



UNIVERSIDAD LAICA " ELOY ALFARO DE MANABÍ "
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO**

TEMA:

**"ALTERACIÓN DEL ESTADO DE ÁNIMO EN ARTISTAS DE MANTA
POR DÉFICIT DE APOYO SOCIAL, MANABÍ, 2012"**

TEMA DE LA PROPUESTA:

**"Elaboración de un programa de co-ayuda entre los artistas de Manta
con inclusión de sus familiares".**

AUTORA:

SOFÍA GABRIELA PACHECO DELGADO

DIRECTORA DE TESIS

PS.CL. KATTY VILLAVICENCIO NAVIA

MANTA – MANABÍ – ECUADOR

2014

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE INFORME DE TESIS

En mi calidad de Tutor del trabajo de titulación de Pre Grado, designado por la Facultad de Psicología de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

CERTIFICO:

Que el presente trabajo de investigación y el respectivo informe, ha sido revisado, analizado, monitoreado y evaluado, mismo que corresponde a la señorita **SOFÍA GABRIELA PACHECO DELGADO** el cual reúne las exigencias mandadas por la unidad académica, como requisito previo para optar por el grado de Psicóloga con mención en Clínica, cuyo Tema es:

“ALTERACIÓN DEL ESTADO DE ÁNIMO EN ARTISTAS DE MANTA POR DÉFICIT DE APOYO SOCIAL, MANABÍ, 2012”

Considero aprobado.

Dra. Katty Villavicencio Navia

Manta, 9 de diciembre del 2014

AUTORÍA

Los pensamientos, ideas, opiniones y la información obtenida a través de este trabajo de titulación, son de exclusiva responsabilidad del autor. Se han reproducido ideas de trabajos autorizados, exclusivamente para refrescar la misma investigación, sin fines propios ni especulativos.

Para constancia, firma de responsabilidad.

F. _____

PACHECO DELGADO SOFÍA GABRIELA

130970746-9

Manta, Diciembre del 2014

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Previo el cumplimiento de los requisitos de ley, el tribunal otorga la calificación de:

_____	_____
MIEMBRO	CALIFICACIÓN
_____	_____
MIEMBRO	CALIFICACIÓN
_____	_____
MIEMBRO	CALIFICACIÓN
_____	_____
DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN	CALIFICACIÓN
SUMA TOTAL DE LA DEFENSA	_____
SECRETARIA DE LA ESCUELA	_____

DEDICATORIA

A mis padres, Heriberto y Patricia por brindarme su apoyo incondicional en todo momento, ya que gracias a ellos he tenido la fuerza para superarme cada día.

A mis hermanos, Lorena, Janeth y Erick por ser motivo de inspiración, superación y ejemplos a seguir cada día.

A Ángel Jiménez que ha estado presente en cada momento brindándome apoyo y fuerzas para culminar esta etapa.

Sofía Gabriela Pacheco Delgado.

AGRADECIMIENTO

- A la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, al Decano de la Facultad de Psicología Dr. Oswaldo Zambrano Quinde.
- A la Ps. Cl. Katty Villavicencio Navia por guiarme y brindarme un valioso aporte en el proceso de realización de tesis.
- Al Psic. Clin. Hernán Baquero por haber sido un excelente maestro y amigo que me guió excelentemente en mi aprendizaje académico y práctico.
- A mis amigas, Mariela, Melissa, Lolita, Karina y a Karen que me han apoyado en todo momento a través de todo este proceso, dándome las fuerzas necesarias para seguir adelante, siendo también ejemplos de superación y verdadero compañerismo.
- A mis profesores/as por haber compartido sus conocimientos durante la etapa universitaria.

Sofía Gabriela Pacheco Delgado.

RESUMEN

El presente estudio fue hecho para identificar la relación que existe entre las alteraciones del estado de ánimo de artistas de la ciudad y el déficit de apoyo social a sus actividades dentro de Manta y así establecer una correlación entre ambas variables.

Se aplicó encuestas y test de Hamilton para medir depresión a 40 artistas de la ciudad. La encuesta fue aplicada para conocer el punto de vista de los artistas acerca del apoyo inmediato que reciben ya sea de familiares o de la ciudadanía en general y el test de Hamilton para comprobar sus niveles de estado de ánimo, específicamente depresión, pues es el estado de ánimo que básicamente se estudió en el presente trabajo de investigación.

A lo largo de la investigación se describió la situación que artistas de la ciudad enfrentan y cómo esto ha afectado a su salud emocional debido a preocupaciones presentes o futuras. Se pudo comprobar en las encuestas realizadas a la población estudiada, que efectivamente, hay un sentir emocional de poco apoyo social a las actividades artísticas, lo cual aumenta niveles de depresión, no llegando a niveles graves pero si de características importantes. Otro de los indicadores fue la ausencia o pocos programas de apoyo destinados a brindar soporte y un espacio adecuado a los artistas de Manta para poder desarrollar sus actividades con regularidad.

Entre los resultados más relevantes se encontró que la mayoría de la población de artistas presentó un cuadro de depresión moderada lo cual demostró la afectación que a nivel emocional provoca el déficit de apoyo para su desarrollo, lo cual demuestra la importancia de la creación de un programa de contención, así mismo la gran mayoría de los artistas de la ciudad que fueron parte del presente estudio concordaron en la idea de que la creación de un programa de apoyo emocional es necesario, sin embargo consideraron que hay necesidades inmediatas más urgentes por satisfacer.

PALABRAS CLAVES: artistas, alteraciones estado de ánimo, apoyo social, niveles de depresión, creatividad.

ABSTRACT

The present study was made to identify the relationship that exists between mood disorders in artists of Manta City and the lack of social support to their activities inside Manta and establish a correlation between both variables.

The survey and Hamilton test for depression were applied to 40 artists in the city.

The survey was applied to know about the point of view of the artists about the immediate support they receive from their own relatives or citizens in general and the Hamilton test to prove their mood levels, depression specifically because it is the state of mind which was basically studied in the present investigation.

Throughout the investigation, the situation that artists face was described to understand how it has affected their emotional health due to present or future concerns. It was proved, with the surveys on the researched population, that in fact, there is an emotional feeling of lack of social support to the artistic activities which increases the depression levels, not reaching serious levels, but with important characteristics. Another indicator was the absence or the few support programs for an adequate space to Manta artists to develop their activities regularly.

Among the most relevant results, it was found that most of the artists showed moderate depression which demonstrated the involvement that in an emotional level causes the lack of social support for their development and this shows the importance of a containment program.

Likewise most of the artists who were part of the present investigation agreed that the creation of a containment program is necessary, however they considered that there are immediate needs most important to cover by now.

KEY WORDS: artists, mood disorders, social support, depression levels, creativity

INDICE

CARÁTULA:	I
CERTIFICADO DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR ; DEFINIDO. MARCADOR NO	
AUTORÍA	III
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
INDICE	IX
INTRODUCCIÓN.	1
TEMA	3
CAPÍTULO I	4
1.2.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	4
1.2.1.- CONTEXTUALIZACIÓN.	4
1.2.1. a.- MACROCONTEXTO.....	4
1.2.1. b.-MESOCONTEXTO.....	7
1.2.2.-PREGUNTAS DIRECTRICES.	10
1.2.3.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.	11
1.2.4.- DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.3 OBJETIVOS.	12
1.3.1.- OBJETIVO GENERAL.	12
1.3.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	12
1.4.- JUSTIFICACIÓN.....	13
CAPÍTULO II	14
2.- MARCO TEÓRICO	14
2.1.- ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	14
2.2.- FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.	15
2.2.1.- <i>El apoyo social y su influencia en la salud del ser humano</i>	15
2.2.2. - <i>Actividades artísticas</i>	16
2.2.3.- TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO	17
2.2.4.- <i>Depresión</i>	18
2.2.5.- ASPECTOS HISTÓRICOS	19
2.2.6.- <i>El arte, la creatividad y las alteraciones de la mente</i>	21
2.3-. FUNDAMENTACIÓN LEGAL	23
2.3.1.- CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR 2008	23
2.3.2.- PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR	23
2.4.- HIPÓTESIS	24
2.5.- SEÑALAMIENTO DE VARIABLES.	24
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.- Déficit de apoyo social	24
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE.- Alteraciones en el estado de ánimo	24
CAPÍTULO III	24
3.- METODOLOGÍA	24
3.1.-TIPOS O NIVEL DE INVESTIGACIÓN:	24

3.1.1.- MÉTODOS:.....	25
3.1.2.- TÉCNICAS:.....	25
3.2.- POBLACIÓN, MUESTRA Y TAMAÑO.....	26
3.2.1.- POBLACIÓN.....	26
3.2.2.- MUESTRA.....	26
3.2.3.- TAMAÑO DE LA MUESTRA.....	26
3.3.- OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	27
3.3.1. VARIABLE INDEPENDIENTE: Déficit de apoyo social.....	27
3.3.2. VARIABLE DEPENDIENTE: Alteraciones en el estado de ánimo.....	29
3.4.- TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:.....	31
3.5.- RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	31
3.6.- PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.....	31
CAPÍTULO IV.....	32
4.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	32
4.1. ANÁLISIS.....	32
4.1.1. Análisis de instrumentos Psicológicos con criterios de validación.....	32
NIVELES DE DEPRESIÓN.....	50
5.1.- COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS.....	57
5.2.- LOGROS DE OBJETIVOS.....	57
OBJETIVO GENERAL.....	57
CAPITULO VI.....	59
6.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	59
6.1. CONCLUSIONES.....	59
6.2.- RECOMENDACIONES.....	60
CAPÍTULO VII.....	61
7.- PROPUESTA.....	61
7.1.- DATOS INFORMATIVOS.....	61
7.2.- INTRODUCCIÓN.-.....	61
7.3.- ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA.....	62
7.4.- OBJETIVOS.....	62
7.4.1.- OBJETIVO GENERAL.....	62
7.4.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	62
7.5.- JUSTIFICACIÓN.....	63
7.6.- FUNDAMENTACIÓN.....	64
7.7.- METODOLOGÍA.....	65
PLAN DE ACCIÓN.....	65
7.8.- ADMINISTRACIÓN.....	67
7.9.- PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA.....	67
7.9.1.-Cronograma de investigación sobre alteraciones del estado de ánimo en artistas de Manta debido al déficit de apoyo social, 2012.....	67
CAPÍTULO VIII.....	69
8.1.- BIBLIOGRAFÍA Y ANEXOS.....	69
BIBLIOGRAFÍA.....	69
WEBGRAFÍA.....	70
ANEXOS.....	71

INTRODUCCIÓN.

Los artistas de Manta han sido desde años atrás el grupo de personas que probablemente más han trabajado por enaltecer el nombre de esta ciudad y que han laborado fuera de ella haciendo saber a todo el país que aquí sin lugar a dudas hay talento. Un artista es la expresión más fiel que puede haber de la realidad social y emocional de un pueblo; son ellos, por medio de su arte los que plasmarán la historia en una obra de teatro, en un libro, en un cuadro, en una canción, en un poema, o en una creación tan propia de ellos que interpretarla es una cuestión individual y sin embargo con un fin colectivo: mantener el arte vivo en nosotros.

El presente proyecto de tesis pretende realizar un estudio más profundo de lo que es el artista, no solo a nivel general, desde una perspectiva más arraigada en el área psicológica y social, sino del artista ecuatoriano y la realidad que día a día enfrenta para realizar sus obras con todo lo que esto conlleva en su amalgama de emociones y pensamientos, siendo el mantense artista la principal referencia para tal fin.

En el Capítulo I, el tema, el planteamiento del problema, contextualización que contiene el macro, meso y micro contexto del tema, análisis crítico, pregunta directrices, formulación del problema, delimitación del problema desde su contenido, el espacio y tiempo, justificación y objetivos, general y específicos en los que se basa el trabajo de investigación.

Capítulo II, marco teórico, cual contiene antecedentes investigativos, fundamentación teórica el cual encontraremos categorías principales, temas y conceptos que nos dan relevancia a las dos variables a investigar, la variable independiente es pruebas de tamizaje en VIH y la dependiente niveles de ansiedad: así como también, fundamentación legal ya que es una parte importante en el tema,

siguiendo con hipótesis, señalización de variables y operacionalización de las mismas.

El Capítulo III se indica la metodología que empleo para la realización del trabajo, la misma que incluye los métodos, técnicas de investigación e instrumentos utilizados para la recolección de la información apropiada, además de establecer la población, muestra y el tamaño de la misma.

En el Capítulo IV se realizará el análisis e interpretación de resultados obtenidos en la investigación previa, utilizando cuadros y gráficos estadísticos que muestran de manera clara los datos procesados.

Capítulo V se comprueba la hipótesis, propuesta y el logro de los objetivos planteados al inicio de esta investigación.

En el Capítulo VI se elaboran las conclusiones y las recomendaciones que representan los resultados obtenidos durante el proceso investigativo, donde se resumen los principales puntos claves del tema y se realizan sugerencias.

En el Capítulo VII se presenta una propuesta para la solución del problema detectado, exponiendo un plan de acción para su mejoramiento.

Finalizando con el Capítulo VIII con la bibliografía y los anexos.

TEMA

***“ALTERACIÓN DEL ESTADO DE ÁNIMO DE ARTISTAS DE MANTA
POR DÉFICIT DE APOYO SOCIAL, MANABÍ, 2012”***

CAPÍTULO I

1.2.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

1.2.1.- CONTEXTUALIZACIÓN.

1.2.1. a.- MACROCONTEXTO.

A nivel mundial existen diversas investigaciones de las consecuencias que la falta de apoyo social puede provocar en las personas en general, ya sea en sus estudios o en sus labores profesionales. De acuerdo al artículo “La falta de apoyo social es igual de dañina que el tabaco” (www.estibabalia.wordpress) el apoyo social está asociado con una mayor resistencia a las enfermedades, menor mortalidad y mayor velocidad de recuperación ante las enfermedades. También, nos indica, ayuda en los tratamientos médicos, reduciendo la necesidad de medicación, avanzando la recuperación y ayudando a que los enfermos tengan conductas más saludables, de tal forma que se podría decir ayuda incluso como terapia al momento de enfrentar posibles traumas.

Un estudio descubrió que una falta de apoyo social tiene el mismo riesgo de mortalidad que el tabaco. Así tenemos que de acuerdo a una investigación realizada por científicos de la Facultad de Psicología, Área de Psicología Social de la Facultad de Oviedo, España, en su informe “La adicción al tabaco, algunos aspectos psicosociales”, se tomó en cuenta al apoyo social como parte de la adicción o de la salida a la adicción del hábito.

Otro estudio observó que las mujeres embarazadas con más apoyo social tienen menos complicaciones en el parto y sus partos duran menos, (Hodnett ED, Fredericks S. Apoyo durante el embarazo a mujeres con mayor riesgo de recién nacidos de bajo peso al nacer, Revisión Cochrane traducida)

También se ha estudiado profundamente el apoyo social y el cáncer. En un grupo de mujeres con cáncer de mama se les aplicó dos programas diferentes tras el cáncer: un grupo de mujeres recibieron un apoyo social medio, mientras que al otro grupo tuvo un apoyo mayor. Se descubrió que las mujeres con más apoyo vivían hasta 18 meses más que las que tenían un apoyo social normal.

Además, la calidad de vida de los pacientes de cáncer puede ser aumentada mediante el apoyo social.

