



UTPL

UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES EDUCACIÓN Y

HUMANIDADES

CARRERA DE PSICOLOGÍA

Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental en adultos del Barrio “San Juan de Calderón” de la ciudad de Quito

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Autor: Gavilánez Villares, Karina Estefanía

Director: Ludeña Jaramillo, Fabiola Enith

CARCELEN

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, 29 de mayo de 2024

Magíster

David Mauricio Ortega Jiménez

Director de la Carrera de Psicología

Ciudad. -

De mi consideración:

Me permito comunicar que, en calidad de director del presente Trabajo de Titulación denominado: Influencia de la Personalidad en factores psicosociales y la salud mental en adultos residentes del Barrio "San Juan de Calderón" del noroccidente del Distrito Metropolitano de Quito, realizado por Karina Estefanía Gavilánez Villares, 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,

Director: Mgtr. Fabiola Enith Ludeña Jaramillo

C.I.:1102807185

Correo electrónico: feludena@utpl.edu.ec

Declaración de autoría y cesión de derechos

Yo, Karina Estefanía Gavilánez Villares, 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 del Norte de la ciudad de Quito en el año 2023, de la carrera de Psicología, específicamente de los contenidos comprendidos en: marco teórico, metodología, análisis de datos y discusión, siendo Fabiola Enith Ludeña Jaramillo, 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 UTP, 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: Karina Estefanía Gavilánez Villares

C.I.: 020233309-2

Correo electrónico: kegavilanez@utpl.edu.ec

Dedicatoria

A Dios que ha sido mi guía espiritual, a mi madre Esmeralda por confiar en mí en todo momento y a mi hijo Stephano por ser el motivo de superarme día a día.

Agradecimiento

Me siento agradecida con Dios por guiarme en esta etapa universitaria, con mi madre Esmeralda por encaminarme y brindarme su apoyo incondicional, con mi hijo Stephano que me llena de fortaleza para cumplir mis metas quien ha sido el motor principal para salir a delante, agradezco a mi esposo Diego por ser un gran ser un gran hombre y confiar en mi para cumplir cada propósito.

Gracias amigo David, por enseñarme que los sueños se cumplen con mucho esfuerzo, dedicación y en varios momentos con sacrificio.

Gracias Mgtr. Fabiola Enith Ludeña Jaramillo, por guiarme con paciencia, dedicación y excelencia.

Índice de Contenido

Aprobación del director del Trabajo de Fin de Titulación	II
Declaración de autoría y cesión de derechos	III
Dedicatoria	V
Agradecimiento	VI
Índice de Tablas.....	IX
Resumen	1
ABSTRACT.....	2
Introducción.....	3
Capítulo uno.....	5
Marco teórico	5
1.1 Personalidad.....	5
1.1.1. <i>Modelo de los cinco factores de la personalidad (Big Five)</i>	6
1.1.2. <i>Factores de la personalidad</i>	7
1.2 Variables psicosociales relacionadas con la personalidad	10
1.2.1. <i>Historia de Vida</i>	11
1.2.2 <i>Experiencias adversas</i>	13
1.2.3 <i>Impulsividad</i>	16
1.3 Salud mental relacionada con la personalidad	17
1.3.1 <i>Ansiedad</i>	18
1.3.2 <i>Depresión</i>	21
Capítulo dos.....	24
Metodología	24
2.1 Objetivos.....	24
2.2 Preguntas de investigación.....	24
2.3 Enfoque, tipo y diseño de investigación	24
2.4. Población y muestra de estudio.....	26
2.4.1 <i>Muestra participante</i>	26
2.4. Instrumentos de recogida de información	27

2.5. Procedimiento.....	30
Capítulo tres.....	32
Análisis de resultados y discusión	32
3.1 Análisis de resultados.....	32
3.2 Discusión de resultados.....	36
Conclusiones	40
Recomendaciones	41
Apéndice A:.....	49
Apéndice B:.....	52
Apéndice C:.....	53
Apéndice D:.....	54
Apéndice E:.....	57
Apéndice F:.....	59
Apéndice G:.....	61

Índice de Tablas

Tabla 1 Descripción factores de personalidad.....	8
Tabla 2 Características individuales de la historia de vida rápida y lenta	12
Tabla 3 Los 18 esquemas CEY-S3 desarrollado por Young.....	14
Tabla 4 Los 4 factores diferenciables desarrollado por Eysenck.....	16
Tabla 5 Los trastornos de ansiedad según el DSM-V	19
Tabla 6 Criterios diagnósticos de los trastornos depresivos según DSM-V	21
Tabla 7 Rasgos de personalidad de la muestra.....	32
Tabla 8 Distribución de variables psicosociales.....	33
Tabla 9 Salud mental según el sexo.....	34
Tabla 10 Relación de la personalidad y salud mental.....	35

Resumen

El objetivo del presente estudio se enfocó en analizar las variables psicosociales, los rasgos de personalidad y la salud mental en adultos ecuatorianos. La investigación se realizó en el norte de la ciudad de Quito, utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia que incluyó 87 participantes. La metodología utilizada fue con enfoque cuantitativo, no experimental, de tipo transversal, descriptivo y correlacional. Se aplicaron instrumentos como el cuestionario sociodemográfico (Ad Hoc), Inventario de personalidad de 10 elementos (TIPI-10), Historia de vida K-SF-42, cuestionario de esquemas de Young, Impulsividad BRIEF-A, y Ansiedad y depresión PHQ-4. Los resultados encontrados destacan una media alta en responsabilidad (11.39) y baja en extroversión (7.85), se evidencia una historia de vida rápida con una media alta (3.27), y baja en experiencias adversas (2.89) e impulsividad (1.51); en lo referente a salud mental, se revela que el género femenino es más propenso a padecer ansiedad y depresión; finalmente se muestra una correlación negativa y significativa entre los rasgos de responsabilidad, estabilidad emocional y salud mental, concluyendo que existe una relación estadísticamente significativa entre los elementos mencionados.

Palabras clave: personalidad, salud mental, factores psicosociales.

Abstract

The objective of the present study focused on analyzing psychosocial variables, personality traits and mental health in Ecuadorian adults. The research was carried out in the north of the city of Quito, using non-probabilistic convenience sampling that included 87 participants. The methodology used was a quantitative, non-experimental, transversal, descriptive and correlational approach. Instruments such as the sociodemographic questionnaire (Ad Hoc), 10-item personality inventory (TIPI-10), K-SF-42 life history, Young's schema questionnaire, Impulsivity BRIEF-A, and Anxiety and depression PHQ- were applied. 4. The results found highlight a high mean in responsibility (11.39) and low in extroversion (7.85), a fast life history is evident with a high mean (3.27), and low in adverse experiences (2.89) and impulsivity (1.51); Regarding mental health, it is revealed that the female gender is more prone to suffering from anxiety and depression; Finally, a negative and significant correlation is shown between the traits of responsibility, emotional stability and mental health, concluding that there is a statistically significant relationship between the mentioned elements.

Keywords: personality, mental health, psychosocial factors.

Introducción

La personalidad engloba distintos aspectos psicológicos, conductuales, emocionales y sociales que moldean de manera única a cada individuo en su entorno, como constructo que influye en la vida del hombre ha sido estudiada científicamente a través de diversos factores como las inclinaciones a comportarse, percibir, pensar y relacionarse con el mundo que nos rodea (Pérez, 2019).

Por consiguiente, a través del tiempo, diferentes investigadores como López (2020); Rodríguez et al., (2023), descubrieron que los factores psicosociales, generan influencia sobre la personalidad, y las relaciona con problemas de salud mental, como son ansiedad y depresión; convirtiéndose en uno de los temas más estudiados en la ciencia psicológica, considerándose como una estructura compleja y única de cada persona, la cual permite una forma particular de percibir, interpretar y valorar la realidad circundante, un patrón estable de pensamiento, emociones y comportamientos que se mantienen a lo largo del ciclo vital (Lemos y Oñate, 2018).

En este contexto, en estudios realizados entre personalidad y salud mental, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2022), más de 260 millones de individuos a nivel mundial, se encuentran afectados por trastornos de ansiedad. Indicando además que los trastornos de ansiedad tienen la siguiente distribución en cuanto a género con un 4.6% para mujeres frente a un 2.6% para los hombres. Así mismo, a nivel Nacional, en el Ecuador 3 de cada 100 personas sufren problemas de salud mental, habiendo aumentado el 58% de pacientes con depresión y ansiedad, entre enero y julio de 2023, mismos que se contabilizaron con 619.781 consultas atendidas (Primicias, 2023). A nivel local, en Quito, durante el año 2023, se reportó que una de cada cuatro personas enfrentó algún problema de salud mental, lo que equivale al 24 % de la población (El Universo, 2024).

En este sentido, el objetivo de la presente investigación se centra en describir variables psicosociales en población adulta ecuatoriana del Barrio “San Juan de Calderón” de la ciudad de Quito y relacionar los rasgos de personalidad con indicadores de salud mental. Para ello, el presente estudio ha sido estructurado a través de tres capítulos, en el primero se desarrolla el marco teórico, donde se contextualiza el tema, se revisa la literatura relevante y se establecen las bases conceptuales necesarias para comprender el problema de estudio; en el segundo, se detalla la metodología, la misma que es cuantitativa, adoptando un diseño descriptivo, transversal y correlacional, se detalla la muestra examinada de 87 participantes adultos ecuatorianos, detallando los procedimientos y enfoques utilizados para recopilar datos, así como las estrategias de análisis empleadas.

Finalmente, el tercer capítulo, se lleva a cabo el análisis de resultados y discusión, donde se interpretan los hallazgos y finalmente se presentan las conclusiones derivadas del estudio y recomendaciones para futuras investigaciones o aplicaciones prácticas. Esta estructura proporciona una guía clara y sistemática para abordar el problema de investigación y comunicar los hallazgos de manera efectiva. Durante el transcurso de la investigación, surgió una limitación vinculada a la recogida de información por cuanto algunos participantes no finalizaron el proceso lo cual ocasionó que sean descartados esos datos quedando la muestra señalada.

Cabe mencionar que la realización de este tipo de investigaciones permite destacar la importancia del estudio de ciertos rasgos de personalidad en adultos, quienes en algunos casos presentan rasgos que carece de control adecuado relacionados con situaciones de ansiedad y estrés. Los resultados obtenidos en la presente pesquisa, permiten brindar información relevante para el desarrollo de futuras investigaciones similares que permitan diseñar programas psicoeducativos de promoción de salud mental orientados a mejorar el bienestar en población adulta.

Capítulo uno

Marco teórico

1.1 Personalidad

De acuerdo a Mayorga (2018), se menciona que el término personalidad, se deriva de la palabra persona, que en griego significa máscara o aquello que cubría el rostro de los actores o personajes en el teatro. Por otro lado, para los antiguos griegos, el término personalidad involucraba netamente el temperamento el cual se originaba a partir del entendimiento de los elementos naturales como son: aire, agua, fuego y tierra que finalmente lo definieron como humores, los cuales eran el origen de la razón la emoción y conducta (Hernández, 2021).

