Máximo	55

Fuente: *Recolección de datos estadísticos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica de Loja.*

Elaboración: *Autoría propia.*

Interpretación de resultados

En los datos sociodemográficos en la Orquesta Sinfónica de Loja encontramos un número mayor de participantes en el sexo masculino con un valor de 31, equivalente al 75,6% y con 10 del sexo femenino, equivalente al 24,4%. En lo referente a los instrumentos, evidenciamos un valor mayor en el violín con 14 participantes, equivalente a 34,1%. En cuanto a la edad, con un valor de 4 músicos, notamos mayor cantidad de participantes con 35 y 39 años independientemente, equivalente al 9,8%, donde contamos con 29 años en la edad mínima y 55 años en la edad máxima.

**Datos sociodemográficos a nivel Orquesta Sinfónica Municipal de Loja (OSML):
sexo, instrumento y edad.**

Tabla 13

Datos sociodemográficos de sexos en la OSML

Datos sociodemográficos de sexos en la OSML			
Sexo	Frecuencia	Porcentaje	
Masculino	23	56.1	
Femenino	18	43.9	
Total	41	100.0	

Fuente: Recolección de datos sociodemográficos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Tabla 14

Datos sociodemográficos de instrumentos en la OSML

Datos sociodemográficos de instrumentos de la OSML			
Instrumento	Frecuencia	Porcentaje	
Violín	13	31.7	
Viola	3	7.3	
Contrabajo	3	7.3	
Violonchelo	3	7.3	
Trombón	1	2.4	
Clarinete	1	2.4	
Percusión	4	9.8	
Oboe	1	2.4	
Corno	2	4.9	
Trompeta	2	4.9	

Fagot	3	7.3
Flauta	4	9.8
Tuba	1	2.4
Total	41	100.0

Fuente: Recolección de datos sociodemográficos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Tabla 15

Datos sociodemográficos de edades en la OSML

Datos sociodemográficos de edades en la OSML		
Edad	Frecuencia	Porcentaje
18	9	22.0
19	7	17.1
20	1	2.4
21	4	9.8
22	1	2.4
23	6	14.6
24	3	7.3
26	2	4.9
28	2	4.9
30	1	2.4
32	2	4.9
33	1	2.4
34	1	2.4
39	1	2.4
Total	41	100.0

Fuente: Recolección de datos sociodemográficos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.

Elaboración: Autoría propia.

Tabla 16***Datos estadísticos de edades en la OSML***

Datos estadísticos de edad en la OSML	
Edad	
N	Válido
	Perdidos
Media	
Mediana	
Moda	
Desv. Desviación	
Mínimo	
Máximo	

Fuente: *Recolección de datos estadísticos en los músicos profesionales de la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja.*

Elaboración: *Autoría propia.*

Interpretación de resultados

En los datos sociodemográficos en la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja encontramos un número mayor de participantes en el sexo masculino con un valor de 23, equivalente al 56,1% y con 18 del sexo femenino, equivalente al 43,9%. En lo referente a los instrumentos, evidenciamos un valor mayor en el violín con 13 participantes, equivalente a 31,7%. En cuanto a la edad, con un valor de 9 músicos, notamos mayor cantidad de participantes con 18 años, equivalente al 22,0%, donde contamos con el mismo valor en la edad mínima y 39 años en la edad máxima.

Anexo 9: Certificado de traducción

Lic. Rafael Silva
DOCENTE DE FLUENCY LANGUAGE CENTER

CERTIFICA:

Que el documento aquí compuesto es fiel traducción del idioma español al idioma inglés del resumen de la tesis titulada: **Rasgos de Personalidad y Consumo de Alcohol en Músicos Profesionales de la ciudad de Loja, Periodo 2019** de la autoría de Jeffrey Dánelber Sánchez Castillo con número de cédula 1105557571, estudiante de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja.

Lo certifica en honor a la verdad y autorizo al interesado hacer uso del presente en lo que a sus intereses convenga.

Loja, 02 de marzo de 2020.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Rafael Silva", is written over a horizontal line.

Lic. Rafael Silva
DOCENTE DE FLUENCY LANGUAGE CENTER

Anexo 10: Proyecto de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

Facultad de la Salud Humana

Psicología Clínica

Tema

**RASGOS DE PERSONALIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN
MÚSICOS PROFESIONALES DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2019.**

PROYECTO DE TESIS

AUTOR:

Jefrey Dánelber Sánchez Castillo

LOJA-ECUADOR

**2019
1859**

Índice.

1- Título	1
2.- Problematización	2
3.- Justificación	6
4.- Objetivos	7
4.1. Objetivo General	7
4.2. Objetivos Específicos	7
5.- Marco Teórico	8
5.1. Personalidad	8
5.1.1. Definiciones Según Autores	8
5.1.2. Tipos de Personalidad	9
5.1.2.1. Según Carl Gustav Jung.....	9
5.1.2.2. Según Eysenk	10
5.1.2.3. Según Myers-Briggs	10
5.1.2.4. Según Costa y McRae	11
5.1.2.5. Según El manual DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders)	12
5.1.3. Rasgos de Personalidad	12
5.1.3.1. El modelo de los cinco grandes	13
5.1.3.2. Los Cinco Grandes	14
5.2. Consumo de Alcohol	16
5.2.1. Definición	16
5.2.2. El Alcoholismo	16

5.2.3. Tipos de Alcoholismo	17
5.2.4. Clasificación	17
5.2.4. Tratamiento	18
5.2.4.1. Farmacológico	19
5.2.4.2. Psicoterapia	19
6.- Metodología	21
6.1. Tipo y Diseño de Investigación	21
6.2. Universo y Muestra	21
6.3. Criterios de Inclusión y Exclusión	22
6.3.1. Criterios de Inclusión	22
6.3.2. Criterios de Exclusión	22
6.4. Variables	22
6.4.1. Variable Independiente	22
6.4.1.1. Rasgos de Personalidad	22
6.4.2. Variable Dependiente	23
6.4.2.1. Consumo de Alcohol	23
6.5. Materiales e Instrumentos	24
6.5.1. Consentimiento Informado	24
6.5.2. Inventario de Personalidad Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI)	25
6.5.3. AUDIT	25
6.6. Operacionalización de Variables	27
6.7. Procedimiento	27
7.- Cronograma	30
8.- Presupuesto	31

9.- Bibliografía	32
10. Anexos	36
10.1. Consentimiento Informado	36
10.2. Inventario NEO reducido de Cinco Factores	37
10.3. AUDIT	39
10.4. Cartas de Solicitud	41

1. Tema:

RASGOS DE PERSONALIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN MÚSICOS
PROFESIONALES DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2019.

2. Problemática

La personalidad es considerada como el conjunto de características propias de cada individuo que definen su forma de pensar, sentir y comportarse, siendo el resultado de la articulación dinámica de los aspectos psicológicos (intelectuales, afectivos y cognitivos) y biológicos (fisiológicos y morfológicos) característicos de cada persona y que le distinguen de las demás (Salvaggio & Eduardo, 2014). Además, los rasgos de personalidad se definen como un tipo de comportamiento específico de cada persona acorde a su entorno, yaciendo el rasgo un carácter distintivo de algo o alguien (Salvaggio & Eduardo, 2014).

Del mismo modo, desde la perspectiva de una relación entre rasgos de personalidad y consumo de alcohol, las características de la personalidad suelen ser estables, asociándose con estilos de afrontamiento y pautas de comportamiento, pudiendo ser estos predisponentes para la ingesta de bebidas alcohólicas (Arcila & Castaño, 2013a).

Por otra parte, en estudios previos realizados se ha encontrado información relevante al respecto, se han hallado cuatro factores de personalidad que pueden propiciar el desarrollo de problemas con el alcohol: la búsqueda de sensaciones, la impulsividad, la ansiedad sensitiva y el pensamiento negativo (Conrod, Stewart, Comea y Maclean, 2006; Gerra et al., 2004; Gervilla, Cajal, Roca y Palmer, 2010; Lammers et al., 2011). Aquellos casos en los que se presenta la búsqueda de sensaciones aparecen acompañados de fuertes ingestas de alcohol e intoxicaciones, por lo que se manifiesta un mayor índice de riesgo y consecuencias adversas como la adicción a la sustancia (Evren, Dalbudak, Durkaya, Cetin y Evren, 2009; Lammers et al., 2011; Yu Yen, Chen, Hung Ko, Fang Yen y Chung Chen, 2009).