Con tal información se puede ver la importancia que tiene el apoyo social en el desarrollo de la vida del ser humano, ahora bien, en aspectos tales como el arte es notorio que en ciertos lugares, más que en otros, éste recibe el aporte necesario.

Esto queda aún más comprobado debido al informe de la Unesco para el año 2004 el cual detallaba que en muchos países se están perdiendo aspectos materiales e inmateriales de las culturas porque no se valoran en el sistema educativo y no se transmiten a las generaciones futuras. Por lo tanto, es necesario que los sistemas educativos incorporen y transmitan conocimientos y expresiones culturales, un objetivo que puede conseguirse mediante la educación artística, la educación formal y la no formal, lo cual demuestra la falta de interés y apoyo hacia una rama tan importante como es el arte.

Ya adentrándonos en el plan de los trastornos de estado de ánimo tenemos que en los últimos estudios estadísticos poblacionales de la Universidad de Medicina de Chicago, en su página web www.uchospitals.edu en conjunto con el National Institute of Mental Health (NIMH) para el año 2011 en los Estados Unidos de América aproximadamente 20,9 millones de estadounidenses adultos (es decir, el 9,5 por ciento) de 18 años de edad o mayores padecen alguna enfermedad depresiva cada año (depresión grave, trastorno bipolar o distimia).

- Las mujeres tienen casi el doble de probabilidades de sufrir depresión que los hombres. Sin embargo, los hombres y las mujeres tienen las mismas probabilidades de desarrollar el trastorno bipolar.

- La depresión grave puede desarrollarse a cualquier edad, pero la edad promedio de aparición es alrededor de los 25 años.
- En el caso del trastorno bipolar, que afecta aproximadamente a 5,7 millones de estadounidenses adultos por año (es decir, alrededor del 2,6 por ciento de estadounidenses de 18 años o mayores) la edad promedio de aparición del primer episodio maníaco es entre los 20 y los 25 años.*

En España, según la fuente se tiene como estadísticas generales que entre el 5 y el 10% es decir de entre 2 a 4 millones de personas padecen de depresión, en el año 2011, aunque los expertos afirman que podrían haber hasta 6 millones de afectados por esta patología, la mitad de los cuales aún no estarían diagnosticados.(www.webconsultas.com)

En Chile, según datos estadísticos del ministerio de salud existen estudios en poblaciones específicas, tales como el estudio de prevalencia de patología psiquiátrica realizado en cuatro ciudades de Chile que arrojó un resultado de vida de depresión en mujeres que alcanza un 9% y un 8% para la distimia. En el caso de los hombres alcanza un 3,4% y un 6,5% por cada trastorno. El estudio en estudiantes de enseñanza media (adolescentes), utilizando el inventario de Beck donde se encontró un 13,9% de síntomas depresivos en hombres y 16,9% en mujeres de dos liceos del área sur de Santiago para el año 2013 (Serie Guías Clínicas Minsal, 2013)

Mientras tanto en Argentina se estima que aproximadamente 3 millones de argentinos sufren de alteraciones en el estado de ánimo, como su principal referencia la depresión, lo que representa el 8% de la población en general, un 6,4% de estas personas sufren depresión leve o moderada y el restante 1,6% sufre de trastornos severos según el sitio web del Ministerio de Salud Argentino para el año 2011.

De acuerdo al artículo digital “Diez famosos pintores que sufrieron de trastorno depresivo” de la cadena ABC ya a través de la historia es conocido que artistas como Adolf Wolfli, Josef Grebing, Martín Ramírez, Vincent Van Gogh han sufrido a un alto o bajo nivel de éstos trastornos,

ya sea bipolaridad o depresión y así mismo una larga lista de actores, cantantes, poetas y escritores, tales como Friedrich Nietzsche, cantantes tales como Kurt Cobain, Michael Jackson, actrices como Marilyn Manson y la lista sigue.

1.2.1. b.-MESOCONTEXTO

En Ecuador, según un estudio realizado por el post grado de Psiquiatría de la Universidad Central en Quito en el año 2011 se reporta una prevalencia del trastorno depresivo mayor del 13,4%, pero con un diagnóstico final de depresión del 10% de las personas atendidas y según el informe del sistema de Salud Mental en Ecuador para el mismo año, del total de pacientes atendidos en establecimientos de salud ambulatorios el 29% es diagnosticado con trastornos del estado de ánimo, esto incluye depresión y trastornos bipolares. Del total de pacientes atendidos en hospitales psiquiátricos el 17% equivale a pacientes diagnosticados con trastornos del estado de ánimo.

Al referirnos a la población estudiada en la presente investigación, los artistas, habría que empezar resaltando que a nivel internacional las personas que ejercen alguna actividad artística como su principal profesión, reciben un apoyo bastante positivo, por lo que al momento de voltear la página y ver la situación en el Ecuador, la realidad varía un poco. Un primer censo revela que sólo el 17% de los artistas escénicos ecuatorianos pertenecen a un gremio actoral y que en el aspecto de identidad el informe del censo refleja que no hay un trabajo organizado de los gremios a nivel nacional y no existe unión entre los diferentes colectivos (Telégrafo, 2012, *Primer Censo revela que 17% de artistas es afiliado a un gremio*, website). Es aquí donde queda demostrado la falta de apoyo entre ellos mismos, y por ende una seria falta de apoyo social, siendo ésta una encuesta realizada solo a los artistas actorales, sin haber un estudio realizado a los demás gremios de arte. Al no existir una investigación en Ecuador, mucho menos en Manta, de la situación social y la conexión que tiene con las alteraciones de estado de ánimo de los artistas, es complejo profundizar en

las problemáticas que se presentan para ellos y las razones de las mismas, mucho menos tener ideas de cómo resolverlas ya que no hay el apoyo suficiente por parte de las autoridades correspondientes a un proyecto investigativo que permita conocer con bases científicas claras aquellas necesidades que presentan los músicos, pintores, actores y actrices de teatro, etc. También gracias a esta encuesta realizada a principios del presente año "...se logró vislumbrar la desconfianza que hay por parte de los actores escénicos hacia la cartera de estado, ya que, entre otras cosas, tienen la percepción de que las políticas culturales que se ejecutan no son a largo plazo..." (Telégrafo, 2012, *Primer Censo revela que 17% de artistas es afiliado a un gremio* website). La realidad es que en nuestro país, el aporte al arte a pesar de los esfuerzos, sigue siendo mínimo, por ejemplo, el IECE, no otorga créditos para el área de la cultura, pues según Oswaldo Mora, ex Coordinador de la Cultura de la Universidad Nacional de Loja, es una actividad muy costosa (ElComercio, febrero 2012, *Las compañías y cantantes líricos piden mayor apoyo*, sección Familia), y con esto podemos deducir que si aun siendo Quito, Cuenca, Loja, las ciudades más culturales del Ecuador, se encuentran serios inconvenientes para realizar cualquier tipo de actividad cultural, qué no se podría esperar en otras ciudades del país.

1.2.1. c.-MICROCONTEXTO.- En Manta la pérdida de identidad cultural, la poca seriedad con la que se toma el arte y la falta de apoyo familiar y social en general a los niños, jóvenes y adultos artistas crea en ellos desconfianza. Se puede observar que cuando se trata de obras extranjeras la misma población de la ciudad no presenta quejas en pagar unos cuantos dólares por verla, lo cual es bueno; el problema aparece cuando al tratarse de una obra nacional o local sea el mismo público el que se presenta receloso en pagar un valor por ver las obras, no siendo una generalización sino más bien un punto de partida a la falta de apoyo social. La gratuidad de las obras de teatro, la presentación de músicos, de exposición de pinturas y demás es hasta cierto punto positivo, porque así se llega a más público, pero no es la solución a un problema más profundo. Es muy importante

conocer de obras extranjeras que aportan muchísimo al conocimiento de la población de Manta, pero es aún más importante conocer nuestro propio talento. Es también básico conocer lo que sucede con nuestros artistas en su fondo emocional al ver la realidad que se les presenta cada día y a través de la presente tesis se tratará de crear un fondo científico a este serio problema. Vale recalcar que no hay estudios realizados al respecto en la ciudad, salvo una que otra opinión de las personas que se desenvuelven en el medio artístico de la ciudad y por lo tanto la presente investigación pretende crear un precedente en cuanto al tema, siendo un tópico no antes tocado en temas de investigación científica.

1.2.1. d. ANÁLISIS CRÍTICO

Las alteraciones en el estado de ánimo del artista surgen a partir de la falta de apoyo social en la ciudad de Manta debido a una pérdida de identidad cultural por lo cual las instituciones y la sociedad en sí no fomentan debidamente el arte propio del individuo. Se conoce que de los pocos censos realizados exclusivamente a esta población del Ecuador, de 12000 artistas, solo el 17% de ellos pertenecen a alguna organización que los proteja. No hay mayores aportes investigativos a este problema en la ciudad, y ni en el Ecuador, lo cual hace que el problema en sí se acreciente, es aquí donde hacemos conciencia de que la falta de escuelas de arte bien equipadas empieza a hacer mella en la educación cultural de los niños y jóvenes, que a pesar de tener todo el ímpetu de lograr estudiar en una escuela de bellas artes, en la ciudad no sea accesible debido al poco apoyo al que se está sometido.

Las organizaciones estatales o privadas hacen muy poco por realzar esta importantísima parte del desarrollo de un ser humano, ya que sin cultura y sin arte el hombre sería un ente viviente sin expresiones de sentimientos.

La parte más complicada en la ciudad de Manta es que el mismo pueblo no se ve incentivado a pagar por ver buenos espectáculos culturales, y cuando estos llegan el solo hecho de que tengan un valor hace que ellos se decepcionen y no asistan a verlo. La idea del mantense es igual a la del resto de ecuatorianos, que si no es extranjero no vale la pena pagar, pues se minimiza el talento de las personas nacidas en la propia tierra y se les pide que trabajen gratis. Falta el apoyo familiar, y poblacional además del institucional y así una amalgama de problemas que aún están sin resolver en nuestro puerto por la falta de atención y de importancia a estos. Por esta razón los artistas de la ciudad no pueden hacer de este talento su estilo de vida, su manera de depender económicamente de esto y prefieren abandonar o tomarlo como segunda opción o tercera opción por la falta de seriedad con la que se toma al arte y la cultura en Manta, en los siguientes puntos esto quedará un poco más esclarecido:

- La pérdida de identidad cultural del mantense tiene como consecuencia una reducción del interés por programas culturales.
- Una baja estimulación del niño o joven artista provoca frustración en el mismo.
- A causa de ausencia de profesores titulados en arte tenemos que no hayan escuelas o cátedras de tal profesión en la ciudad y por ende la no existencia de una facultad de arte en la única Universidad Estatal de la ciudad.
- El poco aprecio de las obras de arte realizadas por ciudadanos de Manta, el poco conocimiento y promoción de los mismos no permite que el artista pueda vivir de su arte, dentro del contexto económico.

1.2.2.-PREGUNTAS DIRECTRICES.

¿Existe déficit de apoyo social a los artistas de la ciudad de Manta?

¿Qué tan determinante es el apoyo familiar para el desarrollo de un artista?

¿Hay conexión entre el déficit de apoyo social y el estado de ánimo de los artistas de la ciudad de Manta?

¿Hay programas de apoyo psicológico para los artistas de Manta?

¿Qué tan determinante es el apoyo de la sociedad para el desarrollo de los artistas?

¿Cuáles son los conflictos emocionales que enfrentan los artistas de Manta con respecto a su vocación y por qué?

¿Qué se puede hacer para fortalecer el apoyo y por ende disminuir las alteraciones en el estado de ánimo en los artistas de la ciudad?

1.2.3.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

¿El déficit de apoyo social causa alteraciones en el estado de ánimo de los artistas de la ciudad de Manta?

1.2.4.- DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.4 a.- De contenido

- **CAMPO:** Psicosocial
- **ÁREA:** Salud Mental.
- **ASPECTO:** Niveles de Estado de Ánimo
- **TEMA:** “Alteración del estado de ánimo de artistas de Manta por déficit de apoyo social, Manabí, 2012”.

1.2.4. b.- DELIMITACIÓN EXTENSIÓN: Parroquia Manta, Ciudad Manta.

1.2.4. c.- DELIMITACIÓN TEMPORAL: 2012.

1.3 OBJETIVOS.

1.3.1.- OBJETIVO GENERAL.

Analizar la relación que existe entre el déficit de apoyo social y las alteraciones en el estado de ánimo en artistas de Manta, Manabí, 2012

1.3.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Identificar las características del estado de ánimo en artistas de Manta para conocer sus niveles de estados emocionales.
- Identificar las características del déficit de apoyo social a artistas de Manta para conocer las necesidades inmediatas de la población a estudiar.
- Establecer conexión entre el déficit de apoyo social y las alteraciones del estado de ánimo de artistas de la ciudad de Manta.
- Plantear una propuesta sobre el tema a investigado.

1.4.- JUSTIFICACIÓN.

La necesidad de comprender los niveles más altos de creación del ser humano siempre será motivo de investigación, y su desarrollo artístico es uno de los tesoros más preciados que se pueden tener. Hay arte en la calle al caminar, en la casa al ver la sola estructura de ésta, en el esferográfico que se usa al escribir, en la silla que usamos al sentarnos, hay arte en todas partes y en ocasiones pasa desapercibido. Ha sido, es y será complemento básico en la evolución del ser humano, por su sensibilidad y por su complejidad. Es por esto que ya sea por cuestiones académicas o con fines científicos, que la población de los artistas siempre será de extrema importancia prestarle atención y así realizar las debidas investigaciones debido a la falta de información que interrumpe el adecuado desarrollo de los artistas de Manta, razón misma por la que no se entregan los elementos necesarios que ellos necesitan para su óptimo crecimiento como profesionales en ésta área. La sociedad de Manta carece de un acercamiento más profundo a lo que son sus artistas, sean estos músicos, actores de teatro, de teatro callejero, pintores, escultores, y esto también entorpece su crecimiento. La falta de apoyo en cualquier aspecto de la vida crea alteraciones en el estado de ánimo, y la población de artistas de Manta se ve rezagada por diversas razones sociales que provocan hasta el propio desinterés y abandono de la vida artística, o tomarla como una segunda o tercera opción sin poder hacer de esto su estilo de vida, su trabajo y así su sustento económico. Es pertinente el desarrollo de programas de apoyo para los artistas de la ciudad, pues debido a la falta de preocupación no existe una ayuda en conjunto, por lo cual es importante no permitir que la falta de interés social haga desaparecer a los potenciales artistas de primer nivel que hay en nuestro puerto y que son desconocidos, o bien, conocidos pero poco incentivados. La poca información existente de esta importante población no permite su avance y es de suma importancia acudir a este campo tan amplio y tan rico en información para de aquí en adelante tener bases firmes y coherentes con nuestra realidad y así enaltecer el orgullo de un pueblo cuya identidad cultural se ha ido perdiendo con el paso del tiempo.

CAPÍTULO II

2.- MARCO TEÓRICO

2.1.- ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.

Básicamente en el medio a investigar, los estudios a la situación de los artistas no han sido mayormente profundizados, o se encuentran con problemáticas para poder continuarlos, lo cual a fin de cuentas se convierte en una especie de círculo donde no se puede profundizar por la falta de información y hay falta de información porque no se ha podido profundizar. En nuestra ciudad encontramos ligeras investigaciones por parte de los periodistas y éstas son sin duda el mayor aporte con el que cuenta la población artística, además de las propias experiencias vividas por ellos.

