

Escuela de Posgrado

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOLOGÍA
CLÍNICA Y DE LA SALUD

Trabajo Académico

**Rasgos de personalidad y sintomatología
psicopatológica en estudiantes de una universidad
privada de Tarma**

Elizabeth del Carmen Cardoso Arroyo
Julia Elizabeth Juarez de Tipacti
Jessica Ekatterina Mendoza Gutiérrez

Para optar el Título de
Segunda Especialidad en Psicología Clínica y de la Salud

Lima, 2025

Repositorio Institucional Continental

Trabajo Académico



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

ANEXO 6

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD
DEL TRABAJO ACADÉMICO

A : Mg. Jaime Sobrados Tapia
Director Académico de la Escuela de Posgrado

DE : **Dr. Eduardo Franco Chalco**
Asesor del trabajo académico

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad del trabajo académico

FECHA : 26/11/2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado Asesor del trabajo académico titulado “**RASGOS DE PERSONALIDAD Y SINTOMATOLOGÍA PSICOPATOLÓGICA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TARMA**”, perteneciente a los **Bach. ELIZABETH DEL CARMEN CARDOSO ARROYO, Bach. JULIA ELIZABETH JUAREZ DE TIPACTI y Bach. JESSICA EKATTERINA MENDOZA GUTIERREZ**, de la **SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**; se procedió con el análisis del documento mediante la herramienta “Turnitin” y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software, cuyo resultado es **11 %** de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados con plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía Sí NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (Máximo nº de palabras excluidas: **40**) Sí NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante Sí NO

En consecuencia, se determina que el trabajo académico constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo académico sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Dr. Eduardo Franco Chalco
DN: 70817665

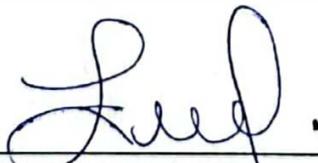
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, CARDOSO ARROYO ELIZABETH DEL CARMEN, identificada con Documento Nacional de Identidad N° 70180129, egresada de la SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. El Trabajo Académico titulado "RASGOS DE PERSONALIDAD Y SINTOMATOLOGÍA PSICOPATOLÓGICA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TARMA", es de mi autoría, el mismo que presento para optar el TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD.
2. El Trabajo Académico no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. El Trabajo Académico es original e inédito, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

Lima, 14 de Enero de 2025.



CARDOSO ARROYO ELIZABETH DEL CARMEN
DNI. N° 70180129



Huella

Arequipa
Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1980
(064) 481 430

Cusco
Urb. Manuel Prado - Lote B, N° 7 Av. Collasuyo
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima
Av. Alfredo Mendilola 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

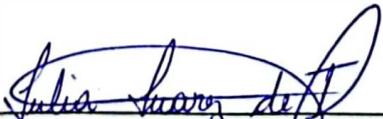
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, JUAREZ DE TIPACTI JULIA ELIZABETH, identificada con Documento Nacional de Identidad N° 41717794, egresada de la SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

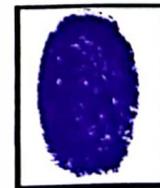
1. El Trabajo Académico titulado "RASGOS DE PERSONALIDAD Y SINTOMATOLOGÍA PSICOPATOLÓGICA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TARMA", es de mi autoría, el mismo que presento para optar el TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD.
2. El Trabajo Académico no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. El Trabajo Académico es original e inédito, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

Lima, 14 de Enero de 2025.



JUAREZ DE TIPACTI JULIA ELIZABETH
DNI. N° 41717794



Huella

Arequipa
Av. Los Incaes S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1080
(064) 481 430

Cusco
Urb. Manuel Prado - Loto B, N° 7 Av. Cofasur
(084) 480 070

Sector Augustina KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima
Av. Alfredo Mendilua 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, MENDOZA GUTIERREZ JESSICA EKATTERINA, identificada con Documento Nacional de Identidad N° 42938043, egresada de la SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. El Trabajo Académico titulado "RASGOS DE PERSONALIDAD Y SINTOMATOLOGÍA PSICOPATOLÓGICA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TARMA", es de mi autoría, el mismo que presento para optar el TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD.
2. El Trabajo Académico no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. El Trabajo Académico es original e inédito, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

Lima, 14 de Enero de 2025.



MENDOZA GUTIERREZ JESSICA EKATTERINA
DNI. N° 42938043



Huella

Arequipa
Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1080
(064) 481 430

Cusco
Urb. Manuel Prado - Loto B, N° 7 Av. Coliasa,
(084) 480 070

Sector Augustura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima
Av. Alfredo Mendiolá 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

Trabajo Académico

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4 %
2	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	2 %
3	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	1 %
4	www.scielo.org.ar Fuente de Internet	1 %
5	archive.org Fuente de Internet	<1 %
6	idoc.pub Fuente de Internet	<1 %
7	Submitted to Universidad Catolica San Antonio de Murcia Trabajo del estudiante	<1 %
8	dspace.uazuay.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
9	www.cneip.org Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

11	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	informatica.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	octaedro.com Fuente de Internet	<1 %
15	rua.ua.es Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.ugr.es Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 40 words

Excluir bibliografía

Activo

Asesor

Dr. Eduardo Franco Chalco

Agradecimiento

Queremos expresar nuestro sincero agradecimiento a las personas y entidades que permitieron la ejecución de este estudio. A nuestro asesor, por guiarnos con su erudición y sapiencia, y por mostrarnos el camino de la investigación con paciencia y motivación. A la Universidad y a los estudiantes que participaron en nuestro estudio, quienes, con su colaboración y apertura, permitieron el desarrollo de esta investigación, contribuyendo significativamente a nuestro aprendizaje y crecimiento profesional.

De manera especial, agradecemos a nuestros amigos y compañeros de estudios, quienes estuvieron a nuestro lado durante este proceso, brindándonos su apoyo, compañía y comprensión en los momentos de mayor exigencia. Finalmente, agradecemos a cada persona que creyó en nosotras y nos animó a seguir adelante, fortaleciendo nuestro compromiso con la educación y la ciencia. Este logro no hubiera sido posible sin la ayuda de todos ustedes.

Las autoras

Dedicatoria

Dedicamos este trabajo a nuestras familias, quienes con su afecto, respaldo incondicional y ejemplo constante han sido nuestra principal motivación en cada paso de este recorrido. A nuestros padres, por enseñarnos el valor de la perseverancia y el compromiso con nuestros sueños; a nuestros hermanos, por su comprensión y ánimo en los momentos difíciles; ya todos aquellos que, de una u otra forma, nos han alentado a culminar esta meta con dedicación y esfuerzo. Este logro es tan nuestro como suyo, y con profunda gratitud lo compartimos con cada uno de ustedes.

Las autoras

Índice

Asesor	ii
Agradecimiento.....	iii
Dedicatoria	iv
Índice.....	11
Índice de Tablas	13
Resumen	14
Abstract	15
Introducción	16
Capítulo I: Planteamiento del estudio	19
1.1 Planteamiento y formulación del problema	19
1.1.1 Planteamiento del problema.....	19
1.1.2 Formulación del problema	22
A. Problema General.....	22
B. Problemas Específicos.....	22
1.2 Determinación de objetivos.....	23
1.2.1 Objetivo general	23
1.2.2 Objetivos específicos.....	23
1.3. Justificación e importancia del estudio	24
1.4 Limitaciones de la presente investigación	24
Capitulo II: Marco teórico.....	26
A nivel nacional.....	28
A nivel regional	31
2.2 Bases teóricas.....	32
2.2.1.1. Definición de rasgos de personalidad.....	32
Teoría de rasgos.....	33
Teoría integradora	34
2.2.1.3. Dimensiones de rasgos de personalidad.....	35
2.2.2. Sintomatología psicopatológico	37
2.2.2.1. Definición de sintomatología psicopatológica.....	37
2.2.2.2. Fundamentos teóricos de sintomatología psicopatológica	38
Modelo humanista	38
Modelo científico.....	39
2.2.2.3. Dimensiones de sintomatología psicopatológica	40
2.3. Definición de términos básicos	42
Capitulo III: Hipótesis y variables.....	45

3.1	Hipótesis	45
3.1.1	Hipótesis general.....	45
3.1.2	Hipótesis específicas	45
3.2	Operacionalización de variables	46
3.2.3	Matriz de operacionalización de variables	46
Capítulo IV: Metodología del estudio		53
4.1	Método y tipo de investigación	53
4.1.1	Método Cuantitativo.....	53
4.1.2	Tipo o alcance transversal.....	53
4.2	Diseño de investigación no experimental correlacional.....	53
4.3	Población y muestra.....	54
4.3.1	Población.....	54
4.3.2	Muestra.....	54
4.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	55
Ficha técnica del instrumento: Inventario Clínico Multiaxial de Millon III (MCMI-III)		56
•	Escalas:	56
2.	Escalas de Patrones Clínicos de Personalidad:	56
3.	Escalas de Patología Severa de la Personalidad:.....	57
4.	Síndromes Clínicos:	57
5.	Síndromes Clínicos Severos:.....	57
Ficha Técnica del Instrumento: Cuestionario de Evaluación de Síntomas (SA-45)		59
4.5	Técnicas de análisis de datos	60
Capítulo V: Resultados		62
5.1	Resultados y Análisis	62
5.2	Discusión de resultados	58
Conclusiones		62
Recomendaciones		64
Referencias bibliográficas.....		66
Anexos		74
Anexo 1: Matriz de consistencia		74
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....		78
II. Ítems		78
CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS – 45		85
Anexo 3: Consentimiento informado.....		87
Anexo 4: Carta de presentación a institución.....		88
Anexo 5: Evidencias fotográficas.....		89

Índice de Tablas

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables.....	39
Tabla 2. Estadísticos descriptivos de la muestra.....	54
Tabla 3. Estadísticos descriptivos de las subescalas de Millon III y evaluación de síntomas – 45	55
Tabla 4. Matriz de Correlaciones.....	57

Resumen

El objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes de una universidad privada de Tarma en el año 2024. Este estudio es de tipo básico, con un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental. El conjunto de sujetos de estudio se compuso por estudiantes de dicha universidad, y la muestra consistió en 59 participantes seleccionados mediante muestreo por conveniencia. La captura de información se efectuó a través de un cuestionario, utilizando el Inventario Clínico Multiaxial de Millón III y el Cuestionario de Evaluación de Síntomas-45. Los resultados evidenciaron correlaciones significativas y positivas a nivel 0.01 entre los modelos conductuales de personalidad y las dimensiones de sintomatología psicopatológica, tales como depresión, hostilidad, ansiedad y sensibilidad interpersonal. Se observó que la personalidad autodestructiva presentó una fuerte asociación con la depresión ($r=0.771$), mientras que la personalidad agresivo/sádica se relacionó significativamente con la hostilidad ($r=0.678$) y la ansiedad ($r=0.707$). En contraste, rasgos como la personalidad dependiente mostraron correlaciones bajas o no significativas con varios síntomas. En conclusión, se determinó que las características personológicas influyen de manera significativa en la sintomatología psicopatológica del alumnado, constituyendo factores relevantes en su bienestar emocional y social. Estos resultados destacan la relevancia de ejecutar intervenciones psicoeducativas en el ámbito académico superior para optimizar el bienestar psicológico de los estudiantes.

Palabras clave: Personalidad, psicopatología, bienestar, universidad, estudiante adulto.

Abstract

The results showed significant and positive correlations at the 0.01 level between the clinical personality patterns and the dimensions of psychopathological symptoms, such as depression, hostility, anxiety and interpersonal sensitivity. It was observed that self-destructive personality presented a strong association with depression ($r=0.771$), while aggressive/sadistic personality was significantly related to hostility ($r=0.678$) and anxiety ($r=0.707$). In contrast, traits such as dependent personality show low or non-significant correlations with various symptoms. In conclusion, it is determined that personality traits significantly influence the psychopathological symptoms of students, constituting relevant factors in their emotional and social well-being. These findings highlight the importance of implementing psychoeducational interventions in the university context to improve students' mental health.

Keywords: Personality, psychopathology, well-being, university, adult student.

Introducción

El presente estudio se enfoca en la vinculación entre las características personológicas y la sintomatología psicopatológica en alumnos de educación superior, un tema de creciente relevancia en el ámbito de la psicología educativa y clínica. Los estudiantes universitarios atraviesan un período fundamental de crecimiento personal y evolución profesional, caracterizada por elevadas demandas en el ámbito educativo y ajustes emocionales, lo cual puede impactar en su salud mental. Diversos estudios han documentado cómo ciertas características personológicas pueden propiciar que los sujetos manifiesten síntomas psicopatológicos, destacando la importancia de comprender estos vínculos para fomentar un entorno educativo más saludable y efectivo (Bravo et al., 2021). En este sentido, esta investigación busca contribuir al entendimiento de cómo los modelos de personalidad pueden incidir en la expresión de síntomas emocionales y conductuales en el contexto universitario.

La teoría integradora de Theodore Millon y los enfoques humanistas de Rogers y Maslow proporcionan el marco teórico de este estudio. Millon plantea que la personalidad emerge de la interacción entre factores biológicos y ambientales, mientras que los enfoques humanistas enfatizan la relevancia de la autorrealización y el desarrollo individual como elementos clave para el bienestar psicológico. Estos modelos coinciden en que las particularidades personológicas influyen en la manera en que las personas perciben y enfrentan situaciones estresantes, y cómo estas respuestas pueden afectar su equilibrio emocional y su adaptación social. Asimismo, investigaciones recientes, como las de Romero-González et al. (2021) y Del Valle et al. (2020), han evidenciado que estudiantes con perfiles de personalidad caracterizados por elevados grados de neuroticismo o baja resiliencia tienen mayor predisposición a presentar síntomas como depresión, ansiedad y hostilidad, especialmente en situaciones de alta presión, como la enseñanza virtual forzada durante la pandemia de COVID-19.

En el contexto de una institución de educación superior privada en Tarma, el análisis de la relación entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica resulta particularmente pertinente, dado que los estudiantes de esta institución pueden enfrentar desafíos específicos relacionados con el entorno

académico y socioeconómico de la región. A pesar de la disponibilidad de servicios de apoyo psicológico en algunas universidades, muchas instituciones educativas aún carecen de programas estructurados para abordar los factores de personalidad que podrían aportar al crecimiento de sintomatología psicopatológica en los estudiantes. En este marco, el estudio plantea como objetivo general determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes universitarios de Tarma, lo cual permitirá identificar aquellos patrones de personalidad que representan un mayor riesgo de sintomatología y desarrollar recomendaciones que puedan ser implementadas en el entorno académico para robustecer el bienestar psicológico del estudiantado.

El estudio se estructura en torno a nueve objetivos específicos, cada uno orientado a analizar la relación de los rasgos de personalidad con distintas dimensiones de sintomatología psicopatológica: depresión, hostilidad, sensibilidad interpersonal, somatización, ansiedad, psicoticismo, obsesión- compulsión, ansiedad fóbica e ideación paranoide. Estos objetivos buscan desglosar el análisis para identificar patrones específicos de asociación que permitan una comprensión detallada de cómo cada rasgo de personalidad se relaciona con aspectos particulares de la salud mental en la población estudiantil. El enfoque metodológico empleado para la obtención y análisis de datos fue rigurosamente diseñada para asegurar la validez y confiabilidad de los hallazgos, proporcionando un fundamento robusto para investigaciones futuras y aplicaciones prácticas dentro del ámbito educativo

En conclusión, esta investigación no solo pretende aportar evidencia empírica acerca del impacto de los rasgos de personalidad en el bienestar psicológico de los alumnos universitarios, sino también ofrecer una base para el diseño de intervenciones psicológicas adaptadas a sus necesidades. En un contexto académico cada vez más desafiante y exigente, comprender los factores de personalidad que subyacen a las dificultades relacionadas con el bienestar psicológico se convierte en un recurso invaluable para las autoridades universitarias, los psicólogos educativos y los propios estudiantes, con miras a fomentar un ambiente educativo más propicio para la salud.

Asimismo, la investigación se organiza en varios capítulos que abordan de manera sistemática cada uno de los aspectos fundamentales del estudio. En el Capítulo

I, se expone el planteamiento del estudio, incluyendo la problemática, los objetivos y la justificación. El Capítulo II desarrolla el marco teórico, donde se presenta la base conceptual y las teorías que sustentan la investigación. En el Capítulo III, se detallan las hipótesis formuladas y las variables del estudio, especificando sus definiciones y características. El Capítulo IV describe la metodología, abordando el diseño de investigación, la población, la muestra, los instrumentos de recolección de datos y los procedimientos de análisis. En el Capítulo V, se presentan y analizan los resultados obtenidos, seguidos de las conclusiones y recomendaciones basadas en los hallazgos del estudio. Finalmente, se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos, donde se proporcionan documentos adicionales relevantes para la comprensión del procedimiento y los hallazgos del estudio.

Capítulo I: Planteamiento del estudio

1.1 Planteamiento y formulación del problema

1.1.1 Planteamiento del problema

El estudio de los rasgos de personalidad y su relación con la sintomatología psicopatológica ha sido un área de interés creciente en la psicología, especialmente cuando se analiza dentro de poblaciones universitarias. Los estudiantes, inmersos en un contexto de exigencias académicas, expectativas sociales y presión por definir sus trayectorias personales y profesionales, representan un grupo especialmente vulnerable al desarrollo de trastornos psicológicos (Cazorla-Pérez et al., 2022).

En el presente estudio, los rasgos de personalidad son conceptualizados desde la teoría de Millon, quien describe la personalidad como un repertorio de cualidades relativamente constantes que afectan la forma en que la persona interpreta, reacciona y se adapta a su ambiente (Santos et al., 2019). Asimismo, la sintomatología psicopatológica se entiende como la presencia de síntomas clínicos que pueden ser indicativos de trastornos mentales, tales como depresión, ansiedad, somatización, obsesiones-compulsiones, hostilidad, entre otros (Bruno et al., 2021).

A nivel mundial, la prevalencia de trastornos mentales entre jóvenes universitarios ha sido reportada en aumento en las últimas décadas. Investigaciones efectuadas en distintas partes del mundo han evidenciado que los estudiantes universitarios están sometidos a agentes generadores de estrés específicos que aumentan su probabilidad de manifestar sintomatología psicopatológica (Bruno et al., 2021). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente un quinto de la juventud presenta alguna forma de alteración psíquica, con la ansiedad y la depresión como los diagnósticos más recurrentes. Este porcentaje es aún más alarmante cuando se examina a la población universitaria, que tiende a experimentar niveles superiores de estrés a causa de las exigencias educativas, la incertidumbre laboral y los cambios en sus relaciones interpersonales (Bruno et al., 2021).

