



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

“PERSONALIDAD Y DEPRESIÓN EN
ESTUDIANTES DE UNA CARRERA
PROFESIONAL DE UNA UNIVERSIDAD
DEL CUSCO - 2016”

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE
MAESTRA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

ROXANA MASIAS FIGUEROA

LIMA – PERÚ

2022

ASESOR DE TESIS

Mg. Geraldine Salazar Vargas

JURADO DE TESIS

Dra. Elizabeth Dany Araujo Robles

PRESIDENTE

Mg. Jamine Amanda Pozu Franco

VOCAL

Mg. Cecilia Patricia Castro Chávarry

SECRETARIO (A)

DEDICATORIA

A Demetrio, por ser el mejor padre que Dios y la vida me dio; fuente de inspiración y superación; que con su ejemplo, esfuerzo y perseverancia forjó en mí quien soy.

A Tomasa, con amor profundo por ser siempre el pilar familiar, por confiar y creer en mí, así como brindarme apoyo como madre y amiga.

AGRADECIMIENTO

Gracias Dios, por la vida, salud y las pruebas superadas; así como por todas las personas que pones en mi vida para seguir adelante.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Tesis autofinanciada

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	1
Capítulo I: Planteamiento de la Investigación	3
1. Planteamiento del Problema.	3
2. Justificación e importancia del problema.	8
3. Limitaciones de la investigación.	10
4. Objetivos de la investigación.	10
4.1. Objetivo general.	10
4.2. Objetivos específicos.	10
Capítulo II: Marco Teórico	12
1. Personalidad	12
1.1. Definición de personalidad.	12
1.2. Descripción de la Personalidad.	13
1.3. Componentes de la personalidad.	14
1.4. Teorías y/o enfoques sobre personalidad.	14
2. Depresión.	23
2.1. Trastorno de desregulación destructiva del estado de ánimo (DSM V). 24	
2.2. Influencias en la evolución de la depresión.	25
2.3. Teorías y modelos que explican la depresión.	26
3. Estudiantes universitarios	31
3.1. Naturaleza de la Universidad.	31
3.2. Actualidad del estudiante universitario.	32
4. Investigaciones en torno al problema investigado.	34
4.1. Investigaciones Nacionales.	34
4.2. Investigaciones Internacionales	41
5. Definiciones conceptuales y operacionales de las variables.	45
5.1. Variable Personalidad	45
5.2. Variable Depresión	46

5.3. Operacionalización de variables.....	48
6. Hipótesis.....	49
6.1. Hipótesis general.....	49
6.2. Hipótesis específicas.....	49
Capítulo III: Metodología	50
1. Nivel y tipo de investigación.....	50
1.1. Nivel de investigación.....	50
1.2. Tipo de investigación.....	50
2. Diseño de investigación.....	50
3. Naturaleza de la muestra	50
3.1. Población de estudio.....	50
3.2. Muestra y método de muestreo.....	51
3.3. Criterios de inclusión.....	51
3.4. Criterios de exclusión.....	52
3.5. Criterios de eliminación.....	52
3.6. Caracterización de la Muestra.....	53
4. Instrumentos	56
4.1. Test de Personalidad.....	56
4.2. Test de Depresión.....	58
4.3. Ficha Social:	60
5. Procedimiento.....	60
6. Consideraciones éticas:	62
7. Plan de análisis de datos.....	62
Capítulo IV: Resultados	64
Capítulo V: Discusión	72
Capítulo VI: Conclusiones	76
Capítulo VII: Recomendaciones	78
Referencias.....	80
ANEXOS	

RESUMEN

Con el objetivo de conocer la relación entre las dimensiones de la personalidad y la depresión en estudiantes cusqueños de Psicología se evaluó a 153 sujetos de ambos sexos, del segundo al décimo ciclo con el Inventario de Personalidad de Eysenck, instrumento adaptado por Concha (1998) y el Inventario de Depresión de Beck, estandarizado por Nishida (1998) y García (2015) estableciéndose que existe correlación directa moderada entre la dimensión neuroticismo de la personalidad y la depresión, y una correlación inversa leve entre la dimensión extraversión y la depresión de los estudiantes. Además, y en función al sexo y al año de estudios la dimensión “Neuroticismo” y la depresión correlacionan directamente: varones 0.7089, mujeres 0.569, en tanto que, en primer año la correlación es de 0.6652, en segundo, 0.6530; en tercero, 0.5979; en cuarto, 0.4911 y; en quinto, 0.7000. Lo opuesto ocurre entre la dimensión “Extroversión” y la depresión, puesto que, en función al sexo, la misma resulta inversa u poco significativa: mujeres -0.313 y varones -0.433 observándose el mismo fenómeno en función al año de estudios, pero, solo en el primero (-0.522) y el quinto (-0.576) años, en tanto que, en el resto, las variables no se correlacionan. Estos resultados implican que debiera abordarse el neuroticismo como estrategia para prevenir la depresión sobre todo en carreras en la que la estabilidad es un requisito del perfil profesional.

Palabras clave: Personalidad, depresión, estudiantes.

ABSTRACT

In order to know the relationship between the dimensions of personality and depression in psychology students from Cusco, 153 subjects of both genres were evaluated from the second to the tenth cycle of studies. The Eysenck Personality Inventory, an adapted instrument by Concha (1998) and the Beck Depression Inventory, standardized by Nishida (1998) and García (2015) were applied. A moderate direct consequence between the neuroticism dimension of personality and depression were found, and a slight inverse relationship between the extraversion dimension and depression. In addition, and depending on gender and year of studies, Neuroticism and depression are directly correlated: males 0.7089, females 0.569., while, in the first year the correlation is 0.6652, 0.6530 in the second, 0.5979 in the third, in the fourth 0.4911 and in the fifth year of study 0.7000. The opposite occurs between the "Extroversion" dimension and depression, since, depending on gender, where the correlation is inverse and not very significant: women -0.313 and men -0.433 observing the same phenomenon depending on the year of studies, but only in the first (-0.522) and the fifth (-0.576) year of study, while in the rest, the variables are not correlated. These results imply that neuroticism should be addressed as a strategy to prevent depression, especially in careers in which stability is a requirement of the professional profile.

Keywords: Personality, depression, students.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación está orientada a buscar la relación entre dos variables relevantes que en la actualidad condicionan el estado de salud y la efectividad de cuanto haga una persona tanto como individuo como sociedad. Estas variables son la personalidad y la depresión, los cuales se estudian dentro del ámbito de la psicología clínica y en torno a las cuales, las investigaciones precedentes, conducen a proponer acciones de intervención que controlando una prevengan la otra ya que algunos aspectos de la personalidad influyen en el surgimiento de episodios depresivos, lo que a su vez va a afectar en diferentes ámbitos y roles a las personas tanto como al esfuerzo, presupuestos y resultados que el estado despliega para cumplir su rol de proteger la salud integral.

Desde esta perspectiva se realizó el presente estudio con estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Psicología de una universidad pública del Cusco; por ser, los encargados de custodiar la salud mental de la población para lo que requieren equilibrio emocional desde su formación.

Además, y considerando la política de salud mental del estado peruano, se busca promover el bienestar de las personas y población en general, pero también es importante considerar que dichas políticas buscan prevenir dificultades como el estrés, manifestaciones de la violencia, ansiedad y la depresión; así como la manifestación de diferentes desórdenes mentales, para los cuales se ha acondicionado establecimientos especializados para dichos fines.

Con todo, se debe tener en cuenta que la etapa universitaria tiene un impacto importante en la vida de los estudiantes, ya que, durante ella, no sólo reciben formación académica, sino que se define el éxito o fracaso para las siguientes

etapas, por ser un condicionante, laboral, económico, cultural y familiar, entre otros. En consecuencia, detectar e intervenir la depresión, será de suma importancia como estrategia para promover la salud integral actual y sobre todo para alcanzar el perfil profesional o de salida que se requiere, más si se trata de estudiantes de Psicología.

Desde esta perspectiva es que se realizó la investigación presentada, la misma que, formalmente y de conformidad al reglamento correspondiente, contiene siete capítulos: el capítulo I, aborda los planteamientos de la investigación, el problema, justificación de la misma; el capítulo II corresponde a los planteamientos teóricos de la investigación, así como las diferentes investigaciones antecedentes, definición de las variables consideradas e hipótesis. El capítulo III está relacionado con la metodología de investigación utilizada. El capítulo IV nos da los resultados obtenidos. El capítulo V considera la discusión basada en los resultados. El capítulo VI contiene las conclusiones a las que se llega con la presente investigación y para concluir el capítulo VII da a conocer las recomendaciones.

Capítulo I: Planteamiento de la Investigación

1. Planteamiento del Problema.

Las universidades en el país son entidades que ofrecen a las personas oportunidades para lograr una formación profesional como parte de su desarrollo y superación personal; siendo éste un espacio para el logro de objetivos personales y el cumplimiento de las expectativas familiares y sociales; por esto se asume que el estudiante al ingresar a una universidad lo considera como inicio del desarrollo de su formación profesional por el cual va garantizado el logro de dicho objetivo. (Trahtemberg, 2018). Sin embargo, en la Expo universitaria 2017, que se realizó en la ciudad de Lima se tiene datos sobre la deserción universitaria en el país, el cual revela que alcanza el 30% y la proyección para el mismo año fue de 300 mil ingresantes y con deserción entre 40 mil y 50 mil estudiantes que abandonarían sus estudios de profesionalización.

Por otra parte, es importante el considerar que los procesos de admisión de las universidades aún no ofrecen las condiciones necesarias para identificar las características personales, emocionales y de salud mental de los estudiantes ingresantes a la universidad, ni los factores que los ponen en riesgo; los cuales pueden ser importantes para el desenvolvimiento del futuro profesional y en especial del estudiante de psicología.

En este contexto es necesario centrarse en el estudiante universitario, quien al desenvolverse en esta nueva etapa académica, se ve influenciado por factores externos como el entorno social, contexto familiar, las amistades, características socio-demográficas; así como la influencia de los factores personales (internos) como el género, las expectativas personales, las aptitudes con las que cuenta, la

motivación intrínseca y otros factores que pueden ser el resultado de la fusión de todos los anteriores. Dentro de estos factores internos, es importante conocer su personalidad y estado de ánimo, considerando la presencia o no de la depresión, como un factor determinante en esta problemática.

Lo anteriormente expuesto, se torna más necesario y hasta urgente al tratarse de futuros psicólogos, quienes son definidos como profesionales de la conducta humana, con capacidades para la promoción, prevención, diagnóstico, intervención y restablecimiento de la salud mental del de todos los integrantes de la sociedad, en el ámbito psico-social, según la ley del psicólogo peruano. Como se puede percibir, al tener que encargarse de la salud mental, este profesional debe mantener su equilibrio personal y para ello ser experto en reconstruirlo y por ende reconocer los factores que lo pueden conducir a perderlo.

Esto se vuelve más plausible, cuando en el caso específico de la población abordada, cuenta con un perfil profesional de egreso, el cual exige que desarrolle el autoanálisis y la capacidad de actuar o modificar aquellas circunstancias que alteren el equilibrio psicológico o la posibilidad de buscar la ayuda pertinente de profesionales; según el plan de estudios también se les prepara para promover el equilibrio y la salud mental personal y social-comunitaria a través de la planificación, organización, conducción, ejecución, evaluación e investigación de programas de intervención de acuerdo a su campo de acción o especialidad.

Consecuentemente, conocer todas las variables que pudieran condicionar el estado de salud y equilibrio, entre ellas la relación funcional entre las dimensiones de la personalidad y la depresión, genera insumos para poder intervenir en las primeras; en aras de controlar la segunda. Se hace necesario, más cuando la

investigación, aunque se realizó en una época pre covid-19, permitiría, incluso en el actual contexto de la pandemia generar acciones para minimizar la depresión derivada de situaciones sino traumáticas sí altamente estresantes, que pueden fácilmente desembocar en cuadros depresivos. La depresión está presentando un incremento de manera progresiva y más en tiempos de pandemia y peor aún en confinamiento; lo que genera preocupación por las consecuencias negativas, hasta devastadoras en quienes la padecen y su entorno, lo que les hace vulnerables; de esta manera la investigación permite tener referencias para contrastar los resultados con otras investigaciones que se han realizado en tiempos de pandemia.

Ahora e incluso, más allá de la población específica que se investigó se debe considerar que la información del Instituto Nacional de Salud Mental (INSM), en el Perú existe cerca de 1 millón 700 mil personas deprimidas, (es decir que afecta a una de cada 5 personas), solo el 25% ha recibido atención especializada. Teniendo en cuenta el estudio de la Universidad Autónoma del Perú, la prevalencia de la depresión en la población adolescente es de 8 por cada 100 personas; también el INSM da a conocer que un 8.9% de peruanos ha tenido deseos de quitarse la vida en algún momento de su vida, siendo la causa principal la depresión.

Por otra parte, la personalidad es considerada un comportamiento integrado y organizado el cual caracteriza al individuo tal como es, es decir, una persona única, diferente a los demás; así, la investigación pretende observar su relación con la depresión

El motivo de este trabajo de investigación es la problemática de los estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología, considerando la personalidad y depresión, sabiendo que ellos serán los encargados de la salud mental, teniendo en

cuenta algunos factores que pueden afectar en su vida universitaria, por ejemplo, la existencia de estudiantes que viven solos, lejos de sus familias, lo que podría afectar su estado de ánimo y por ende manifestar depresión.

Los modelos que evalúan personalidad, lo hacen abordándola o por dimensiones o por rasgos o por indicadores, no hallándose alguno que lo haga de manera global o total debido a lo complejo del constructo. Entendiendo que cada uno de estos elementos es un atributo de la personalidad, es que, investigaciones recientes dan a conocer que se debe “considerar ciertos aspectos de la misma como agentes influyentes en diferentes trastornos (...) porque se estima que son categóricos o determinantes para originar, evolucionar y pronosticar algún padecimiento según su intensidad y la forma de expresión del mismo” (González, et. al 2003).

A partir de lo descrito, la autora se concentró en establecer la relación entre la personalidad, poniendo énfasis en las dimensiones y la depresión en una época que, como la anterior a la pandemia, la segunda variable estaba incrementando su incidencia de manera alarmante extendiéndose de los adultos (protagonistas iniciales) a poblaciones cada vez menores, como lo son los estudiantes universitarios, que hallándose en la etapa de la juventud de por sí se encuentran en un periodo evolutivo que por ser de tránsito se torna en crítico.

Ahora, por qué elegir las dimensiones de la personalidad; porque su mensuración es más exacta y sostenible teórica y técnicamente que otros atributos de la personalidad y; porque, entre ellas está presente, por ejemplo, la dimensión neuroticismo, tan vinculada a la inestabilidad que hace proclive, a la persona a

desarrollar desequilibrios patológicos (trastornos) como no patológicos (episodios), los cuales alteran el equilibrio y bienestar de la persona.

En segundo lugar, por qué relacionar la variable descrita en el párrafo anterior con la depresión: porque en su manifestación patológica o no patológica alteran, no solo la calidad de vida de quien la padece sino también su desarrollo, siendo el psicólogo el profesional ad hoc para intervenir en estos casos.

Finalmente, por qué en estudiantes de Psicología, porque más allá de ser personas y como tales ser susceptibles de desarrollar todas las manifestaciones, signos y síntomas de cualquier persona deben construirse como profesionales capaces de desempeñar su función de manera competente, empática y sin contaminarse con las manifestaciones de sus clientes/pacientes para lo que requieren desarrollar la capacidad de autoconocimiento, autorregulación y reequilibramiento, necesitando para ello no solo conocimientos sino también equilibrio personal, proceso que debe de construirse y reconstruirse a partir del darse cuenta de la propia condición y estado.

En este punto al responder al para qué investigar la relación pretendida. Simplemente para establecer en qué medida las dimensiones de la personalidad facilitan el surgimiento de características como la depresión y a partir de esto generar las sugerencias a que hubiera lugar.

Por lo descrito surge la siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación entre las dimensiones de la personalidad y la depresión de los estudiantes de psicología de una Universidad del Cusco?

2. Justificación e importancia del problema.

Según estudios epidemiológicos dados a conocer por el Instituto de Salud Mental “Honorio Delgado” (2012). Dentro de los trastornos mentales que presentan más frecuencia, se encuentran episodios depresivos (14,1%), después trastornos de ansiedad generalizada (4,2%) siendo el último los trastornos de estrés postraumático (3,7%).

El Estudio Epidemiológico de Salud Mental, del Ministerio de Salud (MINSA, 2018) refiere que anualmente 20.7% padece de algún tipo de trastorno mental, siendo los episodios depresivos el más frecuente, con una prevalencia de 4%.

El profesional psicólogo es el llamado para atender problemas de salud mental, por ende, las universidades debiesen garantizar y preparar a los estudiantes en formación con los recursos para atender de mejor manera todo lo acontecido con la depresión.

Por esta razón la investigación es importante pues como ya se señaló los estudiantes de Psicología son los profesionales que tendrán a cargo la atención e intervención de las personas con éste tipo de padecimiento.

Por ello, en esta pesquisa se relacionan las variables: depresión y personalidad a través de una muestra no probabilística intencionada de estudiantes de Psicología, en quienes se identifica que las dimensiones de la personalidad son un factor influyente y/o catalizador para la presencia de la depresión. Tomando en cuenta el perfil profesional de egresado, el estudiante de psicología debe desarrollar la capacidad de modificar circunstancias que alteren su equilibrio psicológico, para lo cual deberían conocer las condicionantes que los afecten; así mismo se les

prepara para promover el equilibrio y la salud mental personal y social-comunitaria, para esto es importante que inicien por ellos mismo y lo puedan aplicar a la comunidad en su papel de profesionales.

Los resultados de esta investigación dan información sobre la salud mental de los estudiantes de Psicología. Siendo los principales beneficiarios éstos y sus docentes, al contar con información sobre los problemas de depresión en los primeros para que, a partir de ella, los docentes tomen las consideraciones más pertinentes para su abordaje. También podrán beneficiarse con los resultados instancias como la unidad de psicopedagogía y la de tutoría respectivamente. Todos estos agentes requieren la información para cumplir con los lineamientos que pide la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU).

También se considera como el primer tema de investigación desarrollado en la población de la Escuela Profesional de Psicología de una universidad del Cusco, ya que por ser una carrera relativamente nueva no se tiene ningún otro estudio con éstas variables.

Todo lo expuesto adquiere relevancia cuando los resultados podrían tener varias utilidades:

Así educativamente podrán servir para que, a nivel de la Escuela Profesional de Psicología, se contaría con una base de datos que, a manera de punto de partida, permita generar programas preventivos o de intervención primaria.