Hay pocas investigaciones realizadas por el Departamento de Desarrollo y Cultura de la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”, las cuales demuestran lo difícil de llevar al arte como un estilo de vida en el medio local y nacional. Los pocos estudios realizados han dejado muy claro que a pesar del ligero avance, que si existe en la ciudad y el país, con respecto al apoyo al artista mantense y nacional, esto aún se mantiene como parte de los campos menos explorados en las investigaciones a nivel nacional. La parte social demuestra que hay un gran respeto por las obras que se encuentran expuestas y un interés profundo por conocer más de estas, sin embargo al llevarlo a un campo de acción siempre hay dificultades para poner en marcha proyectos de verdadero apoyo al arte pictórico, musical, histriónico, y plástico en general de estos seres humanos brillantes.

En Argentina por ejemplo, hay un caso muy claro de la importancia prestada a sus artistas, donde entre programas de ayuda y centros culturales otorgan servicios de atención especializada a artistas con problemas de ansiedad, para que puedan desarrollarse adecuadamente y esto no se convierta en un problema mayor que no les permita avanzar con su talento. Esto demuestra la conexión que hay entre el arte y la susceptibilidad a las emociones.¹

¹ Ranzan, Oscar *Ansiedad a la vista, cuando la fobia se traduce en arte* (2005) Recuperado de <http://asociacionayuda.org/?portfolio=articulo-ansiedad-a-la-vista-cuando-la-fobia-se-traduce-en-arte>

A principios de este año se entregaron los resultados del primer censo realizado a los artistas de una parte del país donde quedó demostrado que solo un 17% de ellos estaban afiliados a alguna organización y esto demostró la falta de confianza y de unión entre ellos mismos. (Telégrafo, 2012)²

Actualmente el Ministerio de Cultura presenta proyectos de ayuda a nuestros artistas, pero no hay programas de apoyo emocional a los diversos problemas que ellos enfrentan.

2.2.- FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.

2.2.1.- El apoyo social y su influencia en la salud del ser humano

Como ya se mencionó anteriormente, el apoyo social incide en diversas formas en la salud tanto física, como mental de los seres humanos. Debido a la importancia del mismo se lo ha asociado a la reducción del estrés laboral. En el estudio “La prevención del estrés laboral a través del apoyo social”³, se hace referencia a la importancia del apoyo familiar, de compañeros, de jefes para poder evitar niveles altos de estrés, así mismo se ha demostrado que un adecuado apoyo social en estado de gestación, en procesos de abandonar adicciones, en casos de estrés post- traumático puede reducir los niveles de ansiedad o depresión que en tales momentos se presenten. Es decir, se puede observar que el apoyo social es básico para poder sobresalir ya sea en momentos de conflicto o para poder presentar un mejor desenvolvimiento ya sea en la escuela, colegio, universidad, trabajo, y por supuesto así tener buenas relaciones con amigos y familiares.

En el campo de las alteraciones en los estados de ánimo, como ya se mencionó en el párrafo anterior, también es básico contar con el apoyo de todo un núcleo social para prevenir cualquiera de estos conflictos emocionales. En su artículo “El apoyo familiar y social es un antídoto contra la depresión” el catedrático en psicología, Enrique Echebarúa acota que a

² Diario El Telégrafo 2012, recuperado de <http://www.telegrafo.com.ec/cultura1/item/el-primer-censo-revela-que-el-17-de-artistas-es-afiliado-a-un-gremio.html>

³ Varios autores, 2010, *La prevención del estrés laboral a través del apoyo social*, XIV Congreso de Ingeniería de Organización

los sujetos que sufren de depresión hay que hacerles comprender que sufren de una enfermedad y así mismo "...Si el enfermo siente que estamos a su lado, pero no encima, que en casa hay un ambiente de normalidad, los niños hacen sus tareas y las comentan, si se come en el comedor o en la cocina y no en la habitación... Eso entorno facilitador es una ayuda inestimable.⁴

Es así como se puede establecer la necesidad del apoyo que la sociedad debe dar a personas que sufren estas alteraciones emocionales, siendo ya conocido que según en los estudios realizados por la OMS, se cree que para el 2020 la depresión será el segundo problema más importante de salud, después de las enfermedades cardiovasculares, al menos en Europa y los Estados Unidos de América.

2.2.2 .- Actividades artísticas

Según la UNESCO para el año 2012, estas actividades transmiten el patrimonio artístico y cultural a los jóvenes, y contribuyen al desarrollo de su personalidad, en un nivel emocional y cognitivo. En particular, las actividades artísticas fortalecen la adquisición de competencias como creatividad, imaginación, expresión oral, habilidad manual, concentración, memoria e interés por los demás.

Las actividades artísticas y culturales, al igual que los estudios, nos llevan a conocer más gente e interactuar con personas que comparten los mismos intereses.⁵ Por lo tanto todo tipo de actividad artística ayuda al ser humano a crecer como tal y a mejorar varias destrezas, incluso de tipo social pues nos permiten llegar a tener más contacto con otros seres humanos, e incluso sirven como terapia en sus diversas formas de expresión. Al dejar a un lado el apoyo a estas actividades, se pierde el incentivo por la, tal vez, creación más bella que un ser humano puede compartir con otros, por lo que no sería exagerado afirmar que dejar

⁴ Echeburúa, Enrique, *El apoyo familiar y social es un antídoto contra la depresión*, Diario Vasco, 2010

⁵ Hamon Hosch, Lucker William, *Psicología Social de las Américas*, 2002

rezagada en la educación y en la formación del ser humano a estas actividades tan básicas, es un error que debe ser evitado.

2.2.3.-TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO

Como su propio nombre implica, los trastornos del estado de ánimo son definidos por extremos patológicos de ciertos estados de ánimo-específicamente, de la tristeza y de la euforia. Mientras que la tristeza y la euforia son normales y naturales, también pueden llegar a ser dominantes y debilitantes, y pueden incluso dar lugar a la muerte, bajo la forma de suicidio o como resultado de un comportamiento imprudente. Según el DSM IV en el año 2000 los trastornos del estado de ánimo se dividen de la siguiente manera:

Episodios afectivos: Episodio depresivo mayor; Episodio maníaco; Episodio mixto y Episodio hipomaníaco.

Trastornos depresivos: Trastorno depresivo mayor; Trastorno distímico y trastorno depresivo no especificado.

Trastornos bipolares: Trastorno bipolar I; Trastorno bipolar II; Trastorno ciclotímico y trastorno bipolar no especificado y

Otros trastornos del estado de ánimo: Trastorno del estado de ánimo debido a (especificar enfermedad médica); Trastorno del estado de ánimo inducido por sustancias y trastorno del estado de ánimo no especificado.(Bauer, Suppes, 2000)⁶

En el presente trabajo de investigación se analizará, de entre todos los trastornos del estado de ánimo, en el depresivo, sea mayor o menor, pero aquí se presentará un ligero concepto de los trastornos bipolares:

La bipolaridad.- La bipolaridad es una enfermedad mental que incluye episodios serios de la manía y la depresión. La enfermedad causa cambios drásticos de altos y bajas de temperamento, de sentirse extremadamente deprimido y sin esperanza, con períodos de temperamento normal entre los

⁶ Bauer, Mark y Suppes, Patricia (2000) *DSM IV, Trastornos del estado de ánimo*

cambios. Para los que están afligidos con la enfermedad, es extremadamente preocupante y molesto. Como otras enfermedades serias, el trastorno bipolar también es difícil para los esposos (-as), miembros de la familia, amistades y empresarios. Todos los que se relacionan con la persona que tiene el trastorno bipolar posiblemente tendrán que enfrentarse con problemas serios de comportamiento (tal como salidas para gastar dinero sin control) y las consecuencias permanentes de estos comportamientos. (Mental Health American Magazine, 2012)⁷

El trastorno bipolar típicamente comienza en la adolescencia o durante la temprana adultez y continúa a través de toda la vida. Frecuentemente no es reconocida como una enfermedad y las personas que tienen la enfermedad pueden sufrir innecesariamente por años o por décadas.

Vale acotar que para los sujetos que viven con este trastorno es difícil llevar una vida social estable, pues, debido a su estado de ánimo inestable suelen tener problemas en cuanto a su relación con otras personas y suelen ser mal comprendidos.

2.2.4.- Depresión

La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. (OMS, 2012)⁸

Según la OMS, en el año 2012, la depresión puede llegar a hacerse crónica o recurrente, y dificultar sensiblemente el desempeño en el trabajo o la escuela y la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma más grave, puede conducir al suicidio. Si es leve, se puede tratar

⁷ Mental Health America Magazine (2012), *Trastorno Bipolar: Lo que usted necesita saber*

⁸ OMS (2012) recuperado de <http://www.who.int/topics/depression/es/>

sin necesidad de medicamentos, pero cuando tiene carácter moderado o grave se pueden necesitar medicamentos y psicoterapia profesional.

La depresión es un trastorno que se puede diagnosticar de forma fiable y que debe ser tratado por especialistas en el ámbito de la atención primaria.

2.2.5.- ASPECTOS HISTÓRICOS

Con respecto a la descripción a través del tiempo que se puede dar de los estados de ánimos depresivos se dice que los griegos, con Hipócrates, describieron los estados de tristeza, los cuales fueron denominados melancolía (bilis negra) (Jackson, 1989)⁹. Este estado estaba caracterizado por una aversión a los alimentos, cierta inmovilidad, insomnio, irritabilidad y desesperanza. También se pensaba que la influencia del planeta Saturno, hacía que el hígado secretara la bilis negra, de esta manera se daba una explicación etiológica al problema. La manía por otro lado era ya reconocida, como un estado de exaltación por los griegos, pero fue Areteo de Capadocia, el que hizo la conexión entre la melancolía y manía, pudiendo presentarse de manera alterna en una misma persona en el siglo. La primera descripción en inglés, que se hace de la depresión, corresponde al libro de Robert Burton (1577-1640) Anatomía de la Melancolía el cual se publica en 1621¹⁰. En la Enciclopedia de Biografías mundiales (Encyclopedía of World biography) del año 2010 se lee que "...el trabajo de Burton fue alabado por los médicos de su época, dentro de los que destaca William Osler. Burton nació en Leicestershire, y se educó en Oxford, en donde llegó a ser bibliotecario de la "Christia's Church College". La primera edición de la Anatomía de la Melancolía apareció en 1621, y fue un éxito de inmediato. En vida de Burton, revisó las cinco ediciones que le tocó

⁹ Stanley W. JACKSON, *Historia de la melancolía y la depresión*, Madrid, Turner, 1989.

¹⁰ Recuperado de <http://www.herrerros.com.ar/melanco/burton.htm>

vivir”(Encyclopedia of World Biography, 2010).¹¹ El alienista Esquirol, alumno de Pinel, fue el primero que observó que hay formas de locura, que no avanzan más lejos que la tristeza profunda. Fue él quien describió a la melancolía como una monomanía, y una alteración del afecto. Jean-Pierre Falret y Jules Baillarger, discípulos de Esquirol, estudiaron la enfermedad bipolar, a la cual le dieron el nombre de "foli a double forme". Los psiquiatras franceses y luego los alemanes, siguieron la observación de sus pacientes de forma longitudinal, por años, y de esta manera pudieron correlacionar los estados de melancolía y manía. Kraepelin fue quien hizo la separación de los tres grandes grupos de trastornos que llenaban los manicomios entonces: esquizofrenias (Dementia Praecox); Demencias y Enfermedad maniaco-Depresiva.(Stalin, Pascual, 2003)¹²

Clasificación

Trastorno depresivo mayor: Según el DSM IV para el año 2000 indica que el trastorno depresivo mayor es también conocido como depresión mayor, depresión unipolar o depresión clínica, que se da en el paciente que tiene uno o más episodios depresivos mayores. Si el episodio es único, el diagnóstico es trastorno depresivo mayor de episodio único, mientras si ha habido más de un episodio, se diagnostica trastorno depresivo mayor recurrente. El término depresión unipolar se opone al de depresión bipolar o trastorno maniaco-depresivo, e indica que el estado de ánimo se mantiene en un solo polo emocional, sin existencia de períodos de manía. Los criterios que establecen tanto el DSM-IV como el CIE-10 para el trastorno depresivo mayor son:

Criterio A: La presencia de por lo menos cinco de los síntomas siguientes, durante al menos dos semanas:

Estado de ánimo triste, disfórico o irritable durante la mayor parte del día y durante la mayor parte de los días

¹¹ Varios autores, 2010 *Encyclopedia of World Biography*. The Gale Group, Inc

¹² Salin-Pascual (2003) *Trastornos Afectivos. La depresión: Tristeza llevada a sus extremos y de los medicamentos que la controlan*

- Anhedonia o disminución de la capacidad para disfrutar o mostrar interés y/o placer en las actividades habituales
- Disminución o aumento del peso o del apetito
- Insomnio o hipersomnio (es decir, dificultades para descansar, ya sea porque se duerme menos de lo que se acostumbraba o porque se duerme más; véanse los trastornos en el sueño)
- Enlentecimiento o agitación psicomotriz
- Astenia (sensación de debilidad física)
- Sentimientos recurrentes de inutilidad o culpa
- Disminución de la capacidad intelectual
- Pensamientos recurrentes de muerte o ideas suicidas

Criterio B: Los síntomas no cumplen los criterios para un episodio mixto

Criterio C: El cuadro repercute negativamente en la esfera social, laboral o en otras áreas vitales del paciente.

Criterio D: Los síntomas no se explican por el consumo de sustancias tóxicas o medicamentos, ni tampoco por una patología orgánica.

Criterio E: No se explica por una reacción de duelo ante la pérdida de una persona importante para el paciente.¹³

2.2.6.- El arte, la creatividad y las alteraciones de la mente.

En cuanto a la manera como ciertos tipos de depresiones o alteraciones del estado de ánimo afectan a la creatividad, hay hechos científicamente comprobados de cómo el artista ve disminuida su capacidad para crear arte cuando estos estados son producidos, así tenemos que:

“El arte es fundamentalmente un modo de expresión del psiquismo de quien lo produce. Por tanto, resulta lógico que las diversas alteraciones psíquicas se manifiesten también a través de la producción artística. Salvando todas las peculiaridades personales, hay una serie de rasgos o características generales que son comunes a todas las formas de

¹³ Bauer Mark, Suppes Patricia y Thase Michael (2000) *DSM IV Trastornos del estado de ánimo, episodios afectivos* (American Psychiatric Association)

producción artística realizadas durante el padecimiento de algún trastorno psicopatológico.