En Argentina, un estudio reciente de Bruno et al. (2021) descubrió que el 10.1% de la población universitaria evaluada estaba en riesgo de desarrollar

algún tipo de trastorno psicopatológico, siendo las mujeres las más afectadas por síntomas como depresión, ansiedad y somatización. Este hallazgo resuena con el de otros estudios realizados en América Latina, donde se ha observado que las estudiantes universitarias tienden a mostrar una mayor incidencia de dificultades emocionales en relación con los hombres, quienes, por su parte, presentan más frecuentemente signos asociados con la hostilidad y la psicorreactividad (Santos et al., 2019).

En Ecuador, Santos et al. (2019) examinaron la conexión entre las características de la personalidad y las dificultades en la regulación emocional en estudiantes universitarios. Este estudio concluyó que el neuroticismo es el rasgo de personalidad más prominente efecto explicativo sobre la desregulación emocional, lo que sugiere que aquellos las personas con elevados niveles de este rasgo son más susceptibles a experimentar sintomatología psicopatológica. De manera similar, los rasgos de Amabilidad y Extraversión también mostraron una relación, aunque en menor medida, con los problemas de regulación emocional, mientras que los rasgos de Responsabilidad y Apertura a la Experiencia no tuvieron un efecto significativo. Estos hallazgos proporcionan evidencia de la fuerte relación entre la estructura de la personalidad y el bienestar psicológico de los alumnos de educación superior.

En el contexto peruano, la salud mental de los alumnos de educación superior han sido objeto de análisis en múltiples investigaciones. En un estudio reciente realizado por Cazorla-Pérez et al. (2022), se evaluaron 3831 estudiantes adolescentes y adultos jóvenes de una universidad pública del sur del Perú. Los resultados indicaron que las mujeres presentaban niveles más elevados de depresión y ansiedad, obsesiones-compulsiones y somatización en comparación con los hombres, quienes, por otro lado, mostraban mayor psicorreactividad y hostilidad. Además, se encontró que los estudiantes menores de 23 años eran más propensos a presentar sintomatología psicopatológica, lo que resalta la necesidad de atender de manera diferenciada las problemáticas de acuerdo con la edad y el sexo de los alumnos.

La información recolectada en esta investigación fue de suma relevancia para el análisis de la población estudiantil de una universidad privada en

Tarma, ya que esta institución también acoge a jóvenes adultos que enfrentan retos similares a los de las universidades del resto del país. Aunque no se han realizado estudios específicos sobre los estudiantes de esta universidad en particular, es razonable inferir que, dadas las similitudes sociodemográficas y culturales, los patrones de psicopatología y los rasgos de personalidad observados a nivel nacional podrían replicarse en este grupo. Además, el impacto de las características de la personalidad en la aparición de sintomatología psicopatológica es un tema crucial en el ámbito universitario. Tal como se observó en Argentina y Ecuador, los rasgos de Neuroticismo, Extraversión y Amabilidad desempeñan un rol determinante en la gestión emocional de los alumnos. La falta de control sobre estas emociones puede contribuir al desarrollo de trastornos psicológicos que, de no ser atendidos a tiempo, podrían impactar negativamente en el desempeño académico y el bienestar de los alumnos.

En este sentido, la presente investigación se propone analizar la relación entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en alumnos de una institución universitaria privada de Tarma, con el fin de identificar los factores de riesgo y los posibles mecanismos de protección que podrían ayudar a evitar el surgimiento de alteraciones mentales en esta población. Este análisis permitirá comprender mejor cómo los diferentes perfiles de personalidad influyen en el bienestar psíquico de los alumnos y ofrecerá una base para el diseño de intervenciones psicológicas más efectivas, tanto a nivel preventivo como terapéutico.

Asimismo, es importante considerar que los estudiantes universitarios de Tarma representan una población particular, dado que, al tratarse de una región semiurbana, existen diferencias significativas en términos de acceso a recursos psicológicos y de bienestar psíquico en relación con los alumnos de grandes ciudades como Lima o Arequipa. Estas diferencias podrían influir tanto en la prevalencia como en la manifestación de síntomas psicopatológicos. En áreas con menor acceso a servicios especializados, es común que los trastornos mentales permanezcan sin diagnosticar o sin tratar, lo que puede agravar el curso de la enfermedad y afectar negativamente el desempeño académico y el bienestar de los alumnos.

1.1.2 Formulación del problema

A. Problema General

¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?

B. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión depresión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión hostilidad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión sensibilidad interpersonal en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión somatización en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?
- ¿Cuál /es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión psicoticismo en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión obsesión-compulsión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad fóbica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ideación paranoide en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?

1.2 Determinación de objetivos

1.2.1 Objetivo general

Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.

1.2.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión depresión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión hostilidad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión sensibilidad interpersonal en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión somatización en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión psicoticismo en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión obsesión-compulsión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad fóbica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ideación paranoide en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.

1.3. Justificación e importancia del estudio

La investigación sobre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica se fundamenta en diversas teorías psicológicas que vinculan el carácter en relación con el bienestar psíquico. Desde la teoría de los Cinco Grandes, que ha evidenciado su efectividad en la previsión de comportamientos y estados emocionales, hasta las teorías de la personalidad de Millon, que exploran cómo los rasgos disfuncionales pueden predisponer a trastornos mentales, se establece una base teórica sólida que justifica el estudio de estas variables. La comprensión de cómo los rasgos de personalidad afectan la salud mental no solo enriquece la literatura existente, sino que también proporciona un marco teórico para la elaboración de intervenciones psicológicas más efectivas. Al analizar esta relación en el ámbito de alumnos de educación superior en Tarma, se contribuirá a la identificación de patrones específicos que pueden ser críticos para la comprensión de la salud mental en poblaciones jóvenes, así como para la creación de modelos predictivos que ayuden a identificar a aquellos en riesgo de desarrollar trastornos psicopatológicos.

La relevancia práctica de este estudio reside en su potencial para influir en la formulación de políticas de salud mental y estrategias de intervención dirigidos a estudiantes universitarios. En un contexto donde los jóvenes enfrentan múltiples estresores, como la carga académica y el paso a la vida adulta, entender la relación entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica puede facilitar la implementación de estrategias preventivas y de apoyo psicológico. Además, la identificación de características de la personalidad que funcionan como factores de riesgo o de protección permitirá a las instituciones educativas diseñar programas de orientación y capacitación que promuevan el fomento de competencias de afrontamiento y resiliencia entre los universitarios. Esta investigación no solo tiene el potencial de mejorar el bienestar individual de los estudiantes, sino que también puede contribuir a crear un entorno académico más saludable y productivo.

1.4 Limitaciones de la presente investigación

La investigación sobre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en alumnos de educación superior tiene una relevancia significativa en el campo de la psicología, ya que aborda una problemática actual

y urgente. La creciente prevalencia de trastornos mentales en jóvenes universitarios pone de relieve la necesidad de estudios que exploren los factores subyacentes a estas condiciones. Al centrarse en una población específica en Tarma, esta investigación ofrece la oportunidad de obtener datos relevantes que podrían ser aplicables a contextos similares en regiones semiurbanas y rurales, donde la disponibilidad de servicios de salud mental es limitada. Asimismo, la importancia de esta investigación se evidencia en su habilidad para orientar a los profesionales de la salud mental, educadores y responsables de políticas sobre la necesidad de considerar la individualidad en los enfoques terapéuticos y educativos, así como en la creación de programas que atiendan no solo la salud mental, sino también el desarrollo personal de los estudiantes.

Capítulo II: Marco teórico

2.1 Antecedentes del problema

A nivel internacional

El estudio de Cepeda y Mahecha (2022) tuvo como propósito examinar la conexión entre la autorregulación del aprendizaje y las características de la personalidad en estudiantes universitarios de la Corporación Universitaria Minuto de Dios en Bogotá, Colombia. Participaron 75 estudiantes, quienes completaron el Perfil e Inventario de Personalidad de Gordon y un cuestionario de autorregulación del aprendizaje. Los hallazgos mostraron que los alumnos con rasgos de ascendencia, responsabilidad y estabilidad emocional aplicaban más estrategias de autorregulación, mientras que aquellos con mayor cautela y originalidad tendían a emplearlas en menor proporción. Se concluyó que determinadas características de la personalidad favorecen el uso de estrategias autorreguladoras, y que esta relación es bidireccional, es decir, la autorregulación también puede modular aspectos de la personalidad. Esta investigación enfatiza la relevancia de la intervención educativa para promover la autorregulación del aprendizaje.

Además, la investigación de Sifuentes-Castro et al. (2021) tuvo como meta examinar la conexión entre las características de la personalidad y el consumo de alcohol en alumnos de educación superior del área de la salud en Ciudad del Carmen, Campeche. Se empleó un diseño cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal en un conjunto de 238 alumnos. Los resultados indicaron que la frecuencia de la ingesta de bebidas alcohólicas en alguna ocasión fue del 85.3%, mientras que el consumo actual se ubicó en 39.9%. Respecto a los tipos de consumo, el 19.9% de los alumnos evidenció un patrón de consumo dependiente. Se halló una correlación positiva y estadísticamente significativa entre el rasgo de extraversión y el consumo de alcohol ($r_s=.165$, $p=.02$), sugiriendo que los individuos con mayor extraversión tienen mayor probabilidad de consumir alcohol. En contraste, los rasgos de neuroticismo y conciencia mostraron diferencias significativas en cuanto a las prevalencias de consumo, pero sin relaciones tan claras como la extraversión. La investigación concluyó que la extraversión constituye una característica de la personalidad

clave para entender los patrones de ingesta de alcohol entre estudiantes de educación superior, destacando la necesidad de intervenciones en enfermería que reduzcan estos comportamientos. Los autores también resaltaron la relevancia de fomentar hábitos de vida saludables en este grupo poblacional.

Asimismo, el estudio llevado a cabo por Bravo et al. (2021) tuvo como propósito describir la sintomatología psicopatológica en los alumnos de la Universidad de Buenos Aires y actualizar los puntos de referencia para identificar riesgos psicopatológico. La investigación incluyó a 364 estudiantes de entre 18 y 35 años, quienes completaron el Symptom Checklist-90-R (SCL-90-R) y una encuesta sociodemográfica. Los resultados mostraron que las mujeres puntuaron significativamente superior al de los hombres en relación con la somatización, Depresión, Ansiedad y Ansiedad Fóbica. Además, los estudiantes de Ciencias Aplicadas presentaron más síntomas psicopatológicos en comparación con los de Ciencias Humanas. También se identificó una relación inversa respecto a la edad y varias dimensiones psicopatológicas, sugiriendo que los estudiantes más jóvenes son más vulnerables. Un 10.1% de los participantes fueron identificados en riesgo psicopatológico. El estudio concluyó que la actualización de los puntos de corte del SCL-90-R mejora la identificación del riesgo en la población universitaria y destaca la urgencia de implementar intervenciones preventivas.

Por otra parte, el estudio de Romero-González et al. (2021) tuvo como finalidad examinar los síntomas psicopatológicos, el estrés experimentado y la resiliencia en alumnos de educación superior, tanto antes como durante la pandemia de COVID-19. Se evaluaron 83 estudiantes españoles, 28 de ellos antes de la pandemia y 55 durante el confinamiento. Los hallazgos indicaron que los alumnos, a lo largo del confinamiento presentaron mayores niveles de obsesiones, compulsiones, depresión y estrés, así como una menor resiliencia en comparación con el grupo evaluado antes de la pandemia. La necesidad de sostener una higiene rigurosa y el aislamiento social fueron elementos que facilitaron el incremento de la sintomatología. Estos descubrimientos subrayan la relevancia de ofrecer apoyo psicológico a los estudiantes universitarios, especialmente en contextos de enseñanza online forzada.

Por último, la investigación llevada a cabo por Del Valle et al. (2020) tuvo como propósito investigar las interacciones entre los rasgos de personalidad del

Modelo de los Cinco Grandes Factores y las dificultades en la gestión emocional en alumnos de educación superior. La muestra incluyó a 195 estudiantes de la Universidad Nacional de Mar del Plata, con un predominio de mujeres (84.1%) y una edad promedio de 22.85 años. Para la recolección de datos, se utilizaron la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional y el listado de Adjetivos para Evaluar la Personalidad. Los hallazgos señalaron que el rasgo de Neuroticismo fue el principal predictor de obstáculos en la gestión emocional, mostrando una correlación directa y significativa. Las características de Amabilidad y Extraversión también contribuyeron, aunque de manera menos pronunciada. En contraste, los rasgos de Responsabilidad y Apertura a la Experiencia no mostraron una relación significativa con la regulación emocional. El estudio concluyó que el Neuroticismo constituye un elemento fundamental en la explicación de la desregulación emocional, lo cual es coherente con la literatura previa. Estos hallazgos resaltan la relevancia de tener en cuenta las características de la personalidad en la intervención psicológica dirigida a mejorar la gestión emocional, particularmente en la comunidad universitaria.

A nivel nacional

La investigación de Pérez-Bringas (2022) tuvo como el propósito es establecer la conexión entre las dimensiones del entorno social familiar y las manifestaciones psicopatológicas en jóvenes universitarios que se encontraban en aislamiento durante la pandemia en Nueva Cajamarca, Perú. se implementó un diseño correlacional de tipo transversal, utilizando una muestra de 103 alumnos de psicología. Los instrumentos aplicados incluyeron la Escala de Clima Social Familiar (FES) y el Cuestionario de 90 Síntomas (SCL-90-R). los hallazgos revelaron una correlación negativa entre la solidez del entorno familiar y la aparición de síntomas psicopatológicos, así como asociaciones entre las dimensiones de interacción y evolución del entorno familiar con síntomas como ideación paranoide, obsesiones y depresión. Se concluyó que la disfunción en la estructura familiar puede contribuir al desarrollo de síntomas psicopatológicos en los jóvenes, mientras que un ambiente familiar cohesionado y normativamente estructurado actúa como factor protector.

Además, el estudio de Soto-Zúñiga et al. (2021) tenía como finalidad analizar los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes

universitarios de Arequipa, Perú. Se empleó un diseño ex post facto con dos grupos: estudiantes que reportaron dificultades en la salud mental y aquellos que no lo hicieron. Se evaluaron 385 estudiantes con el Listado de Síntomas Breves (LSB-50), el Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA) y el Cuestionario Revisado de Personalidad de Eysenck (EPQ-R). Los hallazgos mostraron que el 48.6% de los estudiantes con diagnóstico psicopatológico presentaban trastornos del humor, mientras que aquellos con puntajes más altos en neuroticismo presentaron manifestaciones de ansiedad, depresión y sensibilidad extrema. El estudio concluyó que los rasgos de neuroticismo están fuertemente asociados con los síntomas psicopatológicos, subrayando la importancia de implementar programas en el ámbito de la salud mental de los estudiantes universitarios.

Asimismo, la investigación de Valderrama Loza (2021) tuvo como finalidad examinar la conexión entre los estilos de apego en la adultez y las manifestaciones psicopatológicas en alumnos de una universidad privada en Arequipa, Perú, durante el año 2020. Utilizando un diseño no experimental, transversal y correlacional, se evaluó a una muestra de estudiantes mediante el Cuestionario de Modelos Internos de Relaciones de Apego Adulto - Versión Reducida (CAMIR-R) y el Symptom Assessment-45 Questionnaire (SA-45). Los hallazgos mostraron que los alumnos con estilos de apego ambivalente presentaron mayor prevalencia de síntomas psicopatológicos, en contraste con aquellos que mostraron un apego seguro. En particular, los estilos de apego ansioso y evitativo se asociaron significativamente con manifestaciones de somatización, sensibilidad interpersonal y tendencias psicóticas. El estudio concluyó que los estilos de apego adulto cumplen una función significativa en la aparición de síntomas psicopatológicos, destacando la necesidad de intervenciones psicológicas que promuevan el desarrollo de apegos más seguros para mejorar el bienestar mental de los estudiantes universitarios.

Por otra parte, el estudio de Tamayo (2021) tuvo como finalidad establecer en qué medida los rasgos de personalidad situacional predicen las actitudes sexistas frente al acoso sexual en espacios públicos en estudiantes universitarios de Trujillo, Perú. Se utilizó un diseño no experimental, correlacional explicativo, con una muestra no probabilística de 108 estudiantes universitarios

de primer a tercer grado de la educación primaria de psicología. Se aplicaron la Escala de Actitudes Sexistas sobre el Acoso Sexual Callejero y el Cuestionario de Personalidad Situacional. los hallazgos señalaron que el rasgo de tolerancia anticipó de forma inversa las actitudes negativas hacia el acoso sexual en espacios públicos, mientras que el atributo de autonomía anticipó las posturas de desinterés frente a esta modalidad de acoso. Estos hallazgos sugieren que los rasgos de personalidad pueden influir en la percepción y aceptación de actitudes sexistas, lo que subraya la importancia de las intervenciones educativas para modificar estos patrones.

Agregando a lo anterior, la investigación de Silva (2023) su propósito fue determinar la conexión entre la violencia intrafamiliar y las características de la personalidad en estudiantes de una institución universitaria privada en la ciudad de Trujillo. Se utilizó un enfoque cuantitativo y un diseño correlacional, aplicando un cuestionario de violencia intrafamiliar y el Inventario de los Cinco Factores de Personalidad (NEO-FFI) en una muestra de 301 estudiantes. Los hallazgos revelaron una fuerte correlación positiva entre la violencia intrafamiliar y el rasgo de neuroticismo ($Rho = 0.973$), y una correlación negativa significativa con la extraversión, la apertura a nuevas experiencias y la amabilidad. En contraste, la característica de responsabilidad exhibió una correlación baja con la violencia intrafamiliar. El estudio concluyó que los estudiantes que atraviesan un mayor nivel de violencia intrafamiliar tienden a desarrollar niveles más altos de neuroticismo, lo que afecta negativamente su estado emocional positivo y social.

En esa misma línea, el estudio realizado por Hidalgo y Laura (2022) tuvo como finalidad establecer la relación significativa entre las características de la personalidad y el bienestar psicológico en estudiantes universitarios de la región de Lima Metropolitana. La muestra incluyó a 161 estudiantes, mayormente mujeres (73.3%), con una edad promedio de 21.40 años. Para la evaluación se utilizaron la Escala de Rasgos de la Personalidad (BIF) y la Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS). Los hallazgos señalaron que la dimensión "proyectos" del bienestar psicológico presentó una correlación positiva con la extraversión ($r = 0.398$) y la responsabilidad ($r = 0.497$), mientras que se evidenció una correlación negativa con el neuroticismo ($r = -0.387$). La apertura a nuevas experiencias no presentó una correlación significativa. Se llegó a la conclusión de que las

características de extraversión, responsabilidad y neuroticismo están relacionadas con el bienestar psicológico, específicamente en su dimensión de proyectos, destacando el impacto de la personalidad en el bienestar de los estudiantes universitarios.