Socialmente los resultados garantizarían que los egresados de la Escuela Profesional de Psicología, salgan cumpliendo, real y totalmente el perfil de egreso requerido.

Económicamente, las acciones preventivas y de intervención primaria resultan menos demandantes de inversión económica que las destinadas a remediar cuadros severos o graves.

3. Limitaciones de la investigación.

Con respecto a las limitaciones de la investigación se encontraron las siguientes:

- Por ser en una población con características propias y peculiares, este estudio no se puede generalizar; siendo la muestra no probabilística; por ende, los datos obtenidos no pueden aplicarse para otros contextos ni a poblaciones más amplias a modo de generalización (Hernández, et. al. 2010).

4. Objetivos de la investigación.

4.1. Objetivo general.

- Determinar la correlación entre las dimensiones de personalidad y de la depresión de los estudiantes de psicología de una Universidad del Cusco.

4.2. Objetivos específicos.

- OE1: Identificar la correlación entre la dimensión de personalidad “Neuroticismo” y la depresión de los estudiantes de psicología de una Universidad del Cusco en función al sexo.
- OE2: Identificar la correlación entre la dimensión de personalidad “Neuroticismo” y la depresión de los estudiantes de psicología de una Universidad del Cusco en función al año de estudios.

- OE3: Identificar la correlación entre la dimensión de personalidad “Extroversión” y la depresión de los estudiantes de psicología de una Universidad del Cusco en función al sexo.
- OE4: Identificar la correlación entre la dimensión de personalidad “Extroversión” y la depresión de los estudiantes de psicología de una Universidad del Cusco en función al año de estudios.

Capítulo II: Marco Teórico

1. Personalidad

El término “personalidad” deriva del latín “persona”, al cual consideraban máscaras que se usaban en representaciones teatrales. Las máscaras representaban al carácter, y el público miraba el papel de los personajes a representar.

En la Edad Media, “persona” llega a significar “identidad propia”, al cual se considera como personalidad.

Con estas acepciones, es importante darse cuenta que abordar la personalidad es complejo, para lo cual se hace notar que existen diferencias individuales y hay distinción entre unas y otras.

1.1. Definición de personalidad.

Se considera las siguientes: “La Personalidad puede definirse como las causas internas latentes a las manifestaciones comportamentales individuales y a la experiencia individual” (Cloninger, 2003). En la que se considera la descripción y caracterización del individuo; de esta manera se puede considerar que la dinámica de la personalidad, podría ser la forma cómo la persona realiza ajustes a las diferentes situaciones de su vida cotidiana y cómo esto se desarrolla a lo largo de la vida.

También se tiene en cuenta la definición de “personalidad como un conjunto permanente y particular de rasgos lo que cambian de respuesta a distintas circunstancias” (Schultz, 2010). Siendo importante considerar el componente permanente “Temperamento” y cambiante “Carácter”.

1.2. Descripción de la Personalidad.

Está en función de categorizar a un individuo: se puede considerar como rasgo de la personalidad cuando se compara a la gente entre sí o con otra estrategia; también está en relación a lo que se entiende como **dinámica** y desarrollo de la personalidad. Pero se tiene en cuenta lo siguiente:

Tipos

La personalidad tiene categorías distintas en un número determinado. Destaca a Hipócrates (Grecia antigua), al describir los tipos básicos de temperamento: sanguíneo (ilusionado, alegre), colérico (irascible, molesto), melancólico (deprimido, triste) y flemático (indiferente, apático). Por ende, los tipos de personalidad se consideran como categorías de personas que cuentan con características semejantes. Y es por eso que, si se cuenta con número de tipos, permite describir a la persona (Cloninger, 2003).

Rasgos.

“Un rasgo de la personalidad es una peculiaridad que diferencia a una persona de otra y por la cual puede ocasionar que la persona se comporte relativamente consecuente” (Cloninger, 2003). Los rasgos son muy utilizados ya que se considera que éstos cubren un comportamiento y se considera características enfocadas en el individuo.

Factores.

Son derivados de variables biológicas subyacentes, y se pueden identificar con más precisión. Se debe considerar que existen factores que cuentan con mayor amplitud, los cuales son menos precisos si es que se realiza una comparación con los rasgos para predecir comportamientos (Cloninger, 2003).

1.3. Componentes de la personalidad.

Teniendo en cuenta los aportes de Seelbach (2012), refiere que “La personalidad está configurada por dos elementos o factores denominados temperamento y carácter”.

Temperamento.

Como seres humanos hay un legado genético, que se recibe de los antecesores, en especial de los padres. Este componente determina ciertas particularidades de cognición, de comportamiento y emocionales.

Carácter.

Son las peculiaridades de la personalidad aprendidas en el medio. En sí, las expresiones externas de aquello que está en el interior, en las cuales las normas sociales pueden influir en los comportamientos.

1.4. Teorías y/o enfoques sobre personalidad.

Toda teoría de personalidad es útil y establece la necesidad de estimular la investigación. Por eso es que en el ámbito psicológico se estudia la personalidad desde varias perspectivas. El método a elegir va a depender del interés que genera.

Las teorías de la personalidad, han tenido gran injerencia no sólo dentro de los ámbitos de la psicología científica, sino también han generado impacto en la sociedad en general.

1.4.1. Teorías de los Rasgos de la personalidad.

“Se considera a los rasgos como peculiaridades que las personas traen consigo como cualidades, ya que les son propios, y son consideradas como parte de ellos” (Carver, 2014).

También refiere que las personas son diferentes entre sí, ya que la personalidad consiste, en un patrón de cualidades rasgo que varía en las personas. La unión de rasgos define la personalidad del individuo.

Se considera a Hipócrates uno de los primeros clasificadores, diferenciando cuatro tipos de personas: temperamentales, tristes, alegres, y apáticas, como rasgo de los líquidos internos del organismo, llamados “humores”.

Los rasgos de la personalidad son constantes, fijos e invariables y no dependen de las situaciones en la que el ser humano se encuentra.

1.4.1.1. Teoría de Hans J. Eysenck.

Hans J. Eysenck trabajó con la influencia de las técnicas estadísticas (análisis factorial). Su trabajo incluía poblaciones tanto normales como patológicas. Eysenck, al realizar una teoría de los rasgos, buscó usar medidas confiables en función a las diferencias individuales, esto porque las medidas se hacen de necesidad para identificar aquellos supuestos fundamentos biológicos que contiene - frecuencia varios tipos de “trastornos nerviosos” llamados neurosis. Eysenck por su parte refiere que existe un componente hereditario importante. Quienes presentan altos niveles de neuroticismo muestran reacciones emocionales extremas, dificultan en recuperarse después de la agitación emocional, suelen quejarse de síntomas físicos, así como preocupaciones y angustias.

a) Extraversión-introversión.

Es un equilibrio entre “excitación” e “inhibición” en el órgano biológico denominado cerebro. La excitación refiere que el cerebro está activo para sí mismo; se pone en postura de alarma. La inhibición ya también considera al cerebro “yacente” o “dormido”, se muestra en calma, relajado (Eysenck, 1967).

Según Feist (2007), Eysenck afirmó que la causa principal para la existencia entre los extrovertidos e introvertidos depende del nivel de la actividad cortical, que en los extrovertidos es menor al de los introvertidos, por ende, su capacidad sensorial serán superiores y tienen menor reacción a estímulos sensoriales; en cambio los introvertidos tiene un nivel de activación mayor por un umbral sensorial menor, siendo sus reacciones sensoriales intensas; por ende; evitan situaciones que puedan generarle demasiadas emociones. Los extrovertidos se caracterizan por ser joviales, vivaces, optimistas con buenas relaciones con los demás, los introvertidos tienen los rasgos opuestos, siendo pasivos, discretos, reservados, meticulosos, poco sociables.

La teoría de Eysenck es dimensional por considerar dimensiones continuas sobre las cuales se pueden identificar diferencias individuales de manera cuantitativa. Estos aspectos de la personalidad tienen una estructura genética y neurofisiológica y no sólo influenciadas por la cultura. La base biológica, permite considerar dos supuestos. (extroversión, neuroticismo) (Schultz, 2010).

b) *Neuroticismo y extraversión-introversión.*

Es la interacción de las dimensiones anteriores y podría significar problemáticas psicológicas.

Bases biológicas de la Personalidad.

Según Eysenck los factores de la personalidad tienen determinantes biológicos ya que considera que el 75% de los factores de personalidad son de herencia genética y un 25% corresponde a las influencias del entorno.

A su vez Eysenck demuestra tres tipos de pruebas sobre el componente biológico en la personalidad.

Al argumentar que los introvertidos se caracterizan por ser callados y retraídos y que los extrovertidos son aperturados, desinhibidos con actividades de interacción social, se da porque se activa la corteza cerebral de manera distinta.

“Cuando hay activación en la corteza cerebral, el ser humano está alerta, caso contrario está somnolienta. Los introvertidos muestran mayor actividad cortical comparándolos con los extrovertidos y por ende elude de manera frecuente la interacción social por la sobre estimulación. Los extrovertidos, por su parte, buscan la estimulación para acrecentar la activación” (Carver, 2014).

Eysenck propuso la existencia de una base neural para abordar sobre el neuroticismo, sosteniendo que las personas con alto puntaje en este rasgo activan centros cerebrales de la emoción, intensificando las diferentes manifestaciones de extroversión e introversión, provocando que se manifiesten en el comportamiento.

Por otra parte, Eysenck es considerado como uno de los primeros en estudiar la personalidad asociada al funcionamiento cerebral, ya que no se conocía del tema tal como ahora se conoce, por eso es que ahora se busca relacionar en las personas las funciones cerebrales y la personalidad.

Pelechano, de Miguel y Hernández (2009) como parte de lo recabado por Belloch (2009), mencionan que la dimensión “neuroticismo” con puntajes altos presentan episodios de ansiedad y manifestaciones fóbicas, los puntajes altos en la dimensión “extraversión” tienen agitación cortical (elevada en los introvertidos y disminuida en los extrvertidos) lo que explica en las personas extravertidas la necesidad de actividades más gratificantes, emocionantes, hasta de alto riesgo.

Según el trabajo de Eysenck en su libro de los Fundamentos Biológicos de la Personalidad (1978), pudo constatar que los extrovertidos tienen una predominancia parasimpática, los introvertidos muestran una dominancia simpática.

Eysenck propuso que las dimensiones de personalidad cuentan con un fuerte componente biológico; considera que los elementos situacionales tienen un rol mínimo en la precisión de las acciones: los acontecimientos de la vida en función del tipo de la personalidad (Pelechano, 1993, mencionado en Aragón 2011).

1.4.1.2. Teoría de Raymond B. Cattell.

Cattell al estudiar la personalidad buscaba vaticinar cómo se comporta un individuo en una determinada situación. Su teoría partió con un riguroso método científico y no en un entorno clínico, observando la conducta y verificando cantidades de datos. (Schultz 2010).

Así mismo, Cattell realizó el análisis factorial como procedimiento estadístico, que evalúa la relación de datos de un grupo de personas con el fin de identificar factores en común; estos factores eran llamados por Cattell “rasgos”, considerándolos como fundamentos mentales de la personalidad. “Entretanto no se conozca los rasgos de alguien, difícil vaticinar el comportamiento en determinadas situaciones. Es decir, que, para entender a la persona de mejor manera, primero se debe tener precisión en la descripción del patrón global de rasgos, los cuales lo definirán como individuo” (Schultz 2010).

Principios Básicos del Análisis Factorial.

Raymond Cattell (1979) detalló los siguientes pasos: Primero llevó a cabo introspecciones intuitivas, seguida por teóricos clínicos, con algún trabajo

experimental. El análisis factorial, como procedimiento de la estadística que trabaja en función a la correlación, el cual mide la conexión entre dos grupos o conjuntos numéricos.

Estructura de la personalidad.

“Cattell sostiene que la personalidad permitirá hacer predicciones de las acciones de un individuo en una determinada circunstancia” (Cloninger, 2003).

Cattell trabajó con un conjunto de rasgos, al obtener las calificaciones, procede a realizar el análisis factorial de las calificaciones. La personalidad tiene 16 dimensiones, las cuales se hace un análisis considerando varios datos y los denominó como rasgos de la personalidad, los cuales serán primarios (Schutzl, 2014).

A) Rasgos de la personalidad.

Son unidades de personalidad con valor predictivo. Cattell dijo que el rasgo es “ese componente por el que se define cómo actuará una persona en una situación determinada a la cual se enfrenta”. Cattell, considera a los rasgos como conceptos abstractos los cuales han de ser útiles en función a las situaciones predictivas. A los cuales considera como determinantes de la conducta del individuo” (Cloninger, 2003).

Rasgos de superficie y rasgos-fuente.

a) Rasgos de Superficie

Son patrones de observaciones sistemáticas, con una correlación positiva. Consideradas como tendencias conductuales que se observan. El término *superficie* indica que no existe evidencia de ser duraderas.

b) Rasgos de Origen

Por los rasgos de origen, se puede identificar estructuras psicológicas que influyen en las tendencias que se observan de la conducta; es decir que éstas estructuras psicológicas íntimas, son el inicio, o la causa subyacente, de muchas intercorrelaciones que se observan entre los rasgos de superficie.

1.4.2. Teorías psicoanalíticas.

Al tener en cuenta las teorías psicoanalíticas, es importante saber que se basan en el razonamiento deductivo y en las observaciones de pacientes, algunas de ellas se desarrollaron de manera subjetiva y teniendo en cuenta casos específicos de pacientes, y también es el resultado de los estudios de caso, en las cuales se formularon hipótesis para su posterior verificación.

1.4.2.1. Teoría de Carl Jung.

Destaca el papel predominante del inconsciente, manifestando que lo más interesante del desarrollo de la personalidad se va a dar en la edad adulta. “Su interés se va a manifestar en función de las direcciones futuras del desarrollo de la personalidad, a diferencia de Freud que pone énfasis en el pasado” (Cloninger, 2003). El inconsciente se da por medio de fantasías y sueños, teniendo así un papel de explorador, por otra parte, se debe tener en cuenta que considera que es inadecuado utilizar a la ciencia como una herramienta de exploración y conocimiento de la psique. Por otra parte, dice Jung que la persona completa, es aquella que genera equilibrio entre las cualidades masculinas y femeninas que tiene; y la complementariedad de ellas.

Carl Gustav Jung crea su teoría de la personalidad, por el cual fenómenos poco conocidos pueden generar cierto influjo en la vida de las personas. La motivación de las personas se da por experiencias reprimidas, y también por ciertas

vivencias emocionales que han sido heredadas, conocido como inconsciente colectivo, el cual tiene un desarrollo avanzado denominado arquetipo, dándole la idea de autorrealización, pudiendo surgir por el equilibrio que existe en las fuerzas opuestas de la personalidad. Se considera a esta teoría como extracto de antítesis: las personas son conscientes e inconscientes, introvertidas y extrovertidas, masculinas y femeninas, racionales e irracionales, influenciadas por el pasado y promovidas por las expectativas que se tienen del futuro (Feist, et. al. 2013).

Los sistemas de la personalidad.

“Jung, en su teoría de la personalidad total – o psique – sustenta la existencia de sistemas, organizaciones o estructuras de la personalidad, las cuales influyen unos en otros. Siendo éstos: el inconsciente personal, el inconsciente colectivo y el yo.” (Cloninger, 2003).

A) El Yo.

Considerado como el centro de la conciencia, es gracias a este sistema que se percibe, siente, piensa, y recuerda. Como conciencia, desempeña actividades cotidianas durante el estado de alerta. (Cloninger, 2003).

Las actitudes: extroversión e introversión.

Se tiene una percepción real del entorno, ambiente y a su vez hay una reacción frente a él, de todas formas, en esta interrelación, se muestran dos actitudes antagónicas: la extroversión y la introversión. La potencia psíquica se puede llegar a canalizar, hacia el mundo externo, o hacia la parte interior; de este acontecimiento detalla que:

- “Los extrovertidos son aperturados, asertivos en el aspecto social y se orientan hacia la interacción con otras personas y el mundo exterior” (Schultz, 2010).
- “Los introvertidos son reservados y, con frecuencia, tímidos, y se concentran en sí mismos, en sus pensamientos y afectos” (Schultz, 2010).

Jung, dentro de su teoría postula que se puede realizar esas dos actitudes, considerando que sólo una llega a dominar la personalidad. Esta parte dominante puede llegar a dirigir tanto la conducta, como la conciencia, la disposición no dominante, se convierte parte del inconsciente personal y desde ese espacio influirá en la conducta.

B) El Inconsciente Personal.

Por ser personal, está basado en experiencias únicas personales. “Abarca las experiencias reprimidas, olvidadas o percibidas de manera subliminal por el individuo” (Feist, 2007), en éste hay evocaciones e impulsos reprimidos infantiles, así como acontecimientos casi olvidados. “Jung y Freud emplearon un lenguaje diferente para el inconsciente personal, ambos manifiestan que la experiencia personal determina el contenido de este inconsciente. Las diferencias son: Freud pone a la conciencia como el inicio y explicó y que tiene un material al cual se

reprime en el inconsciente cuando se vivencia un conflicto emocional; Jung a su vez dedujo que la totalidad empieza como inconsciente, del cual emerge la consciencia” (Cloninger, 2003).

C) Inconsciente Colectivo.

Es importante recalcar que éste se origina en el más profundo pasado de la especie humana; así como guardar la acumulación de experiencias en el inconsciente personal; también, almacenar experiencias que van pasando de generación en generación.

“Para Jung el inconsciente colectivo es la parte heredada que se puede ubicar en la organización cerebral humana y no necesariamente depende de las experiencias personales individuales para desarrollarse. (...). Se moldea por acontecimientos remotos de la especie humana y se transmite por la herencia genética, para los individuos” (Cloninger, 2003).

Arquetipos.

Reconocidas como imágenes antiguas o arcaicas que se inicia en el inconsciente colectivo, se les considera como conglomerados de imágenes asociadas a cargas emocionales. Los arquetipos contribuyen a determinar la personalidad, ya que Jung considera que tienen base biológica, aunque surgen por repetir experiencias de los antepasados humanos.

2. Depresión

Es una afectación del estado del humor llegando a manifestarse en diferentes formas de tristeza profunda (...); es endógena cuando nace “desde adentro”, sin referirse a causas externas, a su vez cabe mencionar la depresión *reactiva*, la cual

es considerada como patológica, debido a reacciones que se exacerban (Galimberti, 2002).

