



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 adulta ecuatoriana de la
ciudad de Zaruma, durante el año 2022 - 2023**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Autora: Torres Valarezo, Vanessa Alexandra

Directora: Sánchez León, Carmen Delia

ZARUMA

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, 7 de octubre de 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 adulta ecuatoriana de la ciudad de Zaruma, durante el año 2022 - 2023**, realizado por Vanessa Alexandra Torres Valarezo, 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,

Mgr. Carmen Delia Sánchez León

Directora del Trabajo de Titulación

C.I.: 1102460142

Correo electrónico: [cgsanchez@utpl.edu.ec](mailto:cdsanchez@utpl.edu.ec)

Declaración de autoría y cesión de derechos

Yo, Vanessa Alexandra Torres Valarezo, declaro y acepto en forma expresa lo siguiente:

Ser autor (a) del Trabajo de titulación denominado: Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de la población adulta ecuatoriana de la ciudad de Zaruma, durante el año 2022 - 2023, de la carrera de Psicología, específicamente de los contenidos comprendidos en: capítulo uno – marco teórico, capítulo dos – metodología, capítulo tres – análisis de resultados y discusión, siendo la Mgtr. Carmen Delia Sánchez León, 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: Vanessa Alexandra Torres Valarezo

C.I.: 0705654093

Correo electrónico: vatvane@hotmail.com

Dedicatoria

Mi trabajo de fin de titulación va dedicado principalmente a mi Dios Todopoderoso, ya que sus bendiciones son inagotables y su gloria eterna.

Este triunfo se lo dedico con todo mi corazón para mis hijos y mi esposo, quienes ha sido mi motivación y mi mayor fuente de inspiración, mi principal apoyo y guía donde cada esfuerzo es por ellos.

Vanessa Alexandra Torres Valarezo

Agradecimiento

Al concluir con el presente trabajo de investigación, dejo constancia de mi agradecimiento:

- A la Universidad Técnica Particular de Loja, por permitirme realizar mis estudios universitarios a través de la modalidad a distancia.
- A mi Directora del Trabajo de Titulación por sus orientaciones que han sido fundamentales para concluir con éxito el presente estudio.
- A mis padres que han sido las personas que siempre me quieren ver triunfar y brillar con luz propia ante la vida, donde sus consejos y su entrega hacia mí son los más leales en la tierra; enseñándome que cada esfuerzo tiene su gran recompensa, ya que lo que uno siembra con amor y dedicación también lo veremos cosechados en grandes triunfos.

Vanessa Alexandra Torres Valarezo

Índice de contenido

Aprobación del director del Trabajo de titulación	ii
Declaración de autoría y cesión de derechos	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice de contenido	vii
Resumen	1
Abstract.....	2
Introducción	3
Capítulo uno	5
Marco teórico	5
1.1 La personalidad	5
1.1.1 Modelo de los cinco factores de personalidad (Big Five).....	11
1.1.2 Factores de personalidad	12
1.2 Variables psicosociales relacionadas con la personalidad	17
1.2.1 Historia de vida	18
1.2.2 Experiencias adversas.....	20
1.2.3 Impulsividad.....	22
1.3. Salud mental relacionada con la personalidad.....	23
1.3.1. Ansiedad.....	25
1.3.2. Depresión	27
Capítulo dos	29
Metodología.....	29
2.1 Objetivos	29
2.1.1. General.....	29
2.1.2. Específicos	29
2.2 Preguntas de investigación	29

2.3 Enfoque, tipo y diseño de investigación	29
2.3.1. Enfoque de investigación	29
2.3.2. Tipo de investigación	30
2.3.3. Diseño de la investigación	30
2.4 Población y muestra de estudio	32
2.4.1. Población	32
2.4.2 Muestra participante	32
2.5 Instrumentos de recogida de información	33
2.6 Procedimiento.....	35
Capítulo tres	37
Análisis de resultados y discusión	37
3.1. Análisis de resultados	37
3.2. Discusión	40
Conclusiones	46
Recomendaciones	48
Referencias.....	49
Apéndice	54
Apéndice A. Cuestionario sociodemográfico	54
Apéndice B. TIPI (Personalidad)	55
Apéndice C. K-SF-42 (Historia de vida).....	56
Apéndice D. BRIEF A (Impulsividad).....	59
Apéndice E. PHQ 4 (Ansiedad – Depresión).....	61

Índice de tablas

Tabla 1 Los cinco factores de personalidad	17
Tabla 2 Muestra de estudio	37
Tabla 3 Rasgos de personalidad de la muestra	38
Tabla 4 Distribución de variables psicosociales	38
Tabla 5 Salud mental según el sexo.....	39
Tabla 6 Relación de la personalidad y salud mental	40

Resumen

Los rasgos de personalidad determinan en gran medida cómo una persona piensa, siente y se comporta en diferentes situaciones; por lo tanto, personalidad es un componente fundamental de la psicología humana. Bajo este contexto se realizó un estudio cuyo objetivo es describir variables psicosociales en población adulta ecuatoriana y relacionar los rasgos de personalidad con indicadores de salud mental en la ciudad de Zaruma, durante el año 2022. Se trabajó bajo un enfoque cuantitativo, se trata de un estudio no experimental, con un diseño transversal, descriptivo y correlacional; la muestra estuvo integrada por un 53,2% de sexo masculino y el 46,8% femenino; se aplicó el cuestionario sociodemográfico Ad Hoc, el inventario de personalidad de diez elementos (TIPI 10), historia de vida: K-SF-42, el cuestionario de esquemas de Young, BRIEF A, PHQ 4. Se concluye que el rasgo predominante es responsabilidad, que tiene una correlación inexistente con la ansiedad y una correlación nula con la depresión; prevalece la historia de vida en la influencia de la personalidad; son las mujeres las más propensas a presentar problemas de depresión y ansiedad.

Palabras clave: personalidad, salud mental, variables psicosociales.

Abstract

Personality traits largely determine how a person thinks, feels, and behaves in different situations; Therefore, personality is a fundamental component of human psychology. Under this context, a study was carried out whose objective is to describe psychosocial variables in the Ecuadorian adult population and relate personality traits with mental health indicators in the city of Zaruma during the year 2022. It was worked under a quantitative approach, it is a study non-experimental, with a cross-sectional, descriptive and correlational design; The sample was made up of 53.2% males and 46.8% females; The Ad Hoc sociodemographic questionnaire was applied, the ten-item personality inventory (TIPI 10), life history: K-SF-42, Young's schema questionnaire, BRIEF A, PHQ 4. It is concluded that the predominant trait is responsibility, which has a non-existent correlation with anxiety and a zero correlation with depression; life history prevails in the influence of personality; Women are the most likely to have depression and anxiety problems.

Keywords: personality, mental health, psychosocial variables.

Introducción

La salud mental es un componente fundamental del bienestar integral de las personas que influye en la calidad de vida, la productividad y las relaciones interpersonales (Chapman y Chi, 2018). En la actualidad, los factores psicosociales y su relación con la salud mental han captado la atención de numerosos investigadores, debido a la creciente prevalencia de trastornos mentales y la necesidad de comprender los mecanismos subyacentes que afectan el bienestar psicológico (Vidal-Abarca et al., 2021).

Por otra parte, la personalidad, entendida como el conjunto de características y patrones de comportamiento, pensamiento y emoción que diferencian a los individuos, juega un papel crucial en la forma en que las personas enfrentan y manejan los desafíos de la vida diaria. Estudios previos han demostrado que ciertos rasgos de personalidad pueden estar asociados con una mayor vulnerabilidad a problemas de salud mental, mientras que otros pueden actuar como factores protectores (Klein et al., 2021).

Ante la relevancia de este tema, se llevó a cabo un estudio con el propósito de identificar los rasgos de personalidad presentes en la muestra de estudio de la ciudad de Zaruma, describir la distribución de las variables psicosociales de historia de vida, impulsividad y experiencias adversas en la misma muestra, y analizar los niveles de salud mental en relación con la ansiedad y la depresión, teniendo en cuenta el género de los participantes.

La investigación involucró la aplicación de varios instrumentos para recopilar la información necesaria y alcanzar los objetivos trazados, logrando con éxito cumplir con los mismos. El informe final de la investigación se compone de diversos capítulos que abordan diferentes aspectos del estudio.

En el primer capítulo, que corresponde al marco teórico, se presenta un resumen de estudios relacionados con el tema, lo cual implicó la revisión y análisis de variadas fuentes bibliográficas que abordan las distintas variables de estudio.

En el capítulo dos, denominado "Metodología," se detallan el tipo de estudio, el enfoque adoptado, la metodología empleada y los instrumentos y recursos utilizados para la recopilación de información.

El capítulo tres exhibe los resultados obtenidos durante la investigación, incluyendo las conclusiones y recomendaciones derivadas del análisis realizado. Además, se presenta la bibliografía consultada, que sustentó el desarrollo del estudio.

En el desarrollo de la investigación no existieron inconvenientes. Las personas a quienes se les pidió participar en la encuesta lo hicieron en forma correcta. Por lo tanto, los resultados son considerados válidos por la veracidad en la información recopilada, siendo un importante medio de consulta para futuras investigaciones.

La importancia de esta tesis radica en su contribución al entendimiento de la salud mental y los rasgos de personalidad en la población de Zaruma, un contexto que ha sido poco explorado en investigaciones psicosociales. A través de un análisis exhaustivo de las variables como la historia de vida, la impulsividad y las experiencias adversas, se busca identificar patrones que puedan influir en la salud mental de los individuos, específicamente en relación con la ansiedad y la depresión. Este estudio no solo proporciona datos valiosos sobre la población de Zaruma, sino que también destaca la necesidad de considerar el género como un factor significativo en la salud mental. Al abordar estos temas, la investigación puede servir como base para el desarrollo de intervenciones y políticas de salud mental más efectivas, adaptadas a las necesidades específicas de la comunidad.

Capítulo uno

Marco teórico

1.1 La personalidad

La personalidad se compone de “patrones característicos de pensamientos, sentimientos y comportamiento de un individuo” (Holzman, 2022, p. 5). Estos atributos hacen que una persona sea única. Por lo tanto, el desarrollo de la personalidad es necesario, y una herramienta importante es trabajar en habilidades generales dentro de una persona. Esto le ayudaría a superarse, tanto profesional como personalmente, porque se distinguirá como un individuo que sabe tener apego social, arreglo personal, habla y habilidades interpersonales.

Coincide con dicho criterio Cherry (2022) quien señala que la personalidad se origina dentro del individuo y permanece bastante consistente a lo largo de la vida, lo que hace que se exhiban cualidades distintivas de una persona, especialmente aquellas características personales que lo hacen socialmente atractivo.

A todos les gusta hablar y llevarse bien con una persona que tiene una personalidad atractiva. Mucha gente tiene la idea errónea de que estas habilidades de personalidad están incorporadas y vienen con el nacimiento y no se pueden desarrollar, pero no es así, la personalidad son características que se van adquiriendo en el hogar, en el entorno social.

Por otra parte, Gans (2022) señala que la personalidad es considerada un patrón de carácter colectivo que incluye rasgos conductuales, mentales, temperamentales y emocionales de una persona que lo distinguen de los demás y le permite ser aceptado en la sociedad.

En este caso se puede manifestar que, al mostrar una personalidad firme, es un acto de valentía frente a la vida, la afirmación absoluta de todo lo que constituye el individuo, la adaptación más lograda a las condiciones universales de existencia, unida a la mayor libertad posible de autodeterminación.

El término personalidad proviene de la palabra latina persona. En el mundo antiguo, una persona era una máscara que usaba un actor (Vidal-Abarca et al., 2021), sin embargo,

con el paso del tiempo se han ido generando diversas teorías que han aportado para comprender de mejor manera la formación y los aspectos que influyen en la personalidad.

Entonces, con la ayuda de un buen entrenamiento y habilidades, un niño o un adulto puede aprender formas de interacción, habilidades de comunicación, diferentes temas, conducción, mejorar el vocabulario, la pronunciación o el manejo de la computadora que juega un papel importante en el desarrollo de la personalidad.

De igual forma, una adecuada formación en el desarrollo de la personalidad potencia los rasgos o cualidades generales y también singulares de una persona. Hoy en día, las características básicas de la personalidad, como la confianza, las habilidades habladas y las habilidades lingüísticas, son de suma importancia para dejar una marca profesional.

