



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
(UTN)**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA
(FECYT)**

**CARRERA:
PSICOLOGÍA GENERAL**

**INFORME FINAL DEL TRABAJO DE TITULACIÓN, EN LA
MODALIDAD PRESENCIAL**

**TEMA:
“CARACTERIZACIÓN PSICOLÓGICA DE LOS ESTUDIANTES
DEL PRIMER SEMESTRE DE LA CARRERA DE
PSICOPEDAGOGÍA”**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Psicólogo

Línea de investigación: Desarrollo social y del comportamiento humano

Autores (es): Evelyn Cristina Chico Santander
Diego Josué Santacruz Yandún

Director (a): MSc. Andrea Cristina Valencia Altamirano

Ibarra-abril, 2021



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	10040878-2		
APELLIDOS Y NOMBRES:	CHICO SANTANDER EVELYN CRISTINA		
DIRECCIÓN:	OTAVALO - Cdl. Jacinto Collahuazo 3ra etapa		
EMAIL:	ecchicos@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO:	2924384	TELÉFONO MÓVIL:	0969256688
DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	100386340-2		
APELLIDOS Y NOMBRES:	SANTACRUZ YANDÚN DIEGO JOSUÉ		
DIRECCIÓN:	IBARRA – Av. Teodoro Gómez de la Torre & Pedro Vicente Maldonado		
EMAIL:	djsantacruz@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO	S/N	TELÉFONO MÓVIL:	0981988560
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	CARACTERIZACIÓN PSICOLÓGICA DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA		
AUTOR (ES):	EVELYN CHICO DIEGO SANTACRUZ		
FECHA: DD/MM/AAAA	2021/abril/15		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	PSICÓLOGO		
ASESOR /DIRECTOR:	MSc. ANDREA VALENCIA		

CONSTANCIAS

Los autores manifiestan que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que son los titulares de los derechos patrimoniales, por lo que asumen la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrán en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 14 días, del mes de julio de 2021

AUTOR (ES):

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Evelyn Chico', with a large, stylized flourish above the name.

Nombre: Evelyn Chico
C.I. 1004087282

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Diego Santacruz', with a large, stylized flourish above the name.

Nombre: Diego Santacruz
C.I. 1003863402

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR

Ibarra, 15 de abril de 2021

MSc. Andrea Valencia

DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CERTIFICA:

Haber revisado el presente informe final del trabajo de titulación, el mismo que se ajusta a las normas vigentes de la Facultad de Educación, Ciencia y Tecnología (FECYT) de la Universidad Técnica del Norte; en consecuencia, autorizo su presentación para los fines legales pertinentes.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Andrea Valencia', written in a cursive style.

Msc. Andrea Valencia
C.I. 1003010830

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

El Tribunal Examinador del trabajo de titulación “CARACTERIZACIÓN PSICOLÓGICA DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA” elaborado por Evelyn Cristina Chico Santander y Diego Josué Santacruz Yandún previo a la obtención del título de Psicólogo aprueba el presente informe de investigación en nombre de la Universidad Técnica del Norte:



*Msc. Olga Echeverria
C.I. 1001852712*



*MSc. Andrea Valencia
C.I. 1003010830*



*MSc. Olga Echeverría
C.I. 1001852712*



*MSc. Saud Yarad
C.I. 1002209748*

DEDICATORIA

Dedico de manera muy especial a mis padres, Luis Chico y Silvana Santander, quienes con amor y dedicación han sabido guiarme en cada paso de mi vida y convertirme en la persona que ahora soy. Gracias por ser mi soporte y a la vez ese impulso que me llevo a seguir adelante y superarme cada día más, sin su apoyo este sueño no estaría materializándose. Mi más grande admiración, amor y respeto hacia mis padres por ser incondicionales en la vida de sus hijos y nunca haberse rendido.

- Evelyn Chico

A la mujer que me llena de orgullo y admiración. La que me arropa con amor y me guía en mi camino hacia la superación. Madre, todo lo que soy ahora te lo debo a ti, tu valentía y esfuerzo han sido mi motivación para alcanzar mi más grande aspiración. Por demostrarme que los sueños, están más cerca de lo que creemos, te amo y te dedico este logro y los que están por venir.

A mi hermano y hermana, que han sido fuente de inspiración y con quienes siento que puedo enfrentar cualquier situación. Mis mosqueteros, mis compañeros y mis amigos que amo con todo mi corazón. La batalla sigue, pero mientras estemos juntos, todo será mejor.

Los llevo siempre en mí en cada paso que doy

- Diego Santacruz

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a la Universidad Técnica del Norte, por ser la institución que me abrió las puertas para lograr mi formación profesional, a la carrera de Psicología junto a sus docentes quienes desde el inicio supieron brindarme las herramientas y el conocimiento necesario para mi vida profesional.

Agradezco a mi familia y amigos por haberme brindado su apoyo y motivación para seguir adelante durante todo este proceso.

- Evelyn Chico

Agradecido en primera instancia con los docentes que comparten su conocimiento, formando profesionales de calidad con base en valores éticos y que, a día de hoy, me han ayudado a llegar a este punto. A la Universidad Técnica del Norte, que me dio la bienvenida a su casa de estudios, brindándome la oportunidad de superarme a nivel académico y profesional. Y a la carrera de Psicología que reafirmó mi pasión por esta maravillosa ciencia.

A mi familia, amigos y compañeros que fueron parte de mi camino e hicieron agradable esta etapa de mi vida.

- Diego Santacruz

RESUMEN

La caracterización psicológica son todas aquellas individualidades que hacen de la persona un ser único e irreplicable, de la misma manera sucede con un Psicopedagogo, el cual, para su ejercicio profesional, deben considerarse la presencia de ciertas aptitudes y características de personalidad, que lo ayuden a desenvolverse de una manera íntegra en su campo laboral y que a su vez pueda prestar un servicio de calidad a la comunidad. El objetivo de la presente investigación es caracterizar el perfil psicológico de los estudiantes del primer semestre de la carrera de Psicopedagogía de la Universidad Técnica del Norte. Esta investigación es de tipo cuantitativa, correlacional, analítica, sintética, y psicométrica. Como instrumentos técnicos se emplearon tres reactivos psicológicos, ansiedad y depresión de Hamilton y el inventario PAI; el total de la población es de 41 estudiantes, entre hombres y mujeres. Para realizar la tabulación de datos se hizo uso del programa estadístico SPSS, el cual permitió determinar la relación entre variables y a su vez elaborar tablas de frecuencias, permitiendo determinar las características psicológicas de cada conjunto de datos. Respecto al análisis y discusión de resultados se pudo determinar que tanto la caracterización psicológica como el rendimiento académico de los estudiantes, no tienen un alto porcentaje de significancia en su correlación, por tanto, no muestran una relación directa entre sí. Respecto a la caracterización psicológica, la mayoría de los estudiantes muestran alta presencia en rasgos ansiosos y depresivos, y una baja presencia en rasgos relacionados con tendencias suicidas, alcohol, estrés y traumas, se ha determinado que estos rasgos constituyen factores de riesgo para los estudiantes, puesto que un psicopedagogo debe mostrar aptitudes y cualidades positivas, que ayuden a mejorar su calidad humana y a su vez le permitan crecer de manera profesional y personal.

PALABRAS CLAVE: caracterización psicológica, rasgos, perfil psicológico, rendimiento académico, psicopedagogía.

ABSTRACT

The psychological characterization are all those individualities that make the person a unique and unrepeatable being, in the same way that happens with a Psychopedagogue, who, for his professional exercise, there must be considered the presence of certain aptitudes and personality characteristics that help him or her develop in an integral way in their work field and that can also provide a quality service to the community. The objective of this research is to characterize the psychological profile of the students of the first semester of the Psychopedagogy career of the Technical University of the North. This research is quantitative, analytical, synthetic, and psychometric. Regarding the instruments used for data collection, there were three psychological tests, Hamilton's anxiety and depression and the PAI inventory, we worked with a total population of 39 students, between men and women. SPSS statistical program was used for data tabulation. Regarding the analysis and discussion of results, it was possible to determine that both the psychological characterization and the academic performance of the students do not have a high percentage of significance in their correlation, therefore, they do not show a direct relationship with each other. Regarding the psychological characterization, most of the students present a high presence in anxious and depressive traits, and a low presence in traits related to suicidal tendencies, alcohol, stress and trauma, it has been determined that these traits constitute risk factors for students, since a psychopedagogue must show aptitudes and positive qualities, which help to improve their human quality and at the same time allow them to grow professionally and personally.

KEY WORDS: psychological characterization, psychopedagogue, traits, psychological profile.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN.....	12
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.....	15
1. Personalidad	15
1.1 Definición.....	15
1.2 Rasgos de personalidad	15
2. Caracterización Psicológica Personalidad	17
2.1 Trastornos somatomorfos (SOM)	17
2.2 Ansiedad (ANS)	18
2.3 Trastornos relacionados con la ansiedad (TRA).....	20
2.4 Depresión (DEP).....	20
2.5 Manía (MAN)	22
2.6 Paranoia (PAR)	22
2.7 Esquizofrenia (ESQ).....	23
2.8 Rasgos límites (LIM)	23
2.9 Rasgos antisociales (ANT)	24
2.10 Problemas con el alcohol (ALC).....	25
2.11 Problemas con las drogas (DRG)	25
3. Rendimiento Académico en estudiantes universitarios	26
3.1 Personalidad y rendimiento académico.....	28
4. Carrera de Psicopedagogía de la UTN.....	29
4.1 Antecedentes.....	30
4.2 Perfil del egresado	30
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	32
2.1 Tipo de investigación.....	32
2.2 Técnicas e instrumentos de investigación	32
2.2.1 Técnicas	32
2.2.2 Instrumentos	33
2.3 Participantes	33
2.4 Procesamiento y análisis de datos.....	33
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	35
CONCLUSIONES	42
RECOMENDACIONES.....	43
ANEXOS.....	49

ÍNDICE DE TABLAS

3.1 Ansiedad	35
3.2 Depresión	36
3.3 Suicidio	37
3.4 Trauma	39
3.5 Alcohol	40
3.6 Estrés	41

INTRODUCCIÓN

Lo que se plantea a continuación son temas relacionados a la educación superior, enfocado principalmente en la carrera de psicopedagogía, sus estudiantes y su caracterización psicológica. Cuando hablamos de educación universitaria es difícil no mencionar la influencia que esta ejerce en el desarrollo de un país y sus ciudadanos, generando gran expectativa entre los más jóvenes. Cada año aumenta el número de aspirantes que quieren ingresar a la educación superior, esto es comprensible, si consideramos que aquellos que tienen el privilegio de acceder y culminar su carrera, no solo serán parte del desarrollo al servir dentro de su área, sino que también tendrán un futuro con mejores posibilidades a nivel económico, social, laboral e intelectual.

Así pues, el estudiante universitario, busca culminar su proceso, insertarse en el mercado laboral y desempeñarse con éxito dentro de su campo y, en consecuencia, conseguir un mejor estatus y bienestar psicosocial, sin embargo, no todos alcanzan dicha meta y es ahí donde surge una pregunta ¿Qué determina el éxito?

(Aragón Borja, 2010), menciona que el éxito en los estudios depende de múltiples causas, como lo económico, personal y psicológico. En cuanto al aspecto psicológico, se puede mencionar que es el más destacable, sin embargo es la inteligencia la cual se toma como eje principal, no obstante, gracias a los estudios y aproximaciones teóricas que se han realizado en las últimas décadas sobre la inteligencia humana, se ha determinado la importancia y predominio que tienen los factores emocionales y de personalidad en el comportamiento inteligente (Epstein, 1998). De este modo, la personalidad es un aspecto primordial por considerar en el desenvolvimiento del estudiante y profesional en cualquier campo científico, pues asegurara que cumpla con las exigencias que requiera su profesión.

Si tomamos en cuenta que la Psicopedagogía es la ciencia encargada del estudio del ser humano en sus etapas de desarrollo, procesos de aprendizaje y aspectos psicológicos, entendemos la importancia de las características de personalidad del psicopedagogo (Cobo Montalvo, 2013). Esto se debe a que su trabajo se da en un contexto de completa interacción, más allá de herramientas y teorías técnicas que respalden su labor, requiere de características propias que tiendan al cuidado, guía y manejo del usuario, siendo su persona misma, el instrumento principal de trabajo.

En tal sentido se plantea el problema de investigación en el cual es necesario mencionar la importancia de la caracterización psicológica, dado que son aquellas particularidades que hacen a la persona única y la diferencian de los demás individuos. Estas características propias de cada ser humano se van formando desde la niñez, y están influenciadas por el entorno tanto familiar como social. El carácter, temperamento y personalidad son componentes que individualizan al sujeto y a su vez le otorgan identidad.

Como lo menciona Montalvo (2015), un psicopedagogo no solo debe contar con bases teóricas y herramientas técnicas para el ejercicio de su profesión, también son importantes ciertas características de personalidad en vista de que su principal instrumento

de trabajo es el mismo; a causa de esta cercanía con las personas se vuelve necesario generar confianza y empatía con ellas, debido a que si no existe una conexión entre ambas partes difícilmente se va a ofrecer un servicio de calidad.