Desde la perspectiva del psicoanálisis a finales del siglo XIX y durante la primera mitad del siglo XX, Kumar (2021) propone que la personalidad está dividida en tres partes, el ello, el yo, y el súper yo. Siendo el “ello” el componente inmaduro de la personalidad regido por el principio del placer, es decir es la parte inconsciente la cual se encuentra en la parte más profunda de nuestra conciencia, la pulsión para ser complacido genera la aparición del “yo” cuya tarea es regular al ello para que sea aceptado en la sociedad. Por otro lado, está el “super yo” que es el juez de nuestro actor porque su actuación incluye nuestros valores morales internos, las ideas generales que adquirimos de nuestros padres, la religión y la cultura.

Cabe agregar que con respecto a personalidad explicado desde la perspectiva de los hábitos individuales Montgomery (2020) menciona que es la suma de las actividades factibles de descubrirse mediante una observación real de la conducta, suficientemente larga como para que pueda suministrarnos una información segura. En otros términos, la personalidad es el producto final de nuestros hábitos, por lo tanto, estos son identificables a través de corrientes consistentes y estables de actividades recreativas, gestuales, interpersonales, de

prácticas morales, sociales, aritméticas; e incluso de reacciones emocionales. Sin duda, este es el punto de partida de la cuestión tal y como se concibe conductualmente. (2020, p. 81)

Dicho de otra manera, la personalidad se puede entender desde la perspectiva del desarrollo humano desde la infancia ya que es una interacción de la herencia, crianza y el entorno. Está constituida por rasgos que caracterizan los pensamientos, sentimientos y emociones, también la conducta y los estilos de comportamiento, los rasgos se consideran relativamente estables y se manifiestan de acuerdo a los diferentes estímulos que acarrea a una situación concreta a lo largo del tiempo definiendo así nuestra individualidad (Pardo, 2022, p. 96)

Es decir, es un conjunto de rasgos, así como características específicas individuales y particulares inherentes al ser humano que precisamente generan una distinción concreta en las personas, dentro de ellas se encuentra la manera de actuar, la forma que el individuo tiende a comportarse frente a las situaciones y a las personas; justamente estas características observables y medibles conforman en su conjunto aquello que se denomina personalidad (Neira, et al., 2018, p. 332).

Resumiendo, los aportes anteriormente mencionados, la personalidad agrupa diferentes rasgos o características únicas en cada persona que comprenden los sentimientos, pensamientos y conductas, permitiéndole actuar de manera individual, ante la vida y su entorno.

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

La teoría del Big Five ha sido reconocida en algunos países alrededor del mundo, por tanto, se ha convertido en los últimos años, en uno de los modelos y/o teorías más importantes en el estudio de la personalidad, la psicología ha contribuido en el desarrollo de muchas organizaciones, mejorando el conocimiento y el estudio de la conducta humana, contribuyendo así, al buen manejo de problemáticas, minimizando recursos humanos y

manteniendo valores que permiten el desarrollo del sentido de conveniencia de la organización (Mancisidor, 2019).

Cabe agregar que en la década de los 60 se registraron los hallazgos de los psicólogos americanos que trabajaban para el ejército de los Estados Unidos quienes realizaron pruebas para los aspirantes y descubrieron cinco dimensiones a partir de 35 rasgos representativos, mismos que se basan en cinco factores o dimensiones elementales de la personalidad, pretendiendo establecer en qué grado están presentes en las personas, de esta manera un reclutador tiene más mecanismos de valor, para conocer cómo será el grado de compromiso y desempeño del candidato a un determinado puesto de trabajo (Chavira y Celis, 2021).

En este contexto, los cinco elementos de personalidad, o también conocidos como factores principales, adoptan los siguientes nombres: factor O (apertura a las nuevas experiencias), factor C (responsabilidad), factor E (extroversión), factor A (amabilidad) y factor N (neuroticismo o inestabilidad emocional), formando así el acrónimo "OCEAN" (Prialé et al., 2018).

En resumen, el modelo Big Five es una propuesta de grandes investigadores para identificar los rasgos de la personalidad que se pretenden sean generalizables y que determinan las cualidades internas de una persona y así intentar predecir su comportamiento frente a las situaciones diarias.

1.1.2. Factores de la personalidad

Para Blázquez (2019), los factores de personalidad están integrados por un total de treinta facetas, como se muestra en la siguiente tabla, mismos que definen el comportamiento del individuo en su diario vivir y la forma en la cual enfrentan las circunstancias de peligro.

Tabla 1*Descripción factores de personalidad*

Factores de Personalidad	Facetas	
Apertura a la experiencia	Fantasía	Acciones
	Estética	Ideas
	Sentimientos	Valores
Responsabilidad	Competencia	Necesidad de logro
	Orden	Deliberación
	Sentido del deber	Autodisciplina
Extroversión	Afecto	Actividad
	Asertividad	Búsqueda de emociones
	Gregarismo	Emociones Positivas
Amabilidad	Franqueza	Confianza
	Altruismo	Actitud conciliadora
	Modestia	Sensibilidad a los demás
Neuroticismo	Ansiedad	Impulsividad
	Hostilidad	Vulnerabilidad
	Depresión	Timidez

Nota. Facetas de cada factor de personalidad. Adaptado de Blázquez (2019).

Por otro lado, el modelo Big Five desde el punto de vista de Genise et al., (2020), se analiza su organización a partir de un grupo de elementos que ayudan a definir, medir, y conocer cómo es la personalidad de un individuo, en este sentido, se describe los factores de personalidad de la siguiente manera:

- Factor O (disponibilidad a las nuevas experiencias): se centra en la creación de ideas novedosas, dejando de lado lo poco convencional, así mismo, una persona cerrada al cambio suele tener una conducta más convencional, más familiar y con un entorno más conservador.
- Factor C (responsabilidad): muestra que tan centrado está el individuo en sus objetivos, y nivel de disciplina para la ejecución de objetivos, es un rasgo que se puede interpretar, como la tendencia al control de impulsos.
- Factor E (extroversión): muestra que tan accesible es una persona con los demás y encamina su energía en contextos sociales, este rasgo caracteriza a los

individuos que se encuentran más cómodos en soledad, suelen ser reservados y prefieren lo conocido antes que lo desconocido.

- Factor A (amabilidad): es la manera en la que una persona se muestra ante la sociedad; respetuoso, tolerante y sereno, refleja su manera de ser con el mundo exterior y cuanto vela por la armonía social.
- Factor N (neuroticismo o inestabilidad emocional): evidencia la forma en la cual, una persona enfrenta sin dificultad los eventos complicados de la vida, está se asocia a una baja tolerancia al estrés, los individuos con un alto rasgo de neuroticismo suelen estar inseguros de sí mismos y tienden a ser temperamentales.

Así pues, de acuerdo a Chavira y Celis (2021), la estructura de personalidad conserva tres dimensiones: carácter, temperamento e inteligencia y se describen a continuación:

- Carácter: describe aquellas características en las que tiene mayor influencia el ambiente, el aprendizaje, está ligado a factores educativos y culturales.
- Temperamento: se considera la base de la formación del carácter, y del comportamiento afectivo, en gran parte efecto de la suma de procesos químicos en el cerebro.
- Inteligencia: se relata como el comportamiento de una persona, constituido por algunas variables como la atención, la capacidad de observar, la memoria, el aprendizaje y la habilidad para socializar.

Finalmente, el modelo de los cinco grandes (big five), establece los rasgos de la personalidad de un individuo, a partir de cinco componentes conocidos como factores principales, estos a su vez están formados por variables específicas que hacen mención a la capacidad que tienen las personas para adecuarse a los cambios y hacer frente a los problemas cotidianos.

1.2 Variables psicosociales relacionadas con la personalidad

De acuerdo a Ruiz et al., (2019), las variables psicosociales se conceptualizan como las condiciones que se encuentran inmersas en el ambiente personal, organizacional, social, y económico, por lo tanto, al relacionarse con la personalidad, estos dependerán de cómo incidan en el individuo, ya que, a partir de ello, se logra definir qué tipo de personalidad, tanto en su vida laboral como profesional, y su incidencia en la salud mental, dado que a pesar de que el entorno donde se desarrolle la persona sea apacible y sumamente bueno, no para todas las personas puede resultar igual; y es allí donde existe la posibilidad de que se presenten afecciones en la salud.

Aun cuando estas variables psicosociales se asocian con las condiciones laborales y el ambiente en el cual una persona desempeña sus labores según Cordero (2020), también se relacionan con la forma en cómo se encuentra organizado un personal, así como también, las horas que trabaja durante su jornada, en base a ello, existe una clasificación que permite establecer la personalidad, dependiendo de la incidencia de los factores psicosociales, a continuación, se detallan cada uno de ellos:

- **Factores normativos.** influencias normativas de la edad, determinantes biológicos y ambientales, relacionados con la edad cronológica, ejemplo: situación de carácter social: jubilación, nido vacío, escolarización; de carácter biológico: primera menstruación, menopausia.
- **Factores normativos relacionados con la historia.** acontecimientos y normas completamente generales, experimentados por una unidad cultural en conexión con el cambio biosocial, por ejemplo: depresiones económicas, guerras, epidemias, cambios políticos importantes.
- **Factores no normativos en el desarrollo del ciclo vital.** hace referencia a determinantes biológicos y ambientales que son significativos en su efecto sobre historias vitales, individuales, pero no generales, por ejemplo:

acontecimiento de salud de una persona, cambio de trabajo, muerte de un familiar cercano, divorcio.

De igual forma, Torrado (2021), hace referencia a los denominados factores protectores, mismos que tienen la capacidad de identificar, maximizar y desarrollar dentro de un núcleo familiar, contribuyendo a que las personas puedan desenvolverse y recuperarse en lo que respecta a los aspectos biológicos, psicológicos y sociales. Además, se mencionan que estos elementos, ayudan a equilibrar los factores de riesgo, los cuales producen que los individuos tengan comportamientos y conductas que no van conforme a su personalidad.

Para finalizar, los factores psicosociales, son condiciones eventuales, que pueden afectar a la salud psicológica de una persona, la calidad de vida, el tipo de trabajo, cultura, liderazgo o el clima organizacional, estos factores pueden ocasionar excelentes o pésimas condiciones de vida, que facilitan el desarrollo de aptitudes, por una parte, en el trabajo por las condiciones laborales, y por la otra, las capacidades personales, sus necesidades, cultura y su situación particular.

1.2.1. Historia de Vida

La teoría de Historia de Vida según Figueredo (2019), es una técnica de investigación cualitativa que consiste en el análisis y traducción que ejecuta un investigador sobre la narración que realiza una persona de los acontecimientos y vivencias más relevantes de su propia vida.

Por su parte Tintoré et al., (2019), menciona que conceptualmente la historia de vida es una práctica de narración, en ocasiones terapéutica o de investigación, por medio de la cual, se procesa una autobiografía, en esta experiencia se utiliza varios contextos y disciplinas, el objetivo puede cambiar dependiendo del tema central, así pues, es muy utilizada en psicoterapia, terapia ocupacional, investigaciones de tipo sociológico, psicológico o antropológico.