La personalidad se ha estudiado durante al menos 2000 años, comenzando con Hipócrates en el 370 a. C. (Vidal-Abarca et al., 2021). Hipócrates teorizó que los rasgos de personalidad y los comportamientos humanos se basan en cuatro temperamentos separados asociados con cuatro fluidos ("humores") del cuerpo: temperamento colérico (bilis amarilla del hígado), temperamento melancólico (bilis negra de los riñones), temperamento sanguíneo (sangre roja del corazón) y temperamento flemático (flema blanca de los pulmones) (Lecci y Magnavita, 2013).

Esta perspectiva sugiere que la personalidad viene de dentro y se basa en causas biológicas. Siglos más tarde, el médico predominante y el filósofo griego Galeno, se basó en la teoría de Hipócrates, sugiriendo que tanto las enfermedades como las diferencias de personalidad, podrían explicarse por desequilibrios en los humores y que cada persona exhibe uno de los cuatro temperamentos. Por ejemplo, la persona colérica es apasionada, ambiciosa y audaz; el melancólico es reservado, ansioso e infeliz; la persona sanguínea es alegre, ansiosa y optimista; y la persona flemática es tranquila, confiable y reflexiva (Gendlin, 2019). La teoría de Galeno prevaleció durante más de 1000 años y siguió siendo popular durante la Edad Media.

En los siglos posteriores a Galeno, otros investigadores contribuyeron al desarrollo de otras teorías en las cuales se basa la personalidad, entre las que se mencionan:

- **Teoría psicodinámica**

La perspectiva psicodinámica de la personalidad de Sigmund Freud, fue la primera teoría integral de la personalidad, que explica una amplia variedad de comportamientos, tanto normales, como anormales (Giudice, 2016). Cuando Freud se refiere a los comportamientos quizá esté hablando de la autoconciencia, que es precisamente lo que permite al individuo el crecimiento personal, porque le ayuda a trabajar en sí mismo y lograr verdaderamente un crecimiento que se refleje en su vida. Cuando una persona se toma un tiempo para trabajar en su personalidad, comprende sus fortalezas y debilidades.

Se tiene que manifestar también que Freud, fue influenciado por las ideas de Charles Darwin e incorporó la noción de impulso sexual en todos los aspectos de su teoría de la personalidad. Según Freud, los impulsos inconscientes influenciados por el sexo y la agresión, y las experiencias infantiles, son las fuerzas que influyen en la personalidad (Gans, 2022). La perspectiva de la personalidad propuesta por Freud y sus seguidores, fue la teoría dominante de la personalidad durante la primera mitad del siglo XX.

Bajo este contexto se puede decir que cuando una persona ha tenido un conflicto, necesita resolverlo para lograr la autocomprensión y la autorrealización. La idea detrás de la teoría psicodinámica es que, a través de la introspección, el paciente puede tener un sentido de sus conflictos internos, tanto subconscientes como inconscientes. El paciente también puede experimentar resistencia, aversión al tratamiento psicodinámico o transferencia y comienza a tener al terapeuta una mayor consideración como lo haría con un familiar cercano o un amigo. La teoría psicodinámica argumenta que es una combinación de deseos subconscientes e inconscientes, junto con experiencias tempranas de la vida, lo que forma la personalidad.

- **Teoría cognitiva**

La teoría de la personalidad del constructo personal de Kelly, difiere sustancialmente de cualquier otra. Kelly señala que cada persona crea un conjunto de construcciones cognitivas sobre el ambiente, lo que le permite interpretar y organizar los eventos y las relaciones sociales de la vida en un sistema o patrón (Schultz & Schultz, 2017).

Kelly se opuso a los enfoques conductista y psicoanalítico, porque vio que niegan la capacidad humana de asumir sus propias vidas, de tomar las propias decisiones, y seguir el curso elegido de acción. Argumentó que el conductismo veía a las personas como meros respondedores pasivos a los estímulos en su entorno, y que el psicoanálisis veía a las personas como respondedores pasivos a sus fuerzas inconscientes (Suh et al., 2022).

La palabra cognitivo significa “proceso de conocer” (Gans, 2022, p. 41). Por lo tanto, el desarrollo de la personalidad se centra en las formas en que las personas llegan a conocer su entorno y así mismos.

Este es un enfoque verdaderamente psicológico de la personalidad porque está orientándose en las actividades mentales conscientes. En la teoría cognitiva, no se encuentran necesidades, impulsos o emociones como actividades separadas de la personalidad. En cambio, ellos son aspectos de la personalidad bajo el control de los procesos cognitivos.

Para sacar lo mejor de uno mismo, es bueno tener confianza. Cuando una persona trabaja en sus habilidades blandas, se puede lograr una mejor comprensión de su autoestima y una sensación de seguridad en sí mismo. Aprender nuevas habilidades o mejorar las antiguas puede proporcionar un gran impulso en la confianza y el conocimiento.

- **Teoría humanista de la personalidad**

El enfoque humanista de la personalidad floreció en las décadas de 1960 y 1970 y todavía sigue influyendo en la psicología de hoy. El objetivo de este movimiento era cambiar radicalmente los métodos y el tema de la psicología. Los psicólogos humanistas objetaron el psicoanálisis y el conductismo, que entonces eran las dos fuerzas principales en la psicología estadounidense, argumentando que presentaban demasiado limitado y degradante una imagen de la naturaleza humana (Valencia et al., 2022).

Los psicólogos humanistas propusieron estudiar nuestras fortalezas y virtudes; lo mejor del comportamiento humano, no la peor parte. Consideran que una psicología basada en respuestas condicionadas a estímulos, describe a las personas como poco más que robots

mecanizados, que reaccionan a los eventos de formas predeterminadas (Schultz y Schultz, 2017).

El enfoque humanista de la personalidad, está representado aquí por las obras de Abraham Maslow y Carl Rogers. Sus teorías enfatizan las fortalezas humanas y aspiraciones, el libre albedrío consciente y la realización del potencial humano. Presentan una imagen halagadora y optimista de la naturaleza humana y lo describen como seres activos y creativos preocupados por el crecimiento y la autorrealización. La psicología humanista, desarrollada a mediados del siglo XX, por figuras como Abraham Maslow y Carl Rogers, centró la atención en las personas y sus cualidades positivas, incluido su impulso para alcanzar su máximo potencial (Vidal-Abarca et al., 2021).

Al respecto, se puede señalar que, dentro de la teoría humanista, se encuentra involucrada la salud, el amor y el logro, estos factores pueden ayudar a definir los rasgos de personalidad humanista.

En las décadas posteriores a 1960, los investigadores también han abordado directamente la afirmación de que las situaciones tienen una influencia más fuerte en el comportamiento, que en los rasgos de personalidad. La investigación de la psicología social sobre los efectos de las situaciones, generalmente implica la manipulación experimental de la situación, y los resultados se analizan para establecer si la manipulación situacional ha producido una diferencia estadísticamente significativa en el resultado.

Cuando los efectos de las situaciones se convierten en la misma métrica que se usa en la investigación de la personalidad (típicamente el coeficiente de correlación, que transmite tanto la dirección como el tamaño de un efecto), los efectos de los rasgos de personalidad son generalmente tan fuertes como los efectos de las situaciones (Schultz y Schultz, 2017).

Sobre el tema, se concluye que, los psicólogos humanistas encuentran que la forma en que una persona elige comportarse, está directamente influenciada por su autoconcepto y su entorno; consideran cómo el entorno de una persona, incluidas las experiencias pasadas, ha moldeado su personalidad en lo que es ahora y la ha guiado a tomar ciertas decisiones.

Se centran en la capacidad de los seres humanos para pensar de manera consciente y racional, controlar sus impulsos biológicos y alcanzar su máximo potencial.

- **Teoría de autorrealización**

Para hablar de la teoría de autorrealización, es necesario enfocarse tanto en la teoría de la personalidad de Rogers, como la de Maslow, ya que tiene sus raíces en la psicología humanista que Rogers hizo en el marco de la relación paciente-terapeuta. Rogers no desarrolló su teoría a partir de investigaciones experimentales realizadas en laboratorios, sino más bien de sus experiencias, trabajando con pacientes (Gendlin, 2019).

Los eventos del pasado ejercen una influencia controladora en el comportamiento presente. Aunque reconoció que las experiencias de la infancia afectan la forma en que se percibe el entorno y así mismo. Rogers insistió en que los sentimientos y emociones actuales tienen un mayor impacto en la personalidad (McLeod, 2021). Rogers creía que la personalidad sólo podía entenderse desde el propio punto de vista, basado en las experiencias subjetivas. Rogers se ocupó de la realidad, tal como la percibe cada persona.

En conclusión, el desarrollo de la personalidad ha sido un tema de gran interés para algunos de los pensadores más destacados de la psicología. Desde el inicio de la psicología como una ciencia separada, los investigadores han propuesto una variedad de ideas para explicar cómo y por qué se desarrolla la personalidad. La personalidad es lo que hace que una persona sea única, y es reconocible poco después del nacimiento.

La mayoría de los psicólogos están de acuerdo en que el temperamento y el entorno, son los que más influyen en el desarrollo de la personalidad de una persona. El temperamento, con su dependencia de factores genéticos, a veces se denomina naturaleza, mientras que los factores ambientales se denominan crianza. Si bien todavía existe controversia sobre qué factor ocupa un lugar más alto en el desarrollo de la personalidad, todos los expertos están de acuerdo en que la crianza de alta calidad, juega un papel fundamental en el desarrollo de la personalidad de un niño.

A continuación, se habla de los cinco factores de personalidad, o conocidos también como *Big Five*.

1.1.1 Modelo de los cinco factores de personalidad (Big Five)

El *Big Five*, es uno de los modelos de personalidad más reconocidos y también el más utilizado, aunque algunos mencionan que no es lo suficientemente completo como para cubrir la gran variedad de rasgos de personalidad que un individuo puede desarrollar (Schultz y Schultz, 2017).

El modelo de cinco factores, se desarrolló en las décadas de 1980 y 1990 en gran parte sobre la base de la hipótesis léxica, que sugería que los rasgos fundamentales de la personalidad humana, con el tiempo, se han codificado en el lenguaje (Grice, 2021). Según esta hipótesis, la tarea del psicólogo de la personalidad, es seleccionar los rasgos esenciales de la personalidad entre los miles de adjetivos que se encuentran en el lenguaje y que distinguen a las personas según sus disposiciones conductuales (Gans, 2022).

Un gran número de psicólogos de la personalidad llegaron a la conclusión de que el modelo de cinco factores representaba el resultado más exitoso de estos esfuerzos (Grice, 2021).

Los cinco factores de personalidad, se llaman así porque el modelo propone que la personalidad humana se puede medir a lo largo de cinco dimensiones principales, cada una de las cuales es distinta e independiente de las demás. El modelo Big Five, también se llama a veces OCÉANO o CANOA, ambos acrónimos de los cinco rasgos de personalidad (Holzman, 2022).

Este modelo permite entender que las personas tienen diferentes niveles de factores clave de personalidad que impulsan los pensamientos y el comportamiento. Aunque los rasgos de personalidad no pueden predecir específicamente el comportamiento, las diferencias en los cinco factores ayudan a comprender por qué las personas pueden reaccionar, comportarse y ver las cosas de una manera distinta a los demás en la misma situación.

The Big Five, es un modelo de rasgos de personalidad, en lugar de un modelo de tipo como personalidades tipo A o tipo B, o INFP y ESTJ. Aunque los modelos de tipos son fáciles de entender, no son científicamente sólidos, ya que las personas no clasifican claramente en

categorías (Suh et al., 2022). *The Big Five*, describe a las personas en términos de rasgos, en un espectro y, como tal, es un medio mucho más válido y basado en evidencia para comprender la personalidad.

Del análisis de la información, se concluye que el modelo de cinco factores no solo ayuda a las personas a comprender mejor cómo se comparan con los demás y a poner nombres a sus características. También se utiliza para explorar las relaciones entre la personalidad y muchos otros indicadores de la vida. Estos incluyen resultados consecuentes como la salud física y el bienestar, así como el éxito en contextos sociales, académicos y profesionales.

1.1.2 Factores de personalidad

Respecto a los factores de la personalidad, en el modelo *Big Five*, se habla de las cinco dimensiones que son: extroversión, neuroticismo, amabilidad, apertura a la experiencia y responsabilidad.

A continuación se explican en forma detallada cada una de las dimensiones:

- Apertura

No debe confundirse con la tendencia de uno a ser abierto y revelar sus pensamientos y sentimientos. La apertura en el contexto de los cinco factores, se refiere más específicamente a la apertura a la experiencia, o la apertura a considerar nuevas ideas (Gans, 2022).