Así también, en otro, se encontró que el neuroticismo tiene relación con el consumo de alcohol (Hong y Paunonen, 2009). Incluso se ha llegado a considerar que dicho rasgo de personalidad es un predictor de este fenómeno (Arcila & Castaño, 2013a).

Asimismo, el alcoholismo al ser una enfermedad causada por el abuso de consumo de bebidas alcohólicas que genera dependencia física por parte de la persona, lleva a desarrollar dificultades significativas de desenvolvimiento del ser humano en el ámbito laboral, familiar y social, causando así: falta de concentración, alteración de la memoria, malas relaciones interpersonales, abandono o reducción de actividades sociales, profesionales o de ocio, afectación física y psicológica (Magne et al., 2013). Las consecuencias del consumo de alcohol son evidentes, según el Informe Mundial de Situación sobre Alcohol y Salud (2018) generado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la población general cada año se producen 3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,3% de todas las defunciones, siendo más hombres que mujeres, aunque el consumo de mujeres ha incrementado en los últimos años. Además, el uso nocivo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos. En general, el 5,1% de la carga mundial de morbilidad y lesiones es atribuible al consumo de alcohol, calculado en términos de la esperanza de vida ajustada en función de la discapacidad (OMS, 2018).

El consumo de alcohol provoca defunción y discapacidad a una edad relativamente temprana, por ejemplo; en el grupo etario de 20 a 39 años un 13,5% de las defunciones son atribuibles al consumo de alcohol y es preocupante porque alrededor de 2,3 mil millones de personas son bebedores actualmente, en promedio en el mundo un 16% de los bebedores consumen alcohol de manera episódica y fuerte. Según la OMS el alcohol es consumido por más de la mitad de la población en América, Europa y el Pacífico occidental, siendo los niveles de

consumo de alcohol per cápita más altos en los países de la región europea según los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018). Además, el consumo total de alcohol per cápita en la población mundial mayor de 15 años aumentó del 2010 al 2016, y a partir de ahí se ha mantenido estable (OMS, 2018).

Por otro lado, en Ecuador, el alcoholismo es uno de los principales problemas sociales y de salud pública. El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) evidencia que 900.000 ecuatorianos consumen bebidas alcohólicas: el 89% son hombres y el 11% mujeres, de los cuales el 41% lo hace semanalmente y las personas entre 19 y 24 años son los que más ingieren, seguido de los adultos de hasta 34 años, y la edad promedio en la que se inicia el consumo es a los 12 años (INEC, 2018). El consumo de alcohol en Ecuador es muy común, principalmente en las fiestas populares y reuniones sociales (Censos, 2014). Aunque también se usa para enfrentar situaciones tristes, problemas psicológicos en los cuales la persona no cuenta con los recursos emocionales suficientes para hacer frente al dolor emocional y también en otra diversidad de problemas, es decir, el alcohol es un mediador social que canaliza las conductas de las personas y se tiene la convicción coloquial de que no hay fiesta si no está de por medio el licor (Censos, 2014).

En la ciudad de Loja los datos sobre consumo de alcohol son limitados. De la información recabada se pone de manifiesto un estudio en adolescentes realizado por el departamento de psicología de la Universidad Técnica Particular de Loja (UTPL) sobre variables psicosociales y consumo de alcohol, en donde se encontró que la frecuencia del consumo de alcohol se da de dos a tres veces al mes, el 36,96% del total de adolescentes inician el consumo de alcohol a los 13 años, y son las mujeres quienes consumen más alcohol que los hombres (UTPL, 2014).

Expuesto lo anterior se puede evidenciar claramente que el consumo de alcohol es un problema que precisa ser atendido e investigado. Por lo que por medio de esta investigación se pretende dar respuesta a la siguiente interrogante: ¿qué rasgo de personalidad están relacionados con el consumo de alcohol de los músicos profesionales de la ciudad de Loja?

3. Justificación

Llevar a cabo este estudio es relevante porque el consumo de alcohol problemático se presenta en la población general y se puede presentar con muchos estragos físicos, inconvenientes inter e intrapersonales, sociales, económicos y laborales en cualquier persona. Para poder prevenir o amenorar las consecuencias adictivas al alcohol es importante determinar si los rasgos de personalidad tienen algún tipo de relación con el consumo problemático de alcohol y si es así identificar cuáles son para poder intervenir con promoción psicoeducativa. A pesar de que existen algunas investigaciones que sugieren que una relación entre algunas características de rasgos de personalidad y consumo de alcohol esta investigación es novedosa y relevante porque se enfocará en estudiar una población que no ha sido antes estudiada, como es el caso de profesionales de la música de la ciudad de Loja.

Se han realizado investigaciones en poblaciones de músicos en cuanto a los rasgos de personalidad y los instrumentos que ejecutan (Contreras, Marquez, & Zambrano, 2018), otros estudios entre el género musical cultivado y la relación de los rasgos de personalidad en los músicos (Velaverde, 2017), sin embargo no se han encontrado estudios realizados entre rasgos de personalidad y consumo de alcohol en músicos profesionales. Por lo que se considera necesario realizar esta investigación para dar un aporte importante a la población ecuatoriana y de la ciudad de Loja con la firme convicción de prevenir un consumo de alcohol problemático en las personas.

4. Objetivos

4.1. Objetivo General

) Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol en músicos profesionales de la ciudad de Loja durante el período 2019.

4.2 Objetivos Específicos

1. Identificar los rasgos de personalidad presentes en músicos profesionales de la ciudad de Loja durante el período 2019 a través del Inventario NEO FFI.
2. Calcular la prevalencia y los niveles de gravedad de consumo de alcohol en músicos profesionales de la ciudad de Loja durante el período 2019 a través del test AUDIT.
3. Evaluar la correlación entre los rasgos de personalidad y la prevalencia y los niveles de gravedad de consumo de alcohol.

5. Marco Teórico

5.1. Personalidad

La personalidad humana es la cualidad que nos hace a cada uno diferente de los otros e iguales a nosotros mismos a lo largo del tiempo. Es aquello que nos aporta consistencia transituacional y estabilidad temporal (Criado, 2014). Puede definirse como las causas internas que subyacen al comportamiento individual (Cloninger, 2003).

La personalidad se puede puntualizar como la estructura dinámica que tiene un individuo en particular; se compone de características psicológicas, conductuales, emocionales y sociales (German, 2012).

5.1.1. Definiciones según autores

Existe diversa literatura que nos habla acerca de la personalidad, como Allport (1937), que nos menciona que la personalidad constituye una organización dinámica dentro de uno mismo, tomando en cuenta los diversos sistemas psicofísicos que luego son ajustados por el ambiente de diversa manera.

A su vez Cattell (1950), refiere que son las bases para predecir el actuar o reaccionar de una persona ante una situación determinada, tomando en cuenta las experiencias. Mientras que Freud (1956) describe la personalidad como todo un conjunto de pensamientos, sentimientos y conductas, que están inmersas en una persona durante toda su vida.

5.1.2. Tipos de personalidad

Los tipos de personalidad son las diferentes personalidades de cada persona siendo la organización dinámica en el interior del individuo de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento característicos (Ruiz Zavala et al., 2016).

5.1.2.1. Según Carl Gustav Jung

5.1.2.1.1. Pensamiento introvertido interesado en las ideas (en lugar de los hechos); interesado en la realidad interior; pone poca atención en la demás gente.

5.1.2.1.2. Sentimiento introvertido superficialmente reservado, pero simpático y comprensivo con los amigos cercanos u otros que lo necesiten; amoroso, pero no demostrativo.

5.1.2.1.3. Sensación introvertida pone énfasis en la experiencia que disparan los eventos, en lugar de los eventos por sí mismos (por ejemplo, músicos y artistas).

5.1.2.1.4. Intuición introvertida interesado con las posibilidades, más que en lo que actualmente está presente, en contacto con el inconsciente.

5.1.2.1.5. Pensamiento extrovertido interesado en los hechos acerca de los objetos externos al Sí mismo; lógico; reprime la emoción y los sentimientos, descuida a los amigos y las relaciones.