De igual manera, de acuerdo a la investigación de Josso (2020), se plantea la idea de que existe una necesidad de adaptación en la variabilidad de numerosos rasgos psicosociales, conductuales y de desarrollo, los cuales deben estar estratégicamente coordinados, en términos generales, se espera que aquellos individuos que adoptan estrategias de vida "rápidas" tiendan a mostrar una madurez sexual temprana, iniciar relaciones sexuales a edades más tempranas, tener menor atención hacia el cuidado parental y mostrar comportamientos nepotistas, tener expectativas de vida más corta y exhibir niveles más bajos de altruismo y organización social.

Complementando lo expuesto anteriormente, la Historia de Vida también debe entenderse desde el punto de vista de la dirección, esto quiere decir que, de acuerdo a la teoría de este constructo, el individuo puede manifestar una historia de vida lenta o rápida. Historia de vida rápida ante un comportamiento es poco reflexivo, no planificado y escasamente responsable. Por otra parte, historia de vida lenta el individuo manifestará patrones cognitivos inclinados a la reflexión y a la actuación meticulosa pensando en los demás (Smith et al., 2023).

Por otro lado, la investigación realizada por Macías (2020), menciona características de historia de vida rápida y lenta, que se presenta a continuación:

Tabla 2

Características individuales de la Historia de Vida Rápida y Lenta

Características	
Historia de Vida Rápida	Historia de Vida Lenta
Madurez sexual rápida	Retraso en la madurez sexual
Edad más temprana de la primera relación sexual	Retraso etario de la primera relación sexual
Menor cuidado parental y nepotista	Mayor cuidado parental
Vida más corta	Vida más larga

Expectativas y menores grados de altruismo y organización social	Expectativas y mayores grados de altruismo.
--	---

Nota. Adaptado de *Historia de Vida* Macías (2020)

En definitiva, las Historias de Vida consisten en recopilar y presentar la vida de una persona desde su infancia hasta el presente, centrándose en sus experiencias y acontecimientos significativos, que posteriormente se convirtieron en subdimensiones consideradas como historia de vida rápida que identifica a las personas poco reflexivas e historia de vida lenta describe a los individuos como reflexivos al momento de actuar.

1.2.2 Experiencias adversas

Las experiencias adversas constituyen situaciones o momentos negativos en los que una persona se encuentra, donde además, ha existido la carencia del apoyo familiar y su círculo de personas de confianza, por tal razón, han pasado de ser malas experiencias, a experiencias traumáticas, donde el individuo tiene que aprender a sobrellevar aquello de la mejor manera posible, sin embargo, a pesar de que algunos consiguen salir adelante, lo cierto es que muchas veces esto afecta de manera directa la personalidad y desarrollo de un individuo (Rojas et al., 2021).

De igual manera, Nevárez y Ochoa (2022), describen que las experiencias adversas en la infancia son eventos o acontecimientos negativos que se pueden convertir en traumas perdurables afectando de manera directa el desarrollo de la persona, puede ser con trastornos en la edad adulta como depresión, ansiedad, problemas de salud mental, obesidad y otras

Por su parte, Gómez et al., (2022) define las experiencias adversas como un grupo de problemas que se desarrollan en la infancia y que podría causar diversas afectaciones, ya que los patrones emocionales y cognitivos contraproducentes se inician al comienzo del desarrollo y se van repitiendo a lo largo de la vida, a su vez, aquellos esquemas que son resultado de relaciones conflictivas, restrictivas y poco estables, suelen ser las bases para

que se originen trastornos de personalidad, alimentarios, afectivos y psicosomáticos, puesto que, los esquemas suelen ser duraderos, poco flexibles, constituidos por recuerdos, representaciones sobre la visión que tienen de sí mismos y de los demás y se activan ante situaciones concretas que remiten a experiencias traumáticas y amenazantes (p. 22).

Continuando con lo mencionado anteriormente, Quiñonez et al., (2018) propuso un número determinado de esquemas que aportaron explicación a su constructo y que se exponen a continuación en la siguiente tabla 3:

Tabla 3

Los 18 esquemas del CEY-S3 desarrollado por Young

Esquemas	Descripción
Privación emocional	La expectativa que no se van a satisfacer adecuadamente con los otros las propias necesidades emocionales.
Abandono	La expectativa que perderán a las personas significativas o les dejarán emocionalmente o físicamente.
Desconfianza	La expectativa que los demás les herirán, abusarán o humillarán.
Imperfección	Avergonzado/inútil como consecuencia de los sentimientos de ser malo, inferior o desvalido.
Aislamiento social	Sentimiento de ser diferente de los demás, de estar fuera de los grupos.
Dependencia	Creencia de que uno es incapaz de realizar las tareas cotidianas sin ayuda de los demás.
Fracaso	Creencia que es un fracaso en la escuela o en su carrera profesional y que inevitablemente fallará en la vida.
Vulnerabilidad al peligro	Miedo exagerado a que ocurran malas cosas, que no se pueden prevenir o hacer frente.

Apego	Implicación excesiva, y constante búsqueda de soporte de las personas significativas.
Subyugación	Conformidad con los demás con el fin de evitar consecuencias temidas.
Auto-sacrificio	De forma voluntaria centrado en las necesidades de los demás en vez de en las propias.
Inhibición emocional	Inhibición de la expresión de las emociones y de la espontaneidad.
Metas inalcanzables	Estándares personales altos en productividad, rendimiento y conducta.
Grandiosidad	Creencia que uno es superior a los demás, lo que le da derechos o privilegios especiales.
Insuficiente autocontrol	Dificultades con el propio autocontrol, la perseverancia y la demora de la gratificación.
Búsqueda de aprobación	La propia validez y autoestima depende de la aprobación o de obtener la atención de los demás.
Castigo	La creencia y expectativa que las personas serán duramente castigadas cuando cometan errores.
Pesimismo	Expectativas que todas las cosas saldrán mal.

Nota. Adaptado de *Escalas del CEY-S3 y los 18 Esquemas* (Quiñones et al., 2018)

En conclusión, las experiencias adversas se identifican como aquellos episodios o vivencias negativas de la niñez que a futuro causa traumas en la persona, afectando su madurez emocional. De acuerdo al autor de esta propuesta los esquemas desadaptativos tempranos permiten identificar categorías en donde encajan tales experiencias que modulan el comportamiento individual.

1.2.3 Impulsividad

De acuerdo con la opinión de autores como Gray et al., (2019); McMahon et al., (2018) a través de los años se empieza a llegar a un consenso de que el término impulsividad es una tendencia a la acción sin toma de conciencia valoración o juicio anticipado, de tal manera que los investigadores manifiestan que existe la predisposición a una conducta sin que el individuo piense mucho en las consecuencias y busque con urgencia un refuerzo inmediato.

Así mismo, de acuerdo a la investigación de Pinter et al., (2021) indica que el individuo presenta concretas manifestaciones comportamentales como la búsqueda de sensaciones, relacionadas con la necesidad de experimentar variadas y difíciles situaciones en donde el deseo de vivir riesgos físicos y sociales constituye la motivación y el eje básico de la conducta.

Con lo anterior, Carvajal (2021) señala que la impulsividad es una manera de reaccionar ante cualquier situación, que se puede presentar, con acciones sin planificar evaluando mediante factores de temperamento o a su vez puede tener una reacción reflexiva antes de actuar, que se considera como un rasgo de la personalidad de esta forma la impulsividad se compone de cuatro factores diferenciables, como se detalla en la tabla 4:

Tabla 4

Los 4 Factores diferenciables

Factores diferenciables	Descripción
La impulsividad en sentido estricto	Se basa en actuar de una manera rápida sin medir las consecuencias que podría ocasionar a corto o largo plazo.
La Toma de Riesgos	Es la búsqueda de opciones al problema ya puede ser positiva o negativa.
La Improvisación	Es la estrategia de la persona que tiene para actuar ante cualquier situación sin planificar.
La Vitalidad	Es la energía de cada individuo puede ser positiva o negativa.

Nota. a los 4 Factores Diferenciables desarrollado por Eysenck, Adaptado de Carvajal (2021).

En definitiva, la impulsividad se define como una tendencia a la acción sin una previa toma de conciencia, valoración o juicio anticipado que implica una tendencia a la acción sin una evaluación exhaustiva de las consecuencias, con una búsqueda urgente de gratificación inmediata. Además, está relacionada con comportamientos de búsqueda de sensaciones y puede manifestarse como un rasgo de la personalidad con diferentes grados de reflexión antes de actuar.

1.3 Salud mental relacionada con la personalidad

La salud mental según OMS (2022), es un estado de equilibrio, en el cual, cada individuo desarrolla su propio potencial, con el propósito de enfrentar de la mejor manera las diferentes situaciones de la vida, pudiendo así, trabajar de forma productiva y fructífera, en beneficio propio y de la sociedad, esto incluye el bienestar emocional, psíquico y social, determinando así la forma en cómo piensa, siente, actúa y reacciona una persona ante momentos de estrés.

De modo similar, Etienne (2018), indica que la salud mental es un componente fundamental que permite a los seres humanos tener una vida normal afrontando o superando obstáculos diarios, siendo de gran importancia ya que interviene en el bienestar emocional, psicológico y social. Están intrínsecamente relacionadas, en la forma en que pensamos, sentimos y nos comportamos, está influenciada por nuestra estructura de personalidad.

No obstante, Zimmerman (2021) refiere que los problemas de personalidad se establecen como una crisis mental, en la cual se tiene una guía de pensamiento, desempeño y comportamiento marcado, pero insano, ya que una persona que atraviesa por dificultades, tiene inconvenientes para percibir y relacionarse con las situaciones del entorno, lo que causa inconvenientes y restricciones importantes, a nivel personal, social y laboral.

Finalmente, los seres humanos conservan características individuales, que los hace diferentes a los demás, y pueden afectar en la personalidad y el comportamiento dentro de

su entorno, algunos investigadores la relatan como algo interno, que aqueja las actividades personales y la actuación de los individuos, los cuales han desarrollado una estructura jerárquica que ha sido bien aceptada, porque asume los diversos rasgos de la personalidad.

1.3.1 Ansiedad

Según Barnhill (2020), la ansiedad se describe como un tipo de trastorno psicológico, que se relaciona a una multiplicidad de causas con varios factores, de índole social (relaciones sociales, familia, pareja), índole cultural (creencias, religiosidad, ideales), factores relacionados con enfermedades de naturaleza orgánica (patologías físicas), factores interrelacionados con patologías de naturaleza psicológica (trastornos psicológicos, situaciones traumáticas). No obstante, la ansiedad no siempre puede considerarse un trastorno, puesto que esto solo se da en casos donde la ansiedad no desaparece, sino más bien comienza a empeorar con el pasar del tiempo.