La depresión suele influir disminuyendo el impulso a la actividad y, generalmente, disminuyendo la creatividad de quien la padece; especialmente si se trata de depresiones inhibidas, con lo que la producción artística se vuelve más pobre y escasa. Hay que distinguir la depresión de las distimias depresivas o incluso meros descensos ocasionales del estado de ánimo, que no constituyen una depresión, sino la expresión de oscilaciones de la afectividad, más o menos normales, que a veces cursan precisamente estimulando la producción artística. Es frecuente ver cómo alguna persona que se halla preocupada o con un estado de ánimo descendido (pero sin llegar a tener una depresión) tiende a escribir o a otra forma de producción artística como una variante de comunicación y desahogo de lo que siente en esos momentos.”.(La página de la vida: El arte y las alteraciones psíquicas, 2010)¹⁴

También, para tener clara la conexión entre la relación del arte y las alteraciones psíquicas o emocionales, es importante conocer de casos reales de artistas que hayan sufrido de este tipo de estados; así tenemos que Yayoi Kusama, famosa escritora y artista japonesa ha sufrido de esquizofrenia durante larga etapa de su vida, Vincent Van Gogh, pintor holandés tenía trastorno bipolar, Edvard Munch, pintor noruego cuya obra más famosa ha sido “El grito”, sufrió de depresión al igual que Edgard Allan Poe, escritor americano (Algunos artistas y sus trastornos mentales, 2013)¹⁵

¹⁴ Anónimo (2010) *La página de la vida, temas de psicología: El arte y las alteraciones psíquicas*

¹⁵ Espinoza, Luz (2013) *Algunos artistas y sus trastornos mentales*

2.3.- FUNDAMENTACIÓN LEGAL

2.3.1.-CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR 2008¹⁶

La Constitución del Ecuador establece los principios que rigen los derechos fundamentales de todos los ciudadanos del país. Según el título VII sección quinta del régimen del buen vivir tenemos:

Art. 377.- El sistema nacional de cultura tiene como finalidad fortalecer la identidad nacional; proteger y promover la diversidad de las expresiones culturales; incentivar la libre creación artística y la producción, difusión, distribución y disfrute de bienes y servicios culturales y salvaguardar la memoria social y el patrimonio cultural. Se garantiza el ejercicio pleno de los derechos culturales.

2.3.2.- PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR

Mejorar la calidad de vida de la población.

Art. 378.- El sistema nacional de cultura estará integrado por todas las instituciones del ámbito cultural que reciban fondos públicos y por los colectivos y personas que voluntariamente se vinculen al sistema

Las entidades culturales que reciban fondos públicos estarán sujetas a control y rendición de cuentas.

El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través del órgano competente, con respeto a la libertad de creación y expresión, a la interculturalidad y a la diversidad; será responsable de la gestión y promoción de la cultura, así como de la formulación e implementación de la política nacional en este campo.

POLÍTICAS

3.1. Promover prácticas de vida saludable en la población.

3.2. Fortalecer la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad, y el desarrollo de capacidades para describir, prevenir y controlar la morbilidad.

¹⁶ Constitución de la República del Ecuador. 2008. Registro Oficial No. 449.

3.3. Garantizar la atención integral de salud por ciclos de vida, oportuna y sin costo para las y los usuarios, con calidad, calidez y equidad.

3.4. Brindar atención integral a las mujeres y a los grupos de atención prioritaria, con enfoque de género, generacional, familiar, comunitario e intercultural.

3.5. Reconocer, respetar y promover las prácticas de medicina ancestral y alternativa y el uso de sus conocimientos, medicamentos e instrumentos.

3.6. Garantizar vivienda y hábitat dignos, seguros y saludables, con equidad, sustentabilidad y eficiencia.

3.7. Propiciar condiciones de seguridad humana y confianza mutua entre las personas en los diversos entornos”¹⁷

2.4.- HIPÓTESIS

El déficit en el apoyo psicosocial generaría afectaciones en el estado de ánimo de artistas de Manta, Manabí, 2012

2.5.- SEÑALAMIENTO DE VARIABLES.

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.- Déficit de apoyo social

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE.- Alteración del estado de ánimo

CAPÍTULO III

3.- METODOLOGÍA.

3.1.-TIPOS O NIVEL DE INVESTIGACIÓN: esta investigación es explicativa pues se indagó si la población de artistas de la ciudad de Manta sufre alteraciones en su estado de ánimo debido a la falta de apoyo además se describió las causas principales de la situación de los artistas de la ciudad.

¹⁷ Plan Nacional del Buen Vivir (2009-2013)

3.1.1.- MÉTODOS:

- **Método explicativo.-** utilizado para describir situaciones o fenómenos sociales dentro de la investigación, describir los estados emocionales y apoyo social que reciben los sujetos en la investigación.
- **Método Histórico.-** permitiendo conocer la historia sobre el tema a investigarse, cómo se ha relacionado el déficit de apoyo social con el estado de ánimo de artistas.
- **Método Analítico.-** permitió analizar cada uno de los cuadros estadísticos.
- **Método Estadístico.-** utilizado para analizar, interpretar y presentar los resultados obtenidos durante el proceso de investigación sobre el estado de ánimo de la población a investigar y el nivel de apoyo social que reciben.

3.1.2.- TÉCNICAS:

Las técnicas que se utilizaron fueron:

Bibliográficas: Para la elaboración del marco teórico.

Test: En la recolección de la información de campo. Se utilizó el test Hamilton para la depresión, se tomaron en cuenta la relación entre el cuadro síndrómico de la depresión y los resultados de las encuestas para comprobar la hipótesis planteada

Encuestas: dirigidas a los artistas de la ciudad. Se utilizó para estudiar la visión de la población estudiada con respecto al problema planteado y su relación con los resultados del test Hamilton para depresión.

3.2.- POBLACIÓN, MUESTRA Y TAMAÑO.

3.2.1.- POBLACIÓN

Esta investigación se realizó entre las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta, se escogió una muestra representativa de 40.

Personas Investigadas	Total
Personas que se desenvuelven en el ámbito artístico (22 músicos, 10 artistas de plástica,4 actores de teatro, 2 pintores, 2 ilustradores gráficos)	40
TOTAL	40

3.2.2.- MUESTRA.

Se tomó en cuenta como muestra no probabilística a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta.

3.2.3.- TAMAÑO DE LA MUESTRA.

Las encuestas y tests se realizaron a 40 personas, entre las que desarrollan diferentes expresiones artísticas en la ciudad de Manta.

3.3.- OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.3. 1. VARIABLE INDEPENDIENTE: Déficit de apoyo social

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ÍTEMS BÁSICOS	FUENTE
<p>En un sentido amplio, el apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis el apoyo social se manifiesta como un elemento importante para ayudar a las personas a vivir de manera más saludable incluso en presencia de situaciones estresantes, cuestión que a veces es inevitable.</p>	Déficit apoyo de las autoridades	La ausencia o pocos programas y actividades destinadas a brindar soporte y dar un espacio a los artistas de la ciudad.	¿Tienes el apoyo de las autoridades de tu ciudad para realizar eventos y promocionarte como artista? ¿Crees que el hecho de que los artistas no reciban adecuado apoyo social afecta sus estados de ánimo?	Encuesta a los artistas.
	Déficit apoyo de las familias	El poco apoyo y soporte emocional que les brindan los familiares a los diferentes artistas.	¿Cuentas con el apoyo familiar necesario para realizar tu actividad artística?	Encuesta a los artistas.

	Déficit apoyo de la ciudadanía	La falta de aprecio de la población del cantón hacia las expresiones artísticas locales y el apoyo a los artistas de su ciudad.	¿Consideras que es suficiente el apoyo de los ciudadanos de Manta en el arte que realizas?	Encuesta a los artistas.
--	--------------------------------	---	--	--------------------------

3.3. 2. VARIABLE DEPENDIENTE: Alteración del estado de ánimo.

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	FUENTE
<p>Los trastornos del estado de ánimo son un conjunto de trastornos definidos en el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales</p> <p>Suelen diferenciarse dos grupos de trastornos del estado de ánimo, depresivos y los trastornos bipolares. De los trastornos depresivos, el más conocido es el trastorno depresivo mayor, habitualmente conocido como «depresión clínica» o «depresión mayor».</p>	<p>No presenta depresión</p> <p>Depresión menor</p>	<p>No presenta o presenta muy pocos síntomas relacionados con la depresión.</p> <p>Presenta ciertos síntomas depresivos, incluyendo ánimo depresivo o anhedonia.</p>	<p>Escala de Hamilton</p> <p>Escala de Hamilton</p>	<p>Cuestionario a los artistas.</p> <p>Cuestionario a los artistas.</p>

	Depresión mayor	Presenta síntomas depresivos, incluyendo ánimo depresivo o anhedonia que causa un deterioro significativo social, laboral o en otras áreas importantes de funcionamiento	Escala de Hamilton	Cuestionario a los artistas.
--	-----------------	--	--------------------	------------------------------

3.4.- TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:

Las técnicas e instrumentos a utilizar serán:

- La técnica bibliográfica en la recolección de información registrada en libros y el internet para la elaboración de la fundamentación teórica.
- Aplicación de la escala de Hamilton para el análisis del estado de ánimo de la población a estudiar.
- Cuestionarios de encuesta con respuestas múltiples para las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta.

3.5.- RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de información fueron, libros, manuales, así como también test y datos estadísticos.

3.6.- PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

La obtención de los datos para esta investigación se la desarrollo de la siguiente manera:

- Selección de información.
- Se tabularon, escogieron y ordenaron los datos recogidos.
- Elaboración y análisis de los cuadros estadísticos trabajados en Excel, los cuales se representaran gráficamente.

CAPÍTULO IV

4.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

Para lograr el análisis de estos resultados se utilizaron formulas, cuadros y gráficos estadísticos que nos permiten valorizar esta investigación de manera ordenada y efectiva y facilitan el poder así hallar una solución a la problemática a investigar

4.1. ANÁLISIS

4.1.1. Análisis de instrumentos Psicológicos con criterios de validación.

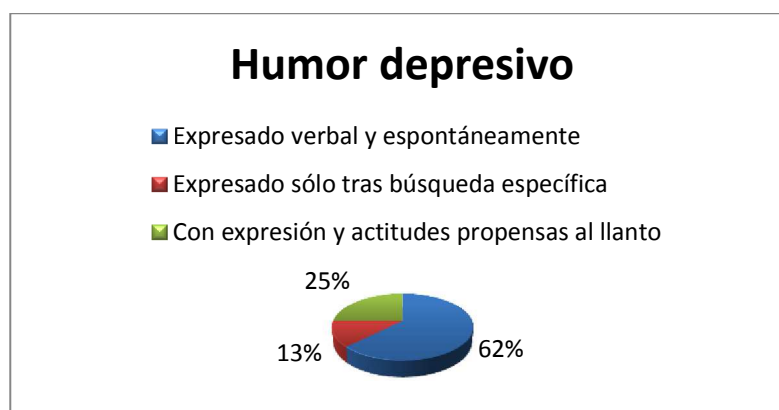
4.1.1.1. Humor depresivo. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.

Cuadro No. 1			
N°	Humor depresivo	Fr	%
1	Expresado verbal y espontáneamente	25	62.50
2	Expresado sólo tras búsqueda específica	5	12.50
3	Con expresión y actitudes propensas al llanto	10	25.00
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS

En el cuadro y gráfico estadístico N° 1 se observa que los 40 evaluados, 62.50% equivalente a 25 personas se identificaron con un humor depresivo expresado verbal y espontáneamente, el 12.50 % se identifica con un humor depresivo expresado sólo tras búsqueda específica, mientras que 10 equivalente al 25% subrayo tener un humor depresivo con expresión y actitudes propensas al llanto.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos se puede evidenciar que la mayoría de las personas a quienes se aplicó la escala de Hamilton se identificó con un humor depresivo expresado verbal y espontáneamente.

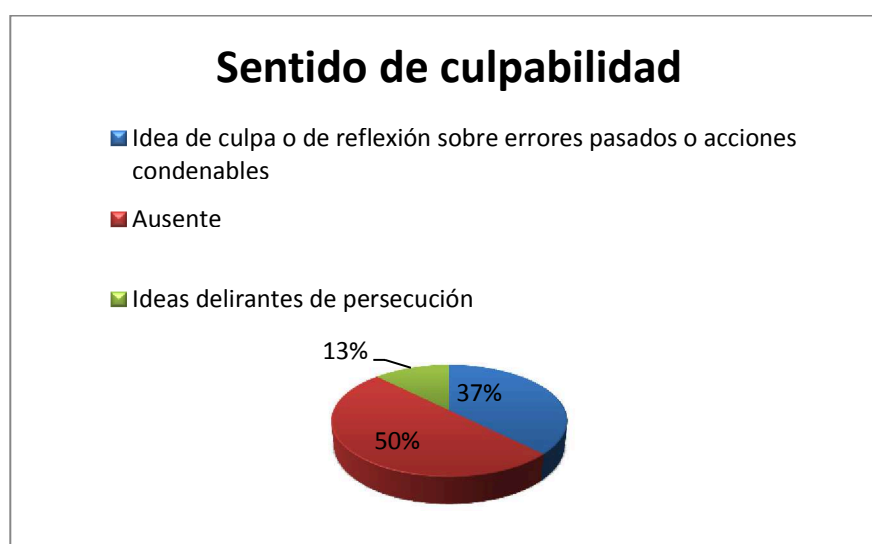
4.1.1.2.- Sentido de culpabilidad

Cuadro N° 2			
N°	Sentido de culpabilidad	Fr	%
1	Idea de culpa o de reflexión sobre errores pasados o acciones condenables	15	37.50
2	Ausente	20	50.00
3	Ideas delirantes de persecución	5	12.50
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS

En el cuadro y gráfico estadístico N° 2 se observa que los 40 evaluadas, 37.50% equivalente a 15 personas se identificó con una Idea de culpa o de reflexión sobre errores pasados o acciones condenables, el 50 % equivalente a 20 de las mismas se identifica con la ausencia de sentido de culpabilidad, mientras que 5 personas equivalente al 12.50% subrayo Ideas delirantes de persecución.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 2 se puede evidenciar que la mayoría de las personas a quienes se aplicó la escala de Hamilton se identificó con la opción de ausencia de sentido de culpabilidad.

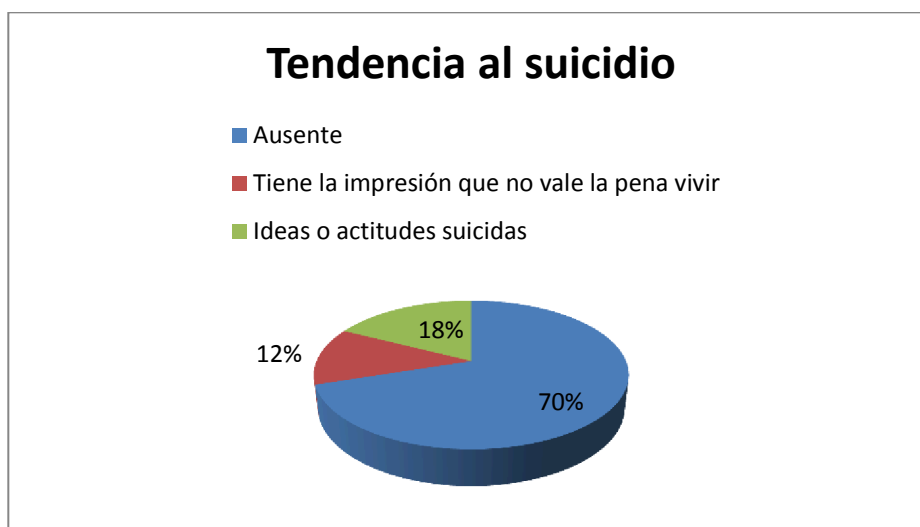
4.1.1.3.- Tendencia al suicidio

Cuadro N° 3			
N°	Tendencia al suicidio	Fr	%
1	Ausente	28	70.00
2	Tiene la impresión que no vale la pena vivir	5	12.50
3	Ideas o actitudes suicidas	7	17.50
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS

En el cuadro y gráfico estadístico N° 3 se observa que los 40 evaluadas, 70 % equivalente a 28 persona se identificó con el ausente, el 12.5 % equivalente a 5 de las mismas tiene la impresión que no vale la pena vivir, mientras que 7 personas equivalente al 17.5% subrayo tener ideas o actitudes suicidas.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 3 se puede evidenciar que la mayoría de las personas a quienes se aplicó la escala de Hamilton se identificó con la opción ausente.