5.1.2.1.6. Sentimiento extrovertido interesado en las relaciones humanas; ajustado al ambiente (especialmente frecuente entre las mujeres, de acuerdo con Jung).

5.1.2.1.7. Sensación extrovertida pone énfasis en los objetos que disparan la experiencia y con hechos y detalles, y a veces con la búsqueda del placer.

5.1.2.1.8. Intuición extrovertida interesado con las posibilidades para el cambio en el mundo externo, en lugar del familiar; un aventurero (Cloninger, 2003).

5.1.2.2. Según Eysenk

5.1.2.2.1. El psicoticismo incluye rasgos de agresividad y de conducta antisocial. Las puntuaciones bajas en psicoticismo indican que los individuos se hallan dentro de la normalidad y que en ellos predomina el control de impulsos.

5.1.2.2.2. La extraversión expresa rasgos como sociabilidad, actividad, vitalidad, asertividad, indicando las puntuaciones bajas en extraversión mayor predominio de los rasgos de introversión.

5.1.2.2.3. El neuroticismo se considera que refleja la tendencia a experimentar emociones negativas, inestabilidad emocional e ideas más irracionales en el nivel cognitivo (MORÁN, et al., 2016).

5.1.2.3. Según Myers-Briggs

5.1.2.3.1. Extroversión-introversión con sus intereses centrados en un mundo interior de conceptos e ideas, versus extroversión, con intereses centrados en el mundo externo de las acciones, objetos y personas.

5.1.2.3.2. Sensación-intuición tendientes a percibir hechos inmediatos, prácticos y de la vida real, versus intuir, tendientes a percibir posibilidades, relaciones y significados de las experiencias.

5.1.2.3.3. Pensar-sentir tendientes a hacer juicios sobre decisiones objetiva e impersonalmente, versus emocionar, tendientes a hacer juicios subjetiva y personalmente.

5.1.2.3.4. Juzgar-percepción, tendientes a vivir de un modo planeado y decidido, versus percibir, tendientes a vivir de un modo espontáneo y flexible (Ruiz Zavala et al., 2016).

5.1.2.4. Según Costa y McRae

5.1.2.4.1. Neuroticismo El primer elemento del neuroticismo es la ansiedad, que abarca tensión, nerviosismo, tendencia a preocuparse y a experimentar miedos. La hostilidad es la tendencia a experimentar irritación y estados afines. La escala de depresión abarca sentimientos de culpa, tristeza, soledad, etc. La escala de autoconciencia (ansiedad social) está definida por sentimientos de vergüenza, sensibilidad al ridículo, inferioridad. La impulsividad por dificultad en el control de impulsos y, por último, vulnerabilidad o dificultad para controlar el estrés (Bernardos, 1992).

5.1.2.4.2. Extraversión El primer componente importante de este aspecto de la personalidad es la capacidad para establecer vínculos con otros: cordialidad que expresa la cualidad de la interacción social. El segundo elemento es el gregarismo, o la preferencia del sujeto por estar en compañía de otros, captando así aspectos cuantitativos de la interacción social (Bernardos, 1992).

La asertividad es el tercer elemento de la extraversión y recoge las nociones de dominancia, ascendencia, etc., o bien, en el otro polo, la tendencia a evitar confrontaciones. El aspecto activo, necesidad de estar ocupado es la actividad. La búsqueda de emociones, definida como la tendencia a acercarse a las fuentes de estimulación, y, por último, la tendencia a experimentar emociones positivas (Bernardos, 1992).

5.1.2.4.3. Apertura a la experiencia se trata de un ámbito no contemplado en cuestionarios previos. Evalúa la búsqueda y apreciación de experiencias, el gusto por lo

desconocido y su exploración en las seis áreas que sus autores han llamado: fantasía, estética, sentimientos, acciones, ideas y valores (Bernardos, 1992).

5.1.2.4.4. Amabilidad capacidad para establecer vínculos psicosociales, el altruismo, la disposición a preocuparse por los demás (Casullo., 2000).

5.1.2.4.5. Responsabilidad la capacidad para controlar los impulsos, actuar con propósitos o metas claras, planificar, organizar y llevar adelante proyectos e ideas (Casullo., 2000). (Morán et al., 2017).

5.1.2.5. Según el manual DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) En él se describen los criterios diagnósticos de los distintos trastornos de personalidad y la misma clasificación la utiliza Millon:

5.1.2.5.1. Grupo A: paranoide, esquizoide y esquizotípico. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer raros o excéntricos.

5.1.2.5.2. Grupo B: antisocial, límite, histriónico y narcisista. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer dramáticos, emotivos o inestables.

5.1.2.5.3. Grupo C: por evitación, por dependencia y obsesivo-compulsivo. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer ansiosos o temerosos (A.P.A, 2013).

5.1.3. Rasgos de personalidad

Un rasgo de la personalidad es una característica que distingue a una persona de otra y que ocasiona que una persona se comporte de manera más o menos consecuente. Se puede decir que un individuo tiene algún grado de un rasgo, desde poco hasta mucho (Cloninger, 2003).

Los rasgos son las unidades de personalidad que tienen valor predictivo. Definiendo la reacción o actuar de una persona frente a un estímulo específico. (Catell, 1979).

El rasgo se puede definir como un atributo funcional relativamente persistente que inclina al individuo, por hacerlas más fáciles, hacia cierto tipo de respuestas o hacia cierta clase de situaciones (Salvaggio & Eduardo, 2014).

5.1.3.1. El modelo de los cinco grandes

La teoría de los cinco factores comenzó en el marco de la teoría de los rasgos. Son Simkin y colegas que en el año 2012 explican el modelo de los cinco grandes, tomando diversos autores. Citan, por ejemplo, a Costa y McCrae (1980) quienes plantean cinco factores para el estudio de la personalidad, las cuales son neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia, amabilidad y responsabilidad. Estos factores permiten describir a un individuo en sus diferentes facetas (Bigi, 2015).

5.1.3.1.1. Energía: inherente a una visión confiada y entusiasta de múltiples aspectos de la vida, principalmente de tipo interpersonal (Caprava et al., 1993).

5.1.3.1.2. Amigabilidad: preocupación de tipo altruista y de apoyo emocional a los demás (Caprava et al., 1993).

5.1.3.1.3. Consciencia: propia de un comportamiento de tipo perseverante, escrupuloso y responsable (Caprava et al., 1993).

5.1.3.1.4. Estabilidad emocional: rasgo de amplio espectro, con características tales como capacidad para afrontar los efectos negativos de la ansiedad, de la depresión, de la irritabilidad o de la frustración (Caprava et al., 1993).

5.1.3.1.5. Apertura: sobre todo de tipo intelectual ante nuevas ideas, valores, sentimientos e intereses (Caprava et al., 1993).

5.1.3.2. Los Cinco Grandes

Los cinco grandes rasgos de personalidad son cinco ámbitos o dimensiones de la personalidad que se utilizan para describir la personalidad humana, los cuales son la apertura a la experiencia, conciencia, extraversión, amabilidad y neuroticismo (Tupes, Christal, Digman & Goldberg, 1990).

Los cinco factores generales fueron descubiertos y definidos por varios conjuntos independientes de los investigadores. El modelo inicial fue formulado por Ernest Tupes y Raymond Christal en 1961, pero no pudo llegar a un público académico hasta la década de 1980. En 1990, JM Digman avanzó su modelo de cinco factores de la personalidad, que Lewis Goldberg extiende al más alto nivel de organización. Cuatro grupos de investigadores trabajaron de forma independiente durante décadas sobre la definición e identificaron los mismos cinco grandes factores: Tupes y Cristal fueron los primeros, seguidos de Goldberg en el Instituto de Investigación de Oregon, Cattell de la Universidad de Illinois, y de Costa y McCrae en los Institutos Nacionales de Salud. Estos cuatro grupos de investigadores utilizaron diferentes métodos en la búsqueda de los cinco rasgos, por lo tanto, cada conjunto de cinco factores tiene diferentes nombres y definiciones. Sin embargo, todos se han encontrado para ser altamente intercorrelacionales y analíticamente alineados (Tupes, Christal, Digman & Goldberg, 1990).