A su vez, la depresión es considerada como un trastorno afectivo que manifiesta diferentes sintomatologías y signos, los cuales pueden darse a conocer de forma aguda, episódica o recurrente, también se puede manifestar de manera aislada o manifestaciones de estados patológicos. Cuando la depresión es severa, se manifiesta en las áreas: física y cognitiva. Las repercusiones en la esfera somática incluyen trastornos del apetito, trastornos del sueño, trastornos psicomotores, cansancio y la merma de energía. En el aspecto cognitivo, se puede ver trastornos de la atención, apatía y pérdida de interés hacia toda actividad e ideación suicida, como características principales (Consuegra, 2010).

2.1. Trastorno de desregulación destructiva del estado de ánimo (DSM V).

Considerando el DSM – V, dentro de los trastornos depresivos se encuentra el Trastorno de desregulación destructiva del estado de ánimo y lo detalla con lo siguiente:

- a) Presencia de cólera periódica que se manifiestan oralmente y/o con el comportamiento presentando una magnitud o durabilidad, se dan de manera desproporcionada a la circunstancia que lo provoca.
- b) No hay concordancia entre los periodos de cólera y su desarrollo.
- c) Los episodios de cólera se pueden manifestar más de tres veces a la semana.
- d) Entre los accesos de cólera, el ánimo se da con irritabilidad o irascibilidad el mayor tiempo del día, y a su vez se hace visible a otras personas.
- e) Criterios A–D se presentaron en 12 o más meses.

- f) Criterios A y D se manifiestan en dos de tres contextos, cuando la persona se desenvuelve y en uno de ellos se considera grave.
- g) Considerando la historia y observaciones vertidas, los Criterios A–E se manifestaron antes de los 10 años.

2.2. Influencias en la evolución de la depresión.

Al hablar de la evolución de la depresión, se identifica el proceso mediante el cual la persona, al cambiar las diferentes condiciones, tanto ambientales, físicas, psicológicas, etc., y teniendo en cuenta el transcurso del tiempo, permite que la depresión se exprese de la más simple a una más articulada y compleja.

2.2.1. Influencias biológicas.

Este tipo de influencias se centra en las influencias genéticas y bioquímicas.

Influencias Genéticas.

Estudios anteriores han demostrado que existe un componente genético de la depresión, viendo que hay incidencia de la depresión en la familia. Se ha visto que niños de padres que manifiestan trastornos depresivos tienen mayor probabilidad de riesgo para padecer el mismo trastorno.

Bioquímica de la depresión.

Recalca el rol protagónico de los neurotransmisores, entre ellos está la norepinefrina, serotonina y acetilcolina. “El impulso de estudio de éstos neurotransmisores provino del hallazgo de la eficacia de ciertos antidepresivos en adultos; estaba relacionada con el nivel de sustancias químicas o a la receptividad de las mismas”.

2.2.2. Influencias Sociales y Psicológicas.

Pérdida por Separación.

La identificación con el objeto amado perdido y los sentimientos ambivalentes hacia el mismo, dan como resultado que el individuo desarrolle sentimientos hostiles, pérdida de autoestima o sentimientos de desesperanza, resaltando la importancia de la conducta de agresión hacia el propio yo.

2.3. Teorías y modelos que explican la depresión.

Existe una variedad de teorías que dan a conocer la pluralidad y complejidad que manifiestan los diferentes trastornos del estado de ánimo.

Las explicaciones con respecto a la depresión son heterogéneas y complejas por las diversas sintomatologías. Aunque se debe reconocer los aportes importantes que han dado las aproximaciones psiquiátricas y biomédicas.

2.3.1. Teorías Cognitivas de la depresión.

Estas teorías postulan que hay procesos cognitivos, los cuales influyen en el inicio, desarrollo o tratamiento de la depresión.

2.3.1.1. Modelo cognitivo de la depresión.

“Surge gracias a investigaciones experimentales y las observaciones clínicas sistemáticas desarrolladas por Beck. Se ve que existe una interacción entre los enfoques clínico y experimental” (Beck 2010).

Es importante conocer los conceptos para poder esclarecer el fundamento psicológico de la depresión: esquemas, tríada cognitiva y errores cognitivos.

La Triada Cognitiva.

Resalta la importancia de tres patrones cognitivos que animan a la persona a tenerse en cuenta como sí mismo, tener en cuenta sus proyecciones futuras, sin descuidar sus aprendizajes, de un modo particular.

- a) El primer componente es la visión negativa que se tiene de sí mismo. Muchas veces se desvaloriza. Atribuye las experiencias desagradables más a un defecto suyo.
- b) El segundo componente es la tendencia que tiene la persona depresiva a tener una interpretación negativa de sus experiencias. En un principio se da cuenta que sus interpretaciones negativas originales estaban alejadas de la realidad.
- c) El tercer componente, asociado a la visión nociva para el futuro. Al querer hacerse cargo de aspiraciones de gran alcance se anticipa a sus dificultades o sufrimientos como una continuidad de la actual.

Este modelo considera a las manifestaciones sintomatológicas del síndrome depresivo, producto de moldes cognitivos negativos. Los síntomas motivacionales (como: deseos de escape y evitación, poca fuerza de voluntad, etc.) también pueden ser consecuencia de cogniciones negativas (Beck 2010).

Organización Estructural del Pensamiento Depresivo.

Referido al modelo de los esquemas, el cual busca esclarecer por qué se preservan actitudes de sufrimiento, los cuales son contraproducentes. Hay patrones cognitivos que suelen ser relativamente estables y constituyen la base por la cual se regula la interpretación de ciertas situaciones. El “esquema” atribuye a éstos patrones cognitivos estables, siendo la base por el que se diferencia, localiza y codifica el estímulo al cual hace frente el individuo.

“Dependiendo del tipo de esquemas que se emplee, se determina el modo cómo una persona estructurará sus distintas experiencias. Se debe considerar que un esquema puede permanecer inactivo durante mucho tiempo y de un momento a otro ser activado por inputs ambientales que pueden generar ansiedad, lo que determina la manera de respuesta de una persona” (Beck 2010).

Errores en el procesamiento de la información.

Las personas con depresión presentan conceptos negativos, a pesar de tener evidencia de lo contrario.

- a)** Inferencia arbitraria (relativo a la respuesta): Es una secuencia por el cual se anticipa conclusiones a pesar de la carencia de argumentos que lo apoyen.
- b)** Abstracción selectiva (relativo al estímulo): Cuando se retira un fragmento fuera de su contexto, de tal forma que se obvian particularidades importantes de la situación, entonces valora su experiencia basada en un fragmento seleccionado.
- c)** Generalización excesiva (concerniente a la consecuencia - respuesta): Cuando se realiza una conclusión basándose en hechos que están aislados.
- d)** Maximización y minimización (concerniente a la respuesta): Se cometen fallas al determinar la significación o magnitud de un determinado suceso; generalmente distorsionada.
- e)** Personalización (relativo a la respuesta): Atribuye a sí mismo fenómenos externos, a pesar de no tener una base fija para realizar conexiones.
- f)** Pensamiento absolutista, dicotómico (relativo a la respuesta): Organiza las experiencias vividas en función a una o más categorías opuestas.

2.3.1.2. Teorías Cognitivo-Sociales

Tiene como base la psicología social y las teorías del aprendizaje social. Destacando la teoría de la indefensión aprendida, el cual tiene como base el condicionamiento clásico e instrumental en animales; en este caso se vio el fenómeno denominado desamparo o indefensión aprendida, dándole una explicación cognitiva, en la cual estas conductas se desarrollarán si no hay esperanza de poder controlar situaciones aversivas en la que la persona se encuentra.

“Cuando se percibe la pérdida de control del entorno o expectativa de incontrolabilidad (es decir, el individuo aprendió la existencia independiente entre sus respuestas y las consecuencias que se dan en el ambiente), lo cual es suficiente causa para que aparezca una reacción depresiva en humanos por los siguientes dos factores: *a)* antecedentes de fracasos al manejar situaciones, y *b)* una historia de reforzamientos sin contingencia, lo cual no permite que la persona desarrolle aptitudes útiles para controlar su ambiente” (Belloch, 2009).

2.3.2. Teorías del Procesamiento de Información.

Basada en el esquema del procesamiento de información, utilizando conocimiento teórico que tiene fundamento en la psicología experimental cognitiva, y de esa manera contar con conceptos más precisos de la depresión.

Consideran a la persona como sistema que procesa la información y se desenvuelve en entornos variantes, para lo cual requiere capacidades adaptativas; el individuo se desenvuelve en esta realidad teniendo en cuenta la preferencia, sistematización, acumulación y recuperación de la información sobre sí y el

entorno, pasa por cambios cognitivos, las cuales afectan sus expresiones emocionales y conductuales de la persona, lo que lleva a producir una dependencia entre los factores emocionales, cognitivos y conductuales.

2.3.3. Teorías conductuales de la depresión.

Los enfoques conductuales se basan en las teorías del aprendizaje (condicionamiento). Skinner, aporta que la principal característica de la depresión se basa en la reducción generalizada en la continuidad de acciones.

Charles Ferster estudio la depresión desde la perspectiva clínico/experimental, la depresión puede caracterizarse por la disminución en las conductas reiteradas que han sido reforzadas de manera positiva, las cuales ayudan a controlar el medio y también se elabora conductas de fuga, evitación, huida o evasión de estímulos repulsivos o aversivos.

2.3.3.1. Proceso de la Patología depresiva.

“Ferster señala que existen cuatro procesos que, de manera aislada o conectadas, podrían clarificar la patología depresiva” (Belloch, 2009):

- a) Cambios súbitos, repentinos, bruscos, imprevistos y rápidos de los refuerzos importantes. En la depresión, cuando se pierde la fuente de reforzamiento, va a producir una generalización en las conductas que no tienen relación con la fuente.
- b) Programas de refuerzo de gran coste, por los cuales hay grandes cambios en la conducta afectando al entorno, puede darse cuando se dedica demasiado esfuerzo, en periodos largos, y sin probabilidad de éxito. En éstas condiciones, es posible ver un estado de abulia para volver a realizar otra actividad una vez finalizado el primero.

- c) Imposibilidad de desplegar bagajes conductuales por la presencia de espirales patológicas que cuando bajan los refuerzos positivos se reducen conductas, por lo cual hay una complicada adaptación al entorno. Entonces con menor cantidad de refuerzos positivos se logra reducir la conducta.
- d) Repertorios de observación limitados, por el cual las personas depresivas distorsionan la realidad y también lleva a conductas que con poco reforzamiento.

“Ferster también daba a conocer que muchas de las conductas depresivas se dan en el individuo para evitar estímulos repulsivos o situaciones incómodas en que podría aguardar la disminución de refuerzos positivos, y las conductas perduran por reforzamiento negativo” (Belloch, 2009).

3. Estudiantes universitarios

3.1. Naturaleza de la Universidad

El significado de universidad se refiere a la institución de instrucción superior, en el cual se evidencia la existencia de facultades, centros de investigación, departamentos académicos, escuelas profesionales, etcétera, el cual otorga grados y/o categorías académicas correspondientes (RAE, 2001).

La ley universitaria N° 30220 precisa a la universidad, como una asociación académica que tiene orientación a la investigación y enseñanza, brindando formación tecnológica, humanista y científica teniendo conciencia clara de la realidad multicultural del país.

En las sociedades, la educación llega a ser el canal de transmisión por el cual se traspasan valores culturales y estilos de vida, y se debe tener en cuenta su complejidad y poder liberador y transformador, que asumen las universidades.

Durante la edad media europea, se institucionalizan las universidades como organizaciones (cuatro siglos antes que el Perú tenga su primera universidad); por ende, se considera que las universidades en el Perú y América llegan a ser instituciones de trasplante. Fueron traídas por los conquistadores (Robles, 2006). El modelo universitario colonial fue influenciado por la escolástica medieval; donde predominó la enseñanza libre, memorista y dogmática; siendo un instrumento dócil para el régimen político hispano.

Según las publicaciones del MINEDU refiere que, a inicios del Siglo XXI, la universidad permite la contribución de generar y dirigir la revolución tecno-científica, viviendo un proceso acelerado y creciente de masificación y heterogeneidad institucional.

En el Perú, se ve el incremento al acceso a la educación superior especializada, debido a dos factores principales, primero: aumento del poder adquisitivo (INEI, 2010), segundo, el cual es consecuencia del primero, es el surgimiento de más universidades, en especial las privadas (INEI, 2010) según la investigación de Chau y Saravia (2014).

3.2. Actualidad del estudiante universitario

La ley universitaria N° 30220 considera como estudiantes universitarios de pregrado a aquellas estudiantes que concluyeron la educación secundaria, participaron en proceso de admisión, alcanzando una vacante y se encuentran matriculados en ella.

Es importante considerar a este grupo de estudiantes, denominada como generación Y; ésta es el resultado de las modificaciones estructurales asociados a la globalización en la Educación Superior, así como consecuencia del incremento

social y tecnológico que se vive en esta sociedad acelerada (Rodríguez, 2015). Esta generación en las ciudades muy pobladas y con acceso a la modernidad, tiende a ser nativos digitales, diversidad social y cultural, al estar conectados con muchas personas, pero también con sentimientos de soledad, con crisis económica, dependientes, pragmáticos en sus estudios y con una gran habilidad para mejorar el manejo de información.

Considerando el Informe Nacional de las Juventudes (2018), diversos estudios e investigaciones demuestran que la calidad de vida en la juventud es impactada por políticas educativas bien llevadas. La tasa de asistencia a la educación superior registra un porcentaje de 24.1%, en el año 2014, para el año 2016 alcanzó un 27.9%. en las mujeres; en caso de los varones con un 28.0% en el año 2014; para el año 2016 llega al 26.1%. En el Perú, diversos estudios concluyen: la educación superior es provista de manera difícil, se accede a ella queriendo mejorar la calidad de vida, tanto como los ingresos familiares (Morón, et. al. 2009, mencionado en Yamada et.al 2012). Se considera mayor asistencia de la población urbana, que para el 2016, se considera un 31.4%. En la población del área rural, hay una tendencia a crecer desde el 2009, alcanzando un 15.1% de asistencia a educación superior.

Los resultados del SENAJU (2012) dan a conocer datos sobre la salud mental de los jóvenes de 15 a 29 años: el 56.40% tiene cambios en el sueño; 55% manifestaron nerviosismo, tensión o inquietud; el 51.10% cansancio, aburrimiento; el 47.50% malestares en la cabeza, cuello o espalda y el 44% sintieron tristeza, desgano; con mayor prevalencia en las mujeres, exceptuando en el consumo de alcohol, prevaleciendo más en los varones.

4. Investigaciones en torno al problema investigado.

4.1. Investigaciones Nacionales

Valvas (2021) en su investigación “Relación entre la depresión, impulsividad y uso de internet en alumnos de una universidad privada de Lima Metropolitana en el año 2018”, consideró como objetivo conocer la relación entre la depresión, la impulsividad y el uso de Internet en estudiantes de una universidad privada de Lima-Metropolitana en el año 2018, con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva-correlacional, de nivel básico, en 160 estudiantes de ambos sexos, del primer año de una universidad privada de Lima Metropolitana. Los instrumentos empleados fueron el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), Test de Adicción al Internet de Kimberly Young (IAT) y Test de Impulsividad de Barratt (BIS-11). Se encontró una relación significativa positiva y una fuerza de correlación moderada entre las variables de uso de Internet, depresión e impulsividad, con un coeficiente de Pearson de 0.326 entre las variables de estudio. Con respecto a los niveles de depresión el 60.63% (97) no presentó depresión, el 23% (37) presentó depresión de nivel leve, el 12.50% (20) presentó depresión moderada y en nivel grave se encontró el 3.75% (6). A su vez, se encontró una correlación débil y significativa ($r=0.19$, $p<0.015$) entre la depresión y la impulsividad; una correlación moderada y significativa ($r=0.37$, $p<0.00$) entre el uso del internet y la depresión.

Salinas (2020) investigó sobre “Rasgos de personalidad y conductas de salud en estudiantes universitarios”. Buscó como objetivo analizar las posibles relaciones entre las conductas de salud y los rasgos de personalidad en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana. La muestra estuvo conformada por 99 estudiantes de 18 a 22 años ($M= 18.27$; $DE= 2.08$), de ambos sexos y de las

facultades de Letras y de Ciencias. Otro objetivo fue describir si existen relaciones entre las variables de estudio y los factores sociodemográficos. Se empleó el NEO-FFI (Costa y McCrae, 1992) para evaluar la personalidad y las conductas de salud con la adaptación del CEVJU de Chau y Saravia (2014). Los resultados corroboraron la correlación de forma inversa y pequeña entre neuroticismo y organización de sueño ($r=-.27$; $p< 0.01$).

Agüero (2020) investigó sobre “Consumo de marihuana y sintomatología depresiva en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana”, buscó explorar la relación entre el riesgo de consumo de marihuana y la sintomatología depresiva en 120 estudiantes universitarios, cuyas edades fluctuaron entre los 18 a 29 años de edad, de ambos sexos, de diversas universidades de Lima Metropolitana. Se utilizó la Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST v3.0), el Inventario de Depresión de Beck – II (BDI – II) y una ficha de datos sociodemográficos. Los resultados evidenciaron relación directa y pequeña entre el riesgo de consumo de marihuana y la sintomatología depresiva. Existió un nivel de riesgo de consumo moderado y un nivel de sintomatología depresiva mínima. Por otro lado, no hubo relación entre la frecuencia de consumo y la edad de inicio de consumo temprano con la sintomatología depresiva, así mismo, no encontró diferencias en función al sexo en cuanto a las variables implicadas. Se encontró los siguientes datos, 74.2% niveles de sintomatología depresiva mínima, 16.7% sintomatología leve, 5.8% sintomatología moderada y 3.3% sintomatología grave.

Concepción (2019), su investigación “Depresión y Personalidad en estudiantes de una Universidad Privada de La Molina” cuyo objetivo fue conocer la correlación entre la depresión y los factores de personalidad en estudiantes

universitarios, se usaron los siguientes instrumentos: Big Five Inventory BF-15 y el Inventario Multicultural de la Depresión, Estado-Rasgo IMUDER en 207 universitarios varones y mujeres entre 18 y 33 años de una universidad privada de La Molina, se obtuvieron los siguientes datos: (86 - 41.50%) hombres y (121 - 58.50%) mujeres. Los resultados dieron a conocer la mayor relación entre los niveles de afectos positivos y los factores de personalidad como la amabilidad y responsabilidad. Por otra parte, entre el factor de personalidad neuroticismo y el afecto negativo (distrés estado – rasgo) hubo un efecto moderado. Concluyó que hay factores de la personalidad que pueden tener relación con afectos negativos y de esta manera experimentar depresión.