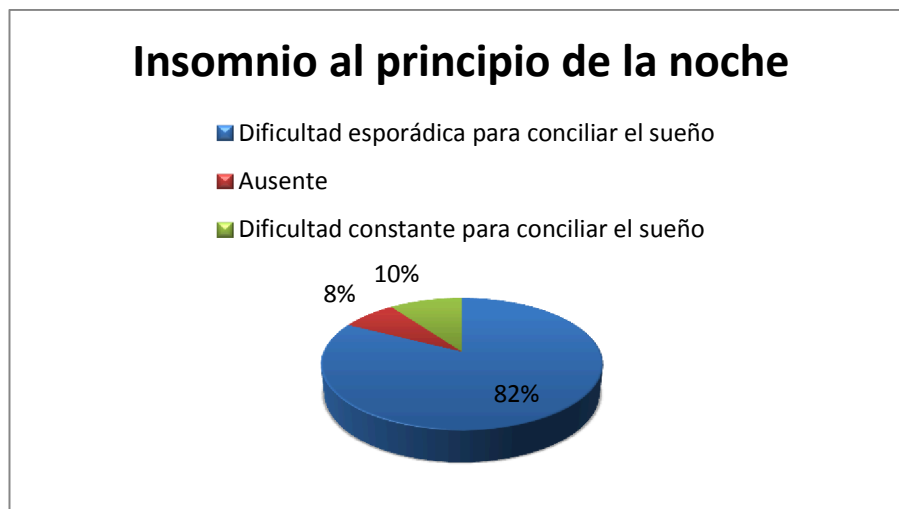
4.1.1.4.- Insomnio al principio de la noche

Cuadro N° 4			
N°	Insomnio al principio de la noche	Fr	%
1	Dificultad esporádica para conciliar el sueño	33	82.50
2	Ausente	3	7.50
3	Dificultad constante para conciliar el sueño	4	10.00
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS ESTADÍSTICO

En el cuadro y gráfico estadístico N° 4 se observa que los 40 evaluadas, 82.5% equivalente a 33 personas se identificó con una dificultad esporádica para conciliar el sueño, el 7.5 % equivalente a 3 de las mismas se identifica con el ausente, mientras que 14 personas equivalente al 10% subrayo tener dificultad constante para conciliar el sueño.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 4 se puede evidenciar que la mayoría de las personas a quienes se aplicó la escala de Hamilton se identificó con una dificultad esporádica para conciliar el sueño.

4.1.1.5.- Insomnio en plena noche

Cuadro N° 5			
N°	Insomnio en plena noche	Fr	%
1	Ausente	31	77.50
2	Sueño agitado y turbado	7	17.50
3	Desvelo nocturno	2	5.00
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS ESTADÍSTICO

En el cuadro y gráfico estadístico N° 4 se observa que los 40 evaluadas, 82.5% equivalente a 33 personas se identificó con una dificultad esporádica para conciliar el sueño, el 7.5 % equivalente a 3 de las mismas se identifica con el ausente, mientras que 14 personas equivalente al 10% subrayo tener dificultad constante para conciliar el sueño.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 4 se puede evidenciar que la mayoría de las personas a quienes se aplicó la escala de Hamilton se identificó con una dificultad esporádica para conciliar el sueño.

4.1.1.6.- Insomnio matinal

Cuadro N° 6			
N°	Insomnio matinal	Fr	%
1	Ausente	22	55.00
2	Despertar precoz	4	10.00
3	Incapacidad de volver a dormir si se levanta	14	35.00
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS.

En el cuadro y gráfico estadístico N° 6 se observa que los 40 evaluados, 55% equivalente a 22 personas se identificó con el ausente, el 10 % equivalente a 4 de las mismas se identifica con un despertar precoz, mientras que 14 personas equivalente al 35% subrayo sufrir de una incapacidad de volver a dormir si se levanta.

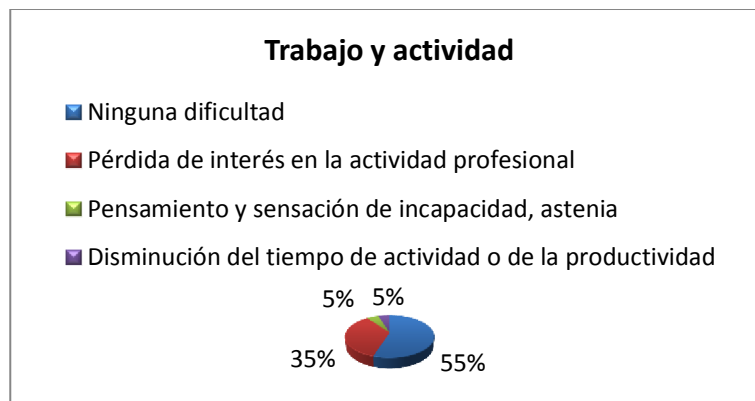
INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 6 se puede evidenciar que la mayoría de las personas a quienes se aplicó la escala de Hamilton se identificó la opción ausente.

4.1.1.7.- Trabajo y actividad

Cuadro N° 7			
N°	Trabajo y actividad	Fr	%
1	Ninguna dificultad	22	55.00
2	Pérdida de interés en la actividad profesional	14	35.00
3	Pensamiento y sensación de incapacidad, astenia	2	5.00
4	Disminución del tiempo de actividad o de la productividad	2	5.00
TOTAL		40	100

Fuente: Escalade Hamilton para la depresión a los artistas de la
Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado
Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS.

En el cuadro y gráfico estadístico N° 7 se observa que los 40 evaluados, 55% equivalente a 22 personas se identificó con la opción de ninguna dificultad, el 35 % equivalente a 14 de las mismas se identifica con una pérdida de interés en la actividad profesional, mientras que 2 personas equivalente al 5% subrayo tener pensamiento y sensación de incapacidad, astenia, y 2 personas equivalentes al 5% una disminución del tiempo de actividad o de la productividad.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 7 podemos evidenciar que la mayoría de las personas que le aplicó la escala de Hamilton se identificó con la opción de ninguna dificultad que evalúa el trabajo y la actividad con el 55%

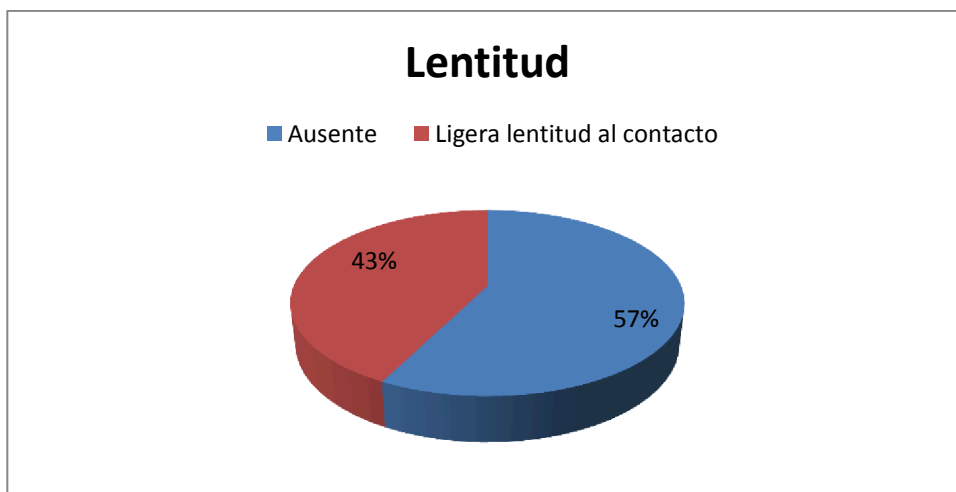
4.1.1.8.- Lentitud

Cuadro N° 8			
N°	Lentitud	Fr	%
1	Ausente	23	57.50
2	Ligera lentitud al contacto	17	42.50
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS

En el cuadro y gráfico estadístico N° 8 se observa que los 40 evaluados, 57.5% equivalente a 23 personas se identificó con el ausente, el 42.5 % equivalente a 17 de las mismas se identifica con una ligera lentitud al contacto.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 8 se puede evidenciar que la mayoría de las personas a quienes se aplicó la escala de Hamilton se identificó con la opción ausente que evalúa la lentitud.

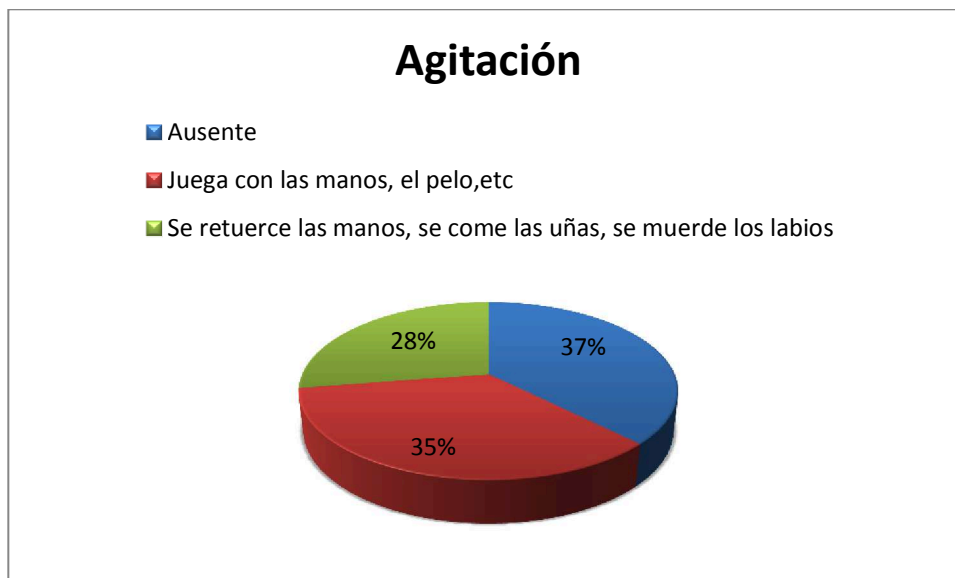
4.1.1.9.- Agitación

Cuadro N° 9			
N°	Agitación	Fr	%
1	Ausente	15	37.50
2	Juega con las manos, el pelo, etc.	14	35.00
3	Se retuerce las manos, se come las uñas, se muerde los labios	11	27.50
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS

En el cuadro y gráfico estadístico N° 9 se observa que los 40 evaluados, 37.5% equivalente a 15 personas se identificó con el ausente, el 35 % equivalente a 14 de las mismas afirma que juega con las manos, el pelo, etc., mientras que 11 personas equivalente al 27.5% subrayo que se retuerce las manos, se come las uñas, se muerde los labios.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 9 se puede evidenciar que la mayoría de las personas a quienes se aplicó la escala de Hamilton se identifican con la opción ausente que evalúa la agitación.

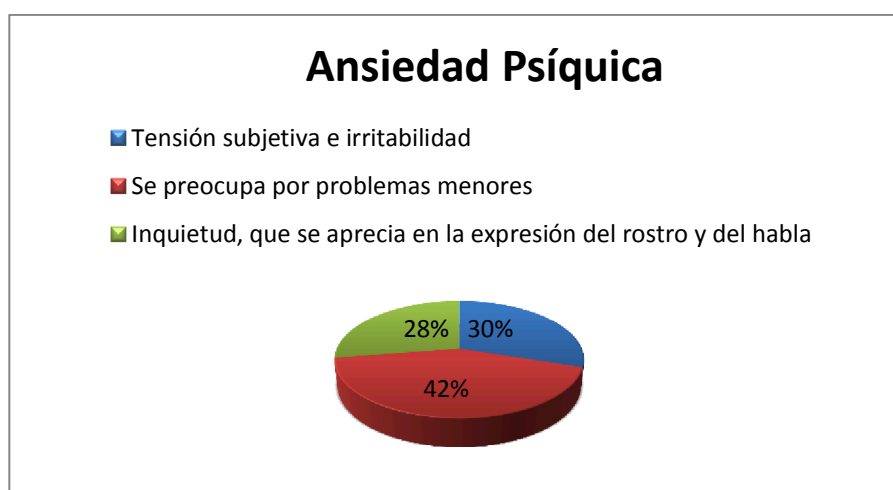
4.1.1.10.- Ansiedad Psíquica

Cuadro N° 10			
N°	Ansiedad Psíquica	Fr	%
1	Tensión subjetiva e irritabilidad	12	30.00
2	Se preocupa por problemas menores	17	42.50
3	Inquietud, que se aprecia en la expresión del rostro y del habla	11	27.50
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS

En el cuadro y gráfico estadístico N° 10 se observa que los 40 evaluados, 30% equivalente a 12 personas se identificó con una tensión subjetiva e irritabilidad, el 42.5 % equivalente a 17 de las mismas afirmó que se preocupa por problemas menores, mientras que 11 personas equivalente al 27.5% subrayó que muestra inquietud, que se aprecia en la expresión del rostro y del habla.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 10 se puede evidenciar que la mayoría de las personas que le aplicó la escala de Hamilton se identificó con la opción que se preocupa por problemas menores que evalúa la ansiedad psíquica.

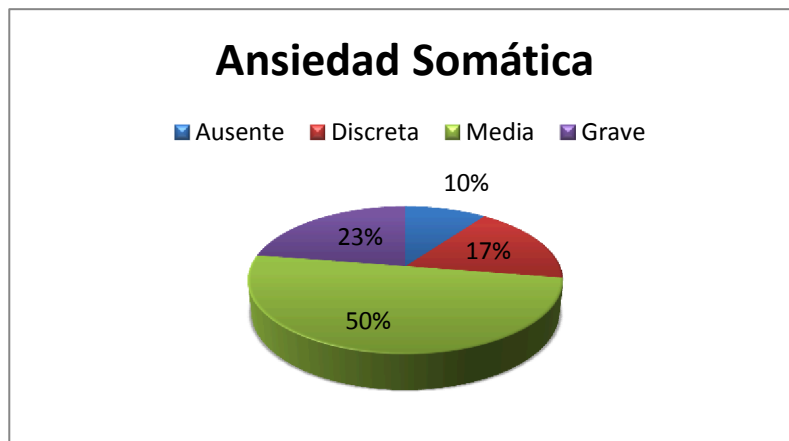
4.1.1.11.- Ansiedad Somática

Cuadro N° 11			
N°	Ansiedad Somática	Fr	%
1	Ausente	4	10.00
2	Discreta	7	17.50
3	Media	20	50.00
4	Grave	9	22.50
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS

En el cuadro y gráfico estadístico N° 11 se observa que los 40 evaluados, 10% equivalente a 4 personas se identificó con el ausente, el 17.5 % equivalente a 7 de las mismas se identifica con el discreto, mientras que 20 personas equivalente al 50% subrayo la opción media y un 22.5% equivalente a 9 personas se situó en la opción grave.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 11 se puede evidenciar que la mayoría de las personas que le aplicó la escala de Hamilton se identificó con la opción media que evalúa la ansiedad somática.