A nivel regional

El estudio de Prudencio y Ramos (2023) tuvo como propósito establecer la diferencia en las características de la personalidad entre los estudiantes universitarios del cuarto y quinto ciclo de la facultad de medicina humana en dos instituciones de educación superior de Huancayo, Perú. La muestra se conformó por un total de 140 alumnos, quienes completaron el Cuestionario de Personalidad de Eysenck Revisado – Abreviado (EPQ-RA). Los resultados no mostraron distinciones notables en las características de personalidad entre los estudiantes de ambas universidades, con un p valor de $0.381 > 0.05$, lo que permitió validar la hipótesis nula. En particular, no se detectaron variaciones importantes en los aspectos de neuroticismo, extraversión y psicoticismo. Los investigadores concluyeron que no existen distinciones relevantes entre las características de la personalidad en los estudiantes evaluados, recomendando que futuros estudios amplíen la muestra para confirmar estos resultados y sirvan como base para la implementación de programas de intervención en salud mental.

Así mismo, el estudio de Fernández (2021) tuvo como finalidad identificar los estilos de personalidad más prevalentes entre los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes durante el semestre académico 2019-I. Se realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal con un total de 255 alumnos seleccionados. Los hallazgos revelaron que el estilo de personalidad predominante fue la bipolaridad Individualismo (22,4%), seguido por Control (22%). En cuanto a las dimensiones, la que más prevaleció fue Conductas Interpersonales (49,4%), siendo más común en el sexo femenino. Los estudiantes entre 18 y 20 años mostraron un predominio de la bipolaridad Control. El estudio se llegó a la conclusión de que la mayoría de los alumnos de Medicina Humana tienden a tomar decisiones fundamentadas en sus propios anhelos y requerimientos (Individualismo), lo cual tiene implicaciones para su desarrollo

personal y profesional. Asimismo, las conductas interpersonales destacan como una dimensión clave en su interacción social y académica.

Finalmente, el estudio llevado a cabo por Fernández y Vargas (2020) tuvo como propósito identificar los patrones de personalidad en los estudiantes de Medicina Humana y Psicología de la Universidad Peruana Los Andes durante el semestre académico 2019-II. Se utilizó un diseño descriptivo no experimental con una muestra de 153 estudiantes, quienes fueron evaluados mediante el Inventario de Estilos de Personalidad de Millon (MIPS). Los resultados mostraron diferencias en las dimensiones de apertura-preservación, modificación-acomodación e individualismo-protección entre los estudiantes de ambas carreras. Los estudiantes de Medicina presentaron una tendencia más alta hacia la preservación y el individualismo, mientras que los de Psicología se inclinaron más hacia la protección y la apertura. El análisis finalizó indicando que estas disparidades en los patrones de personalidad pueden afectar la manera en que los estudiantes de cada carrera enfrentan su formación profesional.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Rasgos de personalidad

2.2.1.1. Definición de rasgos de personalidad

La personalidad es uno de los principales constructos dentro de la psicología gracias a su habilidad para aclarar y predecir el comportamiento humano (Aizen, 2005). Diversas investigaciones sugieren que las características de la personalidad podrían influir en la manera en que los individuos regulan sus emociones (Andrés, 2014; Pollock et al., 2016). La personalidad se describe como un conjunto relativamente constante de pensamientos, emociones y conductas. que caracteriza a un individuo (Costa y McCrae, 1985). Esta estabilidad se explica mediante los rasgos, los cuales son disposiciones consistentes y duraderas que moldean los patrones de conducta (Romero, 2005). Según Allport (1937), estos rasgos son fundamentales para entender el comportamiento humano.

El concepto de personalidad ha sido abordado como un constructo multidimensional, lo que ha sido apoyado por autores como Cattell (1946) y

Eysenck (Eysenck & Eysenck, 1985), y posteriormente por Costa y McCrae (1985). En su Modelo de los Cinco Grandes Factores (Big Five), Costa y McCrae proponen que la personalidad se organiza en cinco dimensiones fundamentales: Neuroticismo-Estabilidad emocional, Extraversión-Intraversión, Apertura a la experiencia-Cerrado a la experiencia, Amabilidad-Hostilidad y Responsabilidad-Irresponsabilidad. Este modelo se caracteriza por su base genética, su estabilidad a lo largo del tiempo y su aplicabilidad universal, independientemente de las influencias ambientales. Distintos estudios han validado la estructura pentafactorial de la personalidad en diversas poblaciones (Allik et al., 2013; Goldberg, 1990; Costa y McCrae, 1987).

Además, los rasgos de la personalidad han demostrado ser útiles en la predicción de conductas como el consumo de sustancias (Kotov et al., 2010), el rendimiento académico (Cupani et al., 2013), el bienestar psicológico (Garaigordobil et al., 2009) y la calidad de vida (Huang et al., 2017). Aunque la investigación sobre la personalidad es amplia, la relación entre los rasgos y la regulación emocional ha sido explorada en menor medida (Andrés, 2014).

2.2.1.2. Fundamentos de rasgos de personalidad

Teoría de rasgos

La teoría de rasgos de Allport, tal como es presentada por Lamas (2012), sostiene que los rasgos individuales deben ser estudiados a través de la motivación que guía el comportamiento de la persona. Allport propuso tres niveles de rasgos que configuran la personalidad.

- i. En primer lugar, los **rasgos cardinales** son aquellos más dominantes e influyentes, pues determinan de manera significativa el desarrollo de la persona. Estos rasgos son tan determinantes que moldean las cualidades y comportamientos de un individuo a lo largo de su vida, haciendo que sus acciones se alineen con estas características predominantes.
- ii. En segundo lugar, los **rasgos centrales** son cualidades más generales, pero igualmente representativas del individuo. Aunque son menos dominantes que los cardinales, estos rasgos permiten explicar gran parte de las capacidades y comportamientos de la persona a través de un conjunto reducido, generalmente de cinco características esenciales.

- iii. Finalmente, los **rasgos secundarios** son menos relevantes para comprender la personalidad en su totalidad, pero reflejan los intereses y preferencias personales, como el tipo de comida o deportes favoritos.

Allport (1937) en su teoría, describe cómo estos rasgos conforman el comportamiento y ayudan a la persona a interactuar con su entorno. Sin embargo, también reconoce que las respuestas del individuo pueden variar según el contexto y la predisposición personal, lo que indica que la personalidad no es completamente rígida, sino que puede adaptarse a diferentes situaciones.

Teoría integradora

La teoría integradora de Theodore Millon propone que los modelos de personalidad se organizan a partir de diversos factores: biológicos, psicológicos, las etapas del desarrollo, y los mecanismos de afrontamiento y defensa, todos ellos observables y medibles (Ávila y Herrero, 1995). Basado en estos principios, Millon introdujo su teoría de la evolución y construcción de la personalidad, donde plantea que la personalidad es el resultado de la interacción entre factores biológicos, como la herencia, y las experiencias del entorno, especialmente aquellas vividas en la infancia. Este desarrollo evolutivo incluye procesos como el apego, la exploración y el aprendizaje, que se manifiestan a través de la experiencia diaria. De este modo, se sostiene que la personalidad surge de la singular interacción entre la biología y el ambiente (Millon et al., 2006).

Millon definió la personalidad como un patrón complejo de características psicológicas profundamente enraizadas, en su mayoría inconscientes y difíciles de modificar, que se expresan automáticamente en casi todas las áreas del funcionamiento del individuo (Fernández, 2012). Esta definición implica que muchas de las conductas del individuo no son completamente voluntarias, sino que son ejecutadas de manera automática, sin plena consciencia.

Millon también organiza su teoría de la personalidad en dimensiones y polaridades. Según Sánchez y Espada (1995), estas dimensiones incluyen:

- i. La **"acción"** (actividad versus pasividad), que se refiere a cómo una persona utiliza reforzadores para aliviar el dolor o aumentar la obtención de recompensas.

- ii. Otra dimensión clave es el tipo de **“vínculo interpersonal entre sí mismo y los otros”**, que se clasifica en cuatro categorías: retraimiento, dependencia, independencia y ambivalencia, las cuales varían en función de las experiencias personales. Por ejemplo, el retraimiento se caracteriza por la desvinculación del individuo tanto de sí mismo como de los demás, mientras que la dependencia implica que la persona evalúa sus experiencias en función de la percepción de los otros, en contraste con la independencia, donde el individuo es autónomo en su evaluación.

Además, Millon identifica tres polaridades fundamentales para el desarrollo de la personalidad: Dolor-Placer, relacionada con la biología; Actividad-Pasividad, que implica un cambio hacia lo psicológico; y Sí mismo-Otros, vinculada con el ámbito psicosocial (Millon et al., 2006).

Como parte de su contribución al estudio de la personalidad, Millon desarrolló el Inventario Multiaxial Clínico (MCMI-III), una herramienta basada en el DSM-IV que permite evaluar 24 escalas clínicas organizadas en cuatro categorías: patrones clínicos de personalidad, personalidad patológica grave, síndromes clínicos y síndromes graves (Sinisterra, 2009).

2.2.1.3. Dimensiones de rasgos de personalidad

El estudio de los rasgos de personalidad ha sido ampliamente abordado en el ámbito de la psicología clínica, destacándose su importancia en la identificación de patrones conductuales y emocionales que pueden predisponer a las personas a desarrollar dificultades psicológicas. El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su quinta edición (DSM-5) proporciona una clasificación clara de los trastornos de la personalidad, permitiendo describir y comprender las características de cada uno de ellos; este manual fue desarrollado por la Asociación Americana de Psiquiatría (APA, 2013).

Basado en esta clasificación, es posible identificar diversas dimensiones que estructuran los rasgos de personalidad, los cuales resultan fundamentales para el diagnóstico y la intervención clínica. A continuación, se presenta una descripción detallada de los principales rasgos de personalidad abordados en el presente estudio, siguiendo los criterios establecidos en el DSM-5 (APA, 2013):

- a. **Esquizoide:** Se caracteriza por un patrón dominante de desapego en las relaciones sociales y una limitada expresión de emociones en los contextos interpersonales. Los individuos suelen preferir actividades solitarias, muestran poco interés en relaciones íntimas o sexuales y se perciben como emocionalmente fríos, distantes o con afectividad plana.
- b. **Evitativa:** Se manifiesta por una inhibición social significativa, sentimientos de incompetencia y una hipersensibilidad a la evaluación negativa. Los individuos evitan actividades que impliquen contacto interpersonal por miedo a la crítica o el rechazo, y suelen verse como socialmente ineptos o inferiores.
- c. **Dependiente:** Refleja una necesidad dominante de ser cuidado, lo que conduce a un comportamiento sumiso y miedo a la separación. Estas personas dependen de los demás para tomar decisiones importantes, tienen dificultad para expresar desacuerdo y buscan urgentemente relaciones de apoyo cuando una relación cercana termina.
- d. **Histriónica:** Se caracteriza por una emotividad excesiva y la búsqueda constante de atención. Estos individuos se sienten incómodos si no son el centro de atención, pueden mostrar conductas seductoras inapropiadas y tienden a dramatizar o exagerar sus emociones.
- e. **Narcisista:** Las personas con rasgo narcisista suelen mostrar un patrón de grandeza, fantasías de poder, éxito o belleza, y una necesidad excesiva de admiración. Suelen carecer de empatía, explotar a otros en sus relaciones y tener comportamientos arrogantes o de superioridad.
- f. **Antisocial:** Se distingue por un patrón de desprecio por los derechos de los demás, con conductas que incluyen la manipulación, el engaño y la falta de remordimiento. Los individuos pueden involucrarse en actividades delictivas o irresponsables y suelen violar las normas sociales sin sentir culpa alguna.
- g. **Agresivo/sádico:** Las conductas sádicas/agresivas implican un placer o gratificación obtenida al infligir dolor o malestar en otros. Este tipo de personalidad tiende a ser hostil, controlador y disfruta de ejercer poder sobre los demás, lo que se manifiesta en actos de crueldad o agresividad repetidos.

- h. Compulsiva:** El rasgo obsesivo-compulsivo se caracteriza por una preocupación excesiva por el orden, el perfeccionismo y el control. Las personas con este rasgo suelen ser rígidas en su comportamiento, priorizan los detalles y tienen dificultad para delegar tareas debido a su deseo de que las cosas se hagan según sus estándares.
- i. Pasivo/agresiva:** El comportamiento pasivo-agresivo refleja una resistencia encubierta a las demandas de otros, con expresiones de frustración o resentimiento de forma indirecta. Las personas con este rasgo suelen evitar el conflicto directo, pero demuestran su oposición a través de la procrastinación, la ineficiencia o el sarcasmo .
- j. Autodestructiva:** Los rasgos autodestructivos incluyen comportamientos que ponen en riesgo el bienestar de la persona. Estos individuos tienden a involucrarse en conductas autolesivas o peligrosas, a menudo como una forma de manejar el estrés o el malestar emocional, con una aparente falta de consideración por su propia seguridad .

2.2.2. Sintomatología psicopatológico

2.2.2.1. Definición de sintomatología psicopatológica

La sintomatología psicopatológica hace referencia a la valoración actual del paciente sobre su estado emocional y físico, describiendo alteraciones tanto psicopatológicas como psicosomáticas. Derogatis y Savitz (2000) señalan que los síntomas psicopatológicos incluyen una variedad de manifestaciones como la somatización, ansiedad, depresión, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide, obsesión compulsiva, sensibilidad interpersonal y psicoticismo. Estas dimensiones son evaluadas mediante instrumentos como el SCL-90-R (Derogatis, 2002), ampliamente utilizado en entornos clínicos para detectar la presencia de síntomas psicológicos en pacientes.

Desde una perspectiva teórica, Apreda (2010) define la psicopatología como la ciencia que, aunque adopta el objeto de estudio de la psiquiatría, se nutre del espíritu de la psicología. La psicopatología no solo se centra en los signos y síntomas, sino que amplía su panorama hacia la comprensión profunda del hecho psiquiátrico, proporcionando a la psiquiatría una base científica. En este contexto, la psicopatología no solo busca describir las alteraciones observables,

sino también entender los procesos internos que subyacen a estas manifestaciones.

Una de las implicaciones más significativas en la psicopatología es la relación con los estados emocionales negativos. La cronicidad de estas emociones se ha identificado como un factor de riesgo importante para el desarrollo de síntomas psicopatológicos, especialmente cuando las personas no logran gestionar adecuadamente dichas emociones (Figueira, 2017). Esto se evidenció durante el contexto de emergencia sanitaria, donde los cambios inesperados y las crisis generaron un impacto significativo en la aparición de síntomas como la depresión, la ansiedad, el estrés negativo y la somatización, afectando negativamente la satisfacción vital y el bienestar subjetivo de las personas (Diener, 2000).

La psicopatología, por tanto, no solo examina los síntomas manifiestos, sino que también considera el impacto de la regulación emocional y las circunstancias contextuales en el desarrollo de sintomatología, subrayando la importancia de intervenciones preventivas para evitar la cronicación de los estados afectivos negativos.

2.2.2.2. Fundamentos teóricos de sintomatología psicopatológica

La comprensión de la sintomatología psicopatológica se ha abordado desde distintos modelos teóricos que buscan explicar las causas y el desarrollo de los trastornos psicológicos. Estos enfoques permiten un análisis más profundo del origen de las conductas disfuncionales y ofrecen herramientas para su evaluación e intervención. Entre los modelos más destacados se encuentran el modelo humanista, que pone énfasis en la experiencia subjetiva y la autorrealización del individuo, y el modelo científico, que utiliza un enfoque más estructurado, basado en factores genéticos, ambientales y neurofisiológicos. A continuación, se describen ambos enfoques teóricos y su relevancia en el estudio de la psicopatología.

Modelo humanista

Desarrollado por autores como Carl Rogers y Abraham Maslow, se enfoca en la importancia de la experiencia personal y el crecimiento humano. Rogers (1981) sugirió que el desarrollo de psicopatologías está relacionado con un "yo"

incongruente, es decir, una discrepancia entre el yo ideal y el yo real, lo que provoca malestar psicológico.

Este modelo sostiene que la psicopatología surge cuando el individuo no logra satisfacer sus necesidades de crecimiento personal y autorrealización debido a las demandas excesivas o poco realistas del entorno. Maslow (1991), por su parte, propuso la teoría de la jerarquía de necesidades, donde la autorrealización se presenta como el nivel más alto de las necesidades humanas. La incapacidad para alcanzar este nivel, debido a obstáculos externos o internos, puede generar síntomas psicopatológicos, como ansiedad, depresión o baja autoestima. En este enfoque, la solución radica en crear condiciones que permitan al individuo desarrollarse plenamente, respetando sus necesidades y su capacidad innata para el crecimiento personal.

Este enfoque destaca la importancia de factores como la libertad, la autenticidad y la autoexploración, argumentando que las personas tienen la capacidad innata de autorregularse y mejorar su bienestar. Sin embargo, cuando el entorno impone restricciones que generan una sensación de alienación o desconexión con uno mismo, pueden desarrollarse trastornos psicológicos (Deci y Ryan, 2000).

Modelo científico

En contraste, el modelo científico adopta un enfoque más estructurado y basado en la evidencia para explicar la psicopatología. Este modelo se divide en dos vertientes: el modelo exógeno y el endógeno (Torales et al., 2017).

- i. El **modelo exógeno** postula que la conducta anormal es principalmente el resultado de factores externos, como el entorno social y las experiencias de aprendizaje. Desde una perspectiva etiológica, se analiza cómo la educación y el ambiente influyen en la aparición de trastornos. Los defensores de este modelo sugieren que las experiencias tempranas, como las interacciones familiares y las influencias culturales, son factores determinantes en la psicopatología. En este sentido, teorías como el condicionamiento clásico de Pavlov y el condicionamiento operante de Skinner han sido aplicadas para entender cómo ciertos comportamientos

desadaptativos pueden ser aprendidos y mantenidos a lo largo del tiempo (Skinner, 1974).

- ii. El **modelo endógeno**, por su parte, se centra en los factores biológicos y neurofisiológicos que subyacen a la conducta anormal. Según esta visión, la predisposición genética juega un rol fundamental en la aparición de trastornos psicológicos. Investigaciones recientes han identificado que ciertos genes pueden aumentar el riesgo de desarrollar trastornos mentales, especialmente en combinación con factores ambientales (Kendler & Prescott, 2006). Además, el modelo endógeno enfatiza la importancia de los procesos neuroanatómicos y neurofisiológicos en la psicopatología. Por ejemplo, disfunciones en áreas del cerebro, como el sistema límbico o la corteza prefrontal, han sido relacionadas con trastornos como la depresión, la esquizofrenia y los trastornos de ansiedad (Gabbard, 2014). Estos hallazgos sugieren que las alteraciones en el funcionamiento cerebral, ya sea por predisposición genética o por daño neurológico, son factores clave en la aparición y el mantenimiento de síntomas psicopatológicos.

2.2.2.3. Dimensiones de sintomatología psicopatológica

La sintomatología psicopatológica abarca una amplia gama de síntomas que afectan tanto el estado físico como emocional del individuo. A continuación, se describen las dimensiones clave de esta variable, cada una de las cuales refleja un aspecto específico del malestar psicológico.

