



SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
GOBIERNO DE CHIAPAS

SECRETARÍA
DE
EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA
DE
EDUCACIÓN
ESTATAL
DIRECCIÓN DE
EDUCACIÓN
SUPERIOR

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



CLAVE: 07PSU0075W

RVOE: PSU-65/2006 VIGENCIA: A PARTIR
DEL CICLO ESCOLAR 2022-2025

TESIS

" TRASTORNO DE IDENTIDAD
DISOCIATIVO "

PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

PRESENTADO POR:

FANY GISELLE OSEGUERA FINO.

ASESOR DE TESIS:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS; SEPTIEMBRE 2025

+9

PORTADILLA.

AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN.

DEDICATORIA.

ÍNDICE.

INTRODUCCIÓN.

CAPÍTULO I.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Esta investigación se basó en el trastorno de identidad disociativo (TID), el cual se determina como una disociación o desconecte de la realidad, en el que se manifiesta en un apoderamiento con otras personalidades diferentes a la que la persona tiene realmente en su vida, este episodio se presenta con una personalidad agresiva o una personalidad infantil.

El trastorno de identidad disociativo se identifica por las múltiples personalidades que se adquieren en una sola persona.

Es por ello que surgió esta investigación en la familia Ruiz López que viven en la ciudad de Ocosingo, Chiapas.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.

¿De qué manera afecta a la familia tener un integrante con el trastorno de identidad disociativo TID?

HIPÓTESIS.

Si tener un familiar con el trastorno de identidad disociativo da inicio con padecimientos psicopatológicos como el estrés; la ansiedad, la depresión y la generalización de conflictos dan pauta a una mala comunicación dentro de la familia; entonces la familia generará miedos y preocupación por su integridad cuando la crisis ocurra ante las diferentes personalidades del integrante.

OBJETIVOS.

Objetivo general:

1. Investigar y conocer de qué forma afecta a la familia Ruiz López tener un integrante con el trastorno de identidad disociativo en Ocosingo, Chiapas.

Objetivos específicos:

1. Analizando y estudiando la conducta que tiene la familia en el momento que se presenta la crisis de TID (trastorno de identidad disociativo).
2. Investigando que emociones presentan al momento de la crisis.

JUSTIFICACIÓN.

Esta investigación surgió por el interés que se tuvo en conocer y saber que ocurre con la familia de la persona diagnosticada con trastorno de identidad disociativa; adquiriendo los conocimientos necesarios para compartir una mejor concientización con las personas del entorno y de esta forma prevenir las ideas equivocadas que existen con respecto a este trastorno. Esta investigación podrá ser desarrollada porque existe información verídica que lo determina, es decir, existe un antecedente para poder conocer sobre este trastorno, así como la existencia de este trastorno que actualmente se presenta en varias personas.

CAPÍTULO II.

2.1 ANTECEDENTES DEL TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVO.

Según (Pérez, 2021-2022) en el¹ DSM-5, “la característica definitoria principal del TID es la presencia de dos o más estados de personalidad distintos, lo que en algunas culturas puede ser descrito como una experiencia de posesión. Asimismo, también caracteriza al TID la amnesia disociativa, que se manifiesta por la incapacidad para recordar acontecimientos vitales o por experimentar lapsos de memoria recientes. Se considera que los síntomas causan malestar clínicamente significativo o interferencia en las áreas vitales del individuo y no son atribuibles a una práctica cultural o a los efectos de una sustancia o afección médica”.

Como también es importante mencionar que; para (Spiegel, 2023) “en el trastorno de identidad disociativo, antes conocido como trastorno de personalidad múltiple, la persona está bajo el control de dos identidades distintas de forma alternativa. Estas identidades pueden tener patrones de habla, de temperamento y de comportamiento diferentes de los que normalmente se asocian a la persona”.

¹ DSM-05 es una herramienta utilizada por profesionales de la salud mental para diagnosticar y clasificar los trastornos mentales.

2.2 CAUSAS DEL TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVO.

Para (Pérez, 2021-2022) “el trastorno de identidad disociativo suele aparecer en personas que sufrieron una tensión emocional abrumadora o un trauma durante la infancia, antecedentes de maltrato grave (físico, sexual o emocional) o de abandono durante la infancia. Algunas personas no han sufrido abusos, pero han experimentado una pérdida temprana importante (como la muerte de uno de los progenitores), una enfermedad grave u otros eventos abrumadoramente estresantes.”

Es por ello que el abuso sexual y físico que se produce en la infancia, cuando la identidad personal está en desarrollo puede tener efectos en la capacidad de construir una identidad.

Ahora bien (Clinic, 2023) menciona que “otros eventos impactantes, preocupantes o dolorosos también pueden ocasionar la aparición de trastornos disociativos. Pueden ser guerras, catástrofes naturales, secuestros, torturas, procedimientos médicos prolongados en los primeros años de vida u otros acontecimientos”.

Existen otros factores que influyen en el desarrollo de este trastorno, así como lo menciona (Dessi, 2024) “factores genéticos: aunque no existen pruebas definitivas, algunos estudios sugieren que una predisposición genética podría hacer que algunas personas sean más propensas a los trastornos de la personalidad. Factores ambientales o socioculturales: el estrés extremo, las experiencias vitales desestabilizantes y las influencias culturales pueden contribuir al desarrollo de estos trastornos.”

2.3 SINTOMAS DEL TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVO.

Cabe destacar que para (Spiegel, msdmanuals, 2023) “el trastorno de identidad disociativo presenta varios síntomas característicos.