Ramos (2019) en la investigación “Relación entre Rasgos de Personalidad y Ausentismo Laboral en profesores”, buscó analizar la relación entre los rasgos de personalidad y el ausentismo laboral, en 45 profesores que laboraron en una institución pública de Lima Metropolitana. Se utilizó la escala de personalidad de Goldberg (1990) se validó en el contexto peruano por Calderón (2003) y el índice de ausentismo de los colaboradores, en el periodo de mayo a julio del 2017. Los resultados demostraron la existencia de correlaciones significativas y positivas entre ausentismo y extraversión, agradabilidad, estabilidad emocional y apertura a la experiencia para conciencia, se encontró una correlación significativa y negativa. El rasgo de extraversión fue ligeramente alto (personas cálidas, gregarias, asertivas y activas), se halló una correlación significativa, alta y positiva con el factor de extraversión ($r = .82, p = .00$).

Cuadra (2019) en el estudio “Características del consumo de alcohol, sintomatología depresiva y ansiosa en estudiantes universitarios” buscó analizar la posible relación entre las características del consumo de alcohol, la sintomatología depresiva y ansiosa en 73 estudiantes de una universidad privada de Lima

Metropolitana entre 18 y 24 años ($M=19.07$; $DE=1.50$), en su mayoría mujeres (75.3 %). Se emplearon los siguientes instrumentos: Encuesta de Consumo de Alcohol (Arana, 2013); Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI). No se encontró relación significativa entre las variables de estudio. Los varones mostraron mayores episodios de exceso de consumo de alcohol. Con respecto a las sintomatologías: encontraron niveles de depresión mínimos con diferencias significativas en la dimensión cognitiva entre quienes no repitieron cursos por segunda vez de los que sí lo hicieron. La sintomatología ansiosa fue leve y sin diferencias significativas según sexo ni repitencia de cursos. Se identificó prevalencia de consumo de alcohol y otras sustancias, así como depresión y ansiedad, que podría afectar negativamente a los participantes.

Cáceres (2017) en su investigación “Relación entre factores de personalidad y depresión con el rendimiento académico en estudiantes de una facultad en una Universidad Privada de Lima Metropolitana”, concluyó que las variaciones en los factores de personalidad y/o en la depresión, modifica el aprovechamiento académico. Los estudiantes definidos como introvertidos presentaron satisfacción con respecto al rendimiento académico. La extraversión (sociabilidad) presentó menor rendimiento académico de los estudiantes. Esta investigación, resaltó que el rendimiento académico bajo, es más evidente en los estudiantes con depresión; mostrando desconfianza, falta de atención y concentración, dudas sobre sus capacidades, desmotivación.

Los estudiantes con inestabilidad emocional tienen más probabilidades de experimentar depresión, comparado con los que manifiestan estabilidad emocional; quienes tienen más autoeficacia para hacer frente a diversas experiencias cotidianas.

Se concluyó que hay una relación moderada entre los factores de personalidad y la depresión con el rendimiento académico, con un coeficiente de correlación múltiple de 0.304.

Villanueva (2017) investigó la “Relación entre sintomatología depresiva y rendimiento académico en estudiantes de medicina humana de la Universidad de San Martín de Porres en el año 2017” buscó determinar la asociación entre síntomas de depresión y rendimiento académico en estudiantes de primero a sexto año de la facultad de medicina humana de una Universidad Particular de Lima, con un estudio prospectivo de casos y controles de tipo observacional analítico transversal, se utilizó el muestreo estratificado, con una muestra de 279 estudiantes, se empleó una asociación significativa desde la estadística entre las manifestaciones depresivas y el aprovechamiento académico sólo en el primer año (OR 9.7, IC95% 2.1- 43.9), Quinto año (OR 13.0, IC95% 2.2-74.0) y sexto año (OR 24.0, IC95% 3.3- 172.7). La asociación entre la edad y las manifestaciones depresivas, se da de la siguiente manera: primer año ($p=0.04$), segundo ($p=0.03$) y tercer año ($p=0.03$). Concluyendo con la presencia de asociación significativa entre las manifestaciones depresivas como agente de riesgo en el bienestar académico.

Martina et. al. (2017) en el trabajo “Depresión y factores asociados en la población peruana adulta mayor según la ENDES 2014-2015”, el objetivo fue estimar la prevalencia y los factores asociados a la depresión en la población peruana adulta mayor según los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2014-2015, se realizó un estudio observacional, transversal y analítico con una muestra probabilística de 11 411 adultos mayores que respondieron a la ENDES 2014-2015. Como principales resultados se obtuvo:

prevalencia estimada de 14%. Respecto a los factores de riesgo para la depresión, se identificó los siguientes datos: la condición de mujer [OR 1,92 (1,72 - 2,15)]; ser mayor de 75 años [OR 1,56 (1,40 - 1,74)]; el carecer de instrucción [OR 2,63 (2,35 - 2,95)]; el vivir sin pareja [OR 1,32 (1,19 - 1,47)]; el residir en área rural [OR 2,12 (1,91 - 2,36)]; el ser pobre [OR 2,30 (2,06 - 2,56)] y el tener alguna discapacidad [OR 2,63 (2,29 - 3,02)]. Se obtuvo las siguientes conclusiones: Se identificó los siguientes factores de riesgo para la depresión en el adulto mayor: ser mujer, ser mayor de 75 años, carencia de estudios o baja instrucción, no tener pareja, residir en zona rural, la pobreza y algún tipo de discapacidad física.

Oscanoa y Gálvez (2016) en la investigación “Prevalencia de la depresión y nivel de estrés en estudiantes de la Universidad Continental de Huancayo, Perú”. Cuyo objetivo fue describir la depresión y su asociación con el nivel de estrés en estudiantes; se empleó un diseño descriptivo – correlacional, en 973 estudiantes de las facultades de Ciencias de la Salud (244), Ingeniería (376) y Ciencias de la Empresa (353). Se utilizó el Inventario de Autoevaluación del Estrés y el Inventario de Depresión BDI – II. Se encontró, el nivel de depresión leve en Ciencias de la Salud con 35,2 %, Ingeniería con 31,6 %, y Ciencias de la Empresa con 32 %. El nivel de depresión moderada en Ciencias de la Salud fue 18,9 %; Ingeniería fue 15,7 %; y Ciencias de la Empresa fue 21,2 %. El nivel de estrés fue normal en Ciencias de la Salud con 66%, en Ingeniería con 66 % y en Ciencias de la Empresa con 66,6 %; Considerando el nivel de estrés alto en Ciencias de la Salud se encontró el 17,9%, en Ingeniería el 16,7 %, y en Ciencias de la Empresa el 19,3 %. Con respecto al resultado global, la depresión y estrés llegaron a ser independientes por el valor $P = 0,102 < \alpha$. La correlación del puntaje global de la depresión y estrés

según síntomas tuvo un valor $P = 0,003 < \alpha$, en relación con la dimensión personalidad y el estrés el valor $P = 0,004 < \alpha$, lo que indicó correlación entre estas. Como conclusión, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre los niveles de estrés y depresión. Pero si se encontró relación entre la depresión, síntomas de estrés y personalidad.

Perales, et. al. (2015), en su investigación “Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima- Perú”, cuya finalidad fue determinar prevalencias de conducta suicida y variables asociadas en estudiantes de pregrado de una universidad pública de Lima. Se empleó un estudio analítico, transversal. A su vez se utilizó los instrumentos de conducta suicida de la Encuesta Nacional de Salud Mental en el Perú 2002 y 2012, el cuestionario CAGE para problemas de alcohol y las escalas de ansiedad y depresión de Zung, se aplicó un muestreo bietápico (por etapas) de 1819 estudiantes. Se mostró datos de prevalencia: durante la vida, durante 1 año, 6 meses, 1 mes último; las características de la conducta suicida identificadas, fueron: ideación suicida (22,4% durante la vida; 8,2% último año; 6% últimos seis meses y 3,3% último mes); ansias por querer morir (35% durante la vida; 13,9% último año; 11% últimos seis meses y 5,6% último mes); maquinación para el suicidio (17,7% durante la vida; 4,4% último año; 3,5% últimos seis meses y 1,6% último mes); e intento suicida (11,1% durante la vida; 3,7% último año; 2,8% últimos seis meses y 1,4% último mes). Los factores de riesgo en odds ratio (OR) y sus IC 95% fueron: angustia 2,5 (IC 95%: 1,38-4,6), sexo femenino 1,48 (IC 95%: 1,03-2,12), hogar dividido 2,51 (IC 95%: 1,70-3,72) y depresión 2,46 (IC 95%: 1,49-4,06). En cuanto a los estudiantes con intento suicida el 16% acudió en busca de un profesional y

21% tuvo ideas constantes de continuar el intento. Se considera en el estudio a 138 alumnos de psicología.

4.2. Investigaciones Internacionales

Pontón (2019) en su investigación “Rasgos de Personalidad y su relación con episodios Depresivos en personas no Heterosexuales de la Ciudad de Loja, Periodo 2018 – 2019”, cuyo propósito fue evaluar y relacionar los rasgos de personalidad con sintomatología depresiva en personas no heterosexuales de la ciudad de Loja, empleó un corte transversal y enfoque correlacional descriptivo, en una muestra de 35 sujetos (bisexuales, lesbianas, gays, trans e intersex); se empleó un muestreo no probabilístico a conveniencia. Se utilizó el Cuestionario 16 FP 5ta ed. y el Inventario de Depresión de Beck-II. Se demostró presencia significativa de eventos depresivos leves y moderados, y de rasgos afables de la personalidad, con una correlación significativa. Los resultados permitieron diseñar un plan de intervención en psicoterapia para la promoción del bienestar psicológico. En conclusión, se encontró correlación positiva entre rasgos de personalidad afable con episodios depresivos.

Por otra parte, la investigación desarrolló un plan de intervención para personas no heterosexuales que obtuvieron puntajes altos en episodios depresivos leves o moderados, basada en la teoría cognitivo conductual. El cual buscó enriquecer la calidad de vida y ayudó a mejorar habilidades sociales, así como establecer un vínculo más afectivo y saludable con la misma.

Arévalo, et. al. (2019) investigaron en Colombia sobre “Ansiedad y depresión en estudiantes universitarios: relación con rendimiento académico”; el objetivo fue identificar la presencia de ansiedad y depresión en estudiantes

universitarios, así como las condiciones asociadas a la ansiedad y depresión y su vínculo con los resultados académicos, se consideró la información que se recogió de investigaciones realizadas entre los años 2000 a 2017. Se realizó búsquedas en diferentes portales regionales de biblioteca virtual, se empleó los términos: “estudiantes universitarios”, “encuestas epidemiológicas”, “prevalencia, “depresión”, “ansiedad”, “salud mental” y “trastornos mentales”, con criterios de selección que incluyó estudios e investigaciones de los rangos de años, ya mencionados. Los artículos seleccionados se analizaron según los objetivos de la revisión, se encontró máximo predominio de ansiedad y depresión que otros grupos poblacionales. En 11 países (2000-2017), hubo 14 estudios, como sigue a continuación 16.0-76.0% (ansiedad) y 9.6-74.4% (depresión), estudios con diagnóstico confirmatorio reportaron prevalencias entre 37-57% (ansiedad) y 38.0-50.6% (depresión). Los factores asociados que se encontraron son: sexo femenino, compromisos extra académicas, penurias económicas, disfunción familiar moderada y grave, distancias lejanas para asistir a la universidad, alejamiento de la familia de origen, consumo de alcohol, ser parte de los niveles socioeconómicos bajos, ser testigo de alguna situación traumática y antecedentes de enfermedades mentales en la familia o disfunción. Los factores de protección que encontraron son: inclusión grupal, realizar actividad física, calidad del sueño adecuada. Seis estudios de investigación asociaron ansiedad/depresión y rendimiento académico, se encontró asociación positiva en cuatro. Las conclusiones que se encontró en dicha investigación fue: en países del tercer mundo los estudiantes padecen de ansiedad y depresión en mayor medida; existen condiciones sociales desfavorables que repercuten en la salud mental, así como dificultades académicas.

González y Ato (2019) en el estudio “Relación de los rasgos de personalidad y la actividad física con la depresión en adolescentes” (España), consideraron que los problemas de estrés y estados depresivos en adolescentes, estuvieron relacionado con la escasez de destrezas para hacer frente a problemas cotidianos. Se tuvo en cuenta la importancia del desarrollo de la personalidad en un período tan crítico del desarrollo humano, esta investigación buscó conocer las influencias de la actividad física y la personalidad sobre la sintomatología depresiva en una muestra de 182 adolescentes españoles entre 13 y 18 años ($M = 14.85$; $DT = 1.70$). Se emplearon los instrumentos: Inventario Multicultural de la Depresión Estado-Rasgo (IMUDER) y el Inventario de Temperamento y Carácter, versión abreviada y revisada (TCI-R-67), consideraron también datos sociodemográficos y de actividad física. Concluyeron que los adolescentes con rasgos de personalidad más enfocados a la búsqueda de sensaciones, curiosidad, perseverantes, con objetivos, y que practican actividad física, tuvieron mejores niveles de eustrés, comparado con los que son cautelosos y tienen objetivos de futuro y sin esperanzas en que las situaciones puedan mejorar (distrés). La relación entre los altos indicadores de temperamento y las respuestas emocionales ante la depresión, se cumplió parcialmente. Altas puntuaciones dieron a conocer aspectos emocionalmente positivos (ilusión en sus experiencias, impulsividad positiva y persistencia en las tareas) de recursos más positivos para el afrontamiento de sus problemas.

De la Parra, et. al (2018) en su estudio “Estructura de Personalidad en Pacientes con Depresión: Adaptación de un Instrumento y Resultados Preliminares” realizado en la Pontificia Universidad Católica de Chile, refirieron que el funcionamiento de la personalidad, llega a ser un factor de vulnerabilidad para que

se desarrolle trastornos depresivos; así mismo identificar capacidades y vulnerabilidades estructurales de la personalidad permitirá una mejor planificación terapéutica. La investigación tuvo una muestra clínica de 192 personas diagnosticadas con depresión; y muestra no clínica de 112 estudiantes y personal de una universidad de Santiago, Chile. Enfatizó que la salud mental recibe influencia de variables individuales, sociales y contextuales. Se consideró el estudio de las vulnerabilidades individuales, con respecto al funcionamiento estructural de la personalidad, como la pobreza, condiciones de salud, exposición a la violencia, discriminación o inequidad como factores de vulnerabilidad social y contextual, los cuales pueden afectar el desarrollo y curso de problemas psicológicos y mentales, como la depresión.

Barraza, Muñoz y Contreras (2017) hicieron un trabajo en Chile sobre “Relación entre organización de personalidad y prevalencia de síntomas de depresión, ansiedad y estrés entre universitarios de carreras de la salud en la Región de Coquimbo, Chile”, buscaron relacionar las dimensiones de organización de la personalidad y manifestaciones depresivas, ansiosas y de estrés en estudiantes de primer año de carreras universitarias de salud. Utilizaron el inventario de organización de la personalidad y la escala de depresión, ansiedad y estrés en un diseño ex-post-facto no experimental, en una muestra conformada por 235 estudiantes de Enfermería, Medicina y Kinesiología de tres universidades de Chile (La Serena y Coquimbo). La varianza de la depresión se dio en un 28% y es explicado por las dimensiones primarias y generales de la personalidad ($p < 0,01$), un 20% de ansiedad y un 22% de estrés. Se encontró una relación significativa entre las dimensiones de la personalidad organizada con la depresión, ansiedad y estrés.

Barraza, et. al. (2015) realizaron un estudio en Chile sobre “Ansiedad, depresión, estrés y organización de la personalidad en estudiantes novatos de medicina y enfermería” el objetivo fue: Relacionar las dimensiones de personalidad, con el estrés, depresión y ansiedad en estudiantes de primer año de medicina y enfermería, con la participación de 110 estudiantes de primer año de medicina y enfermería, de tres universidades de Chile (La Serena y Coquimbo). Emplearon los instrumentos: inventario de organización de personalidad de Kernberg y la escala de depresión, ansiedad y estrés. Encontraron correlación entre todas las dimensiones de organización de la personalidad y la ansiedad, depresión y estrés. Con los siguientes porcentajes, 47% ansiedad, 44% estrés y 28% depresión, entre promedio a muy grave. 65% presentaron estructura de personalidad limítrofe con altas puntuaciones. Concluyeron que si la personalidad presenta mayor integración el nivel de ansiedad, depresión y estrés será menor.

5. Definiciones conceptuales y operacionales de las variables.

5.1. *Variable Personalidad*

Definición conceptual: Es una organización regularmente estable y permanente del carácter, temperamento, intelecto y físico, por el cual la persona puede adaptarse de una manera única al ambiente, siendo un conjunto único en su género de peculiaridades psicológicas que hacen a cada individuo diferente a los demás. Se considera el modelo dimensional, disposicional, jerárquico y psicobiológico de Eysenck.

Neuroticismo (N): Considera la tolerancia de situaciones estresantes (físico o psicológico) (Eysenck, 1967). Es un sistema nervioso lábil y sobre activo, con reacciones demasiado intensas y persistentes frente a estímulos externos. Suelen

mostrar “muy intensa emotividad y elevado tono. Conductualmente suelen ser inseguros, ansiosos, tensos, tímidos y con tendencia a mostrar trastornos psicosomáticos” (Anicama, 1974).

Extraversión (E): Refiere la dimensión social, afectiva de la personalidad. Los rasgos de esta dimensión extraversión – introversión son impulsividad, sociabilidad, vivacidad, actividad y excitabilidad, orientado más al movimiento y la actividad práctica, tendencia a ser agresivo e impulsivo (poco control). En cambio, el introvertido prefiere el retraimiento social, reservado; con preferencia de la actividad intelectual más que la práctica; tendencia a planificar sus acciones, evitando actuar impulsiva o agresivamente, tratando de controlarse, siendo ordenado, es más subjetivo en sus puntos de vista y mayor autocontrol.

Definición operacional: Esta variable fue operacionalizada por el Inventario de Personalidad de Eysenck y Eysenck, que incluye las dimensiones de la personalidad (Neuroticismo, Extraversión)

5.2. Variable Depresión

Definición conceptual: Se considera como un estado emocional de las personas, donde manifiesta estado de abatimiento, infelicidad, tristeza, baja autoestima, desinterés e irritabilidad, que afligen la vida, con probables ideas de suicidio. Estos síntomas pueden ser transitorios o permanentes. Cuando es más intenso se manifiesta con abulia, sentimientos de culpa, patologías de sueño y apetito, hasta falta de atención y concentración. En esta investigación se utiliza el inventario de Depresión de Beck, según este autor, hay un conjunto de formas patológicas que transforma la información, lo que conduce a aumentar el estado de ánimo depresivo.

Definición Operacional: Esta variable fue operacionalizada con el Inventario de depresión de Beck, considerando las dimensiones: afectivas, motivacionales, cognitivas, conductuales y físicas que se manifiestan o externalizan al medirlas a través de 21 ítems del BDI-II.