De acuerdo a la investigación de Díaz y de la Iglesia (2019) el término ansiedad proviene del latín *anxietas* que significa estado de agitación, intranquilidad o exaltación del ánimo. Freud incorporó el vocablo alemán *angst* y en inglés era el término *anxiety*, ambos términos con el significado de miedo, tanto en español como en francés y se acogió a dos vocablos para distinguir terminológicamente, los términos, en el aspecto fisiológico con el vocablo *anxiété* y *ansiedad* y en el aspecto psicológico con el vocablo *angoisse* y *angustia*.

A su vez, Huarcaya (2020) describe a la ansiedad como una condición emocional que se refiere a la situación en la que ciertos cambios exagerados de sensaciones o alteraciones corporales que demuestran signos de una enfermedad causando sentimientos de tensión, preocupación, ira y tristeza, manifestándose también en cambios físicos como un aceleramiento del ritmo cardíaco, una respiración rápida y una mayor sudoración.

Luego de revisar los conceptos anteriormente expuestos, Sue et al., (2019), se presenta la siguiente tabla con los diferentes trastornos de ansiedad según el DSM-V:

Tabla 5*Los trastornos de ansiedad según el DSM-V*

Trastorno	Características
Trastorno de ansiedad por separación	<ul style="list-style-type: none"> Miedo o ansiedad inapropiados para el nivel de desarrollo del individuo que es persistente por al menos 6 meses en adultos y provoca malestar clínicamente significativo que lleva a afectar las áreas, académica, laboral y social y no se puede explicar por otros trastornos mentales.
Mutismo selectivo	<ul style="list-style-type: none"> Fracaso constante de hablar en público en situaciones específicas cuya duración es de un mes o más, no se atribuye a falta de conocimiento y tampoco se explica por un trastorno de la comunicación.
Fobia específica	<ul style="list-style-type: none"> Miedo o ansiedad intensas por un objeto o situación específica que provoca malestar inmediato, evitación o resistencia hacia el objeto, el miedo o ansiedad es desproporcionado al peligro real.
Trastorno de ansiedad social	<ul style="list-style-type: none"> Miedo o ansiedad intensas en situación específica en la cual el individuo siente que está siendo examinado por otras personas, miedo excesivo a mostrar síntomas de ansiedad que se valoren negativamente, dura típicamente seis meses o más.
Trastorno de pánico	<ul style="list-style-type: none"> Aparición súbita de un miedo intenso a ciertas situaciones que provocan reacciones fisiológicas entre las que se destacan palpitaciones, temblor y sensación de ahogo, situaciones que le han provocado preocupación y mala adaptación general.
Agorafobia	<ul style="list-style-type: none"> Miedo o ansiedad intensa relacionada a la interacción con los espacios sean cerrados o abiertos que provocan una sensación de imposibilidad de escape, generando un malestar clínicamente significativo cuya duración es de seis meses o más.
Trastorno de ansiedad generalizada	<ul style="list-style-type: none"> Ansiedad y preocupación excesivas que se produce durante más días de los que ha estado ausente durante un mínimo de 6 meses y al individuo le cuesta controlar la preocupación provocándole además sintomatología como irritabilidad, dificultad para concentrarse, entre otros.

Trastorno de ansiedad producido por sustancias/medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Los ataques de pánico o ansiedad predominan en el cuadro clínico, síntomas de ansiedad que se presentan poco después de la intoxicación o abstinencia de la sustancia o medicamento
Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica	<ul style="list-style-type: none"> • El trastorno es la consecuencia fisiopatológica directa de otra afección médica.
Otro Trastorno de ansiedad especificado	<ul style="list-style-type: none"> • Ansiedad que provoca malestar clínicamente significativo que no cumplen todos los criterios de los anteriores trastornos.
Otro trastorno de ansiedad no especificado	<ul style="list-style-type: none"> • Trastorno de ansiedad que no cumple todos los criterios anteriormente descritos o ninguno de ellos.

Nota. Guía de consulta de los Criterios Diagnósticos del DSM-5 Adaptado de Sue et al., (2019).

En relación a la ansiedad y personalidad, según García Méndez et al., (2021) ciertos rasgos se correlacionan positivamente con este constructo como por ejemplo el neuroticismo que predispone al individuo a presentar altos niveles de ansiedad y se convierte en una característica propia de la personalidad individual interfiriendo en sus funciones vitales; es decir, la ansiedad se puede mantener estable en el diario vivir ya que es una manera de aprender a responder y sobrellevar la situación desafiante de una manera adecuada, pero en caso de que sea frecuente se vuelve excesiva, persistente y comienza a interferir en la calidad de vida, causando tensión, preocupación, irritabilidad, problemas para dormir, etc.

A nivel local, en Quito, entre enero y abril del 2021, las Unidades Metropolitanas de Salud realizaron 20.718 intervenciones a ciudadanos que requerían ayuda profesional, relacionada a problemas de salud mental, principalmente problemas de ansiedad y depresión, evidenciando que el 70% de quienes buscan una consulta son mujeres; en lo que va del año, el Ministerio de Salud, ha tenido más de 600 mil atenciones por estas causas (Televistazo, 2023).

Finalmente, el rasgo de ansiedad es la causante de que surjan diversos trastornos que conlleven a depresión. Por esta razón, cuando se hace mención a una personalidad relativamente estable, es porque dicho individuo ha conseguido tener un autocontrol de las

situaciones que ha sucedido durante sus distintas etapas de vida, es decir, ha aprendido a sobrellevar la ansiedad indistintamente de que esta sea de rasgo o de estado.

1.3.2 *Depresión.*

Según la OMS (2022) el constructo depresión es un trastorno mental caracterizado por cambios de ánimo, acompañado de sentimientos de culpa, tristeza, baja autoestima, desconcentración, insomnio e incluso la pérdida de apetito, causando daños tanto emocionales como físicos en la persona, con referencia a lo expuesto, la definición de depresión se ha venido investigando desde muchos años atrás y ha ido cambiando desde un estado de melancolía a ser considerada una patología del DSM-V, presentando sentimientos de tristeza, vacío profundo, ganas de llorar, culpabilidad y otros síntomas que expresan en su diario vivir, que no le permiten que lleve una vida normal y sana.

Así mismo, Álvarez (2021), recalca que la depresión se considera como la perturbación a nivel emocional que desemboca en un malestar subjetivo, dificultades adaptativas de las personas o ambas, es posible especificar que dentro de la depresión se halla depresión unipolar que solo es depresión caracterizada por tristeza, sentimientos de inutilidad y minusvalía.

Por otro lado, Guarch y Navarro (2018), resumen a continuación los criterios diagnósticos para la depresión:

Tabla 6

Criterios diagnósticos de los trastornos depresivos según DSM-V

Nombre	DSM- V
Trastorno depresivo mayor	<p>Síntomas presentes durante al menos dos semanas.</p> <p>Cinco o más de los síntomas, al menos uno de ellos deber ser (1) estado de ánimo deprimido o (2) pérdida de interés o placer.</p> <p>1. Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día o casi todos los días.</p>

2. Disminución del interés o placer por todas o casi todas las actividades la mayor parte del día.
3. Pérdida de peso sin hacer dieta o aumento de peso o disminución o aumento del apetito casi todos los días
4. Insomnio o hipersomnia casi todos los días.
5. Agitación o retraso psicomotor casi todos los días
6. Fatiga o pérdida de energía casi todos los días.
7. Sentimiento de inutilidad o culpabilidad excesiva o inapropiada casi todos los días.

Dos o más años.

Dos o más de ellos:

Trastorno depresivo persistente (distimia)

1. Poco apetito o sobrealimentación.
2. Insomnio o hipersomnia.
3. Poca energía o fatiga.
4. Baja autoestima.
5. Falta de concentración o dificultad para tomar decisiones.
6. Sentimientos de desesperanza.

Otro trastorno depresivo especificado

Categoría aplicada a presentaciones en las que predominan los síntomas característicos de un trastorno depresivo que causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento, pero que no cumplen todos los criterios de ninguno de los trastornos de la categoría diagnóstica de los trastornos depresivos.

Lo usan en situaciones en las que la presentación no cumple los criterios de un trastorno depresivo específico.

Otro trastorno depresivo no especificado

Se aplica a presentaciones en las que predominan los síntomas característicos de un trastorno depresivo que causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento, pero que no cumplen todos los criterios de ninguno de los trastornos de la categoría diagnóstica de los trastornos depresivos.

Nota. Criterios diagnósticos de la depresión según DSM-V Adaptado de Guarch y Navarro (2018).

En cuanto a prevalencia de la depresión, la OMS (2022), menciona que este trastorno afecta a un 3.8% de la población mundial, esto quiere decir que aproximadamente 280 millones de personas han sido diagnosticadas con depresión. De igual manera la OPS (2021)

reporta que la depresión es la primera causa de la discapacidad con un 7.8% y existe mayor nivel de discapacidad en América del Sur de acuerdo a la siguientes cifras Paraguay 9.45, Brasil 9.3%, Perú con el 8.6%, Ecuador con el 8.3% y Colombia con el 8.2% siendo las países mayormente afectados.

Cabe destacar que la relación entre depresión y personalidad está relacionada con cierta predominancia de rasgos puesto que las personas interpretan negativamente sus experiencias y su entorno, perciben al mundo con obstáculos que los califican como insuperables en el propósito de alcanzar los objetivos de su vida lo cual les genera una visión negativa del futuro y de sí mismos (Ascención y Rubio, 2020, p. 3).

Se considera que la depresión es un trastorno con alteraciones del comportamiento y de pensamientos, provocando cambios bruscos negativos de una persona afectando el estado de ánimo acompañado de sentimientos de tristeza y de pérdida de interés por realizar actividades.

Capítulo dos

Metodología

2.1 Objetivos

Objetivo General

Describir variables psicosociales en población adulta ecuatoriana del Barrio “San Juan de Calderón” de la ciudad de Quito y relacionar los rasgos de personalidad con indicadores de salud mental.

Objetivos Específicos

- Identificar los tipos de personalidad de una muestra de estudio del barrio “San Juan de Calderón” de la ciudad de Quito.
- Describir la distribución de las variables psicosociales de historia de vida, impulsividad y experiencias adversas en la muestra de estudio.
- 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?
- ¿Cuál es la distribución de historia de vida, nivel de impulsividad y grado de experiencias adversas de la muestra de estudio?
- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad y depresión en función del sexo de la muestra de estudio del Barrio “San Juan de Calderón” de la ciudad de Quito?

2.3 Enfoque, tipo y diseño de investigación

Al hablar del diseño y tipo de investigación, se hace referencia al conjunto de estrategias concebidas para obtener la información de un proyecto investigativo con el fin de responder al planteamiento del problema (Hernández et al., 2019).

En el presente estudio se detalla el enfoque, tipo y diseño de investigación que permitirán recoger la información que dé respuesta a los objetivos planteados.

2.1.1. Enfoque de investigación:

El presente estudio tiene un enfoque de investigación cuantitativo, a continuación, se detalla de manera general a qué hace referencia a la recopilación y el análisis de datos para responder preguntas de investigación y evaluar hipótesis previamente establecidas. Se apoya en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el empleo de la estadística para identificar de manera precisa los patrones de comportamiento en una población (Hernández, et al., 2019).