Dada la importancia de la personalidad para el Psicopedagogo, se plantea el problema ¿Cuál es la caracterización psicológica que presentan los estudiantes de primer semestre de Psicopedagogía de la Universidad Técnica del Norte? mediante la caracterización psicológica, se busca determinar la existencia de factores que resulten ser problemáticos y que afecten al estudiante en su vida diaria y formación profesional.

En relación con la problemática expuesta, las situaciones que pueden afectar a un estudiante universitario llegan a ser numerosas, la ansiedad, depresión, problemas con el alcohol o las drogas, son solo algunas situaciones que perjudican al estudiante no solo a nivel académico sino personal, social y familiar.

Dentro de este marco, el cambio que se produce de colegio a universidad muchas de las veces generan un impacto a nivel psicológico, porque representa una etapa de transición, en la cual los jóvenes deben adaptarse a un nuevo medio y empezar a desarrollar su autonomía e independencia dentro del campo universitario. Por su parte estudiantes quienes deben dejar sus ciudades por sus estudios, pueden desencadenar problemas a nivel emocional y afectivo como consecuencia de la separación con su núcleo familiar. Si estas situaciones no son manejadas correctamente pueden llegar a desencadenar algún problema como los ya mencionados anteriormente.

En este marco de ideas también están presentes los trastornos en la personalidad como puede ser la esquizofrenia, paranoia, manía, etc., mismos que pueden generar en la persona déficits neurocognitivos o problemas a nivel conductual. Asimismo, la presencia de rasgos antisociales no representa el perfil más idóneo de un Psicopedagogo, generalmente estas personas tienden a ser manipuladora, no sienten culpa o remordimiento en sus acciones, pueden ser crueles en su trato con los demás, lo cual les impide generar empatía y confianza en la otra persona, por consiguiente, impide establecer relaciones adecuadas, función principal de un psicopedagogo.

En referencia a la justificación, se ha visto importante y necesaria la ejecución de este proyecto visto que, la formación de profesionales debe ser de manera integral, en el presente caso conocer la caracterización psicológica, va a permitir identificar aquellos estudiantes con problemas a nivel emocional o conductual, mismos que podrán recibir asesoramiento terapéutico, y de esta forma mejorar la eficacia en su proceso educativo a nivel superior y su bienestar psicológico.

Es importante resaltar que este trabajo investigativo aportará beneficios directos tanto a la Universidad Técnica del Norte como a la carrera de Psicopedagogía; dado que puede servir como un precedente para futuras investigaciones, e incluso con los resultados obtenidos de los test aplicados, obtener una base sólida que posteriormente sea utilizada para

elaborar un perfil psicológico del psicopedagogo, lo cual generaría un gran impacto dentro de la universidad y aportaría al mejoramiento de la carrera en relación a la formación de sus estudiantes como futuros psicopedagogos.

Este proyecto fue factible al contar con los instrumentos necesarios para recolectar la información, de igual manera la investigación fue realizada dentro del campus universitario con los estudiantes de primer semestre de las carreras que conforman la Facultad de Educación Ciencia y Tecnología. Por último, esta investigación pretende ser un aporte al desarrollo social y del comportamiento humano.

En cuanto a los objetivos que se han planteado en la investigación tenemos un objetivo general y tres específicos:

- Caracterizar el perfil psicológico de los estudiantes del primer semestre de la carrera de Psicopedagogía.
1. Caracterizar los rasgos de personalidad de los estudiantes del primer semestre de la carrera de Psicopedagogía.
 2. Caracterizar el estado emocional de Ansiedad y Depresión de los estudiantes del primer semestre de la carrera de Psicopedagogía.
 3. Relacionar la caracterización psicológica y el rendimiento académico de los estudiantes del primer semestre de la carrera de psicopedagogía.

Contenido del informe

Capítulo I

Dentro de este capítulo se encuentran escritas las bases teóricas y científicas que fundamentan el trabajo investigativo y permiten darle al lector una mejor comprensión sobre el tema de estudio. Entre los temas que se han tratado están: Personalidad, caracterización psicológica, rendimiento académico.

Capítulo II

En este capítulo se presenta la metodología que ha sido empleada en la investigación, misma que tiene como finalidad otorgar validez y confiabilidad al presente trabajo investigativo.

Capítulo III

Capítulo referente al análisis y resultados, en este apartado se exponen los resultados hallados en la investigación y a su vez se resaltan datos que han tenido mayor relevancia en el estudio con su respectivo análisis. Para la elaboración de las tablas de datos se empleó el método de correlación de Spearman, este sistema permitió realizar el análisis general de los datos y a su vez establecer correlaciones entre variables.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1. Personalidad

1.1 Definición

Etimológicamente, la palabra personalidad proviene del latín *persona*, y esta a su vez, tiene su origen en las palabras griegas *prósopsis* y *prósôpon* que se traduce al castellano como “mascara” (Betancur García, 2010). Dichas palabras, guardan relación con las descripciones de personajes de teatro, puesto que, a través del uso de la máscara o caratula que empleaban los actores, transmitían el rol de su personaje y las características tanto de su aspecto físico, como los rasgos de personalidad, que incluyen conductas, pensamientos y sentimientos.

El estudio de la personalidad tomó fuerza a principios del siglo pasado y ha sido estudiada hasta nuestros días. Es así, como se ha llegado a definirla como causas internas que subyacen al comportamiento individual y a la experiencia de la persona (Cloninger, 2002). Es decir, la personalidad es el conjunto interactivo de **expresiones genéticas** y **experiencias individuales**, que determinarán el pensamiento y comportamiento de un individuo, esta última, se irán adquiriendo a lo largo de la vida y es por eso, que el factor ambiental es concluyente en la construcción de esta.

Allport (1968), define a la personalidad como la organización dinámica de los sistemas psicofísicos que establece una forma de pensar y de actuar, y esta será única en cada sujeto en su proceso de adaptación al medio. Eysenck (1959), por su parte, lo define como una organización más o menos estable y duradera del carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona, que determinara su adaptación única al ambiente.

Visto de esta forma, la personalidad, no se trata de algo que pueda ser intercambiado, encontrado o adquirido, como si se tratase de un objeto, es más bien, la esencia del ser, lo que diferencia a una persona de otra y lo que al final determinara “quién es quién” y como este, se expresará en su entorno (Seelbach, 2013).

1.2 Rasgos de personalidad

Un rasgo, es una característica que distingue a una persona de otra y por consecuencia, determinará su comportamiento, es por eso, que se puede decir que una persona posee un cierto grado de un rasgo y este varía desde un nivel alto o bajo.

“Los rasgos permiten una descripción precisa de la personalidad, ya que cada uno se refiere a un conjunto más enfocado de características y puede ser atribuido a una persona en varios grados” (Cloninger, 2002, pág. 4).

Dentro del marco de estudio de la personalidad, la tendencia general ha sido la medición cuantitativa. Esto con el fin de lograr puntuar o medir los diferentes componentes o rasgos de la personalidad y, por lo tanto, brindar una calificación específica a cada persona.

Por consiguiente, en base a los diferentes postulados, nacen teorías como la de los Cinco Grandes de Gordon Allport (1967), donde establece tres categorías: rasgos centrales (conjunto de características que tienen una influencia en el comportamiento de la persona en diferentes contextos), rasgos cardinales (aquellos rasgos de personalidad que forman parte del propio núcleo de la persona) y los rasgos secundarios (surgen en determinados momentos y no forman parte de la personalidad en general), estos dos últimos predominan en el ser humano a lo largo de su vida y desarrollo.

Más adelante, haciendo uso del análisis factorial que serviría para identificar características que guardan estrecha relación, Raymond Cattell, personaje fundamental en el estudio de esta teoría, clasifica los rasgos en cuatro categorías: comunes (presentes o propio de toda persona) contra únicos (característicos del individuo); superficiales (fácil de notar o reconocer), contra fuentes (solo se identifican con análisis factorial); constitucionales (factor herencia) contra moldeados por el ambiente (influido por el entorno) y dinámicos (motivan al individuo hacia sus objetivos) contra habilidad (capacidad para lograr sus objetivos) contra temperamento (aspectos emocionales de la actividad dirigido hacia los objetivos o meta) (Aiken, 2003).

En años posteriores, otro autor reconocido y citado con anterioridad como lo es Hans Eysenck, gracias a su estudio y definición, desarrolló un modelo de la personalidad que está compuesta por tres dimensiones: introversión-extroversión, neuroticismo y psicoticismo (Davidoff, 1998). Es así que, Eysenck (1947), realizaría una exploración acerca de las teorías del temperamento, concluyendo una explicación para los factores de la personalidad, en donde la introversión se contraponen a la extroversión, y la emocionalidad en contraposición con la estabilidad, si tomamos en cuenta esta afirmación, el primer factor determinaría que un individuo sea participativo y sociable al relacionarse con otros sujetos, puesto que algunos tienden a ser más amistosos e impulsivos, mientras que otros más reservados y tímidos (Montaño Sinisterra, 2009).

Visto de esta forma, la teoría de Eysenck y la de Cattell poseen un mismo objetivo investigativo, sin embargo, Cattell centraría su atención en demasiados rasgos, mientras que Eysenck en un rango mucho menor a este (Aguilera M. E., 2020).

Resulta claro como las múltiples teorías postuladas a través de los años han generado debate e impulsado a seguir investigando acerca de este tema, siendo una fuente de apoyo para entender la conducta humana y cómo reaccionan a las diferentes demandas sociales en un contexto que se encuentra en constante cambio, evitando caer en la rigidez de las respuestas consistentes al tipo de personalidad, sino más bien, apoyarse en la idea que compartimos un tipo de personalidad con otras personas, sin olvidar la influencia que ejerce el rasgo que nos identifica (Aguilera M. E., 2020).

2. Caracterización Psicológica Personalidad

2.1 Trastornos somatomorfos (SOM)

Los trastornos somatomorfos se manifiestan a través de sintomatología física en el paciente, es decir, empiezan a presentar desde dolores leves en distintas zonas de su cuerpo hasta dolencias más fuertes, afectando significativamente la vida de la persona, la característica principal en esta sintomatología es que no existe un origen médico que pueda explicar el apareamiento de estos malestares, por esta razón se los denomina trastornos somáticos (Arancibia, Sepúlveda, Martínez, & Behar, 2016).

Las personas que presentan un trastorno somatomorfo pueden sufrir de dolor, debilidad, fatiga, náuseas u otras sensaciones corporales, además demuestran una preocupación excesiva por su sintomatología pues temen que sea algo grave, a pesar de que se haya descartado por completo alguna enfermedad, la persona aún se encuentra intranquila por sus síntomas físicos, de hecho, para estas personas, los problemas de salud se convierten en el centro de su vida y en ocasiones llegan a absorberla (Dimsdale, 2019)

Los trastornos somatomorfos por lo general están fuertemente relacionados a una afectación psicológica, la cual al no ser tratada a tiempo puede llegar a reflejarse como malestares físicos en la persona.

Así como lo manifiestan Cabrera, Vallejos, Jaimes, & Ruíz (2008) en su artículo, los médicos en ocasiones se enfrentan a enigmas en los cuadros clínicos de sus pacientes, cuando los signos y síntomas no encajan en un diagnóstico definitivo se les dificulta llegar a una comprensión del malestar de su paciente. Los pacientes con trastornos somatomorfos suelen ser sometidos a numerosos exámenes médicos, con el objetivo de explorar y encontrar el origen de su enfermedad, cuando ya se han agotado todos los recursos los pacientes son remitidos al área de psicología dado que existen sospechas de que el factor psicológico sea el principal causante de la sintomatología mas no una enfermedad que ataque a su organismo.

En algunos casos resulta complejo tratar a un paciente con un trastorno somatomorfo pues, al presentar sintomatología física, se convence de que necesitan atención médica urgente, por lo que van en busca de médicos que les ayuden a encontrar un alivio a su padecimiento, incluso se ha visto casos en los cuales llegan a gastar demasiado dinero en repetir pruebas y exámenes médicos que ayuden a encontrar un diagnóstico a su aparente enfermedad. Así lo manifiestan Schade, Gonzales, Beyebach, & Torres (2010), en su artículo quien menciona que: "Son pacientes definidos como "hi-perfrecuentadores" y/o "policonsultantes", pues asisten y utilizan los servicios de salud en forma frecuente, gastando una importante cantidad del tiempo de trabajo del cuerpo médico y recursos económicos significativos".

2.2 Ansiedad (ANS)

La ansiedad funciona como un plan de alerta que activa nuestro sistema nervioso simpático o autónomo y nos prepara para la acción. Schlatter (2003), define la ansiedad como una sensación subjetiva, que surge ante eventos que la persona considera como amenazadores o de riesgo. Asimismo, la ansiedad se describe como un miedo anticipatorio, que se desencadena ante escenarios futuros inciertos, desconocidos o de peligro (Grasses & Rigo, 2010).