5.1.3.2.1. Apertura a la experiencia: Aprecio por el arte, la emoción, la aventura, ideas inusuales, la curiosidad, y la variedad de la experiencia. La apertura refleja el grado de curiosidad

intelectual, la creatividad y la preferencia por la novedad y la variedad tiene una persona (Tupes et al., 1990).

5.1.3.2.2. Conciencia: Una tendencia a mostrar autodisciplina, actuar de forma leal, y el objetivo de lograr; planeado en lugar de la conducta espontánea, organizado y confiable (Tupes et al., 1990).

5.1.3.2.3. Extraversión: Energía, emociones positivas, insurgencia, asertividad, sociabilidad y la tendencia a buscar la estimulación en la compañía de otros, y locuacidad (Tupes et al., 1990).

5.1.3.2.4. Amabilidad: Una tendencia a ser compasivos y cooperativos en lugar de sospechoso y hostil hacia los demás. Así como personas de confianza y útiles (Tupes et al., 1990).

5.1.3.2.5. Neuroticismo: La tendencia a experimentar emociones desagradables fácilmente, como la ira, la ansiedad, la depresión o la vulnerabilidad. También se refiere al grado de estabilidad emocional y control de los impulsos, en lo cual presentan dificultad (Tupes et al., 1990).

5.2. Consumo de alcohol

5.2.1. Definición

5.2.1.1. Alcohol En terminología química, los alcoholes constituyen un amplio grupo de compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos hidroxilo (-OH). El etanol (C₂H₅OH, alcohol etílico) es uno de los compuestos de este grupo y es el principal componente psicoactivo de las bebidas alcohólicas. Por extensión, el término “alcohol” se utiliza también para referirse a las bebidas alcohólicas (OMS, 2001).

5.2.1.2. Alcoholismo (F10.2) Término de significado variable y usado durante mucho tiempo que se emplea generalmente para referirse al consumo crónico y continuado o al consumo periódico de alcohol que se caracteriza por un deterioro del control sobre la bebida, episodios frecuentes de intoxicación y obsesión por el alcohol y su consumo a pesar de sus consecuencias adversas (OMS, 2001)

5.2.2. El alcoholismo

Según refiere el Comité de Expertos OMS, el alcoholismo es un trastorno conductual crónico manifestado por repetidas ingestas de alcohol, excesivas respecto a las normas dietética y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor (Perdiz Álvarez et al., 2017).

El alcoholismo es una enfermedad caracterizada por el excesivo consumo de alcohol, siendo considerado como un trastorno crónico de etiología multifactorial, de evolución gradual, que afecta no solamente a la salud del individuo, sino que también involucra a su entorno social (Magne et al., 2013).

La persona afectada, se verá deteriorada físicamente, mostrando desinterés por actividades que antes le eran comunes, también presentará alteraciones emocionales, psicológicas y sociales, afectando por completo (Magne et al., 2013).

5.2.3. Tipos de alcoholismo

El alcoholismo según su curso clínico y los daños que ocasiona físicamente se clasifica:

5.2.3.1. Alcoholismo alfa: donde no existen alteraciones físicas, pero si alteraciones psíquicas.

5.2.3.2. Alcoholismo beta: presenta alteraciones psicóticas y de la personalidad además de deterioro cognitivo.

5.2.3.3. Alcoholismo gamma: presenta el síndrome de dependencia y es de carácter crónico.

5.2.3.4. Alcoholismo delta: es el estado más severo de la enfermedad y presenta síndrome de abstinencia, alteraciones físicas y sociales.

5.2.3.5. Alcoholismo épsilon: es de carácter episódico y se encuentra condicionado por el estado de ánimo (Magne et al., 2013).

5.2.4. Clasificación

Clasificación de Marconi (criterios basados en la cantidad y frecuencia de consumo):

5.2.4.1. Abstinente total: persona que refiere que nunca ha bebido alcohol.

5.2.4.2. Bebedor excepcional u ocasional: persona que refiere beber cantidades moderadas de alcohol (menos de 20 ml de etanol o sus equivalentes) en situaciones muy especiales, no más de 5 veces al año.

5.2.4.3. Bebedor moderado: persona que refiere beber cantidades de alcohol menores de 100 ml con periodicidad no mayor de 3 veces a la semana (300 ml de etanol semanal o sus equivalentes) o experimente menos de 12 estados de embriaguez en un año. Grupo de riesgo para convertirse en bebedores excesivos.

5.2.4.4. Bebedor excesivo: persona que refiere beber cantidades de alcohol iguales o mayores de 100 ml, con periodicidad mayor de 3 veces a la semana (300 ml de etanol semanal o sus equivalentes) o experimente 12 o más estados de embriaguez en un año.

5.2.4.5. Bebedor patológico o alcohólico: persona bebedora de alcohol

(independientemente de la cantidad y frecuencia) que presente regularmente síntomas y signos de dependencia del alcohol, ya sean físicos o psíquicos (Perdiz Álvarez et al., 2017).

5.2.4. Tratamiento

Para poder llevar a cabo este abordaje integral es fundamental una evaluación diagnóstica completa, requisito esencial para planificar “los tratamientos de abordaje múltiple” y la polifarmacología como columna vertebral de estos tratamientos. Las interconsultas con diferentes especialidades (psiquiatría, psicología, toxicología, clínica médica) y la solicitud de estudios complementarios también forman parte de este proceso, que puede sufrir modificaciones o completarse durante el tratamiento (Presta & Coloccini, 2008).

El plan de tratamiento debe ser compartido con el paciente y la familia, para generar un compromiso mayor con el médico y, por consiguiente, una mejor adherencia a la medicación. El tratamiento debe ser personalizado y acompañado de psicoterapia cognitivo-conductual (Presta & Coloccini, 2008).

El tratamiento debe ser realizado por especialistas, pudiendo ser:

5.2.4.1. Farmacológico.

Según el caso, harán uso de antidepresivos o antipsicóticos, sobre todo si el paciente sufre de síndrome de abstinencia (Magne et al., 2013).

La indicación de internación depende del estado clínico-psiquiátrico del paciente y fundamentalmente de la presencia o no de buena continencia familiar. Los fármacos más

recomendados para abordar la dependencia de alcohol son: naltrexona, clonidina, pregabalina, modafinilo, ropirinol, clonazepán, gabapentín, ziprasidona, aripiprazol y quetiapina (Presta & Coloccini, 2008).

El mecanismo de acción de estos fármacos está relacionado con el freno psicológico ante circunstancias concretas que incitan al paciente al consumo (Rubio, 2016).

5.2.4.2. Psicoterapia.

Se logra conocer la etiología del problema y si se consigue tratarla será de mucho provecho. Considerando que la psicoterapia como tal busca remitir de acuerdo al nivel en que se encuentre el paciente; sea este un consumo esporádico, constante o ya una adicción a la sustancia (Magne et al., 2013).

La Psicoterapia ofrece pautas para trabajar de acuerdo a la gravedad, con prevención y promoción para evitar el consumo, con tratamiento constante para disminuir el consumo o con el proceso óptimo para reducir el deseo irrefrenable de ingerir bebidas alcohólicas mitigando y controlando la abstinencia (Magne et al., 2013).

6. Metodología

6.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación será de tipo descriptivo-correlacional ya que se pretende especificar las propiedades de la población seleccionada en cuanto a rasgos de personalidad y consumo problemático de alcohol, así también se pretende entender la relación entre estas 2 variables.

A su vez, es un estudio con enfoque cuantitativo, ya que es secuencial y probatorio, y a su vez mide y estima magnitudes del fenómeno o problema a investigar por medio de instrumentos estandarizados y aceptados por una comunidad científica. Además, será de índole transversal y no experimental, ya que no existirá manipulación de variables y se realizará en un periodo de tiempo determinado.

6.2. Universo y muestra

El universo está conformado por los músicos que laboran profesionalmente en la orquesta sinfónica de Loja y la orquesta sinfónica municipal de Loja. En la primera hay 58 personas y en la segunda 64 personas, siendo una población de 122 personas.

La muestra será seleccionada mediante muestreo por conglomerados, no probabilístico e intencional. Conglomerados ya que se encuentran agrupados dentro de un mismo ambiente como es una orquesta sinfónica. No probabilístico e intencional debido a que la selección es de casos característicos de una población basta locamente. En particular, en este caso, músicos profesionales pertenecientes a dos orquestas sinfónicas en la ciudad de Loja, Ecuador, que deseen participar voluntariamente y que cumplan con los criterios de inclusión del estudio.