- i. **Somatización:** Hace referencia a la manifestación de malestares físicos que no tienen una causa médica clara, pero que generan angustia y malestar emocional en la persona (Talarn y Jarne, 2015). Estos síntomas pueden incluir tensiones musculares, dolores inespecíficos o preocupaciones excesivas sobre enfermedades físicas. Las personas que experimentan somatización suelen quejarse de problemas gastrointestinales, cardiovasculares o musculoesqueléticos, sin que exista una razón médica subyacente que explique estos síntomas (Ballespí, 2014).

- ii. **Obsesiones y compulsiones:** Las obsesiones son pensamientos, imágenes o impulsos recurrentes e intrusivos que son percibidos como indeseados y que provocan una gran ansiedad. A menudo, la persona intenta resistir o neutralizar estos pensamientos, sin lograr éxito. Las compulsiones, por otro lado, son actos repetitivos o rituales que el individuo realiza en respuesta a la obsesión, con el fin de reducir la incomodidad que esta genera, aunque dichas conductas suelen ser irracionales o desproporcionadas (Gerrig y Zimbardo, 2005). Entre las compulsiones más comunes se encuentran la limpieza excesiva, la verificación constante o el conteo repetitivo de objetos.
- iii. **Sensibilidad interpersonal:** Implica sentimientos de incomodidad y de inferioridad en comparación con los demás. Las personas que presentan este rasgo tienden a depreciarse a sí mismas y a experimentar malestar durante las interacciones personales, a menudo sintiéndose inferiores o rechazadas (Lara et al., 2005).
- iv. **Depresión:** Según la triada cognitiva de Beck, se manifiesta en tres dimensiones: una visión negativa sobre uno mismo, el mundo y el futuro. Las personas deprimidas tienden a verse a sí mismas como incapaces o sin valor, perciben el mundo como injusto o exigente y anticipan el fracaso en el futuro (Beck et al., 1978). Este patrón de pensamiento perpetúa sentimientos de desesperanza y malestar emocional.
- v. **Ansiedad:** Se caracteriza por una respuesta de temor ante una amenaza percibida, aunque en muchas ocasiones dicho peligro no exista o esté desproporcionado. Este estado de alerta constante genera pensamientos intrusivos y difíciles de controlar, lo que incrementa aún más el malestar (Checa, 2010; Talarn y Jarne, 2015).
- vi. **Hostilidad:** Refleja una actitud negativa hacia los demás, caracterizada por sentimientos de enemistad, rencor y desconfianza. Las personas hostiles tienden a interpretar las acciones de los demás como malintencionadas y a oponerse activamente a las ideas de otros, incluso llegando a desearles daño (Palmero, 2010). Esta actitud suele ser aprendida en el entorno social y está vinculada con un estilo atribucional que percibe el mundo como amenazante.

- vii. *Ansiedad fóbica:*** Es una respuesta de temor extremo ante objetos o situaciones específicos, los cuales la persona percibe como amenazantes de manera irracional. A pesar de reconocer el carácter exagerado de su miedo, la persona evita sistemáticamente estos estímulos, lo que interfiere significativamente en su vida cotidiana (Gonzales, 2013).
- viii. *Ideación paranoide:*** Se manifiesta a través de una desconfianza generalizada hacia los demás, basada en la creencia de que otras personas intentan dañarlos o engañarlos. Los individuos con este rasgo suelen interpretar comentarios benignos como amenazas y dudan constantemente de la lealtad de quienes los rodean (Oldham et al., 2007).
- ix. *Psicoticismo:*** Según Eysenck, se caracteriza por el aislamiento social, la falta de empatía y una tendencia a mostrar comportamientos hostiles o crueles. Las personas con alto psicoticismo suelen tener dificultades para establecer vínculos sociales, muestran una preferencia por lo inusual y no se preocupan por los riesgos o el peligro (Gieco, 2012).

2.3. Definición de términos básicos

- **Evitativo:** El rasgo evitativo se caracteriza por la tendencia a evitar interacciones sociales en las que la persona puede sentirse humillada o rechazada. Esto se debe a una sensibilidad extrema a la crítica o desaprobación por parte de los demás (Millon, 1994).
- **Personalidad:** Se define como el conjunto de características psicológicas socialmente condicionadas que se manifiestan a nivel intelectual, emocional y volitivo, con patrones específicos de comportamiento y respuestas a las situaciones cotidianas (Millon, 1994).
- **Rasgo de personalidad:** Es una manera consistente de razonar y relacionarse con el ambiente y con uno mismo, que se expresa de manera estable en diferentes contextos sociales (APA, 2013).
- **Síndromes clínicos:** Son síntomas transitorios característicos de situaciones particulares, cuya intensidad varía dependiendo del impacto de los factores estresantes a los que el individuo está expuesto (Millon, 1994).

- **Trastorno de personalidad:** Se refiere a patrones de percepción, reacción y relación relativamente fijos e inflexibles que resultan desadaptativos en la interacción social y personal del individuo (Millon, 1994).
- **Somatización:** Según Ey et al. (1978), implica la manifestación de síntomas físicos que no tienen una causa médica evidente, pero que reflejan una coordinación entre una expresión psicológica y una respuesta fisiológica en el individuo.
- **Obsesiones y compulsiones:** Las obsesiones son pensamientos o imágenes recurrentes e indeseadas que provocan ansiedad, mientras que las compulsiones son actos repetitivos o rituales que la persona realiza para reducir la ansiedad, a menudo de forma irracional (Ey et al., 1978).
- **Sensibilidad interpersonal:** Implica sentimientos de inferioridad, autodepreciación y malestar durante las interacciones personales, acompañados de expectativas negativas sobre las relaciones sociales (Ey et al., 1978).
- **Depresión:** Se caracteriza por un descenso del estado de ánimo, acompañada de autodepreciación, culpa y un enlentecimiento de los procesos de pensamiento, que afectan los intereses y el comportamiento del individuo (Ey et al., 1978).
- **Ansiedad:** Implica una preocupación intensa y persistente ante la percepción de una amenaza, generando pensamientos intrusivos difíciles de controlar y una necesidad constante de protección (APA, 2013).
- **Hostilidad:** Se manifiesta como una actitud negativa hacia los demás, caracterizada por enemistad, desconfianza y la tendencia a interpretar las acciones de otros como malintencionadas, generando un aislamiento social (Beck, 2003).
- **Ansiedad fóbica:** Se describe como un estado de angustia intensa frente a circunstancias o estímulos específicos, con síntomas físicos como palpitations, temblores y sudoración, a pesar de ser reconocida como irracional (Jaspers, 1980).
- **Ideación paranoide:** Implica una desconfianza generalizada hacia los demás, con la sospecha de que otras personas están intentando dañar o

engañar al individuo, generando una visión distorsionada de sus interacciones (APA, 2013).

- **Psicoticismo:** Según Eysenck (1991), se caracteriza por conductas agresivas, impulsivas y esquizofrénicas, asociadas a trastornos afectivos, psicopatía y antisocialidad, y puede manifestarse en individuos con distintos niveles de gravedad.

Capítulo III: Hipótesis y variables

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis general

- Se observa una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.

3.1.2 Hipótesis específicas

- Se observa una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión depresión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Se observa una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión hostilidad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Se observa una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión sensibilidad interpersonal en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Se observa una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión somatización en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Se observa una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Se observa una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión psicoticismo en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Se observa una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión obsesión-compulsión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.

- Se observa una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad fóbica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
- Se observa una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión ideación paranoide en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.

3.2 Operacionalización de variables

3.2.1 Variable 1: Rasgos de personalidad

3.2.2 Variable 2: Sintomatología psicopatológica

3.2.3 Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición de las dimensiones	Indicadores
Rasgos de personalidad	Los rasgos de personalidad se definen como disposiciones relativamente estables y consistentes que influyen en la forma en que un individuo piensa, siente y se comporta en diversas situaciones. Millon conceptualiza los rasgos de personalidad no solo como características individuales, sino como patrones que emergen de la interacción entre factores biológicos, psicológicos y sociales. En su enfoque, los rasgos de personalidad se dividen en diferentes tipos y se agrupan en categorías que reflejan las variaciones en el comportamiento humano. Estos rasgos, que se desarrollan a lo largo del tiempo, son fundamentales para comprender la singularidad de cada individuo y su adaptación a diversas circunstancias de vida, impactando así en su salud mental y bienestar general (Jaramillo y Solórzano, 2021).	Esquizoide	Esta dimensión se caracteriza por una tendencia al desapego emocional y social. Los individuos con este rasgo suelen mostrar indiferencia hacia las relaciones interpersonales y una preferencia por la soledad, con una limitada expresión emocional en situaciones sociales (Jaramillo y Solórzano, 2021).	<ul style="list-style-type: none"> - Carencia de deseo - Incapacidad para experimentar profundo placer o dolor - Apatía - Indiferencia - Aislamiento - Necesidades afectivas mínimas
		Evitativa	Definida por una extrema sensibilidad al rechazo y una evitación de las interacciones sociales debido a la ansiedad y el miedo al juicio o desaprobación. Las personas con este rasgo tienden a sentirse inferiores y evitan actividades que impliquen un contacto interpersonal significativo (Jaramillo y Solórzano, 2021).	<ul style="list-style-type: none"> - Experimenta poco refuerzo positivo - Vigilancia - Distanciamiento ansioso - Temor y desconfianza a los demás - Anhelan afecto y relación con otros - Negación de deseos de relacionarse
		Dependiente	Esta dimensión refleja una necesidad excesiva de ser cuidado y una sumisión pasiva a los demás. Los individuos dependientes suelen tener dificultades para tomar decisiones por sí mismos y buscan constantemente la aprobación o apoyo de otros, lo que puede llevar a comportamientos de sumisión (Jaramillo y Solórzano, 2021).	<ul style="list-style-type: none"> - Búsqueda de otros como fuente de protección - Búsqueda de relaciones donde tengan apoyo - Pasividad en las relaciones interpersonales - Intentan conseguir afecto y consejo en los demás

		<ul style="list-style-type: none"> - Sometimiento al deseo de otros para ganar afecto - Superficialidad - Manipulación - Búsqueda de atención y afecto acentuado - Apariencia de autoconfianza - Necesidad de constante aceptación - Búsqueda de afecto en cada contexto social
Histriónica	<p>Caracterizada por una búsqueda constante de atención y comportamientos emocionalmente exagerados. Las personas con este rasgo son frecuentemente dramáticas, expresivas y necesitan ser el centro de atención en las interacciones sociales (Jaramillo y Solórzano, 2021).</p>	
Narcisista	<p>Este rasgo implica un sentido grandioso de autoimportancia, una necesidad de admiración y una falta de empatía hacia los demás. Las personas narcisistas suelen tener una visión inflada de sus habilidades y buscan la validación constante de su superioridad (Jaramillo y Solórzano, 2021).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Actitud egoísta - Sobreestimación del valor propio - Autoconfianza irracional - Poca necesidad de aprobación externa - Poco compromiso con la vida social
Antisocial	<p>Definido por un desprecio por los derechos y sentimientos de los demás, junto con la tendencia a violar normas sociales y morales. Los individuos antisociales pueden mostrar comportamientos impulsivos, manipulativos y carecer de remordimiento por sus acciones (Jaramillo y Solórzano, 2021).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Motivación por contrarrestar el desprecio ajeno - Comportamientos ilegales - Tendencia al engrandecimiento - Deseo de autonomía, venganza y recompensa - Percepción de maltrato en el pasado - Impulsividad y crueldad

Agresivo/Sádica	Se refiere a una tendencia a comportamientos crueles, despectivos o dominantes hacia los demás. Las personas con este rasgo disfrutan infligiendo sufrimiento físico o emocional y buscan ejercer control a través de la intimidación (Jaramillo y Solórzano, 2021).	<ul style="list-style-type: none"> - Sentimiento de placer ante el perjuicio ajeno - Hostilidad - Comportamiento bélico - Indiferencia y agrado por la consecuencias de sus actos <p>Actitud dominante</p>
Compulsiva	□ Esta dimensión se caracteriza por una preocupación excesiva con el orden, el perfeccionismo y el control. Las personas compulsivas tienden a ser rígidas, obsesivas con los detalles y pueden tener dificultades para adaptarse a cambios o situaciones impredecibles (Jaramillo y Solórzano, 2021).	<ul style="list-style-type: none"> - Conducta prudente y controlada - Temor a la desaprobación - Exigencia a sí mismo y los demás - Autocontrol mediante auto restricciones - Pasividad y condescendencia <p>Oposicionismo y hostilidad al fallar sus mecanismos de autocontrol</p>
Pasivo/agresiva	Refleja una resistencia a la autoridad o expectativas sociales a través de comportamientos indirectos o evasivos. Los individuos con este rasgo pueden expresar su hostilidad de manera pasiva, como procrastinar, obstruir o actuar de manera sarcástica (Jaramillo y Solórzano, 2021).	<ul style="list-style-type: none"> - Ambivalencia entre obediencia y autonomía - Incapacidad para resolver conflictos - Discusiones y riñas constantes <p>Comportamiento de terquedad y enfado explosivo seguido de sentimientos de culpa y vergüenza</p>
Autodestructiva	Este rasgo implica comportamientos que tienden a sabotear el propio bienestar o felicidad. Las personas autodestructivas suelen involucrarse	<ul style="list-style-type: none"> - Relación obsequiosa y auto sacrificada - Permitir que sean explotados

Sintomatología psicopatológica	La sintomatología psicopatológica se refiere a la presencia de síntomas y signos que indican la existencia de trastornos mentales o emocionales en un individuo. Estos síntomas pueden abarcar una amplia gama de manifestaciones, incluyendo alteraciones en el estado de ánimo, comportamientos disfuncionales, y dificultades en las relaciones interpersonales (Valderrama, 2021).	Depresión	<p>en acciones que les generan daño físico o emocional, a menudo como resultado de sentimientos de culpa o auto-rechazo (Jaramillo y Solórzano, 2021).</p> <p>La depresión es una alteración del estado de ánimo caracterizada por sentimientos de tristeza profunda, pérdida de interés en actividades cotidianas, fatiga, dificultades de concentración y, en algunos casos, pensamientos de desesperanza y suicidio (Valderrama, 2021).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Centrarse en sus defectos - Experimentan y repiten sus errores pasados - Comportamiento modesto - Sentirse solo/a - Sentirse triste - No sentir interés por las cosas - Sentirse desesperanzado con respecto al futuro - La sensación de ser un/una inútil
		Hostilidad	<p>La hostilidad se refiere a un estado emocional que incluye sentimientos de ira, resentimiento y actitudes agresivas, tanto en el pensamiento como en el comportamiento, hacia otras personas o situaciones percibidas como amenazantes (Valderrama, 2021).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Arrebatos de cólera o furia - Sentir impulsos agresivos - Tener ganas de romper algo - Discusiones frecuentes - Gritar o tirar cosas
		Sensibilidad interpersonal	<p>Esta dimensión se refiere a la susceptibilidad extrema frente a las relaciones interpersonales, manifestada en sentimientos de inferioridad, incomodidad social, rechazo y la percepción exagerada de críticas o desaprobación de los demás (Valderrama, 2021).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sentirse incomprendido/a - Impresión de rechazo de otras personas - Sentirse inferior - Sentirse incómodo/a con la gente - Sentirse cohibido/a
		Somatización	<p>La somatización implica la manifestación física de malestares o síntomas que no tienen una causa médica identificable, tales como</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dolores musculares - Calor o frío repentinos - Entumecimiento u hormigueo

	dolores corporales, fatiga o malestar gastrointestinal, a menudo relacionados con factores psicológicos o emocionales (Valderrama, 2021).	<ul style="list-style-type: none"> - Debilidad corporal - Sensación de pesadez
Ansiedad	La ansiedad se define como una sensación de preocupación excesiva, tensión y temor, generalmente acompañada de síntomas fisiológicos como taquicardia, sudoración y tensión muscular, que pueden interferir en el funcionamiento diario (Valderrama, 2021).	<ul style="list-style-type: none"> - Miedo repentino - Sentirse nervioso/a - Preocupación o tensión - Ataques de terror o pánico - Sentirse inquieto/a
Psicoticismo	El psicoticismo se caracteriza por la presencia de pensamientos distorsionados, pérdida de contacto con la realidad, ideas extrañas o irracionales y, en casos extremos, alucinaciones o delirios, asociados comúnmente con trastornos psicóticos (Valderrama, 2021).	<ul style="list-style-type: none"> - Creer que le controlan el pensamiento - Oír voces que no oyen otros - Creer que otros conocen sus pensamientos - Pensamientos ajenos - Pensamientos de autocastigo
Obsesión-Compulsión	Esta dimensión hace referencia a la presencia de pensamientos intrusivos, recurrentes y no deseados (obsesiones) que generan ansiedad, junto con la realización de comportamientos repetitivos o ritualizados (compulsiones) como	<ul style="list-style-type: none"> - Tener que hacer las cosas muy despacio - Comprobación - Dificultad para tomar decisiones - Mente en blanco

<p>Ansiedad-Fóbica</p>	<p>forma de aliviar el malestar (Valderrama, 2021).</p> <p>La ansiedad fóbica se refiere a un miedo intenso e irracional hacia situaciones, objetos o actividades específicas, que provoca respuestas de evitación desproporcionadas y que interfieren significativamente en la vida cotidiana de la persona (Valderrama, 2021).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dificultades para concentrarse - Miedo a espacios abiertos - Miedo a salir de casa solo/a - Miedo de viajar en medios de transporte colectivos - Evitar lugares o actividades temidos - Miedo a muchedumbre - Sus problemas son culpa de otros
<p>Ideación paranoide</p>	<p>La ideación paranoide se caracteriza por la presencia de pensamientos persecutorios o creencias infundadas de que uno es víctima de hostilidad, vigilancia o conspiración, generando desconfianza excesiva hacia los demás (Valderrama, 2021).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Desconfiar de las personas - Otras personas le miran o hablan de usted - Otras personas no reconocen sus logros - Los demás intentan aprovecharse de usted

Capítulo IV: Metodología del estudio

4.1 Método y tipo de investigación

4.1.1 Método Cuantitativo

En la presente investigación se empleó el método cuantitativo, el cual se define como un enfoque estructurado que permite la recolección y análisis de datos numéricos a fin de establecer relaciones entre variables y generar conclusiones a partir de patrones identificables. Este método se caracteriza por su objetividad, ya que busca obtener resultados replicables mediante el uso de instrumentos estandarizados que garanticen la precisión y la validez de los datos (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

4.1.2 Tipo o alcance transversal

En el marco de la presente investigación se optó por un enfoque transversal. Este tipo de investigación se caracteriza por el análisis de una población en un momento específico del tiempo, lo que permite observar y describir fenómenos simultáneamente. A diferencia de los estudios longitudinales, el diseño transversal no implica un seguimiento temporal de los sujetos, sino que se enfoca en la recopilación de datos en un único punto temporal para identificar posibles asociaciones entre las variables de interés (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

4.2 Diseño de investigación no experimental correlacional

El diseño de investigación seleccionado para el estudio es de tipo no experimental-correlacional. Este tipo de diseño se caracteriza por la observación y análisis de variables tal como se manifiestan en su contexto natural, sin que el investigador intervenga o manipule activamente dichas variables. A diferencia de los estudios experimentales, en los diseños no experimentales no se establece un control riguroso sobre las condiciones en las que ocurren los fenómenos, lo que permite estudiar las relaciones entre variables en entornos reales (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

En el contexto de esta investigación, el enfoque correlacional busca identificar la relación existente entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes universitarios, evaluando cómo la variación en

una de las variables (los rasgos de personalidad) puede estar asociada a la variación en la otra (la sintomatología psicopatológica). Cabe destacar que, dado que este diseño no permite inferir causalidad, los resultados únicamente podrán señalar la fuerza y dirección de la relación entre las variables en cuestión, pero no establecer una relación de causa y efecto (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población

En el presente estudio la población de estudio se refiere al conjunto de individuos que reúnen características específicas de interés investigativo, y de quienes se pretende obtener información relevante (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). En términos generales, la población está conformada por estudiantes de una institución educativa superior, cuya condición académica y contexto sociocultural pueden influir en la manifestación de rasgos de personalidad y posibles síntomas psicopatológicos.

