



UTPL

UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, EDUCACIÓN
Y HUMANIDADES**

CARRERA DE PSICOLOGÍA

**Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la
salud mental de la población de la parroquia “Bomboli” en
la ciudad de Santo Domingo.**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Autora: Villarruel Jaramillo, Ana Gabriela

Directora: Yaguana García, Jenipfer Alexandra

SANTO DOMINGO

2024



Esta versión digital, ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NC-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>

2024

Aprobación del director del Trabajo de Titulación

Loja, 04 de octubre del 2024

Magister

David Mauricio Ortega Jiménez

Director de la carrera de Psicología

Ciudad. -

De mi consideración:

Me permito comunicar que, en calidad de directora del presente Trabajo de Titulación denominado: Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de la población de la parroquia "Bomboli" en la ciudad de Santo Domingo realizado por Ana Gabriela Villarruel Jaramillo, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, así mismo ha sido verificado a través de la herramienta de similitud académica institucional, y cuenta con un porcentaje de coincidencia aceptable. En virtud de ello, y por considerar que el mismo cumple con todos los parámetros establecidos por la Universidad, doy mi aprobación a fin de continuar con el proceso académico correspondiente.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Directora: Mgtr. Jenipfer Alexandra Yaguana García

C.I.: 1104144652

Correo electrónico: jayaguana1@utpl.edu.ec

Declaración de autoría y cesión de derechos

Yo, Ana Gabriela Villarruel Jaramillo, declaro y acepto en forma expresa lo siguiente:

Ser autora del Trabajo de Titulación denominado: Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de la población de la parroquia “Bomboli” en la ciudad de Santo Domingo, de la carrera de Psicología, específicamente de los contenidos comprendidos en: Marco teórico, Metodología y Análisis de resultados y discusión, siendo la Mgr. Jenipfer Alexandra Yaguana García, directora del presente trabajo; también declaro que la presente investigación no vulnera derechos de terceros ni utiliza fraudulentamente obras preexistentes. Además, ratifico que las ideas, criterios, opiniones, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad. Eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones judiciales o administrativas, en relación a la propiedad intelectual de este trabajo.

Que la presente obra, producto de mis actividades académicas y de investigación, forma parte del patrimonio de la Universidad Técnica Particular de Loja, de conformidad con el artículo 20, literal j), de la Ley Orgánica de Educación Superior; y, artículo 91 del Estatuto Orgánico de la UTPL, que establece: “Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través, o con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”, en tal virtud, cedo a favor de la Universidad Técnica Particular de Loja la titularidad de los derechos patrimoniales que me corresponden en calidad de autor/a, de forma incondicional, completa, exclusiva y por todo el tiempo de su vigencia.

La Universidad Técnica Particular de Loja queda facultada para ingresar el presente trabajo al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública, en cumplimiento del artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

.....

Autora: Ana Gabriela Villarruel

C.I.: 1721161410

Correo electrónico: agvillarruel@utpl.edu.ec

Dedicatoria

A mis queridos padres Alba y Julio, quienes han sido mi luz en los momentos oscuros, mi apoyo incondicional y mi fuente inagotable de inspiración. A mi amada hija Paula, a través de tus ojos he visto el mundo desde una nueva perspectiva, en cada paso que doy llevo tu amor y tu sonrisa como mi mayor impulso. A mi hermano Andrés, quien ha compartido este viaje conmigo, aportando su valiosa orientación y entusiasmo.

In memoriam

En honor a mis abuelitos Rosita y Luisito, cuyo amor, sabiduría y ejemplo han sido mi inspiración a lo largo de este viaje académico. Este logro es también su legado y dedico esta tesis con profundo amor y gratitud a ustedes. Siempre en mi memoria, siempre en mi alma.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios por la inspiración, la fortaleza y la perseverancia que me ha otorgado para llevar a cabo este proyecto final, reconozco su presencia en cada objetivo alcanzado y en cada lección aprendida a lo largo de este logro académico.

A mis padres Alba y Julio, por haber inculcado en mi desde temprana edad la importancia de la educación y la búsqueda constante del conocimiento, gracias a su ejemplo he podido recorrer este camino con determinación y pasión; su sacrificio y dedicación han sido la base de mi crecimiento personal y profesional, gracias por creer en mí, por inspirarme y por ser los pilares de mi educación.

A mis queridos amigos, Naty, Irina, María del Carmen, Edu, Moni, Danny, Kass y Andrés, les debo un agradecimiento especial. Su amistad ha sido un pilar fundamental durante mi carrera universitaria. Sus ocurrencias, experiencias compartidas y su inquebrantable apoyo han sido un motor que me ha impulsado a seguir adelante, incluso en los momentos más desafiantes. Su ánimo y entusiasmo han sido una fuente de inspiración constante, recordándome que el trabajo arduo puede ir de la mano con la alegría y la camaradería.

Además quisiera dedicar unas líneas a mi psicóloga Belén Dulcey, su dedicación, sabiduría y empatía han dejado una huella imborrable en mí, y han sido la chispa que encendió mi pasión por esta carrera, me mostró el poder transformador de la psicología y el impacto positivo que esta disciplina puede tener en la vida de las personas, gracias a Belén, encontré en la psicología no solo una carrera, sino una vocación, un llamado para ayudar a otros y a iniciar el camino hacia la comprensión de la complejidad del comportamiento del ser humano.

Índice de contenido

Carátula	I
Aprobación del director del Trabajo de Titulación.....	II
Declaración de autoría y cesión de derechos	III
Dedicatoria	V
Agradecimiento	VI
Contenido.....	VII
Resumen	1
Abstract	2
Introducción	3
Capítulo uno.....	5
Marco Teórico	5
1.1 Personalidad.....	5
1.1.1 <i>Modelo de los cinco factores de personalidad</i>	9
1.1.2 <i>Factores de personalidad</i>	13
1.2 Variables psicosociales relacionadas con la personalidad	17
1.2.1 <i>Historia de vida</i>	18
1.2.2 <i>Experiencias adversas</i>	19
1.2.3 <i>Impulsividad</i>	22
1.3 Salud mental relacionada con la salud	23
1.3.1 <i>Ansiedad</i>	24
1.3.2 <i>Depresión</i>	25

Capítulo dos	27
Metodología.....	27
2.1 Objetivos	27
2.2 Preguntas de investigación	27
2.3 Enfoque, tipo y diseño de investigación	27
2.4 Población y muestra de estudio.....	28
2.4.1 <i>Muestra participante</i>	29
2.5 Instrumentos de recogida de información	30
2.6 Procedimiento	34
Capítulo tres	36
Análisis de resultados y discusión	36
3.1. Análisis de resultados	36
Referencias	45
Apéndice	57

Índice de tablas

Tabla 1 Categorías de Experiencias Adversas en la Infancia	20
Tabla 2 Características sociodemográficas y laborales	29
Tabla 3 Rasgos de personalidad de la muestra	36
Tabla 4 Distribución de variables psicosociales.....	37
Tabla 5 Salud mental según el sexo	37
Tabla 6 Relación de la personalidad y salud mental.....	38

Índice de figuras

Figura 1. Instancias Psíquicas	8
Figura 2. Los 5 grandes factores de la personalidad	144
Figura 3. Factores de la personalidad	17

Resumen

El objetivo general fue la descripción de las variables psicosociales en la población adulta ecuatoriana y relacionar los rasgos de personalidad con indicadores de salud mental, con un enfoque de investigación cuantitativa, no experimental, de tipo transversal, descriptivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 54 personas. Se utilizaron los siguientes instrumentos: Cuestionario sociodemográfico AD. HOC. (Ortega-Jiménez, 2023), Inventario de personalidad de 10 elementos (Gosling et al., 2003), Esquemas desadaptativos tempranos (Young et al., 2003), Impulsividad BRIEF A (Roth et al., 2005), Historia de vida K-SF-42 (Figueredo et al., 2017) y Ansiedad & Depresión PHQ4 (Kroenke et al., 2009). Los resultados evidenciaron el predominio de los rasgos de personalidad: Responsabilidad ($\bar{X}=11.15$) y Apertura ($\bar{X}=10.11$). Con relación a las variables psicosociales, se obtuvo una historia de vida rápida ($\bar{X}=3.48$). La salud mental asociada a los niveles de ansiedad revelan niveles más altos en mujeres ($\bar{X}=2.05$) que en hombres ($\bar{X}=1.64$) y en cuanto a los síntomas depresivos los resultados mostraron una diferencia mínima entre el género femenino ($\bar{X}=1.86$) y masculino ($\bar{X}=1.85$). Finalmente, no se observó una correlación significativa entre estas variables y la salud mental en esta investigación.

Palabras clave: personalidad, salud mental, variables psicosociales.

Abstract

The general objective was to describe psychosocial variables in the Ecuadorian adult population and to relate personality traits with mental health indicators, with a quantitative, non-experimental, cross-sectional, descriptive and correlational research approach. The sample consisted of 54 people. The following instruments were used: Sociodemographic questionnaire AD. HOC. (Ortega-Jiménez, 2023), 10-item Personality Inventory (Gosling et al., 2003), Early Maladaptive Schemas (Young et al., 2003), BRIEF A Impulsivity (Roth et al., 2005), K-SF-42 Life History (Figueredo et al., 2017) and PHQ4 Anxiety & Depression (Kroenke et al., 2009). The results evidenced the predominance of the personality traits Responsibility ($\bar{X}=11.15$) and Openness ($\bar{X}=10.11$). In relation to psychosocial variables, a fast life history ($\bar{X}=3.48$) was obtained. Mental health associated with anxiety levels reveal higher levels in women ($\bar{X}=2.05$) than in men ($\bar{X}=1.64$) and regarding depressive symptoms the results showed a minimal difference between female ($\bar{X}=1.86$) and male ($\bar{X}=1.85$) genders. Finally, no significant correlation was observed between these variables and mental health in this research.

Keywords: personality, mental health, psychosocial variables.

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2020), la salud mental se define como el bienestar en el que cada persona puede desarrollar su potencial, manejar el estrés, trabajar de manera productiva y contribuir a la sociedad. De modo que, desde una perspectiva positiva, la salud mental abarca el bienestar y las enfermedades mentales, enfatizando la importancia de abordarla de manera comunitaria para prevenir y promover la salud mental. (Soto & Deroncele, 2021).

En este contexto, la salud mental se define en función de los rasgos de personalidad de un individuo. La personalidad representa la estructura más compleja y completa de la experiencia subjetiva de un sujeto (Tintaya, 2019). De acuerdo con Hidalgo et al. (2021), las personas se diferencian por un conjunto de rasgos de personalidad que reflejan la consistencia de su comportamiento, pensamientos y emociones en diversas situaciones y a lo largo del tiempo.

Durante los últimos años ha cobrado fuerza un modelo que propone cinco dimensiones para categorizar los rasgos de la personalidad, denominado como el Modelo de los Cinco Grandes Rasgos. Dentro del campo psicológico, los rasgos de la personalidad se han categorizado como constructos esenciales por la relación que guardan con los diferentes aspectos de la vida como la salud mental (Kang et al., 2023). De esta forma, en el estudio de Domínguez-Lara et al. (2022), donde se evaluó a una población mexicana, se demostró que el rasgo Estabilidad emocional tiene una asociación importante con el manejo del estrés y estado de ánimo, por lo que la relación entre los rasgos y la salud mental se evidencia.

Por otro lado, en un estudio presentado por Hauser et al. (2024), se concluye que las cinco dimensiones juegan un papel importante en el desarrollo del bienestar subjetivo y psicológico, y ese caso altos niveles de Estabilidad emocional se relacionan con vulnerabilidad en términos de salud mental.

Aunque no existe un método general para determinar esta relación, Lamers et al. (2023) señala que investigaciones recientes han evidenciado la influencia de los rasgos de personalidad con los niveles de salud mental.

El objetivo general de este estudio consiste en describir las variables psicosociales y relacionar los rasgos de personalidad con los indicadores de salud mental en la población de la parroquia "Bomboli" de la ciudad de Santo Domingo, Ecuador en el año 2023.

Este estudio se ha estructurado en 3 capítulos. El primer capítulo contiene el desarrollo del marco teórico donde se aborda la historia, definiciones, los diversos enfoques e información sobre personalidad, sus variables psicosociales; historia de vida, experiencias adversas, impulsividad y salud mental.

En el capítulo dos se aborda la metodología, se detallan los objetivos, las preguntas, el diseño de la investigación, además la muestra seleccionada, los instrumentos aplicados y el procedimiento que se llevó a cabo para la recolección de datos. Esta investigación presenta un enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo y correlacional.

En el tercer capítulo, se presenta el análisis de resultados donde se condensan los hallazgos obtenidos en las tablas, se explican los datos, su significado y la relevancia en relación con las preguntas de investigación que se plantearon. A partir de eso se desprende la discusión, donde se contrastan los resultados que arrojó el estudio con la investigación de la literatura existente para identificar similitudes, diferencias o nuevas aportaciones.

Finalmente se extraen las conclusiones y recomendaciones en función de los objetivos planteados donde se resumen los hallazgos y se proponen las posibles acciones futuras, así como las intervenciones para prevenir los efectos negativos de las variables psicosociales sobre la salud mental.

Esta investigación contribuye a identificar los rasgos de personalidad que destacan en la población, lo que a su vez brinda una comprensión más profunda de los factores que impactan en la salud mental en función de las variables psicosociales que se seleccionaron.

Para concluir, el estudio se justifica en la importancia de abordar de manera integral la salud mental en los adultos ecuatorianos, teniendo en cuenta las variables psicosociales. La comprensión de estas relaciones facilita el diseño de intervenciones apropiadas y adaptadas a las particularidades de la población, lo que ayudaría a mejorar la calidad de vida y el bienestar psicológico de las personas de la parroquia Bomboli en Santo Domingo.

Capítulo uno

Marco Teórico

1.1 Personalidad

La personalidad es la suma de características relativamente estables que hacen único a un individuo y le permiten autoajustarse al contexto en el que se desenvuelve (Purnamaningsih, 2017). Según Bermúdez et al. (2017), existen tantos conceptos de personalidad, como autores que han escrito sobre el tema, por lo que en la actualidad aún no ha sido posible establecer una definición unánime. Dentro de este marco, la definición podría enfocarse en base a los comportamientos que se establecen en el análisis del investigador y las técnicas que requiera usar para su estudio (Moreno & Díaz, 2020). Es importante considerar que los conceptos que se han propuesto por cada uno de los autores o corrientes que los anteceden tendrían una validez y restricción en relación con el momento en que fueron presentadas (Mayorga, 2017).

Por lo expresado anteriormente, se considera la siguiente definición como una de las más completas, en cuanto al significado de personalidad:

Una organización compleja de cogniciones, emociones y conductas que da orientaciones y pautas (coherencia) a la vida de una persona. Como el cuerpo, la personalidad está integrada tanto por estructuras como por procesos y refleja tanto la naturaleza (genes) como el aprendizaje (experiencia). Además, la personalidad engloba los efectos del pasado, incluyendo los recuerdos del pasado, así como construcciones del presente y del futuro. (Pérez Marfil et al., 2020, p.13)

Desde el punto de vista de Tintaya (2019) el estudio de la personalidad es complejo y subjetivo ya que implica comprender la forma de ser de una persona y de cómo socializa dentro de su comunidad. El interés por definir la personalidad surge ante el anhelo de comprender a la persona desde una visión integral, su comportamiento, sus motivaciones, su carácter y su forma de enfrentar el mundo (Calicchio, 2022).

Según el estudio de Cruz (2019), se conoce que el interés por definir la personalidad, data del siglo uno a.C., considerando esto, la perspectiva filosófica será el punto de partida, tomando como referencia a Cicerón (106 a.C. – 43 a. C.), filósofo romano que define el término en base a los siguientes enunciados:

a) La manera en que una persona se comporta frente a los demás; b) el papel que una persona desempeña en la vida; c) las cualidades con las que describen a una persona; y d) en base a la dignidad y prestigio con la que fuera reconocido ante la sociedad.

De manera que estos aspectos configuraron las connotaciones jurídicas con respecto a la persona que han perdurado a través del tiempo y que determinan las repercusiones sociales e intrínsecas que se derivan del comportamiento de un individuo. Esto tendría relevancia más adelante, acorde al desarrollo de las distintas teorías que fueron surgiendo (Moreno-Jiménez et al., 2009).