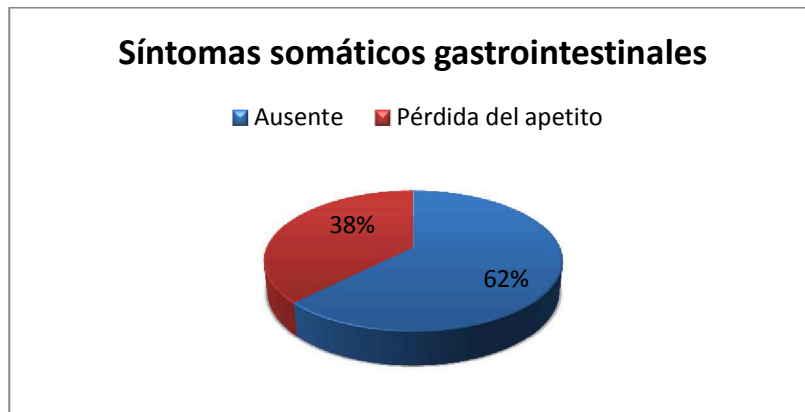
4.1.1.12.- Síntomas somáticos gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.

Cuadro N° 12			
N°	Síntomas somáticos gastrointestinales	Fr	%
1	Ausente	25	62.50
2	Pérdida del apetito	15	37.50
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS

En el cuadro y gráfico estadístico N° 12 se observa que los 40 evaluadas, 62.5% equivalente a 25 personas se identificó con el ausente, mientras que el 37.5 % equivalente a 15 de las mismas se identifica con una pérdida del apetito.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 12 se puede evidenciar que la mayoría de las personas que le aplicó la escala de Hamilton se identificó con la opción ausente que evalúa síntomas somáticos gastrointestinales.

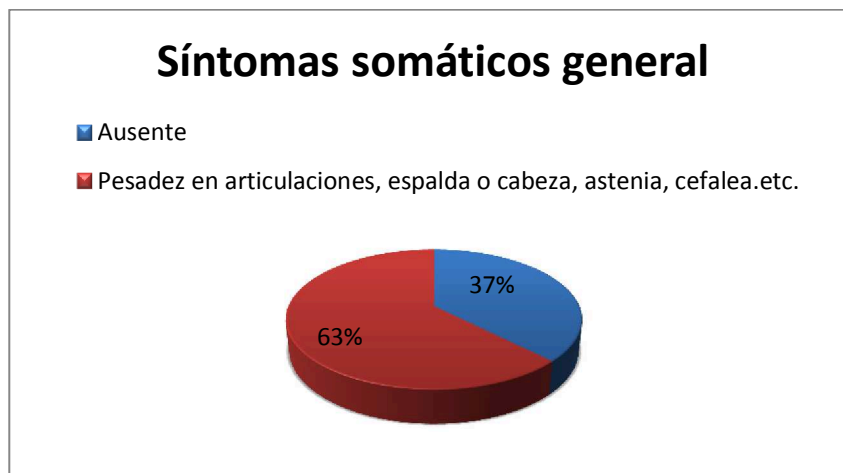
4.1.1.13.- Síntomas somáticos generales

Cuadro N° 13			
N°	Síntomas somáticos generales	Fr	%
1	Ausente	15	37.50
2	Pesadez en articulaciones, espalda o cabeza, astenia, cefalea, etc.	25	62.50
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS.

En el cuadro y gráfico estadístico N° 13 se observa que los 40 evaluados, 37.5% equivalente a 15 persona se identificó con el ausente, mientras que el 62.5 % equivalente a 25 de las mismas se identifica con una Pesadez en articulaciones, espalda o cabeza, astenia, cefalea, etc.,

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 13 se puede evidenciar que la mayoría de las personas a quienes se aplicó la escala de Hamilton se identificó con una Pesadez en articulaciones, espalda o cabeza, astenia, cefalea, etc., que evalúa la presencia de síntomas somáticos generales.

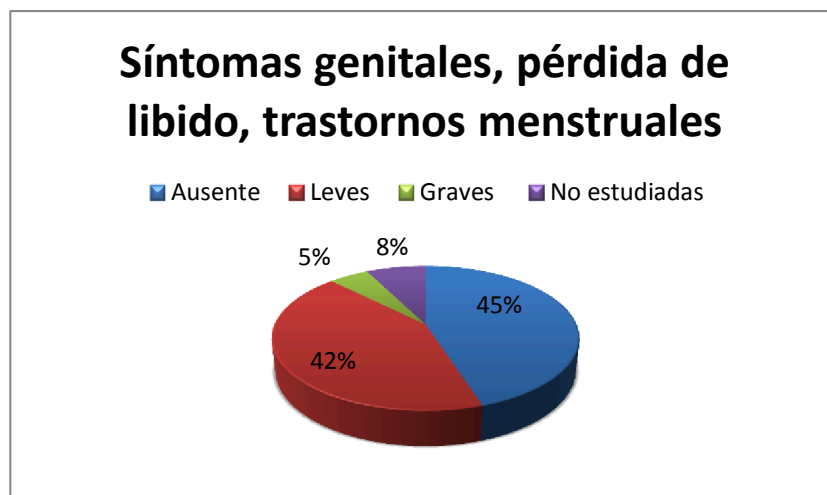
4.1.1.14.- Síntomas genitales, pérdida de libido, trastornos menstruales

Cuadro N° 14			
N°	Síntomas genitales, pérdida de libido, trastornos menstruales	Fr	%
1	Ausente	18	45.00
2	Leves	17	42.50
3	Graves	2	5.00
4	No estudiadas	3	7.50
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS.

En el cuadro y gráfico estadístico N° 14 se observa que los 40 evaluados, 45% equivalente a 18 personas se identificó con el ausente, el 42.5 % equivalente a 17 de las mismas se identifica con el leve, mientras que 2 personas equivalente al 5% subrayo graves, y el 7.5% que son 3 personas dio la opción no estudiada.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 14 se puede evidenciar que la mayoría de las personas que le aplicó la escala de Hamilton se identificó con la opción ausente que evalúa síntomas genitales, pérdida de libido, trastornos menstruales.

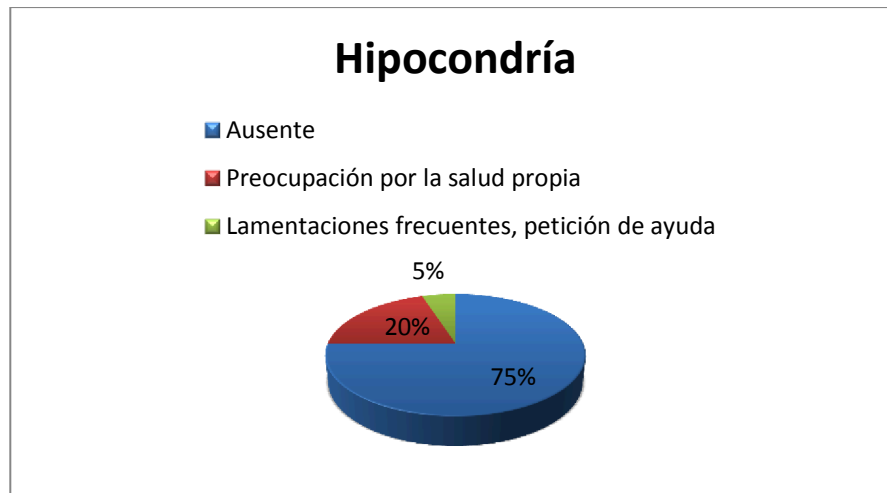
4.1.1.15.- Hipocondría

Cuadro N° 15			
N°	Hipocondría	Fr	%
1	Ausente	30	75.00
2	Preocupación por la salud propia	8	20.00
3	Lamentaciones frecuentes, petición de ayuda	2	5.00
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS.

En el cuadro y gráfico estadístico N° 15 se observa que los 40 evaluados, 75% equivalente a 30 personas escogieron la opción ausente, el 20 % equivalente a 8 de las mismas presenta preocupación por la salud propia, mientras que 2 personas equivalente al 5% afirma tener lamentaciones frecuentes, petición de ayuda.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 15 se puede evidenciar que la mayoría de las personas se identificó con la opción ausente que evalúa la hipocondría.

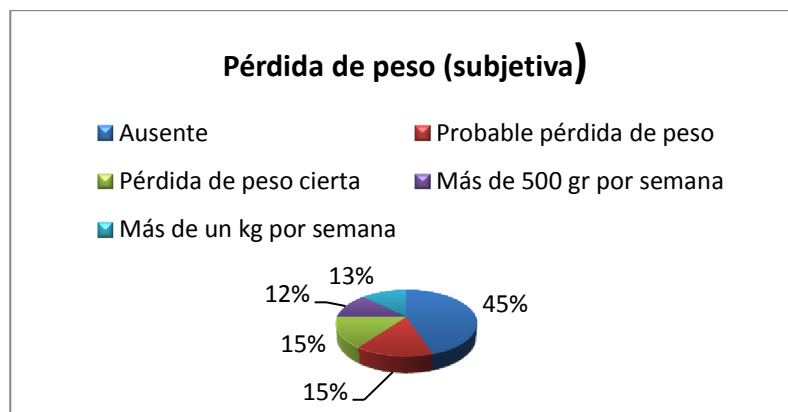
4.1.1.16.- Pérdida de peso (subjetiva)

Cuadro N° 16			
N°	Pérdida de peso (subjetiva)	Fr	%
1	Ausente	18	45.00
2	Probable pérdida de peso	6	15.00
3	Pérdida de peso cierta	6	15.00
4	Más de 500 gr por semana	5	12.50
5	Más de un kg por semana	5	12.50
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS.

En el cuadro y gráfico estadístico N° 16 se observa que los 40 evaluados, 45% equivalente a 18 personas se identificó con el ausente, el 15 % equivalente a 6 de las mismas se identifica con una probable pérdida de peso, mientras que 6 personas equivalente al 15% subrayo tener una pérdida de peso cierta, 5 personas equivalentes al 12.5% afirma tener una pérdida de peso de más de 500 gr por semana y el 12.5% que equivale a 5 asegura perder más de un kg por semana.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 16 se puede evidenciar que la mayoría de las personas que le aplicó la escala de Hamilton se identificó con la opción ausente que evalúa una pérdida de peso subjetiva.

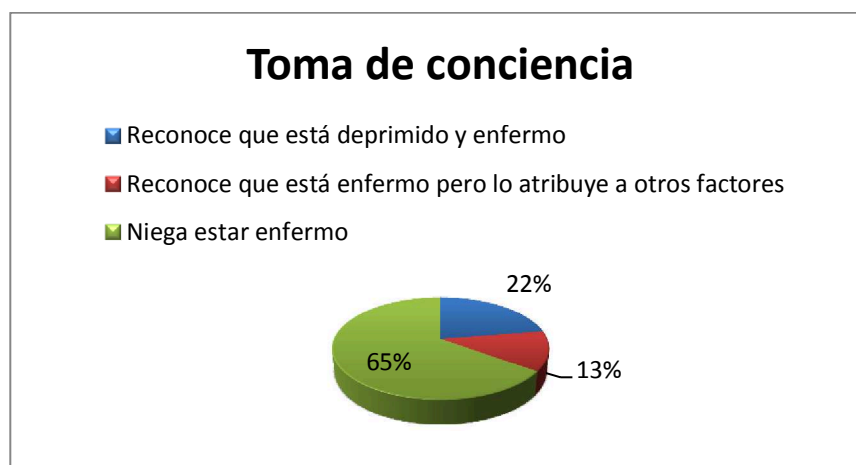
4.1.1.17.- Toma de conciencia

Cuadro N° 17			
N°	Toma de conciencia	Fr	%
1	Reconoce que está deprimido y enfermo	9	22.50
2	Reconoce que está enfermo pero lo atribuye a otros factores	5	12.50
3	Niega estar enfermo	26	65.00
TOTAL		40	100

Fuente: Escala de Hamilton para la depresión a los artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS.

En el cuadro y gráfico estadístico N° 17 se observa que los 40 evaluados, 22.5% equivalente a 9 personas reconoce que está deprimido y enfermo, el 12.5 % equivalente a 5 de las mismas reconoce que está enfermo pero lo atribuye a otros factores, mientras que 26 personas equivalente al 65% niega estar enfermo.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Según los datos obtenidos en el cuadro 17 se puede evidenciar que la mayoría de las personas a quienes se aplicó la escala de Hamilton niega estar enfermo con lo que se evalúa la toma de conciencia.

NIVELES DE DEPRESIÓN.

PUNTUACIÓN:

0-10

11-20

21-29

LEVE

MODERADA

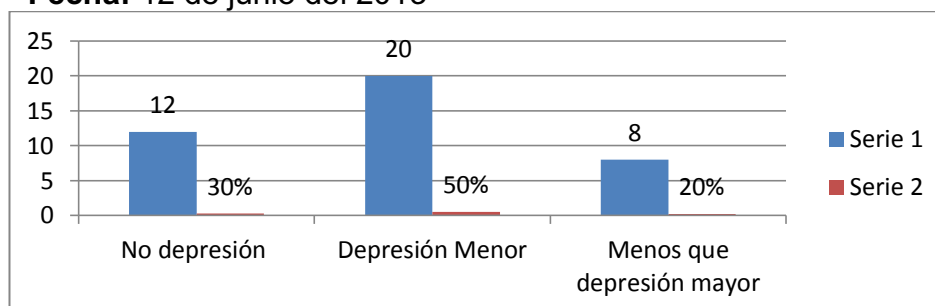
GRAVE

CUADRO N° 18 NIVELES DE DEPRESIÓN		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No depresión	12	30%
Depresión Menor	20	50%
Menos que depresión mayor	8	20%
TOTAL	40	100%

Fuente: Escala de Hamilton para depresión a artistas de la ciudad de Manta

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013



ANÁLISIS.

En el cuadro y gráfico estadístico N° 18 se observa que los 40 sujetos evaluados, 30% equivalente a 12 personas no presentan depresión, el 50 % equivalente a 20 de las mismas con depresión menor, mientras que 8 personas equivalente al 20% con depresión menos que mayor.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según los datos obtenidos en el cuadro 18 podemos evidenciar que el 50% de las personas que se desarrollan actividades artísticas presenta un nivel menor de depresión.

4.2. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Encuesta tipo cuestionario con opciones múltiples dirigida a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta.

ENCUESTAS:

1.- ¿Cuentas con el apoyo familiar necesario para realizar tu actividad artística?

Fuente: Encuesta dirigida a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta.

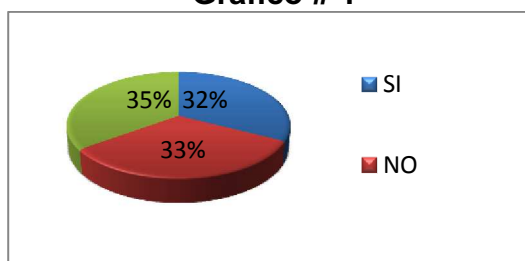
Cuadro # 1

Nº	ALTERNATIVAS	Fr	%
1	SI	13	32.50
2	NO	13	32.50
3	PARCIALMENTE	14	35.00
TOTAL		40	100

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013

Grafico # 1



ANÁLISIS.

En el cuadro y gráfico estadístico N°1 del cuestionario se observa que los 40 evaluados, el 32.5% que equivale a 13 personas se identificaron con la alternativa si, mientras que 13 personas con la alternativa no teniendo un 32.5%, y unas 14 personas optaron por la opción parcialmente dando un porcentaje de 35%

INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos se evidencia que la mayoría de los encuestados consideran que solo reciben un apoyo parcial de sus familias en su actividad artística

2.- ¿Tienes el apoyo de las autoridades de tu ciudad para realizar eventos y promocionarte como artista?

Fuente: Encuesta dirigida a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta.