La población objetivo de este estudio estuvo constituida por estudiantes de pregrado que se encuentran matriculados en una universidad privada ubicada en la ciudad de Tarma. Los estudiantes son considerados una muestra representativa de la población universitaria joven-adulta, cuya edad promedio oscila entre los 18 y 30 años. Esta cohorte presenta un ambiente común de exigencias académicas y sociales propias de la etapa universitaria, lo que los convierte en una población idónea para examinar la relación entre los rasgos de personalidad y la aparición de sintomatología psicopatológica.

4.3.2 Muestra

En la presente investigación se ha determinado que la muestra estuvo constituida por un total de 59 estudiantes. La muestra, definida como un subconjunto representativo de una población mayor, ha sido seleccionada de manera intencional, considerando criterios específicos que aseguren la idoneidad para la recolección de datos y el análisis de las variables propuestas (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Para la selección de la muestra se han establecido los siguientes criterios de inclusión:

1. **Ser estudiante activo:** Los participantes deben estar matriculados en el ciclo académico vigente de la universidad.
2. **Edad:** Se incluirán estudiantes cuya edad fluctúe entre los 18 y 36 años.
3. **Consentimiento informado:** Los estudiantes deben otorgar su consentimiento para participar en el estudio de manera voluntaria.
4. **Disponibilidad:** Los participantes deben tener disponibilidad para completar los instrumentos de evaluación en el tiempo estipulado por el investigador.

Se excluyen de la muestra aquellos individuos que cumplan con los siguientes criterios:

1. **Antecedentes psiquiátricos previos:** Estudiantes que ya cuenten con un diagnóstico formal de trastornos psiquiátricos no serán incluidos, a fin de evitar sesgos en la sintomatología reportada.
2. **Consumo de medicación psicotrópica:** Aquellos estudiantes que se encuentren bajo tratamiento farmacológico que afecte su estado mental o emocional.
3. **Inconsistencia en la participación:** Participantes que no completen la totalidad de los instrumentos o que no cumplan con las sesiones establecidas.

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de datos seleccionada para esta investigación es la encuesta, un método estructurado de recopilación de información mediante la administración de un cuestionario estandarizado a los participantes. La encuesta permite obtener datos de una muestra representativa de individuos a través de preguntas cerradas y abiertas que buscan indagar en aspectos específicos relacionados con las variables de estudio, en este caso, los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Asimismo, los instrumentos de recolección de datos empleados son los siguientes:

Ficha técnica del instrumento: Inventario Clínico Multiaxial de Millon III (MCMI-III)

- **Autor:** Theodore Millon
- **Año:** 1994
- **Ámbito de aplicación:** Clínico, para la evaluación de trastornos de personalidad y síndromes clínicos en adultos mayores de 18 años.
- **Objetivo:** El MCMI-III tiene como objetivo evaluar los patrones de personalidad y la psicopatología severa en pacientes que se encuentran en tratamiento psicológico o psiquiátrico. Está diseñado para ser consistente con los criterios diagnósticos del DSM-IV.
- **Escalas:**
 1. **Escalas de validez:**
 - Validez
 - Sinceridad
 - Deseabilidad social
 - Autodescalificación
 2. **Escalas de Patrones Clínicos de Personalidad:**
 - Esquizoide
 - Evitativo (Fóbico)
 - Dependiente
 - Histriónico
 - Narcisista
 - Antisocial
 - Agresivo-sádico
 - Compulsivo
 - Pasivo-agresivo
 - Autodestructivo (Masoquista)

3. Escalas de Patología Severa de la Personalidad:

- Esquizotípico
- Límite (Borderline)
- Paranoide

4. Síndromes Clínicos:

- Ansiedad
- Somatización
- Depresión distímica
- Abuso de alcohol
- Abuso de drogas

5. Síndromes Clínicos Severos:

- Pensamiento psicótico
- Depresión mayor
- Trastorno delirante

- **Tipo de respuesta:** El formato de respuesta es de opción binaria, donde el paciente debe marcar si un ítem es "verdadero" o "falso" según corresponda a su experiencia o estado emocional.
- **Calificación:** La calificación se realiza a través de un software especializado, que procesa las respuestas y ofrece un perfil clínico detallado en función de las puntuaciones obtenidas en cada una de las escalas. Las puntuaciones brutas son transformadas en puntuaciones base, que indican la presencia y severidad de los patrones clínicos de personalidad y síndromes clínicos. Las puntuaciones altas sugieren la presencia de un trastorno significativo que requiere intervención clínica.
- **Validez:** Para evaluar la validez del Inventario Clínico Multiaxial de Millon III (MCMI-III), se recurrió al juicio de expertos, un método comúnmente utilizado en investigaciones psicológicas para determinar si un instrumento mide de manera adecuada la variable de estudio. Según Ticsihua (2022), se seleccionaron tres psicólogos con experiencia en la

materia para realizar esta evaluación. Los expertos realizaron una valoración del instrumento empleando una ficha de criterio de jueces, calificando el instrumento como "adecuado", "medianamente adecuado" o "inadecuado".

Los resultados del juicio de expertos indicaron que dos de los psicólogos calificaron el instrumento como adecuado, mientras que uno lo consideró medianamente adecuado. Estos resultados sugieren que, desde una perspectiva cualitativa, el MCMI-III fue aprobado por los tres expertos seleccionados. Para la validación cuantitativa, se utilizó el coeficiente V de Aiken, que es un estadístico empleado para evaluar la validez de contenido. En este caso, las puntuaciones asignadas por los expertos fueron de 1 (medianamente adecuado) y 2 (adecuado), lo que resultó en un coeficiente de V de Aiken de 0,83, indicando que el instrumento es válido según el criterio de los jueces (Ticsihua, 2022).

- **Confiabilidad:** La confiabilidad del MCMI-III fue evaluada utilizando un procedimiento cuantitativo basado en la prueba Kuder-Richardson (KR-20), que se emplea para medir la consistencia interna de los ítems en pruebas con respuestas dicotómicas (verdadero/falso). En el estudio de Ticsihua (2022), se administró una prueba piloto a una muestra de veinte participantes con características similares a la población objetivo del estudio principal. Posteriormente, se calculó el coeficiente de confiabilidad para determinar el grado de homogeneidad de los ítems.

Los resultados de la prueba Kuder-Richardson arrojaron un coeficiente de 0,865, lo que indica una alta consistencia interna. La literatura establece que un valor de confiabilidad superior a 0,70 es aceptable, y que valores entre 0,80 y 0,90 son preferibles, ya que reflejan una adecuada consistencia interna de los ítems sin llegar a ser redundantes. En este caso, el valor obtenido de 0,865 sugiere que el MCMI-III es un instrumento confiable para la evaluación de los patrones de personalidad y la psicopatología severa en la población objetivo (Ticsihua, 2022).

Ficha Técnica del Instrumento: Cuestionario de Evaluación de Síntomas (SA-45)

- **Autor:** Davidson
- **Año:** 1997
- **Ámbito de aplicación:** El cuestionario está diseñado para su aplicación en personas entre 16 y 57 años, con un nivel mínimo de instrucción secundaria completa. Se utiliza en ámbitos clínicos y de investigación para la evaluación de síntomas psicopatológicos.
- **Objetivo:** El propósito del Symptom Assessment – 45 (SA-45) es evaluar la presencia e intensidad de síntomas psicopatológicos en los individuos, abarcando diversas áreas de malestar psicológico.
- **Escalas:** El instrumento se compone de nueve dimensiones que evalúan: Somatización, Obsesión, Sensibilidad Interpersonal, Depresión, Ansiedad, Hostilidad, Ansiedad Fóbica, Ideación Paranoide y Psicoticismo.
- **Tipo de respuesta:** El cuestionario emplea una escala tipo Likert de cinco puntos para cada ítem, donde las respuestas varían entre: nada en absoluto (0), un poco presente (1), moderadamente (2), bastante (3) y mucho o extremadamente (4).
- **Calificación:** La calificación se realiza de manera directa en cada una de las dimensiones evaluadas. No se obtiene un puntaje global debido a que cada dimensión refleja una entidad psicopatológica distinta. Los puntajes directos se transforman en percentiles para proporcionar una interpretación de los niveles de los síntomas en tres categorías: normal/bajo, medio y alto.
- **Validez:** Para la versión nacional, Villa (2022) confirmó estos nueve factores a través de un análisis factorial confirmatorio en la ciudad de Lima, y validó el contenido para la ciudad de Huancavelica, obteniendo un coeficiente de Kendall de 0.831 con un $p < 0.001$.
- **Confiabilidad:** La confiabilidad del SA-45 fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. En la versión española, las dimensiones obtuvieron coeficientes que fluctuaron entre 0.63 y 0.85. Para la versión

nacional, Villa (2022) reportó un alfa de Cronbach de 0.961 para toda la escala, con valores que varían entre 0.753 y 0.833 por dimensiones. Lara (2018) en Huancavelica, reportó coeficientes que oscilan entre 0.353 y 0.820, reflejando variaciones en la consistencia interna por dimensión.

4.5 Técnicas de análisis de datos

En la presente investigación, las técnicas de análisis de datos utilizadas se orientaron tanto al análisis descriptivo como al análisis inferencial, con el propósito de obtener una comprensión clara y detallada de los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica de los estudiantes.

Para el análisis descriptivo, se emplearon frecuencias y porcentajes con el fin de sintetizar la información obtenida en la muestra. Esta técnica permitió describir la distribución de las variables sociodemográficas, así como la prevalencia de los rasgos de personalidad y los síntomas psicopatológicos en la población estudiada. Las frecuencias se utilizaron para contabilizar la cantidad de respuestas en cada categoría, mientras que los porcentajes facilitaron una interpretación más comprensible de la proporción de participantes que presentaron determinados rasgos o síntomas.

En cuanto al análisis inferencial, se aplicaron dos técnicas principales. En primer lugar, se llevó a cabo una prueba de normalidad con el objetivo de determinar si los datos recogidos seguían una distribución normal, lo que es crucial para definir las pruebas estadísticas adecuadas a utilizar en etapas posteriores del análisis. Esta prueba fue esencial para confirmar la idoneidad de los procedimientos inferenciales aplicados.

Finalmente, se empleó una prueba de correlación para identificar la existencia de relaciones significativas entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica. Este análisis permitió evaluar la fuerza y dirección de las asociaciones entre las variables, proporcionando información clave sobre cómo los diferentes rasgos de personalidad se vinculaban con la presencia e intensidad de los síntomas psicopatológicos. Para ello, se consideraron tanto correlaciones positivas como negativas, dependiendo de la naturaleza de las variables en estudio.

Estas técnicas, en conjunto, permitieron un análisis robusto de los datos y la obtención de conclusiones precisas respecto a las relaciones entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en la muestra estudiada.

Capítulo V: Resultados

5.1 Resultados y Análisis

En la tabla 2 se presentan las frecuencias y porcentajes de las variables sociodemográficas de los participantes de la investigación. Se observa que la muestra estuvo conformada principalmente por mujeres (69.5%), mientras que los hombres representaron el 30.5%. En cuanto a la edad, predominaron los participantes de 18 a 24 años (91,5%), con una menor presencia en los rangos de 25 a 30 años (3,4%) y 31 a 36 años (5,1%). En relación con el estado civil, la mayoría de los estudiantes se identifican como solteros (96,6%), y solo un pequeño porcentaje estaba casado (3,4%). Finalmente, el grado de instrucción indica que la mayoría contaba con estudios universitarios completos (93,2%), mientras que un 6,8% tenía estudios superiores incompletos.

Tabla 2. Estadísticos descriptivos de la muestra

	f	%
Sexo		
Femenino	41	69.5
Masculino	18	30.5
Edad		
18 a 24 años	54	91.5
25 a 30 años	2	3.4
31 a 36 años	3	5.1
Estado Civil		
Casada	2	3.4
Soltero	57	96.6
Grado de Instrucción		
Superior Incompleto	4	6.8
Universitario	55	93.2

En la tabla 3 se presentan los estadísticos descriptivos de las subescalas de los patrones clínicos de personalidad según el Inventario de Millon III, y la sintomatología psicopatológica de los participantes medida por la escala de evaluación de síntomas – 45. Se observa que, en los patrones de personalidad, los puntajes más altos correspondieron a la Personalidad Autodestructiva (M=67.27, DE=29.56) y la Personalidad Antisocial (M=62.00, DE=33.67). Otras personalidades con puntajes elevados incluyen la Personalidad Agresiva/Sádica (M=61.69, DE=27.50) y la Personalidad Evitativa (M=61.56, DE=34.43). En

contraste, la Personalidad Dependiente (M=20.29, DE=15.64) y la Personalidad Compulsiva (M=20.95, DE=12.96) presentaron valores más bajos

En cuanto a la sintomatología psicopatológica, se observa una mayor prevalencia de síntomas de Obsesión-Compulsión (M=5.81, DE=4.17), Somatización (M=4.36, DE=4.23) y Ansiedad (M=4.19, DE=4.23). Los puntajes más bajos se encontraron en Psicoticismo (M=1.53, DE=2.48) y Hostilidad (M=2.61, DE=3.34). Las pruebas de normalidad de Shapiro-Wilk indicaron que la mayoría de las subescalas no siguen una distribución normal ($p < 0.05$), con excepción de la Personalidad Esquizoide ($p=0.342$), lo que sugiere una variabilidad considerable en los patrones de personalidad y los síntomas psicológicos.

Tabla 3. Estadísticos descriptivos de las subescalas de Millon III y evaluación de síntomas – 45

	M	DE	Min	Max	Shapiro-Wilk	
					W	p
Patrones clínicos de personalidad						
Personalidad Esquizoide	60.85	29.47	7	115	0.977	0.342
Personalidad Evitativa	61.56	34.43	8	115	0.943	0.008
Personalidad Dependiente	20.29	15.64	0	56	0.922	0.001
Personalidad Histriónica	21.71	16.03	0	69	0.938	0.005
Personalidad Narcisista	25.17	14.84	0	69	0.959	0.043
Personalidad Antisocial	62.00	33.67	6	114	0.931	0.002
Personalidad Agresivo/Sádica	61.69	27.50	14	112	0.957	0.037
Personalidad Compulsiva	20.95	12.96	4	60	0.878	0.000
Personalidad Pasivo/agresiva	60.10	26.99	12	108	0.942	0.007
Personalidad Autodestructiva	67.27	29.56	14	112	0.935	0.004
Sintomatología psicopatológica						
Depresión	4.0847	4.35	0.00	16.00	0.827	0.000
Hostilidad	2.6102	3.34	0.00	11.00	0.774	0.000
Sensibilidad interpersonal	3.2881	3.54	0.00	15.00	0.828	0.000
Somatización	4.3559	4.23	0.00	16.00	0.884	0.000

Ansiedad	4.1864	4.23	0.00	15.00	0.853	0.000
Psicoticismo	1.5254	2.48	0.00	10.00	0.656	0.000
Obsesión-Compulsión	5.8136	4.17	0.00	16.00	0.949	0.016
Ansiedad-Fóbica	3.4407	3.25	0.00	14.00	0.883	0.000
Ideación paranoide	2.7797	2.34	0.00	10.00	0.913	0.000

En la tabla 4 se muestran las correlaciones entre los patrones clínicos de personalidad y las dimensiones de sintomatología psicopatológica. Se observan correlaciones significativas y positivas en el nivel 0.01 entre la mayoría de los patrones de personalidad y los síntomas de depresión, hostilidad, sensibilidad interpersonal, somatización, ansiedad, psicoticismo, obsesión-compulsión, ansiedad-fóbica e ideación paranoide.

Particularmente, la Personalidad Autodestructiva mostró una fuerte inclinación con la depresión ($r=0.771$), al igual que la Personalidad Histriónica ($r=0.773$) y la Personalidad Antisocial ($r=0.763$), lo que sugiere que estos patrones de personalidad se asocian estrechamente con altos niveles de sintomatología depresiva. Asimismo, la Hostilidad tuvo correlaciones significativas con la Personalidad Agresivo/Sádica ($r=0.678$) y la Personalidad Antisocial ($r=0.669$), indicando una relación notable entre estos rasgos de personalidad y la hostilidad en los participantes.

En cuanto a la ansiedad, las correlaciones más elevadas se encontraron con la Personalidad Agresivo/Sádica ($r=0.707$) y la Personalidad Autodestructiva ($r=0.656$), sugiriendo que estos patrones de personalidad se asocian significativamente con altos niveles de ansiedad. De manera similar, la Sensibilidad Interpersonal tuvo su mayor elevación con la Personalidad Autodestructiva ($r=0.725$), reflejando una asociación considerable entre esta personalidad y la sensibilidad a las interacciones sociales.

Por otro lado, algunos patrones como la Personalidad Dependiente presentaron correlaciones bajas o no significativas con varios síntomas, lo que indica que su asociación con la sintomatología psicopatológica es menor en comparación con otros rasgos de personalidad.