6.3. Criterios de inclusión y exclusión

6.3.1. Criterios de inclusión.

-) Poseer estudios y preparación musical a nivel tecnológico y/o licenciatura.
-) Personas de ambos géneros; tanto hombres como mujeres.
-) Personas que deseen voluntariamente participar en la investigación y firmen el consentimiento informado.
-) Personas que formen parte de la orquesta sinfónica de Loja y de la orquesta sinfónica municipal de Loja.
-) Músicos profesionales que reciben una remuneración por su labor y desempeño.

6.3.2 Criterios de exclusión.

-) Personas menores de dieciocho años.
-) Personas que padezcan alguna discapacidad física o cognitiva que les impida completar los cuestionarios.

6.4. Variables

6.4.1. Variable independiente

6.4.1.1. Rasgos de personalidad.

6.4.1.1.1. Neuroticismo (N): La tendencia general a experimentar sentimientos negativos, como miedo, melancolía, vergüenza, ira y culpabilidad. Asimismo hombres y mujeres con puntuaciones altas en N son propensas a tener ideas irracionales, a ser menos capaces de controlar sus impulsos y a enfrentarse peor que los demás con el estrés (Costa & McCrae, 2002).

6.4.1.1.2. Extraversión (E): Sociables, vinculación con la gente y preferencia por grupos y reuniones. Personas asertivas, activas y habladoras. Gustan de la excitación y estimulación, además de ser de carácter alegre, son animosos, enérgicos y optimistas (Costa & McCrae, 2002).

6.4.1.1.3. Apertura (O): Son personas interesadas tanto en el mundo exterior como en el interior, a su vez guían sus vidas por la experiencia. Experimentan tanto las emociones positivas como las negativas de manera más profunda que los sujetos que se cierran. Son poco convencionales, cuestionan la autoridad y se disponen a aceptar nuevas ideas éticas, sociales y políticas (Costa & McCrae, 2002).

6.4.1.1.4. Amabilidad (A): Son fundamentalmente altruistas, simpatizan con los demás y están dispuestos a ayudarles (Costa & McCrae, 2002).

6.4.1.1.5. Responsabilidad (C): La persona es voluntariosa y decidida. Es un rasgo de base para ser grandes músicos o atletas con puntuaciones altas en C. Son personas escrupulosas, puntuales y fiables (Costa & McCrae, 2002).

6.4.2. Variable dependiente

6.4.2.1. Consumo de alcohol.

Se considera en esta investigación la variable de consumo de alcohol a un nivel de riesgo en el cual está el o la participante, siendo tres posibles resultados a obtener: no problemas relacionados con el alcohol, bebedor de riesgo y probable dependencia alcohólica.

El Alcoholismo como tal (F10.2) es un término de significado variable empleado para referirse al abuso de consumo de alcohol, siendo este caracterizado por un deterioro cognitivo y físico en el control sobre la ingesta. A pesar de conocer las repercusiones la persona continua consumiendo alcohol constantemente (OMS, 2001).

La dependencia del alcohol es un conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos en los cuales el uso del alcohol se transforma en prioritario para el individuo, en contraposición con otras conductas que en algún momento tuvieron mayor valor para él (Anderson & Gual, 2013).

Una característica central que se presenta es el deseo, poderoso y difícil de controlar, de consumir alcohol. De acuerdo al código F102 Síndrome de Dependencia en el Manual de la OMS para la Clasificación de Trastornos Mentales y del Comportamiento nos dice que es el conjunto de manifestaciones fisiológicas, comportamentales y cognoscitivas en el que el consumo de la sustancia adquiere la máxima prioridad para el individuo (OMS, 2011).

6.5. Materiales e Instrumentos

6.5.1. Consentimiento informado.

El consentimiento informado es el acto más importante de la relación profesional - participante debido a que plasma el momento en el que se formaliza el vínculo del cual derivan derechos y obligaciones para las partes. En salud conlleva una serie de antecedentes e implicaciones legales y bioéticas profundas y de gran amplitud (Vazquez, Ramírez, Vazquéz, Gutierrez, 2017).

Por lo cual, en el consentimiento informado se incluirán los objetivos del presente estudio; información sobre el investigador y medios de contacto, confidencialidad en la participación y manejo de datos, espacio para la autorización de la participación voluntaria de cada persona.

6.5.2. Inventario de Personalidad Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI).

El Inventario de Personalidad NEO-FFI es la versión reducida del NEO-PI-R con 240 ítems (Costa y McCrae, 1992). Este instrumento ha mostrado una adecuada fiabilidad en la población original estadounidense, así como en otras adaptaciones a lengua castellana (Costa y McCrae, 1999).

El NEO-FFI está compuesto por 60 ítems que ofrecen una medida rápida y general de los cinco grandes factores de la personalidad. Cada escala está compuesta por 12 elementos que describen comportamientos típicos de una persona y permiten medir cada uno de los factores, evaluando así los cinco rasgos básicos considerados en el modelo de los cinco grandes, como son: Neuroticismo, Extroversión, Apertura a la experiencia, Amabilidad y Responsabilidad. El formato de respuesta es una escala tipo Likert con 5 opciones que van de: Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Neutral, En desacuerdo y Total desacuerdo (Costa & McCrae, 1992).

Posee una administración individual y colectiva, con duración aproximada de 20 minutos. Este reactivo valora de forma global los cinco rasgos contemplados en el modelo penta factorial. (Costa & McCrae, 2002).

6.5.3. Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)

El Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un método simple de screening del consumo excesivo de alcohol y como un apoyo en la evaluación breve (Babor, Higgins-Biddle, Saunders, & Monteiro, 2001).

Presenta una sensibilidad de 57-59%; una especificidad de 91-96%, un cociente de probabilidad positivo de 6,3-14,7 y un cociente de probabilidad negativo de 0,47-0,42 (Montero et al., 2001).

Consta de 10 ítems que exploran el consumo de alcohol del sujeto, así como los problemas derivados del mismo. Cada ítem cuenta con criterios operativos especificados para asignar las puntuaciones correspondientes. Se trata de un instrumento autoaplicado.

Las 3 primeras hacen referencia a la cuantificación del consumo alcohólico (cantidad, frecuencia), de la 4 a la 6 comportamiento o actitud ante la bebida, de la 7 a las 8 reacciones adversas y los dos últimos problemas relacionados con el consumo de alcohol. En general, una

puntuación igual o mayor a 1 en la pregunta 2 o la pregunta 3 indica un consumo en un nivel de riesgo.

Una puntuación por encima de 0 en las preguntas 4-6 (especialmente con síntomas diarios o semanales), implica la presencia o el inicio de una dependencia de alcohol. Los puntos obtenidos en las preguntas 7-10 indican que ya se están experimentando daños relacionados con el alcohol (Babor, Higgins-Biddle, Saunders, & Monteiro, 2001).

6.6. Operacionalización de Variables.

Variable Independiente	Indicadores	Medidas	Técnicas	Instrumentos
Rasgos de Personalidad	60 afirmaciones en referencia a su forma de ser o comportarse.	Neuroticismo Extraversión Apertura Amabilidad Responsabilidad	Encuesta	NEO-FFI
Variable Dependiente	Indicadores	Medidas	Técnicas	Instrumentos
Abuso de Alcohol	Screening con 10 preguntas enfocadas para evaluar el consumo excesivo de alcohol	No problemas relacionados con el alcohol de 0-7 en hombres y 0-5 en mujeres. Bebedor de riesgo de 8-12 en hombres y 6-12 en mujeres. Problemas físico psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica de 13-40 en hombres y 13-40 en mujeres.	Encuesta	AUDIT

6.7. Procedimiento.

Con el fin de conseguir los objetivos planteados, la presente investigación será desarrollada en 5 etapas:

Etapas 1

En primera instancia, se procederá a un acercamiento con los directores respectivos de las dos orquestas sinfónicas sujetas a estudio.