5.3. Operacionalización de variables.

Tabla 1

Operacionalización de las variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	REACTIVOS (Ítems o pregunta)	ESCALA DE MEDICIÓN
Personalidad	Extraversión	Rasgo genotipo, considerando impulsividad, sociabilidad, vivacidad, actividad y excitabilidad	1, 3, 5, 8, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 25, 27, 29, 32, 34, 37, 39, 41, 44, 46, 49, 51, 53, 56	Escala cuantitativa de intervalos
	Neuroticismo	Externaliza la excitabilidad del sistema nervioso autónomo. Emotividad muy intensa y tono elevado.	3, 4, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 20, 22, 25, 27, 29, 32, 34, 37, 39, 41, 44, 46, 49, 51, 53, 57	
	Veracidad	Grado de sinceridad de la persona.	6, 12, 18, 24, 30, 36, 42, 48, 54	
Depresión	Área afectiva:	• Tristeza, sentimientos de culpa, predisposición al llanto, irritabilidad	1, 5, 10, 11	Ordinal
	Área motivacional.	• Insatisfacción, ideas suicidas.	4, 9	
	Área cognitiva	• Pesimismo ante el futuro, expectativa del castigo, Sensación de fracaso, Autoimagen deformada, Indecisión, Somatizaciones.	2,3,6,7,8,13,14,20	
	Área conductual.	• Alejamiento social • Retardo para trabajar y fatigabilidad.	12,15,17	
	Área física	• Ausencia de: sueño, apetito.	16,18,19,21	

Nota. Producción propia.

Como se estableció en otro acápite, la presente investigación estudia *constructos* porque tanto personalidad como depresión son fenómenos cualitativos por pertenecer al mundo subjetivo del ser. Sin embargo y como en la mayoría de fenómenos que estudia la Psicología como ciencia humana y social, estos son susceptibles de medición matemática a través de la psicometría, especialidad dedicada a estos avatares.

6. Hipótesis.

6.1. Hipótesis general.

- Existe correlación entre las dimensiones de personalidad y de la depresión de los estudiantes de psicología de una Universidad del Cusco.

6.2. Hipótesis específicas.

- HE₁: Existe correlación entre la dimensión de personalidad “Neuroticismo” y la depresión de los estudiantes de psicología de una Universidad del Cusco en función al sexo.
- HE₂: Existe correlación entre la dimensión de personalidad “Neuroticismo” y la depresión de los estudiantes de psicología de una Universidad del Cusco en función al año de estudios.
- HE₃: Existe correlación entre la dimensión de personalidad “Extroversión” y la depresión de los estudiantes de psicología de una Universidad del Cusco en función al sexo.
- HE₄: Existe correlación entre la dimensión de personalidad “Extroversión” y la depresión de los estudiantes de psicología de una Universidad del Cusco en función al año de estudios.

Capítulo III: Metodología

1. Nivel y tipo de investigación

1.1. Nivel de investigación.

Esta investigación es de nivel básico, considerando a Bernal (2010), recoge información, que servirá como base para otras investigaciones y acrecentar la información científica. También se refiere al nivel de profundidad con el que se va a abordar el tema de estudio

1.2. Tipo de investigación.

Es de tipo exploratorio y descriptivo, tomando como referencia Hernández, Fernández y Baptista (2010) es exploratorio porque se aproxima a temas con pocos estudios y descriptivo porque recoge información sobre temáticas a estudiar. Reconoce también la medición de las dimensiones involucradas en las variables a fin de describirlas. Contextualizando los datos de un fenómeno sin resultados necesariamente concluyentes.

2. Diseño de investigación.

Se emplea un diseño No experimental (Hernández, et. al. 2010), ya que no existe manipulación intencional de las variables; así como una investigación correlacional, por buscar un nivel de vinculación que hay entre dos o más variables. Este tipo de investigación busca predecir valores sobre los individuos relacionando variables, considerando lineamientos sistemáticos. (Hernández, et. al. 2006)

3. Naturaleza de la muestra

3.1. Población de estudio

Se considera a alumnos de la Escuela Profesional de Psicología de una Universidad del Cusco, con edades fluctuantes de 16 a 27 años, siendo 344

estudiantes matriculados en toda la escuela profesional, de los cuales se excluye a los alumnos ingresantes. Para el estudio se consideró a los estudiantes entre el segundo y décimo semestre, quedando con una **población de 281** estudiantes matriculados.

3.2. Muestra y método de muestreo.

Para la presente investigación se utilizó el muestreo no probabilístico (Alarcón, 2008) (Sommer, 2001) por conveniencia de sujetos voluntarios (Anguera, et.al., 2010); con tamaño muestral de 95% de confianza, 5% de error y una variabilidad de $p= 50\%$. Teniendo como resultado la participación mínima de **163** sujetos como muestra.

$$n = \frac{Z^2 pqN}{NE^2 + Z^2 pq}$$

3.3. Criterios de inclusión.

- Estudiantes matriculados, aquellos que se encuentran en los registros de matrícula y estén asistiendo a clases, para tener acceso a ellos.
- Estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología, por ser la población exclusiva de estudio de esta investigación y poder recabar la información directa.
- Estudiantes que participan voluntariamente en la investigación, considerando esto para que respondan las pruebas de manera objetiva y no verse forzado u obligado.
- Estudiantes desde el Segundo Semestre académico, debido a que ya tuvieron un semestre para interactuar con la dinámica universitaria y están más adaptados a las exigencias de la misma.

- Estudiantes mayores de edad, para que puedan firmar el consentimiento informado y tomen una decisión personal.

3.4. *Criterios de exclusión.*

- Estudiantes sin deseos de participar en la investigación, debido a que es importante la voluntariedad y disposición para participar en el estudio.
- Estudiantes inasistentes a las evaluaciones, debido a que se coordina fechas y horas para poder aplicar los instrumentos.
- Estudiantes ingresantes, esto porque aún tienen poca interacción con la vida académica.

3.5. *Criterios de eliminación.*

- Estudiantes que invalidan sus pruebas, considerando que existe una escala de veracidad.
- Estudiantes que cuentan con otra carrera profesional.
- Estudiantes menores de edad, porque es importante la firma del consentimiento informado.

Se evaluó mediante el método psicométrico, en el que participaron 180 estudiantes de la escuela profesional de Psicología, siendo su participación de manera voluntaria.

Tabla 2*Muestra evaluada criterios de inclusión y exclusión*

Excluidos	N	%
Inválido Prueba Eysenck	20	11.1%
Menores de edad	2	1.7%
Segunda carrera	5	2.8%
Resultados válidos	153	84.4%
Total	180	100

Nota. Producción propia

En la tabla 3, se observó que 20 estudiantes puntuaron por encima de 4 en la escala de veracidad del Inventario de Eysenck y Eysenck, considerando las pautas de calificación de dicho instrumento, indica que invalidaron la prueba. Así también se excluyó 2 estudiantes menores de edad y a 5 estudiantes que estudian psicología como una segunda carrera, quedando en total de 153 estudiantes con pruebas válidas.

3.6. Caracterización de la Muestra

Se evaluó mediante el método psicométrico, a los estudiantes de la escuela profesional de Psicología, siendo su participación de manera voluntaria.

Tabla 3*Estadísticos descriptivos para la variable edad de la muestra evaluada*

Variable	Obs.	Prom.	Desv. Std.	Min	Max
Edad	153	21.255	2.5943	18	30

Nota. Producción propia

La edad promedio de los evaluados fue de 21 años con un rango entre 18 a 30 años y una desviación estándar de 2.5943. En la tabla 4 se da a conocer los estadísticos descriptivos referidos a la edad de la muestra evaluada.

Tabla 4

Distribución de la muestra evaluada de acuerdo a sexo, procedencia y situación laboral

Sexo	N	%	Procedencia	N	%	Trabaja	N	%
Femenino	101	65.6	Cusco	90	58.8	No	78	51.0
Masculino	52	34.4	Provincias	63	41.2	Sí	75	49.0
Total	153	100	Total	153	100	Total	153	100.0

Nota. Producción propia

La tabla 5 muestra la distribución de acuerdo a algunas características sociodemográficas. Se observa que el mayor porcentaje de la muestra 65.6% (101 estudiantes) son de sexo femenino y el 34.4% (53 estudiantes) de sexo masculino. Con respecto a la procedencia, así mismo hay más porcentaje de estudiantes residentes de Cusco con 58.8% (90 estudiantes) y el 41.2% (63 estudiantes) provienen de otras zonas (provincias y otros departamentos); por último, con respecto a la condición laboral el 51% (78 estudiantes) no trabajan, por ende, su principal actividad es el estudio, el 49% (75 estudiantes) trabajan.

Tabla 5

Distribución de la muestra evaluada según año de estudios

Año de estudio	N	%
1	22	14.38%
2	48	31.37%
3	36	23.53%
4	35	22.88%
5	12	7.84%
Total	153	100

Nota. Producción propia

La tabla 6 resume la distribución de la muestra considerando el año de estudios académicos, se visualiza que el mayor porcentaje de la muestra 31.7% (48 estudiantes) se encuentran en el segundo año de estudios, es decir en tercer y cuarto

semestre académico; el 23.53% (36 estudiantes) cursan el tercer año de estudios, es decir entre quinto y sexto semestre; el 22.88% (35 estudiantes) cursan el cuarto año de estudios, es decir entre el séptimo y octavo semestre; el 14.38% (22 estudiantes) cursan el primer año de estudios, es decir se encuentran en el segundo semestre y el 7.84% (12 estudiantes) se encuentran en el último año de estudios, es decir entre el noveno y décimo semestre, quienes se encuentran realizando sus prácticas pre profesionales.

Tabla 6

Nivel de depresión en la muestra evaluada

Depresión	N	%
Depresión leve	55	35.9%
Depresión moderada	22	14.4%
Depresión severa	3	2.0%
Sin depresión	73	47.7%
Total	153	100.0

Nota. Producción propia

La tabla 7 evidencia los datos obtenidos con el Inventario de Depresión de Beck-II para la variable con 43.1% (71 estudiantes) de la muestra evaluada no presenta depresión (0 a 9 puntos), el 35.3% (55 estudiantes) presenta un nivel leve de depresión (10 a 18 puntos), el 14.4% (22 estudiantes) presenta un nivel de depresión moderada (19 a 29 puntos) y un 2% (3 estudiantes) presenta un nivel de depresión severa (30 a más puntos).

Tabla 7*Nivel de depresión por sexo en la muestra evaluada*

Depresión	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Depresión leve	34	33.0%	21	41.5%
Depresión moderada	15	15.0%	7	13.2%
Depresión severa	2	2.0%	1	1.9%
Sin depresión	50	50.0%	23	43.4%
Total	101	100.0	52	100.0

Nota. Producción propia

La tabla 8 exhibe el nivel de depresión distribuido por sexo. Se observa que en el sexo femenino el 50.0% (50 estudiantes) no tiene depresión, el 33.0% (33 estudiantes) tiene un nivel leve de depresión, el 15.0% (15 estudiantes) tienen un nivel moderado de depresión y el 2.0% (2 estudiantes) tienen una depresión a nivel severo. En la muestra de sexo masculino, el 43.4% (23 estudiantes) no tienen depresión, el 41.5% (22 estudiantes) tienen una depresión a nivel leve, el 13.2% (7 estudiantes) tienen una depresión a nivel moderada y el 1.9 % (1 estudiante) tiene una depresión de nivel severa. Al comparar los resultados de las mujeres y de los varones se observa algunas diferencias respecto al puntaje. Es mayor el porcentaje de mujeres sin depresión respecto a varones sin depresión, en este sentido un porcentaje mayor de la mitad es de sexo femenino no tiene depresión, no, así como en los varones de los que más de la mitad de la muestra evaluada sí presentan indicadores de una depresión en sus diferentes niveles.

4. Instrumentos

4.1. Test de Personalidad.

Inventario de la personalidad de Eysenck – Adultos (EPI – Forma B) fue realizado por Hans Jurgen Eysenck – Sybel Blanca Eysenck, tiene como objetivo

evaluar la personalidad en forma indirecta en una población de 16 años en adelante, varones y mujeres, con una administración individual y colectiva en 15 minutos aproximadamente de administración. Evalúa la personalidad en forma indirecta, de manera rápida y optimiza tiempo. Evalúa:

Dimensiones de extraversión.

- Introversión.
- Extroversión.

Dimensiones Neuroticismo.

- Estabilidad.
- Inestabilidad

Tiene respuestas dicotómicas, utiliza la elección a fuerza SI – NO, constituido por 57 ítems.

1. E – 24 ítems introversión / extraversión.
2. N – 24 ítems estabilidad / inestabilidad.
3. L – 9 ítems veracidad (escala de mentiras)

Los reactivos están intercalados de manera indistinta, sin orden particular.

Fiabilidad: Considerando la clave de corrección se calcula la fiabilidad de las escalas E, N y L por el alpha de Cronbach (coeficiente de consistencia interna). Las fiabilidades obtenidas están de 0,71 a 0,86, y las correlaciones entre escalas no son superiores al 0,20.

En Cusco, Concha (1998) realizó un estudio sobre la validez confiabilidad y norma de cuantificación sobre el Inventario de Personalidad Eysenck y Eysenck (Forma B), en pobladores cusqueños. En 2 etapas: Una se orientó a estudiar la eficacia en el rendimiento de los ítems, en una muestra de 216 participantes, y la

otra etapa es en la zona urbana de la ciudad del Cusco y un grupo normativo compuesto por 503 personas. El tipo de muestreo fue probabilístico o al azar. Los resultados obtenidos permitieron afirmar que el EPI es una prueba que posee validez, confiabilidad para medir extraversión y neuroticismo y veracidad.

Como procedimiento de calificación, se da puntuación de 1 por cada ítem contestado según la parrilla de calificación que está dividido en E, N, L; si en la escala de sinceridad "L" tiene más de 4 puntos, se invalida o anula los resultados de la prueba. Con la prueba validada, se sacan puntajes en las dimensiones de extraversión y neuroticismo, Según la combinación de los puntajes obtenidos en las dimensiones se tiene un diagnóstico tipológico.

4.2. *Test de Depresión.*

Inventario De Depresión De Beck-II (BDI-II), elaborado por Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown, cuyo objetivo es evaluar síntomas depresivos en personas de 13 años en adelante (adolescentes y adultos) con una administración individual y grupal, da puntajes de corte según niveles depresión; entre 10 a 15 minutos aproximadamente de administración.

El BDI-II es un auto informe, el cual da a conocer la existencia y severidad de la depresión. Consta de 21 reactivos que indican síntomas basados en el CIE-10. Por cada reactivo se marca la opción que mejor identifica su condición en la última semana, cada ítem tiene una valoración determinada. Se obtiene el puntaje al sumar los valores.

La puntuación obtenida oscila de 0-63 puntos. Por el cual se busca cuantificar la sintomatología. Los puntos que se usan para poner grados de intensidad y/o severidad, son:

No Depresión 0 – 9 puntos.

Depresión 10 – 18 Puntos.

Depresión Moderada 19 – 29 puntos.

Depresión Grave 30 puntos.

Fiabilidad: Novara, Sotillo y Warton (1985, en García, 2015) en el Instituto de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” evaluaron a 178 pacientes para estandarizar la validez y fiabilidad del Inventario, utilizaron el coeficiente de correlación de Pearson (0.75). Existe correlación altamente significativa entre los ítems (0.90), con una consistencia interna verificada por el Alfa de Cronbach. Nishida (1998, en García, 2015), trabajó con 200 pacientes con tuberculosis pulmonar, los reactivos del test tienen nivel de significancia de $p < 0.001$. La consistencia interna, sale en Alfa de Cronbach de 0.84 y un nivel de significancia de $p < 0.001$, teniendo alto nivel de confiabilidad.

Validez: Vega, Coronado, Mazzoti (2014), examinaron la validez del test en pacientes de medicina general del hospital naval en Lima, con coeficiente alfa de Cronbach de 0,889, existiendo correlación entre el reactivo-total. Encontrándose los siguientes datos en grupo psiquiátrico (alfa=0,76-0,95), población estudiantil (alfa=0,82- 0,92) y quienes no estudian ni tienen problemas psiquiátricos (alfa=0,73-0,90).

Sub – Escalas: Área física, Área afectiva, Área cognitiva, Área motivacional, Área conductual.

En el Estudio realizado por Galindo et al. (2016) intitulado “Propiedades psicométricas del Inventario de Depresión de Beck II en pacientes con cáncer” ha demostrado consistencia interna de 0.83 en alfa de Cronbach, en la dimensión cognitivo-afectiva (con nueve ítems) y en la subescala somático-motivacional; donde el somático incluye lo físico y conductual (doce reactivos), se presenta con 0.77; en tanto, el alfa de Cronbach de los 21 ítems (reactivos) del BDI-II tiene 0.85. Por ende, se consideró con una consistencia adecuada.

Para la presente investigación se tomó como referencia la validez considerada en el trabajo de Vega, Coronado, Mazzoti (2014).

4.3. Ficha Social:

La Ficha Social es un soporte documental, por el cual se registra la información de los evaluados de manera ordenada; por el cual se considera información asociada a la investigación, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

Información Básica General, considera los datos básicos para poder realizar el almacenamiento y procesamiento de información. Información Familiar, que permite conocer cuál es la dinámica y situación familiar de los estudiantes. Información Académica, contiene información básica sobre su desempeño académico. Información Laboral, por el cual se puede recabar datos sobre la situación laboral de los estudiantes en caso los tuvieran.

5. Procedimiento.

- Una vez aceptado el proyecto de investigación por la Universidad, y con la aprobación pertinente del proyecto por los entes correspondientes, se realizan los trámites respectivos para poder llevar a cabo la investigación.

- Se realizó trámite de autorización en la Universidad en el cual, se desarrollará la investigación. Se inició con la autorización de los directivos jerárquicos (Director del departamento académico).
- Se socializaron los objetivos de la investigación para el apoyo en las fechas de recojo de información.
- A continuación, se recabó la información necesaria de la Universidad (centro de cómputo), la que permitirá establecer la población de estudio. Seguidamente se determina la muestra, para ello se utilizará el diseño no probabilístico al azar.
- Se inició el recojo de la información previa autorización firmando el consentimiento informado.
- El primer instrumento aplicado es el Inventario de personalidad de Eysenck seguido del Inventario de Depresión de Beck. Con instrucciones claras basadas en los protocolos adecuados.
- Los resultados de la personalidad se consideran los siguientes: Extroversión, Neuroticismo y Veracidad. Los evaluados que obtengan en la escala de veracidad puntaje igual o mayor a 4, fueron excluidos de la muestra.
- Las puntuaciones de depresión se consideran como: Depresión, depresión moderada o depresión grave; fueron comparadas con los resultados de personalidad en base a las dimensiones.
- Obtenidos los datos de los instrumentos aplicados, se desarrolla una base de datos, el cual coadyuva para procesar y analizar estadísticamente los componentes, para el desarrollo de la discusión de los resultados y así

construir el reporte final, para esto se empleó Microsoft Excel, como primer paquete estadístico.