Continuando con la época clásica, en la filosofía medieval se establece una teoría propia en la que para Montañó et al. (2009), se involucran aspectos éticos y una mayor cantidad de elementos característicos de la persona, los términos persona y esencia son relacionados por primera vez por teólogos. Posteriormente, Cruz (2019), documenta que Boecio en el siglo VI, fuera quien sintetizó estos conceptos con el que se define a la persona como una sustancia individual, racional y natural.

A medida que la civilización iba evolucionando, Forment (2003), menciona que el campo legal fue prestando atención al concepto de persona que Santo Tomas de Aquino había acuñado, tal es así que en tiempos de esclavitud se consideró la existencia del ser. Sin embargo, Montañó-Sinisterra et al. (2009), resalta que no si se le reconocía la dignidad, el hombre perdía autoridad sobre sí mismo, no obstante, hubo contradicciones sociales que anteponían a la persona independientemente de sus oficios, cualidades o actitudes. De este modo, para Llopis et al. (2018), la personalidad se verá influenciada por las bases sociales del contexto en que desenvuelve.

Por otro lado, a partir del siglo XVII, inicia la perspectiva psicológica, con el filósofo francés René Descartes, a quien hoy en día se le atribuye que la psicología sea reconocida como disciplina científica (Cebrecos, 2014).

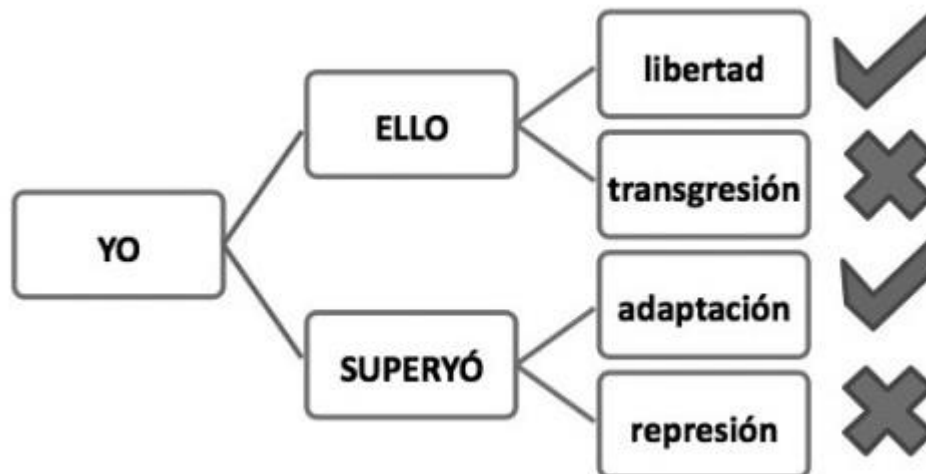
A medida en que surgían avances, el psicólogo francés Alfred Binet, desarrolla en el siglo XIX, una teoría de la personalidad, basado en la observación empírica de las diferencias entre la inteligencia y el comportamiento, a este autor se le atribuye la creación del primer test que serviría a posterior para la medición de la inteligencia (Rosas et al., 2005).

Después tenemos al psiquiatra austriaco Sigmund Freud, quien fuera considerado el padre del psicoanálisis (Mayorga, 2017). En el año 1905, Freud introduce la idea de que la personalidad está compuesta por 3 estructuras hipotéticas que aparecen durante el desarrollo del niño: el ello, el yo y el superyo (Allen, 2020). De esta manera Papalia et al. (2012), señala al ello como la parte subconsciente, los bebés recién nacidos son controlados por su ello, el cual funciona bajo el principio del placer, que consiste en el impulso de satisfacer de forma inmediata sus necesidades y deseos. Por su parte Gallardo-López & Gallardo-Vásquez (2018) destacan que a medida que el niño va creciendo e incursionando en otras áreas e interacciones, se van desarrollando las otras dos estructuras.

En cuanto al constructo “yo” se considera como una entidad separada del ello que representa la razón, actúa como un intermediario entre las necesidades internas y las demandas externas, el yo es quien decide cómo se satisfacen o se reprimen los impulsos según el principio de realidad (Cerquera et al., 2022). Finalmente, Gallardo-López & Gallardo-Vásquez (2018) determinan que el superyo abarca la conciencia del niño y que adquiere en su sistema de valores, las normas aceptadas y reprobadas por la sociedad. Por su parte, Papalia et al. (2012), destaca que esta parte de la personalidad es muy exigente: si las normas no se cumplen, el niño experimenta sentimientos de culpa y ansiedad. El yo actúa como mediador entre los impulsos del ello y las demandas del superyo.

Figura 1

Instancias Psíquicas



Nota. Adaptado de Escuela de Psicología: Un breve recorrido por las teorías de la personalidad (p. 57), por Mayorga, M. Pontificie Universidad Católica del Ecuador, 2017. ISBN: 978-9978-77-344-4.

Posteriormente, en el año de 1937 se le reconoce a Gordon Allport como uno de los fundadores de la psicología de la personalidad, por introducirla como disciplina científica (Moreno y Díaz, 2020); en consecuencia, fue propuesta la siguiente definición: personalidad es la organización dinámica dentro de un individuo, compuesta por sistemas psicofísicos, que determinan cómo se adapta de manera única a su entorno (Bermúdez-Moreno et al., 2017). En otras palabras, la personalidad de un individuo se desarrolla según la influencia de factores ambientales, biológicos y sociales que dan significado, regulan y mantienen su comportamiento (Montaño et al., 2009).

A medida que se iba desarrollando esta disciplina, salieron a relucir dos conceptos clave: temperamento y carácter. Estos elementos participan en la formación de la personalidad (Calicchio, 2022). Temperamento son las características de herencia biológica y genética, que se mantienen estables y consistentes a lo largo del tiempo (Pérez et al., 2020). Además, es un componente de la personalidad innato porque determina, en cierta forma, las características cognitivas, conductuales y emocionales de la persona (Cruz, 2019).

Mientras que Echavarría (2020), sugiere que carácter sería la parte adquirida de la personalidad a través del entorno. A su vez, para Jiménez (2001), el carácter es un conjunto de particularidades que se van constituyendo a lo largo del desarrollo en función de las experiencias vitales. Por lo tanto, sintetizando lo expuesto, para Ventura, (2018), el carácter se refiere a las características y rasgos que adquirimos a lo largo de nuestra vida, influenciados principalmente por la relación con nuestros padres y otros individuos significativos en nuestra infancia; estas relaciones cargadas emocionalmente, moldean nuestra forma de ser, cómo nos presentamos y relacionamos con el mundo.

Resumiendo lo planteado, el desarrollo del estudio de la personalidad, así como la búsqueda a lo largo del tiempo de su definición, permite comprender que no se trata de un concepto estático, por el contrario, está sujeto a la evolución de las civilizaciones y el establecimiento de las normas sociales en las que se rigen, sin embargo, en la actualidad en función de las teorías que se originaron desde las diversas corrientes científicas, es posible realizar mediciones a través de herramientas que se siguen desarrollando y que acercan al investigador aún más a la comprensión del comportamiento del ser humano y sus diferencias individuales.

1.1.1 Modelo de los cinco factores de personalidad

El Modelo de los Cinco Factores de la Personalidad es una teoría ampliamente aceptada sobre la personalidad humana que engloba cinco dimensiones generales utilizadas para describir las características de la personalidad (Babcock & Wilson, 2020). En efecto, estos cinco factores, conocidos como extraversión, afabilidad, responsabilidad, neuroticismo o estabilidad emocional y apertura a la experiencia, de acuerdo con Abood (2019), representan el corazón de la teoría de los rasgos de personalidad para describir, interpretar y predecir el comportamiento humano.

Con el propósito de profundizar sobre el modelo de los cinco factores de la personalidad o Big Five, a continuación, se muestra una breve recopilación de datos sobre la historia de este modelo.

La psicología de la personalidad refiere su evolución desde la teoría de los humores hasta la teoría de los rasgos (Díaz Contreras et al., 2019). De acuerdo con Sánchez (2007), el rasgo probablemente sea el concepto que más investigación ha generado entre los psicólogos que estudian la personalidad y el que ha tenido más repercusión en el campo de las aplicaciones. Por lo que Llopis et al. (2018) en su definición de rasgos menciona, que “son la dimensión perdurable de la personalidad y explican la diferente conducta de cada individuo ante una misma situación” (p. 93).

En consecuencia, estas diferencias individuales de la personalidad (rasgos), son agrupadas en cinco dimensiones. Así una persona específica puede ser descrita con un perfil de puntajes en cinco dimensiones (Micó et al., 2014).

No obstante, para llegar a la teoría de los rasgos, la psicología de la personalidad ha pasado por diversos enfoques, entre los cuales se destacan: la teoría psicodinámica de la personalidad, la teoría fenomenológica, la teoría cognitiva, la teoría conductual, la teoría integradora y la biopsicosocial o la teoría de los rasgos (Montaño et al., 2009). Cabe destacar que la teoría de los rasgos ha sido, entre los diferentes aspectos, el tema más estudiado en el área de la psicología de la personalidad (Genise et al, 2022). En la construcción de esta teoría, se han sugerido varios números (Montaño et al., 2009).

A continuación, se propone una reseña de los autores que más influencia tuvieron en el establecimiento de estas herramientas y que han contado con el apoyo de varios investigadores sobre la existencia de los cinco rasgos de personalidad básicos.

De acuerdo con Ruiz (2003), en su investigación señala que en 1999 se cumplieron cincuenta años desde la aparición del primer informe, según su recopilación, hubo dos periodos de abundante investigación, el primero que abarca desde finales de los años 50 hasta finales de los años 60, y otro que va desde el inicio de los años 80 hasta el periodo de su análisis.

Por otra parte, para Babcock & Wilson (2020), la hipótesis inicial del modelo de los cinco grandes factores se deriva del léxico y sus adjetivos en el lenguaje natural, por lo que

para su evaluación era necesario conocer todos los términos que describen a una persona, y sólo entonces ubicarlos en categorías. La teoría de la hipótesis léxica postula que los atributos más significativos tienden a ser expresados como términos individuales dentro de un idioma natural (Abood, 2019).

La evidencia de esta teoría ha ido creciendo durante muchos años en psicología, el modelo de los cinco grandes factores tiene sus inicios en 1930 (Babcock & Wilson, 2020). Mientras que Abood (2019), refería que, en el año 1936, Gordon Allport y Odbert, realizaron una selección del diccionario, recopilando alrededor de 18.000 términos relacionados con la descripción de personalidad y fueron agrupados en cuatro categorías. En su estudio, Kabigting (2021), menciona que casi una década después en 1943, Catell logra seleccionar 35 escalas bipolares a partir de una amplia investigación con miles de personas y en función de los rasgos de Allport y Odbert, el análisis factorial produjo 12 factores, se añade 4 escalas más para completarlo, esto simplifica la lista a 4500 términos y se introduce lo que hoy sería el cuestionario de personalidad 16PF.

Mientras tanto en 1947, de acuerdo con Montaña et al. (2009), Eysenck llevó a cabo un análisis exhaustivo de las teorías del temperamento, proporcionando una explicación de los factores o aspectos de la personalidad. Considerando el estudio de McGrath & The American Women's College (2021), donde Eysenck identificó la extraversión y el neuroticismo como factores de personalidad de segundo orden, también propuso El Inventario de Personalidad de Maudsley, Inventario de Eysenck y el Cuestionario de Personalidad de Eysenck, en la cual se incluía por primera vez al Psicoticismo, en el desarrollo de esta prueba trabajó con su esposa Sybil.

De esta manera, citando nuevamente a Montaña et al. (2009), el autor propuso 3 dimensiones de la personalidad: Neuroticismo en contraposición a Estabilidad emocional, Extroversión-Introversión y Psicoticismo.

Por su parte, Cruz (2019), resalta que Eysenck fue un precursor en cuanto a estudiar la personalidad desde el funcionamiento de las estructuras neuroendocrinas y en utilizar métodos matemáticos, como el análisis factorial para comprender cómo los elementos se

agrupan en factores de orden superior. En definitiva, resulta claro para Sánchez y Ledesma (2007), que el trabajo de Eynseck, es un tema que amerita un desarrollo más amplio por la importancia de sus aportes, aquí únicamente se mencionan de forma breve los puntos relevantes en torno a la línea de tiempo que se está desarrollando.

Continuando con la investigación, Fiske en el año 1949, elaboró un modelo más simplificado que abarcaba las 22 variables de Cattell, las estructuras factoriales resultantes de las autoevaluaciones, las calificaciones de los pares y del personal psicológico, mostraron similitudes importantes y se asemejaban a lo que posteriormente se conocería como los 5 grandes (John, 2021).

Dentro de este marco, Laak (1996), señala que, a partir de los datos obtenidos del informe técnico redactado para el ejército en 1961, por los psicólogos estadounidenses, Tupes y Christal, se identificaron e interpretaron los primeros nombres para los cinco factores principales que se conocen hasta la actualidad.

De este modo, en el estudio de John (1999), se evidencia que fue Norman, quien etiquetara a los factores por primera vez en 1963, producto de sus investigaciones:

- “(I) Extraversión
- (II) Amabilidad
- (III) Responsabilidad
- (IV) Estabilidad emocional contra Neuroticismo
- (V) Cultura” (pp. 6-7)

Durante los años 70, luego de que Fiske, Tupes, Christal, Norman y Borgattan reprodujeran los cinco factores en distintas investigaciones, esa línea de investigación cayó en el olvido, debido a críticas tanto en términos metodológicos como en relación con el propio concepto de rasgo, y sumado al debate sobre la influencia de la persona y la situación (Sánchez & Ledesma, 2007).

Posteriormente, luego de la crisis de los 70, se produce un renovado interés, principalmente gracias a dos autores destacados, John Digman y Lewis Goldberg, quienes,

en 1980 concluían a lo largo de varios estudios que el único modelo que mostraba coherencia en el tiempo era el de los cinco grandes (Ruíz, 2003).

A partir del año 1985, Costa y McCrae quienes reconocieron el trabajo de Eysenck por sus hallazgos y aportes, continuaron sus investigaciones, pero no estuvieron de acuerdo con el psicoticismo, razón por la que propusieron Apertura (Kelland, 2024). Es así como ambos autores crean un instrumento llamado Inventario de Personalidad NEO-PI (Laak, 1996), que se usó para medir Neuroticismo, Extroversión y Apertura, luego agregaron dos rasgos más, Amabilidad y Escrupulosidad (Kelland, 2024); después crearon el NEO PI-R en 1992 para medir los cinco factores de la personalidad y finalmente la versión resumida NEO-FFI, estos cuestionarios se han establecido como la referencia principal para evaluar el modelo de los cinco factores de la personalidad a lo largo de la vida y en diferentes culturas (Martínez y Cassaretto, 2011; Kelland, 2024).

De las evidencias anteriores, Abood (2019) menciona que los cinco rasgos ganaron una amplia aceptación como una de las teorías principales de la personalidad.

Evidentemente la construcción de este modelo que abarca los 5 grandes rasgos de personalidad y se utilizan para describir las características generales que sirven como componentes básicos de la personalidad, no ha dejado de estudiarse, el interés por comprender el funcionamiento del comportamiento y de la personalidad, no es un tema cerrado, gracias a los avances tecnológicos y a los múltiples estudios que a día de hoy se están llevando a cabo, seguramente permitirán obtener más técnicas a fin de acercarnos todavía más a la explicación técnica de estos constructos.