Con la intención de explicar óptimamente la investigación a desarrollar, junto a sus objetivos y detallar como se llevará el proceso de aplicación de reactivos psicológicos. Se llevará a cabo este proceso mediante el uso de una solicitud y el contacto formal con el director tanto de la orquesta sinfónica de Loja como de la orquesta sinfónica municipal de Loja.

Etapas 2

En un segundo momento, una vez confirmada la aceptación y permiso por parte de los directores de las orquestas sinfónicas, se procederá a establecer una fecha para la recolección de datos de los participantes.

Etapas 3

En tercera instancia, ya pactada la fecha de ejecución de los debidos reactivos, se continuará con el acercamiento a las instalaciones y lugar de ensayo de ambas orquestas. Se proseguirá con la entrega del consentimiento informado, donde se detallará información sobre la investigación y sus respectivos objetivos, siendo este consentimiento de vital importancia para proseguir con la aplicación de los reactivos.

La repartición de los tests se hará de forma ordenada a cada participante que haya firmado el consentimiento informado y esté dispuesto a brindar su colaboración con la investigación. Una vez dadas las indicaciones pertinentes y explicado que de surgir alguna duda al respecto podrán hacerla dirigida hacia mi persona como investigador

Se procederá a la realización de los dos reactivos propuestos, habiendo leído y firmado previamente el consentimiento informado, lo cual llevará un tiempo total aproximado de 20 minutos.

Los instrumentos a utilizar son: el consentimiento informado que requerirá 2 minutos para su lectura y aprobación, el Inventario de Personalidad Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI) que conllevará aproximadamente 13 minutos y el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) el cual tomará un tiempo aproximado de 5 minutos. Siendo la fecha de realización para la cuarta semana del mes de octubre del presente año.

Etapas 4

Ya concluida las etapas anteriores, se procederá a la organización, tabulación, correlación y análisis de los resultados obtenidos de los dos cuestionarios previamente aplicados para las distintas variables. Se hará uso del programa informático IBM SPSS Statistics versión 25 para esta actividad.

Etapas 5

Ya en la etapa final del procedimiento una vez clarificados los resultados obtenidos, se procederá con la realización de la discusión, conclusiones y recomendaciones acordes a la investigación.

8.- Presupuesto.

CONCEPTO	Cantidad	Costo unitario	Costo Total
VIAJES TÉCNICOS			
Viajes, pasajes y Movilización	40	1.25	50.00
MATERIALES Y SUMINISTROS			
Copias	500	0,05	25.00
Anillados	4	1.50	06.00
Reactivos	120	0.05	06.00
Lápices	60	0.50	30.00
Borradores	60	0.25	15.00
Grapadora	1	2.00	02.00
Grapas	1	1.00	01.00
Resma de Hojas de Papel Bon	3	4.00	12.00
RECURSOS BIBLIOGRÁFICOS Y SOFTWARE			
Libros	3	25.00	75.00
Revistas	5	10.00	50.00
Software	1	20.00	20.00
Artículos Online Comprados	5	5.00	25.00
EQUIPOS			
Computadora	1	600.00	600.00
Impresora	1	25.00	25.00
Total			920.46

9. Bibliografía.

- A.P.A. (2013). *MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES* (Quinta Edición).
- Anderson, P., & Gual, L. (2013). Alcohol y atención primaria de la salud Alcohol y atención primaria de la salud. *Organización Panamericana De La Salud*, 274(1), 3-148. <https://doi.org/10.4067/S0718-85602009000300014>
- Arcila, J. A. C., & Castaño, L. C. (2013a). Relaciones entre estilos de personalidad y tipos de consumo de alcohol. = The relationship between personality styles and rate of alcoholic consumption. *Pensamiento Psicológico*, 11(1), 55-69. Recuperado de <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&AuthType=ip,shib&db=psyh&AN=2013-25602-004&site=ehost-live&custid=s4121186%5Cnjairoacasta@gmail.com>
- Arcila, J. A. C., & Castaño, L. C. (2013b). Relaciones entre estilos de personalidad y tipos de consumo de alcohol 1 The Relationship between Personality Styles and Rate of Alcoholic Consumption. *Pensamiento Psicológico*, 11(1), 55-69.
- Arturo Rafael Vazquez Guerrero, Éctor Gonzalez Ramírez Barba, Jorge Arturo Vazquéz Reta, Fernanda Cota Gutierrez, J. A. G. M. (2017). *Historia, ética y filosofía*. 39(3), 175-182. Recuperado de www.medigraphic.com/cirujanogeneralwww.medigraphic.org.mx
- Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., & Monte. (2001). CUESTIONARIO DE AUTODIAGNOSTICO SOBRE RIESGOS EN EL USO DE ALCOHOL (AUDIT). *O.M.S.* Recuperado de <http://docplayer.es/9442512-Cuestionario-de-autodiagnostico-sobre-riesgos-en-el-uso-de-alcohol-audit.html>

- Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., & Monteiro, M. G. (2001). *AUDIT: Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol. Pautas para su utilización en Atención Primaria*. 40. Recuperado de http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
- Bernardos, S. (1992). *estructura de personalidad: El enfoque lexico*. 73-87.
- Bigi, M. (2015). EL modelo de los cinco factores de la personalidad y la teoría triagular del amor. *Universidad Maimónides*, 68-77.
- Caprava, Barbaranelli, & Borgogni. (1993). BFQ, Cuestionario “Big Five”. *Organización Speciali (OS) Florencia, 3ra Edició*.
- Casullo., M. M. (2000). *EL INVENTARIO DE PERSONALIDAD “Big Five” (cinco factores)*.
- Censos, I. N. de E. y. (2014). El consumo de alcohol en los adolescentes de lo ilegal a lo socialmente aceptable. *PostData, 1*, 4-11.
- Cloninger, S. C. (2003). *Teorias de la Personalidad (Cloninger, 2003)*.
- Contreras, P., Marquez, C., & Zambrano, G. (2018). RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN MÚSICOS DE ORQUESTA A TRAVÉS DE LAS VARIABLES ESTRUCTURALES DEL PSICODIAGNÓSTICO DE RORSCHACH. *UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN ESCUELA DE PSICOLOGÍA DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DINÁMICA*.
- Criado, L. H. (2014). Psicología de la personalidad y diferencial. En *Psicologia De La*

Personalidad Y Diferencial.

- German, S. (2012). *Mills etal Molecular Imaging Multiphoton FRET 112-2005.pdf*.
- Magne, L., Magda, H., Flores, V., Cecilia, T., & Clave, P. (2013). *Revista de Actualización Clínica ALCOHOLISMO*.
- Manterola, C., & Otzen, T. (2015). Bias in Clinical Research. *International Journal of Morphology*, 33(3), 1156-1164. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022015000300056>
- Mestre, H., Viñas, M., Dutil, V., & Moya, J. (2006). *Personalidad y consumo de alcohol en adolescentes*. 12.
- Montero, S. Á., Gallego Casado, P., Latorre De, C., Cruz, L. A., & Fernández, F. B. (2001). *REVISIÓN CRÍTICA DE LA PRÁCTICA CLÍNICA AUDIT test (Alcohol Use Disorders Identification Test) for the detection of alcohol related problems in Primary Health Care*. 11, 553-557. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/medif/v11n9/revisioncri.pdf>
- MORÁN, C., CARMONA, J. A., & FÍNEZ, J. (2016). Tipos de personalidad, agresión y conducta antisocial en adolescentes. *Psychology, Society, & Education*, 8(1), 65. <https://doi.org/10.25115/psyse.v8i1.548>
- Morán, M. C., Fínez, M. J., & Fernández-Abascal, E. G. (2017). Sobre la felicidad y su relación con tipos y rasgos de personalidad. *Clinica y Salud*, 28(2), 59-63. <https://doi.org/10.1016/j.clysa.2016.11.003>
- OMS. (2011). *CIE-10* (Décima Edi).
- OMS. (2018). *Global status report on alcohol and health 2018*.