6. Consideraciones éticas:

Con la finalidad de asegurar el cumplimiento del principio de autonomía de procederá a explicar a los posibles participantes, que su decisión de formar parte del estudio es completamente libre y que una vez iniciada la investigación pueden retirarse de la misma en el momento que lo desee, si fuera el caso, sin que ello represente ningún perjuicio en ningún aspecto para ellos.

Respetando el principio de beneficencia todos los participantes cuentan con la oportunidad de participar, una vez culminada la investigación, de una charla psicoeducativa.

Con respecto al principio de justicia, se asegurará que todos los participantes reciban el mismo trato y se beneficien de la misma de las charlas psicoeducativas que se brindarán, y considerando los resultados derivar a un especialista a las personas que tengan rasgos de depresión.

7. Plan de análisis de datos.

Se pasó los datos obtenidos al paquete de software estadístico denominado Stata, para el respectivo procesamiento de datos de la información de acuerdo a las características y variables estudiadas, encontrando los siguientes datos:

Seguidamente se procesaron los datos con las pruebas de normalidad para cada una de las variables utilizadas según los objetivos a estudiar, se empleó la prueba de Shapiro Wilk con las muestras correspondientes a los estudiantes según año de estudio, ya que estos grupos eran menores a 50 sujetos, por año; la prueba de Kolmogorov Smirnov se empleó en muestras con más de 50 sujetos, lo que

corresponde a las variables de neuroticismo, extraversión, depresión; así como a los grupos diferenciados según sexo.

Se hizo uso de los coeficientes de correlación para las variables de estudio, para lo cual se empleó el coeficiente de correlación de Spearman, para las variables con distribución no normal, y el coeficiente de correlación de Pearson, cuando la muestra presentó distribución normal.

Para poder realizar los diferentes análisis sobre la correlación de las variables, se consideró la tabla de interpretación de la correlación propuesto por Sancho, et. al. (2014)

Tabla 8

Interpretación de la correlación

Valor	Intensidad
+ - 1	Correlación perfecta
+ - 0.81 a + -0.99	Correlación alta
+ - 0.61 a + -0.80	Correlación medio alta
+ - 0.41 a + -0.60	Correlación media
+ - 0.21 a + - 0.40	Correlación medio baja
+ -0.01 a + - 0.20	Correlación baja
0	Correlación nula

Nota: Sancho, C.; González, J. y Bakieva, M. (2014)

Capítulo IV: Resultados

Se consideran los resultados de normalidad y luego los que corresponde a los resultados de la investigación, comenzando con el Objetivo General y consecutivamente los objetivos específicos.

Tabla 9

Prueba de normalidad para las variables neuroticismo, extraversión y depresión de la muestra evaluada

Variable	Obs	Prob>z	Dist.
N	153	0.19698	N
E	153	0.17570	N
Dep	153	0.00009	NN

Nota. Elaboración propia

La tabla 9 considera datos de la prueba de normalidad para las variables estudiadas, siendo el nivel de significancia de 95% p valor con el que se está trabajando del 0.05; en las variables neuroticismo y extraversión el valor p es mayor a 0.05 en cada una, por lo tanto, la distribución de la muestra corresponde a una distribución normal; en la variable depresión el valor de p es de 0.00009, es decir menor a 0.05, por lo tanto, es una distribución no normal.

Tabla 10

Prueba de normalidad para las variables neuroticismo, extroversión y depresión de la muestra evaluada según sexo

Sexo	Variable	Obs	Prob>z	Dist
F	N	101	0.77423	N
	E	101	0.58317	N
	Dep	101	0.00102	NN
M	N	52	0.18485	N
	E	52	0.26813	N
	Dep	52	0.04792	NN

Nota. Elaboración propia

La tabla 10 da a conocer la prueba de normalidad de las variables de neuroticismo, extraversión y depresión según el sexo, siendo el nivel de significancia de 95% p valor con el que se está trabajando del 0.05, en el sexo femenino, las variables neuroticismo y extraversión es mayor a 0.05 para cada una, por lo tanto, la distribución es normal en la muestra; con respecto a la variable depresión el valor de p es igual a 0.001, es decir es menor a 0.05 por lo tanto la distribución es no normal. Por otra parte, en el sexo masculino, las variables neuroticismo y extraversión es mayor a 0.05 para cada una, por lo tanto, la distribución es normal; y para la variable depresión el valor de p es igual a 0.047, es decir es menor a 0.05 por lo tanto la distribución de la muestra corresponde a una distribución no normal.

Tabla 11

Prueba de normalidad para las variables según año de estudios

Año	Variable	Obs	Prob>z	D
1	N	22	0.84803	N
	E	22	0.92697	N
	Dep	22	0.11495	N
2	N	48	0.79983	N
	E	48	0.98159	N
	Dep	48	0.02821	NN
3	N	36	0.71023	N
	E	36	0.09791	N
	Dep	36	0.01772	NN
4	N	35	0.25320	N
	E	35	0.87838	N
	Dep	35	0.29887	N
5	N	12	0.86096	N
	E	12	0.47614	N
	Dep	12	0.31584	N

Nota. Elaboración propia

La tabla 11 corresponde a la prueba de normalidad: para las variables neuroticismo, extraversión y depresión según los años de estudios que cursan los

sujetos encuestados; siendo el nivel de significancia de 95% p valor con el que se está trabajando del 0.05. En la tabla, los estudiantes del primer año en las variables neuroticismo, extraversión y depresión el valor de p es mayor a 0.05 en cada variable, por lo tanto, la distribución es normal. Con respecto a los estudiantes del segundo año de estudios, en las variables neuroticismo y extraversión el valor de p es mayor a 0.05 para cada una, por lo tanto, la distribución es normal, en la variable depresión el valor p es de 0.028, es decir menor a 0.5 por lo tanto la distribución de la muestra es una distribución no normal. Con respecto a los estudiantes de tercer año de estudios, en las variables neuroticismo y extraversión el valor de p es mayor a 0.05 en cada una, por lo tanto, es una distribución normal; en la variable depresión el valor de p es igual a 0.017, es decir es menor a 0.5 por lo tanto la distribución no es normal. Por su parte en los estudiantes de cuarto año de estudios, en las variable neuroticismo, extraversión y depresión el valor de p es mayor a 0.05 para cada una, por lo tanto, son distribuciones normales. Para concluir, en los estudiantes de quinto año de estudios, las variables neuroticismo, extraversión y depresión el valor de p es mayor a 0.05 para cada una, por lo tanto, la distribución es normal.

Tabla 12

Correlación de Spearman entre las variables neuroticismo, extraversión y depresión

Neuroticismo y Depresión		Extraversión y Depresión	
N	= 153	N	= 153
Spearman rho	= 0.6144	Spearman's rho	= -0.3467
Prob > t	= 0.0000	Prob > t	= 0.0000

Nota. *Producción propia*

La tabla 12 corresponde al objetivo general referido a la correlación entre las dimensiones de la personalidad y la depresión. Con respecto a la dimensión

neuroticismo de la personalidad y la depresión, el valor de $p=0.000$, menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que sí existe correlación directa media alta entre las variables estudiadas, es decir que en la muestra evaluada cuando una de las variables aumenta, también lo hace la otra variable. Explicando el resultado se tiene que ambas variables aparecen asociadas funcionalmente lo que significa que, cualquier intervención que incremente o decremente una, logrará el mismo efecto o uno muy similar en la otra. Por ejemplo, si se disminuye los valores de la dimensión neuroticismo, colateralmente se disminuirá la depresión. La correlación entre la dimensión Extraversión de la personalidad y la depresión considera el valor de $p=0.000$, menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que existe correlación media baja entre las variables y es de sentido inverso, es decir que en la muestra evaluada cuando una de las variables aumenta, disminuye la otra. Explicando el resultado se tiene que ambas variables aparecen asociadas funcionalmente lo que significa que, cualquier intervención que incremente o decremente una, logrará el efecto inverso en la otra. Por ejemplo, si se incrementa la dimensión extraversión se decrementaría la depresión.

Tabla 13

Correlación de Spearman: variable neuroticismo y depresión en función al sexo

Sexo = F		Sexo = M	
N	= 101	N	= 52
Spearman's rho	= 0.5697	Spearman's rho	= 0.7089
Prob > t	= 0.0000	Prob > t	= 0.0000

Nota. Elaboración propia

Con respecto al primer objetivo específico referido a la correlación entre la dimensión neuroticismo de la personalidad y la depresión en función al sexo, la tabla 13 muestra la correlación de Spearman entre la dimensión neuroticismo de la

personalidad y la depresión en función al sexo. Considerando el sexo femenino, el valor de $p=0.000$, menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que existe correlación media de éstas variables y es de sentido directo (0.569). Teniendo en cuenta al sexo masculino, el valor de $p=0.000$, es menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que sí existe correlación medio alta entre éstas variables y es de sentido directo (0.7089). Teniendo en cuenta éstos resultados, existe mayor correlación en los estudiantes varones de psicología a comparación de las estudiantes mujeres, a su vez es importante destacar, que en las muestras evaluadas cuando una de las variables aumenta la otra también lo hace. Explicando el resultado se tiene que ambas variables aparecen asociadas funcionalmente en las muestras, lo que significa que, cualquier intervención que incremente o decremente una, logrará el mismo efecto o uno muy similar en la otra.

Tabla 14

Correlación entre la variable neuroticismo y depresión en los estudiantes según año de estudios

Año	N	Correlación	Valor	P
1	22	Pearson	0.6652	0.0007
2	48	Spearman´s	0.6530	0.0000
3	36	Spearman´s	0.5979	0.0001
4	35	Pearson	0.4911	0.0027
5	12	Pearson	0.7000	0.0113

Nota. Elaboración propia

Con respecto al segundo objetivo específico, referido a la dimensión neuroticismo de la personalidad y la depresión en función al año de estudios, la tabla 14 muestra la correlación de Pearson en los estudiantes del primer año de estudios, con un valor de $p=0.007$, menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que sí existe correlación medio alta entre éstas variables y es de sentido directo. Con respecto a la correlación de Spearman en los estudiantes del segundo

año de estudios, el valor de $p=0.000$, es menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que sí existe correlación media alta entre ambas variables y es de sentido directo. La correlación de Spearman para los estudiantes del tercer año de estudios, el valor de $p=0.001$, menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que sí existe correlación media de las variables y es de sentido directo. La correlación de Pearson en estudiantes del cuarto año de estudios, el valor de $p=0.027$, es menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que existe correlación media y es de sentido directo. La correlación de Pearson en los estudiantes que cursan el quinto año de estudios, el valor de $p=0.0113$, menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que sí existe correlación medio alta entre éstas variables y es de sentido directo. Por ende, existe mayor correlación en los estudiantes psicología del quinto año de estudios, seguido por los del primer y segundo año de estudios, continuando con los estudiantes del tercer y cuarto año de estudios. Es importante considerar que, en cada muestra evaluada según año de estudios, cuando una de las variables aumenta la otra también lo hace. Explicando el resultado se tiene que ambas variables aparecen asociadas funcionalmente en la muestra de los estudiantes por año de estudios, lo que significa que, cualquier intervención que incremente o decremente una, logrará el mismo efecto o uno muy similar en la otra.

Tabla 15

Correlación de Spearman entre la variable extraversión y depresión en función al sexo

Sexo = F		Sexo = M	
N	= 101	N	= 52
Spearman's rho	= -0.3134	Spearman's rho	= -0.4335
Prob > t	= 0.0014	Prob > t	= 0.0013

Nota. Elaboración propia

Con respecto al tercer objetivo específico, referido a la dimensión extraversión de la personalidad y la depresión en función al sexo, la tabla 15 presenta que, en el sexo femenino, el valor de $p=0.0014$, es menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que existe correlación media baja entre éstas variables y es de sentido inverso. También evidencia la correlación de Spearman entre la dimensión extraversión de la personalidad y la depresión en la muestra del sexo masculino, el valor de $p=0.0013$, es menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que existe correlación media entre éstas variables y es de sentido inverso, éstos datos, presentan mayor correlación entre la dimensión extraversión de la personalidad y la depresión en varones comparándola con las mujeres. A su vez, en las muestras evaluadas cuando una de las variables aumenta, disminuye la otra y viceversa. Explicando el resultado se tiene que ambas variables aparecen asociadas funcionalmente en las muestras en función al sexo, lo que significa que, cualquier intervención que incremente o decremente una, logrará el efecto inverso en la otra.

Tabla 16

Correlación entre la variable neuroticismo y depresión en los estudiantes según año de estudios

Año	N	Correlación	Valor	P
1	22	Pearson	-0.5229	0.0125
2	48	Spearman's	-0.2718	0.0616
3	36	Spearman's	-0.2934	0.0824
4	35	Pearson	-0.1900	0.2742
5	12	Pearson	-0.5766	0.0497

Nota. *Elaboración propia*

La tabla 16 muestra la correlación entre la variable neuroticismo y la depresión en los estudiantes según año de estudios. La correlación de Pearson en

los estudiantes que cursan el primer año de estudios, tiene el valor de $p=0.012$, menor a 0.05 (estadísticamente significativo), por lo que existe correlación media entre éstas variables de sentido inverso. La correlación de Spearman en los estudiantes del segundo año de estudios, tiene el valor de $p=0.061$, mayor a 0.05 (estadísticamente no significativa), entonces no hay correlación con éstas variables. La correlación de Spearman en estudiantes del tercer año de estudios, tiene el valor de $p=0.824$, mayor a 0.05 (estadísticamente no significativa), entonces no existe correlación con éstas variables. La correlación de Pearson en la muestra de estudiantes que cursan el cuarto año de estudios, tiene el valor de $p=0.190$, mayor a 0.05 (estadísticamente no significativa), por lo que no existe correlación entre éstas variables. La correlación de Pearson en estudiantes del quinto año de estudios, con el valor de $p=0.049$, menor a 0.05 (estadísticamente significativa), por lo que sí existe correlación media entre éstas variables y es de sentido inverso. Con estos datos se identifica que existe mayor correlación entre la variable extraversión y depresión en los estudiantes de psicología del quinto año de estudios, comparando con los estudiantes del primer año. Por otra parte, también se destaca, que en la muestra evaluada cuando una de las variables aumenta, disminuye la otra y viceversa. Explicando el resultado se tiene que ambas variables aparecen asociadas funcionalmente en la muestra de estudiantes del primer y quinto año de estudios, lo que significa que, cualquier intervención que incremente o decremente una, logrará el efecto inverso en la otra.

Capítulo V: Discusión

Habiendo alcanzado el objetivo general de ésta investigación al verificar que las dimensiones de la personalidad y la depresión se correlacionan, es decir que guardan entre sí una relación funcional; en términos generales. Al analizar la relación mencionada por dimensiones, la misma varía por cuanto, entre la dimensión neuroticismo y depresión dicha correlación resulta directa, media alta, estadísticamente significativa, en tanto que, la establecida entre extraversión y depresión resulta inversa (negativa) y media baja. Estos resultados, además de comprobar la hipótesis general que sostiene que, existe correlación entre dichas variables, establece similitud con los resultados del trabajo de Concepción (2019) quien evidenció la existencia del factor de la personalidad neuroticismo, que tienen relación con los afectos negativos (distrés rasgo) y son causal de depresión. Lo descrito permite establecer que los afectos positivos (responsabilidad y amabilidad) son un factor de protección con respecto a la depresión en tanto que los negativos (distrés estado – rasgo) actúan como factores de riesgo

En esta misma línea, Cáceres (2017) encontró que los estudiantes que demuestran inestabilidad emocional son más proclives a la depresión que los estudiantes con estabilidad emocional, lo cual, puede llegar a repercutir en el rendimiento académico.

A nivel internacional, los resultados hallados por la autora de la presente investigación concuerdan con los de Barraza, et. al. (2017) quien concluyó que, las dimensiones de la personalidad muestran relación significativa con la depresión, así como con el estrés y la ansiedad; lo que conduce a reconocer que, los aspectos de personalidad influyen en los estados afectivos. En otro trabajo, el mismo Barraza,

et al. (2015) refiere que, cuanto más integrada esté la personalidad, menores serán los niveles de ansiedad, depresión y estrés. Todo refuerza la relación investigada.

Con respecto al primer objetivo específico, los resultados encontrados demuestran una correlación directa de la dimensión neuroticismo con la depresión, en ambos sexos, con la salvedad de que hay mayor correlación (media alta) en varones. Lo descrito ha permitido responder a la primera hipótesis específica que sostiene dicha correlación en función al sexo. En este estudio los varones no solo tienen tendencia, sino que ya presentan algún nivel de depresión; éstos resultados no concuerdan del todo con los de Perales, et al. (2015) quien considera como factores de riesgo para las conductas suicidas: ser mujer, tener depresión o angustia.

En esta misma línea, a nivel internacional, los estudios de Arévalo, et al. (Colombia – 2019) concuerdan con los estudios anteriores considerando al sexo femenino como un factor relacionado a la depresión (a parte de los sociodemográficos como: disfunción familiar, consumo de alcohol, algunos eventos traumáticos).

Lo expuesto en los dos párrafos anteriores conduce a la investigadora a colegir que, la mayor incidencia de depresión en los varones, probablemente se deba a características muy propias de esta población y a la proporción de varones que participaron en este estudio, lo que debe ser tomado cautelosamente pues no es representativa, de la muestra en general.

Respecto al segundo objetivo específico y la respectiva hipótesis se llegó a comprobar que, la relación entre la dimensión neuroticismo y depresión varía en función a los años de estudio. Así, esta es, media alta en los estudiantes de

psicología del primer, segundo y quinto año, disminuyendo a media en tercero y cuarto año. Estos datos se asemejan a los encontrados en el estudio de Villanueva (2017), quien encontró mayor depresión en los estudiantes de los tres primeros años de estudio; a su vez, encontró asociación de la sintomatología depresiva como factor de peligro para el bajo rendimiento académico en estudiantes de medicina de primer, quinto y sexto año de estudios, en tanto, que en la presente investigación la mayor correlación entre personalidad y depresión se encontró en el primer, segundo y quinto años de estudio.