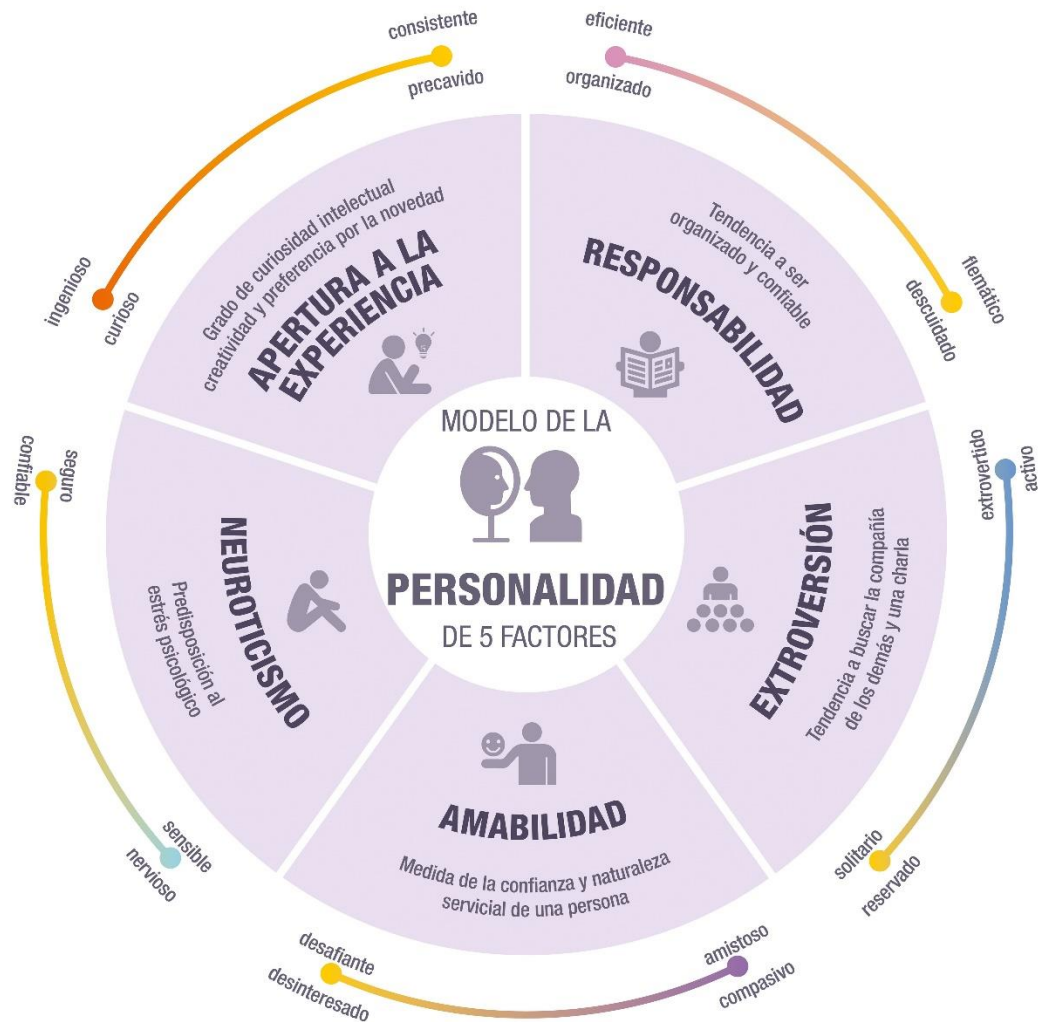
1.1.2 Factores de personalidad

De acuerdo con Allen (2020), podemos enumerar tres criterios que caracterizan los rasgos de personalidad: consistencia, estabilidad y diferencias individuales.

Si bien existe una gran cantidad de literatura que respalda estos rasgos primarios de personalidad, los investigadores no siempre están de acuerdo con las etiquetas exactas para cada dimensión. Dicho esto, estos cinco rasgos generalmente se describen de la siguiente manera.

Figura 2

Los 5 grandes factores de la personalidad



Nota. Adaptada al español de J. M. Digman. Personality Structure: Emergence of the Five-Factor Model por Anna Vital.

Se distinguen cinco factores o dimensiones: Estas dimensiones dan lugar a DOS acrónimos para recordarlas: en español sería ARENA y OCEAN en inglés.

Apertura a la experiencia (**O**penness)

Responsabilidad (**C**onscience)

Extraversión (**E**xtroversion)

Neuroticismo (**N**euroticism) o Estabilidad emocional

Amabilidad (Agreeableness) o Afabilidad

- **Apertura a la experiencia:** Haciendo referencia a la creatividad mental, la apreciación estética, la exploración de las vivencias personales, el interés intelectual y la capacidad de formar juicios independientes. Aquellos que poseen estas cualidades son personas abiertas e imaginativas, con una vida interior enriquecedora y una disposición curiosa hacia ideas novedosas o valores no convencionales (Mayorga, 2017). En relación con Hauser et al (2024), las personas con este rasgo se sienten incómodas con la rutina, su constante es la búsqueda de experiencias innovadoras y que signifiquen desafíos, para de esta forma desarrollar su intelectualidad. Enfatiza la imaginación y la perspicacia al máximo de los cinco rasgos de personalidad. Las personas que son muy abiertas tienden a tener una amplia gama de intereses. Sienten curiosidad por el mundo y otras personas y están ansiosos por aprender cosas nuevas y disfrutar de nuevas experiencias (Abood, 2019). Las personas que tienen un alto nivel de este rasgo de personalidad también tienden a ser más aventureras y creativas. Por el contrario, las personas con este rasgo de personalidad bajo suelen ser mucho más tradicionales y pueden tener dificultades con el pensamiento abstracto (Babcock & Wilson, 2020).

- **Responsabilidad:** Con relación a esta dimensión, Sanchez y Ledesma (2007), sostienen que, de cada uno de los rasgos de personalidad, la responsabilidad se define por altos niveles de consideración, buen control de los impulsos y comportamientos dirigidos a objetivos. Para Strus et al. (2014), las personas que presentan estos rasgos tienden a ser muy organizadas y conscientes de los detalles. Planifican con anticipación, son diligentes en la consecución de sus objetivos y la realización de sus tareas, piensan en cómo su comportamiento afecta a los demás y son conscientes de los plazos. Mayorga (2017), señala que está relacionado con la capacidad de autorregulación, la organización y la expresión de habilidades ejecutivas, este aspecto se encuentra vinculado al nivel de motivación hacia el logro. De acuerdo con Sánchez y Ledesma (2007), alguien con una puntuación baja en este rasgo primario de la personalidad está menos estructurado, organizado, es negligente,

descuidado y poco fiable. Pueden posponer el tiempo para hacer las cosas, a veces incumpliendo los plazos por completo, es decir procrastinando.

- **Extroversión:** Esta dimensión se relaciona con las habilidades blandas, es un rasgo de personalidad caracterizado por el exceso de entusiasmo, la sociabilidad, locuacidad, asertividad y una gran cantidad de expresividad emocional. Las personas con un alto nivel de extraversión tienden a ganar energía en situaciones sociales. Estar cerca de otros les ayuda a sentirse recargados y emocionados (Sanchez y Ledesma, 2007). Está asociado con niveles altos de ansiedad, alteraciones del estado de ánimo, participación en amistades sexuales y casuales, así como relaciones intensas y problemáticas. Las personas que son bajas en este rasgo de personalidad o introvertidas tienden a ser más reservadas. Tienen menos energía para gastar en entornos y eventos sociales, pueden resultar agotadores. Los introvertidos a menudo requieren un período de soledad y tranquilidad para recargar su energía (John, 2021).

- **Neuroticismo:** El neuroticismo de acuerdo con Morán & Torres (2019), se refiere a la dimensión emocional de una persona, que se caracteriza por tener una inclinación hacia la experimentación de emociones negativas, como el miedo, la tristeza, la vergüenza, la ira, la culpabilidad y la antipatía. Además, implica tener una mayor propensión a tener pensamientos irracionales, una capacidad reducida para controlar los impulsos y una dificultad para lidiar con el estrés en comparación con otras personas. Para Mico et al. (2014), es un rasgo de la personalidad caracterizado por tristeza, mal humor e inestabilidad emocional.

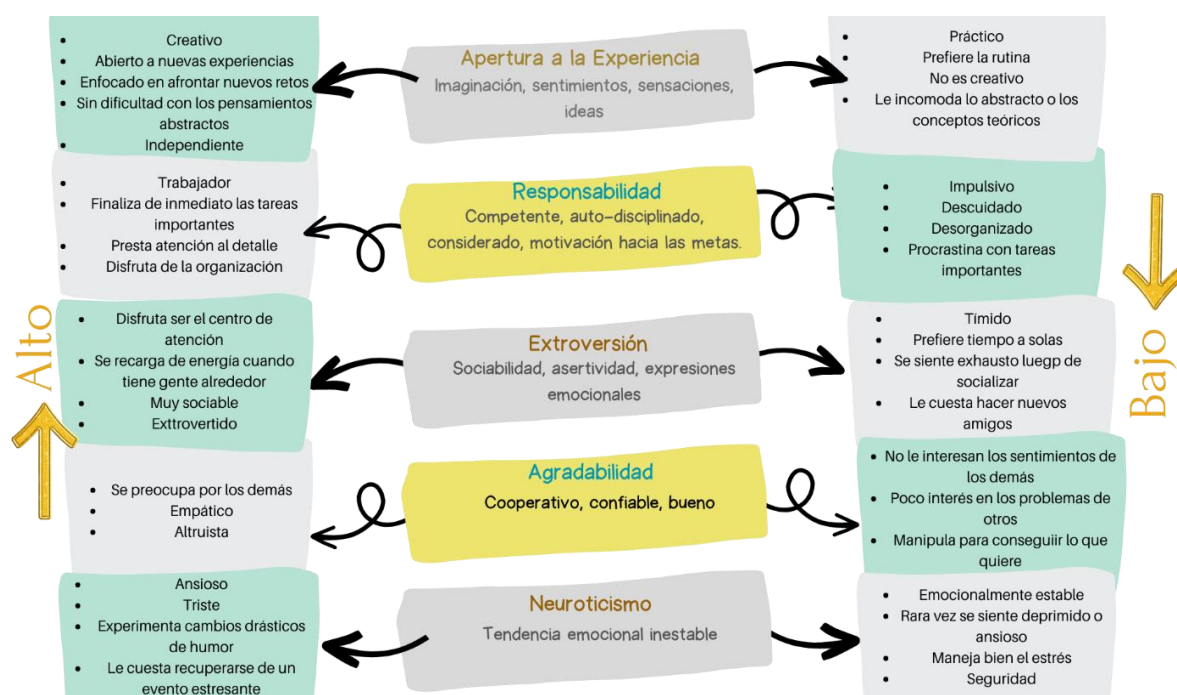
- **Afabilidad:** Es la que tiene más importancia en las relaciones interpersonales y una de las dos dimensiones más nuevas del modelo; permite a las personas hacer frente ante los problemas de convivencia en el funcionamiento de la sociedad (De Raad, 2000). Este rasgo de personalidad incluye atributos como la confianza, el altruismo, la amabilidad, el afecto y otros comportamientos prosociales. Las personas con un alto grado de simpatía tienden a ser más cooperativas, mientras que las que tienen un bajo nivel de este rasgo de

personalidad tienden a ser más competitivas y, a veces, incluso manipuladoras (Colodro et al., 2018).

Es importante señalar que cada uno de los cinco rasgos principales de la personalidad representa un rango entre dos extremos. Por ejemplo, la agradabilidad representa un continuo entre la empatía y la apatía. Por lo general, la mayoría de las personas se encuentran en un punto intermedio.

Figura 3

Factores de la personalidad



1.2 Variables psicosociales relacionadas con la personalidad

Volviendo la mirada hacia las definiciones de la personalidad, es necesario citar a Ventura (2008), donde se refiere a la personalidad como el producto de una mezcla de factores temperamentales; derivados de la biología, y de carácter; determinados por el medio ambiente, en su investigación señala que la personalidad de un individuo al nacer, no está constituida, esta se desarrolla en función del encuentro con lo biológico (heredado) y la interacción con el medio ambiente parental en el que nacemos, es decir lo adquirido.

Dentro del concepto de carácter, aparecen los esquemas que para Tron et al. (2017), son las creencias, producto del contexto familiar y que se encuentran directamente vinculadas con las conductas durante el desarrollo, pues se establecen como parte de los esquemas cognitivos de una persona, mismos que influyen en el juicio, toma de decisiones y en los patrones de conducta, que finalmente se caracterizan como rasgos de personalidad.

En función de lo planteado el desarrollo de la personalidad no se consolida hasta finalizada la adolescencia, siendo este el momento en donde se sintetizan los logros y experiencias evolutivas y donde finalmente se integran para la conformación de su identidad. Resumiendo, el ser humano desarrollará su potencial como resultado del entorno parental en el que nace, incorporando en torno a sus vivencias las herramientas que le sean útiles para desarrollar su personalidad (Ventura, 2018).

1.2.1 Historia de vida

La historia de vida es una técnica de investigación dentro del marco metodológico cualitativo que se utiliza en la recolección de datos, de tal manera que el investigador logre su propósito de analizar, comprender e interpretar los acontecimientos biográficos de una persona (Cotán, 2013; Vargas, 2022).

Por otra parte, para Zhang (2023), las personas desarrollan estrategias de historia de vida (rápidas versus lentas) en un continuo, mismas que reflejan diversas características de personalidad y patrones de comportamiento, según como distribuyen su tiempo y energía, en actividades y conductas primarias para adaptarse a sus entornos.

En este contexto, Davis et al. (2019), señalan que una historia de vida rápida se refiere a la maduración y reproducción temprana de un individuo, sin anticiparse a la calidad de vida y los beneficios de la descendencia. De acuerdo con Zhang (2023), además se asocian a mayor consumo de alcohol y tendencias a participar en actividades de apuestas.

Mientras que para las personas con estrategia de vida lenta, se atribuyen niveles altos de autocontrol, planificación del futuro y retraso de la gratificación (Davis et al., 2019).

1.2.2 Experiencias adversas

La comprensión tanto de la salud física como mental a lo largo de la vida depende en gran medida de los lazos fundamentales establecidos en los entornos familiares durante la infancia (Marín et al., 2019).

Por lo tanto para Suárez y Vélez (2018), la familia desempeña un papel principal en la socialización y como espacio de protección, apoyo y contención de los niños. Debido a esto, las Experiencias Adversas en la Infancia (EAI) generan un impacto significativo en la salud de las personas que las experimentan, que van desde dificultades en el desarrollo del sistema nervioso central hasta una mayor susceptibilidad a enfermedades crónicas en la edad adulta, así como la aparición de problemas de salud mental a lo largo de toda la vida (Dorado, 2023).

La teoría del apego proporciona una perspectiva importante para analizar la relación entre la presencia de maltrato y negligencia durante la crianza y la aparición de varios trastornos de salud mental, como trastornos de la personalidad, trastornos de ansiedad, depresión y abuso de sustancias (Jimeno, 2015).

De acuerdo con la investigación de Boullier & Blair (2018), las EAI fueron mencionadas por primera vez en relación con los hallazgos de salud en un estudio exhaustivo llevado a cabo por CDC-Kaiser en 1998.

Es importante considerar que el desarrollo típico de un bebé depende en gran medida de la capacidad de su organismo para responder rápidamente a situaciones estresantes y desactivar esta respuesta una vez que el estímulo estresor ha desaparecido (Dorado, 2023).

El concepto de EAI, según González et al. (2023), propone que son las experiencias negativas en etapas tempranas de vida que podrían involucrar situaciones de abuso o disfunción familiar que un individuo pudo haber experimentado. Con el objetivo de ampliar la definición, se menciona a Rojas-Jara et al. (2021), quienes se refieren a las EAI como una serie de eventos negativos que están interconectados entre sí y que cuando no se cuenta con los recursos personales, familiares o ambientales adecuados para abordar estas experiencias de manera satisfactoria, pueden convertirse en traumas duraderos que impactan

directamente en el desarrollo de la persona. De esta manera Castillo et al. (2016), plantean que la incidencia de las EAI durante los primeros seis años de vida, pueden ser identificadas durante la etapa escolar y son objeto de intervenciones tanto a nivel individual como a nivel de población.

Las EAI son momentos traumáticos experimentados durante la niñez que pueden generar niveles elevados de estrés. El estrés que se vive tempranamente provoca alteraciones duraderas en el cerebro, el sistema endócrino y el sistema inmunológico, las cuales impactan la calidad de vida a largo plazo, así como la salud física, psicológica y conductual de aquellos que han vivido estas experiencias (Dorado, 2023; Boullier & Blair, 2018).

Uno de los componentes más importantes en el estudio de los efectos de las EAI, son las neurociencias, que de acuerdo con Smith & Pollak (2021), desempeñan un papel crucial en la identificación de los mecanismos subyacentes que conectan la exposición a experiencias negativas durante la infancia con los problemas en el aprendizaje, el comportamiento, y la salud física y mental a lo largo de toda la vida.

En el contexto de las EAI, Carbajal-Valenzuela (2021) menciona que en el término se engloban aquellos sucesos de naturaleza crónica que tienen lugar dentro del entorno familiar o social del niño. Estos eventos abarcan situaciones como el maltrato infantil, presenciar violencia en el hogar o convivir con un familiar que tenga problemas de adicción, enfermedad mental o que haya estado en prisión. También se incluyen experiencias de violencia en el entorno escolar o comunitario, así como cualquier forma de discriminación.