- Organization, W. H. (2001). *Lexicon of Alcohol and Drug Terms*. 66.
- Paul T. Costa, J., & McCrae, R. R. (2002). *Inventario Neo Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI)* (2da Edición; T. Ediciones, ed.). Madrid: TEA Ediciones, S. A. Publicaciones de Psicología Aplicada.
- Perdiz Álvarez, C., Sueiro Domínguez, E., & Lopez Castedo, A. (2017). Consumo de alcohol. *Revista de Estudios e Investigación en Psicología y Educación*, (14), 220. <https://doi.org/10.17979/reipe.2017.0.14.2932>
- Poo, Fernando y Montes, & Silvana. (2010). Rasgos De Personalidad Y Patrones De Consumo De Alcohol En Jóvenes. *II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*, 3. Recuperado de <http://www.academica.org>.
- Presta, J., & Coloccini, R. (2008). Alcoholismo. Tratamiento. *Fármacos anticraving*, 510-513. Recuperado de <http://www.saha.org.ar/pdf/libro/Cap.108.pdf>
- Reyes, A. R., Aguilar, L. R., López, K. S., Guzman, F. R., & Alonso, M. M. (2018). Estrés laboral, resiliencia y consumo de alcohol en trabajadores de la industria del acero de nuevo León, México. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 18(1), 29-37. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i1.330>
- Rubio, M. Á. (2016). *Tratamiento farmacológico de la dependencia alcohólica* *Farmacological treatment on alcohol dependence*. 5(1), 27-32.
- Ruiz Zavala, J. H., Enríquez Sandoval, M. L., Gómez Sánchez, E. A., & León Hernández, S. R. (2016). Relación entre rasgos y tipos de personalidad con la especialidad médica

elegida por un grupo de médicos residentes. *Investigación en Educación Médica*, 5(20), 238-243. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.03.002>

Saiz, P. A., Gonzalez, M. P., Jimenez, L., Delgado, Y., Liboreiro, M. J., Granda, B., & Bobes, J. (1999). Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas y rasgos de personalidad en jóvenes de enseñanza secundaria. *Adicciones*, 11(3), 209-220.

Salvaggio, D. G., & Eduardo, D. S. (2014). Personalidad es la organización dinámica , en el interior del individuo , de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento característicos . *Ficha de la Cátedra” Psicología de las Organizaciones”*, 1-15.

Santos, O. R., Soria, R. B., & Cristiá, S. C. (2000). Consumo de alcohol. Alcoholismo y rasgos psicológicos de la personalidad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 16(3), 265-269.

Tupes, Chrystal, Digman, G. (1990). *Rasgos de personalidad Big Five Los cinco factores*.

UTPL. (2014). *Variables psicosociales y consumo de alcohol en adolescentes de Loja y Zamora Informe de investigación Departamento de Psicología Alcohol en adolescentes . del consumo en las ciudades de*.

VELARDE, P. A. C. (2017). RASGOS DE PERSONALIDAD EN MÚSICOS QUE CULTIVAN MÚSICA CLÁSICA Y CONTEMPORÁNEA. *Universidad católica de “santa maría”*.

10. Anexos

10.1. ANEXO 1. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: .../.../2019

Reciba un cordial saludo, mi nombre es **Jefrey Dánelber Sánchez Castillo**, con número de cédula 1105557571, soy egresado de la carrera de Psicología Clínica De la Universidad Nacional de Loja. Estoy realizando mi tesis de grado titulada “Rasgos De Personalidad Y Consumo De Alcohol En Músicos Profesionales De La Ciudad De Loja, Periodo 2019.” Para lo cual solicito de manera respetuosa y comedida su colaboración para formar parte de esta investigación.

Es importante mencionar que su participación será totalmente anónima, es decir, su información personal no será relacionada en ningún momento con los resultados obtenidos, ni esto involucrará su integridad de ninguna manera. El manejo de los datos se realizará de manera totalmente confidencial y será manejada solamente por el investigador y no tendrá ningún otro fin. Para formar parte de esta investigación se le pedirá una sola vez cumplimentar dos cuestionarios de manera individual, lo cual le llevará un tiempo aproximado de 20 minutos.

Usted tiene la libertad de decidir participar, en caso de no querer hacerlo, puede retirarse sin que esto represente ningún inconveniente para usted. Así también, si durante el desarrollo de los cuestionarios usted quiere retirarse puede hacerlo libremente. Si tiene alguna pregunta antes o durante el proceso puede realizarla al investigador.

Participar en esta investigación es muy importante ya que permitirá aportar a la ciencia conocimientos en la psicología clínica que ayuden a desarrollar tratamientos. Su participación en este estudio no implica ningún riesgo para su persona. Asimismo, si después de su participación surge alguna duda o pregunta sobre el estudio le brindo mi información personal de contacto en donde estaré totalmente presto a contestarle. Correo: jef_sanz@hotmail.com / Teléfono celular: 0997572782.

Expuesto lo anterior, si está de acuerdo y desea participar por favor complete la siguiente información:

Yo identificado con cédula de ciudadanía N° he sido informado por el investigador sobre los objetivos e implicaciones del presente estudio. Mi participación es totalmente voluntaria y tengo pleno conocimiento de los posibles riesgos, complicaciones o beneficios que podrían desprenderse de dicho acto.

PARTICIPANTE

JEFREY DÁNELBER SÁNCHEZ CASTILLO
PERSONA RESPONSABLE
CI. 1105557571

10.2. ANEXO 2. Inventario de Personalidad Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI).

NEO FFI

Inventario NEO reducido de Cinco Factores Copyright by P.T. Costa, Jr. & R.R. McCrae Adaptación colombiana por J.C.

Instrucciones

Por favor, lea cuidadosamente estas instrucciones antes de empezar para marcar bien sus respuestas. Este cuestionario consta de 60 frases. Lea cada una con atención y marque la alternativa (A, B, C, D o E) que mejor refleje su acuerdo o desacuerdo con ella. Marque:

- F. Si la frase es completamente falsa en su caso, o Si está en **total desacuerdo** con ella.
- G. Si la frase es frecuentemente falsa en su caso, o Si está en **desacuerdo** con ella.
- H. Si la frase es tan cierta como falsa, si no puede decidirse, o Si usted se considera **neutral** en relación con lo que se dice en ella.
- I. Si la frase es frecuentemente cierta, o Si usted está **de acuerdo** con ella.
- J. Si la frase es completamente cierta, o Si está **totalmente de acuerdo** con ella.

Vea los dos ejemplos (E1 y E2) que vienen aquí debajo y cómo se ha contestado.

E1	Me gustaría pilotear una nave espacial	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E2	A la hora de vestir prefiero los tonos oscuros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

La persona que ha contestado a estos ejemplos ha indicado que está en total desacuerdo (letra A) con la frase E1, porque no le gustaría pilotear una nave espacial, y está de acuerdo con la frase E2, porque frecuentemente prefiere los tonos oscuros para vestir (letra D).

Por tanto, no hay respuestas ni “correctas” ni “incorrectas”. Conteste de forma sincera y exprese sus opiniones de la manera más precisa posible.

Dé una respuesta a todas las frases. Asegúrese de que marca cada respuesta en la línea correspondiente a la misma frase y en la opción que mejor se ajuste a su manera de ser.

No olvide anotar sus datos personales antes de contestar las frases.