En referencia al tercer objetivo específico referido a la relación entre la dimensión extraversión de la personalidad y la depresión en función al sexo, se encuentra una correlación inversa, Teniendo que, en las mujeres, esta es, media baja; en tanto que, en los varones es media. Estos resultados afirman la hipótesis respectiva, aunque no de manera significativa sobre todo en los extrovertidos y despreocupados quienes muestran menor puntaje en depresión. Contrastando estos resultados con los de Cáceres (2017) se halla que él considera que la extraversión (sociabilidad) se ve reflejada en un rendimiento académico menor comparándolo con el de los introvertidos, los cuales tienen rendimiento satisfactorio, académicamente hablando; posiblemente debido a que, los estudiantes emocionalmente inestables tienen más propensión a padecer depresión.

Concluyendo, el cuarto objetivo específico orientado a correlacionar “Extroversión” como la dimensión de personalidad y la depresión en función al año de estudios, se encontró correlación inversa media en el primer y quinto año de estudios; en los demás, no se halló correlación estadísticamente significativa; por ende, la hipótesis de correlación se cumple para el primer y quinto año de estudios.

Esto se complementa con la investigación de Villanueva (2017) en la que se evidencia la asociación de la edad con la sintomatología depresiva en estudiantes de primer, segundo y tercer año, con una asociación significativa entre la sintomatología depresiva como factor de peligro para bajo rendimiento académico; considerando los resultados de esta investigación, se ha identificado que los estudiantes con puntajes de depresión en todos los años de estudios corresponden a los de la dimensión neuroticismo.

Es importante considerar que la presente investigación coadyuva a que, en la escuela de psicología de la universidad, se consideren los procesos estresantes por los cuales pueden estar atravesando los estudiantes, y de esta manera, dentro de la formación profesional de los futuros psicólogos se consideren acciones que capaciten a los mismos, a poder afrontar el estrés, ya que éste es un factor de riesgo para la depresión. En consecuencia, de esta manera se puede evitar, prevenir o intervenir, comportamientos tanto disfuncionales como desadaptativos que pueden presentar algunos estudiantes de psicología, quienes, como se mencionó serán los encargados de salvaguardar la salud mental de la población. La depresión, así como otros problemas emocionales pueden afectar la parte académica y social de los mismos, lo cual podría manifestarse en ausentismo estudiantil hasta deserciones académicas; por ende, la importancia del tema y su respectiva atención.

Capítulo VI: Conclusiones

- De acuerdo al objetivo general, se encontró que sí existe correlación entre las dimensiones de la personalidad y la depresión, teniendo que, es directa a nivel moderado entre la dimensión neuroticismo y la depresión, en tanto que, resulta inversa a nivel leve entre la, extraversión y la depresión en la muestra abordada.
- Con respecto al primer objetivo específico, existe correlación directa considerando la dimensión “Neuroticismo” y la depresión de los estudiantes, en función al sexo, con un nivel de correlación mayor en varones (media alta) que en mujeres (media). Entonces, a mayor neuroticismo, mayor depresión y a la inversa, también.
- Considerando el segundo objetivo específico, la dimensión “Neuroticismo” y la depresión de los estudiantes, en función al año de estudios, se demuestra que existe una correlación significativa de sentido directo. Dicha correlación se torna media alta en los dos primeros años, media en el tercer y cuarto año y se incrementa hasta hacerse media alta en el quinto año.
- Con respecto al tercer objetivo específico, existe correlación inversa leve entre la dimensión “Extroversión” y la depresión de los estudiantes, en función al sexo, resultando, la misma media baja en las mujeres, con respecto a los varones que es media.
- Para concluir, en el cuarto objetivo específico, la correlación entre la dimensión “Extroversión” y la depresión de los estudiantes varía en función al año de estudios, existiendo correlación inversa media en los

estudiantes del primero y quinto año de estudios, en tanto que en los demás no se encontró correlación estadísticamente significativa.

Capítulo VII: Recomendaciones

- Teniendo como base los datos de esta investigación, la escuela profesional de psicología debe tener en cuenta la detección de casos asociados a los problemas de salud mental, que permitan controlar y mejor aún disminuir la dimensión neuroticismo de la personalidad para minimizar la incidencia de depresión, promoviendo así el desarrollado emocional, sobre todo porque el psicólogo es un profesional en riesgo que podría presentar niveles de depresión que afectarían su ejercicio laboral tanto como su salud o bienestar.
- Fortalecer la implementación del sistema de atención psicológica como parte de la estructura de la universidad, para intervenir de la mejor manera los casos que se presentan en la comunidad estudiantil, de tal manera que el estudiante pueda contar con un acompañamiento integral y permanente para su desarrollo personal y profesional con un flujo de atención para un abordaje de consejería psicológica y las derivaciones respectivas a los centros especializados según la magnitud de los casos.
- De acuerdo a los resultados de la presente investigación, la universidad debe tomar en cuenta la posibilidad de implementar un sistema de evaluación psicológica, como medida preventiva, por lo menos semestral en la comunidad estudiantil, en general y particularmente en la de la Escuela de Psicología, pues los resultados de la misma se convertirían en la necesaria línea base, a partir de la cual se podría realizar un monitoreo y seguimiento sostenidos, más aún cuando se trata de forjar futuros profesionales que, como los psicólogos deben de ser capaces de mantener o recuperar el propio equilibrio para garantizar su competencia a la hora de ayudar a sus pacientes

a recuperar el suyo. Solo así se alcanzaría la finalidad de profesionalizar, educar integralmente a personas que tienen a su cargo “trabajar con personas”. Este esfuerzo debiera desembocar en talleres que, a manera de cursos extracurriculares garanticen futuros psicólogos cognitiva, académica y emocionalmente competentes.

- Realizar más investigaciones sobre el tema en otras escuelas profesionales de la universidad, así como en otras universidades sobre depresión y personalidad, visto que no se encuentran datos comparativos con realidades sociodemográficas similares, teniendo en cuenta que la mayoría de investigaciones relacionadas con el tema han sido nacionales e internacionales. Es decir, impulsar investigaciones regionales.

Referencias

- Agüero, W. (2020) *Consumo de marihuana y sintomatología depresiva en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana*. Recuperado de https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/18391/AG%c3%9cERO_GARC%c3%8dA_WILLIAM_DANIEL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Alarcón, R. (2008) *Métodos y Diseños de Investigación del Comportamiento (2da. Ed)*. Lima. Editorial Universitaria.
- American Psychiatric Association (2014) *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM V*. Washington, Editorial American psychiatric.
- Anguera, M., et. al, (2010) *Métodos de investigación en Psicología*. Madrid. Editorial Síntesis Psicológica
- Aragón, L. (2011) *Perfil de personalidad de estudiantes universitarios de la carrera de Psicología. El caso de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala*. Perfiles Educativos, vol. XXXIII, núm. 133, 2011, pp. 68-87 Instituto de Investigaciones sobre la Universidad y la Educación Distrito Federal, México. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/132/13219088005.pdf> ISSN: 0185-2698
- Arévalo, E. et. al. (2019) *Ansiedad y depresión en estudiantes universitarios: relación con rendimiento académico*. Santiago de Cali. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/342962914_Ansiedad_y_depresion_en_estudiantes_universitarios_relacion_con_rendimiento_academico
- Barraza, R. et. al. (2017) *Relación entre organización de personalidad y prevalencia de síntomas de depresión, ansiedad y estrés entre*

- universitarios de carreras de la salud en la Región de Coquimbo, Chile.*
- Revista colombiana de psiquiatría. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v46n4/0034-7450-rcp-46-04-00203.pdf>
- Barraza, R. et. al. (2015) Ansiedad, depresión, estrés y organización de la personalidad en estudiantes novatos de medicina y enfermería. Recuperado de: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v53n4/art05.pdf>
- Beck, A.T., Rush J., Shaw B. Emery G (2009) *Terapia Cognitiva de la Depresión*. (19 Ed.) España. Editorial Desclée De Brower, S.A.
- Belloch, A.; Sandín B.; Ramos F. (2009) *Manual De Psicopatología Vol. II (2da. Ed. en español)*. España. McGraw-Hill/Interamericana de España, S. A. U.
- Bermúdez, J. et. al. (2011). *Psicología de la Personalidad*. Madrid – España. Universidad Nacional de Educación a Distancia Librería UNED.
- Bernal, C. (2010) Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Bogotá. Pearson Educación, Colombia.
- Bologna, E. (2011). *Estadística para psicología y educación*. (1ra. Ed.). Argentina. Editorial Brujas.
- Cáceres, C. (2017) *Relación entre factores de personalidad y depresión con el rendimiento académico en estudiantes de una facultad en una Universidad Privada de Lima Metropolitana*. Lima. Recuperado de:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1400/Relation_CaceresLandaburu_Silvana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Carver, C.S. Michael F. S (2014) *Teorías de la personalidad* (7ma Ed.). México. Pearson Educación.

- Cervone, D.; Pervin, L.A. (2009). *Personalidad. Teoría e investigación*. (2da. Edición). México. Editorial El Manual Moderno S. A. de C. V.
- Chau, C; Saravia J. (2014) *Adaptación Universitaria y Su Relación con la Salud Percibida en Una Muestra de Jóvenes de Perú*. En revista colombiana de psicología vol. 23 n.º 2. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcps/v23n2/v23n2a03.pdf> DOI: 10.15446/rcp.v23n2.41106
- Cloninger, S.C. (2003). *Teorías de la personalidad*. (3ra. Ed.). México. Pearson Educación.
- Concepción, J. (2019) *Depresión y Personalidad en estudiantes de una Universidad Privada de La Molina*. Lima. Recuperado de: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4fa1bb88-e527-4434-9835-73cbc0b94552/content>
- Consuegra, A. N. (2010) *Diccionario de psicología* (2da. ed.). Bogotá. Ecoe Ediciones.
- Cuadra, G. (2019) *Características del consumo de alcohol, sintomatología depresiva y ansiosa en estudiantes universitarios*. Lima. Recuperado de https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/15342/Cuadra_Paredes_Character%c3%adsticas_consumo_alcohol.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- De la Parra, G. et. al (2018) *Estructura de Personalidad en Pacientes con Depresión: Adaptación de un Instrumento y Resultados Preliminares*. Pontificia Universidad Católica de Chile. Recuperado

de: https://scielo.conicyt.cl/pdf/psykhe/v27n2/0718-2228-psykhe-27-02-psykhe_27_2_1133.pdf

Del Cid, A.; Méndez, R.; Sandoval F. (2011). *Investigación. Fundamentos y metodología*. (2da Ed.). México. Pearson educación Ed.

Díaz. G. (2006) *Evaluación de Características Específicas de la Personalidad en Diferentes Trastornos Físicos*. En Revista IIPSI Facultad de Psicología UNMSM, SSN: 1560 - 909X VOL. 10 - N° 1 - 2007 PP. 173 – 176.

Recuperado de

<http://revistas.concytec.gob.pe/pdf/rip/v10n1/a11v10n1.pdf> sin DOI.

Dicaprio N.S. (1989) *Teorías de la personalidad*. (2da. Ed.) México. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. DE C.V.

Eysenck J.H, Eysenck S.B.G (1985) *Cuestionario de personalidad de Eysenck*. España. TEA Ediciones.

Feist, J.; Feist, G.; Roberts, T. (2013) *Teorías de la personalidad*. México. McGraw-Hill Companies.

Feist, J.; Feist, G.; (2007) *Teorías de la personalidad*. España. McGraw-Hill Companies.

Gadea, W; Cuenca, R; Chaves, A. (2019) *Epistemología y fundamentos de la investigación científica*. Ciudad de México. Cengage Learning Editores, S.A. de C.V.,

Galimberti, U. (2002). *Diccionario de Psicología*. México. Siglo Veintiuno Editores, S.A. de C.V.

- García, M, et. al. (2020) *Guía de práctica clínica de los trastornos depresivos*. Murcia. Subdirección General de Salud Mental y Subdirección General de Atención Primaria, Urgencias y Emergencias Servicio Murciano de Salud.
- Gerrig, R; Zimbardo, P. (2005) *Psicología y Vida. Decimoséptima edición*. México. Pearson Educación.
- Gil, J.A. (2011). *Técnicas e Instrumentos para la Recogida de Información*. España. Universidad Nacional de Educación a Distancia. Librería UNED.
- González, J.; Ato, N. (2019) *Relación de los rasgos de personalidad y la actividad física con la depresión en adolescentes*. España. Recuperado de: https://scielo.conicyt.cl/pdf/psykhe/v27n2/0718-2228-psykhe-27-02-psykhe_27_2_1133.pdf
- González, L.; Unikel, C.; Cruz C.; Caballero A. (2003) *Personalidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria*. En Medigraphic literatura biomédica. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2003/sam033a.pdf> Sin DOI.
- Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. (2da Ed.). México. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. DE C.V.
- Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, P. (1998). *Metodología de la Investigación*. (5ta Ed.). México. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. DE C.V.
- Huaire, E.; Elgier, A. y Maldonado, G. (2015) *Psicología Cognitiva y Procesos de Aprendizaje. Aportes desde Latinoamérica*. Lima. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle.
- Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi” (2013) *Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao*

- Replicación 2012*. Informe General. Anales de Salud Mental Vol. XXIX..
Suplemento 1. Lima.
- Kerlinger, F. (2002) *Investigación del comportamiento*. México. Mc. Graw-Hill.
Interamericana de México
- Lavado, L. (2020) *Epistemología e Investigación*. Lima. Editorial Universitaria de
la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle
- Millon, T. (2006) *Trastornos de personalidad en la vida moderna*. 2da Edición.
Barcelona. Editorial Masson.
- Ministerio de salud (2018) *Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud
Mental Comunitaria 2017 – 2021*. Lima. SINCO Diseño E.I.R.L.
- Martina, M. et. al. (2017) *Depresión y factores asociados en la población peruana
adulta mayor según la ENDES 2014-2015*. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n4/a04v78n4.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (2017). *Depresión y otros trastornos
mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales*.
- Oscanoa, B., Gálvez, M. (2016) *Prevalencia de la depresión y nivel de estrés en
estudiantes de la Universidad Continental de Huancayo, Perú*. Recuperado
de; [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-
42212018000200205&script=sci_arttext](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-42212018000200205&script=sci_arttext)
- Perales, A. et. al. (2015) *Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en
estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima- Perú*.
Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v80n1/a05v80n1.pdf>
- Polaino, A. et. al, (2003) *Fundamentos de Psicología de la Personalidad*. Madrid.
Instituto de ciencias para la familia. Universidad de Navarra.

Pontón, L. (2019) *Rasgos de Personalidad y su relación con episodios Depresivos en personas no Heterosexuales de la Ciudad de Loja, Periodo 2018 – 2019.*

Ecuador. Recuperado de:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22598/1/Tesis%20%20Biblioteca%2c%20Luz%20Mar%c3%ada%20Pont%c3%b3n%20Hurta%20do.pdf>

Ramos, B. (2019) *Relación entre Rasgos de Personalidad y Ausentismo Laboral en profesores.* Lima. Recuperado de

https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/15908/RAMOS_CHAVARRI_RELACION_ENTRE_RASGOS_DE_PERSONALIDAD_Y_AUSENTISMO_LABORAL_EN_PROFESORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Robles, E. (2006) *Origen de las universidades más antiguas del Perú.* En Revista Historia de la Educación Latinoamericana, vol. 8. Recuperado de

<https://www.redalyc.org/pdf/869/86900803.pdf>

Rodríguez. C.; et. al. (2001) *Rasgos de personalidad y malestar psíquico asociados a los pacientes hiperfrecuentadores de consultas de Atención Primaria.* En

Scielo España. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1131-57682003000300003&script=sci_arttext Sin DOI.

Rodríguez, S. (2015) *Los estudiantes universitarios de hoy: una visión multinivel.*

Vol. 13 (2), mayo-agosto 2015, 91-124 ISSN: 1887-4592. En Revista de docencia universitaria. Recuperado de

<https://polipapers.upv.es/index.php/REDU/article/view/5440/5420> Secretar

ía Nacional de la Juventud – SENAJU (2012) *Perú: Resultados Finales de*

la Primera Encuesta Nacional de la Juventud 2011. Lima. Punto & Gráfica S. A. C.

Salazar, V., Quispe V. y Choque, R. (2015). *Educación y Movilidad Social en el Perú. En: Evidencia para políticas públicas en educación superior*. Vol. 1. Hans Contreras Pulache Editor. Programa Nacional de Becas y Crédito Educativo. Ministerio de Educación. Recuperado de <http://aplicaciones.pronabec.gob.pe/CIIPRE/Content/descargas/evidencia-cap1.pdf> sin DOI.

Salinas, L. (2020) *Rasgos de personalidad y conductas de salud en estudiantes universitarios*. Lima. Recuperado de https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/18328/Salinas_Becerra_Rasgos_personalidad_conductas1.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sancho, C.; González, J. y Bakieva, M. (2014) PSPP. *Correlación bivariada. Coeficiente de Pearson*. Innovamide L4U. Red de Innovación Educativa y Calidad Docente. Elaboración y evaluación de materiales de aprendizaje. Universitat de València. Recuperado de: <http://www.uv.es/innovamide/l4u/PSPP/pspp09/pspp09.wiki>

Schmidt, V. et. al. (2010) *Modelo Psicobiológico de Personalidad de Eysenck*. Revista Internacional de Psicología. Vol.11 No.02 ISSN 1818-1023 www.revistapsicologia.org Instituto de la Familia Guatemala. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6161336.pdf>

Schultz, D.P., Schultz S.E (2010) *Teorías de la Personalidad* (9na Ed.). México, D.F. Editores, S.A. de C.V.

- Secretaría Nacional de la Juventud – SENAJU (2018) *Informe Nacional de las juventudes en el Perú 2016-2017*. Lima. Aires de Crear S.A.C.
- Seelbach, G. G.A (2012) *Teorías de la Personalidad* (1ra Ed.) México D.F. Red Tercer Milenio S.C.
- Sommer, B: Sommer, R. (2001) *La investigación del comportamiento*. México. Editorial Oxford
- Thratemberg, L. (2018) *¿Las universidades pueden aspirar a tener egresados con solvencia ética?* Lima. Recuperado de: <https://www.trahtemberg.com/articulos/articulos/3267-ilas-universidades-pueden-aspirar-a-tener-egresados-con-solvencia-etica.html>
- Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. (2018) *Plan de estudios de la Escuela Profesional de Psicología*. Recuperado de <http://ps.unsaac.edu.pe/home/>
- Valvas, G. (2021) *Relación entre la depresión, impulsividad y uso de internet en alumnos de una universidad privada de Lima Metropolitana en el año 2018*. Lima. Recuperado de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10181/Relacion_ValvasRoberto_Gisela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Villanueva, A. (2017) *Relación entre sintomatología depresiva y rendimiento académico en estudiantes de medicina humana de la Universidad de San Martín de Porres en el año 2017*. Lima. Recuperado de: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4437/villanueva_tam.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Wicks – Nelson R., Israel A.C. (1997) *Psicopatología del Niño y del Adolescente* (3ra. Ed.). España. Prentice Hall.