La siguiente tabla, presenta los enfoques clave de 3 estudios en torno a las experiencias adversas (Vega & Núñez, 2017).

Tabla 1

Categorías de Experiencias Adversas en la Infancia

Felitti et al.	Cronholm et al.	Finkelhor et al.
----------------	-----------------	------------------

<ul style="list-style-type: none"> • Maltrato emocional • Maltrato físico • Abuso sexual por contacto • Madre o madrastra tratada violentamente • Abuso de sustancias en el hogar • Enfermedad mental en el hogar • Separación de los padres o divorcio • Encarcelamiento de un miembro de la familia 	<ul style="list-style-type: none"> • Maltrato emocional • Maltrato físico • Abuso sexual • Negligencia emocional • Negligencia física • Abuso de sustancias en el hogar • Enfermedad mental en el hogar • Encarcelamiento de un miembro de la familia • Testigo de violencia doméstica • Testigo de violencia • Discriminación • Vecindario inseguro • Matonaje • Haber vivido en un orfanato 	<ul style="list-style-type: none"> • Maltrato emocional • Maltrato físico • Asalto sexual • Negligencia emocional • Negligencia física • Abuso de sustancias en el hogar • Madre tratada violentamente • Enfermedad mental en el hogar • Separación de los padres o divorcio. • Encarcelamiento de un miembro de la familia • Bajo nivel socioeconómico • Victimización por pares • Aislamiento o rechazo de pares • Exposición a violencia en la comunidad
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nota. Adaptada de Vega & Núñez. Experiencias Adversas en la Infancia: Revisión de su impacto en niños de 0 a 5 años, p. 127.

Como resultado del estudio de Carbajal-Valenzuela (2021), se conoce que el número de EAI se relaciona directamente con el riesgo de experimentar síntomas como ataques de pánico, tristeza profunda, preocupación excesiva o alucinaciones. Además, puede desencadenar problemas físicos, abuso de sustancias, dificultades para recordar eventos de la infancia, comportamientos sexuales arriesgados, estrés percibido, dificultad para controlar la ira y un mayor riesgo de violencia hacia la pareja.

En todo caso, Vega-Arce & Núñez-Ulloa (2018), evidencian en su publicación que las investigaciones llevadas a cabo desde 1994 al 2017 proporcionan una visión panorámica del alto impacto en el desarrollo del estudio de las EAI e invitan a comprender la adversidad temprana desde un enfoque de ecobiodesarrollo, en el cual la persona, a lo largo de su vida, integra su desarrollo físico, mental y relacional con el entorno en el que se encuentra situada.

Si bien algunas experiencias estresantes nos ayudan a adaptarnos gradualmente a las demandas del entorno, siempre y cuando sean de intensidad moderada y de corta duración, existen situaciones graves de estrés prolongado que tienen efectos tóxicos en el cuerpo, las Experiencias Adversas en la Infancia tienen repercusiones negativas que pueden llevar a una disminución en la calidad de vida de una persona, a generar comportamientos de riesgo y el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles en la edad adulta.

De estas evidencias se puede concluir la importancia de las figuras de apego durante el desarrollo de los primeros años del niño, las experiencias adversas son inevitables ya que son parte de la interacción social y del desarrollo, sin embargo, esas primeras herramientas de afrontamiento que obtengan de sus padres podrían ser determinantes en su desenvolvimiento social y en la prevención de patologías relacionadas con la conducta y la personalidad. Como resultado de los últimos estudios, las EAI se reconocen cada vez más como un factor de riesgo para la salud que debe abordarse y hacerlo de manera temprana, con tanto esfuerzo como otros factores de riesgo que se sabe que tienen un impacto directo en la salud.

1.2.3 Impulsividad

Desde la perspectiva psicológica se entiende la impulsividad como un rasgo de la personalidad, como un constructo complejo de entender y por esa razón en los últimos años su investigación ha ido en aumento ya ha sido estudiada por profesiones de diferentes áreas, además de la psicología; la psiquiatría, las neurociencias, las ciencias sociales y hasta la filosofía (Clemente et al., 2019; Rueda et al., 2016).

Se define como la tendencia a tomar decisiones de manera rápida y sin reflexión, priorizando las respuestas inmediatas y sin medir las consecuencias a largo plazo (Castillo et

al., 2017). Mientras que Martínez et al., (2018), describe la impulsividad como la falta de habilidad para ejercer un control efectivo sobre el comportamiento, se ha relacionado con otras dimensiones como la búsqueda de novedades, de sensaciones, personalidad antisocial, conductas agresivas, entre otras.

Por su parte, Albéniz y Medina (2019), se refieren a la impulsividad como un rasgo de la personalidad complejo y multidimensional que afecta el control del comportamiento y las emociones, se caracteriza por realizar acciones sin planificación, a menudo inapropiadas desde una perspectiva social por lo que puede ocasionar problemas para el individuo.

La concepción del término impulsividad desde el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM-V, (2014), lo caracteriza como un acto repentino, en respuesta a estímulos inmediatos según la emoción del momento, sin un plan o sin considerar las consecuencias; donde la persona experimenta dificultad para establecer y seguir planes especialmente bajo estrés emocional, lo que puede dar lugar a sensaciones de emergencia y comportamientos autolesivos. La impulsividad es un aspecto de la dimensión personalidad conocida como desinhibición.

1.3 Salud mental relacionada con la salud

De acuerdo con la OMS (2018), se describe la salud mental como el estado de bienestar que permite a las personas enfrentar los desafíos cotidianos, ser productivas y contribuir a la sociedad. Aunque es un concepto abstracto y complicado de definir, es fundamental para el funcionamiento efectivo de los individuos en su entorno comunitario.

Por otra parte, para Reyes et al. (2021), la salud mental no es un estado estático, sino un proceso en constante cambio que no se posee, sino que se desarrolla. Este proceso está influenciado por factores neurobiológicos, personales y ambientales, Los factores ambientales pueden tener un impacto positivo o negativo en el bienestar psicológico de una persona.

Por último, sobre el estudio de García et al. (2020), se menciona de este constructo que se refiere a la habilidad de utilizar los recursos personales de manera satisfactoria para

lograr un funcionamiento óptimo dentro del entorno sociocultural, así como para enfrentar y superar las dificultades y desarrollarse de manera positiva a lo largo de toda la vida.

Como resultado, la evolución del concepto de salud mental, desde una perspectiva multidisciplinaria, ha dado lugar a diversas concepciones que se han ido sucediendo a lo largo del tiempo, cada una de las cuales aporta nuevos matices y genera una visión renovada. Estas concepciones están influenciadas por las necesidades cambiantes de la sociedad y se adaptan al contexto histórico, así como a las disciplinas y a la cultura predominante (Macaya et al., 2018).

Dentro de los trastornos de salud mental, los trastornos de ansiedad se relacionan con niveles significativos de discapacidad. Esta disfuncionalidad tiene un impacto considerable en el bienestar personal, las relaciones sociales y la productividad laboral. Además, su alta prevalencia y la naturaleza recurrente o incluso crónica de muchos de estos trastornos los convierte en incapacitantes en la misma medida que cualquier enfermedad física crónica (Fernández et al., 2012).

La consideración de la salud mental ha sido enriquecida por diferentes disciplinas científicas y enfoques epistemológicos, lo que ha fomentado una profunda discusión acerca de su significado en la actualidad. Estas discusiones deben reflejarse en las acciones destinadas a preservar la salud mental.

1.3.1 Ansiedad

Según el estudio de Chacón et al. (2021), la ansiedad es una respuesta física natural frente a una amenaza, que puede manifestarse a través de sensaciones desagradables como preocupación, irritabilidad, inquietud, estar en estado de alerta constante o sentirse agitado. No obstante, puede transformarse en un trastorno de ansiedad cuando se vuelve una respuesta incontrolable y persistente para el individuo afectado.

Con el propósito de ampliar este concepto, el DSM-5 (2014), propone la siguiente definición de ansiedad, es la sensación aprensiva de anticipar un posible daño o desgracia en el futuro, acompañada de un sentimiento de malestar emocional o síntomas físicos de tensión; el objeto de preocupación puede ser algo interno o externo.

Como resultado de la investigación de Macías-Carballo et al. (2019), considera la ansiedad desde una perspectiva evolutiva y la define como un comportamiento adaptativo, ya que fomenta la supervivencia al impulsar al individuo a evitar situaciones y lugares que representen un posible peligro.

Dentro de este orden de ideas, Barnhill (2020), define la ansiedad como un estado emocional estresante y desagradable que genera nerviosismo y agitación, cuyas causas no están del todo claras. A diferencia del miedo, la ansiedad no está necesariamente ligada al momento exacto de la amenaza, pudiendo ser anticipatoria, persistir después de que la amenaza haya pasado o incluso surgir sin una amenaza identificable. La ansiedad suele ir acompañada de cambios físicos y conductuales similares a los experimentados durante el miedo.

A causa de que, hasta la fecha, no hay criterios específicos a nivel global para identificar de manera clara y sencilla los trastornos de ansiedad; aún resulta complicado para los profesionales de la salud proporcionar un diagnóstico preciso para cada tipo de trastorno de ansiedad debido a las similitudes en las características clínicas y la presencia frecuente de comorbilidades.

1.3.2 Depresión

En la actualidad, aún sin saber que es la depresión, o su origen, esta se diagnostica por la presencia de alteraciones referidas por el paciente, con un número necesario de componentes, intensidad y duración, que limitan el funcionamiento habitual y deseable de la persona (Cavieres & López, 2021).

La OMS (2018) define la depresión como un trastorno mental afectivo común y tratable, de prevalencia mundial. Se caracteriza por cambios en el estado de ánimo, así como síntomas cognitivos y físicos. Por su parte, Jaen-Cortéz et al. (2020), la define por la presencia de emociones como la tristeza, la pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa, baja autoestima, problemas de sueño y apetito, junto con fatiga.

Cabe considerar, por otra parte, que la depresión es una de las enfermedades crónicas con mayor prevalencia en la atención médica primaria, y es alarmante la cantidad

significativa de casos que no son diagnosticados o que reciben un diagnóstico tardío (Campagne, 2018).

El análisis procedente del estudio de Campagne (2018), indicaba que la tasa anual de prevalencia del trastorno de depresión mayor en adultos, excluyendo los casos menos severos, oscila entre el 4% y el 10%, tanto en España como a nivel mundial.

En una investigación que involucró a 27 estudiantes de medicina de primer a cuarto año en la Ciudad de México, se examinó el Índice de Depresión Beck (IDB) y se encontró que la tasa general de depresión fue del 33%. Según la clasificación utilizada, el 22% de los casos presentaban depresión de leve intensidad y el 11.1% mostraban síntomas de depresión moderada. Por otro lado, otro estudio llevado a cabo en diversas universidades de 23 países reveló que la prevalencia de depresión era del 19% en hombres y del 22% en mujeres (Carrillo-Córdova et al., 2018).

Capítulo dos

Metodología

2.1 Objetivos

General

Describir variables psicosociales en la población adulta de la parroquia “Bomboli” en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas y relacionar los rasgos de personalidad con indicadores de salud mental.

Específicos

Identificar los tipos de personalidad en la población adulta ecuatoriana de la parroquia “Bomboli” en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas.

Describir la distribución de las variables psicosociales de historia de vida, impulsividad y experiencias adversas en la población adulta de la parroquia “Bomboli” en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas.

Identificar los niveles de salud mental en cuanto a la ansiedad y depresión en función del sexo de la población adulta de la parroquia “Bomboli” en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas.

2.2 Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son los rasgos de personalidad que tienen los adultos de la parroquia “Bomboli” en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas?

- ¿Cuál es la distribución de historia de vida, nivel de impulsividad y grado de experiencias adversas de los adultos de la parroquia “Bomboli” en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas?

- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad y depresión en función del sexo de la muestra de adultos de la parroquia “Bomboli” en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas?

2.3 Enfoque, tipo y diseño de investigación

El presente estudio tiene un enfoque de investigación cuantitativo.

Investigación Cuantitativa: Es un proceso de búsqueda orientado a establecer conocimiento, el cual puede ser verificado, organizado y sistematizado. Desde esta

perspectiva, una investigación consiste en identificar una causalidad en relación con un problema social o axiomático. Se centra en datos que pueden ser medidos y cuantificados, y su propósito principal es explicar fenómenos mediante la búsqueda de relaciones entre ellos (Ochoa et al., 2020).

Tipo de investigación: El tipo de investigación que se aplica para el estudio es no experimental porque el investigador no altera ni interviene las variables en el estudio, se divide en transversal y longitudinal (Álvarez, 2020).

Diseño de investigación: Esta sección contiene una descripción breve del diseño y de las características de esta investigación.

Transversal: Es un tipo de estudio observacional que se enfoca en el estudio de individuos específicos cuyos objetivos principales son: describir, analizar y determinar la frecuencia de una condición o enfermedad en una población en particular (Manterola et al., 2019), su principal característica es que todas las mediciones se realizan en un único momento, sin periodos de seguimiento (Rodríguez & Mendivelso, 2018).

Descriptiva: Los alcances descriptivos se centran en identificar y detallar las propiedades, características y perfiles de grupos, comunidades, objetos o cualquier otro fenómeno en particular. Durante la investigación se recopilan y se miden datos relacionados con las variables de interés (Arias & Covinos, 2021).

Con respecto a este estudio no habrá observación, sino que se centrará en la descripción de lo que se investiga a partir de los datos obtenidos.

Correlacional: Su propósito principal es cuantificar y evaluar la asociación o relación entre dos variables a través de técnicas estadísticas. No es factible llevar a cabo un experimento controlado y no permite establecer una relación causal entre variables. Sin embargo, puede considerarse como un primer paso para comenzar a identificar una posible relación de causa y efecto (Arias et al., 2020).

2.4 Población y muestra de estudio

La población se define como el conjunto completo de elementos o unidades de análisis accesibles en el contexto específico de la investigación, mientras que la muestra es un

subconjunto representativo de la población que comparte las mismas características (Robles, 2019; Condori, 2020).

Estas definiciones son importantes para comprender la delimitación y el alcance del estudio y para el proceso de recopilación de información.

Entonces, el tipo de muestreo que se utilizará para la investigación es No probabilístico accidental, consiste en reclutar casos hasta alcanzar el número requerido de participantes para lograr el tamaño de muestra deseado. Los casos se seleccionan de manera aleatoria, lo que significa que los investigadores eligen un lugar y reclutan a los sujetos disponibles en esa ubicación para formar parte del estudio (Otzen & Manterola, 2017).

En función de la información anterior, se plantea que para llevar a cabo el proceso de recogida de información y la aplicación de instrumentos psicológicos en este estudio, se ha considerado como colectividad de investigación a la población de adultos de la parroquia “Bomboli” en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas.

2.4.1 Muestra participante

Participaron en el estudio un total de 61 personas adultas domiciliadas en la parroquia “Bomboli” en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas, luego de la depuración, la muestra procesadora de datos fue de 54, como se describe en la Tabla 2.

Tabla 2

Características sociodemográficas y laborales

		N	%		
Género	Masculino	33	61,1%		
	Femenino	21	38,9%		
	Outro	0	0%		
Estado civil	Soltero/a	28	51,9%		
	Casado/unión libre	21	38,9%		
	Viudo/a	0	0,0%		
	Divorciado/a	5	9,3%		
Tipo de trabajo	No aplica	6	11,1%		
	Tiempo completo	36	66,7%		
	Tiempo parcial	12	22,2%		
		M	Máx.	Min.	DT
Edad		34	61	20	9
Experiencia laboral		10	38	0	9
Horas de trabajo por día		9	12	0	3

Con respecto a la tabla 2. Características sociodemográficas, se evidenció que 33 datos, pertenecían al género masculino destacando su participación con un 61.1% y 21 correspondían al género femenino (38,9%) para que den respuesta al conjunto de baterías psicológicas que se han designado para el presente estudio obteniendo una muestra procesadora de datos de 54, luego de la depuración. de acuerdo con el estado civil el 51.9% estaban solteros, el 38.9% estaban casados o en unión libre, el 9.3 % divorciados y no hubo viudos en la muestra. En cuanto al tipo de trabajo, 66.7% trabajaban a tiempo completo, 22.2% trabajaban a tiempo parcial y 6% no trabajaban.

Por otro lado, la edad máxima de los encuestados fue de 61 años y la edad mínima de 20 años, por lo que la \bar{x} fue de 34 años y la σ de 9. De acuerdo con la experiencia laboral; la \bar{x} de la población encuestada es de 10 años, un período máximo de 38 años, un período mínimo de 0 años y una σ de 9. Y en cuanto a las horas de trabajo por día, una \bar{x} de 9 horas, horas máximas de trabajo: 12 horas, 0 horas de trabajo mínimas, y una σ de 3.