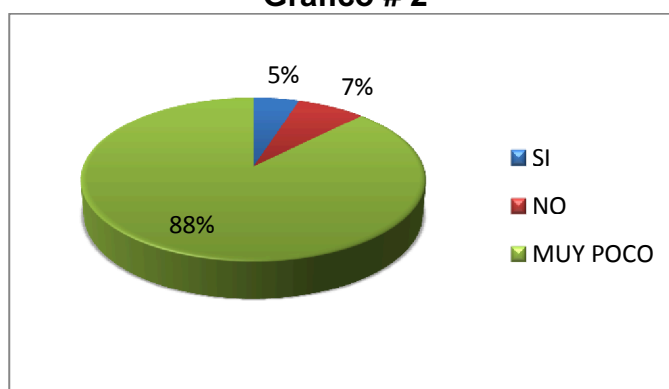
Cuadro # 2

N°	ALTERNATIVAS	Fr	%
1	SI	2	5.00
2	NO	3	7.50
3	MUY POCO	35	87.50
TOTAL		40	100

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013

Grafico # 2



ANÁLISIS

En el cuadro y grafico estadístico N° 2 del cuestionario se observa que los 40 evaluados, el 5% que equivale a 2 personas se identificaron con la alternativa si, mientras que 3 personas con la alternativa no teniendo un 7.5% y el 87.5% con el muy poco que representa a 35 personas.

INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos se evidencia que los encuestados consideran que existe muy poco apoyo por parte de las autoridades de la ciudad para realizar eventos y promocionar a los artistas.

3.- ¿Consideras que es suficiente el apoyo de los ciudadanos de Manta en el arte que realizas?

Fuente: Encuesta dirigida a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta.

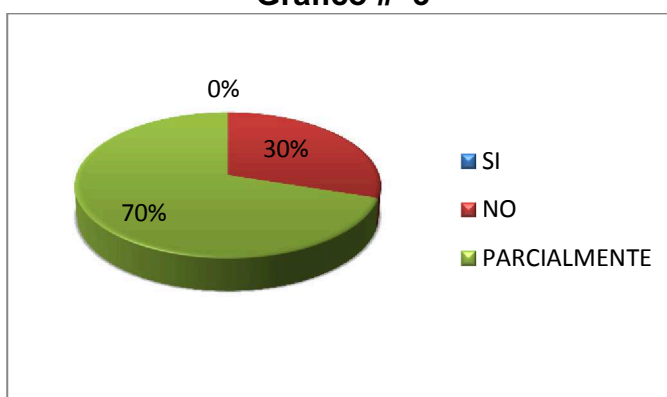
Cuadro # 3

N°	ALTERNATIVAS	Fr	%
1	SI	0	0.00
2	NO	12	70.00
3	PARCIALMENTE	28	30.00
TOTAL		40	100

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013

Grafico # 3



ANÁLISIS

En el cuadro y gráfico estadístico N° 3 del cuestionario se observa que los 40 evaluados, el 0% que equivale a 0 personas se identificaron con la alternativa si, mientras que 12 personas con la alternativa no teniendo un 30% y el 70% con él parcialmente que representa a 28 personas.

INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos se evidencia que el 70% de los encuestados consideran que el apoyo de los ciudadanos es meramente parcial.

4.- ¿Has presentado preocupación por tu futuro en el área artística en la que te desenvuelves?

Fuente: Encuesta dirigida a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta.

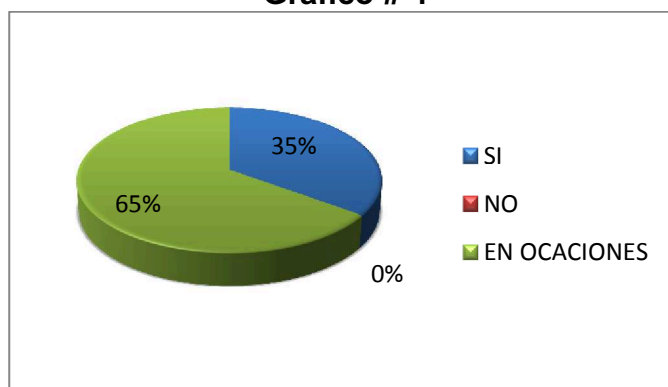
Cuadro # 4

N°	ALTERNATIVAS	Fr	%
1	SI	14	35.00
2	NO	0	0.00
3	EN OCACIONES	26	65.00
TOTAL		40	100

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013

Grafico # 4



ANÁLISIS

En el cuadro y gráfico estadístico N° 4 del cuestionario se observa que los 40 evaluados, el 35% que equivale a 14 personas se identificaron con la alternativa si, mientras que 0 personas con la alternativa no teniendo un 0% y un 65% que corresponde a 26 personas respondió en ocasiones.

INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos se evidencia que la mayoría de los encuestados se sienten identificados con una preocupación ocasional por su futuro artístico en el área artística en la que se desenvuelven.

5.- ¿Crees que si los artistas de manta recibieran apoyo familiar y social se reduciría ciertas alteraciones emocionales?

Fuente: Encuesta dirigida a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta.

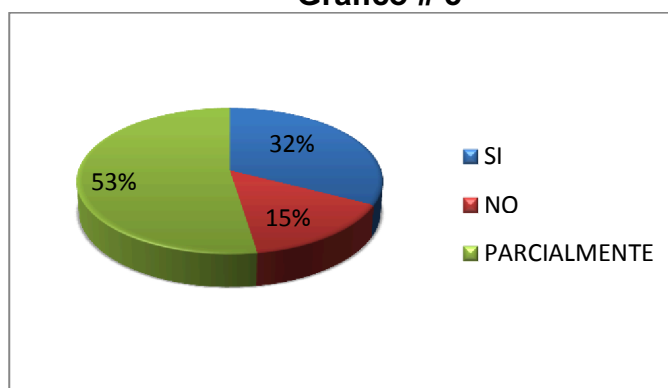
Cuadro # 5

N°	ALTERNATIVAS	Fr	%
1	SI	13	32.50
2	NO	6	15.00
3	PARCIALMENTE	21	52.50
TOTAL		40	100

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013

Grafico # 5



ANÁLISIS

En el cuadro y gráfico estadístico N° 5 del cuestionario se observa que los 40 evaluados, el 32.5% que equivale a 13 personas se identificaron con la alternativa si, mientras que 6 personas con la alternativa no teniendo un 15%, mientras que unas 21 personas se identificaron con la opción parcialmente, lo que equivale a un 52.5%

INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos se evidencia que la mayoría de los encuestados considera que si recibieran apoyo familiar reducirían parcialmente sus alteraciones emocionales.

6.- ¿Consideras necesaria la creación de un programa de apoyo emocional para los artistas de la ciudad de Manta?

Fuente: Encuesta dirigida a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta.

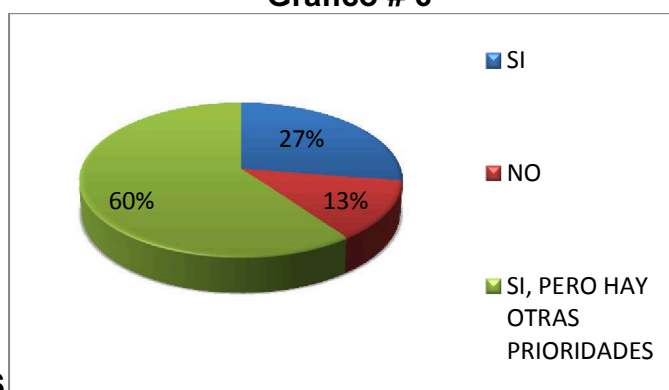
Cuadro # 6

Nº	ALTERNATIVAS	Fr	%
1	SI	11	27.50
2	NO	5	12.50
3	SI, PERO HAY OTRAS PRIORIDADES	24	60.00
TOTAL		40	100

Elaborado por: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

Fecha: 12 de junio del 2013

Grafico # 6



ANÁLISIS

En el cuadro y grafico estadístico N° 6 del cuestionario se observa que los 40 evaluados, el 27.5 % que equivale a 11 personas se identificaron con la alternativa si, mientras que 5 personas con la alternativa no teniendo un 12.5%, mientras que unas 24 personas se identificaron con la opción “si, pero hay otras prioridades”, lo que equivale a un 60%

INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos se evidencia que la mayoría de los encuestados creen necesaria la creación de un programa de apoyo emocional para los artistas de la ciudad de Manta, pero que hay otras prioridades.

CAPÍTULO V

5.1.- COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS.

Por medio de la investigación efectuada a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta se pudo obtener información pertinente que luego de ser analizada e interpretada lleva a establecer que la hipótesis planteada sobre:

Las alteraciones en el estado de ánimo de los artistas de Manta se deben al déficit de apoyo social Manta, Manabí, 2012

Fue comprobada por medio del instrumento psicológico Escala de Hamilton para la depresión que consta de 17 preguntas con respuestas múltiples.

5.2.- LOGROS DE OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL:

Analizar la relación que existe entre el déficit de apoyo social y las alteraciones del estado de ánimo en artistas de Manta, Manabí, 2012.

Se comprobará con la aplicación de la escala de Hamilton para la depresión, cuestionario tipo encuesta dirigidos a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

OBJETIVO 1

Identificar las características del estado de ánimo en artistas de Manta para conocer sus niveles de estados emocionales.

Obteniendo resultados por medio de un análisis estadístico, como resultado que el 16% de las personas obtuvieron como resultado 0 a 10 puntos asociándose con depresión leve, el 64% con una puntuación de 11 a 20 con depresión moderada y el 20% con la puntuación de 21 a 29 con depresión grave.

OBJETIVO 2

Identificar las características del déficit de apoyo social a artistas de Manta para conocer las necesidades inmediatas de la población a estudiar.

Realizando cuestionarios con 6 preguntas, teniendo como respuesta opcionales dirigidas a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico de la ciudad de Manta.

OBJETIVO 3

Establecer conexión entre el déficit de apoyo social y las alteraciones del estado de ánimo de artistas de la ciudad de Manta

Realizada por medio de los tests y las encuestas, analizando cada una de las variables, por medio de los cuadros estadísticos y el aporte del investigador para su debida interpretación.

OBJETIVO 4

Plantear una propuesta sobre el tema a investigar.

Por medio de la propuesta se logrará reducir el índice de depresión los artistas de Manta.

CAPITULO VI

6.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos en esta investigación hay una serie de conclusiones notables para el desarrollo de este trabajo:

- El poco apoyo social que existe para las actividades artísticas influyen negativamente para el incremento de los niveles de depresión en las personas que se dedican al cultivo de las artes.
- 30% no muestra depresión, el 50% con depresión moderada y el 20% depresión menos que mayor.
- Según los resultados obtenidos se evidencia que los encuestados consideran, en un 87.5%, que existe muy poco apoyo por parte de las autoridades de la ciudad para realizar eventos y promocionar a los artistas.
- Mientras que según los resultados obtenidos se evidencia que el 60% de los encuestados creen necesaria la creación de un programa de apoyo emocional para los artistas de la ciudad de Manta, pero que hay otras prioridades.

Teniendo como conclusión que la mayor parte de la población evaluada considera que existe muy poco apoyo por parte de las autoridades, y consideran necesario la implementación de programas, pero que existen otras prioridades.

6.2.- RECOMENDACIONES.

Teniendo en cuenta que la mayor parte de los artistas encuestados notan que existe un déficit de apoyo social hacia su actividad artística por parte de las autoridades, familiares y la ciudadanía del cantón Manta, lo que les provoca un estado depresivo moderado, es necesario crear una propuesta la cual nos permita programar cuáles serían las posibles soluciones para reducir esta problemática entre la población del cantón, incluyendo a sus familiares y al público interesado.

Al contar con diversas alternativas podemos remediar y prevenir cualquier inestabilidad en el estado emocional, para lo cual es importante contar con el soporte adecuado dado por profesionales capacitados sobre la temática de la depresión, así mismo como las autoridades de la ciudad, pero sobre todo, empezando con el apoyo de los familiares de los artistas, para que lleguen a conocer la situación por la que atraviesan sus parientes que practican o desean practicar su arte como el principal estilo y sustento de vida.

Es importante aclarar que la presente investigación pretende ahondar en un tema que abarca una riquísima gama de sub-temas, los cuales deben seguir siendo estudiados con más profundidad para llegar a conocer y entender más acerca de los mismos, entre esos los diversos trastornos emocionales que existen como la bipolaridad, distimia, e incluso la ansiedad y otro tipo de alteraciones, ya no sólo emocionales, sino mentales.

CAPÍTULO VII

7.- PROPUESTA

7.1.- DATOS INFORMATIVOS

Nombre de la institución: Facultad de Psicología de la Universidad
Laica Eloy Alfaro de Manabía

Tipo de entidad: Pública

Tiempo estimado de inicio: 05/08/2013

Tiempo estimado de terminación: 05/08/2014

Decano de la institución: Dr. Oswaldo Zambrano Quinde

Dirección: Vía san Mateo

Financiamiento investigación: \$850

Financiamiento propuesta: \$ 500

NOMBRE DE LA PROPUESTA:

“Elaboración de un programa de co-ayuda entre los artistas de Manta con inclusión de sus familiares”.

7.2.- INTRODUCCIÓN.-

En la ciudad de Manta, con el pasar de los años, la población de artistas ha crecido, así como su cantidad de habitantes, y con esto también la calidad de sus demandas. A medida que una ciudad crece, las exigencias de sus pobladores también, y los artistas de la ciudad no son una excepción. Pese a esto, al arte por lo general no se lo toma como una prioridad para el desarrollo de Manta y queda en un segundo plano, debido a que por su calidad de puerto pesquero e industrial, son éstas las principales preocupaciones de las autoridades competentes y se limita el prestar ayudar a otras actividades, especialmente las artísticas y aún más las artistas propios del puerto. Es debido a esto que tanto familiares, amigos de artistas y población en general no ve al arte como una oportunidad para ser ejercida profesionalmente y por ende no prestan el

apoyo necesario para facilitar tal labor, lo cual afecta directamente a la visión que la población de artistas tiene con respecto a su presente y futuro en este ámbito.

Esta propuesta se basa en la investigación realizada a artistas de Manta, los cuales en su mayoría, concordaron que el déficit de apoyo social existe evidentemente en la ciudad y que afecta de una u otra forma a su estado de ánimo.

7.3.- ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

Se plantea la presente propuesta debido a que en el resultado de la investigación se obtuvo que el 50% de la población que se realizó el test de Hamilton para depresión, ha presentado un nivel moderado.

Es necesario implementar esta propuesta para corregir el déficit de apoyo social y familiar y así reducir el índice del estado depresivo que presentan los artistas de la ciudad, la cual en su mayoría fue moderada, sin embargo prevalece el hecho de prevenir y de esta manera evitar que estos niveles aumenten en un futuro.

También vale acotar que hasta el momento no se ha implementado ninguna propuesta de este tipo y la misma mejoraría el estado emocional de las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico, además de mostrar interés en reducir niveles depresivos en una población que se caracteriza por tener un especial nivel de sensibilidad en diversos aspectos.

7.4.- OBJETIVOS

7.4.1.- OBJETIVO GENERAL.

Elaborar un programa de co-ayuda entre los artistas de Manta con inclusión de sus familiares.

7.4.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Realizar talleres informativos sobre la importancia del apoyo social y familiar en la actividad artística dirigida a los artistas, sus familiares y la comunidad que desee participar.
- Orientar en las temáticas de apoyo social y depresión a los artistas y sus familiares.
- Especificar técnicas para reducción de depresión que presentan los artistas de la ciudad de Manta.