- Lagunas en la memoria de acontecimientos personales pasados: por ejemplo, la persona puede dejar de recordar ciertos períodos de tiempo durante la infancia o la adolescencia.
- Fallos en la memoria de los acontecimientos cotidianos actuales y habilidades bien aprendidas: por ejemplo, la persona puede olvidar temporalmente cómo utilizar un ordenador.
- El descubrimiento de la evidencia de cosas que han hecho pero que no recuerdan haber hecho. La persona puede sentir que le falta un periodo de tiempo o que lo ha perdido.”

Por consiguiente (Clinic, 2023) menciona “los síntomas dependen del tipo de trastorno disociativo, pero pueden incluir:

- Una sensación de estar separado de ti mismo y de tus emociones.
- Pensar que las personas y las cosas que te rodean están distorsionadas y no son reales.
- Un sentido borroso de tu propia identidad.
- Estrés grave o problemas en las relaciones, el trabajo u otras áreas importantes de la vida.
- No ser capaz de afrontar bien el estrés emocional o laboral.

- Pérdida de memoria, también llamada amnesia, de determinados periodos de tiempo, acontecimientos, personas e información personal.
- Problemas de salud mental, como depresión, ansiedad y pensamientos y comportamientos suicidas.

2.4 TRATAMIENTO DEL TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVO.

Por su parte (Ostos, 2025) añade que “el tratamiento del trastorno disociativo se centra principalmente en la psicoterapia, que tiene como objetivo integrar los aspectos fragmentados de la identidad, mejorar la regulación emocional y abordar los traumas subyacentes.

Para esto, con frecuencia se emplea la terapia cognitivo-conductual adaptada a las necesidades específicas del paciente, también se puede recurrir a la terapia basada en el trauma, la terapia dialéctico-conductual o la terapia psicodinámica.

El uso de medicamentos no suele estar indicado de manera específica para el tratamiento de los síntomas disociativos, pero sí puede llegar a utilizarse para manejar síntomas comórbidos como la depresión, ansiedad o trastornos del sueño, por ejemplo.

Es indispensable que el tratamiento incluya un enfoque multidisciplinario en caso de que sea necesario.”

De igual forma (Clinic, 2023) afirma que el tratamiento se basa en “la terapia conversacional, también llamada psicoterapia, es el principal tratamiento para los trastornos disociativos. Esta forma de terapia consiste en hablar sobre el trastorno y los problemas relacionados con él con un profesional de la salud mental.”

El objetivo de trabajar en psicoterapia con el paciente es para ayudar a comprender la causa de la enfermedad, también ayuda a desarrollar nuevas formas de afrontar las situaciones estresantes, hablar más sobre los sucesos impactantes, angustiosos o dolorosos por los que ha pasado.

Así mismo (Clinic, 2023) describe que otra forma de tratamiento es “aunque no hay medicamentos que traten específicamente los trastornos disociativos, tu médico puede recetarte antidepresivos, ansiolíticos o antipsicóticos. Estos pueden ayudar con los síntomas de salud mental que forman parte de los trastornos disociativos.”

CAPITULO III.

En esta investigación se realizaron entrevistas para la familia Ruiz López, teniendo como propósito adquirir y recabar información necesaria que fue útil para la comprobación de esta investigación, así mismo nos ayudó a tener un panorama real de la situación que vive la familia Ruiz dentro de este trastorno de identidad disociativo; este método de investigación se presentó por medio de preguntas abiertas que dieron la oportunidad de tener una percepción y expresión más amplia.

METODOLOGIA.

Técnicas de análisis y procesamiento de la información.

Primera técnica: Presentamos la entrevista y solicitamos autorización para aplicarla en cada integrante de la familia Ruiz López y así llevar a cabo la recolección de información.

Limpieza de datos: Su función fue ayudarnos a eliminar la información duplicada e innecesaria, así mismo disponer de un orden en esta recopilación de información y tener un resultado verídico en esta investigación.

Análisis cualitativo: En la entrevista obtuvimos testimonios, experiencias, emociones, sentimientos e ideas que nos permitió analizar y comprender las dinámicas y patrones que viven y

presenta la familia Ruiz López.

Técnica de observación: Esto nos permitió recopilar información objetiva y en tiempo real sobre el comportamiento, conducta e interacción de la familia Ruiz López, que sirvió como base fundamental para esta investigación.

Rastreo web: Nuestras fuentes de información incluyeron libros, artículos de revistas, sitios web, literatura académica; que fueron consultados en plataformas digitales para profundizar en la información.

Tipo de investigación: No experimental, porque en ella no se modificó o manipulo la situación de acuerdo a la percepción personal, tampoco se abordó criterios para tener un resultado final esperado.

Enfoque: Cualitativo porque la investigación se basó en la recolección y análisis de datos no numéricos.

Población y muestra.

Población: Familia Ruiz López, ubicada en 5ta poniente norte, barrio linda vista de Ocosingo, Chiapas.

Muestra: La entrevista se llevará a cabo bajo autorización con la familia Ruiz López.

INSTRUMENTOS.

La recopilación de información se efectuó mediante una entrevista personal con cada integrante que conforma la familia Ruiz López, mediante la observación y análisis.

EQUIPO.

Entrevista:

Formulario de preguntas previamente autorizado por el asesor.

Lápiz:

Ayudará para poder tomar notas durante la entrevista e investigación, de igual manera para escribir lo más relevante durante la observación.

Borrador:

Permitirá eliminar algún error de escritura o información incorrecta.

Libreta u hojas:

En ello se redactará y tomará notas durante las actividades que se realicen.

Celular:

Se utilizará para crear una grabación de la entrevista que se llevará a cabo.

Dinero:

Será utilizado para el servicio de transporte público y poder desplazarse en algún lugar que sea complicado hacerlo caminando.

CAPITULO IV.