2.1.2. Tipo de investigación:

Para este estudio se realizó una investigación no experimental, que se lleva a cabo sin la intención de manipular las variables independientes ya que han ocurrido o se han presentado en la realidad sin la intervención directa del investigador. Es también llamada investigación ex post facto, se enfoca en analizar variables y relaciones entre ellas en su contexto natural después de que los hechos y ya hayan ocurrido (Hernández, et al., 2019).

2.1.3. Diseño de investigación:

Transversal. Este enfoque de investigación, recopila datos en un momento y tiempo específico. Su objetivo principal es describir variables y analizar su impacto en un momento determinado. De acuerdo con Manterola, et al., (2019), la principal particularidad de estos estudios radica en su realización en una única ocasión, lo cual implica la ausencia de un seguimiento continuo.

Descriptivo. El objetivo de este enfoque es definir las cualidades, atributos y perfiles de individuos, grupos, comunidades, objetos o cualquier otro fenómeno que esté siendo analizado. En un estudio descriptivo, se recopila o se obtiene información de forma independiente o combinada sobre los conceptos o variables relacionadas, sin buscar

establecer conexiones entre ellas. Ocurre cuando se detallan los elementos fundamentales del tema de investigación (Monjarás, et al., 2019).

Correlacional. Su propósito es proporcionar pruebas sobre la relación o nivel de conexión que existe entre dos o más variables en una muestra o contexto específico. Para comprender esta relación, se requiere seguir el siguiente procedimiento: cuantificación, análisis y establecimiento de conexiones (Huaire, 2019).

2.4. Población y muestra de estudio

Según se ha citado en Mucha et al., (2021) la población se refiere al conjunto de elementos que se estudian. La población objeto de estudio es aquella que ha sido definida mediante criterios de selección. Por otro lado, la muestra es la parte representativa que se utiliza para realizar inferencias o generalizaciones sobre la población en su conjunto.

En la presente investigación la población corresponde a 87 personas entre hombres y mujeres residentes del Barrio San Juan de Calderón de la ciudad de Quito.

2.4.1 Muestra participante

La investigación realizada se aplicó en el barrio san Juan de Calderón al norte de la ciudad de Quito a personas adultas con una media de edad de 34 años, la muestra recolectora de datos fue de 104 y la muestra procesadora fue de 87 participantes, dentro de esta muestra un 47,1% pertenece al género masculino y un 52.9% pertenece al género femenino. En referencia al estado civil de la muestra se obtuvo un 56.3% de solteros, casados un 34,5%, viudos 0%, divorciados un 9,2%. En cuanto al tipo de trabajo un 23% se encuentra sin empleo, 60.9% trabaja tiempo completo y un 16,1% labora medio tiempo.

Criterios de inclusión

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

- Consentimiento libre y voluntario para realizar el estudio de investigación

Criterios de exclusión

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

2.4. Instrumentos de recogida de información

La recopilación de datos para este estudio se llevará a cabo mediante la aplicación de cinco pruebas psicológicas que los participantes deberán completar íntegramente. Estos datos se utilizarán para enriquecer una base de datos junto con un cuestionario sociodemográfico. A través del análisis de estos datos, se obtendrá una aproximación explicativa de todas las variables consideradas en esta investigación. A continuación, se describen en detalle los test que forman parte de esta batería de instrumentos:

Cuestionario sociodemográfico (Ad Hoc)

Los elementos utilizados en este cuestionario incluyen los siguientes: edad, género, estado civil, lugar de nacimiento, lugar de residencia, cantidad de hijos, cantidad de hijos que están vivos, cantidad de hermanos, cantidad de hermanos que están vivos, ocupación, tipo de empleo y horas de trabajo diario (Ortega, 2022, p. 39).

Inventario de personalidad de 10 elementos (TIPI-10)

La lista de verificación de diez elementos es una versión simplificada del cuestionario Big Five que mide los cinco rasgos de personalidad y tiene propiedades psicométricas aceptables; los elementos se califican 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 indicarán valores de dominio más altos de cada rasgo o dimensión, a mayor puntuación, mayor cantidad tiene de la dimensión Gosling et al., (2019); Rammstedt y John, (2019) desarrollaron esta escala para evaluar rasgos de personalidad en un período

de tiempo muy corto, la escala de Likert, evalúa los rasgos de personalidad en un tiempo muy corto, inferior a otros cuestionarios de este tipo, manteniendo una buena validez en cada uno de los rasgos, es decir, extroversión tiene una fiabilidad de 0,77, neuroticismo de 0,76, amabilidad de 0,71, responsabilidad de 0.70 y apertura a la experiencia de 0,62.

Historia de vida K-SF-42

El instrumento es una abreviatura alternativa de Arizona (ALHB) de 199 ítems, estrategias de historia de vida que explican cómo un organismo se adapta a su entorno y utiliza mejor sus recursos para funciones como el mantenimiento del cuerpo, el crecimiento y la reproducción. El K-SF-42 es una versión corta que evalúa siete áreas diferentes de estrategias de historia de vida (relación positiva con los padres durante la infancia; perspicacia, planificación y control; conexión y apoyo familiar; conexión y apoyo de amigos; apego seguro a la pareja; altruismo general y creencias religiosas), todas las alfas de Cronbach cumplieron con el criterio de aceptable ($\alpha \geq 0,70$) (Figueredo et al., 2019).

Para este estudio, se utilizó el cuestionario de K-SF-42, es un instrumento que contiene 42 ítems autoadministrables, mismos que evalúan los indicadores cognitivos y conductuales de las estrategias de historia de vida, presenta un formato de evaluación con una escala tipo Likert, contiene siete opciones de respuesta (desde fuertemente en desacuerdo a fuertemente de acuerdo), valores mayores corresponden a estrategias de vida K o lentas; y menores, a estrategias R o inmediatas, la puntuación total más alta significa que la persona tiene una historia de vida rápida y la más baja, lo contrario.

Experiencias adversas: cuestionario de esquemas de Young

La percepción central del modelo de Young es el de Esquemas Mal adaptativos Tempranos (EMTs), el cual fue definido por Young y Brown (2019) como un patrón que tiene sus inicios en la infancia, y se repite a lo largo de la vida, lo cual determina como el individuo piensa, siente, actúa y se relaciona con los demás, así se evidencia el impacto que tienen las experiencias adversas en la vida de una persona, ya que incluyen un cúmulo de

acontecimientos y circunstancias potencialmente estresantes y traumáticas. En este sentido, se puede considerar que su aporte a la investigación significa un antes y un después en el estudio del rol de los esquemas como factor de riesgo y/o vulnerabilidad en la psicopatología (Cid, 2019).

Así pues, el cuestionario de esquemas de Young es un instrumento que mide una clasificación de varios temas mentales centrales conocidos como esquemas tempranos de mala adaptación que pueden ser la base de la personalidad y otros trastornos psicológicos Young y Brown, 2019. Para responder a tal instrumento, se utilizó una escala tipo Likert de 6 puntos: desde "totalmente equivocado para mí" hasta "totalmente cierto para mí"; dicho estudio utilizó un instrumento unidimensional compuesto por 15 ítems. La concordancia del instrumento reportó 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; para lo cual, se utilizó una escala de 7 puntos que va de "nunca" a "casi siempre", la obtención de calificaciones altas, indica la presencia de problemas en el área que representa, como por ejemplo (disfunción ejecutiva, depresión, ansiedad, entre otros), así pues, la interpretación de los resultados proporciona, junto con otra información relevante, el diagnóstico y la planificación de intervenciones profesionales en los ámbitos educativo, clínico, social, forense o de investigación (Gioia et al., 2019). 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 y Herreras, 2019)

Ansiedad y depresión: PHQ-4

El Patient Health Questionnaire PHQ-4 es un instrumento ultra breve validado para la ansiedad y la depresión, (PHQ-4), diseñada por Kroenke y otros. herramienta que consta de dos subescalas de 2 ítems, para la depresión (PHQ-2) y el Trastorno de ansiedad generalizada-2 (GAD-2) para la ansiedad. Cada elemento se puntúa en escala Likert de 4 puntos que va de 0 (nada) a 3 (casi todos los días). El puntaje total varía de 0 a 12, y el total de PHQ-2 y GAD-2 puede variar de 0 a 6. Los puntajes más altos indican mayores niveles de depresión y ansiedad (Kroenke et al., 2019).

2.5. Procedimiento

El presente trabajo investigativo, se encuentra sustentado en una base de datos bibliográfica, misma que permitió conocer, explicar e interpretar el problema desde el ámbito académico, para ello, se realizó la recolección de información utilizando la biblioteca universitaria, y buscadores científicos, que permitieron encontrar la respuesta oportuna al problema de estudio y tener un panorama más amplio de las condiciones que conlleva la realidad actual, además, poder conocer el origen y la interacción entre las necesidades emocionales centrales no satisfechas en la infancia, experiencias vitales tempranas y el temperamento emocional que a la larga influye subjetivamente en el individuo.

Posteriormente se determinó el diseño de estudio, que se basa en una investigación descriptiva, no experimental, de corte transversal y cuantitativa, la muestra está conformada por 87 personas, hombres y mujeres adultos, mismos que fueron evaluados con los siguientes instrumentos: cuestionario socio y demográfico Ad Hoc, inventario de personalidad de diez elementos (TIPI 10), historia de vida: K-SF-42, experiencias adversas: cuestionario de esquemas de Young, impulsividad: BRIEF A, ansiedad y depresión: PHQ 4, todo esto con el objetivo de lograr un proceso de recolección acertado y confiable.

La recolección de datos se realizó entre los meses de junio y julio del 2023, donde se informó a los participantes sobre su participación libre y voluntaria en estos estudios, donde

se garantizará su anonimato, así pues, una vez entendido y aceptado el consentimiento informado se procedió a la explicación breve de las escalas y la forma de constatación, se envió el link y el código del estudiante asignado por la universidad, se subscriben a la investigación mediante la aprobación del consentimiento en el cual, se delimitan las prerrogativas del trabajo de grado, de esta forma, se les socializa los instrumentos a llenar en formato online por medio de un link de acceso, indicándoles que llenen de la forma más sincera posible, lo cual les llevó en contestar un tiempo aprox. de 25 minutos.

Finalmente, se ejecutó el análisis de datos y el procesamiento de la información de los participantes de la muestra, utilizando un software llamado "Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales" (SPSS), desarrollado por la empresa estadounidense IBM. 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

En el presente apartado, se dará a conocer los resultados de la aplicación de los diferentes instrumentos de investigación, mismos que demuestran la situación actual de la muestra objeto de estudio.