La apertura describe la tendencia de una persona a pensar de manera abstracta. Aquellos que son altos en apertura, tienden a ser creativos, aventureros e intelectuales. Disfrutan jugando con ideas y descubriendo experiencias novedosas. Aquellos que son bajos en Apertura, tienden a ser prácticos, tradicionales y enfocados en lo concreto. Tienden a evitar lo desconocido y siguen las formas tradicionales (Sánchez y Ledesma, 2017).

- Responsabilidad

La responsabilidad, es un rasgo que incluye altos niveles de consideración, buen control de los impulsos y comportamientos dirigidos a objetivos (Valarezo et al., 2020). Este enfoque organizado y estructurado, se encuentra a menudo en personas que trabajan en

ciencia e incluso en finanzas minoristas de alto nivel, donde se requiere orientación detallada y organización como un conjunto de habilidades.

Una persona muy concienzuda, planificará con anticipación y analizará regularmente su propio comportamiento para ver cómo afecta a los demás. Un buen ejemplo de una persona concienzuda, sería alguien que conoce y que siempre está planificando con anticipación la próxima vez que se reúnan y, mientras tanto, se mantiene en contacto regularmente y verifica su bienestar. Les gusta organizarse en torno a determinadas fechas y eventos (Sánchez y Ledesma, 2017). A las personas con poca conciencia tienden a disgustarles la estructura y los horarios, posponen las tareas importantes y tampoco completan las tareas.

- **Extroversión**

Es una medida de cuán sociable, extrovertida y enérgica es una persona. Las personas que obtienen una puntuación más baja en la escala de extraversión se consideran más introvertidas o más deliberadas, tranquilas, discretas e independientes (Valencia et al., 2022).

Las personas extrovertidas tienen una alta autoestima, se energizan al estar cerca de otras personas, son socialmente seguras y disfrutan estar en grandes reuniones sociales o hablar en público; también tienden a ser sociables y amigables (Carvallo et al., 2020). Estas características les permite prosperar en las interacciones sociales. Tienden a sentirse inspirados después de pasar algún tiempo con otras personas. Los extrovertidos tienden a encontrar esas interacciones sociales más gratificantes y se sienten con más energía.

De acuerdo con Suh et al. (2022) existen algunas características generales asociadas con la extroversión:

- Disfruta estar en el centro de atención
- Disfruta del trabajo en grupo
- Se siente aislado por pasar demasiado tiempo solo
- Le gusta comunicarse hablando
- Le gusta hablar de pensamientos y sentimientos.

- Busca ideas e inspiración en otros y en fuentes externas.
- Numerosos y amplios intereses
- Tiende a actuar primero antes de pensar.

Esto demuestra que cuando los extrovertidos tienen que pasar mucho tiempo solos, a menudo comienzan a sentirse apáticos y sin inspiración. Si se le da a elegir entre pasar tiempo a solas y pasar tiempo con otras personas, un extrovertido casi siempre elegirá pasar tiempo con un grupo.

- **Neuroticismo**

El neuroticismo es uno de los dominios fundamentales de la personalidad general incluidos dentro del modelo de los cinco factores o Big Five. También está dentro del modelo de rasgos dimensionales incluido en la Sección III del DSM-5 para medidas y modelos emergentes (Gendlin, 2019). Este modelo de rasgos consta de cinco dominios amplios, que incluyen la afectividad negativa (junto con el desapego, el psicoticismo, el antagonismo y la desinhibición). También se alinea con el dominio afectivo negativo incluido dentro del modelo dimensional rasgo del trastorno de personalidad propuesto por la CIE-11.

El neuroticismo describe la tendencia de una persona a responder a los factores estresantes con emociones negativas, como el miedo, la tristeza, la ansiedad, la culpa y la vergüenza (Vidal-Abarca et al., 2021). Este rasgo se puede considerar como un sistema de alarma. Las personas experimentan emociones negativas como una señal de que algo anda mal en el mundo. El miedo es una respuesta al peligro, la culpa es una respuesta a haber hecho algo mal. Sin embargo, no todos tienen la misma reacción ante una situación dada.

Las personas con altas presiones en neuroticismo, tienen más probabilidad de reaccionar ante una situación con emociones negativas fuertes. Las personas con bajas presiones en neuroticismo, tienen más probabilidad de ignorar su desgracia y seguir adelante (Sánchez y Ledesma, 2017).

Este factor tiene enormes implicaciones para la salud pública, pues proporciona una vulnerabilidad disposicional para diferentes formas de psicopatología que incluyen ansiedad, estado de ánimo, sustancias, síntomas somáticos y trastornos alimentarios. A decir de (Vidal-

Abarca et al. (2021) “muchos casos de uso de sustancias desadaptativas, son esfuerzos para sofocar o anular la consternación, la ansiedad, la disforia y la inestabilidad emocional del neuroticismo” (p. 6).

Los episodios clínicamente significativos de ansiedad y estados de ánimo depresivos, a menudo representan una interacción del rasgo o temperamento del neuroticismo con un factor estresante de la vida (Sánchez y Ledesma, 2017). El neuroticismo también se asocia con una calidad de vida disminuida, incluidos sentimientos de mala voluntad, preocupación excesiva, fracaso laboral e insatisfacción conyugal. Los altos niveles de neuroticismo contribuirán a un desempeño laboral deficiente debido a la preocupación emocional, el agotamiento y la distracción.

- **Amabilidad**

La amabilidad es el rasgo de personalidad más importante. Describe el grado en que una persona prioriza las necesidades de los demás sobre sus propias necesidades (Carvallo et al., 2020). Las personas con un alto nivel de amabilidad, experimentan una gran empatía y tienden a disfrutar sirviendo y cuidando a los demás. Las personas que tienen poca amabilidad tienden a experimentar menos empatía y anteponen sus propias preocupaciones a las de los demás.

Para Sánchez y Ledesma (2017) cuando una persona tiene el rasgo de amabilidad es fácil evidenciar las siguientes características:

- Son buenos oyentes
- Antes de actuar, juzgan cómo sus palabras o comportamiento harán sentir a los demás.
- Si alguien se siente enojado, molesto o perdido, tiene la capacidad de comprenderlo y respetarlo. No son rápidos para juzgar o culpar a otros por su ira o mal comportamiento.
- Las personas amables aceptan que los demás tienen puntos de vista diferentes a ellos. No están atrapados en juzgar a otros por esto.

- Aceptan que otras personas no son perfectas y es menos probable que guarden rencor si alguien les hace daño.
- El acto de bondad los hace sentir bien, por lo que no necesitan nada más de esa persona.
- Las personas amables reconocen y señalan rápidamente cuando los demás hacen cosas buenas y merecen elogios.
- Cuando otros los elogian, las personas amables tienden a responder destacando el éxito del resto de su equipo, en lugar del suyo propio.
- Dejan que otros sean el centro de atención.
- La honestidad es una gran parte del carácter de una persona amable.
- Muestra gratitud hacia los demás.
- Muestra amor incondicional.
- Son pacientes. Son lo suficientemente empáticos por naturaleza como para comprender que algunos requieren más tiempo del que deberían para completar la misma acción.
- No se quejan. Una persona amable solo se quejará si cree que puede marcar la diferencia, en lugar de quitarse un peso de encima.
- Actúan con integridad.
- Son generosos. La alegría de dar les basta para ser muy generosos a la hora de dar regalos, o de su propio tiempo.
- Admiten sus defectos.
- Tratan a todos por igual.
- Son realmente felices.

Todas estas características, permiten señalar que las personas amables a menudo son agradables para los demás, lo que puede brindar oportunidades para desarrollar relaciones significativas. Actuar con amabilidad nos hace sentir bien. Se siente maravilloso hacer algo útil para alguien.

A continuación se resumen las características de los cinco factores de personalidad:

Tabla 1

Los cinco factores de personalidad

Extroversión	Neuroticismo	Amabilidad	Apertura a la experiencia	Responsabilidad
Sociable	Preocupado	Bondadoso	Curioso	Organizado
Activo	Nervioso	Generoso	Creativo	Trabajador
Optimista	Inseguro	Confiado	Imaginativo	Autodisciplinado
Amante de la diversión	Hipocondríaco	Servicial	Original	Puntual
Afectuoso		Crédulo	Abierto a la experiencia	Escrupuloso
		Sincero		Limpio
		Respetuoso		Perseverante
				Ambicioso

Nota. Adaptado de Costa y McCrae (1992)

Tomando en cuenta lo expresado en la tabla 1, se puede decir que las diferencias entre las personalidades de los individuos se pueden desglosar en términos de cinco rasgos principales. Cada uno refleja una parte clave de cómo piensa, siente y se comporta una persona.

1.2 Variables psicosociales relacionadas con la personalidad

El término “psicosocial” tiene un significado amplio cuando se considera la investigación en salud y la epidemiología social. Está formada por dos palabras: psicológica y social. Los factores psicológicos pueden ser positivos, como la felicidad, el afecto y la vitalidad, o negativos, como la ansiedad, el estrés percibido y los síntomas depresivos.

Estos también se pueden dividir para distinguir entre rasgos y aspectos de estado. Es menos probable que los rasgos de personalidad, los factores depresivos, el bienestar, la calidad de vida y el impacto de los eventos importantes de la vida y el trauma fluctúen día a día (es decir, más variables estables o similares a los rasgos), mientras que la ansiedad, el estrés, el estado de ánimo, el afecto, la felicidad y la vitalidad son más inestables (es decir, más parecidos a un estado).

Además, se pueden identificar facetas cognitivas, conductuales y afectivas dentro de los factores psicosociales que contribuyen al FTT, que están relacionadas con el abandono emocional del niño o la falta de apego apropiado, la falta de educación y conocimiento sobre la crianza, la pobreza y el abuso del niño; es decir, se requiere conocer la historia de vida.

1.2.1 Historia de vida

La teoría de la historia de vida, es un poderoso marco explicativo en la ciencia evolutiva, que integra perspectivas ecológicas y de desarrollo social (McLeod, 2021). Esta teoría ilustra cómo los entornos ancestrales y de desarrollo dan forma a las asignaciones de esfuerzo a los dominios que promueven la aptitud física en conjuntos anidados de compensaciones.

Bajo el mismo contexto, Carvallo et al., (2020) mencionan que la teoría de la historia de vida, ha informado previamente la investigación básica sobre la psicología y el comportamiento humano evolucionado, también tiene un gran potencial para su aplicación a desafíos prácticos y preocupaciones sociales; esta teoría puede ayudar a explicar por qué suele haber una relación modesta o nula entre la preocupación por las emergencias ambientales y el grado de preparación para las necesidades, durante una emergencia de este tipo.

A decir de Cherry (2022) las experiencias de entornos más caóticos y hostiles se asocian con historias de vida relativamente más rápidas y, por lo tanto, las personas con historias de vida más rápidas pueden tener un mayor temor a los desastres y emergencias ambientales. Sin embargo, aquellos con historias de vida relativamente más lentas en realidad estarían más preparados para las contingencias de estas emergencias porque exhiben una mayor orientación hacia el futuro y un mayor grado de planificación.

Los datos de una encuesta de salud representativa demográfica y geográficamente en el medio oeste de EE. UU., respaldaron esta hipótesis (Grice, 2021). Dos indicadores de estabilidad ambiental, una influencia central en la variación de la historia de vida, predijeron una menor preocupación por las emergencias, pero una mayor preparación para las

emergencias. Los análisis tuvieron en cuenta las características sociodemográficas asociadas con la variación de la historia de vida (Giudice, 2016).

Para Hurst y Kavanagh (2016) la historia de vida influye en la personalidad del individuo. La adversidad en la vida temprana, es un factor de riesgo significativo conocido para problemas psiquiátricos posteriores (Valencia et al., 2022); sin embargo, no todas las personas expuestas a la adversidad desarrollan una enfermedad mental y algunas demuestran un alto grado de resiliencia.

Esta resiliencia podría basarse en una predisposición genética favorable, pero también es posible que la mayor resiliencia sea el resultado de una interacción entre la predisposición genética y la coincidencia del entorno de desarrollo y el entorno adulto posterior.

Así mismo, Valarezo et al., (2020) señala que la esquizofrenia puede conceptualizarse como una respuesta adaptativa predictiva a la adversidad en la vida temprana. Es decir, la esquizofrenia representa un fenotipo adaptativo en respuesta a eventos adversos vividos en edades tempranas.