Nombre

Sexo Masculino
 Femenino

Instrumento

Edad

	A. En total desacuerdo	B. En desacuerdo	C. Neutral	D. De acuerdo	E. Totalmente de acuerdo		
1	A menudo me siento inferior a los demás.		A	B	C	D	E
2	Soy una persona alegre y animosa.		A	B	C	D	E
3	A veces cuando leo una poesía o contemplo una obra de arte, siento una profunda emoción o excitación.		A	B	C	D	E
4	Tiendo a pensar lo mejor de la gente.		A	B	C	D	E
5	Parece que nunca soy capaz de organizarme.		A	B	C	D	E
6	Rara vez me siento con miedo o ansioso.		A	B	C	D	E
7	Disfruto mucho hablando con la gente.		A	B	C	D	E
8	La poesía tiene poco o ningún efecto sobre mí.		A	B	C	D	E
9	A veces intimidado o adulo a la gente para que haga lo que yo quiero.		A	B	C	D	E
10	Tengo unos objetivos claros y me esfuerzo por alcanzarlos de forma ordenada.		A	B	C	D	E
11	A veces me vienen a la mente pensamientos aterradores.		A	B	C	D	E
12	Disfruto en las fiestas en las que hay mucha gente.		A	B	C	D	E
13	Tengo una gran variedad de intereses intelectuales.		A	B	C	D	E
14	A veces consigo con artimañas que la gente haga lo que yo quiero.		A	B	C	D	E
15	Trabajo mucho para conseguir mis metas.		A	B	C	D	E
16	A veces me parece que no valgo absolutamente nada.		A	B	C	D	E
17	No me considero especialmente a legre.		A	B	C	D	E
18	Me despiertan la curiosidad las formas que encuentro en el arte y en la naturaleza.		A	B	C	D	E
19	Si alguien empieza a pelearse conmigo, yo también estoy dispuesto a pelear.		A	B	C	D	E
20	Tengo mucha auto-disciplina.		A	B	C	D	E
21	A veces las cosas me parecen demasiado sombrías y sin esperanza.		A	B	C	D	E
22	Me gusta tener mucha gente alrededor.		A	B	C	D	E
23	Encuentro aburridas las discusiones filosóficas.		A	B	C	D	E
24	Cuando me han ofendido, lo que intento es perdonar y olvidar.		A	B	C	D	E
25	Antes de emprender una acción, siempre considero sus consecuencias.		A	B	C	D	E
26	Cuando estoy bajo un fuerte estrés, a veces siento que me voy a desmoronar.		A	B	C	D	E
27	No soy tan vivo ni tan animado como otras personas.		A	B	C	D	E
28	Tengo mucha fantasía.		A	B	C	D	E
29	Mi primera reacción es confiar en la gente.		A	B	C	D	E
30	Trato de hacer mis tareas con cuidado, para que no haya que hacerlas otra vez.		A	B	C	D	E
31	A menudo me siento tenso e inquieto.		A	B	C	D	E
32	Soy una persona muy activa.		A	B	C	D	E
33	Me gusta concentrarme en un sueño o fantasía y, dejándolo crecer y desarrollarse, explorar todas sus posibilidades.		A	B	C	D	E
34	Algunas personas piensan de mí que soy frío y calculador.		A	B	C	D	E
35	Me esfuerzo por llegar a la perfección en todo lo que hago.		A	B	C	D	E
36	A veces me he sentido amargado y resentido.		A	B	C	D	E
37	En reuniones, por lo general prefiero que hablen otros.		A	B	C	D	E
38	Tengo poco interés en andar pensando sobre la naturaleza del universo o de la condición humana.		A	B	C	D	E
39	Tengo mucha fe en la naturaleza humana.		A	B	C	D	E
40	Soy eficiente y eficaz en mi trabajo.		A	B	C	D	E
41	Soy bastante estable emocionalmente.		A	B	C	D	E
42	Huyo de las multitudes.		A	B	C	D	E
43	A veces pierdo el interés cuando la gente habla de cuestiones muy abstractas y teóricas.		A	B	C	D	E
44	Trato de ser humilde.		A	B	C	D	E
45	Soy una persona productiva, que siempre termina su trabajo.		A	B	C	D	E
46	Rara vez estoy triste o deprimido.		A	B	C	D	E
47	A veces reboso felicidad.		A	B	C	D	E
48	Experimento una gran variedad de emociones o sentimientos.		A	B	C	D	E
49	Creo que la mayoría de la gente con la que trato es honrada y fidedigna.		A	B	C	D	E
50	En ocasiones primero actúo y luego pienso.		A	B	C	D	E
51	A veces hago las cosas impulsivamente y luego me arrepiento.		A	B	C	D	E
52	Me gusta estar donde está la acción.		A	B	C	D	E
53	Con frecuencia pruebo comidas nuevas o de otros países.		A	B	C	D	E
54	Puedo ser sarcástico y mordaz si es necesario.		A	B	C	D	E
55	Hay tantas pequeñas cosas que hacer que a veces lo que hago es no atender a ninguna.		A	B	C	D	E
56	Es difícil que yo pierda los estribos.		A	B	C	D	E
57	No me gusta mucho charlar con la gente.		A	B	C	D	E
58	Rara vez experimento emociones fuertes.		A	B	C	D	E
59	Los mendigos no me inspiran simpatía.		A	B	C	D	E
60	Muchas veces no preparo de antemano lo que tengo que hacer.		A	B	C	D	E

FIN DE LA PRUEBA

10.3. ANEXO 3. AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test / Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol)

Test AUDIT

Lea las preguntas tal como están escritas. Registre las respuestas cuidadosamente. Codifique las respuestas en términos de consumiciones. Marque la cifra de la respuesta adecuada en el recuadro de la derecha con la cual usted se identifique más.

<i>Ítems</i>	<i>Criterios operativos de valoración</i>
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	0. Nunca 1. Una o menos veces al mes 2. De 2 a 4 veces al mes 3. De 2 a 3 veces a la semana 4. Cuatro o más veces a la semana
2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?	0. Una o 2 1. Tres o 4 2. Cinco o 6 3. De 7 a 9 4. Diez o más
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario

<p>6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario</p>
<p>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente</p>
<p>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. A diario o casi a diario</p>
<p>9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?</p>	<p>0. No 2. Sí, pero no en el curso del último año 4. Sí, el último año</p>
<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?</p>	<p>0. No 2. Sí, pero no en el curso del último año 4. Sí, el último año</p>

10.4. ANEXO 4. Cartas de Solicitud.



15, de Noviembre de 2019

Maestro Nuery Vivas

Director de la Orquesta Sinfónica Municipal de Loja

Presente.-

Reciba un cordial saludo de mi persona, **Jefrey Dánelber Sánchez Castillo** con número de cédula 1105557571, **egresado de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja**. Me dirijo a usted para solicitarle comedidamente su autorización para realizar mi tesis de grado con el tema: “*Rasgos De Personalidad Y Consumo De Alcohol En Músicos Profesionales De La Ciudad De Loja, Periodo 2019.*” con los músicos profesionales que forman parte de la **Orquesta Sinfónica Municipal de Loja, de la misma que usted es director**. Es importante mencionarle que después de su autorización y colaboración, las personas tienen la libertad de decidir si desean participar en este estudio por medio de la firma de un consentimiento informado con derecho de confidencialidad que les haría llegar a cada uno. La participación individual requiere cumplimentar 2 cuestionarios sobre rasgos de personalidad y consumo de alcohol (los cuales adjunto en el presente documento), para la aplicación de estos cuestionarios se precisa de aproximadamente 20 minutos y se puede realizar una aplicación en grupo. La participación en este estudio no implica ningún riesgo y se realizará dentro de todas las consideraciones éticas para proteger la integridad de los participantes.

Por la atención brindada a la presente carta, expreso mis sentimientos de estima deseándole éxitos en tu labor diaria, le agradezco de antemano. Cualquier duda estoy presto a contestarle.

Atentamente.

Jefrey Dánelber Sánchez Castillo.
C.I. 1105557571



21 de Noviembre de 2019

Lic. Boris Eguiguren Rodríguez

Director Ejecutivo de la Orquesta Sinfónica de Loja

Presente.-

Reciba un cordial saludo de mi persona, **Jefrey Dánelber Sánchez Castillo** con número de cédula 1105557571, **egresado de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Loja**. Me dirijo a usted para solicitarle comedidamente su autorización para realizar mi tesis de grado con el tema: “*Rasgos De Personalidad Y Consumo De Alcohol En Músicos Profesionales De La Ciudad De Loja, Periodo 2019.*” con los músicos profesionales que forman parte de la **Orquesta Sinfónica de Loja, de la misma que usted es director ejecutivo**. Es importante mencionarle que después de su autorización y colaboración, las personas tienen la libertad de decidir si desean participar en este estudio por medio de la firma de un consentimiento informado con derecho de confidencialidad que les haría llegar a cada uno. La participación individual requiere cumplimentar 2 cuestionarios sobre rasgos de personalidad y consumo de alcohol (los cuales adjunto en el presente documento), para la aplicación de estos cuestionarios se precisa de aproximadamente 20 minutos y se puede realizar una aplicación en grupo. La participación en este estudio no implica ningún riesgo y se realizará dentro de todas las consideraciones éticas para proteger la integridad de los participantes.

Por la atención brindada a la presente carta, expreso mis sentimientos de estima deseándole éxitos en tu labor diaria, le agradezco de antemano. Cualquier duda estoy presto a contestarle.

Atentamente.

Jefrey Dánelber Sánchez Castillo.

C.I. 1105557571