De acuerdo con la problemática expuesta, se consideraron los siguientes criterios de inclusión y de exclusión.

Criterios de inclusión:

- Tener una edad comprendida entre 18 a 64 años.
- Aceptar participar en la investigación mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Ser menor de edad.
- Tener más de 64 años de edad.
- No firmar el consentimiento informado.

2.5 Instrumentos de recogida de información

Considerando los objetivos de la investigación, se han seleccionado un conjunto de baterías psicológicas, mismas que responden a cada una de las variables de estudio planteadas en el marco teórico por lo que los instrumentos empleados y aplicados fueron:

Cuestionario sociodemográfico Ad Hoc. (Ortega-Jiménez, 2003).

Es un instrumento de investigación diseñado para recopilar información sobre las características sociodemográficas de la población designada. Se personalizó según los objetivos y las necesidades de este estudio en particular para obtener datos específicos y relevantes para el análisis y toma de decisiones (Ortega-Jiménez, 2023). El cuestionario incluye preguntas sobre aspectos personales: edad, género, estado civil, educación, ocupación, nacionalidad, número de hijos, número de hijos vivos, número de hermanos, número de hermanos vivos, ciudad en la que nació, ciudad en la que vive, profesión, tipo de trabajo y horas que trabaja diariamente.

Inventario de personalidad de diez elementos TIPI 10 (Gosling et al., 2003)

De acuerdo con sus autores Gosling et al. (2003), consiste en una escala breve diseñada para evaluar la personalidad según el modelo de los Cinco Grandes Factores. Consiste en 10 preguntas que contienen dos descripciones cada una. Los ítems se clasifican en una escala de Likert donde el individuo elige entre 7 opciones de respuesta que van desde "completamente en desacuerdo" hasta "totalmente de acuerdo", seleccionando la opción que mejor refleje su forma de ser (Dematteis et al., 2009).

En diversos estudios se ha observado que las subescalas del TIPI presentan distintos niveles de confiabilidad test-retest. Por ejemplo, en la versión en español, se encontró que la extraversión, la amabilidad, la escrupulosidad, la estabilidad emocional y la apertura a la experiencia obtuvieron las estimaciones más altas de confiabilidad test-retest, con un promedio de 0.72 (Azkhosh et al., 2019).

De este modo para Gosling et al. (2003), las correlaciones entre ítems relativamente bajas, junto con el hecho de que las escalas TIPI tienen solo dos ítems, dan como resultado algunas estimaciones de consistencia interna inusualmente bajas. Específicamente, las alfas de Cronbach en una muestra de estudiantes universitarios fueron 0.68, 0.40, 0.50, 0.73 y 0.45 para las escalas de Extraversión, Amabilidad, Responsabilidad, Estabilidad emocional y Apertura a la experiencia, respectivamente.

Historia de vida: K-SF-42 (Figueredo et al., 2017).

El K-SF-42, es una versión abreviada de la Batería de Historia de Vida de Arizona (ALHB), consta de 42 ítems que se autoadministran, y evalúan los indicadores cognitivos y conductuales de las estrategias de historia de vida (Figueredo et al., 2017). Los participantes responden en una escala tipo Likert de siete opciones, que van desde "fuertemente en desacuerdo" hasta "fuertemente de acuerdo". Valores más altos indican estrategias de vida K o lentas, mientras que valores más bajos indican estrategias R o rápidas (Ayala & Croskey, 2021).

Según el estudio de Salas (2022), estos ítems se agrupan en siete subescalas que convergen en un único constructo latente multivariante, conocido como Factor-K. Las siete subescalas del AHLB son: (1) Perspicacia, Planificación y Control; (2) Calidad de la Relación con los Padres; (3) Contacto y Apoyo Social con Familiares; (4) Contacto y Apoyo Social con Amistades; (5) Apego a la Pareja Romántica; (6) Altruismo General; y (7) Religiosidad.

De acuerdo con Ayala y Croskey (2021), se encontraron valores adecuados de fiabilidad, con un coeficiente alfa de 0.72, en una muestra de 738 estudiantes universitarios de varios países, como Australia, Italia, México y Estados Unidos, entre otros. Los 42 ítems fueron seleccionados directamente del ALHB, que consta de 199 ítems. Además, este estudio reportó un coeficiente alfa de Cronbach de 0.81.

Las puntuaciones altas en el K-SF-42 indican una tendencia hacia estrategias de vida más lentas, mientras que las puntuaciones bajas reflejan una inclinación hacia estrategias más rápidas (Salas, 2022).

Experiencias adversas: Cuestionario de esquemas de Young (Young et al., 2003).

El cuestionario Young Schema Questionnaire (YSQ) fue creado por Young et al. (2003) con el objetivo de evaluar los principales esquemas desadaptativos arraigados en la infancia que se relacionan con problemas emocionales. Estos patrones se agrupan en cinco categorías principales según las necesidades básicas insatisfechas en la niñez que están asociadas con la formación de estos patrones de pensamiento (Calvete, 2020).

Por su parte, Ortega (2022), menciona que, para contestar este cuestionario, se utiliza una escala de Likert que consta de 6 opciones de respuesta, que van desde "Completamente falso para mí" hasta "Completamente cierto para mí". En esta investigación se emplea un instrumento unidimensional compuesto por 15 preguntas. La consistencia del instrumento ha sido evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach, que ha mostrado ser "aceptable" ($\alpha \geq 0,70$) en una población chilena de acuerdo con el estudio de Quiñones et al. (2018).

Brief A (Roth et al., 2005).

Es una herramienta de evaluación de las funciones ejecutivas o autorregulación en adultos, desarrollada en Estados Unidos por Roth et al. (2005), que se distingue por su validez desde una perspectiva ecológica, ya que permite evaluar a la persona interactuando en situaciones reales (Herrerías, 2020).

En este contexto para Murguía et al. (2024), está dirigido a adultos entre 18 y 90 años, de acuerdo con sus autores Roth et al. (2005), es empleado para fines clínicos, en la detección de una amplia variedad de trastornos del desarrollo, sistémicos, neurológicos y psiquiátricos, como trastornos de atención, problemas de aprendizaje, trastornos del espectro autista, lesión cerebral traumática, esclerosis múltiple, depresión, deterioro cognitivo leve, demencias y esquizofrenia.

Las respuestas son evaluadas utilizando una escala de Likert de 7 puntos que abarca desde "Nunca" hasta "Casi Siempre" (Ortega, 2020). La confiabilidad de las escalas clínicas y los índices en las dos versiones en castellano y euskera se ha evaluado utilizando el coeficiente alfa de Cronbach. Los resultados obtenidos fueron de 0,895 y 0,830 para las muestras de hablantes de castellano y euskera respectivamente (Herrerías, 2020). Mientras que, en el muestreo de una población universitaria en México, Murguía et al. (2024), obtuvieron medidas de consistencia interna de 0.77 a 0.95 y mejores para la escala total donde se evidenció un valor 0.97.

Ansiedad y depresión: PHQ 4 (Kroenke et al., 2009).

Con el fin de abordar la necesidad de evaluar de manera precisa y rápida la ansiedad y la depresión, Kroenke et al. (2009) desarrollaron el Cuestionario Patient Health

Questionnaire-4 (PHQ-4). La validación de este cuestionario en pacientes de atención primaria ha demostrado una confiabilidad óptima, con un coeficiente alfa de Cronbach de 0,80. Además, se ha observado una validez concurrente con seis medidas de la encuesta de salud SF-20 (López et al., 2022). El cuestionario se contesta utilizando una escala de Likert de 4 opciones, que va desde "nunca" hasta "casi cada día". Al analizar los resultados del estudio de Kroenke y sus colegas en el 2009, se establece que a medida que la puntuación aumenta, el nivel de ansiedad o depresión también aumenta (Ortega, 2020).

2.6 Procedimiento

Para la redacción de este documento se ha llevado a cabo el siguiente procedimiento:

1. Revisión de la literatura para la redacción del marco teórico mediante la recopilación de artículos, libros, tesis doctorales, memorias de congresos, reportes y demás información contenida en las bases de datos de referencias bibliográficas multidisciplinaria como Google Scholar, Scopus, Web of Science, Dialnet, Redalyc.org, Scielo, etc. Así mismo, estos archivos fueron recopilados en la aplicación Mendeley para facilidad de la redacción de referencias del documento final.
2. Proceso para la recolección de datos. Para este apartado se aplicó un conjunto de baterías psicológicas previo al consentimiento informado de los participantes, mediante dos formas; la primera visitando el vecindario durante varios días para la aplicación y explicación de los instrumentos a las personas que accedieron a colaborar con la información; y la segunda, a través del envío de la encuesta vía WhatsApp previo contacto telefónico con amigos y sus familiares que viven en la parroquia "Bomboli" en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas.
3. Análisis de datos. Para el procesamiento de información se realizó una depuración de la base de datos y los análisis se llevaron a cabo mediante el software: Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS), por sus siglas en inglés. Se realizaron análisis descriptivos de la muestra mediante las medias y las desviaciones típicas para variables cuantitativas, se utilizó frecuencias y

porcentajes para resumir las variables nominales y para dar respuesta al análisis de la correlación se utilizó el método coeficiente de correlación de Pearson con un nivel de significancia de 0,05.

Capítulo tres

Análisis de resultados y discusión

3.1. Análisis de resultados

A continuación, se detallarán los principales resultados obtenidos en el estudio tomando en cuenta el orden de los objetivos de la investigación.

Tabla 3

Rasgos de personalidad de la muestra

	\bar{X}	Máx.	Mín.	σ
Extraversión	8,70	14,00	3,00	2,27
Afabilidad	8,94	14,00	2,00	2,36
Responsabilidad	11,15	14,00	2,00	2,52
Estabilidad emocional	9,83	14,00	2,00	3,00
Apertura a la experiencia	10,11	14,00	4,00	2,79

Nota. σ : Desviación estándar. \bar{X} : Media. Min.: Puntaje mínimo. Máx.: Puntaje máximo

En la Tabla 3. Rasgos de personalidad de la muestra, el puntaje más alto fue para el rasgo Responsabilidad con una \bar{X} de 11.15 y una σ de 2.52, el factor Apertura a la experiencia puntuó con una \bar{X} de 10.11 y su σ fue de 2.79, para la dimensión Estabilidad emocional se obtuvo una \bar{X} de 9.83 y una σ de 3.00.

Los puntajes más bajos fueron para las categorías Afabilidad y Extraversión, con una \bar{X} de 8.94 y 8.70 respectivamente y en la σ se obtuvieron 2.36 y 2.27 en el orden descrito.

El valor máximo para todos los rasgos fue de 14, mientras que el valor mínimo de 4 fue para Apertura a la experiencia, de 3 para el rasgo Extraversión y coincidió para Afabilidad, Responsabilidad y Estabilidad emocional en un valor mínimo de 2.

Por tanto, el rasgo de personalidad predominante en la muestra fue Responsabilidad que nos indica que la población participante presenta un alto grado de organización, compromiso, permanencia y control en la conducta orientada a metas, personas con la capacidad de controlar impulsos, seguido por Apertura a la experiencia, este rasgo está presente en personas que tienden a ser receptivos a ideas nuevas, experiencias y cambios,

con alto grado de curiosidad, creatividad, que buscan salir de su zona de confort y que no disfrutan de la rutina

Tabla 4

Distribución de variables psicosociales

	\bar{X}	Máx.	Mín.	σ
Historia de vida	3,48	4,67	2,36	,53
Experiencias adversas	2,48	5,27	1,00	1,02
Impulsividad	1,31	3,63	,17	,76

En la tabla 4. Distribución de variables psicosociales, para la variable Historia de vida, se obtuvo una puntuación de la \bar{X} de 3.48, de tal modo que la población de la muestra tiende hacia una historia de vida rápida. Es decir que podrían presentar características como estrategias de vida con expectativas a corto plazo, maduración física temprana, inicio de vida sexual prematura y sin restricciones, predisposición al riesgo, entre otros.

Por otra parte, en la variable Experiencias adversas, la \bar{X} fue de 2.48 y la σ fue de 1.02, cuyo significado evidencia que los evaluados presentan una menor percepción en cuanto a experiencias relacionadas con abandono, desconfianza y vulnerabilidad al daño.

Finalmente, en la variable Impulsividad, el puntaje de la \bar{X} fue de 1.31 y la σ fue de 0.76, lo que significa que la población evaluada presenta menores características impulsivas.

Tabla 5

Salud mental según el sexo

	Género							
	Masculino				Femenino			
	\bar{X}	Máx.	Mín.	σ	\bar{X}	Máx.	Mín.	σ
Ansiedad	1,64	4,00	,00	1,41	2,05	5,00	,00	1,53
Depresión	1,85	4,00	,00	1,35	1,86	6,00	,00	1,82

De acuerdo con La tabla 5. Salud mental según el sexo, para la muestra del género masculino en cuanto a Ansiedad se obtuvo una \bar{X} de 1.64 y una σ de 1.41 mientras que para el género femenino en el mismo ítem la \bar{X} fue de 2.05 y la σ de 1.53.

Sobre la Depresión en el género masculino, el valor de la \bar{X} puntúo en 1.85 y su σ fue de 1.35, en cambio para el género femenino, el valor de la \bar{X} fue de 1.86 y la σ 1.82.

En consecuencia, se evidencia que la población femenina presentó niveles más elevados en Ansiedad en comparación con el género masculino; con relación a Depresión existe una diferencia mínima en el valor puntuado para hombres y mujeres, sin embargo, estos resultados no evidencian valores anormales para esta muestra de estudio, para considerar que existe un riesgo de trastornos de ansiedad o depresión el valor debería ser ≥ 3 .

Tabla 6

Relación de la personalidad y salud mental.

	Ansiedad	Depresión
Extroversión	-0.098	0.154
Afabilidad	0.079	0.024
Responsabilidad	-0.079	-0.253
Estabilidad emocional	-0.266	-0.207
Apertura	-0.207	-0.181

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel 0.01; * La correlación es significativa en el nivel 0.05.

Como se puede observar en la Tabla 6. Relación de la personalidad y la salud mental, de acuerdo con los datos que se obtuvieron, no existe una correlación significativa entre los rasgos de personalidad y los niveles de ansiedad y depresión.

3.2 Discusión

En este apartado se relacionan los resultados obtenidos con los objetivos planteados, las preguntas de investigación, el marco teórico y se contrastará con la información de otras publicaciones recientes.

El primer objetivo específico fue establecer los rasgos de personalidad presentes en la población adulta de la ciudad de Santo Domingo en la parroquia Bomboli, en función de esto, el rasgo que destaca del grupo es Responsabilidad ($\bar{X}=11.15$; $\sigma=2.52$) seguido en orden decreciente por los rasgos Apertura a la experiencia ($\bar{X}=10.11$; $\sigma=2.79$), Estabilidad emocional ($\bar{X}=9.83$; $\sigma=3.00$), Afabilidad ($\bar{X}=8.94$; $\sigma=2.36$) y denotando el valor más bajo para Extraversión ($\bar{X}=8.70$; $\sigma= 2.27$).

En comparación con los datos obtenidos por Peters et al. (2024), donde se evaluó a estudiantes de último año de medicina de 35 facultades diferentes en Alemania, se evidencia una semejanza en el rasgo Responsabilidad que sobresale de los otros rasgos con una puntuación de ($\bar{X}=5.84$; $\sigma=0.83$), pero a su vez, refleja una diferencia en relación a los valores puntuados por los otros rasgos como son Afabilidad ($\bar{X}=5.76$; $\sigma=0.87$), Extraversión ($\bar{X}=4.95$; $\sigma=1.19$), Apertura a la Experiencia ($\bar{X}=4.73$; $\sigma=1.16$) y Estabilidad emocional ($\bar{X}=3.78$; $\sigma=1.24$).

Para contrastar esta información, tenemos el estudio aplicado a trabajadores de Salud Pública en México (Hauser & García, 2024), donde se obtuvo una puntuación elevada en Afabilidad ($\bar{X}=70.06$; $\sigma=13.69$), en menor valor y en orden decreciente se ubicaron Responsabilidad ($\bar{X}=67.66$; $\sigma=13.46$), Apertura a la experiencia, ($\bar{X}=62.47$; $\sigma=12.63$), Extroversión ($\bar{X}=59.89$; $\sigma=12.68$) y por último Estabilidad emocional ($\bar{X}=46.69$; $\sigma=12.10$).