Resumiendo lo expuesto por los autores, se puede mencionar que dos de las controversias que aquejan al campo de la teoría de la historia de vida en psicología son: si la estrategia de historia de vida se conceptualiza de manera más fructífera como un factor reflexivo latente, o como una construcción descriptiva formativa; y, si los instrumentos más comúnmente utilizados para medir psicométricamente la historia de vida, cubren adecuadamente sus componentes.

Debido a que el término "teoría de la historia de vida" es utilizado con mayor frecuencia en psicología evolutiva para respaldar las explicaciones de las respuestas de desarrollo del comportamiento humano, la cognición y la fisiología a lo largo de un continuo rápido-lento asociado con el estrés psicosocial, esto es una forma de demostrar la relación que existe entre la historia de vida y la formación de la personalidad.

1.2.2 Experiencias adversas

Las experiencias adversas en la infancia, son eventos potencialmente traumáticos que ocurren en la infancia (0-17 años) como por ejemplo experimentar violencia, abuso o negligencia, presenciar violencia en el hogar o la comunidad, tener un miembro de la familia que intenta o muere por suicidio (Hertler, 2016).

Dentro de las experiencias adversas, también se incluyen aspectos del entorno del niño que pueden socavar su sentido de seguridad, estabilidad y vínculo, como crecer en un hogar con problemas de uso de sustancias; problemas de salud mental; inestabilidad debido a la separación de los padres o miembros del hogar que están en la cárcel o prisión (Hovens et al., 2016).

Dicho criterio se complementa con lo que señala Gans (2022) para quien las experiencias adversas en los niños (ACE por sus siglas en inglés) son comunes, pues alrededor del 61% de los adultos encuestados en 25 estados, informaron que habían experimentado al menos un tipo de experiencia adversa antes de los 18 años, y uno de cada seis encuestados informaron que habían experimentado cuatro o más tipos de ACE.

Entonces, la prevención de las ACE, podría reducir potencialmente muchas condiciones de salud. Por ejemplo, se podrían haber evitado potencialmente hasta 21 millones de casos de depresión, pues las experiencias adversas son costosas. Los costos económicos y sociales para las familias, las comunidades y la sociedad, ascienden a cientos de miles de millones de dólares, cada año (Hertler, 2016). Una reducción del 10 % en las ACE en América del Norte, podría equivaler a un ahorro anual de \$56 mil millones (Valencia et al., 2022).

Los niños que crecen con estrés tóxico, le lleva a tener dificultades para formar relaciones sanas y estables. También pueden tener antecedentes laborales inestables en la edad adulta y luchar con las finanzas, el trabajo y la depresión a lo largo de la vida, así lo demuestra Suh et al. (2022) en un estudio realizado a una población en México. Estos efectos también pueden transmitirse a sus propios hijos. Algunos niños pueden enfrentar una mayor exposición al estrés tóxico por traumas históricos y continuos debido al racismo sistémico o

los impactos de la pobreza como resultado de oportunidades educativas y económicas limitadas (Lee y Jang, 2017).

Concuerda Gans (2022) con todo lo mencionado, pues señala que las experiencias adversas, son eventos potencialmente traumáticos que ocurren durante la niñez e influyen en la personalidad del individuo, ya que así lo demostraron estudios que se han realizado en el siglo anterior por parte de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) entre 1995 a 1997 y preguntaron a más de 17 000 adultos sobre experiencias de la infancia, incluido el abuso emocional, físico y sexual; negligencia; y desafíos domésticos de separación de los padres, abuso de sustancias, encarcelamiento, violencia y enfermedades mentales. Casi dos tercios de los participantes notaron al menos una ACE y más de uno de cada cinco personas notaron tres o más.

Los investigadores identificaron un vínculo entre la exposición a la ECA y una mayor probabilidad de resultados negativos para la salud y el comportamiento más adelante en la vida, como enfermedades cardíacas, diabetes y muerte prematura.

Los mecanismos subyacentes por los que las ACE ejercen sus efectos sobre la salud son a través del desarrollo de estrés tóxico, una activación prolongada o excesiva del sistema de respuesta al estrés (Shen y Cornell, 2021). Casi todas las personas experimentan estrés, como el que se siente antes de un examen importante o una entrevista de trabajo. Sin embargo, “el estrés crónico sostenido en el tiempo, puede ser dañino para el cuerpo y el cerebro, especialmente para los niños, porque los primeros años son un momento crítico para el desarrollo” (Del Giudice, 2016, p. 28).

Por lo tanto, la acumulación de estrés excesivo en el cuerpo, interfiere con el desarrollo de sistemas neurales, inmunológicos y hormonales saludables y puede alterar la expresión del ADN (Carvallo et al., 2020). Múltiples ACE a lo largo del tiempo, especialmente sin el apoyo adecuado de un adulto, pueden afectar el sistema nervioso, endocrino e inmunológico y tener efectos duraderos en la atención, el comportamiento, la toma de decisiones y la respuesta al estrés a lo largo de la vida (Hertler, 2016).

Resumiendo lo expuesto por los autores, se puede mencionar que la infancia es un momento vulnerable, y lo que suceda tiene un impacto prolongado y profundo. Las experiencias adversas en la infancia, pueden resultar experiencias traumáticas que conlleva a efectos duraderos en la edad adulta. Cuantas más ACE experimenta alguien, más difícil puede ser superarlas.

1.2.3 Impulsividad

La impulsividad, o un comportamiento impulsivo, se define ampliamente como acciones sin previsión, mal concebidas, expresadas prematuramente, innecesariamente arriesgadas e inapropiadas para la situación (Salters-Pedneault, 2020). Por lo tanto, la impulsividad se asocia con resultados indeseables más que deseables.

Según Sánchez y Ledesma (2017) una persona impulsiva puede causarse daño a si mismo y a quienes lo rodean, ya que lo lleva a tomar decisiones precipitadas hasta involucrarse en peleas. Además de socavar las relaciones y su sensación general de bienestar, los comportamientos impulsivos también pueden provocar daños financieros y legales, si no se controlan.

Tomando en cuenta lo que está expreso en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), los comportamientos impulsivos son un sello distintivo del trastorno de impulsividad. Resulta fácil identificar a las personas impulsivas porque muestran las siguientes características:

- Exaltado
- Irritado
- Impredecible
- Inestable

Es, de hecho, la inestabilidad lo que mejor caracteriza a la impulsividad (TLP por sus siglas en inglés) como trastorno. Las personas con TLP suelen luchar con los sentimientos de insuficiencia que se manifiestan con emociones, comportamientos y relaciones inestables. Pueden arremeter rápidamente contra cualquier cosa que se considere un desaire y, a

menudo, no reconocerán cómo esas emociones son irrazonables o excesivas (Vidal-Abarca et al., 2021).

En términos psicológicos, los comportamientos impulsivos son intrínsecamente inapropiados en cuanto a escala o riesgo potencial (Cherry, 2022). Es menos probable que una persona con TLP tenga en cuenta las posibles consecuencias y, a menudo, recurrirá a conductas de autolesión (como atracones de comida o consumo excesivo de alcohol) como medio para sobrellevar la situación.

Al final se menciona que la impulsividad no debe confundirse con una compulsión, en la que una persona reconoce que el comportamiento es anormal, pero no puede detenerlo. Con impulsividad, la persona actuará sin reconocer inherentemente que el comportamiento es anormal. Entonces, en este caso se puede decir que, la salud mental influye en la personalidad.

1.3. Salud mental relacionada con la personalidad

La salud mental incluye el bienestar emocional, psicológico y social (CDC, 2021). Afecta a los sentimientos, pensamientos y actuaciones. Se trata de un factor importante en todas las etapas de la vida, desde la niñez y la adolescencia, hasta la edad adulta.

De acuerdo con Lee y Jang (2017) existen varios factores que influyen en la salud mental:

- Factores biológicos, como los genes o la química del cerebro.
- Experiencias de vida, como trauma o abuso.
- Antecedentes familiares de problemas de salud mental.

A pesar de que los problemas de salud mental son comunes, sin embargo, si existe ayuda para mejorar estas situaciones. Según lo señala Suh et al. (2022) es fácil detectar si una persona está sufriendo problemas de salud mental, porque se puede evidenciar en el tipo de comportamiento, para lo cual establece varias actuaciones que pueden mostrar que algo está mal, entre los que se detalla los siguientes:

- Comer o dormir demasiado o muy poco

- Alejarse de las personas y de las actividades habituales.
- Tener poca o ninguna energía
- Sentirse entumecido o como si nada importara
- Tener dolores y molestias inexplicables
- Sentirse impotente o sin esperanza
- Fumar, beber o usar drogas más de lo habitual
- Sentirse inusualmente confundido, olvidadizo, nervioso, enojado, molesto, preocupado o asustado
- Gritar o pelear con familiares y amigos.
- Experimentar cambios de humor severos que causan problemas en las relaciones.
- Tener pensamientos y recuerdos persistentes que no se puede olvidar.
- Escuchar voces o creer cosas que no son ciertas
- Pensar en hacerse daño a sí mismo o a los demás
- Incapacidad para realizar tareas diarias como cuidar a los hijos o ir al trabajo o a la escuela (Suh et al., 2022).

De acuerdo con el informe del Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud (CDC, 2021) las enfermedades mentales se encuentran entre las condiciones de salud más comunes en los Estados Unidos. Más del 50% será diagnosticado con una enfermedad o trastorno mental en algún momento de su vida. 1 de cada 5 estadounidenses experimentará una enfermedad mental en un año determinado. 1 de cada 5 niños, ya sea actualmente o en algún momento de su vida, ha tenido una enfermedad mental gravemente debilitante. 1 de cada 25 estadounidenses vive con una enfermedad mental grave, como esquizofrenia, trastorno bipolar o depresión mayor.

Aunque se desconoce la causa en específico que derivan a los problemas de salud mental, sin embargo, es conveniente que todas las personas eviten situaciones estresantes y puedan mantener una buena salud mental, porque esto les permitirá darse cuenta de todo su potencial, hacer frente a las tensiones de vida, trabajar productivamente. Para ayudar a

tener una buena salud mental, es importante obtener ayuda profesional en caso de ser necesario, tener una actividad física positiva, dormir lo suficiente.

1.3.1. Ansiedad

La ansiedad es una sensación de malestar, como preocupación o miedo, que puede ser leve o grave (Mayo Clinic Healthy Living, 2022). Los trastornos de ansiedad difieren de los sentimientos normales de nerviosismo o ansiedad e implican miedo. Son los más comunes de los trastornos mentales y afectan a casi el 30% de los adultos en algún momento de sus vidas.

El trastorno de ansiedad generalizada, implica una preocupación persistente y excesiva que interfiere con las actividades diarias. Esta preocupación y tensión constantes pueden ir acompañadas de síntomas físicos, como inquietud, sensación de nerviosismo o cansancio fácil, dificultad para concentrarse, tensión muscular o problemas para dormir (Shen y Cornell, 2021). A menudo, las preocupaciones se centran en cosas cotidianas como las responsabilidades laborales, la salud familiar o asuntos menores como las tareas domésticas, las reparaciones del automóvil o las citas.

La ansiedad es el síntoma principal de varias afecciones, entre ellas: trastorno de pánico; fobias, como agorafobia o claustrofobia; trastorno de estrés postraumático (TEPT); trastorno de ansiedad social (fobia social). La causa del trastorno de ansiedad generalizada (TAG) es una combinación de varios factores, como los genes que se hereda de los padres, tener un historial de experiencias estresantes o traumáticas, como violencia doméstica, abuso infantil o intimidación, tener una condición de salud dolorosa a largo plazo, como la artritis, tener un historial de abuso de drogas o alcohol. Aunque muchas personas desarrollan TAG sin razón aparente.

Existen varios factores que pueden incrementar el riesgo de padecer un trastorno de ansiedad, entre ellos Salters-Pedneault (2020) menciona los siguientes:

- Trauma. Los niños que soportaron maltratos o traumas o que presenciaron eventos traumáticos tienen mayor riesgo de manifestar un trastorno de ansiedad en algún

momento de sus vidas. Los adultos que atraviesan un evento traumático también pueden manifestar trastornos de ansiedad.