Tabla 4. Matriz de Correlaciones

	Personalidad Esquizoide	Personalidad Evitativa	Personalidad Dependiente	Personalidad Histriónica	Personalidad Narcisista	Personalidad Antisocial	Personalidad Agresivo/Sádica	Personalidad Compulsiva	Personalidad Pasivo/agresiva	Personalidad Autodestructiva
Depresión	,742**	,751**	0.144	,773**	,653**	,763**	,753**	,687**	,720**	,771**
Hostilidad	,573**	,635**	0.114	,639**	,536**	,669**	,678**	,603**	,602**	,608**
Sensibilidad interpersonal	,592**	,643**	0.236	,613**	,519**	,590**	,562**	,549**	,558**	,725**
Somatización	,613**	,706**	,272*	,698**	,603**	,681**	,696**	,623**	,576**	,614**
Ansiedad	,664**	,685**	,261*	,691**	,569**	,682**	,707**	,673**	,549**	,656**
Psicoticismo	,498**	,618**	,287*	,505**	,478**	,515**	,430**	,483**	,471**	,650**
Obsesión-Compulsión	,584**	,699**	0.218	,574**	,503**	,599**	,610**	,568**	,489**	,614**
Ansiedad-Fóbica	,648**	,583**	0.186	,575**	,581**	,600**	,562**	,575**	,458**	,604**
Ideación paranoide	,623**	,545**	0.135	,554**	,564**	,580**	,557**	,539**	,447**	,550**

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

5.2 Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo general analizar la relación entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes universitarios de una universidad privada en Tarma. Los resultados obtenidos apoyan la hipótesis general al mostrar correlaciones significativas entre ciertos rasgos de personalidad, como los patrones autodestructivo, histriónico y antisocial, y diversas dimensiones de sintomatología psicopatológica, incluyendo depresión, hostilidad y ansiedad. Estos hallazgos destacan la relevancia de los rasgos de personalidad como factores de predisposición a la aparición de síntomas psicopatológicos, especialmente en un contexto académico que puede intensificar las demandas emocionales y sociales en los estudiantes (Lamas, 2012). La interpretación de estos resultados se alinea con teorías integradoras como la de Millon y el enfoque humanista de Rogers, que subrayan la importancia de la autocomprensión y autorregulación en el desarrollo de un bienestar psicológico adecuado (Millon et al., 2006).

Para el primer objetivo específico, que buscó explorar la relación entre los patrones de personalidad autodestructiva, histriónica y antisocial con la sintomatología depresiva, los hallazgos muestran altas correlaciones entre estos rasgos y la depresión, confirmando la hipótesis planteada. La fuerte asociación con el rasgo autodestructivo sugiere que estos estudiantes tienden a experimentar altos niveles de autocrítica y sentimientos de inutilidad, lo cual concuerda con la teoría de incongruencia de Rogers (1981), que postula que el malestar psicológico se incrementa cuando existe una discrepancia entre el “yo” ideal y el “yo” real. Este hallazgo se alinea con estudios como los de Romero-González et al. (2021), quienes documentaron un aumento en la depresión bajo condiciones de confinamiento, reforzando la idea de que factores externos pueden intensificar la vulnerabilidad emocional de los individuos con estos rasgos.

El segundo objetivo específico se centró en examinar la asociación entre los rasgos agresivo/sádico y antisocial con la hostilidad. Se encontró una relación significativa entre estos rasgos y la hostilidad, aceptando la hipótesis formulada; la teoría de polaridades de Millon sugiere que estos rasgos pueden llevar a una inclinación hacia el control y la imposición de poder en las interacciones,

resultando en comportamientos hostiles. Silva (2023) también destaca la relación entre neuroticismo y baja autorregulación emocional, lo cual puede potenciar la agresividad en situaciones de conflicto, sugiriendo la necesidad de programas de regulación emocional en estudiantes con estos rasgos.

En cuanto al tercer objetivo específico, relacionado con la sensibilidad interpersonal, se observa que los estudiantes con rasgos de personalidad autodestructiva experimentan una mayor vulnerabilidad ante las críticas y el rechazo, corroborando la hipótesis específica. Este hallazgo concuerda con el enfoque de Maslow, quien plantea que la falta de satisfacción en las necesidades de autorrealización provoca inseguridades en las relaciones (Maslow, 1991). Hidalgo y Laura (2022) resaltan cómo el neuroticismo y la baja autoestima afectan negativamente las relaciones interpersonales, reforzando la idea de que estos estudiantes podrían beneficiarse de apoyo en el desarrollo de habilidades interpersonales y autoconfianza.

Para el cuarto objetivo, se analizó la asociación entre la somatización y los rasgos autodestructivo y ansioso. Los hallazgos sugieren que los estudiantes con estas características manifiestan síntomas físicos derivados de su malestar emocional, comprobando así la hipótesis planteada, lo cual es consistente con la teoría de Millon sobre la expresión de conflictos internos a través de síntomas físicos en individuos con una regulación emocional limitada (Millon et al., 2006). Romero-González et al. (2021) también señalan un aumento en la somatización en contextos de estrés, sugiriendo que programas de salud mental podrían ayudar a esta población a canalizar sus emociones de manera más adaptativa.

En relación con el quinto objetivo específico, centrado en la ansiedad y su relación con los rasgos agresivo/sádico y autodestructivo, las correlaciones obtenidas reflejan que estos estudiantes enfrentan una predisposición a experimentar ansiedad como respuesta a desafíos emocionales, corroborando la hipótesis formulada. Del Valle et al. (2020) destacan el neuroticismo como predictor de dificultades en la regulación emocional, lo que indica que estos estudiantes podrían beneficiarse de estrategias psicoeducativas enfocadas en el manejo de la ansiedad.

Para el sexto objetivo específico, relacionado con el psicoticismo y los rasgos de personalidad marcados por la reactividad emocional y la desvinculación de

normas sociales. Se encontró una correlación significativa, corroborando la hipótesis específica. La teoría de Millon sugiere que estos rasgos pueden dificultar la adaptación del individuo a su entorno, provocando una desconexión de la realidad como mecanismo de defensa ante presiones internas (Millon et al., 2006).

El séptimo objetivo específico exploró la relación entre la ansiedad y la conducta obsesivo-compulsiva en estudiantes con rasgos autodestructivos y ansiosos. Los resultados indican que los estudiantes con rasgos ansiosos y autodestructivos tienden a manifestar conductas compulsivas como estrategia de control sobre sus preocupaciones, afirmando la hipótesis formulada. La teoría de Millon postula que estos patrones de personalidad pueden llevar a rituales obsesivo-compulsivos, brindando una falsa sensación de control en un intento de manejar el estrés (Millon et al., 2006). Romero-González et al. (2021) encontraron una relación entre altos niveles de estrés y la compulsión, subrayando la importancia de estrategias efectivas de afrontamiento para esta población.

En cuanto al octavo objetivo, se observó que la ansiedad fóbica se relaciona significativamente con personalidades dependientes, corroborando la hipótesis formulada. Los estudiantes que buscan validación externa o muestran dependencia emocional pueden experimentar un miedo irracional a las situaciones sociales, resultado que es coherente con la teoría de polaridades de Millon en la dimensión de “Sí mismo-Otros” (Millon et al., 2006).

Finalmente, en relación con el noveno objetivo, la ideación paranoide mostró una relación con patrones de personalidad caracterizados por la desconfianza y el retraimiento, aceptando la hipótesis planteada. Según la teoría de Millon, estos individuos tienden a percibir amenazas constantes en su entorno, interpretando el mundo desde una posición de desconfianza (Millon et al., 2006). Además, el enfoque humanista plantea que un conflicto entre el “yo” ideal y el “yo” real puede intensificar esta propensión a desarrollar pensamientos paranoides, sugiriendo la importancia de fortalecer la seguridad personal y social de estos estudiantes mediante programas de apoyo emocional y desarrollo de autoconfianza (Sinisterra, 2009).

En conclusión, los hallazgos de esta investigación subrayan la importancia de comprender cómo los rasgos de personalidad influyen en la aparición y

mantenimiento de la sintomatología psicopatológica en estudiantes universitarios, particularmente en un contexto de demandas académicas y presiones sociales. La tendencia observada de que ciertos rasgos de personalidad, como la autodestructividad, agresividad y dependencia, se asocian con síntomas de depresión, hostilidad, ansiedad y sensibilidad interpersonal sugiere que algunos perfiles psicológicos predisponen a los estudiantes a enfrentar mayores dificultades emocionales y sociales. Esto implica que la intervención psicoeducativa en el ámbito universitario debería adoptar un enfoque integral, promoviendo habilidades de autorregulación emocional y resiliencia que permitan a los estudiantes afrontar los desafíos de manera efectiva, favoreciendo así un desarrollo saludable tanto en el ámbito académico como personal.

La presente investigación, no obstante, presenta limitaciones que deben tomarse en cuenta al interpretar sus resultados. En primer lugar, el estudio se limitó a una universidad privada en Tarma, lo cual restringe la posibilidad de generalizar los hallazgos a otras poblaciones universitarias. Además, el diseño correlacional no permite establecer relaciones causales entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica. El uso de autoinformes también introduce un posible sesgo subjetivo en la medición de los rasgos y síntomas, y la ausencia de variables de control, como el nivel de apoyo social y el contexto familiar, limita el entendimiento de cómo factores externos pueden modular la relación entre personalidad y psicopatología. Para futuras investigaciones, se recomienda replicar este estudio en diversas instituciones educativas y aplicar metodologías que permitan analizar la evolución de estos factores en el tiempo.

Conclusiones

- Según el objetivo general, se concluye que existe una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes de una universidad privada de Tarma. Los patrones de personalidad se presentan como factores influyentes en la manifestación de síntomas psicopatológicos, con efectos potenciales en el bienestar emocional y social de los estudiantes.
- Según el primer objetivo específico, se concluye que existe una relación estrecha entre los rasgos de personalidad y la dimensión de depresión, destacándose que la personalidad autodestructiva, histriónica y antisocial se asocian con altos niveles de sintomatología depresiva, representando factores de riesgo para el desarrollo de estos síntomas.
- En cuanto al segundo objetivo específico, se concluye que los rasgos de personalidad agresivo/sádica y antisocial tienen una relación significativa con la dimensión de hostilidad, indicando que ciertos perfiles de personalidad predisponen a los estudiantes a manifestar conductas hostiles ante situaciones de estrés o conflicto.
- Para el tercer objetivo específico, se concluye que existe una relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión de sensibilidad interpersonal, siendo la personalidad autodestructiva la más asociada. Esto sugiere que los estudiantes con este perfil experimentan una sensibilidad elevada en sus interacciones sociales, afectando su adaptación emocional y social.
- Según el cuarto objetivo específico, se concluye que los rasgos de personalidad, especialmente aquellos caracterizados por la autodestructividad y la ansiedad, están correlacionados con la dimensión de somatización, indicando que estos estudiantes pueden manifestar su malestar emocional a través de síntomas físicos.
- En relación con el quinto objetivo específico, se concluye que los rasgos de personalidad agresivo/sádica y autodestructiva están significativamente asociados con la ansiedad, sugiriendo que estudiantes con estos patrones presentan niveles elevados de ansiedad que pueden impactar su estabilidad emocional y rendimiento académico.

- Respecto al sexto objetivo específico, se concluye que los rasgos de personalidad influyen en la propensión a la desconexión de la realidad dentro de la dimensión de psicoticismo, destacando la importancia de intervenciones preventivas para estudiantes con tendencias a manifestar síntomas de distorsión de la realidad.
- Para el séptimo objetivo específico, se concluye que existe una asociación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión obsesión-compulsión, especialmente en los patrones de ansiedad y autodestructividad, indicando que estos rasgos predisponen a los estudiantes a conductas obsesivo-compulsivas como mecanismos de manejo de ansiedad.
- Según el octavo objetivo específico, se concluye que los rasgos de personalidad dependiente presentan una relación significativa con la ansiedad fóbica, sugiriendo que estudiantes con alta dependencia emocional pueden experimentar miedos irracionales en contextos sociales, limitando su interacción y adaptación social.
- Finalmente, en relación con el noveno objetivo específico, se concluye que los patrones de personalidad caracterizados por la desconfianza y el retraimiento están relacionados con la ideación paranoide, indicando que estos estudiantes perciben amenazas constantes, afectando su vida universitaria y relaciones interpersonales.

Recomendaciones

- Según el objetivo general, se recomienda a las autoridades universitarias implementar programas de evaluación y seguimiento psicológico enfocados en identificar patrones de personalidad que podrían predisponer a los estudiantes a desarrollar sintomatología psicopatológica.
- Según el primer objetivo específico, y dado el vínculo entre ciertos rasgos de personalidad y la depresión, se sugiere a la universidad promover talleres y sesiones de orientación que ofrezcan estrategias efectivas para el manejo de emociones y la prevención de síntomas depresivos. Estas actividades podrían complementarse con grupos de apoyo donde los estudiantes se sientan acompañados y comprendidos en sus experiencias emocionales.
- En relación con el segundo objetivo específico, que considera la asociación entre los rasgos de personalidad agresivo/sádica y antisocial con la hostilidad, se recomienda a la universidad desarrollar programas de control de impulsos y manejo de la ira. Estas actividades pueden integrarse en el plan de estudios como parte de un enfoque integral, dotando a los estudiantes de herramientas para gestionar adecuadamente el estrés y las emociones negativas.
- Para el tercer objetivo específico, debido a la relación entre la sensibilidad interpersonal y los rasgos de personalidad autodestructivos, se recomienda a los servicios psicológicos universitarios ofrecer talleres de habilidades sociales y asertividad, que ayuden a los estudiantes a establecer relaciones interpersonales saludables y fortalezcan su autoconcepto, reduciendo así su vulnerabilidad emocional en las interacciones sociales.
- Según el cuarto objetivo específico, se sugiere a la universidad implementar programas de psicoeducación sobre el manejo del estrés y la regulación emocional para estudiantes con tendencia a somatizar problemas emocionales. Estos programas podrían incluir técnicas de relajación, mindfulness y manejo del estrés para prevenir que el malestar emocional se manifieste en síntomas físicos.
- En cuanto al quinto objetivo específico, y dado que la ansiedad se asocia con los rasgos de personalidad agresivo/sádica y autodestructiva, se recomienda a la universidad establecer programas de apoyo psicológico que incluyan técnicas de afrontamiento adaptativas y ejercicios de manejo de la ansiedad.

Además, se sugiere integrar actividades deportivas y recreativas para reducir los niveles de ansiedad y favorecer el bienestar mental de los estudiantes.

- Para el sexto objetivo específico, con relación a la dimensión de psicoticismo y ciertos rasgos de personalidad, se recomienda a las autoridades universitarias ofrecer sesiones de intervención temprana dirigidas a estudiantes con este perfil de riesgo. Estas sesiones deben enfocarse en técnicas de anclaje a la realidad y estrategias de orientación para la resolución de problemas cotidianos, promoviendo un sentido de estabilidad y conexión con el entorno.
- En cuanto al séptimo objetivo específico, y dada la relación entre los rasgos de ansiedad y autodestructividad con la dimensión obsesión-compulsión, se sugiere a la universidad implementar talleres de gestión del perfeccionismo y manejo de conductas obsesivas. Esto dotaría a los estudiantes de herramientas para reducir la rigidez cognitiva y fomentar la flexibilidad psicológica, esencial para el desarrollo de estrategias de afrontamiento saludables.
- Según el octavo objetivo específico, para abordar la relación entre el rasgo de dependencia y la ansiedad fóbica, se recomienda a la universidad ofrecer talleres de autonomía emocional y gestión del miedo, que permitan a los estudiantes desarrollar su seguridad personal y su capacidad para enfrentar situaciones sociales. Estos talleres deben incluir técnicas de autoafirmación y exposición progresiva para ayudar a los estudiantes a reducir sus miedos irracionales en contextos de interacción.
- Finalmente, en relación con el noveno objetivo específico, y ante la asociación entre patrones de desconfianza y retraimiento con la ideación paranoide, se recomienda a los servicios psicológicos universitarios diseñar programas de fortalecimiento de habilidades de afrontamiento, enfocados en mejorar la percepción de seguridad y confianza de los estudiantes en sus relaciones interpersonales. Estas iniciativas deben incluir ejercicios de reconstrucción cognitiva y actividades de integración grupal, fomentando así la confianza y el sentido de pertenencia.

Referencias bibliográficas

- Ajzen, I. (2005). *Attitudes, personality, and behavior*. UK: McGraw-Hill Education.
<https://psicoexperimental.wordpress.com/wp-content/uploads/2011/03/ajzeni-2005-attitudes-personality-and-behaviour-2nd-ed-open-university-press.pdf>
- Allik, J., Realo, A., & McCrae, R. R. (2013). Universality of the five-factor model of personality. En T. A. Widiger & P. T. Costa, Jr. (Eds.), *Personality disorders and the five-factor model of personality* (pp. 61-74). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/13939-005>
- Allport, G. W. (1937). *Personality: A psychological interpretation*. Holt, Rinehart & Winston.
- Andrés, M. L. (2014). *Efecto mediador de las estrategias cognitivas de regulación emocional en la relación entre los rasgos de personalidad y la ansiedad, depresión y felicidad en niños de 9 a 11 años de edad*. [Tesis doctoral, Universidad Nacional de Mar del Plata]. Repositorio institucional. <https://rpsico.mdp.edu.ar/handle/123456789/538>
- Andrés, M. L., Canet Juric, L., Castañeiras, C. E., & Richaud de Minzi, M. C. (2016). Relaciones de la regulación emocional y la personalidad con la ansiedad y depresión en niños. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 34(1), 99-115. <https://doi.org/10.12804/apl34.1.2016.07>
- Apreda, G. (2010). *La psicopatología, la psiquiatría y la salud mental*. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata.
- Asociación Americana de Psiquiatría (APA). (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
<https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Ávila, A. y Herrero, J. (1995). La personalidad y sus trastornos: aproximación a la obra de Theodore Millon. *Clínica y Salud*, 6(2), 131.
<https://www.proquest.com/openview/e8ee2c3a68a52ee6bb5f0f430ef162e9/1?pqorigsite=gscholar&cbl=4852149>

- Ballespi, S. (2014). Trastorno por ansiedad generalizada y trastorno de ansiedad por separación. En L. Ezpeleta, & J. Toro, *Psicología del desarrollo* (págs. 443-470). Madrid, España: Pirámide.
- Ballespi, S. (2014). Trastorno por ansiedad generalizada y trastorno de ansiedad por separación. En L. Ezpeleta, & J. Toro, *Psicología del desarrollo* (págs. 443-470). Madrid, España: Pirámide.
- Beck, A., Rush, A., Shaw, B. y Emery, G. (1978). Terapia cognitiva de la depresión. Desclée de Brouwer.
<https://www.edesclée.com/img/cms/pdfs/9788433006264.pdf>
- Bravo, F. E., Tisocco, F., & Stover, J. B. (2021). Sintomatología psicopatológica en estudiantes de la Universidad de Buenos Aires: Caracterización y actualización de puntos de corte para detección de riesgo. *Anuario de Investigaciones*, 28(1), 409-423.
<https://www.redalyc.org/journal/3691/369170422043/369170422043.pdf>
- Bruno, F., Tisocco, F. y Stover, J. (2021). Sintomatología psicopatológica en estudiantes de la Universidad de Buenos Aires: Caracterización y actualización de puntos de corte para detección de riesgo. *Anuario de Investigación*, 26(1).
<https://www.redalyc.org/journal/3691/369170422043/369170422043.pdf>
- Cattell, R. B. (1946): *The description and measurement of personality*. Yonkers-on-Hudson, NY: World.
- Cazorla-Pérez, E., Zegarra-Valdivia, J., Soto-Zuñiga, F. y Castillo-Acobo, R. (2022). Prevalencia de problemas de salud mental en estudiantes universitarios del sur del Perú. *Cuadernos de Neuropsicología*, 17 (1).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9223921>
- Cepeda, D., & Mahecha, J. (2022). Autorregulación del aprendizaje y rasgos de personalidad en estudiantes universitarios. *Revista Innova Educación*, 4(3), 88-101.
<http://revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/539/592>
- Checa, M. (2010). Manual práctico de psiquiatría forense. Elsevier Masson.
<https://dspacereva.conacyt.gov.py/xmlui-repo/handle/123456789/559>