Mientras que en un estudio realizado por Uriarte (2022), aplicado a policías ecuatorianos, el rasgo predominante fue Afabilidad ($\bar{X}=12$; $\sigma=4.04$), seguido por Responsabilidad ($\bar{X}=11.88$; $\sigma=3.99$), Extraversión ($\bar{X}=10.02$; $\sigma=3.28$), Apertura a la experiencia ($\bar{X}=9.07$; $\sigma=3.95$) y con la puntuación más baja el rasgo Estabilidad emocional ($\bar{X}=5.44$; $\sigma=3.33$), discrepando así de los resultados de este estudio, en función del rasgo que se destaca y la puntuación de los otros 4 rasgos de la personalidad.

Se podría decir que las poblaciones muestreadas que puntúan alto en Responsabilidad están relacionadas positivamente con el desempeño laboral y comportamientos dirigidos a objetivos, además valores elevados de este rasgo, favorecen el autocontrol, la planificación, la organización y el desempeño satisfactorio de tareas por lo que incide de forma decisiva en el cumplimiento laboral.

En cuanto a los hallazgos observados en el segundo objetivo específico que fue describir la distribución de las variables psicosociales de historia de vida, impulsividad y experiencias adversas en la población adulta de la parroquia "Bomboli" en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas, en relación con la historia de vida, el estudio arrojó una tendencia de la muestra hacia estrategias de vida rápida con una \bar{X} de 3.48.

De manera similar, en el estudio de Burtăverde et al. (2023), donde se aplicó la versión corta del K-SF-42 a una muestra de 448 participantes reclutados en Rumania y se obtuvo una \bar{X} de 3.73. Para contrastar esta información, tenemos los resultados de Davis et al. (2019), donde se obtuvo una \bar{X} de 5.12, evidenciando una estrategia de vida lenta en los 366 estudiantes de Psicología de Ontario-Canadá.

Para Csathó (2018), las estrategias de historia de vida dependen de la capacidad de adaptarse a las condiciones y circunstancias ambientales que enfrenta el individuo. En consecuencia, para comprender la evolución de la personalidad, es necesario integrar los hallazgos de la investigación sobre la historia de vida y los datos actuales sobre el desarrollo de la personalidad.

Con respecto a los resultados obtenidos en la variable Experiencias adversas, se constató una \bar{X} de 2.48, de lo cual se podría interpretar que los evaluados no fueron expuestos a experiencias adversas relacionadas al abandono, desconfianza y vulnerabilidad al daño.

En relación con la última variable psicosocial, Impulsividad, se observó una \bar{X} de 1.31 lo que podría significar que la población estudiada tiene características menos impulsivas. A diferencia del estudio de (2019) donde se evaluó a 58 cadetes de policía argentinos entre hombres y mujeres, cuyo análisis evidenció un nivel de impulsividad motora alto con una \bar{X} de 6.97.

En consecuencia, de las variables psicosociales se debe buscar estrategias que favorezcan las historias de vida lenta porque las poblaciones que se enmarcan en esta referencia, muestran comportamientos direccionados al logro de objetivos, retrasan la procreación, manejan los impulsos y esto favorece a estilos de vida más saludables. En cuanto a las experiencias adversas el impacto de los primeros años de vida determina los estilos de afrontamiento y las tendencias a sufrir de enfermedades de salud mental en la edad adulta. En última instancia tanto, la historia de vida como las experiencias adversas, se relacionan con los niveles de impulsividad que determinan a una población aunado a los rasgos de personalidad.

El tercer objetivo consistió en identificar los niveles de salud mental en cuanto a la ansiedad y depresión en función del sexo de la población adulta de la parroquia “Bomboli” en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas. Al analizar las variables Ansiedad y Depresión en función del género de la muestra, se evidenció que en el género femenino se asocia una mayor prevalencia de ansiedad ($\bar{X}=2.05$) en comparación con la muestra masculina ($\bar{X}=1.64$); mientras que en la variable Depresión, no se encontró diferencias significativas entre ambos géneros, mujeres con una $\bar{X}=1.86$ y los hombres con una $\bar{X}=1,85$.

Estos hallazgos guardan relación con los datos obtenidos por Silva & Luque (2022), donde se estudiaron los niveles de depresión, ansiedad y satisfacción familiar durante la pandemia en adultos de Lima donde la variable Ansiedad en mujeres tuvo una \bar{X} de 4.77, en varones el valor de la \bar{X} fue de 4.14, así como para la variable Depresión en la muestra femenina se obtuvo una \bar{X} de 5.72 y la muestra masculina una \bar{X} de 4.45, reflejando de esta manera que los niveles de Ansiedad y Depresión son más altos en la población femenina.

De forma similar en un estudio donde se evaluó a 125 profesionales de la salud que trabajaron en primera línea durante el COVID19 en Chile, los niveles de Ansiedad para el grupo femenino tuvieron una \bar{X} de 9 contra el grupo masculino cuya \bar{X} fue de 6, del mismo modo, la depresión evidenció un valor alto en mujeres con una \bar{X} de 7, en comparación con los hombres que obtuvieron una \bar{X} de 4, corroborando que las mujeres reflejan mayor afectación en las dos variables al igual que en los estudios previos (Urzúa et al., 2020).

En efecto, del estudio de Sandín (2022), acerca de la influencia de la pandemia COVID-19 sobre la salud mental en población adulta, se concluye que la prevalencia de los trastornos emocionales representa el doble en la mujer, que en el varón. Debido a la diferencia temperamental que la vuelven vulnerable ante el estrés en contraste con los hombres. En función de los datos encontrados, se evidencia de forma significativa que en el grupo de mujeres existen tasas predominantes, en comparación con el grupo de varones, en las variables de salud mental estudiadas. En tal sentido, es de suma importancia, favorecer programas de apoyo a ambos géneros, pero haciendo énfasis en el grupo femenino ya que

la evidencia muestra un registro predominante en cuanto al impacto negativo sobre la salud mental de mujeres.

Finalmente, en cuanto al objetivo general cuyo propósito era relacionar los rasgos de personalidad con los indicadores de salud mental, de los datos que se obtuvo en el presente estudio, no se encontró una relación significativa en cuanto a los rasgos de personalidad vs los indicadores Ansiedad y Depresión. Discrepando así del estudio de Ibrahim et al. (2020), aplicado a 102 pacientes entre hombres y mujeres que sufren de dolor crónico de espalda baja como parte de un programa multidisciplinario en un hospital de Suiza, donde la Estabilidad emocional se asoció positivamente con Ansiedad (0.44) y Depresión (0.35). De manera similar se evidencia en el artículo presentado por Kang et al. (2024), en el que también se relaciona positivamente a las variables de salud mental Ansiedad (0.84) y Depresión (0.61) con el rasgo Estabilidad emocional. Así como en el caso de Tao et al. (2022), donde los hallazgos muestran una correlación positiva y significativa con Estabilidad emocional y Ansiedad (0.141) en una muestra de 622 bomberos chinos para evaluar el papel mediador de las estrategias de regulación de las emociones en la relación a los cinco grandes rasgos de personalidad en torno a la ansiedad y la depresión.

Si bien es cierto el estudio no mostró una relación de los rasgos con la salud mental, las evidencias halladas en otras referencias, si describen una relación importante, por lo que sería conveniente utilizar otros instrumentos con la finalidad de lograr datos más concretos.

Conclusiones

En definitiva, los rasgos que predominan en esta población son Responsabilidad y Apertura a la experiencia. Esto sugiere que los participantes de este estudio tienden a ser personas organizadas, confiables, orientadas al logro de objetivos, así como también abiertas a nuevas ideas, experiencias y formas de pensar. Estos resultados podrían tener implicaciones importantes en cuanto a la forma en que estas personas se relacionan con los demás, la forma en que abordan desafíos y oportunidades y cómo se desenvuelven en las diferentes situaciones de la vida.

Sin embargo, en la contrastación realizada con otros estudios, se evidencia la notable fluctuación en cuanto a los rasgos que destacan en las poblaciones muestreadas y podría ser necesario tomar en cuenta otros factores para determinar un resultado más fiable.

De los datos relacionados a historia de vida, experiencias adversas e impulsividad, se trata de una muestra que tiende a estrategias de vida rápida, con una percepción menor a experiencias adversas y bajos niveles de impulsividad. En este estudio la encuesta realizada para evaluar las experiencias adversas de la infancia pudo ser afectada por omisión de información, debido al sesgo de lo socialmente correcto o al sesgo de recuerdo.

La salud mental de acuerdo con el sexo revela que los síntomas ansiosos son mayores en mujeres, en cuanto a la depresión no hay una diferencia significativa entre los valores obtenidos para hombres y mujeres, y tampoco se observó una correlación significativa entre estas variables en función de los rasgos de personalidad.

Recomendaciones

Los resultados de este estudio se basan en una muestra específica de 54 adultos por lo que estos hallazgos pueden no ser generalizables a la población en su totalidad. Sería importante considerar otros factores y estudios adicionales para obtener un resultado más preciso en cuanto al tipo de personalidad y poder medir el impacto de este en los diferentes aspectos de sus vidas.

En cuanto a la intervención psicológica, se debería trabajar en proyectos socioeducativos, a través de los GADs provinciales, colaboraciones directas con instituciones educativas para promover actividades como talleres, charlas, capacitaciones que contribuyan a la salud mental de los ciudadanos.

Brindar asesoramiento a los estudiantes de secundaria y sus familias, para favorecer las estrategias de historia de vida, fomentando la planificación de proyectos a largo plazo, inculcando la importancia de la salud mental y la influencia positiva de la intervención del psicólogo en las estrategias de afrontamiento para manejar adecuadamente los niveles de depresión y ansiedad.

En vista de que se evidencian valores más altos de ansiedad y depresión en mujeres, es recomendable, proponer actividades que contribuyan a mejorar el bienestar físico y mental de esta población en particular, actividades recreativas al aire libre, grupales, fomentar espacios de ayuda donde puedan socializar y recibir apoyo, incluso primeros auxilios psicológicos de la mano de profesionales.

Referencias

- Abood, N. (2019). Big five traits: A critical review. In *Gadjah Mada International Journal of Business* (Vol. 21, Issue 2, pp. 159–186). <https://doi.org/10.22146/gamaijb.34931>
- Álvarez Risco, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. Universidad de Lima, Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas, Carrera de Negocios Internacionales. <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
- Arias Gonzáles, J. L., & Covinos Gallardo, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación. <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
- Arias Gonzáles, J. L., Covinos Gallardo, M. R., & Cáceres Chávez, M. (2020). Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 4(2), 237-247. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.73
- Ayala Ayo, J. F., & Croskey Milisenda, I. D. (2021). Variables Psicológicas Asociadas a la Inteligencia de Cortejo en Adultos Paraguayos. *Summa Psicológica UST*, 18(2).
- Azkhosh Manoochehr, Sahaf Robab, Rostami Mohammad, & Ahmadi Amir (2019). Reliability and validity of the 10-Item personality Inventory among older Iranians. *Psychology in Russia: State of the art*, 12 (3), 29-40. <https://cyberleninka.ru/article/n/reliability-and-validity-of-the-10-item-personality-inventory-among-older-iranians>
- Babcock, S. E., & Wilson, C. A. (2020). Big Five Model of Personality. In *The Wiley Encyclopedia of Personality and Individual Differences* (pp. 55–60). Wiley. <https://doi.org/10.1002/9781119547174.ch186>
- Bermúdez, J., Pérez García, A., & Sanjuán Suárez, P. (2017). *Psicología de la personalidad: Teoría e investigación Volumen 1* (1st ed., Vol. 1). Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Boullier, M., & Blair, M. (2018). Adverse childhood experiences. *Pediatrics and Child Health*, 28(3), 132-137. DOI:<https://doi.org/10.1016/j.paed.2017.12.008>

- Burtăverde, V., Miulescu, A., & Iliescu, D. (2023). Living fast and driving fast. Life history strategies, personality, and aggressive driving. *Personality and Individual Differences*, 200, 111892. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2022.111892>
- Calicchio, S. (2022). Introducción a la ciencia de la personalidad: qué es y cómo descubrir a través de la psicología científica cómo influye en nuestras vidas.
- Calvete, E. (2020). El Cuestionario de Esquemas de Young: Adaptación de una Versión Breve a Adolescentes y Jóvenes Españoles. *Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica*, 25(3), 219–229. <https://doi.org/10.5944/rppc.29013>
- Carballo, M. M., Estudillo, C. P., Meraz, L. L., Parrazal, L. B., & Valle, C. M. (2019). Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *Revista electrónica eNeurobiología*, 10(24). DOI: <https://doi.org/10.25009/eb.v10i24.2544>
- Carbajal-Valenzuela, C. (2021). Efectos Neurobiológicos del Maltrato Infantil y otras Experiencias Adversas de la Infancia: Una Revisión Bibliográfica. *Salud y Administración Volumen 8 Número 23*, pp. 15-27.
- Csathó, Á., & Birkás, B. (2018). Early-Life Stressors, Personality Development, and Fast Life Strategies: An Evolutionary Perspective on Malevolent Personality Features. *Frontiers in psychology*, 9, 305. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00305>
- Castillo Martínez, A., Cleves Luna, D., García Cifuentes, Ángela M., Laverde Martínez, L., Medina Medina, V., Cortés Ruiz, H., Ramírez Martínez, D., & Dávalos Pérez, D. M. (2017). Experiencias adversas de la infancia en una muestra de pacientes con enfermedad crónica en Cali-Colombia. *Medicina UPB*, 36(1), 9–15. <https://doi.org/10.18566/medupb.v36n1.a02>
- Cavieres, Álvaro, & López-Silva, Pablo. (2021). La depresión como enfermedad: en defensa del modelo biomédico en psiquiatría. *Revista médica de Chile*, 149(2), 274-280. <https://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021000200274>
- Cebrecos, F. (2014). Descartes: entre la psicología racional y la antropología filosófica. In *Persona* (Vol. 17).