- Estrés debido a una enfermedad. Tener un problema de salud o una enfermedad grave puede causar gran preocupación acerca de cuestiones como el tratamiento y el futuro.
- Acumulación de estrés. Un evento importante o una acumulación de situaciones estresantes más pequeñas de la vida pueden provocar ansiedad excesiva, por ejemplo, la muerte de algún familiar, estrés en el trabajo o preocupaciones continuas por la situación financiera.
- Personalidad. Las personas con determinados tipos de personalidad son más propensas a sufrir trastornos de ansiedad que otras personas.
- Otros trastornos mentales. Las personas que padecen otros trastornos mentales, como depresión, a menudo también padecen un trastorno de ansiedad.
- Tener familiares consanguíneos que padecen un trastorno de ansiedad. Los trastornos de ansiedad pueden ser hereditarios (Salters-Pedneault, 2020).

Pero estos factores que pueden conllevar a situaciones de ansiedad, también pueden ocasionar, o empeorar, otros trastornos mentales y físicos, como los siguientes:

- Depresión (que a menudo se produce junto con un trastorno de ansiedad) u otros trastornos de salud mental.
- Abuso de sustancias
- Problemas para dormir (insomnio)
- Problemas digestivos o intestinales
- Dolor de cabeza y dolor crónico
- Aislamiento social
- Problemas en la escuela o el trabajo
- Mala calidad de vida
- Suicidio
- Prevención (Mayo Clinic Healthy Living, 2022)

A modo de conclusión, se señala que los trastornos de ansiedad pueden hacer que las personas traten de evitar situaciones que desencadenan o empeoran sus síntomas, llevándolo a un estado más crítico como es la depresión. El desempeño laboral, el trabajo escolar y las relaciones personales, pueden verse afectados.

1.3.2. Depresión

La depresión es un problema de salud mental que incluye síntomas como estado de ánimo deprimido temporal, sentimientos de culpa, inutilidad, desesperanza, impotencia y pérdida de apetito (Carvalho et al., 2020). A diferencia de los síntomas depresivos temporales, la depresión es un trastorno mental que dura un período relativamente largo. Dado que ocurre a lo largo de toda la vida, la depresión no solo afecta gravemente a las personas, sino también a la sociedad en general.

Estudios recientes, utilizaron servicios de redes sociales como Facebook y Twitter, para identificar a los usuarios con depresión mediante el examen de las características lingüísticas de las publicaciones que subieron (CDC, 2021) lo que permitió detectar en forma más rápida la depresión a través del léxico en textos subidos.

Los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias (MNS, por sus siglas en inglés) son los principales contribuyentes a la morbilidad, la discapacidad, las lesiones y la mortalidad prematura, y aumentan el riesgo de otras afecciones de salud (OMS, 2019). La prevalencia estimada de 12 meses para Américas para los trastornos MNS oscila entre 18,7% y 24, %; los trastornos de ansiedad oscilan entre el 9, % y el 16, %; trastornos afectivos 7,0% a 8,7%; y trastornos por uso de sustancias 3.6% a 5.3% (OMS, 2019).

Si bien la salud mental se reconoce como un componente esencial de la salud general, la evidencia de la Región, muestra brechas críticas de tratamiento entre las personas que padecen trastornos depresivos de hasta un 73,5% entre los adultos con trastornos graves/moderados y un 82,2% entre los niños y adolescentes (CDC, 2021).

La enfermería como profesión y disciplina contempla exigencias durante su formación; donde sus estudiantes se ven enfrentados a problemas de ansiedad y depresión, por las exigencias psicológicas, sociales, académicas y altos niveles de estrés.

En un estudio desarrollado por Viracucha et al. (2019) sobre la prevalencia de trastornos ansiosos y depresivos en estudiantes de la carrera de enfermería, se determinó que la prevalencia de trastornos ansiosos fue el 42,2% y los depresivos el 52,9%. De manera general, el 34,3% adolecen de ambos trastornos. En base a la escala de Zung, considerando los diferentes grados, se concluye que la ansiedad y la depresión leve tienen una mayor prevalencia (25,7% y 29,3% respectivamente) en relación a los grados moderado y grave. La mayor prevalencia de trastornos ansiosos y depresivos se presentó en el sexo femenino (42,5% y 53,9%).

Dichos estudios demuestran que las enfermedades de salud mental como son ansiedad y depresión, son problemas que están presentes en la humanidad. Y al relacionar con la personalidad se puede decir, que existe una influencia directa, porque quienes padecen de estos males, son aquellos que no han logrado desarrollar una personalidad sólida, segura, debido a diversos factores que han influenciado a lo largo de la existencia.

Dicho criterio se sustenta con los resultados presentados por Komoss (2021) en un estudio realizado a un grupo de estudiantes de medicina, donde el 48,8 % presentan síntomas depresivos, y cuyos rasgos de personalidad con mayor prevalencia se encuentra el neuroticismo, que según la literatura revisada constituye un factor predisponente y predictor para desarrollar depresión.

De lo expuesto, se concluye que la personalidad juega un papel causal en la aparición de la depresión. Los casos de depresión comórbida y condiciones y circunstancias adicionales, son abundantes. Se ha demostrado que la interacción entre el trastorno depresivo mayor y otros problemas de salud mental debilitantes, en particular, es especialmente prevalente. Y cuando se trata de algunos de los trastornos de salud mental más generalizados (trastornos de personalidad), la existencia comórbida de la depresión puede agobiar aún más a un entorno de salud mental ya cuestionado.

Capítulo dos

Metodología

2.1 Objetivos

2.1.1. General

Describir variables psicosociales de la población adulta ecuatoriana de la ciudad de Zaruma y relacionar los rasgos de personalidad con indicadores de salud mental.

2.1.2. Específicos

- Identificar los tipos de personalidad en la muestra de estudio de la ciudad de Zaruma.
- Describir la distribución de las variables psicosociales de historia de vida, impulsividad y experiencias adversas en la muestra de estudio de la ciudad de Zaruma.
- Identificar los niveles de salud mental en cuanto a la ansiedad y depresión en función del sexo de la muestra de estudio.

2.2 Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son los rasgos de personalidad que tiene la muestra de estudio de la ciudad de Zaruma?
- ¿Cuál es la distribución de historia de vida, nivel de impulsividad y grado de experiencias adversas de la muestra de estudio de la ciudad de Zaruma?
- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad y depresión en función del sexo de la muestra de estudio de la ciudad de Zaruma?

2.3 Enfoque, tipo y diseño de investigación

2.3.1. Enfoque de investigación

Tomando en cuenta que el tema de la investigación se denomina “Influencia de la personalidad en los factores psicosociales y la salud mental de la población adulta de la ciudad de Zaruma”, está enfocada en una metodología cuantitativa.

Arias y Covinos (2021) señalan que el enfoque cuantitativo permite adquirir conocimiento de una realidad inmutable que puede generalizarse en la población estudiada.

Además, el enfoque cuantitativo se centra en mediciones objetivas y análisis estadístico, matemático o numérico de los datos recopilados mediante encuestas, cuestionarios y encuestas (Galván y García, 2019). La investigación cuantitativa se centra en recopilar y generalizar datos numéricos entre grupos o explicar un fenómeno en particular (Hernández y Mendoza, 2018).

Por lo tanto, el presente estudio tiene un enfoque cuantitativo porque se recoge información cuantificable mediante una encuesta aplicada a una muestra compuesta por 40 personas, a partir de la cual se pretende medir las variables de estudio.

2.3.2. Tipo de investigación

El tipo de investigación es no experimental. Precisamente Barrantes (2014) señala que en la investigación no experimental las variables independientes ya han ocurrido y no pueden ser manipuladas, el investigador no tiene control directo sobre dichas variables, no puede influir sobre ellas porque ya sucedieron, al igual que sus efectos.

La investigación no experimental se utiliza en las ciencias sociales (sociología, antropología, psicología, etc.), en algunas ramas de las ciencias naturales (como en la etología o la botánica), o en áreas como mercadeo o comunicación social (Bernal, 2016).

Tomando en cuenta el criterio de los autores se considera que el presente estudio es de tipo no experimental porque a la muestra de la población se la estudia en su entorno natural, los datos son recopilados y analizados conforme se los obtiene, sin manipular los resultados finales.

2.3.3. Diseño de la investigación

De acuerdo a las características del estudio, el diseño de la investigación es transversal, descriptivo y correlacional.

Sobre los diseños transversales, Hernández et al. (2014) los definen como un tipo de investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido.

El diseño transversal ejecuta todas las cuantificaciones una única vez y en un instante específico del desarrollo del fenómeno de estudio, por lo cual este diseño brinda pruebas

válidas de una vinculación estadística entre aspectos permanentes, como el sexo (Arias y Covinos, 2021).

Para Sánchez y Reyes (2015) la investigación descriptiva puede utilizarse de múltiples maneras y por múltiples razones. Sin embargo, antes de entrar en cualquier tipo de encuesta, definir sus objetivos y diseño es muy importante.

La investigación descriptiva puede llevarse a cabo utilizando métodos específicos de recolección de datos como el método de observación, estudios de casos y encuesta. Entre estos tres, se cubren todos los métodos principales de recolección de datos, lo que proporciona información para futuras investigaciones o incluso para desarrollar hipótesis del objeto de investigación (Galván y García, 2019). Los datos que se obtienen son variados debido a que son tanto cualitativos como cuantitativos, se tiene una comprensión holística de un tema de investigación (Bernal, 2016).

La utilidad de la investigación correlacional es saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otra u otras variables relacionadas (Hernández et al., 2014). En el caso de que dos variables estén correlacionadas, ello significa que una varía cuando la otra también varía y la correlación puede ser positiva o negativa. Si es positiva quiere decir que sujetos con altos valores en una variable tienden a mostrar altos valores en la otra variable. Si es negativa, significa que sujetos con altos valores en una variable tenderán a mostrar bajos valores en la otra variable (Bernal, 2016).

Bajo este contexto, se señala que el presente estudio es **transversal**, porque los datos recopilados provienen de una muestra de 40 personas que se estudian en variables similares relacionadas con la personalidad, factores psicosociales y salud mental de la población adulta.

También se lo considera un estudio transversal porque permite recopilar una gran cantidad de datos que son tabulados y analizados de una manera rápida, llegando a establecer conclusiones valederas que conllevan a formular recomendaciones que favorezca la población estudiada.

Por otra parte, se dice que su diseño es descriptivo porque se aplica una encuesta y se analizan los datos que se obtengan de las variables investigadas, es decir, se pretende describir las variables, no medirlas.

Mientras tanto, también se considera que la investigación tiene un diseño correlacional porque tiene como objetivo describir la relación que existe entre las variables que se están estudiando.

2.4 Población y muestra de estudio

2.4.1. Población

De acuerdo con Bernal (2016) la población es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación. "El universo o población puede estar constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros" (Barrantes, 2014, p. 17).

En el presente estudio la población la constituyen los habitantes del cantón Zaruma, provincia de El Oro.

Precisamente Arias y Covinos (2021) cuando habla de la población de la investigación señalan que se trata de una gran colección de individuos u objetos que son el foco principal de una investigación científica. Las investigaciones se realizan en beneficio de la población. Sin embargo, debido a los grandes tamaños de las poblaciones, los investigadores a menudo no pueden probar a cada individuo de la población, ya que consume mucho dinero y tiempo. Por esta razón, los investigadores toman una muestra.

2.4.2 Muestra participante

La muestra es un subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación. Hay procedimientos para obtener la cantidad de los componentes de la muestra como fórmulas, lógica y otros que se vera más adelante (Arias y Covinos, 2021).

La muestra es una parte representativa de la población. En el presente estudio la muestra está conformada por 47 personas de la ciudad de Zaruma, para lo cual se tomará en cuenta varios criterios de inclusión y 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

La recolección de los datos de la investigación, se la realizó mediante la aplicación de varios instrumentos proporcionados por el equipo de docentes del Departamento de Psicología, encargados de realizar la presente propuesta de investigación. Entre dichos instrumentos se mencionan:

- **Cuestionario sociodemográfico Ad Hoc**

Consiste en un cuestionario independiente y personalizado, el cual contiene preguntas de opción múltiple y cerradas enfocadas a obtener información sociodemográfica de los participantes. Entre las preguntas se encuentran datos como: el sexo/género, edad, 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, horas que trabaja diariamente.

- **Inventario de personalidad de diez elementos (TIPI 10)**

El inventario de los diez ítems es una versión corta del Big Five Questionnaire, el cual mide los cinco rasgos de personalidad y tiene propiedades psicométricas aceptables; los ítems se clasifican en una escala de Likert con 7 alternativas de respuesta, cada rasgo se mide por medio de dos ítems, del cual uno de ellos se puntúa inversamente, puntuaciones más altas indicaran valores de dominio más altos de cada rasgo o dimensión (Rammstedt y John, 2007).