Es muy común que se llegue a confundir el miedo y la ansiedad, aunque son términos que parecen significar lo mismo, tienen características propias que los diferencian entre sí. En primer lugar, se debe identificar al miedo como aquella emoción que surge ante sucesos que son reales y que amenazan nuestra integridad; mientras que en la ansiedad no existen amenazas identificables sin embargo ocasiona en la persona una sensación desagradable. Otra diferencia importante por mencionar es la que plantean Moreno Carrillo, Emery, & Beck (2014), “el miedo implica la valoración intelectual de un estímulo amenazador; la ansiedad, la respuesta emocional a dicha valoración” (pág. 60).

Ansiedad estado, ansiedad rasgo

De acuerdo con lo que menciona Moreno (2017), “cuando hablamos de estado de ansiedad nos referimos a un estado puntual en el que se experimenta una sensación de tensión, inquietud, aprensión, nerviosismo, preocupación o, en definitiva, la sensación difusa de que algo malo puede ocurrir” (pág. 45). Mientras que la ansiedad rasgo como su palabra lo dice representa un rasgo de personalidad de un sujeto en particular, es decir, existen personas quienes tienen mayor tendencia a un estado ansioso que otros, pero no necesariamente padecen un trastorno de ansiedad, generalmente estas personas suelen identificarlas por ser muy nerviosas (Moreno, 2017, pág. 46).

Algunos autores manifiestan que aquellas personas que poseen una ansiedad rasgo pueden ser candidatas para sufrir un trastorno de ansiedad, sin embargo, esta característica no es suficiente, puesto que existen más condiciones para que una persona desarrolle trastornos de ansiedad. Martínez-Otero (2014), señala que “las personas con alta Ansiedad Rasgo presentan una Ansiedad Estado más elevada, porque tienden a percibir muchas más situaciones como amenazadoras” (pág. 66).

Dentro del ámbito académico es posible identificar la diferencia entre ambos conceptos, por ejemplo, cuando se presentan situaciones como hablar frente a la clase, rendir un examen o dirigirse con alguna autoridad, no todos los estudiantes reaccionan de la misma manera, habrá quienes tengan reacciones más intensas que otros, o a su vez que situaciones que no se espera generen ansiedad lo hagan.

Características

La ansiedad se la diferencia como normal y patológica. Todos en algún momento de su vida han experimentado miedo o ansiedad, especialmente ante escenarios de cambios inminentes, como pueden ser: el primer día de trabajo, el ingreso a la universidad, el matrimonio, la etapa de la adolescencia, una enfermedad terminal, convertirse en padres, etc., todos estos eventos producen una ansiedad normal, la cual permite la adaptación del sujeto y a su vez fortalece su proceso de crecimiento personal. Ahora bien, la ansiedad se vuelve patológica cuando, se produce una respuesta no adaptativa, generalmente suele ser más intensa y desproporcionada, volviendo a la persona ineficaz e impidiendo que desarrolle sus actividades cotidianas con normalidad.

En relación con la ansiedad patológica Clark & Beck (2012), sugieren cinco criterios, que pueden ser utilizados como guía para establecer diferencias entre ansiedad normal y patológica:

1. **Cognición disfuncional:** se presenta una valoración errónea de peligro por lo que la persona experimenta una ansiedad excesiva e incoherente con la realidad objetiva de la situación.
2. **Deterioro del funcionamiento:** cuando se produce la activación del miedo la persona llega a sentirse paralizada ante el peligro.
3. **Persistencia:** la ansiedad se mantiene mayor tiempo de lo que es considerado normal, es decir, las personas tienden a experimentar crisis de ansiedad casi a diario y durante años.
4. **Falsas alarmas:** las crisis de ansiedad aparecen aun cuando no existe un estímulo amenazador presente.
5. **Hipersensibilidad a los estímulos:** quienes sufren de ansiedad patológica durante las crisis suelen reaccionar con mayor intensidad ante estímulos amenazadores.

Cabe aclarar que no en todos los casos la persona va a cumplir con los cinco criterios, pero para determinar una ansiedad patológica deberá presentar la mayoría de ellos.

Las crisis de ansiedad logran su máxima intensidad en cuestión de dos o tres minutos, diez como máximo, sin embargo, el malestar suele prolongarse mucho más tiempo (Moreno, 2017). Debido a que son episodios espontáneos, en la mayoría de los casos, los pacientes no reconocen con facilidad los signos y síntomas al inicio de una crisis, por lo general suelen ser muy leves, sin embargo, la persona una vez que ha sido guiada, tiene la capacidad de reconocer con mayor facilidad aquellos indicios que se dan cuando inicia una crisis de ansiedad, esto resulta beneficioso para el paciente, dado que puede mantener un mayor control en los momentos de crisis y mejorar el manejo de la situación.

Para determinar el nivel de ansiedad se utilizó la escala de ansiedad de Hamilton, la cual permite realizar una evaluación de la severidad de la ansiedad de forma general en personas que reúnan criterios de ansiedad, el instrumento resulta de mucha utilidad para

evaluar la respuesta que el paciente tiene hacia el tratamiento (Ficha Hamilton Ansiedad , 2018).

El test psicológico está compuesto por un total de 14 ítems, los cuales describen signos y síntomas relacionados a la presencia de ansiedad psíquica y somática. El resultado final se obtiene de la suma de los dos tipos de ansiedad y posteriormente se contrasta con la tabla de apreciación diagnóstica.

2.3 Trastornos relacionados con la ansiedad (TRA)

Los trastornos de ansiedad se encuentran descritos en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM), este manual guía al psicólogo especialmente cuando necesita establecer un diagnóstico definitivo. Entre los trastornos de ansiedad más comunes que se presentan están:

- **Trastorno de ansiedad generalizada:** La persona presenta ansiedad y preocupación excesiva, está presente más días de los que ha estado ausente y llega a prolongarse 6 meses como mínimo (Clark & Beck, 2012). Generalmente en estos casos la persona suele encontrarse más fatigado de lo normal, presenta alteraciones del sueño, se le dificulta concentrarse, presenta tensión muscular.
- **Trastorno de pánico:** Los ataques de pánico suelen aparecer de improviso. La persona experimenta miedo o malestar intenso que alcanza su máxima expresión en minutos. (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013, pág. 133). Conjuntamente cuando se produce un ataque la persona percibe una serie de sintomatología como: disnea, sensaciones de ahogo, palpitaciones fuertes, mareo, vértigo, dolor o molestias en el pecho, sensación de inestabilidad también suelen experimentar miedo a morir, o a volverse locos durante el ataque de pánico (Moreno Carrillo, Emery, & Beck, 2014).
- **Fobia específica:** Representa el miedo o ansiedad intensa que una persona experimenta hacia un objeto o situación específica y por esta razón evita de cualquier manera tener contacto directo con la situación que le genere este sentimiento (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013). De acuerdo con el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM) las fobias más comunes son: Fobia social (miedo o ansiedad intensa ante situaciones sociales donde la persona está expuesta al ojo público) y la agorafobia (temor a estar en un lugar donde concurre gran cantidad de personas como los lugares públicos).

2.4 Depresión (DEP)

La Organización Mundial de la Salud define la depresión como un problema que afecta a la salud mental de la persona se trata de un trastorno caracterizado por generar en el sujeto estados de tristeza profunda, baja autoestima, pérdida de interés por realizar sus actividades diarias, trastornos del sueño, sentimientos de culpa, falta de concentración, alteraciones en el apetito (Organización Mundial de la Salud, 2020). Por su parte la RAE

define a la depresión como un estado que inhibe las funciones psíquicas de la persona, a veces con trastornos neurovegetativos.

Montesó (2016), menciona que la depresión está relacionada principalmente a los pensamientos negativos y pesimistas de la persona, los cuales al volverse rumiantes, permanecen en la cabeza del paciente, irrumpiendo en su bienestar mental y afectivo, la mayoría del tiempo mantienen una actitud pesimista ante su futuro, no creen ser valiosos o capaces de obtener el éxito, lo cual lleva a que sean ellos mismos quienes se pongan barreras para seguir adelante.

Con relación a esto se establece que una persona con depresión tiende a mostrar menos interés o ignorar los aspectos positivos que se presentan en su vida debido a que su atención se encuentra centrada en todo lo negativo, a tal punto de exagerar y sobre generalizar sus errores o fracasos (Serrano, Rojas, & Ruggero, 2013). Aquí se evidencia como la típica frase de “aprender de nuestros errores” no aplica, una persona con depresión no lo toma como una forma de crecimiento personal, sino como derrotas difíciles de superar, que generan desmotivación, sentimientos de inutilidad y que les impide avanzar.

Esta enfermedad puede ser diagnosticada y tratada, pero para que exista un resultado favorable en el tratamiento es importante la predisposición y compromiso del paciente.

Características

La depresión puede ser multicausal. El factor genético es considerado un causante de la depresión, no obstante, también se produce a causa de factores psicológicos, sociales y ambientales, entre los que se incluyen: soledad, la falta de apoyo emocional durante la infancia, la falta de relación social, experiencias traumáticas recientes, padres que sufrieron depresiones, enfermedades, el consumo de alcohol y drogas, etc., (Montesó, 2016).

Gutiérrez et al. (2010), en su artículo sobre Depresión en estudiantes universitarios y su asociación con el estrés académico expresan que:

Según datos de la OMS, la prevalencia de la depresión alcanza el 8 % en las personas jóvenes y cerca de 100 000 personas por año padecen depresión en algún momento de su vida; adicionalmente el 80 % de los pacientes con enfermedades crónicas sufren depresión en algún momento de su vida (págs. 7-17).

En la presente investigación se empleó el test de Hamilton para determinar el nivel de depresión de la población estudiada, la escala de valoración de Hamilton en depresiones se diseñó para aquellos pacientes los cuales ya han sido diagnosticados con depresión, el objetivo del test es evaluar de forma cuantitativa la gravedad de los signos y síntomas que se presentan en la persona y evaluar si existen cambios en el paciente (Puriños, 2013).

Este test cuenta con un total de 17 ítems, con un rango de puntuación de 0 a 54 puntos. Cada respuesta tiene su propio valor, que al final servirá para realizar una suma total de las

respuestas, obteniendo el puntaje final que deberá ser contrastado con la tabla de apreciación diagnóstica.

“En definitiva, la ansiedad y la depresión son enfermedades muy complejas que tienen una base genética. Se cree que alrededor del 30-40% de las diferencias en predisposición, que existen entre las personas, se deben a diferencias en los genes” (Torrades, 2004)

2.5 Manía (MAN)

Se conoce como manía la hiper-excitación de las funciones psíquicas de una persona, como principal característica se muestra una euforia excesiva y un estado anormal de delirio y agitación (Zúñiga & Farias, 2016). En la época clásica la manía era el término mediante el cual se hacía referencia a la locura, debido a que esta condición era representada a través de la ira, agresión, excitación y pérdida de control (Luque & Berrios, 2011).

De acuerdo con el DSM-V entre los criterios diagnósticos que se deben cumplir en un episodio maniaco tenemos que la persona presente un aumento de la autoestima o sentimiento de grandeza, disminución en la capacidad de dormir, fuga de ideas, facilidad para distraerse, más hablador de lo habitual, agitación motora (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013, págs. 71-72). La manía es entonces un estado de ánimo elevado que la persona experimenta, y que en ocasiones en este exceso de energía pueden provocar que las personas realicen cualquier tipo de actividad sin una percepción clara del peligro. Detectar un episodio maniaco no es difícil, incluso si la persona es la más desinhibida y social, ya que como se mencionó al inicio, su estado de ánimo al ser excesivamente elevado estará fuera de los parámetros de “normalidad” de la persona.

Como lo menciona García (2018), también se presenta la hipomanía que a diferencia de la manía es un estado de excitación más leve, a pesar de que presentan mayor energía que lo habitual no llega a ser tan extrema como en episodios maniacos; en estos casos no existen mayores factores de riesgo y la hospitalización no se considera una opción, esta condición puede presentarse en el trastorno bipolar tipo 2.

2.6 Paranoia (PAR)

La palabra Paranoia acuñada por Khalbaum, Krafft-Ebing y Mendel en el siglo 19, se utilizó para describir una forma de perturbación psíquica que afecta principalmente a la actividad intelectual y que contrasta con estados clínicos como la Melancolía y la Manía, prototipos de desórdenes de la vida afectiva- emocional (Ojeda, 2009). Más adelante Kraepelin (1921), lo definiría como un delirio de carácter crónico e incidente que se origina de causas internas, carente de alucinaciones y sin presencia de deterioro de la personalidad.

Por su parte, el DSM-V ubica a este trastorno en el grupo A de trastornos de la personalidad y lo define como un patrón de desconfianza y suspicacia general hacia los demás, que inicia en la edad adulta y puede aparecer en diversos contextos, de manera que

interpreta como maliciosas las intenciones de estos (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013).

Es importante comprender que la paranoia no es un trastorno secundario producto de un trastorno mental orgánico o resultado del abuso de una sustancia psicoactiva, sino uno primario que se caracteriza por la presencia de delirios persistentes que afectan en similitud tanto a hombres como mujeres, viendo su inicio en la adolescencia o adultez.