- Clemente Tristán, L. A., Guzmán Roa, I., & Salas Blas, E. (2019). Adicción a redes sociales e impulsividad en universitarios de Cusco. *Revista De Psicología*, 8(1), 13–37. Recuperado a partir de: <https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/119>
- Cerquera Córdoba, Ara M., Moreno Salgado, A. K., & Lizarazo Jácome, R. A. (2022). Bienestar humano: Trascender el síntoma desde el humanismo y el psicoanálisis. *Revista Virtual Universidad Católica Del Norte*, (66), 243–264. <https://doi.org/10.35575/rvucn.n66a10>
- Colodro Plaza, J., López-García, J. J., Mezquita, L., Colodro-Conde, L., Ibáñez, M. I., Edo, S., Villa, E., & Ortet, G. (2018). Modelo de los cinco factores de los trastornos de personalidad: Baremo español y validación. *Anales de Psicología*, 34(2), 264–273. <https://doi.org/10.6018/analesps.34.2.289271>
- Cotán, A. (2013). *INVESTIGACIÓN-PARTICIPACIÓN E HISTORIAS DE VIDA, UN MISMO CAMINO*.
- Cruz, C. (2019). *Teorías de la personalidad a lo largo de la historia*.
- Danet Danet, A. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en profesionales sanitarios de primera línea en el ámbito occidental. Una revisión sistemática. *Medicina Clínica*, 156(9), pp. 449-458 DOI: [10.1016/j.medcli.2020.11.009](https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.11.009)
- Davis, A. C., Visser, B., Volk, A. A., Vaillancourt, T., & Arnocky, S. (2019). Life history strategy and the HEXACO model of personality: A facet level examination. *Personality and Individual Differences*, 150, 109471. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2019.06.014>
- Díaz Contreras, S., Díaz Reséndiz, F. de J., & Vega Valero, C. Z. (2019). Medición de la personalidad en psicología: Un ensayo de experiencia profesional. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 5(2), 159–174. <https://doi.org/10.22402/j.rdiptycs.unam.5.2.2019.207.159-174>
- DOMINGUEZ-LARA, S., CAMPOS-USCANGA, Y., & VALENTE, S. N.. (2022). ANÁLISIS PSICOMÉTRICO DE VERSIONES CORTAS DEL BIG FIVE INVENTORY EN

UNIVERSITARIOS MEXICANOS. AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA, 21(2), 140-149.
[HTTPS://DX.DOI.ORG/10.15689/AP.2022.2102.20163.02](https://dx.doi.org/10.15689/AP.2022.2102.20163.02)

- Dorado, E. (2023). Experiencias Adversas en la Infancia y su relación con los Estilos de Apego y la Sintomatología Internalizante y Externalizante en adultos jóvenes. *Psicología y Educación*. <https://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/7987>
- Echavarría, M. F. (2020). *Personalidad y mal moral. La conexión de los vicios Personality and moral evil. The connection of vices*.
- Escuela de Psicología: Un breve recorrido por las teorías de la personalidad (pp. 57), por Mayorga, M. Pontificie Universidad Católica del Ecuador, 2017. ISBN: 978-9978-77-344-4.
- Fernández, V. M., Irlles, D. L., & Heras, J. V. S. (2018). Impulsividad y búsqueda de sensaciones como predictores del consumo de drogas en adolescentes: Un estudio longitudinal. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 5(3), 9-15.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6543769>
- Forment, E. (2003). PERSONA Y CONCIENCIA EN SANTO TOMÁS DE AQUINO. In *Revista Espanola de Filosofia Medieval* (Vol. 10).
- Gallardo-López, J. A. & Gallardo Vázquez, P. (2018). Teorías del juego como recurso educativo. En E. López-Meneses, D. Cobos-Sanchiz, A.H. Martín-Padilla, L. Molina-García y A. Jaén-Martínez (Eds.). *IV Congreso Virtual Internacional sobre Innovación Pedagógica y Praxis Educativa INNOVAGOGÍA 2018*. (p. 356) ISBN: 978-84-09-00794-3.
- García, H. D. (2019). Impulsividad y agresividad en cadetes de policía. *Actualidades en psicología*, 33(126), 17-31.
- González, C., Mendoza, U., & Lozoya, L. (2021). La Historia de Vida como técnica de recolección de datos cualitativos para estudios en Ciencias Sociales. *REVISTA DOXA DIGITAL*, 11(21), 35–51. <https://doi.org/10.52191/rdojs.2021.145>
- González Marín, E. M., Montoya Otálvaro, J. A., Cadavid Buitrago, M. A., Gaviria Gómez, A. M., Vilella, E., y Gutiérrez-Zotes, A. (2023). Borderline Personality Disorder, Early

- Adverse Experiences, and Cognitive Biases: A Systematic Review. *Revista de Investigación E Innovación En Ciencias de La Salud*, 5(1), 273–293.
<https://doi.org/10.46634/riics.174>
- Gosling, SD, Rentfrow, PJ, y Swann Jr, WB (2003). Inventario de personalidad de diez ítems. *Journal of Research in Personality*. <https://doi.org/10.1037/t07016-000>
- Hauser Mesas, M. P., & García Sorrentino, H. D. (2024). RASGOS DE PERSONALIDAD ASOCIADOS A CALIDAD DE VIDA EN TRABAJADORES DE SALUD PÚBLICA. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 27(1).
<https://revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/88150>
- HERRERAS, E. B. (2022). Funciones ejecutivas en población adulta: castellano-euskera. (1st, 44690th ed.). Dykinson, S.L. <https://doi.org/10.2307/j.ctv2s0j6sm>
- Hidalgo-Fuentes, S., Martínez-Álvarez, I., & Sospedra-Baeza, M. J. (2021). Rendimiento académico en universitarios españoles: el papel de la personalidad y la procrastinación académica. *European journal of education and psychology*, 14(1), 1-13. DOI: <http://dx.doi.org/10.32457/ejep.v14i1.1533>
- Ibrahim, M. E., Weber, K., Courvoisier, D. S., & Genevay, S. (2020). Big Five Personality Traits and Disabling Chronic Low Back Pain: Association with Fear-Avoidance, Anxious and Depressive Moods. *Journal of Pain Research*, 13, 745–754.
<https://doi.org/10.2147/JPR.S237522>
- Jaen-Cortés, C. I., Rivera-Aragón, S., Velasco-Matus, P. W., Guzmán-Álvarez Ángel, O., & Ruiz-Jaimes, L. (2020). Ansiedad y depresión en estudiantes universitarios: Factores asociados con estilos de vida no saludables. *Latin Am. J. Behav. Med*, 10, 36-47.
- Jiménez, J. (2001, December). Naturaleza humana y carácter en la obra de Erich Fromm: Su valor y vigencia en la psicología social. *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, IV, 113–124.
- Jimeno, M. (2015). Experiencias traumáticas en la infancia y su influencia sobre el desarrollo afectivo-social y la memoria autobiográfica en adolescentes institucionalizados.

- Comparación con un grupo de control. Tesis doctoral. Universidad de Castilla-La Mancha. ResearchGate. DOI:[10.13140/RG.2.2.22455.62884](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.22455.62884)
- John, O. P. (2021). History, measurement, and conceptual elaboration of the Big-Five trait taxonomy: The paradigm atures. In *Handbook of Personality: Theory and Research* (p. 862).
- John & Srivastava. (1999). The Big-Five Trait Taxonomy: History, Measurement, and Theoretical Perspectives.
- Jourdy, R., & Petot, J. M. (2017). Relationships between personality traits and depression in the light of the “Big Five” and their different facets. *L'évolution Psychiatrique*, 82(4), e27-e37. <https://doi.org/10.1016/j.evopsy.2017.08.002>
- Kang, W., Steffens, F., Pineda, S., Widuch, K., & Malvaso, A. (2023). Rasgos de personalidad y dimensiones de la salud mental. *Scientific reports*, 13 (1), 7091. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-33996-1>
- Kang, W., Tiego, J., Hellyer, P. J., Trender, W., Grant, J. E., Chamberlain, S. R., & Hampshire, A. (2024). Validation of an abbreviated Big Five personality inventory at large population scale: Psychometric structure and associations with common psychiatric and neurological disorders. *Comprehensive Psychiatry*, 152514. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2024.152514>
- Kabigting, F. J. (2021). The Discovery and Evolution of the Big Five of Personality Traits: A Historical Review. *GNOSI: An Interdisciplinary Journal of Human Theory and Praxis*, 4(3), 83–100.
- Kelland, M. (2024). Personality theory in a cultural context. Lansing Community College. Libre Texts. <https://n9.cl/lfty8>
- Kokoulina Cherevach, E., & Fernández Martínez, R. (2016). CUIDADOS PARENTALES EN LA INFANCIA Y TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 24(2).
- Laak, J. (1996). Las cinco grandes dimensiones de la personalidad. *Revista de Psicología de la Universidad de Utrecht PUCP*. (2), 129-181.

- López Guerra, Víctor, Aguirre Mejía, Álvaro Javier, & Guerrero Alcedo, Jesús Manuel. (2022). Propiedades psicométricas y estructura factorial del cuestionario de salud del paciente PHQ-4 en estudiantes universitarios ecuatorianos. *Revista Cubana de Enfermería*, 38(3), e4885. Epub 01 de septiembre de 2022. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000300014&lng=es&tlng=es.
- Llopis, C., Hernández, I., & Rodríguez, M. (2018, March 9). Rasgos de personalidad desadaptativos y trastornos de la personalidad en mujeres que denuncian a sus parejas. A propósito de un caso. *Cuadernos de Medicina Forense*, 92–99.
- Macaya Sandoval, Ximena Cecilia, Pihan Vyhmeister, Rolando, & Vicente Parada, Benjamín. (2018). Evolución del constructo de Salud mental desde lo multidisciplinario. *Humanidades Médicas*, 18(2), 338-355. Recuperado en 16 de julio de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000200338&lng=es&tlng=pt.
- Manterola, C., Quiroz, G., Salazar, P., & García, N. (2019). Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista médica clínica las condes*, 30(1), 36-49. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.11.005>
- Marín, M., Quintero, P., & Rivera, S. (2019). Influencia de las relaciones familiares en la primera infancia. *Poiésis*, (36), 164-183. DOI: <https://doi.org/10.21501/16920945.3196>
- Martínez, P. & Cassaretto, M. C. (2011). Validación del Inventario de los Cinco Factores NEO-FFI en español en estudiantes universitarios peruanos. *Revista Mexicana de Psicología*, 28(1), 63-74. <https://www.redalyc.org/pdf/2430/243029630006.pdf>
- Micó, J. C., Amigó, S., & Caselles, A. (2014). From the big five to the General Factor of Personality: a Dynamica approach. *Spanish Journal of Psychology*, 17(e74).
- Montaño, M., Palacios Cruz, J., & Gantiva Díaz, C. (2009). *Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición*. 3, 81–107. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297225531007>

- Morán, C. & Calles, J. (2019). Factores de personalidad y estrategias de afrontamiento en mujeres: relaciones y diferencias. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 4(1), 139-150.
- Moreno, B., & Díaz, D. (2020). *Psicología de la personalidad. 2ª edición: Vol. 2da Edición* (2da ed.). CEF 2020. www.tcpdf.org
- Ochoa, R., Nava, N., & Fusil, D. (2020). Comprensión epistemológica del tesista sobre investigaciones cuantitativas, cualitativas y mixtas. *Orbis: revista de Ciencias Humanas*, 15(45), 13-22. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7407375>
- Ortega-Jiménez, D. (2023). Seminario de Fin de Titulación – Trabajo de investigación. Loja: Editorial Universidad Técnica Particular de Loja.
- Organización Mundial de la Salud OMS (2020) Comunicado de prensa: Por qué la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas relacionadas con el cambio climático. <https://n9.cl/awt7c>
- Otzen, Tamara, & Manterola, Carlos. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Pérez de Albéniz Garrote, María Gloria; Medina Gómez, María Begoña; Rubio Rubio, Laura. (2019). Influencia de la impulsividad y de la búsqueda de sensaciones en el consumo precoz de cannabis: diferencias de género y orientaciones para la prevención. *Revista española de orientación y psicopedagogía*. 2019, v. 30, n. 1, primer cuatrimestre; p. 27-40. <http://hdl.handle.net/11162/191960>
- Pérez Marfil, M. Nieves, Mata Martín, J. L., & López Torrecillas, F. (2020). *Introducción a la psicología de la personalidad* (Primera). Editorial de la Universidad de Granada.
- Peters, H., Garbe, A., Breil, S. M., Oberst, S., Selch, S., & Holzhausen, Y. (2024). Big five personality traits of medical students and workplace performance in the final clerkship year using an EPA framework. *BMC medical education*, 24(1), 453. <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05434-x>

- PSY321 Course Text: Theories of Personality by The American Women's College Psychology Department and Michelle McGrath is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License, except where otherwise noted.
<https://open.baypath.edu/psy321book/>
- Purnamaningsih, E. H. (2017). Personality and emotion regulation strategies. *International Journal of Psychological Research*, 10(1), 53–60.
<https://doi.org/10.21500/20112084.2040>
- Quispe, Teófilo, & Villalta, Leonor (2020). Epistemología e investigación cuantitativa. *IGOBERNANZA*, 3(12), 107-120. DOI: <https://doi.org/10.47865/igob.vol3.2020.88>
- Ramos-Galarza, C. (2020). Los Alcances de una investigación. *CienciAmérica*, 9(3), 1-6.
doi:10.33210/ca.v9i3.336
- Ramos Vera, C. (2021). Red de síntomas psicopatológicos de la conducta alimentaria, depresión, ansiedad y estrés postraumático en adultos peruanos en cuarentena por COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1). Recuperado de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4200/673>
- Robles Pastor, Blanca (2019). Población y muestra. *Revista Pueblo Continente*, 30(1), 245-247. <http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/view/1269>
- Rodríguez, M., & Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. *Revista médica sanitas*, 21(3), 141-146.
- Rojas-Jara, C., Polanco-Carrasco, R., Caycho-Rodríguez, T., Acuña-Espinoza, R., González-Serrano, C., Roa-Méndez, P., Rojas-Román, A., & Sepúlveda-López, M. A. (2021). Experiencias adversas en la infancia y el uso de drogas en la adolescencia y adultez: un análisis de la evidencia. *Universitas Psychologica*, 20(), 1.
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy20.eaiu>
- Roth, Robert M, Kimberly Andrews Espy, and Peter K Isquith. BRIEF-A: Behavior Rating Inventory of Executive Function-Adult Version: Profesional Manual. Odessa (Florida): PAR, 2005. Print.

- Ruíz, V. (2003). El modelo estructural de cinco grandes factores de personalidad: Medio siglo de historia (1949-1999). *Revista de Historia de la Psicología*, volumen 24 nº 1.
- Salas Rodríguez, Javier (2022). Bases evolutivas de las conductas de riesgo en adolescentes y jóvenes. Programa de Doctorado en Psicología, Facultad de Psicología y Logopedia. Universidad de Málaga. <https://n9.cl/ouygmz>
- Salvador, C. S., & Serrano, J. E. A. (2016). *Estudio del ciclo vital a partir de Historias de Vida*.
- Sanchez, R. O., & Ledesma, R. (2007). *Los Cinco Grandes Factores: cómo entender la personalidad y cómo evaluarla * “¿No es extraño que cambiemos tan poco?”*
- Smith, K. E., & Pollak, S. D. (2021). Rethinking Concepts and Categories for Understanding the Neurodevelopmental Effects of Childhood Adversity. *Perspectives on Psychological Science*, 16(1), 67–93. <https://doi.org/10.1177/1745691620920725>
- Sandín, B. (2022). Influencia de la pandemia de la COVID-19 sobre la salud mental en población adulta. En J. F. Tezanos (Ed.), *Cambios sociales en tiempos de pandemia* (pp. 923-951). Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS).
- Silva, D., & Luque, J. (2022). Miedo al COVID-19, ansiedad, depresión y satisfacción familiar durante la pandemia COVID-19 en adultos de Lima Metropolitana. *CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud*, 6(1), 39-47.
- Socastro-Gómez, A. & Jiménez-Perianes, A. (2019). Agresividad impulsiva y proactiva, moldes mentales y rasgos de personalidad en adolescentes. *Behavior & Law Journal*, 5(1), 31-3.
- Soto-Lagos, A. A., & Rubí-González, P. (2021). Experiencias adversas en la infancia, funcionalidad familiar y salud mental. *TS Cuadernos De Trabajo Social*, (22), pp. 11-24. Recuperado a partir de: <http://www.tscuadernosdetrabajosocial.cl/index.php/TS/article/view/196>
- Squillace, Mario; Picón Janeiro, Jimena; Schmidt, Vanina. (2011). El concepto de impulsividad y su ubicación en las teorías psicobiológicas de la personalidad. *Revista Neuropsicología Latinoamericana*, vol. 3, núm. 1, 2011, pp. 8-18 Sociedad Latinoamericana de Neuropsicología.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439542494002>

- Strus, W., Rowiński, T., Ciecuch, J. (2014). "The Polish adaptation of the IPIP-BFM-50 questionnaire for measuring five personality traits in the lexical approach". *Roczniki Psychologiczne* 2:347-366. <https://www.ceeol.com/search/article-detail?id=76089>
- Tao, Y., Liu, X., Hou, W., Niu, H., Wang, S., Ma, Z., ... & Zhang, L. (2022). The mediating role of emotion regulation strategies in the relationship between big five personality traits and anxiety and depression among Chinese firefighters. *Frontiers in public health*, 10, 901686. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.901686>
- Tintaya Condori, Porfidio. (2019). *Psicología y Personalidad*. <https://n9.cl/2q7e5>
- Tron, R., Bravo, M., López, D., & Galván, A. (2017, September). Esquemas cognitivos de personalidad en estudiantes de las carreras de psicología y biología. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(3), 1151–1172. www.revistas.unam.mx/index.php/repwww.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin
- Urzúa, A., Samaniego, A., Caqueo-Urizar, A., Zapata Pizarro, A., & Irrázaval Domínguez, M. (2020). Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile. *Revista médica de Chile*, 148(8), 1121-1127. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000801121>
- Uriarte Recuenco, S. I. (2022). *Rasgos de personalidad y Síndrome de Burnout en policías del cantón Naranjito* (Bachelor's thesis, Pontificia Universidad Católica del Ecuador).
- Vargas Díaz, J. (2022). *La historia de vida como método de investigación para personas sordas*.
- Vega-Arce, M.; Nuñez-Ulloa, G. (2017). Experiencias Adversas en la Infancia: Revisión de su impacto en niños de 0 a 5 años. *Revista Enfermería Universitaria*, ISSN: 1665 - 7063, Vol: 14, Issue: 2, pp. 124-130. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300192>

Vega-Arce, Maribel, & Núñez-Ulloa, Gastón. (2018). Experiencias Adversas en la Infancia: mapeo bibliométrico de la literatura científica en la Web of Science. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 29(1), 25-40. Recuperado en 11 de julio de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132018000100003&lng=es&tlng=es.