- Costa, P. y McCrae, R. (1985). *The NEO Personality Inventory manual*. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources. <https://doi.org/10.1037/t07564-000>
- Cupani, M., Garrido, S. J., & Tavella, J. (2013). El modelo de los cinco factores de personalidad: contribución predictiva al rendimiento académico. *Revista de Psicología*, 9(17), 67-86.
- Deci, E. L., & Ryan, R. M. (2000). The "what" and "why" of goal pursuits: Human needs and the self-determination of behavior. *Psychological Inquiry*, 11(4), 227-268.
https://selfdeterminationtheory.org/SDT/documents/2000_DeciRyan_PIW_hatWhy.pdf
- Del Valle, M., Zamora, E., Khalil, Y. y Altamirano, M. (2020). Rasgos de personalidad y dificultades de regulación emocional en estudiantes universitarios. *Revista psicodebate: psicología, cultura y sociedad*, 20(1), 56-67. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S2451-66002020000100004&script=sci_arttext
- Derogatis, L. (2002). *SCL-90-R: Cuestionario de 90 síntomas*. TEA Ediciones. https://www.researchgate.net/publication/344465650_El_cuestionario_de_90_sintomasAdaptacion_espanola_del_SCL90R_de_Derogatis
- Derogatis, L. y Savitz, K. (2000). *The SCL-90-R and Brief Symptom Inventory (BSI) in primary care*. Routledge.
- Diener, E. (2000). Subjective well-being: The science of happiness and a proposal for a national index. *American Psychologist*, 55(1), 34-43. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11392863/>
- Ey, H., Bernard, P. & Brisset, Ch. (1978). *Tratado de Psiquiatria*. Elsevier Masson.
- Eysenck, H. J. & Eysenck, M. (1985). *Personality and Individual Differences*. Plenum Press. <https://doi.org/10.1007/978-1-4613-2413-3>
- Eysenck, H.J., (1991). The definition and measurement of psychoticism. *Pergamon Press Ltd*, 13(7), 757-785. [https://doi.org/10.1016/0191-8869\(92\)90050-Y](https://doi.org/10.1016/0191-8869(92)90050-Y)

- Fernández, A. (2017). *Estudio del origen de la figura del influencer y análisis de su poder de influencia en base a sus comunidades*. [Tesis de posgrado, Universidad Pompeu Fabra]. Repositorio institucional. <https://repositori.upf.edu/handle/10230/36313?locale-attribute=es>
- Fernández, J. y Vargas, M. (2020). *Patrones de personalidad en dos escuelas profesionales de una universidad privada de Huancayo – 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio institucional. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2521>
- Fernández, L. K. (2021). *Estilos de personalidad en estudiantes de Medicina Humana de una universidad privada de Huancayo 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio institucional. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2398>
- Figueira, M. (2017). *Factores predictivos del bienestar y/o de sintomatología psicopatológica en adultos*. [Tesis doctoral, Universidad de Extremadura]. Repositorio institucional. <https://dehesa.unex.es/handle/10662/6071>
- Gabbard, G. O. (2014). *Gabbard's Treatments of Psychiatric Disorders*. American Psychiatric Publishing.
- Garaigordobil, M., Aliri, J., & Fontaneda, I. (2009). Bienestar psicológico subjetivo: diferencias de sexo, relaciones con dimensiones de personalidad y variables predictoras. *Psicología Conductual*, 17(3), 543-559.
- Gieco, D. (2012). *Rasgos de personalidad y características resilientes en adultos en conflicto con la ley penal reincidentes*. Universidad Abierta Interamericana.
- Goldberg, L. R. (1990). An alternative "description of personality": the big-five factor structure. *Journal of Personality and Social Psychology*, 59(6), 1216-1229. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.59.6.1216>
- González, A. (2013). Signos y síntomas. En R. Toro, L. Yepes, & C. Palacio, *Fundamentos de Medicina: Psiquiatría* (págs. 21-36). Medellín, Colombia : CIB.
- Palmero, F. (2010). Hostilidad, psicofisiología y salud cardiovascular. En

- L. Oblitas, *Psicología de la salud y calidad de vida* (págs. 433-448). Ciudad de México: Cengage learning
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Hidalgo, A. V., & Laura, Y. L. (2022). *Rasgos de personalidad y bienestar psicológico en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.* [Tesis de licenciatura, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio institucional. <https://repositorio.usil.edu.pe/items/1140aa56-99ed-472b-b2ea-4ed531157e6d>
- Huang, I. C., Lee, J. L., Ketheeswaran, P., Jones, C. M., Revicki, D. A., & Wu, A. W. (2017). Does personality affect health-related quality of life? A systematic review. *PLOS ONE*, 12(3), e0173806. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0173806>
- Jaramillo, A. y Solórzano, S. (2021). *Rasgos de personalidad de los influencers de la red social Instagram entre 20 – 45 años de la ciudad de Cuenca.* [Tesis de pregrado, Universidad de Azuay]. Repositorio Institucional. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11481/1/17014.pdf>
- Jaspers, K. (1913/1980). *Psicopatología General.* Beta
- Kendler, K. S., & Prescott, C. A. (2006). *Genes, environment, and psychopathology: Understanding the causes of psychiatric and substance use disorders.* The Guilford Press.
- Kotov, R., Gamez, W., Schmidt, F., & Watson, D. (2010). Linking “big” personality traits to anxiety, depressive, and substance use disorders: A meta-analysis. *Psychological Bulletin*, 136(5), 768-821. <https://doi.org/10.1037/a0020327>
- Lamas, H. (2012). El problema de la personalidad. *Horizonte de la Ciencia*, 2(3), 57-63. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5420573>
- Lara, C., Espinosa, I., Cárdenas, M., Fócil, M., & Cavazos, J. (2005). Confiabilidad y validez de la SCL90 en la evaluación de psicopatología en mujeres. *Salud mental*, 28(3), 42-50. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-

33252005000300042&lng=es&tlng=es

Gerrig, R., & Zimbardo, P. (2005). *Psicología y vida*. Pearson Educación.

Maslow, A. H. (1991). *Motivación y personalidad*. Díaz de Santos S. A.
<https://bataloso.com/wp-content/uploads/2021/09/Maslow-Abraham-Motivacion-Y-Personalidad.pdf>

Millon, T. (1994). *La personalidad y sus trastornos*. Masson.

Millon, T., Grossman, S., Meagher, S. y Ramnath, R. (2006). *Trastornos de la personalidad en la vida moderna*. Elsevier.

Oldham, J., Skodol, A., & Bender, D. (2007). *Tratado de los trastornos de la personalidad*. Elsevier Masson.

Pérez-Bringas, A. A. (2022). Clima social familiar y síntomas psicopatológicos en universitarios confinados por pandemia en Nueva Cajamarca. *CASUS*, 6(1), 31-38. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8602590>

Pollock, N., McCabe, G., Southard, A. y Zeigler-Hill, V. (2016). Pathological personality traits and emotion regulation difficulties. *Personality and Individual Differences*, 95, 168-177.
<https://doi.org/10.1016/j.paid.2016.02.049>

Prudencio, Y. K., & Ramos a, A. S. (2022). *Rasgos de personalidad en universitarios del cuarto y quinto ciclo de la facultad de medicina humana de dos universidades, Huancayo – 2022*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio institucional.
<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/5584>

Rogers, C. (1981). *Psicoterapia centrada en el cliente*. Paidós.
<https://tavapy.gov.py/biblioteca/wp-content/uploads/2022/05/RogersC-Psicoterapia-centrada-en-el-cliente.pdf>

Romero, E. (2005). ¿Qué unidades debemos emplear? Las “dos disciplinas” de la psicología de la personalidad. *Anales de Psicología*, 21(2), 244-258.

Romero-González, B., Mariño-Narváez, C., Montero-López, E., Puertas-González, J. A., Robles-Ortega, H., Peralta-Ramírez, M. I., & García-León, M. Á. (2021). Síntomas psicopatológicos, estrés y resiliencia en

estudiantes universitarios antes y durante la pandemia por la COVID-19. En R. Satorre Cuerda (Ed.), *Nuevos retos educativos en la enseñanza superior frente al desafío COVID-19* (pp. 123-131). Ediciones Octaedro.
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/119299/1/Nuevos-retos-educativos-ensenanza-superior-frente-al-COVID-19_12.pdf

Sánchez, J y Espada, A. (1995). La personalidad y sus trastornos: aproximación a la obra de Theodore Millon. *Clínica y Salud*, 6(2), 131.
<https://www.proquest.com/openview/e8ee2c3a68a52ee6bb5f0f430ef162e9/1?pqorigsite=gscholar&cbl=4852149>

Santos, D., Erazo, L. y Mogrovejo, J. (2019). Rasgos y dimensiones de la personalidad en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. *Revista Eugenio Espejo*, 13 (1).
<https://www.redalyc.org/journal/5728/572860987004/html/>

Sifuentes-Castro, J. A., López-Cisneros, M. A., Guzmán-Facundo, F. R., Telumbre-Terrero, J. Y., & Noh-Moo, P. M. (2021). Rasgos de personalidad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *SANUS*, 6, e194.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-60942021000100305&script=sci_arttext

Silva, M. G. (2023). *Violencia intrafamiliar y rasgos de personalidad en estudiantes universitarios de la ciudad de Trujillo*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/127626>

Sinisterra, M., Palacios, J., Y Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 3(2), 81-107.
<https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225531007.pdf>

Skinner, B. F. (1974). *Sobre el conductismo*. Alfred A. Knopf.
<https://desarmandolacultura.wordpress.com/wp-content/uploads/2018/04/skinner-b-f-sobre-el-conductismo.pdf>

Soto-Zúñiga, L., Zegarra-Valdivia, J. A., & Cazorla-Pérez, E. (2021). Rasgos de personalidad y sintomatología psicopatológica en estudiantes

universitarios. *Cuadernos de Neuropsicología/ Panamerican Journal of Neuropsychology*, 15(2), 95-105.
<https://cnps.cl/index.php/cnps/article/view/477/548>

Talarn, A., & Jarne, A. (2015). *Manual de psicopatología clínica*. Herder.

Tamayo, S. B. (2021). *Rasgos de personalidad situacional como predictores de las actitudes sexistas hacia el acoso sexual callejero en universitarios, Trujillo-2021*. [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/71441>

Ticsihua, L. (2022). *Patrones clínicos de personalidad mediante el inventario clínico multiaxial de Millon III en las internas del establecimiento penitenciario Jauja 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio Institucional.
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/4641/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Torales, J., Barrios, I. Y Moreno, M. (2017). Modelos explicativos en psiquiatría. *Revista Científica de la UCSA*, 4(3), 59-70.
<http://scielo.iics.una.py/pdf/ucsa/v4n3/2409-8752-ucsa-4-03-00059.pdf>

Valderrama, A. (2021). *Estilos de apego adulto y síntomas psicopatológicos en estudiantes de una universidad privada de Arequipa 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Católica San Pablo]. Repositorio Institucional.
<https://repositorio.ucsp.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/65753fc9-7075-4272-9329-5feea5956e1c/content>

Villa, M. (2022). *Procrastinación académica y Síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio Institucional.
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3679/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Rasgos de personalidad y sintomatología psicopatológica en estudiantes de una Universidad Privada de Tarma, 2024

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?</p> <p>Problemas específicos</p>	<p>Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p>	<p>Existe relación significativa entre los rasgos de personalidad y la sintomatología psicopatológica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p> <p>Hipótesis específicas</p>	<p>Variable 1 Rasgos de personalidad Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esquizoide - Evitativa - Dependiente - Histriónica - Narcisista - Antisocial - Agresivo/sádica - Compulsiva - Pasivo/agresiva - Autodestructiva <p>Variable 2 Sintomatología psicopatológica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Depresión - Hostilidad - Sensibilidad interpersonal - Somatización - Ansiedad - Psicoticismo 	<p>Tipo de investigación: Básica Enfoque de investigación: Cuantitativo Diseño de investigación: No experimental Población: Estudiantes de una Universidad Privada de Tarma Muestra: 59 estudiantes de una Universidad Privada de Tarma Técnica y tipo de muestreo: Muestreo no probabilístico por conveniencia Técnica de recolección de datos: Encuesta Instrumento de recolección: Inventario Clínico Multiaxial de Millón III Cuestionario de evaluación de síntomas – 45</p>
<p>¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión depresión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?</p>	<p>Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión depresión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>	<p>Existe relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión depresión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>		
<p>¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión hostilidad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?</p>	<p>Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión hostilidad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>	<p>Existe relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión hostilidad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>		

<p>¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión sensibilidad interpersonal en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?</p>	<p>Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión sensibilidad interpersonal en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>	<p>Existe relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión sensibilidad interpersonal en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Obsesión-Compulsión - Ansiedad fóbica - Ideación paranoide
<p>¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión somatización en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?</p>	<p>Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión somatización en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>	<p>Existe relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión somatización en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?</p>	<p>Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>	<p>Existe relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión psicoticismo en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?</p>	<p>Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión psicoticismo en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>	<p>Existe relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión psicoticismo en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.</p>	

¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión obsesión-compulsión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?	Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión obsesión-compulsión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.	Existe relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión obsesión-compulsión en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad fóbica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?	Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad fóbica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.	Existe relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión ansiedad fóbica en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ideación paranoide en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024?	Identificar la relación entre los rasgos de personalidad y la dimensión ideación paranoide en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.	Existe relación significativa entre los rasgos de personalidad y la dimensión ideación paranoide en estudiantes de una universidad privada de Tarma, 2024.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bibliografía de sustento para la justificación y delimitación del problema

Cazorla-Pérez, E., Zegarra-Valdivia, J., Soto-Zuñiga, F. y Castillo-Acobo, R. (2022). Prevalencia de problemas de salud mental en estudiantes universitarios del sur del Perú. Cuadernos de Neuropsicología, 17 (1). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9223921>

Bruno, F., Tisocco, F. y Stover, J. (2021). Sintomatología psicopatológica en estudiantes de la Universidad de Buenos Aires: Caracterización y actualización de puntos de corte para detección de riesgo. Anuario de Investigación, 26 (1). <https://www.redalyc.org/journal/3691/369170422043/369170422043.pdf>

Bibliografía de sustento usada para el diseño metodológico

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

Santos, D., Erazo, L. y Mogrovejo, J. (2019). Rasgos y dimensiones de la personalidad en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Revista Eugenio Espejo, 13 (1). <https://www.redalyc.org/journal/5728/572860987004/html/>

Del Valle, M., Zamora, E., Khalil, Y. y Altamirano, M. (2020). Rasgos de personalidad y dificultades de regulación emocional en estudiantes universitarios. Revista psicodebate: psicología, cultura y sociedad, 20 (1). https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S2451-66002020000100004&script=sci_arttext

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

INVENTARIO CLÍNICO MULTIAXIAL DE MILLON (III)

I. Datos sociodemográficos y clínicos

Nombres y apellidos:.....

Fecha de nacimiento:..... Sexo: () F () M

Ocupación actual:.....

Estado civil:.....

Nivel de estudios cursados:.....

Indique con los números 1 y 2 sus dos principales problemas:

- | | |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Matrimonial o familiar | <input type="checkbox"/> Soledad |
| <input type="checkbox"/> Cansancio o enfermedad | <input type="checkbox"/> Problemas mentales |
| <input type="checkbox"/> Drogas | <input type="checkbox"/> Trabajo, estudios o empleo |
| <input type="checkbox"/> Confianza en sí mismo | <input type="checkbox"/> Alcohol |
| | <input type="checkbox"/> Conducta antisocial |

II. Ítems

Marque con un aspa (X) la respuesta (V = Verdadero, F = Falso que mejor lo describa a usted y a su manera de ser

N°	Ítems	V	F
1	Últimamente parece que me quedo sin fuerzas, incluso por la mañana		
2	Me parece muy bien que haya normas porque son una buena guía a seguir		
3	Disfruto haciendo tantas cosas diferentes que no puedo decidir por cuál empezar.		
4	Gran parte del tiempo me siento débil y cansado.		
5	Sé que soy superior a los demás, por eso no me importa lo que piense la gente.		
6	La gente nunca ha reconocido suficientemente las cosas que he hecho.		
7	Si mi familia me presiona, es probable que me enfade y me resista a hacer lo que ellos quieren.		
8	La gente se burla de mí a mis espaldas, hablando de lo que hago o parezco.		
9	Frecuentemente critico mucho a la gente que me irrita.		
10	Raramente exteriorizo las pocas emociones que suelo tener.		
11	Me resulta difícil mantener el equilibrio cuando camino.		

12	Muestro mis emociones fácil y rápidamente.		
13	En el pasado, mis hábitos de tomar drogas me han causado problemas a menudo.		
14	Algunas veces puedo ser bastante duro y desagradable con mi familia.		
15	Las cosas que hoy van bien no durarán mucho tiempo.		
16	Soy una persona muy agradable y sumisa.		
17	Cuando era adolescente, tuve muchos problemas por mi mal comportamiento en el colegio.		
18	Tengo miedo a acercarme mucho a otra persona porque podría acabar siendo ridiculizado o avergonzado.		
19	Parece que elijo amigos que terminan tratándome mal.		
20	He tenido pensamientos tristes gran parte de mi vida desde que era niño.		
21	Me gusta coquetear con las personas del otro sexo.		
22	Soy una persona muy variable y cambio de opiniones y sentimientos continuamente.		
23	Beber alcohol nunca me ha causado verdaderos problemas en mi trabajo.		
24	Hace unos años comencé a sentirme un fracasado.		
25	Me siento culpable muy a menudo sin ninguna razón.		
26	Los demás envidian mis capacidades.		
27	Cuando puedo elegir, prefiero hacer las cosas solo.		
28	Pienso que el comportamiento de mi familia debería ser estrictamente controlado.		
29	La gente normalmente piensa que soy una persona reservada y seria.		
30	Últimamente he comenzado a sentir deseos de destrozr cosas.		
31	Creo que soy una persona especial y merezco que los demás me presten una particular atención.		
32	Siempre estoy buscando hacer nuevos amigos y conocer gente nueva.		
33	Si alguien me criticase por cometer un error, rápidamente le señalaría sus propios errores.		
34	Últimamente he perdido los nervios.		
35	A menudo renuncio a hacer cosas porque temo no hacerlas bien.		
36	Muchas veces me dejo llevar por mis emociones de ira y luego me siento terriblemente culpable por ello.		
37	Muy a menudo pierdo mi capacidad para percibir sensaciones en partes de mi cuerpo.		
38	Hago lo que quiero sin preocuparme de las consecuencias que tenga en los demás.		
39	Tomar las llamadas "drogas ilegales" puede ser imprudente, pero reconozco que en el pasado las he necesitado.		
40	Creo que soy una persona miedosa e inhibida.		