Yamada, G. et. al. (2012) *Educación Superior en el Perú: Retos para el Aseguramiento de la Calidad*. Lima. SINEACE. Recuperado de [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/0198694D6FE2A18D05257AF5005E5B08/\\$FILE/107070418-Educacion-superior-en-el-Peru-Retos-para-el-aseguramiento-de-la-calidad.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/0198694D6FE2A18D05257AF5005E5B08/$FILE/107070418-Educacion-superior-en-el-Peru-Retos-para-el-aseguramiento-de-la-calidad.pdf)

ANEXOS

Anexo n° 1

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

Instituciones : Universidad Cayetano Heredia - UPCH
Investigadora : Roxana Masias Figueroa
Título : Personalidad y Depresión en estudiantes de una Carrera Profesional de una Universidad del Cusco.

Propósito del Estudio:

Estamos invitándolo(a) a participar en un estudio llamado: “Personalidad y Depresión en estudiantes de una Carrera Profesional de una Universidad del Cusco”. Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Estamos realizando este estudio para analizar si las características de la depresión se relacionan con la personalidad de estudiantes universitarios.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

Se le pedirá que complete dos cuestionarios, uno que evalúa las características de personalidad en el que se le preguntarán algunas cosas referentes a su forma habitual de pensar, sentir y comportarse, el cual consta de 57 preguntas, las que pueden ser respondidas en un tiempo de 45 a 60 minutos aproximadamente; y el otro que evalúa los niveles de depresión, en el que se le preguntará con respecto a cómo se siente, qué piensa, qué lo motiva, el cual consta de 21 ítems, las que pueden ser respondidas en un tiempo de 20 a 30 minutos aproximadamente. Los cuáles serán aplicados en el local de la universidad.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en el estudio.

Beneficios:

Luego de recogidos los cuestionarios usted se beneficiará con una charla psicoeducativa sobre los riesgos psico-sociales en los estudios, y de manera más específica sobre la depresión, junto con algunas recomendaciones sobre cómo manejar el entorno para prevenir la aparición de la depresión.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento de la depresión, lo cual en un futuro permitirá diseñar estrategias de prevención.

Confidencialidad:

Los datos recolectados serán guardados de manera confidencial. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. Los datos no serán mostrados a ninguna persona ajena a estudio.

Derechos del paciente:

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a la Lic. Roxana Masias Figueroa al tel. [REDACTED].

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Dra. Frine Samalvides al Telf.: 01-3190000 anexo 2271.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pedir que realice si decido participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante

Fecha

Nombre:

DNI:

Investigador

Fecha

Nombre: Roxana Masias Figueroa

DNI: [REDACTED]

INVENTARIO DE BECK (BDI)

Nombre:.....Sexo: (M) (F) Edad:.....
Estado Civil:.....Grado de Instrucción:
Ocupación:.....Fecha:.....

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor como se ha sentido DURANTE ESTA ULTIMA SEMANA. INCLUIDO EL DIA DE HOY. Marque con una **X** el número que está a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márkuela también. **Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

1. 0 No me siento triste.
1 Me siento triste.
3 Me siento tan triste o tan desgraciado/a que no puedo soportarlo.
2 Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
2. 3 Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejoraran.
2 Siento que no tengo que esperar nada.
0 No me siento especialmente desanimado/a respecto al futuro.
1 Me siento desanimado/a respecto al futuro.
3. 2 Cuando miro hacia atrás, solo veo fracaso tras fracaso.
1 Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.
0 No me siento fracasado.
4. 1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
3 Estoy insatisfecho/a o aburrido/a de todo.
2 Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
0 Las cosas me satisfacen tanto como antes.
5. 3 Me siento culpable constantemente.
0 No me siento especialmente culpable.
2 Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
1 Me siento culpable en bastantes ocasiones.
6. 3 Siento que estoy siendo castigado/a.
1 Siento que quizá pueda ser castigado/a.
2 Espero ser castigado/a.
0 No creo que este siendo castigado/a.
7. 1 Estoy decepcionado/a de mí mismo.
2 Me avergüenzo de mí mismo.
3 Me detesto.
0 No estoy avergonzado/a de mí mismo.
8. 3 Me culpo por todo lo malo que sucede.
2 Continuamente me culpo por mis faltas.
1 Me autocrático por mis debilidades o por mis errores
0 No me considero peor que cualquier otra persona.
9. 2 Desearía suicidarme.
1 A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
3 Me suicidaría si tuviera la oportunidad.
10. 2 Lloro continuamente.
3 Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo incluso aunque quiera.
0 No lloro más de lo que solía.
1 Ahora lloro más que antes.
11. 1 Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
2 Me siento irritado/a continuamente
3 No me irrito en absoluto por las cosas que antes solían irritarme
0 No estoy más irritado/a de lo normal en mí.
12. 0 No he perdido el interés por los demás.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
1 Estoy menos interesado en los demás que antes.
3 He perdido todo interés por los demás.
13. 0 Tomo decisiones mas o menos como siempre he hecho.
1 Evito tomar decisiones más que antes.
2 Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
2 He perdido todo el interés por los demás.

- 14.** 3 Creo que tengo un aspecto horrible.
1 Me temo que ahora parezco más viejo/a o poco atractivo/a.
3 Siento que se ha producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo/a.
0 No creo tener peor aspecto que antes.
- 15.** 1 Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
3 No puedo hacer nada en absoluto.
0 Trabajo igual que antes
2 Tengo que obligarme mucho para hacer todo.
- 16.** 1 No duermo tan bien como antes.
2 Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
3 Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.
0 Duermo tan bien como siempre.
- 17.** 1 Me canso más que antes.
3 Estoy demasiado cansado para hacer nada.
2 Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
0 No me siento mas cansado de lo normal.
- 18.** 2 Ahora tengo mucho menos apetito.
0 Mi apetito no ha disminuido.
1 No tengo tan buen apetito como -antes.
3 He perdido completamente el apetito.
- 19 A.** 0 Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
1 He perdido más de 2 Kilos.
2 He perdido más de 4 Kilos.
3 He perdido más de 7 Kilos.
- 19 B.** 0 Estoy bajo dieta para adelgazar
0 No estoy bajo dieta para adelgazar
- 20.** 1 Estoy preocupado/a por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estomago o estreñimiento.
2 Estoy preocupado/a por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar en algo más.
3 Estoy tan preocupado/a por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar en cualquier otra cosa.
0 No estoy más preocupado/a por mi salud que lo normal.
- 21.** 1 Estoy menos interesado/a por el sexo que antes.
2 Estoy mucho menos interesado/a por el sexo.
0 No he observado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
3 He perdido totalmente mi interés por el sexo.

INVENTARIO DE PERSONALIDAD EYSENCK
FORMATO B
CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Aquí tienes algunas preguntas sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. Después de cada pregunta, conteste en la hoja de respuestas con un "SI" o con una "NO" según sea su caso. Trate de decir "SI" o "NO" representa su modo usual de actuar o sentir, entonces, ponga un aspa o cruz en el círculo debajo de la columna "SI" o "NO" de su hoja de respuestas. Trabaje rápidamente y no emplee mucho tiempo en cada pregunta; queremos su primera reacción, en un proceso de pensamiento prolongado. El cuestionario total no debe de tomar más que unos pocos minutos. Asegúrese de omitir alguna pregunta. Ahora comience. Trabaje rápidamente y recuerde de contestar todas las preguntas. No hay contestaciones "correctas" ni "incorrectas" y esto no es un test de inteligencia o habilidad, sino simplemente una medida de la forma como usted se comporta.

Nombre:.....**Sexo: (M) (F) Edad:**.....
Estado Civil:.....**Grado de Instrucción:**
Ocupación:.....**Fecha:**.....

N ^a	Preguntas	(SI)	(NO)	
1	¿Le gusta abundancia de excitación y bullicio a su alrededor?			
2	¿Tiene a menudo un sentimiento de intranquilidad, como si quisiera algo, pero sin saber qué?			
3	¿Tiene casi siempre una contestación lista a la mano cuando se le habla?			
4	¿Se siente algunas veces feliz, algunas veces triste, sin una razón real?			
5	¿Permanece usualmente retraído (a) en fiestas y reuniones?			
6	Cuando era niño(a) ¿hacia siempre inmediatamente lo que le decían, sin refunfuñar?			
7	¿Se enfada o molesta a menudo?			
8	Cuando lo(a) meten a una pelea ¿prefiere sacar los trapitos al aire de una vez por todas, en vez de quedar callado(a) esperando que las cosas se calmen solas?			
9	¿Es usted triste, melancólico (a)?			
10	¿Le gusta mezclarse con la gente?			
11	¿Ha perdido a menudo el sueño por sus preocupaciones?			
12	¿Se pone a veces malhumorado (a)?			
13	¿Se catalogaría a si mismo(a) como despreocupado (a) o confiado a su buena suerte?			
14	¿Se decide a menudo demasiado tarde?			
15	¿Le gusta trabajar solo (a)?			
16	¿Se ha sentido a menudo apático (a) y cansado(a) sin razón?			
17	¿Es por lo contrario animado(a) y jovial?			
18	¿Se ríe a menudo de chistes groseros?			
19	¿Se siente a menudo hastiado(a), harto, fastidiado?			
20	¿Se siente incómodo(a) con vestidos que no son del diario?			
21	¿Se distrae (vaga su mente) a menudo cuando trata de prestar atención a algo?			
22	¿Puede expresar en palabras fácilmente lo que piensa?			
23	¿Se abstrae (se pierde en sus pensamientos) a menudo?			
24	¿Está completamente libre de prejuicios de cualquier tipo?			
25	¿Le gusta las bromas?			
26	¿Piensa a menudo en su pasado?			
27	¿Le gusta mucho la buena comida?			
28	Cuando se fastidia ¿necesita algún(a) amigo(a) para hablar sobre ello?			

N ^a	Preguntas	(SI)	(NO)	
29	¿Le molesta vender cosas o pedir dinero a la gente para alguna buena causa?			
30	¿Ajardea (se jacta) un poco a veces?			
31	¿Es usted muy susceptible (sensible) por algunas cosas?			
32	¿Le gusta más quedarse en casa, que ir a una fiesta aburrida?			
33	¿Se pone a menudo tan inquieto(a) que no puede permanecer sentado(a) durante mucho rato en una silla?			
34	¿Le gusta planear las cosas, con mucha anticipación?			
35	¿Tiene a menudo mareos (vértigos)?			
36	¿Contesta siempre una carta personal, tan pronto como puede, después de haberla leído?			
37	¿Hace usted usualmente las cosas mejor resolviéndolas solo(a) que hablando a otra persona sobre ello?			
38	¿Le falta frecuentemente aire, sin haber hecho un trabajo pesado?			
39	¿Es usted generalmente una persona tolerante, que no se molesta si las cosas no están perfectas?			
40	¿Sufre de los nervios?			
41	¿Le gustaría más planear cosas, que hacer cosas?			
42	¿Deja algunas veces para mañana. Lo que debería hacer hoy día?			
43	¿Se pone nervioso(a) en lugares tales como ascensores, trenes o túneles?			
44	Cuando hace nuevos amigos(as) ¿es usted usualmente quien inicia la relación o invita a que se produzca?			
45	¿Sufre fuertes dolores de cabeza?			
46	¿Siente generalmente que las cosas se arreglarán por sí solas y que terminarán bien de algún modo?			
47	¿Le cuesta trabajo coger el sueño al acostarse en las noches?			
48	¿Ha dicho alguna vez mentiras en su vida?			
49	¿Dice algunas veces lo primero que se le viene a la cabeza?			
50	¿Se preocupa durante un tiempo demasiado largo, después de una experiencia embarazosa?			
51	¿Se mantiene usualmente hermético(a) o encerrado (a) en sí mismo(a), excepto con amigos muy íntimos?			
52	¿Se crea a menudo problemas, por hacer cosas sin pensar?			
53	¿Le gusta contar chistes y referir historias graciosas a sus amigos?			
54	¿Se le hace más fácil ganar que perder un juego?			
55	¿Se siente a menudo demasiado consciente de sí mismo(a) o poco natural cuando esta con sus superiores?			
56	Cuando todas las posibilidades están contra usted, ¿piensa aun usualmente que vale la pena intentar?			
57	¿Siente "sensaciones" en el abdomen, antes de un hecho importante?			

Resultados:

E

N

L

Temperamento:.....

.....

POR FAVOR ASEGURESE QUE HAYA CONTESTADO TODAS LAS

PREGUNTAS

FICHA SOCIAL – ENCUESTA A PARTICIPANTES

INSTRUCCIONES

Esta es una encuesta confidencial para conocer sobre ud., aquí tiene algunas preguntas sobre el modo como ud se comporta, siente y actúa en el ámbito de sus estudios, su familia y actividades. Aquí no hay respuestas correctas o incorrectas, sólo sea sincero(a) y marque la alternativa que coincida con la forma más habitual que actúa.

I. INFORMACIÓN GENERAL

Nombres y Apellidos	
Sexo	F () M ()
Fecha de Nacimiento	
Edad	
Estado Civil	Soltero (a) () Casado (a) () Conviviente () Separado (a) () Otro:.....
Tipo de Colegio que egresó	Pública o estatal () Privada () Religiosa () Otro:.....
Nombre de la Institución Educativa	
Fecha de hoy	

II. INFORMACIÓN FAMILIAR

1. Actualmente vive con:	Padres () Uno de los padres () Hermano (a) (s) () Otro familiar () Solo () Otro:.....
2. Tiene Hermano (a) (s)	Si () No () Pase a la pgta. 5
3. Lugar que ocupa entre hermanos	
4. ¿Tiene contacto con ellos?	Si () No ()
5. ¿Tiene hijos?	Si () No () Pase a la pgta. 8
6. ¿Cuántos hijos tiene?	
7. ¿Qué edad(es) tiene(n)?	

III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

8. Actualmente ¿Qué semestre académico cursa?	
9. Durante su vida académica ¿Ha desaprobado alguna asignatura?	Si () No () Pase a la pgta. 11
10. ¿Cuántas asignaturas?	
11. El semestre académico anterior ¿Ha desaprobado alguna asignatura?	Si () No () Pase a la pgta. 13
12. ¿Cuántas asignaturas?	
13. El semestre académico anterior ¿Cuál fue su nota promedio?	Entre 0 a 10 () Entre 11 a 13 () Entre 14 a 16 () Entre 17 a 20 () Nota:.....
14. El semestre académico anterior ¿Ha ponderado?	Si () No () ¿Qué nota?.....
15. ¿Se encuentra satisfecho con su desempeño académico, hasta ahora?	Si () No () ¿Por qué?

16. ¿Considera que en este semestre se ha presentado factores que influye en su desempeño scsdémico?	Si () No () ¿Cuáles?
17. ¿Ha estudiado otra carrera?	Si () No () ¿Cuál?

IV. INFORMACIÓN LABORAL

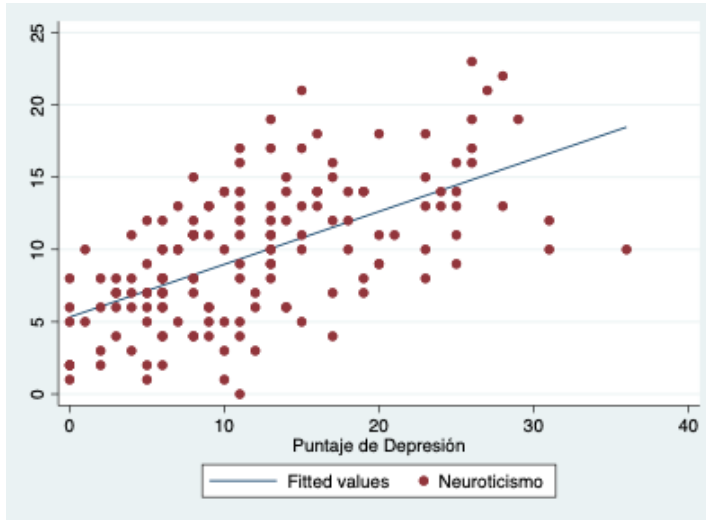
18. Aparte de estudiar ¿Realiza alguna otra actividad laboral?	Si () No () Concluye la encuesta
19. El tipo de trabajo que realiza es:	Permanente () Temporal () Esporádico () Otro:.....
20. ¿Sus actividades laborales interfieren en sus actividades académica?	Si () No () A veces ()
21. ¿Sus actividades laborales han influido en sus notas?	Si () No () A veces ()
22. Sus ingresos económicos le permiten:	Auto sostenerse () Colaborar con gastos familiares ()) Mantener a la familia () Pagar deudas ()) Otro:.....

Muchas gracias por su participación.

DIAGRAMAS DE DISPERSIÓN EMPLEADOS

Figura 1.

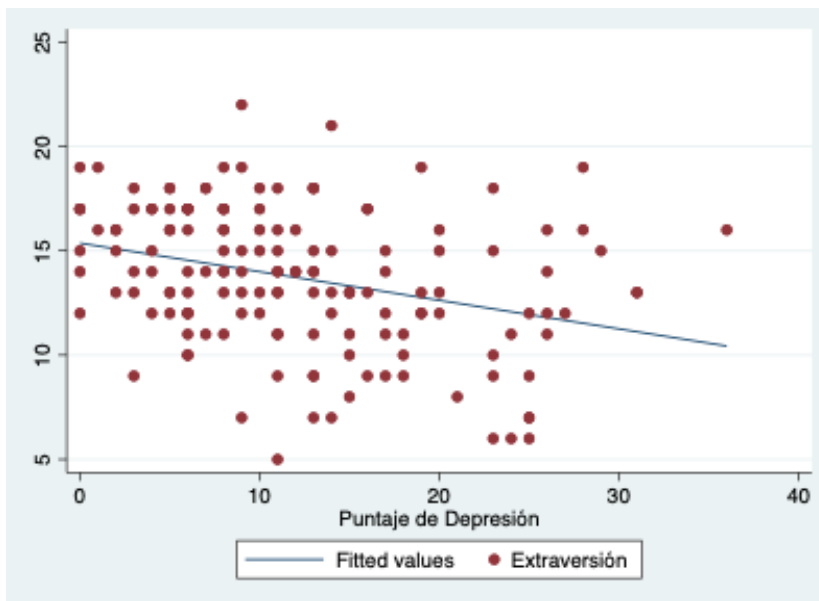
Diagrama de dispersión para las variables Neuroticismo y Depresión de la muestra evaluada



Nota. Producción propia

Figura 2.

Diagrama de dispersión para las variables Extraversión y Depresión de la muestra evaluada



Nota. Producción propia