2.7 Esquizofrenia (ESQ)

El manual diagnóstico de la Asociación Americana de Psiquiatría (2013), lo define como un trastorno psicótico que presenta: ideas delirantes, alucinaciones, lenguaje desorganizado, comportamientos catatónicos y síntomas negativos tales como aplanamiento afectivo, abulia y alogia. Estas características imposibilitan el funcionamiento habitual y correcto del sujeto en su vida cotidiana y no son causadas por ingesta de sustancias psicoactivas o una enfermedad médica asociada.

La esquizofrenia es un trastorno mental grave que aqueja a más de 21 millones de personas alrededor del mundo y se caracteriza por una distorsión del pensamiento, emociones y percepciones, así como también afecta el lenguaje, la conciencia y la conducta, resultando en delirios y alucinaciones para la persona que lo padezca (Organización Mundial de la Salud, 2020). Por lo tanto, dicho trastorno genera experiencias donde la persona parece estar “desconectada” de la realidad (discurso y comportamiento desorganizado), lo que causa que el sujeto se aisle socialmente y disminuya su participación en actividades cotidianas.

Dentro de los efectos más comunes podemos encontrar creencias extrañas o fantásticas, dificultad para pensar con claridad, alucinaciones, pérdida de interés y motivación, complicación para realizar actividades y mantener la concentración en el trabajo o estudio, y mayor probabilidad de desarrollar depresión o intentos autolíticos que contraria a la creencia popular, la persona que padece este trastorno no representa un peligro para los demás.

2.8 Rasgos límites (LIM)

El trastorno límite de la personalidad es un trastorno de la salud mental que tiene impacto en la forma de pensar y sentir acerca de sí mismo y de los demás, causando distorsiones en la autoimagen, conflicto para manejar su comportamiento y emociones, lo que a su vez resulta en dificultad para relacionarse y cumplir con actividades cotidianas (Health., 2018). Las personas que padecen este trastorno tienen un temor excesivo al abandono y baja tolerancia a la soledad, sin embargo, sus frecuentes cambios de ánimo, impulsividad e ira desmesurada terminan alejando a los demás, complicando relaciones afectivas y duraderas.

El DSM-V lo define como un patrón dominante de inestabilidad de las relaciones interpersonales, de la autoimagen y de los afectos, e impulsividad intensa, que comienza en

las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos. Dentro de los criterios diagnóstico que menciona se encuentra: esfuerzos desesperados para evitar el desamparo real o imaginario, relaciones interpersonales inestables e intensas, alteración de la identidad, irritabilidad, amenazas de suicidio, y sensación crónica de vacío e ideas paranoides transitorias relacionadas con el estrés (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013, pág. 364). Es decir, las personas que padecen este trastorno carecen de autonomía emocional y depende del accionar de los que le rodean, al no ser una variable que pueda controlar, termina en reacciones emocionales y conductuales que atentan contra su propia salud y contrario a lo que espera, cualquier individuo evitara tener alguna relación o cercanía.

Valdivieso & Jiménez (2020), nos menciona que las causas del Trastorno Límite de la Personalidad guardan relación con factores genéticos, familiares y sociales, entre ellos podemos mencionar como factores de riesgo el abandono en la niñez o adolescencia, vida familiar disociada, comunicación deficiente en la familia y abuso físico, emocional y sexual. Cabe destacar que a pesar de que este trastorno se presente de igual forma tanto en mujeres y hombres, las mujeres tienden a buscar tratamiento más a menudo.

2.9 Rasgos antisociales (ANT)

La violencia es una característica presente en muchos de los trastornos mentales que abarca el DSM-V, entre estos, sobresale el Trastorno de la personalidad antisocial, el cual dentro de sus criterios diagnósticos comprende un patrón general de desprecio y violación a los derechos de los demás, que viene acompañado de características como irritabilidad, impulsividad, agresividad, falta de remordimiento, entre otros (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013).

Rosenblum (2011), nos menciona que el TAP es una condición psiquiátrica que causa una reiterada conducta de manipulación y violación de derechos de las personas, asimismo se resisten a cumplir con las normas de la sociedad, por lo que, con frecuencia incumplen la ley. Los sujetos con este diagnóstico tienden a ser completamente indiferentes a los sentimientos y dolor ajeno, se muestran sin remordimiento y sus decisiones carecen de propósito y responsabilidad.

Los primeros síntomas empiezan en la adolescencia y se van estableciendo en la adultez, dentro de los signos y síntomas más frecuentes para identificar a un individuo con este trastorno encontramos: agresión hacia personas y animales, destrucción de bienes, engaño, robo y violación grave de las reglas. Si bien el trastorno de la personalidad antisocial es una enfermedad permanente, en algunos casos, ciertos síntomas pueden verse aplacados con el tiempo, no obstante, no se ha esclarecido si esta disminución es causada por el envejecimiento o por una mayor conciencia de las consecuencias de la conducta antisocial (Mayo Clinic, 2020).

2.10 Problemas con el alcohol (ALC)

Se habla de consumo problemático, cuando este genera complicaciones médicas o psicológicas como consecuencia de la ingesta de alcohol, independiente de la cantidad que se consume (Organización Mundial de la Salud, 2000). El abuso de alcohol habla de un patrón desadaptativo que conlleva situaciones problemáticas a raíz de síntomas conductuales y fisiológicos que indican la pérdida de control sobre el consumo y que, no cesa a pesar de las consecuencias adversas.

El vínculo patológico al alcohol evoluciona entre 5 a 15 años, resultando en alteraciones físicas y psíquicas, consecuencia de la intoxicación prolongada. Dentro de los criterios que nos menciona la Asociación Americana de Psiquiatría (2013), podemos destacar el deseo persistente o esfuerzos nulos de abandonar o controlar el consumo de alcohol, ansias o deseo excesivo de consumo de alcohol, así como también, abandono o reducción de importantes actividades sociales y profesionales a causa del consumo de alcohol. Como podemos notar, la persona pierde control y esto hace que las diferentes áreas de su vida se vean afectadas, siendo un esclavo de su propio vicio.

La mayor consecuencia de la intoxicación etílica son los accidentes de tráfico, siendo la tercera causa de morbilidad y lesiones a nivel mundial (Organización Mundial de la Salud, 2020). Pero también guarda relación con actos criminales, suicidios, accidentes como caídas, fracturas y traumatismos, además de supresión de mecanismos inmunológicos que predisponen al individuo a múltiples infecciones.

2.11 Problemas con las drogas (DRG)

La adicción a las drogas, que también se conoce como trastorno por consumo de sustancias, es una enfermedad que afecta principalmente al cerebro y el comportamiento de un individuo, provocando incapacidad al querer controlar el consumo de drogas legales o ilegales (Mayo Clinic, 2020). Al igual que el alcohol, las drogas como la marihuana y la nicotina, son constantemente consumidas a pesar del daño que causan, sin embargo, estas distan una de la otra en efectos y deterioro físico y mental.

La drogadicción puede empezar con el consumo experimental de una droga recreativa en situaciones de índole social que, bajo la influencia de múltiples factores, se verá frecuentada con el paso del tiempo. En el caso de los opioides, la adicción empieza con la exposición a medicamentos recetados o al adquirir medicamentos recetados a familiares o amigos. En ambos casos, a medida que aumenta el consumo de la droga, querer dejarla será más complicado y los intentos de suspender la ingesta puede causar síntomas de abstinencia.

Dentro de los síntomas causados por este trastorno, encontramos que el individuo experimenta la necesidad intensa de consumir droga que no le permite pensar en otra cosa, requerir una dosis mayor para obtener el mismo efecto, gastar mucho dinero en droga y en caso de no poder pagarla, empezar a robar y hacer cosas que normalmente no haría, todo

esto, repercutiendo en las diferentes áreas en las que se desenvuelve la personas con una afectación clínicamente significativa (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013).

3. Rendimiento Académico en estudiantes universitarios

El rendimiento académico ha sido objeto de investigaciones durante mucho tiempo, debido al nivel de interés que se genera tanto en profesores como padres de familia y estudiantes. Su principal objetivo se enfoca en determinar el nivel de conocimiento que han adquirido los estudiantes durante el periodo escolar.

Entre muchas de las definiciones que existen para conceptualizar el término encontramos que, el rendimiento académico involucra el cumplimiento de objetivos y metas que han sido establecidos por cada docente en su respectiva asignatura (Caballero, Abello & Palacio, citado en Lamas, 2015). Por su parte, Chong (2017), define el rendimiento académico como el grado de conocimiento alcanzado por el estudiante en un área o materia específica.

En definitiva podemos concluir entonces que, el rendimiento académico representa una aptitud del estudiante, sin embargo no es correcto adjudicar únicamente a esta característica el buen o mal desempeño, pues también deben ser tomados en cuenta otros aspectos, como pueden ser el medio que rodea al estudiante, sus condiciones de vida, la motivación, sus intereses, la relación con los docentes, el ambiente dentro del aula, su autoestima, su contexto familiar, etc., todos esos elementos sin duda influyen en la vida académica del estudiante.

El rendimiento académico en estudiantes universitarios generalmente es tomado como un indicador de calidad de las Instituciones de Educación Superior tanto privadas como públicas. En el Ecuador existen entidades como La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT), El Consejo de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior (CEAACES), Ley Orgánica de Educación Superior (LOES) responsables de controlar, planificar, regular, coordinar y evaluar la calidad en la educación superior de cada universidad del país.

Si bien es cierto, el método más utilizado al momento de evaluar el rendimiento académico de cada estudiante es a través de los reportes de notas, puesto que el puntaje obtenido determina la aprobación o no de una materia, sin embargo, esta valoración se limita únicamente a un aspecto cuantitativo dejando de lado factores psicológicos, pedagógicos, socioeconómicos, familiares que sin duda influyen de manera directa. Y así lo plantea Vargas (2007), quien indica que la mayoría de los estudios orientados al rendimiento académico tienen una base cuantitativa, con un interés particular en el ámbito cuantitativo y son pocas las investigaciones que abordan el tema desde un enfoque cualitativo, a pesar de ello los resultados obtenidos en dichos estudios, han contribuido en la identificación de factores tanto limitantes como de ayuda en el desempeño académico.

Un punto importante para considerar cuando se evalúa el desempeño académico del estudiante universitario y es que, no solo debe tomarse en cuenta al estudiante de forma

individual, sino que también se debe valorar la metodología en la enseñanza de docentes, la infraestructura de la institución y el ambiente que se genera dentro de la universidad. Como un aporte a este punto es importante señalar que, en el país las Instituciones de Educación Superior se encargan de realizar cada semestre una evaluación del desempeño a docentes, estudiantes e incluso personal administrativo, con el objetivo de conocer la realidad en la que se encuentra su institución, así como también responder a las necesidades y demandas de quienes forman parte del campo universitario.

El rendimiento académico al ser multicausal engloba una gran cantidad de elementos que intervienen en el proceso de aprendizaje, para ser más precisos Vargas (2007), los ha clasificado en tres categorías: determinantes personales, sociales e institucionales.

- **Determinantes personales:** como su palabra lo indica son factores personales, entre ellos se encuentran:
 - **La motivación académica intrínseca:** es la motivación propia de cada estudiante la cual no depende de nadie más que de el mismo.
 - **La motivación extrínseca:** está relacionada netamente con factores externos.
 - **Las atribuciones causales:** es la percepción que tiene el individuo sobre el desarrollo de la inteligencia, es decir determinar si la inteligencia se desarrolla con esfuerzo o es causal.
 - **Las percepciones de control:** hace referencia al grado de control que el estudiante siente que posee frente a su rendimiento académico.

- **Determinantes sociales:** son factores asociados a la índole social como, por ejemplo:
 - **Entorno social:** el contexto familiar siempre va a influir en el estudiante ya sea de forma positiva o negativa, no hay que olvidar que la familia representa una red de apoyo para la mayoría de las personas.
 - **Diferencias sociales:** es este tópico entran temas como la desigualdad social y cultural, que lamentablemente si tienen una fuerte relación con el fracaso académico.
 - **Nivel educativo de los padres o adultos responsables del estudiante:** estudios han llegado a comprobar que el nivel educativo de los padres tiene influencia en el rendimiento académico.
 - **Contexto socioeconómico:** el éxito o fracaso académico muchas veces se ha visto influenciado por la economía del estudiante, muchos trabajan y estudian a la vez para solventar sus gastos y en ocasiones pueden verse presionados de muchas formas, impidiéndoles rendir en sus estudios al 100%.
 - **Variables demográficas:** la zona geográfica de donde proviene el estudiante puede ser un aspecto positivo o negativo en su rendimiento académico.

- **Determinantes institucionales:** factores no asociados al ámbito personal del estudiante es decir que no depende directamente de él:
 - **Elección de los estudios según el interés del estudiante:** una errónea elección de carrera puede llevar al estudiante a la desmotivación y al fracaso escolar.

- **Complejidad de los estudios:** la dificultad que existe en algunas materias puede limitar al estudiante en su aprendizaje.
- **Condiciones institucionales:** el bajo rendimiento académico puede verse afectado por las condiciones de la universidad.
- **Servicios institucionales de apoyo:** servicios que ofrece la universidad a los estudiantes.
- **Ambiente estudiantil:** un mal entorno educativo ya sea con docentes o compañeros puede representar un factor negativo en el rendimiento académico.
- **Relación estudiante – profesor:** una mala comunicación puede intervenir en los resultados académicos del estudiante.
- **Pruebas específicas de ingreso a la carrera:** las pruebas de admisión a las universidades muchas veces son un obstáculo para el ingreso a las universidades lo que ocasiona en el estudiante un sentimiento de frustración.