Por lo descrito, a continuación, se presentará los resultados de la aplicación de los rasgos de personalidad, mismos que proporcionan información referente a la evaluación de los cinco grandes (Big Five):

Tabla 7

Rasgos de personalidad de la muestra

	M	Máx.	Mín.	DT
Extraversión	7.85	14.00	3.00	1.94
Afabilidad	9.32	13.00	6.00	1.67
Responsabilidad	11.39	14.00	4.00	2.58
Estabilidad emocional	9.64	14.00	4.00	2.56
Apertura a la experiencia	10.64	14.00	5.00	2.31

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

Los resultados expuestos en la tabla 7 se relacionan con el primer objetivo específico del estudio siendo el rasgo de responsabilidad el que predomina sobre el resto con un promedio de $M=11.39$, a medida que la puntuación en responsabilidad aumenta, las personas tienden a asumir más propiedad de sus acciones y obligaciones en diversos contextos siendo organizados. Por otro lado, se observa el rasgo apertura de la experiencia con una media de $M=10.64$, una puntuación baja para el rasgo de extraversión con una media de 7.85, lo que refleja una dificultad para socializar o interactuar con otras personas; suelen ser más productivas en charlas con sus equipos, su debilidad radica en que por ocasiones tienen dificultad para trabajar de manera independiente.

Variables psicosociales en la muestra

Tabla 8

Distribución de variables psicosociales

	M	Máx.	Mín.	DT
Historia de Vida	3.27	4.62	1.48	.62
Experiencias adversas	2.89	6.00	1.00	1.38
Impulsividad	1.51	4.83	.00	.99

Como puede apreciarse en la tabla anterior, se observa los resultados de las variables psicosociales de la muestra de estudio, relacionadas con el segundo objetivo específico, destacándose en primer lugar historia de vida con una media de $M=3.27$, seguido de experiencias adversas con una $M=2.89$ y finalmente impulsividad con una $M=1.51$. Obteniendo un puntaje elevado en historia de vida lo que significa para la población participante, que han sido muy significativos los acontecimientos, experiencias de su pasado, condiciones de salud, factores económicos, condiciones de salud y vivencias a lo largo de su vida dando como resultado una historia de vida rápida, en cuanto a las experiencias adversas es ligeramente destacada teniendo un impacto significativo en el comportamiento y el desarrollo de las personas desde la niñez hasta la adultez. Estas experiencias incluyen situaciones estresantes y traumáticas como abuso sexual, maltrato físico, verbal o psicológico, en cuanto a impulsividad tienen una media baja ya que las personas muestran un grado reducido de impulsividad, lo que les permite gestionar sus emociones con mayor eficacia y mejorar sus comportamientos.

En relación a los niveles de salud mental de ansiedad y depresión, se obtienen resultados tanto del género masculino como del femenino y que a continuación se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 9*Salud mental según el sexo*

	Género							
	Masculino				Femenino			
	M	Máx.	Mín.	DT	M	Máx.	Mín.	DT
Ansiedad	2.32	6.00	.00	1.90	2.74	6.00	.00	2.03
Depresión	2.05	6.00	.00	1.75	2.80	6.00	.00	1.89

En la tabla 9 se puede observar los resultados relacionado con la salud mental según el sexo y que guardan relación con el tercer objetivo específico de estudio. Al respecto la variable ansiedad del sexo femenino alcanza un promedio de $M=2.74$ con una desviación típica de 2.03; por otra parte, el sexo masculino obtuvo una media de $M=2,32$ con una desviación típica de 1.90. Es decir que las mujeres tienen una mayor propensión a experimentar ansiedad en comparación con los hombres.

Con respecto a la variable depresión el género femenino continúa en primer lugar con una media de $M=2.80$ y una desviación típica de 1.89; y en cuanto al género masculino presenta una media de $M=2.05$ con una desviación típica de 1.75, lo cual significa que probablemente por factores como la soltería, la inestabilidad laboral, problemas personales o familiares, etc. el género femenino se encuentra más expuesto a sufrir este tipo de dificultades psicológicas.

Finalmente, en la siguiente tabla, se muestra como los rasgos de personalidad, en sus cinco dimensiones (Big Five), se correlacionan con la ansiedad y depresión, diferenciando las dos variables objeto de estudio, las cuales, se distinguen por su dependencia e independencia.

Tabla 10*Relación de la personalidad y salud mental.*

	Ansiedad	Depresión
Extroversión	0.034	0.071
Afabilidad	0.119	0.062
Responsabilidad	-0.232*	-0.212*
Estabilidad emocional	-0.305**	-0.211*
Apertura	-0.131	-0.057

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

En la tabla anterior, se describe una correlación negativa, moderada y estadísticamente significativa entre las variables estudiadas interpretándose de la siguiente manera: Ansiedad: responsabilidad: ($r=-0.232$; $p<0.05$); por otro lado, la estabilidad emocional ($r=-0.305$; $p<0.01$).

Con respecto a la variable de Depresión, se interpreta de la siguiente manera: Depresión tiene una correlación moderada y negativa con responsabilidad: ($r=0.212$; $p<0.05$), Estabilidad emocional ($r=-0.211$; $p<0.05$), se sitúa dentro de la correlación negativa moderada.

Estos valores muestran que existe una correlación inversamente proporcional entre los rasgos de ansiedad y depresión en la población objeto de este estudio, esto revela que a medida que disminuyen la frecuencia de rasgos de personalidad aumentan las ideas irracionales, o viceversa. Es decir, en algunas ocasiones la ansiedad es uno de los síntomas que experimenta una persona que sufre un trastorno depresivo, o viceversa, la depresión puede aparecer como consecuencia de un trastorno de ansiedad.

3.2 Discusión de resultados

En relación al estudio de las variables psicosociales en la salud mental de la población adulta del barrio San Juan de Calderón en Quito, se establece la siguiente discusión.

Tomando en cuenta el primer objetivo específico referente a la identificación de los rasgos de la personalidad de la muestra poblacional a través del análisis descriptivo del mismo podemos observar que el rasgo predominante es responsabilidad cuya media alcanzó a $M=11.39$, lo cual permite hacer hincapié en la investigación de Paco (2022) quien en sus resultados alrededor de un grupo población de Perú de un centro de salud mental, obtuvieron un dominio positivo en este rasgo, así también, presenta similitud con lo descrito por Allen et al., (2019); mismos que concentraron sus estudios en la estabilidad y el cambio en los rasgos de personalidad en la edad adulta, pesquisa realizada a 11.133 adultos; evidenciando una correlación significativa y positiva con el rasgo de responsabilidad, que a decir de Acuña (2022), sus resultados se relacionan al estilo de vida de las personas y las conductas preventivas que optan a lo largo de los años.

Por el contrario y según los resultados de la presente investigación los rasgos Afabilidad y Extroversión obtuvieron un bajo puntaje lo cual está contrapuesto a hallazgo obtenido por Hidalgo (2021) dentro del cual Afabilidad y Extroversión fueron los rasgos mayormente puntuados ya que su investigación se aplicó a jóvenes adultos en dinámicas de su diario vivir junto a la tecnología.

En cuanto al segundo objetivo específico de la distribución de las variables psicosociales de Historia de Vida tiene una media de $M=3.27$ lo cual traduce que tienen una Historia de Vida rápida similar a la encontrada en Salas et al. (2022) que dentro de su investigación descubrió que las conductas de riesgo son parte de las estrategias de vida rápida y que los dominios evolutivos sobre todo en aquellos enfocados en el sexo influyen en la asunción de riesgos. El estudio realizado por Smith et al. (2023) se asocia a una historia de vida rápida y fue realizado a estudiantes universitarios de Arizona.

Por otro lado los investigadores Ayala y Croskey (2021) obtuvieron resultados de Historia de vida lenta, debido a que puntúan alto en amabilidad, generosidad y se muestran extrovertidos, su muestra fue aplicada en personas adultas para identificar las particularidades del comportamiento. Dentro de este mismo objetivo tenemos Experiencias Adversas Tempranas con una media de $M=2.89$, lo cual significa en la muestra que se registraron escasas experiencias tempranas; al igual que el resultado hallado por los autores Balola y Cláudio, (2019) cuyo trabajo involucró adultos en contexto estudiantil y empresarial.

Continuando con el segundo objetivo específico referente a la variable Impulsividad presenta una media de $M=1.51$ por lo tanto la muestra no indica valores altos, significando que los participantes son poco impulsivos. Los investigadores Alomoto y Mena (2022) obtuvieron un resultado similar a la muestra de estudio aplicada en personas adultas, puntuando en la misma dirección lo cual quiere decir que se autodefinen poco impulsivas. En el mismo sentido Meza et al., (2021) los resultados obtenidos fueron favorables con baja impulsividad en una muestra femenina. Por el contrario, el estudio realizado por Pascual (2019) los participantes se encontraban estado de vulnerabilidad social lo que las puntuaciones no son significativas.

Por otro lado, el tercer objetivo específico identifica los niveles de salud mental en cuanto a la Ansiedad y Depresión en función del género, considerando que la muestra procesadora es de 87 participantes y se ha obteniendo en el género masculino un porcentaje de 47.1% y en el femenino 52.9%, teniendo como resultado que la población masculina tiene una media de $M=2.32$ en Ansiedad y en Depresión $M=2.05$ mientras que las mujeres obtienen un puntaje mayor tanto en Ansiedad con una media de $M=2.74$ como en Depresión puntuando una media $M=2.80$ lo que quiere decir que el género femenino de la muestra recogida es más propenso o expuesto a sufrir Ansiedad y Depresión.

De igual manera, se encontró en la investigación de Villacis (2021) dentro del cual registro mayores niveles de Ansiedad en mujeres del Servicio de Enfermería de un hospital público del Ecuador. En la investigación de los autores Escalante et al.(2022), las mujeres

puntúan más alto que el género masculino esto ocurrió en la temporada de COVID-19. Mientras que en la investigación de López et al., (2022) fueron realizados a estudiantes de la Universidad UTPL en Loja en el período académico 2019-2020 reflejando resultados satisfactorios ya se mantuvieron invariantes entre géneros.

Continuando con el tercer objetivo específico similares resultados se hallaron en la investigación de la Universidad de Lima, Perú et al. (2020) la muestra se realizó a mujeres y hombres de 18 a 64 años de edad en Lima Metropolitana durante el Estado de Emergencia Sanitaria prevaleciendo que el género femenino es el que lidera las puntuaciones significativas tanto en ansiedad como en depresión.

Con relación a la comparación de las variables sociodemográficas que indican los resultados entre ambos géneros, queda en evidencia que el porcentaje más alto en las muestras recolectoras es el género femenino tanto en ansiedad como en depresión con la debida comparación con el género masculino (Brooks et al., 2020; Huarcaya-Victoria, 2020)

En cuanto al objetivo general del presente estudio cuyo propósito es relacionar los rasgos de personalidad con indicadores de salud mental, dentro del cual el hallazgo estableció que existe una correlación negativa y significativa entre el rasgo de responsabilidad y Estabilidad Emocional, en el constructo Ansiedad de $r(87) = -0.305^{**}$ equiparable al resultado encontrado en Mazarrón (2019) dentro de la cual existió una relación negativa entre estas variables, evidenciando que los individuos objeto de aquella muestra, mantiene un alto índice de sociabilidad y afecto con las demás personas, además, tienden a ser más reactivos a los estímulos positivos que a los negativos, influyendo directamente en su calidad de vida.