- **Historia de vida: K-SF-42**

Este instrumento es una forma abreviada alternativa a la Batería de Historia de Vida de Arizona (ALHB) de 199 ítems, las estrategias de historia de vida explican cómo los organismos se adaptan al medioambiente y hacen el mejor uso de sus recursos para cumplir con el mantenimiento corporal, el crecimiento, la reproducción y otras funciones. El K-SF-42 es una versión corta para evaluar siete dominios diferentes de estrategias de historia de vida (relaciones positivas con los padres durante la infancia; perspicacia, planificación y control; contacto y apoyo familiar; contacto y soporte de amigos; apego seguro a la pareja; altruismo general; y religiosidad) todas las alfas de Cronbach han cumplido el criterio de “aceptable” ($\alpha \geq 0,70$) (Figueredo et al., 2017).

Para la presente investigación se utilizarán puntuaciones totales del instrumento para determinar si la historia de vida de las personas es más rápida o lenta, para la interpretación de resultados, mientras mayor sea la puntuación total obtenida significará que la persona tiene una historia de vida más rápida.

- **Experiencias adversas: cuestionario de esquemas de Young**

El cuestionario de esquemas de Young es un instrumento que mide una taxonomía de varios temas psicológicos centrales denominados esquemas desadaptativos tempranos, los cuales subyacerían a los trastornos de personalidad y a otros trastornos mentales (Young y Brown, 2005). Para responder este instrumento se emplea una escala de Likert con 6 opciones de respuesta: desde “completamente falso para mí” a “completamente cierto para mí”, para esta investigación se utiliza el instrumento unidimensional compuesto por 15 ítems. La consistencia del instrumento ha reportado un alfa de Cronbach “aceptable” ($\alpha \geq 0,70$) en población chilena (Quiñones et al., 2018).

- **Impulsividad: BRIEF A**

El Inventario de Calificación de Comportamiento de la Función Ejecutiva (BRIEF por sus siglas en inglés) es un cuestionario que permite evaluar las funciones ejecutivas en población adulta (Gioia et al., 2002). Para responder este instrumento se emplea una escala de Likert con 7 opciones de respuesta que van desde “nunca” a “casi siempre”. La

consistencia de este instrumento ha reportado un alfa de Cronbach de 0,84 en la validación de población española (Basuela-Herreras, 2016).

- **Ansiedad y depresión: PHQ 4**

El Patient Health Questionnaire PHQ-4 es una herramienta ultrabreve válida para detectar trastornos tanto de ansiedad como depresivos, consta de una escala de depresión de 2 ítems y una escala de ansiedad de 2 ítems. Para responder las preguntas del cuestionario se plantea una escala de Likert con 4 opciones de respuesta que van desde “nunca” a “casi cada día” para la interpretación se considera que a mayor puntuación mayor será el nivel de ansiedad o depresión (Kroenke et al., 2009).

2.6 Procedimiento

Los pasos que se siguieron fueron los siguientes:

- **Revisión de la literatura para redacción del marco teórico**

Se identificaron las variables de estudio y de acuerdo al esquema de contenidos que fue proporcionado por la unidad de titulación, se procedió a buscar información relacionada con los temas y que hayan sido publicados en los últimos cinco años. Se buscó en revistas indexadas como: Scopus, Scielo, Dialnet, repositorios de universidades; además se consultaron libros digitales. La información fue descargada, leída, analizada y se hizo la redacción del capítulo I, aplicando las normativas APA 7ma. Edición.

- **Proceso de recolección de datos**

Fue necesario tener un acercamiento de amigos y familiares que estaban dentro del rango de edad y se les solicitó la colaboración para que sean parte de la muestra, entregando inicialmente el consentimiento informado, luego se compartió el link de la encuesta para que completaran cada uno de los test.

- **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 muestran los resultados encontrados en la encuesta aplicada.

Datos sociodemográficos:

Tabla 2

Muestra de estudio

		N	%		
Género	Masculino	25	53.2%		
	Femenino	22	46.8%		
	Otro	0	0%		
Estado civil	Soltero/a	33	70.2%		
	Casado/unión libre	14	29.8%		
	Viudo/a	0	0.0%		
	Divorciado/a	0	0.0%		
Tipo de trabajo	No aplica	16	34.0%		
	Tiempo completo	23	48.9%		
	Tiempo parcial	8	17.0%		
		M	Máx.	Min.	DT
Edad		33	57	21	9
Experiencia laboral		4	29	0	6
Horas de trabajo por día		6	10	0	3

Nota. M = Media, DT = Desviación típica

Como se observa en la Tabla 2, la muestra estuvo conformada por un 53,2% de adultos de sexo masculino y el 46,8% de sexo femenino; el 70,2% son solteros, mientras que un 29.8% son casados o en unión de hecho. El 48.9% trabajan a tiempo completo, en el caso del 34% no aplica y un 17% laboran a tiempo parcial. La edad media es de 33 años; la experiencia laboral es un promedio medio de 4 años; trabajan en un promedio de 6 horas diarias.

En cuanto a los rasgos de personalidad se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 3

Rasgos de personalidad de la muestra

	M	Máx.	Mín.	DT
Extroversión	7,21	13,00	2,00	2,50
Afabilidad	9,47	14,00	3,00	2,42
Responsabilidad	10,19	14,00	4,00	2,79
Estabilidad emocional	8,79	14,00	4,00	2,70
Apertura a la experiencia	8,70	14,00	2,00	2,98

Nota. DT: Desviación estándar. M: Media. Mín.: Puntaje mínimo. Máx.: Puntaje máximo

Los resultados que se presentan en la tabla 3 están relacionados con el primer objetivo de la investigación, donde se indica que el rasgo de personalidad predominante en la muestra, es la responsabilidad, con una media de 10.19, con desviaciones típicas similares en cuanto a los otros rasgos; y, en menor proporción se encuentran los rasgos de personalidad de extroversión con una media de 7.21.

Los resultados obtenidos permiten determinar que la población del cantón Zaruma, en su mayoría tiene arraigada el rasgo de personalidad de responsabilidad que se caracteriza por tener desarrollada la habilidad del autocontrol, saber planificar y organizar sus actos y compromisos, de tal manera que les permite cumplir con sus metas.

Tabla 4

Distribución de variables psicosociales

	M	Máx.	Mín.	DT
Historia de Vida	3,04	4,17	1,81	,57
Experiencias adversas	2,98	5,67	1,00	1,13
Impulsividad	2,01	4,43	,00	1,19

Nota. DT: Desviación estándar. M: Media. Mín.: Puntaje mínimo. Máx.: Puntaje máximo

En cuando al segundo objetivo de la investigación, los resultados de la tabla 4, muestran que, en lo relacionado con historias de vida, la población adulta de Zaruma, alcanza una media de 3,04, lo que significa que tienen una historia de vida rápida; la desviación típica

es de 0.57, lo que quiere decir que los valores son próximos los unos de los otros, y por lo tanto de la media. En lo relacionado con las experiencias adversas, la media es de 2.98, lo que significa una perfección menor de experiencias relacionadas con el abandono, desconfianza y vulnerabilidad al daño; la desviación típica es de 1.13, lo que indica que los datos están dispersos. Referente a la impulsividad, alcanza una media de 2,01, lo que significa que tienen características menos impulsivas; la desviación típica es de 1.19, lo que quiere decir, que los datos están más dispersos.

Tabla 5

Salud mental según el sexo

	Género							
	Masculino				Femenino			
	M	Máx.	Mín.	DT	M	Máx.	Mín.	DT
Ansiedad	1,68	6,00	,00	1,57	2,18	6,00	,00	1,97
Depresión	1,88	6,00	,00	2,01	2,41	6,00	,00	1,92

Nota. DT: Desviación estándar. M: Media. Min.: Puntaje mínimo. Máx.: Puntaje máximo

Respecto a la identificación de los niveles de salud mental en cuanto a la ansiedad y depresión en función del sexo, en la tabla 5 se evidencia que en la depresión, el sexo femenino alcanza una media de 2,41 con una desviación típica de 1,92; en los varones la media es de 1,88, con una desviación de 2,01; por lo tanto, las mujeres son los más propensas a padecer cuadros depresivos.

Respecto a la ansiedad, el género femenino alcanza una media de 2,18, en comparación con el 1,68 del sexo masculino; la desviación típica de las mujeres también es mayor (1.97) en relación con el género masculino (1.57), esto quiere decir que, los datos de las mujeres son más dispersos que en el caso de los varones. En los dos casos se evidencia que son las personas de sexo femenino las más propensas a sufrir de estos problemas de salud mental.

Tabla 6*Relación de la personalidad y salud mental*

	Ansiedad	Depresión
Extroversión	-0.153	-0.143
Afabilidad	-0.001	-0.269
Responsabilidad	0.039	-0.231
Estabilidad emocional	0.010	-0.081
Apertura	-0.063	-0.231

Nota. Entre 0 y 0.10: correlación inexistente o nula; entre 0.10 y 0.30: correlación débil; entre 0.30 y 0.50: correlación moderada; entre 0.50 y 1.00: correlación fuerte. ** La correlación es significativa en el nivel 0.01; * La correlación es significativa en el nivel 0.05.

En lo relacionado con la personalidad y salud mental, en la tabla 6, los resultados indican que la variable de responsabilidad y estabilidad emocional, aunque tienen valores positivos, sin embargo, tienen una correlación inexistente con la ansiedad, pues no superan el 0.10. Las variables extroversión, afabilidad y apertura, igualmente tienen una correlación nula, sus valores son negativos, en relación con la depresión.

Respecto a la depresión, todos los rasgos de personalidad (extroversión, afabilidad, responsabilidad, estabilidad emocional y apertura) tiene una correlación inexistente o nula, porque se encuentran con valores negativos. En ninguno de los casos la correlación es estadísticamente significativa ni al nivel 0.01 ni al nivel 0.05.

3.2. Discusión

En el siguiente apartado se contrasta la información obtenida en el presente estudio, con resultados de otras investigaciones relacionadas con el mismo tema, lo que permite responder a cada objetivo planteado.

Referente al primer objetivo específico: Identificar los tipos de personalidad en la muestra de estudio de la ciudad de Zaruma, se observa que en la muestra de estudio predomina el rasgo de *responsabilidad* con una media de 10.19. Estos resultados concuerdan con un estudio realizado por Ordóñez (2024) sobre el tema *Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de población adulta ecuatoriana de la ciudad de*

Zaruma, en el año 2022, quien concluye que la población investigada posee el rasgo de responsabilidad de 9.63, lo que hace que la población de Zaruma se distingan por ser organizados, motivados y disciplinados. Así mismo, Andrade (2023) en su estudio sobre el tema *Rasgos de personalidad y su relación con la depresión y ansiedad en adultos entre 20 a 45 años de edad de la ciudad de Ibarra*, señala que la responsabilidad es el rasgo que está en forma más frecuente en la población investigada, con una media de 9,15, aunque manifiesta que esto conlleva a que las personas se vean inmersos en situaciones de estrés debido a las demandas sociales.

La población investigada, al presentar predominio en el rasgo de responsabilidad se infiere a que se caracteriza por estar siempre enfocados en aquello que es importante para ellos y su entorno. Un hecho sobresaliente en este tipo de rasgo es que saben cumplir con sus compromisos, siendo conscientes de sus limitaciones, lo que hace que no se comprometan a nada que no estén en posibilidades de cumplir.

Por otra parte, se encontró que el rasgo de extroversión obtuvo una puntuación mínima de 7,21. Con esta misma tendencia son los resultados presentados por Ordóñez (2024) en el estudio sobre el tema: *Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de población adulta ecuatoriana de la ciudad de Zaruma, en el año 2022*, cuya población investigada alcanzó un 8.10, pero está en contraposición a los resultados presentados por Serrano et al. (2020) en el estudio sobre el tema *Los Cinco Grandes factores de personalidad y el bienestar subjetivo: el papel mediador del optimismo*, estudio realizado en Estados Unidos a una población de 1200 adultos de entre 25 a 40 años, quien manifiesta que los adultos jóvenes mostraron más alto nivel en Extraversión (9, 18).