7.5.- JUSTIFICACIÓN

Es necesario desarrollar esta propuesta ya que se ha comprobado que el índice de depresión es moderadamente alto entre los artistas debido a la falta de apoyo social.

. Esta se ejecutaría para disminuir el déficit de apoyo social entre los artistas, aplicando las técnicas correctas a las personas que lo necesiten.

La falta de apoyo por parte de los familiares repercute en el estado de ánimo de los artistas, como se comprueba en la escala de Hamilton, aplicada a la muestra, por lo que se justifica la implementación de los talleres informativos para corregir esta situación.

Los colectivos artísticos y las expresiones culturales no tienen mucha apertura en la ciudad, ni por parte de las autoridades ni de la ciudadanía en general.

La finalidad de esta propuesta es garantizar que se disminuya el índice de depresión entre los artistas y que se logre un mayor apoyo a

las expresiones artísticas en la ciudad y se fomente la cultura y el arte entre la ciudadanía.

7.6.- FUNDAMENTACIÓN.

De acuerdo al objetivo No. 3 del Plan de Desarrollo del Buen vivir, en la página 76 tenemos que:

“La calidad de vida alude directamente al Buen Vivir en todas las facetas de las personas, pues se vincula con la creación de condiciones para satisfacer sus necesidades materiales, psicológicas, sociales y ecológicas.” (Planificación Nacional del Buen Vivir, 2009 - 2013, pág. 76). Es así como se vinculan factores asociados con el bienestar y la felicidad, tanto como la satisfacción colectiva y del individuo, que dependen de las relaciones sociales y económicas solidarias. Por lo tanto está claro que es importante fortalecer y mejorar la calidad de vida de cada persona y así facilitar su realización tanto en el área personal como profesional y que para esto, es básico cumplir con requisitos, tales como, el apoyo de la sociedad y de las autoridades pertinentes, siendo esto un derecho primordial para lograr el buen vivir en los ciudadanos.

Debido a que se concreta a través de sistemas de protección y de prestación de servicios integrales e integrados podemos ver que...es un proceso multidimensional y complejo, determinado por aspectos decisivos relacionados con la calidad ambiental, los derechos a la salud, educación, alimentación, vivienda, ocio, recreación y deporte, participación social y política, trabajo, seguridad social, relaciones personales y familiares. Las condiciones de los entornos en los que se desarrollan el trabajo, la convivencia, el estudio y el descanso, y la calidad de los servicios e instituciones públicas, tienen incidencia directa en la calidad de vida, entendida como la justa y equitativa redistribución de la riqueza social. (Planificación Nacional del Buen Vivir, 2009 - 2013, pág. 76).

7.7.- METODOLOGÍA.

PLAN DE ACCIÓN.

Temas	Duración	Beneficiarios
<ul style="list-style-type: none">• Importancia de la actividad artística en la sociedad.• El apoyo social en el proceso creativo.• La falta de apoyo familiar afecta negativamente el estado de ánimo y dificulta la labor de los artistas.• Técnicas para reducción de depresión. (meditación, socialización, dinámicas de grupo, relajación, programación de actividades y asignación de tareas graduales, etc.)	30 Minutos 25 Minutos 20 Minutos 30 Minutos	<ul style="list-style-type: none">• Personas que se desenvuelven en el ámbito artístico y sus familiares, ciudadanía en general• Personas que se desenvuelven en el ámbito artístico y sus familiares.• Personas que se desenvuelven en el ámbito artístico y sus familiares.• Personas que se desenvuelven en el ámbito artístico y sus familiares.

7.8.- ADMINISTRACIÓN

La propuesta será administrada por la investigadora.

- Personal: voluntarios, personal rentado, familiares de los artistas, artistas en general.

7.9.- PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA

La aplicación de la propuesta será evaluada de una manera sencilla y participativa, los resultados se obtendrán a través de una encuesta de opinión sobre si se aplicó lo definido en la propuesta, como esto ayudo a mejorar el nivel de apoyo brindado a los artistas y como este apoyo tratar de reducir el nivel de depresión observado en la escala de Hamilton.

Los resultados serán socializados con los mismos participantes para determinar y mejorar la efectividad de la propuesta.

7.9.1.-Cronograma de investigación sobre alteración del estado de ánimo en artistas de Manta por déficit de apoyo social, Manabí, 2012

N°	TAREAS CIENTIFICAS	2013- 2014																							
		DICIEMBRE 2012				MARZO 2013				ABRIL 2013				MAYO 2013				JUNIO 2013				NOVIEMBRE 2014			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	CAPACITACION INVESTIGACION	■	■																						
2	IDENTIFICACION Y SELECCIÓN DEL TEMA.			■	■																				
3	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA					■	■																		
4	ELABORACION DEL MACRO-MESOCONTEXTO								■																
5	ELABORACION MICROCONTEXTO									■	■														

CAPÍTULO VIII

8.1.- BIBLIOGRAFÍA Y ANEXOS

Bibliografía

- Anónimo (2010) *El arte y las alteraciones psíquicas, La página de la vida*
- Bauer, Mark y Suppes, Patricia (2000) *DSM IV, Trastornos del estado de ánimo.*
- Bauer Mark, Suppes Patricia y Thase Michael (2000) *DSM IV Trastornos del estado de ánimo, episodios afectivos*, American Psychiatric Association.
- Constitución de la República del Ecuador. 2008. Registro Oficial No. 449.
- Echeburúa, Enrique, *El apoyo familiar y social es un antídoto contra la depresión*, Diario Vasco, 2010.
- Espinoza, Luz (2013) *Algunos artistas y sus trastornos mentales.*
- Hamon Hosch, Lucker William (2002) *Psicología Social de las Américas.*
- Hodnett Ed, Frederick S (2003) *Apoyo durante el embarazo a mujeres con mayor riesgo de recién nacidos de bajo peso al nacer*
- Mental Health America Magazine (2012), *Trastorno Bipolar: Lo que usted necesita saber.*
- Ovejero, Anastacio (1993) *La adicción al tabaco, algunos aspectos psicosociales*
- Plan Nacional del Buen Vivir (2009-2013).
- Salin-Pascual (2003) *Trastornos Afectivos. La depresión: Tristeza llevada a sus extremos y de los medicamentos que la controlan.*
- Serie Guías Clínicas Minsal (2013) *Depresión en personas de 15 años y más*, pág. 12
- Stanley W. JACKSON, *Historia de la melancolía y la depresión*, Madrid, Turner, 1989.
- Varios autores, 2010 *Encyclopedia of World Biography*. The Gale Group, Inc.

Webgrafía

ABC (2012), *Diez grandes pintores que sufrieron problemas mentales*.

Recuperado el 17 de julio del 2012, disponible en

<http://www.abc.es/20120716/cultura-arte/abci-enfermedad-mental-arte-201207131759.html>

Ayuda Asociación (2005) *Ansiedad a la vista, cuando la fobia se traduce en arte*. Recuperado el 27 de septiembre del 2005, disponible en

<http://asociacionayuda.org/?portfolio=articulo-ansiedad-a-la-vista-cuando-la-fobia-se-traduce-en-arte>

Diario El Comercio (2012) *Las compañías y cantantes líricos piden mayor apoyo económico*. Recuperado el 29 de febrero del 2012, disponible en

<http://www.elcomercio.ec/tendencias/cultura/companias-y-cantantes-liricos-piden.html>

Diario El Telégrafo (2012) *El primer censo revela que un 17% de artistas es afiliado a un gremio*, recuperado el 7 de enero del 2012, disponible en

<http://www.telegrafo.com.ec/cultura1/item/el-primer-censo-revela-que-el-17-de-artistas-es-afiliado-a-un-gremio.html>

Estibabalia (2013), *La falta de apoyo social es igual de dañina que el tabaco*

Recuperado el 10 de octubre del 2013, disponible en

<https://estibabalia.wordpress.com/2013/10/10/la-falta-de-apoyo-social-es-igual-de-danina-que-el-tabaco/>

OMS (2012) *Temas de salud, depresión*. Recuperado el 10 de octubre del 2012, disponible en <http://www.who.int/topics/depression/es/>

Robert Burton (1997) *Anatomía de la melancolía*. Disponible en

<http://www.herrerros.com.ar/melanco/burton.htm>

The University of Chicago Medicine (2011) *Estadísticas relacionadas con los trastornos de salud mental*.

Recuperado el 2011, disponible en <http://www.uchospitals.edu/online-library/content=S03846>

Webconsultas (2011) *En España puede haber seis millones de personas con depresión*. Recuperado el 18 de mayo del 2011, disponible en

<http://www.webconsultas.com/depresion/en-espana-puede-haber-seis-millones-de-personas-con-depresion-3550>

ANEXOS



UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ



FACULTAD DE PSICOLOGÍA
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA

Cuestionario dirigido a las personas que se desenvuelven en el ámbito artístico del cantón Manta.

INVESTIGADORA: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

FECHA:.....

OBJETIVO:

Recopilar información sobre el déficit de apoyo a los artistas y como esto afecta a sus estados de ánimo en el cantón Manta.

Distinguidos Artistas: Por favor, sírvase responder la presente encuesta, la misma que servirá para la obtención de datos para esta investigación.

Marque un círculo la opción con la que más se sienta identificado:

Por favor, no ubicar nombres ni firmar la presente encuesta.

1.- ¿Cuentas con el apoyo familiar necesario para realizar tu actividad artística?

Si **No** **Parcialmente**

2.- ¿Tienes el apoyo de las autoridades de tu ciudad para realizar eventos y promocionarte como artista?

Si **No** **Muy poco**

3.- ¿Consideras que es suficiente el apoyo de los ciudadanos de Manta en el arte que realizas?

Si **No** **Parcialmente**

4.- ¿Has presentado preocupación por tu futuro en el área artística en la que te desenvuelves?

Si **No** **En ocasiones**

5.- ¿Crees que si los artistas de manta recibieran apoyo familiar y social se reduciría ciertas alteraciones emocionales?

Si **No** **Parcialmente**

6.- ¿Consideras necesaria la creación de un programa de apoyo emocional para los artistas de la ciudad de Manta?

Si **No** **Si, pero hay otras prioridades**

TEST DE HAMILTON PARA LA DEPRESIÓN:

Test dirigido a los artistas de la ciudad de Manta partícipes en la presente investigación.

INVESTIGADORA: Sofía Gabriela Pacheco Delgado

FECHA:.....

OBJETIVO:

Recopilar información sobre el estado de ánimo de los artistas de la ciudad de Manta para establecer una relación entre sus niveles de depresión y el apoyo social que creen recibir.

Estimados artistas, el siguiente es un test que medirá ciertos niveles de su estado de ánimo por lo cual se les solicita la mayor sinceridad al momento de llenarlo, escoja y marque solo aquella opción con la cual se sienta más identificado.

1	<p>Humor deprimido, tristeza (melancolía), desesperanza, desamparo, inutilidad:</p> <ul style="list-style-type: none">● Ausente● Estas sensaciones las expresa solamente si le preguntan cómo se siente● Estas sensaciones las relata espontáneamente● Sensaciones no comunicadas verbalmente (expresión facial, postura, voz, tendencia al llanto)● Manifiesta estas sensaciones en su comunicación verbal y no verbal en forma espontánea
2	<p>Sentimiento de culpa:</p> <ul style="list-style-type: none">● Ausente● Se culpa a sí mismo, cree haber decepcionado a la gente● Tiene ideas de culpabilidad o medita sobre errores pasados o malas acciones● Siente que la enfermedad actual es un castigo● Oye voces acusatorias o de denuncia y/o experimenta alucinaciones

	visuales amenazadoras
	<p>Suicidio:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ausente ● Le parece que la vida no vale la pena ser vivida <p>3 ● Desearía estar muerto o tiene pensamientos sobre la posibilidad de morir</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ideas de suicidio o amenazas ● Intentos de suicidio (cualquier intento serio)
	<p>Insomnio precoz:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● No tiene dificultad <p>4 ● Dificultad ocasional para dormir, por ejemplo le toma más de media hora el conciliar el sueño</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Dificultad para dormir cada noche.
	<p>Insomnio intermedio:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● No hay dificultad <p>5 ● Esta desvelado e inquieto o se despierta varias veces durante la noche en forma espontánea</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Esta despierto durante la noche, cualquier ocasión de levantarse de la cama (excepto por motivos de evacuar)
	<p>Insomnio tardío:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● No hay dificultad <p>6 ● Se despierta a primeras horas de la madrugada, pero se vuelve a dormir</p> <ul style="list-style-type: none"> ● No puede volver a dormirse si se levanta de la cama
	<p>Trabajo y actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● No hay dificultad <p>7 ● Ideas y sentimientos de incapacidad, fatiga o debilidad (trabajos, pasatiempos)</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ● Pérdida de interés en su actividad (disminución. de la atención, indecisión y vacilación) ● Disminución del tiempo actual dedicado a actividades o disminución de la productividad ● Dejó de trabajar por la presente enfermedad. Solo se compromete en las pequeñas tareas, o no puede realizar estas sin ayuda
8	<p>Inhibición psicomotora (lentitud de pensamiento y palabra, facultad de concentración disminuida, disminución de la actividad motora):</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Palabra y pensamiento normales ● Ligero retraso en el habla ● Evidente retraso en el habla ● Dificultad para expresarse ● Incapacidad para expresarse
9	<p>Agitación psicomotora:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ninguna ● Juega con sus dedos ● Juega con sus manos, cabello, etc. ● No puede quedarse quieto ni permanecer sentado ● Retuerce las manos, se muerde las uñas o los labios, se tira de los cabellos
10	<p>Ansiedad psíquica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● No hay dificultad ● Tensión subjetiva e irritabilidad ● Preocupación por pequeñas cosas ● Actitud aprensiva en la expresión o en el habla ● Expresa sus temores sin que le pregunten

11	<p>Ansiedad somática (Signos físicos concomitantes de ansiedad tales como: Gastrointestinales: sequedad de boca, diarrea, eructos, etc. Cardiovasculares: palpitaciones, cefaleas. Respiratorios: hiperventilación, suspiros. Frecuencia de micción incrementada. Transpiración):</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ausente ● Ligera ● Moderada ● Severa ● Incapacitante
12	<p>Síntomas somáticos gastrointestinales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ninguno ● Pérdida del apetito pero come sin necesidad de estímulo. Sensación de pesadez en el abdomen ● Dificultad en comer si no le insisten. Solicita laxantes o medicación intestinal para sus síntomas gastrointestinales
13	<p>Síntomas somáticos generales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ninguno ● Pesadez en las extremidades, espalda o cabeza. Dorsalgias. Cefaleas, algias musculares. Pérdida de energía y fatigabilidad. ● Cualquier síntoma bien definido
14	<p>Síntomas genitales (tales como: disminución de la libido y trastornos menstruales):</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ausente ● Débil ● Grave
15	<p>Hipocondría:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ausente ● Preocupado de sí mismo (corporalmente) ● Preocupado por su salud ● Se lamenta constantemente, solicita ayuda

16	<p>Pérdida de peso:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pérdida de peso inferior a 500 gramos en una semana ● Pérdida de más de 500 gramos en una semana ● Pérdida de más de 1 kg en una semana
17	<p>Perspiciacia:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se da cuenta que está deprimido y enfermo ● Se da cuenta de su enfermedad pero atribuye la causa a la mala alimentación, clima, exceso de trabajo, virus, necesidad de descanso, etc. ● No se da cuenta que está enfermo