En el estudio que realizó Espín (2019) halló que los participantes que se identificaron como receptores de abuso experimentaban angustia psicológica y disminución en estabilidad emocional en comparación con otros participantes de la muestra. De acuerdo a la investigación de Near East University et al., (2020) señala que no hay una variación específica

en la estabilidad emocional en función del género, esta muestra fue aplicada a estudiantes universitarios desde el punto de vista educativo.

Conclusiones

En la muestra de estudio, se destaca principalmente la responsabilidad como el rasgo más prevalente en la personalidad. Este atributo señala la habilidad de las personas para actuar de acuerdo con sus objetivos y aspiraciones. En segundo lugar, en términos de puntuación se encuentra la apertura a nuevas experiencias, que distingue a individuos con inclinaciones intelectuales hacia ideas, valores, emociones y reflexiones.

En lo que respecta a las variables psicosociales, el estudio concluye que la muestra poblacional posee una historia de vida rápida, lo cual significa que se definen mayormente como impulsivos. Por otra parte, se concluye que los participantes registraron escasas experiencias adversas en la infancia y finalmente se registraron niveles bajos para la variable impulsividad.

En cuanto a salud mental se registró un diferencial mínimo intergénero dentro del cual las mujeres se encuentran expuestas mayormente a sufrir ansiedad y depresión.

El estudio entre personalidad y salud mental concluye que existe una correlación negativa y significativa entre responsabilidad, estabilidad emocional y ansiedad y depresión; lo cual quiere decir que a mayor estabilidad emocional menor es la probabilidad de experimentar ansiedad y depresión.

Recomendaciones

Talleres psicoeducativos que promuevan la reflexión conjunta para fortalecer rasgos de personalidad como la extraversión, afabilidad, responsabilidad, estabilidad emocional y apertura a la experiencia que los lleven a mejorar sus relaciones interpersonales y buen desempeño personal y social.

Realizar encuentros presenciales para practicar técnicas de relajación y respiración aplicando mindfulness para que desarrollen habilidades individuales enfocadas a evitar situaciones de riesgo, consecuencias negativas de sus actos y de esta manera enfrentar los problemas de salud mental, en especial la ansiedad y depresión.

En vista de que el género femenino es más propenso a padecer problemas de depresión y ansiedad, se recomienda realizar actividades que generen bienestar y salud, además de la búsqueda de ayuda profesional, realizar alguna actividad deportiva, crear hábitos de lectura, mejorar la alimentación, realizar actividades de relajación, entre otras prácticas que le permitan afrontar de la mejor manera las situaciones adversas que se le pudieran presentar.

Se recomienda realizar futuras investigaciones, donde además de analizar la relación entre la personalidad y salud mental, se dé a conocer estrategias para permitan afrontar cada patología, y generar en los adultos la necesidad de fortalecer su resiliencia y capacidad de afrontamiento, ante situaciones adversas.

Referencias

- Acuña, I. M., Alonso, D., Reyna, C., & Brussino, S. (2022). Estudio de la Escala Breve de Personalidad (EBP) desde la Teoría Clásica de los Test y la Teoría de Respuesta al Ítem. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 64(3). <https://doi.org/10.21865/RIDEP64.3.14>
- Allen, M. S., Vella, S. A., y Laborde, S. (2019). Comportamiento relacionado con la salud y desarrollo de rasgos de personalidad en la edad adulta. *Revista de investigación en personalidad*, 59, 104-110.
<https://ro.uow.edu.au/sspapers/1966/>
- Álvarez, E. (2021). *La influencia del miedo en la toma de decisiones electorales* [Universidad de Antioquia]. <https://acortar.link/Nk0Hts>
- Ascención, Y., y Rubio, B. (2020). Rasgos de personalidad y depresión en mujeres con trabajo remunerado y trabajo no remunerado. *Vertientes*, 23(2), 3.
- Barnhill, J. W. (2020). *Introducción a los trastornos de ansiedad*. Manual MSD. <https://acortar.link/Qzq2ZZ>
- Basuela y Herreras, E. (2019). BRIEF-A (forma abreviada): Análisis propiedades psicométricas en una muestra española. *Archivos de Neurociencias*, 21(4).
- Blázquez Álvarez, E. (05 de julio del 2019). *Los 5 Grandes Factores de la Personalidad*. Epsiba Psicología. <https://acortar.link/aUeMcE>
- Cid, J. (2019). El esquema como organizador de la personalidad y sus trastornos: Estudio psicométrico de la adaptación española del Young Schema Questionnaire-Short Form [Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Barcelona]. <https://www.tdx.cat/handle/10803/370109>

- Cordero Zambrano, T (2020). Influencia de los factores psicosociales en la conducta impulsiva de los adolescentes. *Revista psicología UNEMI*, 4(6), 39 - 51 .
<https://acortar.link/bmBpqq>
- Chavira Trujillo, G., y Celis De La Rosa, A. (2021). Propiedades Psicométricas del Inventario de los Cinco Factores de Personalidad (BFI) en Población Mexicana. *Acta de Investigación Psicológica*, 11(2), 83-94.
<https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2021.2.384>
- Díaz Kuaik, I., y De La Iglesia, G. (2019). Ansiedad: Conceptualizaciones actuales. *Summa Psicológica*, 16(1). <https://doi.org/10.18774/0719-448x.2019.16.1.393>
- Etienne, C. F. (2019). Salud mental como componente de la salud universal. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.140>
- Figueredo Borda, Natalia. (2019). Investigación Cualitativa en Ciencias de la Salud: aportes de la Etnografía. *Enfermería Cuidado Humanizado*, 6, 14-19.
<https://doi.org/10.22235/ech.v6iespecial.1445>
- El Universo. (19 de marzo del 2024). *Uno de cada cuatro quiteños ha tenido un problema de salud mental: Concejo aprobó ordenanza para dar atención*. El Universo el Mayor Diario Nacional. <https://acortar.link/ZwCSER>
- García Méndez, M., Méndez Sánchez, M. D. P., Peñaloza Gómez, R., & Rivera Aragón, S. (2021). Rasgos de Personalidad y Depresión, Predictores de Ansiedad Rasgo-Estado en Madres. *Acta de Investigación Psicológica*, 11(3), 65-77.
<https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2021.3.393>
- Genise, G., Ungaretti, J., y Etchezahar, E. (2020). El Inventario de los Cinco Grandes Factores de Personalidad en el contexto argentino: puesta a prueba de los factores de orden superior. *Redalyc*, 16(2), 325-340.
<https://www.redalyc.org/journal/679/67968203009/html/>
- Gioia G. A., Isquith P. K., Guy S. C., y Kenworthy, L. (2019). *BRIEF-2: Evaluación Conductual de la Función Ejecutiva*. [Archivo PDF]. <https://acortar.link/HC9mU2>

- Gómez, M, Perea, M, & Patiño, S. (2022). *Influencia de los esquemas desadaptativos precoces en la estructuración de rasgos de personalidad de un grupo de universitarios de la región de Urabá* [Universidad de Antioquia]. <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/19909>
- Gosling, S., Rentfrow, P., y Swann, W. (2019). A very brief measure of the Big Five personality domains. *Journal of Research in Personality*, 37, 504-528. doi: 10.1016/S0092-6566(03)00046-1
- Guarch Domenech, J. y Navarro Odriozola, V. (03 de abril del 2018). *¿Qué es el Trastorno Depresivo o Depresión?* Clinic Barcelona. <https://acortar.link/F8eAoZ>
- Gray, N. S., Weidacker, K., & Snowden, R. J. (2019). Psychopathy and impulsivity: The relationship of psychopathy to different aspects of UPPS-P impulsivity. *Psychiatry Research*, 272, 474-482. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2019.12.155>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2019). *Metodología de la investigación* (Sexta edición). P. Baptista Lucio; McGraw-Hill Education.
- Hernández, S. (2021). *Elementos y temperamentos hipocráticos en la Fábula de Polifemo y Galatea de Luis de Góngora* [Salamanca]. <https://acortar.link/rPZLY9>
- Hidalgo Fuentes, S. (2021). Uso problemático del smartphone: El papel de los Cinco Grandes, la Tríada Oscura y la impulsividad. *Aloma: Revista de Psicología, Ciències de l'Educació i de l'Esport*, 39(1), 17-26. <https://doi.org/10.51698/aloma.2021.39.1.17-26>
- Josso, M. C. (2020). Historias de vida y de formación: sus funcionalidades en la investigación, la formación y las prácticas sociales. *Revista Brasileira de Pesquisa (Auto) biográfica*, 5(13), 40–54. <http://orcid.org/0000-0002-3925-9146>
- Kroenke, K., Spitzer, R. L., Williams, J. B., Löwe, B. (2019). An ultra-brief screening scale for anxiety and depression: the PHQ-4. *Psychosomatics*, 50(6), 613-21. doi: 10.1176/appi.psy.50.6.613. PMID: 19996233.

- Kumar, J. (2021). Los personajes femeninos en la obra Historia de una escalera de Antonio Buero Vallejo. *International Journal of Applied Social Science*, 8(10), 336.
- Lemos, V., y Oñate, M. E. (2019). Espiritualidad y personalidad en el marco de los Big Five. *Ciencias Psicológicas*, 12(1), 59-66. <https://doi.org/10.22235/cp.v12i1.1595>
- López Loyola, M.A. (2020). Factores de la personalidad y su relación con las situaciones de estrés cotidiano en una muestra española. *Veritas y Research*, 2(1), 133-142. <https://acortar.link/U8C9ze>
- Macías Reyes, R. (2020). Historia de vida. Reflexiones teóricas y metodológicas desde la práctica en la maestría en desarrollo cultural comunitario. *Dialnet*, 11(3), 185-205. <https://acortar.link/DfV78e>
- Mancisidor Alvarado, E. (2019). *Percepción del clima organizacional y rasgos de personalidad mediante el big five en trabajadores de una empresa privada*. [Tesis de Maestría, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. <https://acortar.link/ljnunR>
- McMahon, K., Hoertel, N., Olfson, M., Wall, M., Wang, S., & Blanco, C. (2018). Childhood maltreatment and impulsivity as predictors of interpersonal violence, self-injury and suicide attempts: A national study. *Psychiatry Research*, 269, 386-393. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.08.059>
- Montgomery, W. (2020). Guía breve y actualizada para analizar La Personalidad desde el conductismo. *Arequipa. Univ. Catól. San Pablo*, 10(1), 81-98.
- Mayorga, M. (2018). Escuelas de psicología: un breve recorrido por las teorías de la personalidad. Quito: Centro de publicaciones PUCE. <https://n9.cl/kgzk2>
- Neira, D., Cárdenas, H., & Balseca, N. (2018). Influencia de la Personalidad en los estilos de Liderazgo. *Universidad y Sociedad*, 10(1), 332.

- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Informe mundial sobre salud mental: Transformar la salud mental para todos: Panorama general*. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/356118>
- Organización Mundial de la Salud. (03 de junio del 2022). *Por qué la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas relacionadas con el cambio climático*. OMS. <https://acortar.link/jWJGhS>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Depresión*. <https://n9.cl/2495c>
- Ortega, D. (2022). Guía Didáctica. Seminario de Fin de Titulación. *Ediloja*, 39.
- Paco, B. (2022). *Estilos de apego y rasgos de la personalidad en pacientes adultos que acuden a un centro de salud mental comunitario de Tacna*. [Universidad Católica de Santa María]. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12355>
- Pardo, E. (2022). Rasgos patológicos del trastorno de personalidad antisocial. *Fundación Universitaria Católica del Norte Revista Reflexiones y Saberes*, 17, 91-100.
- Pérez N. (2019). *Relación entre los rasgos de personalidad y actitudes hacia la sexualidad*. [Tesis, Posgrado Universidad Internacional de la Rioja]. Repositorio Institucional UNIR. <https://acortar.link/LEOaEg>
- Pinter, K., González Caino, P. C., & Resett, S. (2021). Propiedades psicométricas de la Escala de Impulsividad (UPPS-P) en una muestra de adultos argentinos. *Interdisciplinaria. Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 39(1), 91-112. <https://doi.org/10.16888/interd.2022.39.1.6>
- Primicias, (29 de septiembre del 2023). *Las consultas por depresión y ansiedad se disparan en Ecuador*. <https://acortar.link/9KW6VX>
- Prialé Valle, M. A., Fuchs Angeles, R. M., Joyce KH Nga, M. S., Mauro Moschetti, A. D. (2018). Personality traits and social entrepreneurship dimensions in Peru and Argentina. *COMPENDIUM: Cuadernos de Economía y Administración*, 5(11), 32-57. <https://acortar.link/9MN2K5>

- Quiñones, Á., Ramírez, P., Cid, J., Melipillán, R., Ugarte, C., & Florenzano, R. (2018). Cuestionario de esquemas de Young CEY-S3: Propiedades psicométricas en una muestra chilena mixta. *Terapia Psicológica*, 36(3), 144-155. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082018000300144>
- Rammstedt, B., y John, O. P. (2019). Measuring personality in one minute or less: A 10-item short version of the Big Five Inventory in English and German. *Journal of Research in Personality*, 41, 203-212. doi: 10.1016/j.jrp.2006.02.001
- Rodríguez, J. (2022). *Ansiedad Estado-Rasgo en agentes ferroviarios de Lima en tiempos de pandemia*. [Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma]. <https://acortar.link/PvdLBd>
- Rojas Jara, C., Polanco Carrasco, R., Caycho Rodríguez, T., Acuña Espinoza, R., González Serrano, C., Roa Méndez, P., Rojas Román, A., y Sepúlveda López, M. A. (2021). Experiencias adversas en la infancia y el uso de drogas en la adolescencia y la adultez: un análisis de la evidencia. *Universidad Psychologica*, 20-115. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy20.eaiu>
- Ruiz, J., Moral, E., Llor, B., & Jiménez, J. (2019). La influencia de los estilos parentales y otras variables psicosociales en el desarrollo de los comportamientos externalizantes en adolescentes: revisión sistemática. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 11(1), 9-21. <https://acortar.link/PAWgfl>
- Ruiz, J., González, D., & Bermúdez, K. (2020). Validación del Brief Pedestrian Behavior Questionnaire en una muestra de estudiantes mexicanos. *Psicología y Salud*, 30(1: 105-115), 11.
- Salas, J., Del Pino, N., García, A., & Gómez, L. (2022). *Teoría de historia de vida, conductas de riesgo y la moderación contextual de la sex ratio* [Universidad de Málaga. Campus de Excelencia Internacional Andalucía Tech.]. <https://hdl.handle.net/10630/25468>
- Smith, R., Steklis, H. D., Steklis, N., Weihs, K. L., Allen, J. J. B., & Lane, R. D. (2023). Lower emotional awareness is associated with greater early adversity and faster life history

strategy. *Evolutionary Behavioral Sciences*, 17(1), 1-15.
<https://doi.org/10.1037/ebs0000282>

Soriano, M., Coronel, C., Eddy, I., Artigas, J, Gatell, A., Ochando, G., Pérez, M., & Sánchez, P. (2022). *Pediatría Integral, Programa de Formación Continua en Pediatría Extrahospitalaria*. www.sepeap.org

Sue, D., Sue, D. W., & Sue, S. (2019). *Understanding abnormal behavior* (9th ed). Wadsworth/CENGAGE Learning.

Televistazo, (3 de septiembre del 2023). *Las atenciones por problemas en salud mental se incrementan en Ecuador*. Ecuaviza. <https://acortar.link/FMvhKa>

Torrado, O., Hernández, A., Calvete, E., & Prada, E. (2021). Factores protectores y de riesgo asociados a las conductas delictivas en adolescentes: una revisión sistemática. *Revista Criminalidad*, 63(1), 105-122.

Young, J. & Brown, G. (2019). *Young Schema Questionnaire*. New York: Schema Therapy Institute.

Zimmerman, Mark. (2021). *Introducción a los trastornos de la personalidad*. Manual MSD. <https://acortar.link/xxxdb9>

Apéndice A:

Documento de información para participantes y consentimiento informado

Información general

Estimado/a,

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

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

Procedimientos del estudio

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

Beneficios de su participación:

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

Riesgos y molestias:

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

Confidencialidad de los datos:

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

Participación voluntaria:

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

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

Consentimiento informado

El/la abajo firmante, declara conocer el proyecto “Influencia de la personalidad en factores psicosociales y la salud mental de población adulta ecuatoriana” y acepta que es necesaria la recolección de algunos datos concernientes a su estado actual. Por lo que, libre, voluntariamente y consciente, acepta participar en el proyecto detallado, colaborando para la realización del mismo y aportando con la información y actividades que se requieran.

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

Sus respuestas serán secretas, anónimas, y nunca podrán vincularse con usted.

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

He leído y acepto.

Acepto _____

No acepto _____

Apéndice B:**Cuestionario Sociodemográfico (Ad Hoc)**

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 C:

TIPI (personalidad)

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

Por favor, utilice esta escala:

1 = Totalmente en desacuerdo.

2 = Moderadamente en desacuerdo.

3 = Un poco en desacuerdo.

4 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo.

5 = Un poco de acuerdo.

6 = Moderadamente de acuerdo.

7 = Totalmente de acuerdo.

Me veo como alguien:

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

Apéndice D:

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 situación, por favor marque el número "0".

-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
1. ____ Cuando me encuentro con una mala situación, hago lo que puedo para sacar lo mejor de ella						
2. ____ Cuando me encuentro en problemas, no me rindo hasta que los resuelvo.						
3. ____ Me doy cuenta 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 ver las cosas.						
5. ____ Aunque todas las cosas parecen ir mal, puedo usualmente encontrar un lado bueno.						
6. ____ Puedo encontrar algo positivo hasta en las peores situaciones.						
7. ____ Paso una gran cantidad de tiempo por mes dando apoyo emocional a mis parientes.						
8. ____ Contribuyo con una gran cantidad de recursos para el bienestar económico y general de mis parientes consanguíneos (no políticos).						
9. ____ Paso una gran cantidad de tiempo por mes dando apoyo emocional a mis conocidos (tales como vecinos o gente de la iglesia).						
10. ____ En estos días he contribuido mucho para el bienestar general y económico de mis amigos.						
11. ____ Paso una gran cantidad de tiempo por mes realizando trabajo voluntario en una escuela u otra institución juvenil.						
12. ____ Frecuentemente contribuyo con cualquier otra organización, causa o caridad.						

13. ____ Soy una persona muy religiosa.

14. ____ La religión es importante en mi vida.

15. ____ La espiritualidad es importante en mi vida.

16. ____ Me identifico cercanamente como miembro de mi grupo religioso.

17. ____ Frecuentemente asisto a servicios religiosos o espirituales

18. ____ Cuando tengo que realizar decisiones en mi vida cotidiana, frecuentemente me pregunto a mí mismo que es lo que debo hacer de acuerdo con mis creencias religiosas o espirituales.

19. ____ Me preocupa que mi pareja no se interese por mí tanto como me intereso yo por ella.

20. ____ Prefiero no mostrar a mi novio (a) cómo me siento por dentro.

21. ____ Quiero acercarme afectivamente a mi pareja, pero a la vez marco las distancias con él/ella.

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

23. ____ Intento evitar establecer un grado de intimidad muy elevado con mi pareja.

24. ____ Creo que mi pareja no quiere tener tanta intimidad afectiva conmigo como a mí me gustaría.

Por favor, 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 no fuiste criado en casa por sus padres biológicos.

Nunca

Muy poco

Poco

Mucho

0

1

2

3

Describa 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 hacía para cuidarla(o) a usted su mamá biológica y asegurar que usted tuviera buena educación?

27. _____ ¿Qué tanto le enseñaba a usted su mamá biológica sobre la vida?

28. _____ ¿Cuánto amor y afecto le mostraban a usted su papá biológico?

29. _____ ¿Cuánto tiempo y atención le prestaban a usted su papá biológico cuando los necesitaba?

30. _____ ¿Qué tanto le enseñaban a usted su papá biológico sobre la vida?

Durante el mes pasado, cuántas veces tu familia...

31. _____ ¿Le ayudaron a quitarse preocupaciones de la cabeza?

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

33. _____ ¿Le dijeron que les gustaba su manera de ser?

34. _____ ¿Le demostraron afecto?

35. _____ ¿Le escucharon cuando hablaba de sus sentimientos?

36. _____ ¿Demostraron interés y preocupación por su bienestar?

Durante el mes pasado, cuántas veces tus amigos...

37. _____ ¿Le ayudaron a quitarse preocupaciones de la cabeza?

38. _____ ¿Le dijeron que usted había hecho algo bien?

39. _____ ¿Le dijeron que les gustaba su manera de ser?

40. _____ ¿Le escucharon cuando hablaba de sus sentimientos?

41. _____ ¿Le ofrecieron llevarle a algún lugar?

42. _____ ¿Demostraron interés y preocupación por su bienestar?

Apéndice E:

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 F:

BRIEF A (Impulsividad)

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

Nunca	De vez en cuando	A veces	A menudo	Con frecuencia	Muy frecuentemente	Casi siempre
0	1	2	3	4	5	6
1. _____ Tiene arrebatos de enojo.						
2. _____ Repiquetea los dedos o rebota (mueve constantemente) las piernas.						
3. _____ Le tienen que recordar que haga las cosas aun cuando está dispuesto a 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.
15. ____ Dice comentarios sexuales inapropiados.
16. ____ Cuando las personas se ofenden con usted, usted ni siquiera entiende el porqué.
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).
24. ____ Hace cosas de prisa.
25. ____ Las personas le dicen que no piensa antes de actuar.
26. ____ Después de tener un problema, le lleva mucho tiempo recuperarse.
27. ____ Cambia de humor frecuentemente.
28. ____ No piensa en las consecuencias antes de hacer algo.
29. ____ Se enojó rápido, en cosa de minutos.
30. ____ Es impulsivo/a.

Apéndice G:

PHQ-4 (Ansiedad-Depresión)

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

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