Ventura Adrián. (2018). *31-Temperamento, Carácter y Personalidad*.

Zhang Songyang. (2006). A Psychoanalytic Discursive Psychology: From consciousness to unconsciousness. *Discourse Studies*, 8(1), 17–24. <https://doi.org/10.1177/1461445606059546>

Zhang, MX, Su, X. y Wu, AM (2023). ¿La estrategia de historia de vida rápida está asociada con una autorregulación más pobre y una mayor vulnerabilidad a las adicciones conductuales? Un estudio transversal sobre la adicción a los teléfonos inteligentes y el trastorno por juegos. *Current Psychology* , 42 (26), 22770-22780.

Apéndice

Apéndice 1 Consentimiento informado.

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN PARA PARTICIPANTES Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Información General

Estimado/a,

El propósito de esta información es ayudarle a tomar la decisión de participar o no, en una investigación. El presente proyecto tiene por objeto determinar la Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de población adulta ecuatoriana. La investigación es en su mayoría a través de cuestionarios, no implica ningún riesgo para el participante y la decisión de participar es absolutamente voluntaria.

¿Quiénes participarán en el estudio?

Para el estudio no se han realizado avisos públicos para el reclutamiento de participantes. No hay contraindicaciones, ni riesgos relacionados a la participación en la investigación. La población objeto de estudio serán personal adultas comprendidas entre 18 a 64 años.

Procedimientos del estudio

A los voluntarios incluidos en el estudio se les realizarán distintas pruebas psicológicas y levantamiento de información sociodemográfica, a través de los siguientes instrumentos: Cuestionario Sociodemográfico, Inventario de Personalidad de diez elementos (TIPI 10), Historia de vida: K-SF-42, Cuestionario de Esquemas de Young BRIEF A y Patient Health Questionnaire PHQ-4

Beneficios de su participación:

Con este estudio usted contribuirá al desarrollo de nuevos conocimientos destinados a la prevención de factores de riesgos psicosociales. Los resultados finales serán informados a través de artículos científicos y exposiciones académicas, y únicamente serán trabajados por el Departamento y Titulación de Psicología de la UTP. Usted no incurrirá en ningún gasto.

Riesgos y molestias:

Éste es un estudio en que los riesgos para su salud son nulos. Además, no se usará ningún tipo de medio o de estrategia de recolección de información que ponga en algún riesgo o malestar al participante.

Confidencialidad de los datos:

Si acepta participar en el presente estudio, sus datos y resultados serán parte de la investigación científica y serán usados en publicaciones, sin embargo, se guardará estricta confidencialidad de todo tipo de información personal entregada y se garantizará el anonimato de cada uno de los participantes.

Participación voluntaria:

Todos los que decidan participar en el presente estudio y cambien de opinión durante el desarrollo del mismo, podrán abandonarlo en cualquier momento. Si desea más información acerca del estudio haga todas las preguntas que desee en cualquier momento de su participación. Para mayor información se puede contactar con el siguiente correo dmortega1@utpl.edu.ec

NOTA: No firme la presente carta hasta que haya leído o le hayan leído y explicado toda la información proporcionada. Se le proporcionará copia de éste documento.

Apéndice 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

El/la abajo firmante, declara conocer el Proyecto “Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de población adulta ecuatoriana” y acepta que es necesaria la recolección de algunos datos concernientes a su estado actual.

Por lo que, libre, voluntariamente y consciente acepta participar en el proyecto detallado, colaborando para la realización del mismo y aportando con la información y actividades que se requieran.

Además, autoriza al personal a cargo del proyecto para que utilice su información para la consecución de los objetivos propuestos.

Sus respuestas serán CONFIDENCIALES y NUNCA podrán vincularse con usted.

Está en su derecho de abstenerse de participar o retirarse del estudio, así mismo, revocar el consentimiento informado en cualquier momento sin ninguna represalia y si así lo desea, puede disponer de sus resultados.

He leído y acepto.

Acepto _____

No acepto _____

Apéndice 3. Cuestionario sociodemográfico

Este cuestionario consta de una serie de ítems relativos a sus características sociodemográficas. Le agradeceríamos que nos diera su sincera opinión sobre todas las cuestiones que le planteamos. Muchas gracias. Apreciamos su colaboración.

Género: Masculino Femenino Otro **Edad:** _____ años **Nacionalidad:** _____
Número de hijos: _____ **Número de hijos vivos:** _____

Número de hermanos: _____ **Número de hermanos vivos:** _____

Estado civil: Soltero Casado/unión Viudo Divorciado

Ciudad en la que nació: _____ **Ciudad en la que vive:** _____

Profesión: _____ **Título de más alto grado:** _____

Tiempo de experiencia laboral: ____ años ____ meses. **Tipo de trabajo:** Tiempo completo Tiempo Parcial

Horas de trabajo por día: _____

Apéndice 4. TIPI (personalidad)

A continuación, se presentan una serie de rasgos de personalidad que puede que le describan a usted en mayor o menor medida. Por favor, escriba un número al lado de cada afirmación para indicar en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con la afirmación. Debe indicar en qué medida alguno de los términos de cada par de rasgos se aplica a usted, incluso aunque alguna de las dos características le refleje mejor que la otra.

Por favor utilice esta escala:

- 1 = Totalmente en desacuerdo
- 2 = Moderadamente en desacuerdo
- 3 = Un poco en desacuerdo
- 4 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 5 = Un poco de acuerdo
- 6 = Moderadamente de acuerdo
- 7 = Totalmente de acuerdo

Me veo como alguien:

- 1. _____ Extrovertido, entusiasta.
- 2. _____ Crítico, combativo
- 3. _____ Confiable, auto-disciplinado.
- 4. _____ Ansioso, fácilmente alterable
- 5. _____ Abierto a experiencias nuevas, polifacético.
- 6. _____ Reservado, tranquilo.
- 7. _____ Comprensivo, afectuoso/cálido
- 8. _____ Desorganizado, descuidado.
- 9. _____ Sereno, emocionalmente estable.
- 10. _____ Tradicional, poco creativo.

Apéndice 5. K-SF-42 (Historia de Vida)

Por favor indica en qué grado estás de acuerdo con las siguientes declaraciones. Usa la escala siguiente para marcar tus respuestas. Si algunas de las oraciones no corresponden con tu situación por favor marca el número "0".						
Fuertemente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	No sé / no aplica	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Fuertemente de acuerdo
-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
1. _____ Cuando me encuentro con una mala situación, hago lo que puedo para sacar lo mejor de ella						
2. _____ Cuando me encuentro en problemas, no me rindo hasta que los resuelvo.						
3. _____ Me doy cuenta que generalmente aprendo algo valioso de una situación difícil.						
4. _____ Cuando me enfrento con una mala situación, esto me ayuda a encontrar una manera diferente de ver las cosas.						
5. _____ Aunque todas las cosas parecen ir mal, puedo usualmente encontrar un lado bueno.						
6. _____ Puedo encontrar algo positivo hasta en las peores situaciones.						
7. _____ Paso una gran cantidad de tiempo por mes dando apoyo emocional a mis parientes						
8. _____ Contribuyo con una gran cantidad de recursos para el bienestar económico y general de mis parientes consanguíneos (no políticos).						
9. _____ Paso una gran cantidad de tiempo por mes dando apoyo emocional a mis conocidos (tales como vecinos o gente de la iglesia).						
10. _____ En estos días he contribuido mucho para el bienestar general y económico de mis amigos						
11. _____ Paso una gran cantidad de tiempo por mes realizando trabajo voluntario en una escuela u otra institución juvenil.						
12. _____ Frecuentemente contribuyo con cualquier otra organización, causa o caridad						
13. _____ Soy una persona muy religiosa.						
14. _____ La religión es importante en mi vida.						
15. _____ La espiritualidad es importante en mi vida.						
16. _____ Me identifico cercanamente como miembro de mi grupo religioso.						
17. _____ Frecuentemente asisto a servicios religiosos o espirituales						
18. _____ Cuando tengo que realizar decisiones en mi vida cotidiana, frecuentemente me pregunto a mí mismo que es lo que debo hacer de acuerdo con mis creencias religiosas o espirituales.						
19. _____ Me preocupa que mi pareja no se interese por mí tanto como me intereso yo por ella.						
20. _____ Prefiero no mostrar a mi novio (a) cómo me siento por dentro.						
21. _____ Quiero acercarme afectivamente a mi pareja, pero a la vez marco las distancias con él/ella.						
22. _____ A menudo quiero vincularme totalmente con mi pareja, pero me doy cuenta que esto a veces le asusta.						
23. _____ Intento evitar establecer un grado de intimidad muy elevado con mi pareja.						
24. _____ Creo que mi pareja no quiere tener tanta intimidad afectiva conmigo como a mí me gustaría.						

Por favor, describe cuales de las siguientes características presentaron tus padres biológicos (no adoptivos o padrastros) durante los años en que te criaron. Una respuesta de "0" también indica que no fuiste criado en casa por tus padres biológicos.			
Nunca	Muy poco	Un poco	Mucho
0	1	2	3
Describe las siguientes características de tus padres biológicos:			
25. _____ ¿Cuánto tiempo y atención le prestaba a usted su mamá biológica cuando los necesitaba?			
26. _____ ¿Qué tanto esfuerzo hacían para cuidarla(o) a usted su mamá biológica y asegurar que Ud. tuviera buena educación?			
27. _____ ¿Qué tanto le enseñaba a usted su mamá biológica sobre la vida?			
28. _____ ¿Cuánto amor y afecto le mostraban a usted su papá biológico?			
29. _____ ¿Cuánto tiempo y atención le prestaban a usted su papá biológico cuando los necesitaba?			
30. _____ ¿Qué tanto le enseñaban a usted su papá biológico sobre la vida?			
Durante el mes pasado, cuántas veces tu familia ...			
31. _____ ¿Te ayudaron a quitarse preocupaciones de la cabeza?			
32. _____ ¿Te dijeron que usted había hecho algo bien?			
33. _____ ¿Te dijeron que les gustaba su manera de ser?			
34. _____ ¿Te demostraron afecto?			
35. _____ ¿Te escucharon cuando hablaba de sus sentimientos?			
36. _____ ¿Demostraron interés y preocupación por su bienestar?			
Durante el mes pasado, cuántas veces tus amigos ...			
37. _____ ¿Te ayudaron a quitarse preocupaciones de la cabeza? *			
38. _____ ¿Te dijeron que usted había hecho algo bien? *			
39. _____ ¿Te dijeron que les gustaba su manera de ser? *			
40. _____ ¿Te escucharon cuando hablaba de sus sentimientos? *			
41. _____ ¿Te ofrecieron llevarle a algún lugar? *			
42. _____ ¿Demostraron interés y preocupación por su bienestar? *			

Apéndice 6. Esquemas desadaptativos tempranos (experiencias adversas)

A menos que se especifique lo contrario, las siguientes preguntas son con referencia a su infancia hasta la edad de 13 años. Por favor, responda a cada elemento a la medida de su capacidad.

A continuación, se enlistan enunciados que la gente usa para describirse a sí mismo/a. Por favor lee cada enunciado y describe qué tan bien te describe. Cuando no estés seguro/a, basa tu respuesta dependiendo de lo que **sientes**, no en lo que **crees** que sea la verdad. Elige de 1 a 6 la calificación más alta que mejor te describe y escribe ese número en el espacio en blanco al inicio de cada enunciado.

Escala

- 1 = Completamente falso para mi
- 2 = Mayormente falso para mi
- 3 = Ligeramente más cierto que falso para mi
- 4 = Moderadamente cierto para mi
- 5 = Mayormente cierto para mi

6 = Completamente cierto para mí

1. ____ Me doy cuenta que me aferro a la gente cercana a mí porque tengo miedo de que me dejen.
2. ____ Necesito a la gente tanto, que me preocupa perderlas.
3. ____ Me preocupa que las personas a las que siento cercanas a mí, me podrían dejar o abandonar.
4. ____ Cuando siento que alguien que me interesa se aleja de mí, me desespero.
5. ____ Algunas veces estoy tan preocupado de que la gente me deje, que hago que se alejen.
6. ____ Siento que la gente quiere aprovecharse de mí.
7. ____ Siento que no puedo bajar la guardia frente a la gente porque ellos podrían lastimarme intencionalmente.
8. ____ Es solo cuestión de tiempo para que alguien me traicione.
9. ____ Sospecho de los motivos de las personas.
10. ____ Frecuentemente estoy buscando los motivos escondidos de la gente.
11. ____ No puedo deshacerse del sentimiento de que algo malo está a punto de ocurrir.
12. ____ Siento que un desastre (natural, crimen, financiero o médico) podría sucederme en cualquier momento.
13. ____ Me preocupa ser atacado.
14. ____ Me preocupa perder todo mi dinero y convertirme en indigente.
15. ____ Me preocupa desarrollar una enfermedad seria, aun cuando nada serio me ha diagnosticado el médico.

Apéndice 7. BRIEF A (Impulsividad)

En la página siguiente, hay una lista de oraciones que describen conductas o situaciones problemáticas. Queremos saber si Usted tiene frecuentemente alguno de estos problemas de conducta. Por favor, conteste todos los puntos en la mejor manera posible. Por favor, no se salte ningún punto. Use la escala de abajo y apunte sus respuestas en el espacio designado.

Nunca	De vez en cuando	A veces	A menudo	Con frecuencia	Muy frecuentemente	Casi siempre
0	1	2	3	4	5	6

1. ____ Tiene arrebatos de enojo
2. ____ Repiquetea los dedos o rebota (mueve constantemente) las piernas
3. ____ Le tienen que recordar que haga las cosas aun cuando está dispuesto hacerlas
4. ____ Tiene dificultad cambiando de una actividad a otra
5. ____ Sobre-reacciona emocionalmente
6. ____ No se da cuenta que maltrata o enoja a otros hasta que es muy tarde
7. ____ No puede quedarse quieto/a (sentarse tranquilo por un tiempo)
8. ____ Tiene arrebatos emocionales

9. _____ Tiene dificultad en aceptar diferentes maneras de cómo resolver problemas en el trabajo, con amigos/amigas o con hacer algo
10. _____ Habla en un momento inapropiado
11. _____ Reacciona más emocionalmente ante una situación que sus amigos
12. _____ Tiene problemas con esperar su turno
13. _____ Tiene dificultad cuando tiene que pensar en diferentes alternativas para resolver un problema que parece no tener solución
14. _____ Sobre reacciona por problemas pequeños

Nunca	De vez en cuando	A veces	A menudo	Con frecuencia	Muy frecuentemente	Casi siempre
0	1	2	3	4	5	6

15. _____ Dice comentarios sexuales inapropiados
16. _____ Cuando las personas se ofenden con usted, usted ni siquiera entiende el por qué
17. _____ Se siente emocionadamente enojado/a fácilmente
18. _____ Toma decisiones que terminan por resultar en problemas (legalmente, económicamente, socialmente)
19. _____ Le incomoda mucho cuando tiene que lidiar con cambios
20. _____ Dice lo que piensa antes de pensarlo
21. _____ Se llena de ira muy intensa, pero se le pasa rápido
22. _____ Las personas le dicen que se distrae muy fácilmente
23. _____ Las personas le dicen que es muy emocional (o sensitivo/a)
24. _____ Hace cosas de prisa
25. _____ Las personas le dicen que no piensa antes de actuar
26. _____ Después de tener un problema, le lleva mucho tiempo recuperarse
27. _____ Cambia de humor frecuentemente
28. _____ No piensa en las consecuencias antes de hacer algo
29. _____ Se enojó rápido, en cosa de minutos
30. _____ Es impulsivo/a

Apéndice 8. PHQ 4 (Ansiedad-Depresión)

Por favor de respuesta a las siguientes preguntas según cómo se ha sentida las últimas semanas

1 ¿Con qué frecuencia en las últimas dos semanas te has sentido nervioso, ansioso o al límite?	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi cada día
2 ¿Con qué frecuencia en las últimas dos semanas te has sentido incapaz de parar o controlar tus preocupaciones?	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi cada día
3 ¿Con qué frecuencia en las últimas dos semanas has sentido poco interés o placer al hacer cosas?	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi cada día
4 ¿Con qué frecuencia en las últimas dos semanas te has sentido decaído, deprimido o desesperanzado?	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi cada día

Gracias por su participación