Ahora bien, centrándose en la salud mental de los estudiantes universitarios se ha determinado que va a existir una variación, no se puede esperar que sea una constante, es primordial tomar en cuenta que el ingreso a la institución conlleva la presencia de cambios y procesos de adaptación, muy diferente a lo que experimentan estudiantes que están por culminar la carrera, quienes ya han pasado por ese proceso y conocen como manejarse dentro de la universidad, para ellos, temas como las exigencias académicas, horarios extensos, la competitividad entre compañeros, la presión de docentes, trabajos, deberes, lecciones, exámenes son temas que ya los tienen dominados no así en estudiantes de primeros niveles, quienes recién empiezan a conocer el mundo universitario (Gutiérrez, y otros, 2010).

3.1 Personalidad y rendimiento académico

Tanto el siglo pasado como el actual han sido años durante los cuales se ha visto un fuerte interés por la relación entre rendimiento académico y los estudios de la personalidad, es, así pues, como se ha logrado demostrar que el rendimiento académico guarda una fuerte relación con varias medidas de rasgos de la personalidad (Propat, 2009 citado en Cuadra, Veloso, Marambio & Tapia, 2015).

Como resultado de esto, cabe destacar la fuerte influencia de las diferencias individuales y como estas, obedecen a tres tipos de factores: los intelectuales, los de aptitud para el estudio y los de personalidad, siendo los dos primeros ampliamente estudiados, dando como resultado una baja predicción del rendimiento académico a largo plazo, así como también de éxito laboral, por otra parte, los estudios en cuanto a la influencia de la personalidad, son importantes predictores de las adaptaciones que las personas realizan en los diferentes contextos a enfrentar. (Castro Solano & Casullo, 2001).

Castro Solano & Casullo (2001, pág. 68) en su obra sobre *Rasgos de personalidad, bienestar psicológico y rendimiento académico en adolescentes argentinos* expresa que:

"Él es inteligente, pero no lo sabe demostrar". "Es vago, pero es muy inteligente". "Le cuesta, pero si se esfuerza mucho aprueba". "No rinde porque tiene problemas en la casa". Estos son los comentarios que a menudo se escuchan en ambientes escolares cuando algún joven tiene problemas de aprendizaje. Pareciera que la sabiduría popular otorga más importancia a las variables personales en el comportamiento escolar exitoso, que a factores exclusivamente aptitudinales. Aquello que, tanto padres como maestros y profesores atribuyen al buen rendimiento académico está en estrecha relación con las características que tenemos las personas y especialmente con los vínculos que se establecen en los ambientes familiares. ¿Existen realmente rasgos característicos de personalidad que hacen que algunos jóvenes rindan mejor que otros? ¿Son más exitosos académicamente aquellos jóvenes que realizaron mejores ajustes con su entorno y que derivan mayor bienestar como resultado de este proceso?

Dentro del contexto educacional existen varios estudios que señalan la relación entre los cinco grandes factores de la personalidad y el rendimiento académico (Cuadra et. al, 2015).

O'Connor & Paunonen (2007 citado en Cuadra, 2015), encontró que sugieren tres fundamentos por los que se debería evaluar los rasgos de personalidad como predictores del rendimiento académico.

1. Las tendencias del comportamiento, que se refleja en rasgos de personalidad, afectan directamente en ciertos hábitos que pueden tener una influencia en el éxito académico de un individuo.
2. Mientras que la habilidad cognoscitiva refleja lo que puede hacer un individuo, los rasgos de la personalidad reflejan lo que realmente hará un individuo.
3. Los rasgos de personalidad pueden ser principalmente relevantes para la predicción del rendimiento académico y ocupacional, cotejados con las medidas de habilidades cognoscitivas, las que pierden su capacidad predictiva en la educación superior.

Dentro de este orden de ideas, se ha descubierto que la relación entre habilidad cognoscitiva y éxito académico es, por lo general, más débil de lo que se esperaba en muestras de estudiantes universitarios, en comparación a las muestras de secundaria. Esto se debe a que hay una varianza menor de habilidades cognoscitivas en estudiantes universitarios (O'Connor & Paunonen, 2007 citado en Cuadra, 2015).

4. Carrera de Psicopedagogía de la UTN

La Carrera de Psicopedagogía de la Universidad Técnica del Norte, es una profesión de las Ciencias Humanas y de la Educación, que cuenta con prestigio y reconocimiento social por los diferentes roles que debe cumplir. El profesional en psicopedagogía tendrá el trabajo de: diagnosticar, identificar, prevenir, e intervenir, en los diferentes problemas de carácter educativo, así como planificar, ejecutar y evaluar los tratamientos psicopedagógicos necesarios para encaminar soluciones, en procura del beneficio de estudiantes de los

diferentes niveles educativos, como también de los actores relacionados con la educación (UTN, 2018)

Así también, la carrera de Psicopedagogía cuenta con objetivos educacionales tales como:

Objetivo General: Formar profesionales en psicopedagogía capacitados para favorecer el aprendizaje y el desarrollo de las aptitudes cognitivas, psicomotrices y axiológicas de niños y adolescentes de las instituciones de educación en general que permitan el fortalecimiento de sus capacidades y potencialidades, en función de necesidades grupales e individuales y de contexto.

Objetivo Específico:

- a) **Al conocimiento y los valores:** Capacitar al nuevo profesional en el diseño de programas de intervención psicopedagógica para solucionar problemas de aprendizaje y de conducta y que aporten al desarrollo de capacidades de los educandos.
- b) **A la pertinencia:** Concienciar la necesidad de asumir un papel protagónico en el mejoramiento de la calidad educativa, mediante el empleo de estrategias que integren al cuerpo docente de las instituciones en el logro del aprendizaje comprensivo y la potenciación de las capacidades de los educandos.
- c) **A los aprendizajes:** Motivar el aprendizaje permanente mediante la lectura, el estudio y la investigación que aporte al propio crecimiento profesional y personal.
- d) **A la ciudadanía integral:** Desarrollar comportamientos ciudadanos que les presente como referentes de educación, cultura y valores en el entorno social donde deben desplegar su labor educativa.

4.1 Antecedentes

La Carrera de Psicopedagogía, fue creada mediante resolución del H. Consejo Universitario de la Universidad Técnica del Norte, en sesión ordinaria del 21 de diciembre del 2015 según resolución 257-SO-HCU-UTN y aprobada mediante resolución del CES RPC-SO-37-No.760-2016 el 12 de octubre del 2016.

Los integrantes del Área Académica de Psicopedagogía, después de varias sesiones de trabajo elaboraron el proyecto de creación de la Carrera de Psicopedagogía, cuyo primer corte inicio sus actividades en el periodo académico marzo – julio 2017.

4.2 Perfil del egresado

El egresado de la Carrera de Psicopedagogía luego de los nueve semestres de formación profesional debe poseer el siguiente perfil:

Perfil específico:

- Reconoce los principales problemas y las causas del bajo aprendizaje de los estudiantes en nuestro sistema educativo, particularmente de los estudiantes de la región norte
- Se muestra comprometido con las reformas, proyectos, campañas y eventos, regionales y locales tendientes a mejorar la calidad educativa.
- Promueve programas de intervención Psicopedagógica
- Asesora a las familias y participa en el desarrollo de programas formativos de padres.
- Lidera proyectos comunitarios que potencien aprendizajes en sectores vulnerables.
- Demuestra comportamientos responsables y éticos en el ejercicio de su profesión, al tener siempre presente los principios deontológicos.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

Se presenta la metodología que ha sido utilizada en esta investigación con la finalidad de otorgar validez y confiabilidad al presente trabajo.

2.1 Tipo de investigación

2.1.1 Investigación cuantitativa. - La presente investigación es de tipo cuantitativo, dado que mediante la aplicación del método probabilístico se logró establecer tablas de frecuencia, las cuales permitieron determinar la caracterización psicológica de los estudiantes de Psicopedagogía y a su vez comprobar el nivel de correlación que existe entre las variables de estudio, este estudio es objetivo y está basado en datos sólidos que permiten dar respuesta a las interrogantes que surjan de la investigación (Guerrero, 2015). Asimismo, en el marco de la investigación cuantitativa, el estudio es de tipo descriptivo ya que, con la información recolectada se procedió a establecer la caracterización psicológica que presenta la población estudiada, así como el nivel de correlación que existe entre variables (Posso, 2013).

- **Investigación analítica:** La presente investigación es analítica y tiene como finalidad identificar la caracterización psicológica de los estudiantes incluyendo el grado de correlación entre variables, es necesario estudiar de manera separada cada una de las partes, para posteriormente unir la información y establecer una conclusión final respecto al tema de investigación.
- **Investigación sintética:** Es sintética pues a través de lo que ya conocemos se busca llegar a una comprensión total y real del problema. Una vez analizados los resultados de los reactivos psicológicos, se procede a reunir toda la información, con la finalidad de llegar a conclusiones validas y reales que respondan a cada uno de los objetivos específicos plateados en la investigación.
- **Investigación Psicométrica:** Se hizo uso de este método para realizar una valoración cuantitativa de los fenómenos psicológicos de la personalidad y los diferentes estados de ánimo, por lo tanto, los datos recolectados a través de los reactivos psicológicos, son analizados mediante el uso del software SPSS.
- **Investigación correlacional:** En esta investigación se busca determinar si existe un grado de relación entre las variables de rendimiento académico y las escalas de personalidad del Test PAI y Hamilton, de acuerdo con los resultados obtenidos, se pretende identificar como estas variables afectan o influyen en la vida académica de los estudiantes.

2.2 Técnicas e instrumentos de investigación

2.2.1 Técnicas

La técnica para la recolección de información utilizada en esta investigación fueron test psicológicos. Se aplicó un total de 3 reactivos psicológicos a los estudiantes de primer semestre de Psicopedagogía de la Universidad Técnica del Norte, la aplicación se realizó el 5 de febrero del 2020, para ello se reunió a los estudiantes en el laboratorio de computación

de la Facultad de Educación Ciencia y Tecnología de la misma institución, posteriormente se les dio instrucciones para que procedieran a responder los test de ansiedad, depresión y personalidad.

2.2.2 Instrumentos

- **Test de ansiedad de Hamilton:** La escala de ansiedad de Hamilton tiene como objetivo valorar el grado de ansiedad en pacientes previamente diagnosticados. Este test presenta un total de 14 ítems, 13 son referentes a signos y síntomas ansiosos y el último valora el comportamiento del paciente durante la entrevista, cada ítem se valora en una escala de 0 a 4 puntos. Esta herramienta no debe emplearse para cuantificar la ansiedad cuando están presentes otros trastornos mentales (Ficha Hamilton Ansiedad , 2018).
- **Test de depresión de Hamilton:** La escala de Depresión de Hamilton tiene como fin detectar la gravedad de los síntomas de depresión en aquellos pacientes previamente diagnosticados, así como también controlar los cambios en el estado del paciente a lo largo del tiempo. Es así que, sus principales objetivos son la valoración de gravedad, detección de recaídas y los efectos de posibles tratamientos (Mimenza, 2018).
- **PAI:** Esta herramienta determina la psicopatología en adultos. El instrumento cuenta con 22 escalas: 4 escalas de validez (Inconsistencia, Infrecuencia, Impresión negativa e Impresión positiva), 11 escalas clínicas (Quejas somáticas, Ansiedad, Trastornos relacionados con la ansiedad, Depresión, Manía, Paranoia, Esquizofrenia, Rasgos límites, Rasgos antisociales, Problemas con el alcohol y Problemas con las drogas), 5 escalas de consideraciones para el tratamiento (Agresión, Ideaciones suicidas, Estrés, Falta de apoyo social y Rechazo al tratamiento) y dos escalas de relaciones interpersonales (Dominancia y Afabilidad), además, incluye 30 subescalas que proporcionan una información más pormenorizada (Morey, 2018).

2.3 Participantes

La población con la que se realizó la presente investigación está constituida por un total de 39 estudiantes, quienes conforman el primer semestre de la carrera de Psicopedagogía de la Universidad Técnica del Norte.

La población estudiada se caracteriza por presentar un estudiante con repitencia de semestre, además que de los 39 alumnos 12 son hombres y 27 son mujeres y su edad se encuentra en un rango de entre los 18 a los 23 años.

En esta investigación no se realizó una selección de muestra puesto que la población no representaba un excesivo número de participantes, sumado a esto, era necesaria la participación de todo el curso, pues la investigación busca establecer la caracterización psicológica del primer semestre sin excepciones.

2.4 Procesamiento y análisis de datos

Una vez que se aprobó el tema de investigación se procedió a tomar contacto con el coordinador de carrera y los estudiantes participantes en el proyecto, en una reunión se les

explicó acerca del tema y cuál iba a ser su intervención dentro de la investigación, adicional a esta inducción se realizó un consentimiento informado el cual debía ser firmado por cada estudiante autorizándonos usar sus datos académicos y la información de los test aplicados.