Tal como lo señala Valencia et al. (2022) en el estudio sobre: *Factores de personalidad en jóvenes mexicanos y su relación con dilemas éticos*, las personas que obtienen una puntuación más baja en la escala de extraversión se consideran más introvertidas o más deliberadas, tranquilas, discretas e independientes. Sin embargo, comparando con los rasgos de la personalidad de otros países se encuentra que en el caso de un grupo de estudiantes universitarios de México predomina el rasgo de extraversión, el cual consideran que es

positivo tomando en cuenta que es lo que hace que las personas sean más sociales, lo que les ayuda a hacer más sencillo familiarizarse y relacionarse con los demás, integrarse en nuevos grupos y afianzar vínculos amistosos (Magaña et al., 2023).

Sin embargo, al comparar con los rasgos de personalidad de otros países, se puede ver que en el caso de México en un estudio realizado por Magaña et al. (2023) sobre el tema: *La influencia y determinación de los rasgos de personalidad en la adaptación a la cultura universitaria de estudiantes de la UJAT*, predomina el rasgo de extraversión con un puntaje de 100 puntos, es decir, que difieren de los que prevalecen en Ecuador.

En el caso de los habitantes de Zaruma, al tener en menor proporción desarrollado el rasgo de la extraversión hace que sean menos abiertas, disfrutan o se sienten más cómodos si trabajan a solas. Quizá esta característica sea parte de la cultura del pueblo de Zaruma, que en su mayoría, los adultos, son personas reservadas, hogareñas.

Respecto al objetivo 2: Describir la distribución de las variables psicosociales de historia de vida, impulsividad y experiencias adversas en la muestra de estudio de la ciudad de Zaruma, los resultados demuestran que en la población de Zaruma la personalidad de los habitantes está influenciada por las historia de vida que obtuvo una media de 3,04. Dichos resultados concuerdan con el estudio desarrollado por González (2023) sobre el tema: *Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de población adulta ecuatoriana de la ciudad de Zaruma en el año 2022*, quien obtuvo como resultado que la historia de vida es la principal variable, con un valor de 3.37; pero se contaponen con Ordóñez (2024) en el estudio realizado sobre el tema: *Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de población adulta ecuatoriana de la ciudad de Zaruma, en el año 2022*, quien concluye que la mayor influencia en la personalidad de la población de Zaruma son las experiencias adversas que alcanzó la puntuación más alta, con un valor de 3,39.

Para Hurst y Kavanagh (2016) la historia de vida influye en la personalidad del individuo. La adversidad en la vida temprana, es un factor de riesgo significativo conocido para problemas psiquiátricos posteriores (Valencia et al., 2022); sin embargo, no todas las

personas expuestas a la adversidad desarrollan una enfermedad mental y algunas demuestran un alto grado de resiliencia.

Del análisis comparativo, se puede señalar que a lo largo de nuestras vidas, se experimentan hechos y acontecimientos que impactan y van marcando la identidad; la historia de vida es única y se va generando desde el momento mismo del nacimiento, a través de la interacción en la familia, en el entorno social, los amigos, la escuela, el colegio, trabajo, en cada espacio se van generando historias que marcan la forma de pensar, sentir y actuar.

Continuando con el análisis de la tabla 4, de las variables psicosociales, la impulsividad es la variable psicológica menos presente en los encuestados, lo que concuerda con Romero y Quispe (2021), en el estudio realizado sobre el tema *Desarrollo de la personalidad en la adultez*, en Perú, quien encontró una baja prevalencia de conductas impulsivas (1.73), al igual que García-Martín et al. (2021) en la investigación denominada *Relación entre los cinco grandes rasgos de personalidad y el bienestar subjetivo en adultos jóvenes* realizada en España a una población de 1200 adultos de entre 25 y 40 años, cuyos hallazgos fueron de 2,25.

Según Sánchez y Ledesma (2017) una persona impulsiva puede causarse daño a sí mismo y a quienes lo rodean, ya que lo lleva a tomar decisiones precipitadas hasta involucrarse en peleas. Además de socavar las relaciones y su sensación general de bienestar, los comportamientos impulsivos también pueden provocar daños financieros y legales, si no se controlan.

En el caso de los habitantes de Zaruma, al no tener comportamientos impulsivos, demuestran pasividad en sus actuaciones, serenidad ante las adversidades, estables emocionalmente. Es precisamente parte de la cultura del pueblo de Zaruma de ser tranquilos, educados, cultos.

Referente al tercer objetivo: Identificar los niveles de salud mental en cuanto a la ansiedad y depresión en función del sexo de la muestra de estudio, las personas de género femenino son las más propensas a padecer cuadros clínicos relacionados con la ansiedad y depresión, alcanzando una media de 1,68 y 1,88 respectivamente. Estos resultados

concuerdan con un informe presentado por Paladines (2021), donde se señala que 6 de cada 10 mujeres presentan cuadros de depresión. También concuerdan con los resultados presentados por Aguilera et al. (2022) en un estudio sobre Influencias del estrés, ansiedad y depresión en el deseo sexual de estudiantes, donde se trabajó con 150 estudiantes universitarios, quien concluye que el 31,3% de la población presentaba síntomas de ansiedad de nivel moderado, siendo más prevalente en mujeres que en hombres, aunque los niveles de depresión no mostraron diferencias significativas entre sexos.

Los trastornos de ansiedad difieren de los sentimientos normales de nerviosismo o ansiedad e implican miedo. Son los más comunes de los trastornos mentales y afectan a casi el 30% de los adultos en algún momento de sus vidas (Guzmán et al., 2021).

Aunque se desconoce la causa en específico que derivan a los problemas de salud mental, sin embargo, es conveniente que todas las personas eviten situaciones estresantes y puedan mantener una buena salud mental, porque esto les permitirá darse cuenta de todo su potencial, hacer frente a las tensiones de vida, trabajar productivamente. Para ayudar a tener una buena salud mental, es importante obtener ayuda profesional en caso de ser necesario, tener una actividad física positiva, dormir lo suficiente.

En cuanto a la correlación entre las variables de personalidad y salud mental es inexistente, a pesar de que el rasgo de responsabilidad (0.039) y estabilidad emocional (0.010) tienen cifras positivas con la ansiedad aunque son muy bajos los valores; sin embargo, en la mayoría los resultados son negativos; dichos resultados al compararlos con otros estudios realizados en la población de Zaruma como el caso de González (2023), sobre *la Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de población adulta ecuatoriana de la ciudad de Zaruma en el año 2022*, donde se puede observar que existe contraposición, pues la variable de responsabilidad obtuvo una correlación negativa (-0.210) al igual que la estabilidad emocional (-0.025); lo mismo sucede con el estudio sobre *Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de población adulta ecuatoriana de la ciudad de Zaruma, en el año 2022* ejecutado por Ordóñez (2024), cuyas cifras de

correlación de la responsabilidad y estabilidad emocional con la ansiedad son negativas (-0,080, -0,216).

Existen varios factores que pueden incrementar el riesgo de padecer un trastorno de ansiedad, entre ellos Salters-Pedneault (2020) menciona que uno de ellos está relacionado con la personalidad. Las personas con determinados tipos de personalidad son más propensas a sufrir trastornos de ansiedad que otras personas. Las personas que padecen otros trastornos mentales, como depresión, a menudo también padecen un trastorno de ansiedad (Andrade, 2023).

Dichos estudios demuestran que las enfermedades de salud mental como son ansiedad y depresión, son problemas que están presentes en la humanidad. Y al relacionar con la personalidad se puede decir, que existe una influencia directa, porque quienes padecen de estos males, son aquellos que no han logrado desarrollar una personalidad sólida, segura, debido a diversos factores que han influenciado a lo largo de la existencia.

Del análisis se concluye que la personalidad juega un papel causal en la aparición de la depresión y ansiedad. Los casos de depresión comórbida y condiciones y circunstancias adicionales, son abundantes. Se ha demostrado que la interacción entre el trastorno depresivo mayor y otros problemas de salud mental debilitantes, en particular, es especialmente prevalente. Y cuando se trata de algunos de los trastornos de salud mental más generalizados (trastornos de personalidad), la existencia comórbida de la depresión puede agobiar aún más a un entorno de salud mental ya cuestionado.

Conclusiones

El análisis de la muestra de estudio en la ciudad de Zaruma, revela que el rasgo de responsabilidad es el más común. Esto sugiere que los individuos de esta región tienen una tendencia a ser más conscientes de sus obligaciones y compromisos, lo que puede influir en su comportamiento y decisiones diarias. Este resultado es relevante en el contexto de la salud mental, ya que la responsabilidad puede ser un factor protector contra la ansiedad y la depresión. Además, la presencia de este rasgo puede influir en la forma en que los individuos abordan los desafíos y las situaciones de estrés.

Sobre la distribución de las variables psicosociales, la historia de vida es un factor que influye significativamente en la personalidad de los habitantes de Zaruma, lo que sugiere que las experiencias y eventos vividos por los individuos tienen un impacto considerable en la configuración de sus rasgos de personalidad. Este hallazgo es relevante, ya que la historia de vida de una persona, puede moldear su forma de pensar, sentir y comportarse, lo que a su vez afecta su bienestar psicológico y social. Factores como las relaciones familiares, las experiencias de la infancia, los eventos traumáticos o las transiciones vitales pueden dejar una huella profunda en la personalidad de los individuos.

Los resultados indican una preocupante disparidad en los niveles de salud mental entre hombres y mujeres de la muestra analizada en la ciudad de Zaruma. Los hallazgos indican que las personas de género femenino presentan mayores niveles de ansiedad y depresión en comparación con sus pares masculinos. Estos resultados son sumamente preocupantes, ya que la ansiedad y la depresión pueden tener un impacto devastador en la calidad de vida, el funcionamiento diario y el bienestar general de las personas que los padecen. Además, si no se abordan adecuadamente, estos trastornos pueden derivar en consecuencias aún más graves, como el deterioro de las relaciones interpersonales, el bajo rendimiento académico o laboral, e incluso el riesgo de suicidio.

Se observa que los rasgos de responsabilidad y estabilidad emocional, a pesar de presentar valores positivos, no muestran una correlación estadísticamente significativa con la

ansiedad. Esto sugiere que, en esta población, el hecho de ser responsable y emocionalmente estable no necesariamente protege contra la ansiedad. Además, los rasgos de extroversión, afabilidad y apertura, tampoco presentan una correlación significativa con la ansiedad, e incluso muestran valores negativos. En cuanto a la depresión, los resultados son aún más sorprendentes, ya que ninguno de los cinco grandes rasgos de personalidad (extroversión, afabilidad, responsabilidad, estabilidad emocional y apertura) muestra una correlación estadísticamente significativa con este trastorno. Todos los valores se encuentran en el rango de correlación inexistente o nula, con valores negativos.

Recomendaciones

Desarrollar programas de psicoeducación en la comunidad de Zaruma para concientizar sobre la importancia de la salud mental y los factores de riesgo y protección relacionados con la personalidad y las experiencias de vida. Incluir en estos programas información sobre cómo la responsabilidad y la estabilidad emocional, aunque no muestren una correlación directa con la ansiedad en esta población, siguen siendo rasgos adaptativos que pueden promover un mejor afrontamiento del estrés.

Fomentar el desarrollo de redes de apoyo social y comunitario en Zaruma, especialmente dirigidas a mujeres, para brindar contención y recursos ante la mayor prevalencia de ansiedad y depresión en este grupo.

Capacitar a los profesionales de la salud mental de Zaruma en la aplicación de terapias cognitivo-conductuales y otras intervenciones basadas en evidencia para el tratamiento de la ansiedad y la depresión. Enfatizar en la importancia de considerar la historia de vida y los rasgos de personalidad en la evaluación y el enfoque terapéutico de los pacientes.

Realizar estudios longitudinales que permitan comprender mejor la evolución de la personalidad y la salud mental en la población de Zaruma a lo largo del tiempo. Explorar en profundidad los factores contextuales y culturales específicos de Zaruma que puedan estar influyendo en la relación entre personalidad y salud mental.