41	He hecho impulsivamente muchas cosas estúpidas que han llegado a causarme grandes problemas.		
42	Nunca perdono un insulto ni olvido una situación embarazosa que alguien me haya causado.		
43	A menudo me siento triste o tenso, inmediatamente después de que me haya pasado algo bueno.		
44	Ahora me siento terriblemente deprimido y triste gran parte del tiempo.		
45	Siempre hago lo posible por complacer a los demás, incluso a quienes no me gustan.		
46	Siempre he sentido menos interés por el sexo que la mayoría de la gente.		
47	Siempre tiendo a culparme a mí mismo cuando las cosas salen mal.		
48	Hace mucho tiempo decidí que lo mejor es tener poco que ver con la gente.		
49	Desde niño, siempre he tenido que tener cuidado con la gente que intentaba engañarme.		
50	No soporto a las personas influyentes que siempre piensan que pueden hacer las cosas mejor que yo.		
51	Cuando las cosas son aburridas, me gusta provocar algo interesante o divertido.		
52	Tengo un problema con el alcohol que nos ha creado dificultades a mi familia y a mí.		
53	Los castigos nunca me han impedido hacer lo que yo quería.		
54	Muchas veces me siento muy alegre y animado sin ninguna razón.		
55	En las últimas semanas me he sentido agotado sin ningún motivo especial.		
56	Últimamente me he sentido muy culpable porque ya no soy capaz de hacer nada bien.		
57	Pienso que soy una persona muy sociable y extravertida.		
58	Me he vuelto muy nervioso en las últimas semanas.		
59	Controlo muy bien mi dinero para estar preparado en caso de necesidad.		
60	Simplemente, no he tenido la suerte que otros han tenido en la vida.		
61	Algunas ideas me dan vueltas en la cabeza una y otra vez y no desaparecen.		
62	Desde hace uno o dos años, al pensar sobre la vida, me siento muy triste y desanimado.		
63	Mucha gente ha estado espiando mi vida privada durante años.		
64	No sé por qué pero, a veces, digo cosas crueles sólo para hacer sufrir a los demás.		
65	En el último año he cruzado el Atlántico en avión 30 veces.		
66	En el pasado, el hábito de abusar de las drogas me ha hecho faltar al trabajo.		
67	Tengo muchas ideas que son avanzadas para los tiempos actuales.		
68	Últimamente tengo que pensar las cosas una y otra vez sin ningún motivo.		
69	Evito la mayoría de las situaciones sociales porque creo que la gente va a criticarme o rechazarme.		

70	Muchas veces pienso que no merezco las cosas buenas que me pasan.		
71	Cuando estoy solo, a menudo noto cerca de mí la fuerte presencia de alguien que no puede ser visto.		
72	Me siento desorientado, sin objetivos, y no sé hacia dónde voy en la vida.		
73	A menudo dejo que los demás tomen por mí decisiones importantes.		
74	No puedo dormir, y me levanto tan cansado como al acostarme.		
75	Últimamente sudo mucho y me siento muy tenso.		
76	Tengo una y otra vez pensamientos extraños de los que desearía poder librarme.		
77	Tengo muchos problemas para controlar el impulso de beber en exceso.		
78	Aunque esté despierto, parece que no me doy cuenta de la gente que está cerca de mí.		
79	Con frecuencia estoy irritado y de mal humor.		
80	Para mí es muy fácil hacer muchos amigos.		
81	Me avergüenzo de algunos de los abusos que sufrí cuando era joven.		
82	Siempre me aseguro de que mi trabajo esté bien planeado y organizado.		
83	Mis estados de ánimo cambian mucho de un día para otro.		
84	Me falta confianza en mí mismo para arriesgarme a probar algo nuevo.		
85	No culpo a quien se aprovecha de alguien que se lo permite.		
86	Desde hace algún tiempo me siento triste y deprimido y no consigo animarme.		
87	A menudo me enfado con la gente que hace las cosas lentamente.		
88	Cuando estoy en una fiesta nunca me aílo de los demás.		
89	Observo a mi familia de cerca para saber en quién se puede confiar y en quién no.		
90	Algunas veces me siento confuso y molesto cuando la gente es amable conmigo.		
91	El consumo de "drogas ilegales" me ha causado discusiones con mi familia.		
92	Estoy solo la mayoría del tiempo y lo prefiero así.		
93	Algunos miembros de mi familia dicen que soy egoísta y que sólo pienso en mí mismo.		
94	La gente puede hacerme cambiar de ideas fácilmente, incluso cuando pienso que ya había tomado una decisión.		
95	A menudo irrito a la gente cuando les doy órdenes.		
96	En el pasado la gente decía que yo estaba muy interesado y apasionado por demasiadas cosas.		
97	Estoy de acuerdo con el refrán: "Al que madruga Dios le ayuda".		
98	Mis sentimientos hacia las personas importantes en mi vida muchas veces oscilan entre el amor y el odio.		

99	Cuando estoy en una reunión social, en grupo, casi siempre me siento tenso y cohibido.		
100	Supongo que no soy diferente de mis padres ya que, hasta cierto punto, me he convertido en un alcohólico.		
101	Creo que no me tomo muchas de las responsabilidades familiares tan seriamente como debería.		
102	Desde que era niño he ido perdiendo contacto con la realidad.		
103	Gente mezquina intenta con frecuencia aprovecharse de lo que he realizado o ideado.		
104	No puedo experimentar mucho placer porque no creo merecerlo.		
105	Tengo pocos deseos de hacer amigos íntimos.		
106	He tenido muchos periodos en mi vida en los que he estado tan animado y he consumido tanta energía que luego me he sentido muy bajo de ánimo.		
107	He perdido completamente mi apetito y la mayoría de las noches tengo problemas para dormir.		
108	Me preocupa mucho que me dejen solo y tenga que cuidar de mí mismo.		
109	El recuerdo de una experiencia muy perturbadora de mi pasado sigue apareciendo en mis pensamientos.		
110	El año pasado aparecí en la portada de varias revistas.		
111	Parece que he perdido el interés en la mayoría de las cosas que solía encontrar placenteras, como el sexo.		
112	He estado abatido y triste mucho tiempo en mi vida desde que era bastante joven.		
113	Me he metido en problemas con la ley un par de veces.		
114	Una buena manera de evitar los errores es tener una rutina para hacer las cosas.		
115	A menudo otras personas me culpan de cosas que no he hecho.		
116	He tenido que ser realmente duro con algunas personas para mantenerlas a raya.		
117	La gente piensa que, a veces, hablo sobre cosas extrañas o diferentes a las de ellos.		
118	Ha habido veces en las que no he podido pasar el día sin tomar drogas.		
119	La gente está intentando hacerme creer que estoy loco.		
120	Haría algo desesperado para impedir que me abandonase una persona que quiero.		
121	Sigo dándome atracones de comida un par de veces a la semana.		
122	Parece que echo a perder las buenas oportunidades que se cruzan en mi camino.		
123	Siempre me ha resultado difícil dejar de sentirme deprimido y triste.		
124	Cuando estoy solo y lejos de casa, a menudo comienzo a sentirme tenso y lleno de pánico.		
125	A veces las personas se molestan conmigo porque dicen que hablo mucho o demasiado deprisa para ellas.		
126	Hoy, la mayoría de la gente de éxito ha sido afortunada o deshonesto.		

127	No me involucro con otras personas a no ser que esté seguro de que les voy a gustar.		
128	Me siento profundamente deprimido sin ninguna razón que se me ocurra.		
129	Años después, todavía tengo pesadillas acerca de un acontecimiento que supuso una amenaza real para mi vida.		
130	Ya no tengo energía para concentrarme en mis responsabilidades diarias.		
131	Beber alcohol me ayuda cuando me siento deprimido.		
132	Odio pensar en algunas de las formas en las que se abusó de mí cuando era un niño.		
133	Incluso en los buenos tiempos, siempre he tenido miedo de que las cosas pronto fuesen mal.		
134	Algunas veces, cuando las cosas empiezan a torcerse en mi vida, me siento como si estuviera loco o fuera de la realidad.		
135	Estar solo, sin la ayuda de alguien cercano de quien depender, realmente me asusta.		
136	Sé que he gastado más dinero del que debiera comprando "drogas ilegales".		
137	Siempre compruebo que he terminado mi trabajo antes de tomarme un descanso para actividades de ocio.		
138	Noto que la gente está hablando de mí cuando paso a su lado.		
139	Se me da muy bien inventar excusas cuando me meto en problemas.		
140	Creo que hay una conspiración contra mí.		
141	Siento que la mayoría de la gente tiene una mala opinión de mí.		
142	Frecuentemente siento que no hay nada dentro de mí, como si estuviera vacío y hueco.		
143	Algunas veces me obligo a vomitar después de comer.		
144	Creo que me esfuerzo mucho por conseguir que los demás admiren las cosas que hago o digo.		
145	Me paso la vida preocupándome por una cosa u otra.		
146	Siempre me pregunto cuál es la razón real de que alguien sea especialmente agradable conmigo.		
147	Ciertos pensamientos vuelven una y otra vez a mi mente.		
148	Pocas cosas en la vida me dan placer.		
149	Me siento tembloroso y tengo dificultades para conciliar el sueño debido a dolorosos recuerdos de un hecho pasado que pasan por mi cabeza repetidamente.		
150	Pensar en el futuro al comienzo de cada día me hace sentir terriblemente deprimido.		
151	Nunca he sido capaz de librarme de sentir que no valgo nada para los demás.		
152	Tengo un problema con la bebida que he tratado de solucionar sin éxito.		
153	Alguien ha estado intentando controlar mi mente.		
154	He intentado suicidarme.		

155	Estoy dispuesto a pasar hambre para estar aún más delgado de lo que estoy.		
156	No entiendo por qué algunas personas me sonrían.		
157	No he visto un coche en los últimos diez años.		
158	Me pongo muy tenso con las personas que no conozco bien, porque pueden querer hacerme daño.		
159	Alguien tendría que ser bastante excepcional para entender mis habilidades especiales.		
160	Mi alma está afectada por 'imágenes mentales' de algo terrible que me pasó.		
161	Parece que creo situaciones con los demás en las que acabo herido o me siento rechazado.		
162	A menudo me pierdo en mis pensamientos y me olvido de lo que está pasando a mi alrededor.		
163	La gente dice que soy una persona delgada, pero creo que mis muslos y mi trasero son demasiado grandes.		
164	Hay terribles hechos de mi pasado que vuelven repetidamente para perseguirme en mis pensamientos y sueños.		
165	No tengo amigos íntimos al margen de mi familia.		
166	Casi siempre actúo rápidamente y no pienso las cosas tanto como debiera.		
167	Tengo mucho cuidado en mantener mi vida como algo privado, de manera que nadie pueda aprovecharse de mí.		
168	Con mucha frecuencia oigo las cosas con tanta claridad que me molesta.		
169	Siempre estoy dispuesto a ceder en una riña o desacuerdo porque temo el enfado o rechazo de los demás.		
170	Repito ciertos comportamientos una y otra vez, algunas veces para reducir mi ansiedad y otras para evitar que pase algo malo.		
171	Recientemente he pensado muy en serio en quitarme de en medio.		
172	La gente me dice que soy una persona muy formal y moral.		
173	Todavía me aterrorizo cuando pienso en una experiencia traumática que tuve hace años.		
174	Aunque me da miedo hacer amistades, me gustaría tener más de las que tengo.		
175	A algunas personas que se supone que son mis amigos les gustaría hacerme daño.		

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS – 45

Edad:

Género: () Femenino () Masculino

Fecha de aplicación:

Instrucciones: Lea atentamente la siguiente lista. Son problemas y molestias que casi todo el mundo sufre en alguna ocasión. Indique cuánto ha experimentado cada uno de ellos durante los últimos 7 días (incluido el día de hoy) rodeando con un círculo el número que corresponda. Para ello tenga en cuenta la siguiente valoración:

0 = Nada en absoluto

1 = Un poco presente

2 = Moderadamente

3 = Bastante

4 = Mucho o extremadamente

Nº	Ítems	0	1	2	3	4
1	La idea de que otra persona pueda controlar sus pensamientos					
2	Creer que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás					
3	Sentir miedo en los espacios abiertos o en la calle					
4	Oír voces que otras personas no oyen					
5	La idea de que uno no se puede fiar de la mayoría de las personas					
6	Tener miedo de repente y sin razón					
7	Arrebatos de cólera o ataques de furia que no logra controlar					
8	Miedo a salir de casa solo/a					
9	Sentirse solo/a					
10	Sentirse triste					
11	No sentir interés por las cosas					
12	Sentirse nervioso o con mucha ansiedad					
13	Creer que los demás se dan cuenta de sus pensamientos					
14	La sensación de que los demás no le comprenden o no le hacen caso					
15	La impresión de que otras personas son poco amistosas o que usted no les gusta					
16	Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro de que las hace bien					
17	Sentirse inferior a los demás					
18	Dolores musculares					
19	Sensación de que las otras personas le miran o hablan de usted					
20	Tener que comprobar una y otra vez todo lo que hace					
21	Tener dificultades para tomar decisiones					
22	Sentir miedo a viajar en autobús, metro o tren					
23	Sentir calor o frío de repente					
24	Tener que evitar ciertos lugares o situaciones porque le dan miedo					
25	Que se le quede la mente en blanco					

26	Entumecimiento y hormigueo en alguna parte del cuerpo					
27	Sentirse desesperanzado con respecto al futuro					
28	Tener dificultades para concentrarse					
29	Sentirse débil en alguna parte del cuerpo					
30	Sentirse preocupado/a, tenso/a o agitado/a					
31	Pesadez en los brazos o en las piernas					
32	Sentirse incómodo cuando la gente le mira o habla acerca de usted					
33	Tener pensamientos que no son suyos					
34	Sentir el impulso de golpear, herir o hacer daño a alguien					
35	Tener ganas de romper algo					
36	Sentirse muy cohibido/a entre otras personas					
37	Sentir miedo o ansiedad entre mucha gente (en el cine, supermercado, etc.)					
38	Ataques de terror o pánico					
39	Tener discusiones frecuentes					
40	El que otros no le reconozcan adecuadamente sus logros					
41	Sentirse inquieto/a o intranquilo/a					
42	La sensación de ser un/a inútil o no valer nada					
43	Gritar o tirar cosas					
44	La impresión de que la gente intentaría aprovecharse de usted si los dejara					
45	La idea de que debería ser castigado/a por sus pecados					

Anexo 3: Consentimiento informado

Consentimiento Informado para Participantes

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para evaluar los rasgos de personalidad y sintomatología psicopatológica en jóvenes universitarios, este es un estudio que será desarrollado por la Escuela de Posgrado de la Universidad Continental.

La evaluación del Inventario Clínico Multiaxial de Millón III y Cuestionario de evaluación de síntomas – 45, se realizará a través de preguntas que usted responderá con la mayor honestidad, y se le dará algunas otras indicaciones con respecto a la prueba, el tiempo de la aplicación será de 45 minutos aproximadamente, también puede parar con el desarrollo de la prueba en el momento que lo necesite

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

Se aplicará el Inventario Clínico Multiaxial de Millón III y Cuestionario de evaluación de síntomas – 45

Riesgos:

La aplicación del instrumento no demandará ningún riesgo para su salud.

Beneficios:

Se beneficiará de una evaluación clínica, se dará a conocer de manera personal y con la confidencialidad debida los resultados que se alcanzaron de la prueba realizada. Los costos y el análisis de esta serán cubiertos por el estudio y no le causarán gasto alguno

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. 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.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin que ello ocasione ningún perjuicio para usted.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Nombres y Apellidos

Lic. Elizabeth del Carmen Cardoso

Lic. Julia Elizabeth Juarez de Tipacti

Lic. Jessica Ekatterina Mendoza Gutiérrez

Participante

Investigadores

Fecha y Hora

Fecha y Hora

Anexo 4: Carta de presentación a institución



Lima, 30 de setiembre de 2024

CARTA N° 0103-2024/EPGUCL

Luis Napoleón Quiroz Avilés
Decano (i.) de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Católica Sedes Sapientiae
Presente

De mi mayor consideración:

El que suscribe Mg. Jaime Sobrados Tapia, Director de la Escuela de Posgrado de la Universidad Continental, tiene el agrado de presentar a la tesista Lic. Elizabeth del Carmen Cardoso, Lic. Julia Elizabeth Juárez de Tipacti y Lic. Jessica Ekatterina Mendoza Gutiérrez estudiantes de la Segunda Especialidad en Psicología Clínica y de la Salud quienes optan por el título de Segunda Especialidad en Psicología Clínica y de la Salud, por nuestra universidad con la investigación "Rasgos de personalidad y sintomatología psicopatológica en estudiantes de una Universidad Privada de Tarma"

Al respecto, solicito se brinde a la tesista todas las facilidades que incurre la referida investigación, la cual comprende:

- Autorización para aplicación de encuesta para la verificación de relación entre las variables de la tesis arriba mencionada, a la población objetivo, la cual comprende a los alumnos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

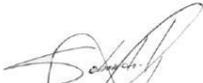
Es importante señalar que las actividades referidas a la aplicación del instrumento se llevarán a cabo en los meses de Octubre y Noviembre del presente año.

Contacto: Celular: 70180129@continental.edu.pe> - 903088710

Sin otro particular, agradezco vuestra gentileza y atención.

Atentamente,




Mg. JAIME ENRIQUE SOBRADOS TAPIA
Director Académico
Escuela de Posgrado
Universidad Continental

Este documento y las firmas consignadas en él han sido emitidos a través de medios digitales, al amparo de lo dispuesto en el artículo 141-A del Código Civil: "Artículo 141-A. – Formalidad En los casos que la ley establezca que la manifestación de voluntad deba hacerse a través de alguna formalidad expresa o requerida de firma, esta podrá ser generada o comunicada a través de medios electrónicos, ópticos o cualquier otro tipo análogo. Tratándose de instrumentos públicos, la autoridad competente deberá dejar constancia del medio empleado y conservar una versión íntegra para su ulterior consulta".

Anexo 5: Evidencias fotográficas