Se emplearon un total de tres reactivos psicológicos, enfocados en valorar rasgos de la personalidad de cada individuo, se trabajó con un total de 39 estudiantes pertenecientes a la carrera de Psicopedagogía de la Universidad Técnica del Norte, la aplicación de tes fue realizada en el mes de febrero del año 2020.

En relación a la tabulación de resultados se empleó el software SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), mediante este programa se pudo realizar la correlación de variables utilizando el método Rho de Spearman. El SPSS además de ser un programa fácil de manejar, ofrece a los analistas los procedimientos estadísticos principales para tratar ya sea cuestiones empresariales o de investigaciones básicas, este software proporciona herramientas que permiten consultar datos y formular hipótesis de forma rápida, así como ejecutar procedimientos para ayudar a aclarar las relaciones entre variables, identificar tendencias y realizar predicciones (Valencia & Romo, 2014).

CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Ansiedad

Tabla 1 Tabla de frecuencia de ansiedad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJA PRESENCIA	19	48,7	48,7	48,7
	ALTA PRESENCIA	20	51,3	51,3	100,0
	Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia. Test PAI y Hamilton, febrero 2020.

Tabla 2 Correlación de Spearman

		Ansiedad	Edad	Depresión	Suicidio	Estrés
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación		-,374*	,469**	,371*	,418**
	Sig. (bilateral)		,019	,003	,020	,008
	N		39	39	39	39

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla N°1 corresponde a la frecuencia de ansiedad presente en los estudiantes de primer semestre de Psicopedagogía, en este caso el 51,3% de los estudiantes evidencian alta presencia de ansiedad, mientras que el 48,7% restante presentan baja presencia de ansiedad. Los resultados revelan presencia de ansiedad en toda la población, pero es importante mencionar que la mitad de los estudiantes de Psicopedagogía, muestran presencia de ansiedad en un alto nivel, lo cual podría ser un factor de riesgo para el estudiante.

La tabla N°2 muestra la correlación entre ansiedad y demás variables estudiadas en la investigación, se empleó el método Rho de Spearman, tomando en cuenta variables con mayor coeficiente de correlación e importante significancia. Respecto a las variables de ansiedad y edad su coeficiente de correlación es de ,374 lo que muestra una relación poco significativa; entre la ansiedad y depresión se observa un coeficiente de correlación de ,469, su relación es significativa; entre la ansiedad y el suicidio el coeficiente de correlación es de ,371, presenta una relación poco significativa entre variables; la ansiedad y el estrés muestran un coeficiente de correlación de ,418, mostrando una relación significativa entre variables.

En una investigación, Torres (2004), mencionó que las personas tratadas con fármacos, utilizan la misma medicación para tratar la ansiedad y depresión, por ello se asume que está involucrado el mismo sistema de neurotransmisión (en ambos hay déficit de neurotransmisores como la serotonina y la noradrenalina), por lo tanto, si comparten vías neuroquímicas, definitivamente compartirán algunos genes. Las bases neuroquímicas presentes en la depresión y ansiedad, muestran similitud, es la ausencia de los principales neurotransmisores como la serotonina, dopamina y noradrenalina, mismos que se encargan

de regular el estado de ánimo, el placer, la motivación, etc., al existir esta escasez se presenta un desbalance y una descompensación en la persona, dando paso a la ansiedad, depresión, o en muchos casos los dos trastornos al mismo tiempo.

La ansiedad es un trastorno mental que afecta a las personas en varias esferas de su vida, muchas veces puede estar acompañada por otros trastornos, debido a factores tanto internos como externos que influyen en la persona. En el caso de la ansiedad y la depresión una razón para su coexistencia puede ser la genética. También es importante considerar todos los eventos que pueden acompañar a un trastorno de ansiedad, consumo de sustancias, presencia de depresión, estrés, pensamientos suicidas, tipo de personalidad etc., todo en conjunto puede convertirse en una bomba de tiempo a punto de explotar.

3.2 Depresión

Tabla 3 Tabla de frecuencia de depresión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJA PRESENCIA	18	46,2	46,2	46,2
	ALTA PRESENCIA	21	53,8	53,8	100,0
	Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia. Test PAI y Hamilton, febrero 2020.

Tabla 4 Correlación de Spearman

Depresión		Sexo	Rendimiento	Suicidio
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	-,331*	-,324*	,346*
	Sig. (bilateral)	,040	,044	,031
	N	39	39	39

Fuente: Fuente: Elaboración propia.

En la tabla N°3 se muestra la frecuencia de depresión presente en los estudiantes de primer semestre de Psicopedagogía, el 53,8% de los estudiantes evidencian alta presencia de depresión, mientras que el 46,2% de la población presentan baja presencia de depresión. Estos resultados dejan claro la existencia de una alta presencia de depresión en el mayor número de estudiantes de Psicopedagogía.

En la tabla N°4 muestra la correlación entre depresión y demás variables estudiadas en la investigación, se empleó el método Rho de Spearman, tomando en cuenta variables con mayor coeficiente de correlación e importante significancia. Entre depresión y sexo el coeficiente de correlación es de -,331, por lo que mantienen una relación poco significativa; la depresión y el rendimiento académico presenta un coeficiente de correlación de -,324, y su relación es poco significativa; entre depresión y suicidio su coeficiente de correlación es de ,346, por lo que su relación es poco significativa.

El rendimiento académico involucra el cumplimiento de objetivos y metas que han sido establecidos por cada docente en su respectiva asignatura (Caballero, Abello & Palacio, citado en Lamas, 2015). Es importante considerar no solo el aspecto cuantitativo sino también cualitativo en el rendimiento del estudiante; Vargas (2007), menciona que el rendimiento académico al ser multicausal engloba una gran cantidad de elementos que intervienen en el proceso de aprendizaje y los ha clasificado en tres categorías: determinantes personales, sociales e institucionales.

No se puede limitar la excelencia académica de un estudiante únicamente al récord de notas, en muchos casos esto no refleja el grado de conocimiento del estudiante, los procesos de evaluación deben estar orientados no solo al factor pedagógico como tal, también debe considerarse aspectos cualitativos y actitudinales del estudiante, es decir evaluarlo desde un enfoque biopsicosocial. Cuando se habla de que el rendimiento académico es multicausal, significa que el factor psicológico del alumno también importa. No se debe pasar por alto el hecho de que un problema a nivel mental puede afectar el ámbito social, personal, familiar o académico de la persona. Un estudiante con depresión tiene mayor probabilidad de presentar problemas en su rendimiento académico, puesto que, dentro de la sintomatología de la depresión existe una falta de motivación por realizar actividades cotidianas, impidiendo o limitando el desenvolvimiento de la persona. Cuando se evalúa a un estudiante con problemas académicos, se lo debe hacer desde el aspecto biopsicosocial para que sea más fácil determinar dónde radica el problema, considerando que no siempre es pedagógico, en muchos casos lo emocional también afecta.

3.3 Suicidio

Tabla 5 *Tabla de frecuencia de suicidio*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJA PRESENCIA	26	66,7	66,7	66,7
	ALTA PRESENCIA	13	33,3	33,3	100,0
	Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia. Test PAI y Hamilton, febrero 2020.

Tabla 6 *Correlación de Spearman*

Suicidio		Ansiedad	Depresión	Trauma	Estrés
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	,371*	,346*	,559**	,384*
	Sig. (bilateral)	,020	,031	,000	,016
	N	39	39	39	39

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla N°5 se encuentra la frecuencia de suicidio existente en los estudiantes de primer semestre de Psicopedagogía, el 33,3% de los estudiantes evidencian alta

presencia de suicidio, mientras que el 66,7% de la población presentan baja presencia de suicidio. Estos resultados reflejan que la mayoría de los estudiantes no manifiestan altos niveles en relación al suicidio, sin embargo, ese pequeño porcentaje si puede llegar a ser un factor de riesgo para el bienestar del estudiante.

La tabla N°6 muestra la correlación entre suicidio y demás variables estudiadas en la investigación, se empleó el método Rho de Spearman, tomando en cuenta variables con mayor coeficiente de correlación e importante significancia. Los datos muestran que, entre el suicidio y la ansiedad existe un coeficiente de correlación de ,371, y muestra una relación poco significativa entre variables; respecto al suicidio y la depresión su coeficiente de correlación es de ,346, lo que evidencia una relación poco significativa entre variables; en cuanto al suicidio y trauma su coeficiente de correlación es de ,559, presentando una relación muy significativa entre variables; el suicidio y el estrés manifiestan un coeficiente de correlación de ,384, lo que indica una relación poco significativa entre variables.

Montesó (2016), menciona que la depresión está relacionada principalmente a los pensamientos negativos y pesimistas de la persona, los cuales al volverse rumiantes, permanecen en la cabeza del paciente, irrumpiendo en su bienestar mental y afectivo, la mayoría del tiempo mantienen una actitud pesimista ante su futuro, no creen ser valiosos o capaces de obtener el éxito, lo cual lleva a que sean ellos mismos quienes se pongan barreras para seguir adelante.

La depresión es un trastorno que afecta directamente el bienestar del individuo, genera desbalances emocionales constantes, llevando al individuo al aislamiento, la tristeza profunda, la falta de motivación, pensamientos e ideas negativas, lo cual, en muchos casos, convierte a la depresión en un precedente del suicidio, por tal razón no se puede aislar un trastorno de otro, mucha de la sintomatología que se presenta es similar. Generalmente la depresión llega a perturbar la mente de las personas hasta el punto de distorsionar su realidad, y es justo en ese momento cuando llegan a su mente ideas suicidas, estos pensamientos al ser muy persistentes pueden llegar a materializarse en intentos autolíticos. Estas distorsiones cognitivas, impiden a la persona tener un razonamiento lógico, por ende, sus decisiones suelen ser muy radicales, al punto de querer quitarse la vida.

3.4 Trauma

Tabla 7 Tabla de frecuencia de trauma

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJA PRESENCIA	21	53,8	53,8	53,8
	ALTA PRESENCIA	18	46,2	46,2	100,0
	Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia. Test PAI y Hamilton, febrero 2020.

Tabla 8 Correlación de Spearman

Trauma		Depresión	Ansiedad	Suicidio
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	,369*	,486**	,559**
	Sig. (bilateral)	,021	,002	,000
	N	39	39	39

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla N°7 que corresponde a la frecuencia de trauma presente en los estudiantes de primer semestre de Psicopedagogía, observamos que el 46,2% de los estudiantes presentan alta presencia de trauma, mientras que el 53,8% presentan baja presencia de trauma. Aunque en su mayoría, la población presente una baja presencia de trauma, no es una diferencia muy significativa de los que tienen presencia alta, por lo tanto, es un dato considerable y que requiere de atención.

La tabla N°8 muestra la correlación entre trauma y demás variables estudiadas, haciendo uso del método Rho de Spearman. Si observamos la tabla, notaremos que entre el trauma y la depresión existe un coeficiente de correlación de, 369, indicando presencia significativa entre dichas variables. En cuanto a trauma y ansiedad existe un coeficiente de correlación de, 486, lo que nos indica la presencia de una relación significativa entre estas variables. Por último, entre trauma y suicidio, existe un coeficiente de correlación de, 559, que señala la presencia de relación significativa entre variables.

Aunque el trauma pueda ser de origen específico y la ansiedad de múltiples factores, comparten sintomatología similar. Es más, el DSM-V (2014) en el apartado E de los criterios diagnósticos del TEPT, menciona sintomatología tales como: comportamiento irritable, hipervigilancia, respuesta de sobresalto exagerada, problemas de concentración, alteración del sueño, entre otras. Considerando esta información, podemos determinar que el estudiantado que haya sido víctima de una experiencia traumática, presentara sintomatología de tipo ansiosa que podría tener una afectación clínicamente significativa en múltiples áreas de su vida.

Es importante hacer hincapié en que dichos resultados son producto de una evaluación previa a la pandemia, pues, si se realizara un re-test a la misma población dentro de la nueva realidad que se vive a nivel mundial, podría verse una mayor significancia entre dichas variables. Esto si tomamos en cuenta la amenaza a la salud y

por ende a la vida de cada individuo que ha causado el SARS-CoV-2, siendo un evento traumático sin lugar a duda.

3.5 Alcohol

Tabla 9 Tabla de frecuencia de alcohol

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJA PRESENCIA	24	61,5	61,5	61,5
	ALTA PRESENCIA	15	38,5	38,5	100,0
	Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia. Test PAI y Hamilton, febrero 2020.

Tabla 10 Correlación de Spearman

	Alcohol	Estrés
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	,316
	Sig. (bilateral)	,050
	N	39

Fuente: Elaboración propia. Test PAI y Hamilton, febrero 2020.

En la tabla N°9 que corresponde a la frecuencia de la variable alcohol presente en los estudiantes de primer semestre de Psicopedagogía, observamos que el 38,5% de los estudiantes presentan alta presencia de alcohol, mientras que el 61,5% presentan baja presencia de alcohol. Notaremos que, dentro de la población, existe una menor tendencia al consumo de esta sustancia, siendo predominante la baja presencia del mismo.