Referencias

- Aguilera, R., Aulestia, M., y Morán, A. (2022). *Influencias del estrés, ansiedad y depresión en el deseo sexual de estudiantes*. [Tesis de grado - Universidad Nacional de Chimborazo]. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/8589>
- Andrade, E. (2023). *Rasgos de personalidad y su relación con la depresión y ansiedad en adultos entre 20 a 45 años de edad de la ciudad de Ibarra*. Universidad Técnica del Norte.
<https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/14008/2/PG%201435%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Bernal, C. (2016). *Metodología de la investigación*. Pearson.
- Carvalho, L., Pianowski, G., y Goncalves, A. (2020). Personality differences and and COVID-19: Are extroversion and conscientiousness personality traits associated with engagement with containment measures? *Trends in Psychiatry and Psychotherapy*, 42(2), 179-184.
- CDC. (2021). *Acerca de la salud mental*. Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud.
- Chapman, T., y Chi, T. (2018). El apoyo social percibido media el vínculo entre el optimismo y el afrontamiento activo. *Revista de Ciencias Sociales y del Comportamiento*, 4, 57-65., 4(1), 57-65.
https://doi.org/https://www.researchgate.net/publication/318090510_Perceived_Social_Support_Mediates_the_Link_Between_Optimism_and_Active_Coping
- Cherry, K. (2022). ¿Qué es la personalidad? *Psicología*, 1(1), 5-12.
https://doi.org/https://www-verywellmind-com/what-is-personality-2795416?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sc
- Cloninger, S. (2003). *Teorías de la personalidad*. Pearson Educación. <https://doi.org/ISBN-0-13-020989-9>

- Delhom, I., Satorres, E., y Meléndez, J. (2019). ¿Están los rasgos de personalidad asociados al bienestar psicológico? *Escritos de Psicología*, 12(1).
<https://doi.org/10.5231/psy.writ.2019.0107>
- Gans, S. (16 de marzo de 2022). *La psicología de la formación de la personalidad*. verywellmind.com: https://www-verywellmind-com.translate.goog/personality-development-2795425?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sc
- García-Martín, J., Sánchez-Iglesias, I., y Bono, R. (2021). Relación entre los cinco grandes rasgos de personalidad y el bienestar subjetivo en adultos jóvenes. *Journal of Happiness Studies*, 5(11).
- Gendlin, E. (2019). *Una teoría del cambio de la personalidad*. Universidad de Chicago.
- Giudice, d. (2016). El modelo de historia de vida de la psicopatología explica la estructura de los trastornos psiquiátricos y la aparición del factor p: un estudio de simulación. *Ciencia Psicológica Clínica*, 4(1), 299-311.
<https://doi.org/10.1177/2167702615583628>
- González , Y. (2023). *Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de población adulta ecuatoriana de la ciudad de Zaruma en el año 2022*. UTPL.
- Grice, J. (2021). *Modelo de personalidad de cinco factores*. Britannica.com: <https://www-britannica-com.translate.goog/science/five-factor-model-of-personality>
- Gurven, M., Rueden, C., y Massenkoff, M. (2015). ¿Qué tan universales son los Cinco Grandes? Probando el modelo de cinco factores de variación de la personalidad entre los agricultores-recolectores en la Amazonía boliviana. *Revista de personalidad y psicología social*, 104(2), 354-370. <https://doi.org/10.1037/a0030841>
- Guzmán , R., Lara, A., y Santamaría, F. (2021). Salud mental y bienestar psicológico en adultos jóvenes universitarios ecuatorianos. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 6(1).
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México: The McGraw-Hill.
- Hertler, S. (2016). El sesgo de base biológica del diagnóstico del trastorno de la personalidad. *Frontiers in Psychology*, 7(1), 1293-1299. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.01293>

- Holzman, P. (2022). Personalidad. *Enciclopedia Britannica*, 1(1), 1-6.
<https://doi.org/https://www.britannica.com/topic/personalidad>
- Hovens, J., Giltay, E., y Van, A. (2016). El maltrato infantil y el curso de los trastornos depresivos y de ansiedad: La contribución de las características de personalidad. *Depresión y ansiedad*, 33(1), 27-34. <https://doi.org/10.1002/da.22429>
- Hurst, J., y Kavanagh, P. (2016). Estrategias de historia de vida y psicopatología: Cuanto más rápidas son las estrategias de vida, más síntomas de psicopatología. *volución y Comportamiento Humano*, 12(2), 25-61.
<https://doi.org/10.1016/j.evolhumbehav.2016.06.001>.
- Iglesias, C. (2019). Personalidad. *Ciencias psicosociales*, 5(1), 6-51.
<https://areapsiquiatria.unioviado.es/wp-content/uploads/2019/03/Personalidad-1.pdf>
- Klein, D., Kotov, R., y Bufferd, S. (2021). Personalidad y depresión: modelos explicativos y revisión de la evidencia. *Annu Rev Clin Psychol*, 3(1), 269-295.
<https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-032210-104540>.
- Komoss, A. (2021). *Rasgos de personalidad y depresión en estudiantes de la carrera de Medicina y Cirugía de la Universidad de Cuenca, período 2020-2021*. Universidad de Cuenca.
- Lee, J., y Jang, S. (2017). La influencia de la depresión y la personalidad en las redes sociales. *Computadoras en el comportamiento humano*, 74(1), 45-52.
<https://doi.org/10.1016/j.chb.2017.04.003>
- Mack, J. (9 de enero de 2021). *Teoría Psicodinámica*. Study.com: https://study-com.translate.google.academy/lesson/psychodynamics-definition-theory.html?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sc
- Magaña, Y., Gómez, E., Frías, M., y García, M. (2023). La influencia y determinación de los rasgos de personalidad en la adaptación a la cultura universitaria de estudiantes de la UJAT. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(3).
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6412>

- Mayo Clinic Healthy Living. (2022). *Trastornos de ansiedad*. Mayo Foundation for Medical Education and Research.
- McLeod, S. (2021). *Teorías de la personalidad*. simplypsychology.org: https://www-simplypsychology-org.translate.google/personality-theories.html?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sc
- OMS. (2019). *Estimaciones de salud mundial 2015: muertes por causa, edad, sexo, por país y por región*. Ginebra: OMS.
- Ordóñez, S. (2024). *Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de población adulta ecuatoriana de la ciudad de Zaruma, en el año 2022*. Universidad Técnica Particular de Loja.
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Estimaciones mundiales y regionales sobre la violencia contra la mujer: Prevalencia y efectos en la salud de la violencia de pareja y la violencia sexual fuera de la pareja*. New York: OMS.
- Paladines, B. (2021). *Informe de salud mental de la población ecuatoriana*. UTPL: <https://noticias.utpl.edu.ec/salud-mental-de-la-poblacion-ecuatoriana>
- Romero, A., y Quispe, G. (2021). *Desarrollo de la personalidad en la adultez*. [Tesis de grado - Unidad Peruana Los Andes]. <https://es.slideshare.net/slideshow/desarrollo-de-la-personalidad-en-la-aduldez/249863155>
- Salters-Pedneault, K. (2020). *¿Qué es la impulsividad?* Salud mental.
- Sánchez, R., y Ledesma, R. (2017). Los Cinco Grandes Factores: ¿cómo entender la personalidad y cómo evaluarla? *ResearchGate*, 4(1), 1-20. https://doi.org/https://www.researchgate.net/publication/338111357_Los_Cinco_Grandes_Factores_como_entender_la_personalidad_y_como_evaluarla
- Schultz, D., y Schultz, S. (2017). *Theories of Personality*. Cengage Learning. <https://doi.org/ISBN:978-1-305-65295-8>
- Serrano, C., Andreu, Y., y Murgui, S. (2020). Los Cinco Grandes factores de personalidad y el bienestar subjetivo: el papel mediador del optimismo. *Psicothema*, 32(3), 352-358. <https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/17035>

- Shen, A., y Cornell, D. (2021). Asociaciones entre el maltrato infantil, el entorno familiar disfuncional, el trastorno de estrés postraumático y la perpetración de acoso infantil en una muestra representativa nacional en Taiwán. *Violencia*, 36 (1), 26-36.
- Suh, H., Liou, P., y Jeong, J. (2022). Perfeccionismo, reactividad prolongada al estrés y depresión: un análisis cruzado de dos ondas. *Transl Psiquiatría*, 1(15).
<https://doi.org/10.1007/s10942-022-00483-x>
- Valarezo, C., Rodríguez, D., Celi, S., y Sánchez, V. (2020). Caracterización general y evolución de la personalidad en la primera infancia. *Horizontes*, 4(6), 469-482.
<https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v4i16.130>
- Valencia, A., García, R., Consuelos, M., y Rueda, L. (2022). Factores de personalidad en jóvenes méxicano y su relación con dilemas éticos. *Revista Conrado*, 18(84), 162-171.
<https://doi.org/file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2222-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4479-1-10-20220131.pdf>
- Vidal-Abarca, E., García, R., y Pérez, F. (2021). *Aprendizaje y desarrollo de la personalidad*. Alianza Editorial S.A.
https://doi.org/https://www.alianzaeditorial.es/primer_capitulo/aprendizaje-y-desarrollo-de-la-personalidad.pdf
- Vidal-Abarca, E., García, R., y Pérez, F. (2021). *Aprendizaje y desarrollo de la personalidad*. Alianza editorial.
- Viracucha, N., Lasluisa, S., y Llumitasig, E. (2019). *Prevalencia de trastornos ansiosos y depresivos en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, en el periodo octubre 2018 – septiembre 2019*. UCE.

Apéndice

Apéndice A. Cuestionario sociodemográfico

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

Número de hijos: _____

Número de hijos vivos: _____

Número de hermanos: _____

Número de hermanos vivos: _____

Estado civil: Soltero Casado/unión libre 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 B. TIPI (Personalidad)

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:

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

Apéndice C. K-SF-42 (Historia de vida)

K-SF-42 (Historia de vida)

Por favor, indique en qué grado estás de acuerdo con las siguientes declaraciones. Use la escala siguiente para marcar sus respuestas. Si algunas de las oraciones no corresponden con su						
Fuertemente en desacuerdo	En desacuerdo o	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						
2. ____ Cuando me encuentro en problemas, no me rindo hasta que los resuelvo.						
3. ____ Me doy cuenta de 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						
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						
Por favor, indique en qué grado estás de acuerdo con las siguientes declaraciones. Use la escala siguiente para marcar sus respuestas. Si algunas de las oraciones no corresponden con su						
9. ____ Paso una gran cantidad de tiempo por mes dando apoyo emocional a mis conocidos (tales como						
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						
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						
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						

22. ____ A menudo quiero vincularme totalmente con mi pareja, pero me doy cuenta de que esto a veces le

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

Por favor, describa cuáles de las siguientes características presentaron sus padres biológicos (no adoptivos o padrastros) durante los años en que te criaron. Una respuesta de "0" también indica que

<i>Nunca</i>	<i>Muy poco</i>	<i>Un poco</i>	<i>Much</i>
0	1	2	3

Describe las siguientes características de sus 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.

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. ____ ¿Le ayudaron a quitarse preocupaciones de la cabeza?

32. ____ ¿Le dijeron que usted había hecho algo bien?

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 lea cada enunciado y describa qué tan bien lo/la describe. Cuando no esté seguro/a, base su respuesta dependiendo de lo que siente, no en lo que cree que sea la verdad. Elija de 1 a 6 la calificación más alta que mejor lo/la describe y escriba ese número en el espacio en blanco al inicio de cada enunciado.

Escala

1 = Completamente falso para mí. 2 = Mayormente falso para mí.

3 = Ligeramente más cierto que falso para mí. 4 = Moderadamente cierto para mí.

5 = Mayormente cierto para mí. 6 = Completamente cierto para mí.

1. ____ Me doy cuenta de 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 D. BRIEF A (Impulsividad)

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.

1. _____ Tiene arrebatos de enojo.

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

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 de 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 siguiera entiende el por qué.

17. _____ Se siente emocionadamente enojado/a fácilmente.

18. ____ Toma decisiones que terminan 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).

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

1. ____ Hace cosas de prisa.

2. ____ Las personas le dicen que no piensa antes de actuar.

3. ____ Después de tener un problema, le lleva mucho tiempo recuperarse.

4. ____ Cambia de humor frecuentemente.

5. ____ No piensa en las consecuencias antes de hacer algo.

6. ____ Se enojó rápido, en cosa de minutos.

7. ____ Es impulsivo/a.

Apéndice E. PHQ 4 (Ansiedad – Depresión)

PHQ 4 (Ansiedad-Depresión)

Por favor, dé respuesta a las siguientes preguntas según como se ha sentido las últimas semanas

1. ¿Con qué frecuencia en las últimas dos semanas se ha 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 se ha sentido incapaz de parar o controlar sus preocupaciones?	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi cada día
3. ¿Con qué frecuencia en las últimas dos semanas ha 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 se ha sentido decaído, deprimido o desesperanzado?	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi cada día