La tabla N°10 muestra la correlación entre alcohol y demás variables estudiadas, haciendo uso del método Rho de Spearman. Nos muestra que el alcohol y el estrés tienen un coeficiente de correlación de, 316, que nos indica una relación poco significativa entre las variables mencionadas.

El estrés se ha convertido en el causante y principal promotor de múltiples enfermedades que aquejan a la sociedad actual. Poniendo en riesgo el bienestar personal, puesto que se halla presente en los diferentes contextos, ya sea familiar, laboral o académico. Si nos enfocamos en el ámbito estudiantil, en un estudio realizado por Benedita dos Santos (2010), nos menciona que las diversas actividades académicas representan una importante fuente de estrés para los universitarios que, al no contar con estrategias o recursos emocionales para enfrentarlo, lleva a muchos hacia el bloqueo mental como única forma de evadir una realidad que no son capaces de comprender o enfrentar.

Es así pues, que la persona en busca de “salir” del bloqueo mental, recurre a diferentes opciones, entre ellas el consumo o abuso de alcohol. Hoy en día es la sustancia psicoactiva de mayor abuso entre los jóvenes a nivel mundial, con más del 90% que lo

han probado en el continente europeo, además de que la tendencia a beber grandes cantidades es una característica bien marcada (García L. H., 2018).

3.6 Estrés

Tabla 11 Tabla de frecuencia de estrés

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJA PRESENCIA	23	59,0	59,0	59,0
	ALTA PRESENCIA	16	41,0	41,0	100,0
	Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia. Test PAI y Hamilton, febrero 2020.

Tabla 12 Correlación de Spearman

	Estrés	Trauma
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	,407*
	Sig. (bilateral)	,010
	N	39

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla N°11 que corresponde a la frecuencia de la variable estrés en los estudiantes de primer semestre de Psicopedagogía, observamos que el 41,0% de los estudiantes presentan alta presencia de estrés, mientras que el 59,0% presentan baja presencia de estrés. La presencia de estrés alto no supera, ni alcanza la mitad de la población, sin embargo, no es despreciable que más de una tercera parte, presenten altos niveles que pueden desencadenarse en patologías graves antes mencionadas.

La tabla N°12 muestra la correlación entre estrés y demás variables estudiadas, haciendo uso del método Rho de Spearman. Nos indica que el estrés y el trauma tienen un coeficiente de correlación de, 407, que nos muestra una relación poco significativa entre las variables.

El trauma y el estrés, son términos que no se pueden tratar de manera aislada, puesto que el primero es la causa y el otro el resultado. Los trastornos que se relacionan con estos factores, son extremadamente frecuentes, provocando al que lo padece (y en algunos casos a personas cercanas al afectado), un elevado coste personal, económico y social (Rodríguez, 2016).

En la actualidad, los eventos que acontecen, son un claro ejemplo de factores de estrés específicos por el brote de COVID-19, entre estos podemos señalar el mismo riesgo de estar infectados o infectar a otros, preocupación por familiares, estigmatización por trabajar con pacientes infectados (en el caso de los profesionales de la salud), entre otras. Dichos factores son amenazas latentes para que el número de personas que padezcan trastornos de este tipo aumenten de manera considerable.

CONCLUSIONES

- En relación con los resultados obtenidos en el análisis de las tablas, se llegó a concluir que el rendimiento académico de los estudiantes de primer semestre de psicopedagogía no se encuentra influenciado en gran medida por trastornos como depresión o ansiedad, su porcentaje de correlación es bajo y poco significativo, sin embargo, no se debe descartar la posibilidad de afectaciones en la vida personal, social y familiar del estudiante.
- En la presente investigación se logró concluir que, la mitad de los estudiantes quienes participaron en el estudio, presentan elevados niveles de ansiedad y depresión, esto puede deberse a varios factores tales como: una mala adaptación a los cambios que genera la vida universitaria, mal manejo de los niveles de estrés que representa esta nueva etapa, la presión por conseguir la excelencia académica, etc.
- Respecto a la caracterización psicológica de los estudiantes que han participado en el estudio, se ha podido destacar en ellos la presencia de rasgos como la ansiedad, depresión, tendencia al suicidio, trauma, alcohol, estrés. Si hablamos de un perfil idóneo del psicopedagogo, es evidente que sus actitudes y aptitudes deben estar orientadas a un crecimiento personal positivo, que genere una imagen de confianza y empatía hacia quienes necesitan de sus servicios, en base a los resultados obtenidos, concluimos que los rasgos presentados son factores de riesgo que deben ser tomados en consideración.
- La presente investigación puede servir como base para futuros estudios, que busquen determinar cuáles son los rasgos psicopatológicos predominantes en jóvenes de 18 a 23 años, enfocados desde un ámbito universitario, esto permitirá reflejar una realidad la cual deberá ser visibilizada y tomada como una problemática principal a tratar dentro del alumnado.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda prestar mayor atención aquellos estudiantes quienes han marcado altos niveles en cada escala, considerando que, si realizamos un análisis más profundo y desde un enfoque biopsicosocial en estos jóvenes, es muy probable que encontremos afectaciones mucho más directas en relación a los rasgos evaluados.
- Se recomienda realizar una segunda investigación con la misma población y empleando igual metodología, visto que actualmente estamos atravesando una situación de total cambio, el cual ha generado preocupación e incertidumbre en la vida de las personas. Los resultados de dicha investigación al ser correlacionados con nuestra investigación nos permitirían conocer cuán grande ha sido la variación en los resultados, y a su vez que impacto ha producido la nueva normalidad en la vida de cada estudiante.
- Se recomienda para investigaciones posteriores, hacer uso de técnicas e instrumentos como entrevistas con la población estudiada, aplicación de cuestionarios, los cuales permitan indagar de manera más directa la condición psicológica del estudiante, así mismo, realizar un re-test para poder contrastar los resultados de la primera aplicación. Esto con el propósito de obtener resultados que nos acerquen más a la realidad en la que se encuentra cada estudiante.

• S
e recomienda que todo estudiante quien inicie su proceso académico desde nivelación en la Universidad Técnica del Norte reciba orientación profesional, con el fin de asegurar una correcta elección de carrera, y evitar futuras deserciones durante el desarrollo de su formación académica. Posteriormente, se ha visto necesaria la implementación de una certificación psicológica del estudiante, como requisito para la obtención del grado, misma que podrá obtenerla en el Centro de Atención Psicológica Universitaria (CAPU), esto con el fin de cuidar la salud mental de los estudiantes.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilera, J., Burca, N., Carrasco, P., & Martínez, F. (1 de Septiembre de 2015). *Prevalencia de depresión y factores asociados en estudiantes duniversitarios de la ciudad de Cuenca-Ecuador*. Recuperado el 5 de Julio de 2020, de <https://url2.cl/bn5Fx>
- Aguilera, M. E. (2020). *Dimensiones de la personalidad y su relación con el abuso de las redes sociales*. Obtenido de Dimensiones de la personalidad y su relación con el abuso de las redes sociales: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/9852/1/15482.pdf>
- Aiken, L. R. (2003). *TEST PSICOLÓGICOS Y EVALUACIÓN*. México : Pearson.
- Allport, G. W. (1968). *The person in psychology: Selected essays*. Addison-Wesley. : Handbook of Social Psychology.
- Aragón Borja, L. E. (29 de Abril de 2010). *Perfil de personalidad de estudiantes universitarios de la carrera de Psicología. El caso de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala*. Obtenido de SCIELO: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982011000300005
- Arancibia, M., Sepúlveda, E., Martínez, J. C., & Behar, R. (29 de Marzo de 2016). *Estado actual de los trastornos somatomorfos y conversivos en niños y adolescentes*. Recuperado el 30 de Agosto de 2020, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v54n2/art09.pdf>
- Arenas, M. C. (2009). *Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica*. Escritos de Psicología.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5* (Quinta ed.). Arlington,VA. Obtenido de <https://url2.cl/8hrxd>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-V*. Chicago: American Psychiatric Publishing.
- Betancur García, M. (2010). *PERSONA Y MÁSCARA*. Cali: Universidad de Caldas.
- Bojorquez, J. D. (2015). *Ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. Obtenido de <https://url2.cl/id7wF>
- Cabrera, D., Vallejos, A., Jaimes, L., & Ruiz, A. (4 de Julio de 2008). Trastornos Somatomorfos. *Rev. Fac. Med.*, 147-149. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v54n2/art09.pdf>
- Castro Solano, A., & Casullo, M. M. (2001). *Rasgos de personalidad, bienestar psicologico y rendimiento academico en adolescentes argentinos*. Obtenido de Interdisciplinaria: <https://www.redalyc.org/pdf/180/18011326003.pdf>
- Chong, E. (2017). Factores que inciden en el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Politécnica del Valle de Toluca. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*.
- Clark, D. A., & Beck, A. T. (2012). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad: ciencia y práctica*. Bilbao: Editorial Desclée de Brouwer.

- Cloninger, S. C. (2002). *Teorías de la personalidad*. Pearson.
- Cobo Montalvo, M. E. (10 de 10 de 2013). *El perfil psicológico del psicopedagogo. Propuesta para el perfil de personalidad de los graduados en la carrera de psicopedagogía de la Universidad de los Hemisferios*. Obtenido de Repositorio DSPACE: <http://dspace.uhemisferios.edu.ec:8080/xmlui/handle/123456789/219>
- Collado, A. &. (2012). *Incidencia de la Depresión en el Rendimiento Académico de los estudiantes internos del centro de educación integral*. Jinotepe.
- Costa, S., & Taberero, C. (2012). *Rendimiento Académico y Autoconcepto en Estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria según el Género*. Recuperado el 19 de Julio de 2020, de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2451/245124456006>
- Cuadra-Peralta, A. B.-G. (2015). *Relación entre rasgos de personalidad y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. Interciencia.
- Davidoff, L. (1998). *Introducción a la psicología*. Ciudad de México: LIBEMEX.
- Dimsdale, J. (11 de Septiembre de 2019). *Trastorno somatomorfo*. Recuperado el 30 de Agosto de 2020, de <https://n9.cl/6tb2>
- Emil, K. (1921). *Manic-depressive insanity und paranoia*. Livingstone, Edinburgh: Barclay RM.
- Epstein, S. (1998). *Constructive thinking: The key to emotional intelligence*. Obtenido de Google Books: https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=Psy5N1lb6k8C&oi=fnd&pg=PR9&ots=LBQz519FHV&sig=od5275Wn_9ibmtn6dCyyhhZocrlo&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Eysenck, H. J. (1947). *Student selection by means of psychological tests—a critical survey*. Londres: British Journal of Educational Psychology.
- Eysenck, H. J. (1959). *Estudio científico de la personalidad*. Buenos Aires: PAIDOS.
- Ficha Hamilton Ansiedad . (2018). Obtenido de <https://url2.cl/Q4Cfg>
- Franco, C., Gutiérrez, S., & Perea, E. (23 de Mayo de 2011). *Asociación entre depresión y bajo rendimiento académico en estudiantes universitarios*. Recuperado el 5 de Julio de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/4975/497552358007.pdf>
- García, A. (2018). *Todo sobre la manía e hipomanía: Euforia, irritabilidad y excitabilidad*. Recuperado el 31 de Agosto de 2020, de Salud, Cerebro y Neurociencia: <https://blog.cognifit.com/es/mania/>
- García, L. H. (2018). ESTRÉS ACADÉMICO Y CONSUMO DE ALCOHOL EN UNIVERSITARIOS DE NUEVO. *Journal Health NPEPS*.
- Grasses, G., & Rigo, E. (Junio de 2010). *Estudio de la influencia de la ansiedad y elestrés en el rendimiento académico vs. lainfluencia del rendimiento académico en losniveles de ansiedad y estrés*. Recuperado el 1 de Julio de 2020, de <https://n9.cl/kzuo>
- Guerrero, G. (2015). Metodología de la investigación. Guerrero Dávila, G. (2015). Metodología de la investigación. Grupo Editorial Patria. <https://elibro.net/es/ereader/utnorte/40363?page=6>.

- Gutiérrez, J., Montoya, L., Toro, B., Briñon, M., Rosas, E., & Salazar, L. (2010). Depresión en estudiantes universitarios y su asociación con el estrés académico. *Rev CES Med*, 9.
- Health., N. I. (2018). *Borderline personality disorder*. Obtenido de National Institute of Mental Health.: <https://www.nimh.nih.gov/health/topics/borderline-personality-disorder/index.shtml>.
- Herrera Breuer, L. (2014). *RELACIÓN ENTRE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y EL IBAGUÉ*: Universidad de Tolima.
- Jadue, G. (2001). *Algunos efectos de la ansiedad en el rendimiento escolar*.
- Lamas, H. (30 de Abril de 2015). *Sobre el rendimiento escolar*. Recuperado el 18 de Junio de 2020
- López, O. F., Hernández, B. J., Almirall, R. A., Molina, D. S., & Navarro, J. R. (2012). *Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos*. Recuperado el 10 de Septiembre de 2020, de <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v10n5/ms19510.pdf>
- Luque, R., & Berrios, G. (2011). Historia de los trastornos afectivos. *Revista Colombiana en Psiquiatría*, 132. Recuperado el 30 de Agosto de 2020
- Martínez-Otero, P. V. (17 de Noviembre de 2014). *Ansiedad en estudiantes universitarios: estudio de una muestra de alumnos de la Facultad de Educación*. Recuperado el 28 de Junio de 2020, de <http://www.revista.uclm.es/index.php/ensayos>
- Mayo Clinic. (2020). *MAYO CLINIC*. Recuperado el 15 de Septiembre de 2020, de Drogadicción (trastorno de consumo de sustancias): <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/drug-addiction/symptoms-causes/syc-20365112#:~:text=La%20adicci%C3%B3n%20a%20las%20drogas,o%20drogas%20legales%20o%20ilegales.>
- Mayo Clinic. (2020). *Mayo Foundation for Medical Education and Research*. Obtenido de Mayo Foundation for Medical Education and Research.: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/antisocial-personality-disorder/symptoms-causes/syc-20353928>
- Mayo Clinic. (2020). *Mayo Foundation for Medical Education and Research*. . Recuperado el 15 de Septiembre de 2020, de Trastorno por consumo de alcohol: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/alcohol-use-disorder/symptoms-causes/syc-20369243#:~:text=El%20consumo%20elevado%20de%20alcohol%20puede%20da%C3%B1ar%20el%20p%C3%A1ncreas%20o,insuficiencia%20card%C3%ADaca%20o%20ataque%20card%C3%ADaco.>
- Mimenza, O. C. (2018). *Psicología y Mente*. Obtenido de Escala de Depresión de Hamilton: <https://psicologiymente.com/clinica/escala-depresion-de-hamilton>
- Miret, L., Fuster, A., Peris, E., García, D., & Saldaña, P. (2002). *El Perfil del Psicopedagogo*. Recuperado el 14 de Septiembre de 2020, de http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/79846/Forum_2002_41.pdf?sequence=1

- Mondragòn, M. (Diciembre de 2014). *USO DE LA CORRELACIÓN DE SPEARMAN EN UN ESTUDIO DE INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/332365912_USO_DE_LA_CORRELACION_DE_SPEARMAN_EN_UN_ESTUDIO_DE_INTERVENCION_EN_FISIOTERAPIA
- Montalvo, M. E. (13 de Julio de 2015). *El perfil psicológico del psicopedagogo. Propuesta para el perfil de personalidad de los graduados en la carrera de psicopedagogía de la Universidad de los Hemisferios*. Recuperado el 16 de agosto de 2020, de <http://dspace.uhemisferios.edu.ec:8080/xmlui/handle/123456789/219>
- Montaño Sinisterra, M. y. (Julio de 2009). *Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición*. Obtenido de redalyc.org: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2972/297225531007>
- Montesó, M. P. (2016). *La depresión en las mujeres*. Tarragona: Publicacions Universitat Rovira i Virgili.
- Moreno Carrillo, B., Emery, G., & Beck, A. T. (2014). *Trastornos de ansiedad y fobias: una perspectiva cognitiva*. Editorial Desclée de Brouwer.
- Moreno, P. (2017). *Aprender de la ansiedad: la sabiduría de las emociones* (Cuarta ed.). España: Editorial Desclée de Brouwer.
- Morey, L. (2018). *Pasión por la Psicología*. Obtenido de PAI. Inventario de Evaluación de la Personalidad (c): http://pruebaspsicologicasvesalius.com/index.php?option=com_jcart&route=product/product&product_id=218
- National Institute of Mental Health. (2018). *Trastorno Límite de la Personalidad*. Bethesda: NIH.
- Ojeda, C. (2009). *REVISTAGPU*. Obtenido de El concepto de paranoia en Emil Kraepelin: http://revistagpu.cl/2009/GPU_sept_2009_PDF/EL%20CONCEPTO%20DE%20PARANOIA%20EN%20EMIL%20KRAEPELIN.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2000). *CIE-10. Trastornos Mentales y del Comportamiento*. Madrid: Editorial Medica Panamericana.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *La depresión*. Recuperado el 4 de Julio de 2020, de <https://www.who.int/topics/depression/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Informe Mundial sobre prevención de los traumatismos causados por el tránsito: https://www.who.int/violence_injury_prevention/road_traffic/es/
- Posso, M. (2013). *Proyectos, tesis y marco lógico*.
- Puriños, M. (2013). *ESCALA DE HAMILTON - Hamilton Depression Rating Scale*. Obtenido de <https://meiga.info/escalas/depression-escala-hamilton.PDF>
- Rodríguez Taboada, A. (2008). *La personalidad antisocial*. Lima: CULTURA.
- Rodríguez, M. (2016). *Los trastornos relacionados con traumas y factores de estrés en la Junta Médico Pericial Psiquiátrica de la Sanidad Militar Española*. SCIELO.
- Rosenblum, L. (2011). *Antisocial personality disorder*. EBSCO Health Library.

- Royal College of Psychiatrists. (2009). *Esquizofrenia*. Londres: Consejo Editorial de Educación Pública del Royal College of Psychiatrists.
- Schade, N., Gonzales, A., Beyebach, M., & Torres, P. (2010). Trastornos somatomorfos en la atención primaria: Características psicosociales y resultados de una propuesta de consejería familiar. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 20-29. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272010000200003
- Schade, Nieves, González, Angélica, Beyebach, M., & C, P. T. (2010). Trastornos somatomorfos en la atención primaria: Características psicosociales y resultados de una propuesta de consejería familiar. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 20-29.
- Schlatter, N. J. (2003). *La ansiedad un enemigo sin rostro*.
- Seelbach, G. A. (2013). *Teorías de la personalidad*. Tlalnepantla: RED TERCER MILENIO S.C.
- Serrano, C., Rojas, A., & Ruggero, C. (2013). Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Internacional de Psicología y Educación*, 47- 60. Recuperado el 5 de Julio de 2020, de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=802/80225697004>
- Torrades, S. (2004). *Ansiedad y depresión. Evidencias genéticas*. Recuperado el 4 de Febrero de 2021
- Triglia, A. (2020). *Psicología y Mente*. Recuperado el 15 de Septiembre de 2020, de Paranoia: causas y señales de este tipo de pensamiento delirante: <https://psicologiaymente.com/clinica/paranoia>
- UTN. (19 de Febrero de 2018). Obtenido de Carrera de Psicopedagogía: <https://www.utn.edu.ec/fecyt/carreras/psicopedagogia/index.php/2018/02/19/hola-mundo/>
- Valdivieso-Jiménez, G. (2020). Severidad Clínica En Trastorno Bipolar, Trastorno Límite De La Personalidad Y Su Comorbilidad. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*.
- Valencia, S. M., & Romo, A. C. (2014). *Manual introductorio al SPSS Statistics Standard Edition 22*. Recuperado el 8 de Septiembre de 2020, de https://www.fibao.es/media/uploads/manual_de_spss_universidad_de_celaya.pdf
- Vargas, G. (12 de Agosto de 2007). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. *Revista educación*.
- World Health Organization. (2017). *La Hora*. Recuperado el 15 de Septiembre de 2020, de El alcoholismo, un gran problema en Ecuador: <https://lahora.com.ec/noticia/1102104030/el-alcoholismo-un-gran-problema-en-ecuador>
- Zúñiga, M., & Farias, X. (2016). Manía en niños y adolescentes. *Revista chilena de neuropsiquiatría*, 31-40.

ANEXOS

Anexo N°1: Test de ansiedad y depresión de Hamilton



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FECYT
CARRERA DE PSICOLOGÍA GENERAL
 ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE DEPRESIÓN HAMILTON



NOMBRE: _____

EDAD: _____

SEXO: _____

FECHA: _____

Por favor, lea usted atentamente las siguientes preguntas, seguidamente marque con una x la respuesta que más esté de acuerdo con su estado de ánimo en este momento. Asegúrese que solo haya una respuesta por pregunta. Gracias.

		Nada	Un poco	Moderado	Mucho	Sumamente
1	¿Me siento decepcionado, triste e infeliz?	0	1	2	3	4
2	¿Se siente culpable de las cosas que ha hecho o pensado?	0	1	2	3	4
3	¿Ha perdido interés en su trabajo o pasatiempo?	0	1	2	3	4
4	¿Le parece que es usted más lento que su velocidad normal o habitual?	0	1	2	3	4
5	¿Estado ansioso o lento?	0	1	2	3	4
6	¿Le preocupa que podría padecer una enfermedad grave como cáncer o venérea?	0	1	2	3	4
7	¿Ha perdido peso recientemente (aparte de las dietas)?	0	1	2	3	4
8	¿Le cuesta más tiempo dormirse?	0	1	2	3	4
		No	A veces	Siempre		
9	¿Duerme a ratos? ¿Se despierta a menudo?	0	1	2		
10	¿Se despierta antes de lo habitual y luego no puede conciliar otra vez el sueño?	0	1	2		
11	¿Sufre de algún síntoma físico?	0	1	2		
12	¿Ha perdido interés en las relaciones sexuales?	0	1	2		
13	¿Está peor temprano por la mañana, pero mejora a medida que pasa el día?	0	1	2		
		Si	No			
14	¿Le encuentra sentido a la vida?	0	1			
15	¿Ha pensado en ponerle fin a todo?	1	0			
16	¿Ha hecho planes para quitarse la vida?	1	0			
17	¿Ha intentado o intenta quitarse la vida?	1	0			

PUNTA TOTAL:

Apreciación Diagnóstica:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FECYT

CARRERA DE PSICOLOGÍA GENERAL



ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE ANSIEDAD HAMILTON

NOMBRE: _____ EDAD: _____

SEXO: _____ FECHA: _____

Para cada aseveración, por favor marque en la columna que mejor describa cuán a menudo se ha sentido o comportado así durante los últimos días:

		No tengo	Un poco, a veces	La mitad de las veces	Generalmente, muy a menudo	Casi siempre, totalmente
1	Se siente preocupado, con temor a que suceda algo.	0	1	2	3	4
2	Se siente tenso, fatigado, son sensación de inquietud.	0	1	2	3	4
3	Siente temor a estar solo, a las alturas, a las multitudes.	0	1	2	3	4
4	Tiene dificultad para conciliar el sueño, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio, sensación de fatiga al despertar.	0	1	2	3	4
5	Tiene dificultad de concentración.	0	1	2	3	4
6	Siente pérdida de interés, falta de placer en los pasatiempos, despierta temprano.	0	1	2	3	4
7	Siente dolores musculares, espasmos, calambres, rigidez, rechinar de los dientes.	0	1	2	3	4
8	Tiene visión borrosa, oleadas de calor y de frío, sensación de debilidad	0	1	2	3	4
9	Tiene palpitaciones, dolor precordial, sensación de desmayo.	0	1	2	3	4
10	Tiene opresión torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	0	1	2	3	4
11	Tiene dificultad de deglutir, flatulencia, dolor abdominal, sensación de ardor.	0	1	2	3	4
12	Tiene micción frecuente, eyaculación precoz, pérdida de libido, impotencia.	0	1	2	3	4
13	Tiene sequedad bucal, sudor, palidez, vértigo, cañales por tensión.	0	1	2	3	4
14	Se siente en momentos impaciente, inquieto, le tiemblan las manos.	0	1	2	3	4

INTERPRETACIÓN:

Ansiedad Psíquica: _____ Ansiedad somática: _____

Puntaje total: _____ Índice: _____

Apreciación Diagnóstica: _____

Anexo N°2: Inventario PAI

1	Inventario PAI (Personality Assessment Inventory) Morey (1991)					
		Si el significado de la oración es Absolutamente falso, rellene con una X en AF. Si el significado de la oración es Ligeramente cierto, rellene con X a LC. Si el significado de la oración es Principalmente cierto, rellene con X a PC. Si el significado de la oración es Muy cierto, rellene con X a MC	Absolutamente falso	Ligeramente cierto	Principalmente cierto	Muy cierto
2						
3	1	Mis amigos/as están a mis disposición si los/as necesito			X	
4	2	Tengo luchas internas que me causan problemas		X		
5	3	Mis condiciones de salud han restringido mis actividades	X			
6	4	Estoy tan tenso/a en ciertas situaciones que tengo gran dificultad en manejarlo		X		
7	5	Tengo que hacer algunas cosas de cierta manera, si no me pongo nervioso/a		X		
8	6	Casi todo el tiempo estoy triste sin ninguna razón		X		
9	7	A menudo pienso y hablo tan rápido que la otra gente no puede seguirme				X
10	8	Se puede confiar en casi toda las personas que conozco		X		
11	9	A veces no me acuerdo quién soy	X			
12	10	Tengo algunas ideas que otros piensan que son raras	X			
13	11	Normalmente me porto/portaba bien en la escuela				X
14	12	Por años he ido a muchos médicos		X		
15	13	Soy una persona muy sociable			X	
16	14	Puedo cambiar de humor muy de repente		X		
17	15	A veces me siento culpable por lo mucho que bebo (alcohol)				X
18	16	Soy una persona que se enfrenta a la vida			X	
19	17	Mi actitud acerca de mí mismo/a cambia mucho		X		
20	18	Las personas se sorprenderían si le gritara a alguien				X
21	19	Mis relaciones han sido atormentadas		X		
22	20	A veces quisiera estar muerto/a	X			
23	21	Las personas tiene miedo de mi humor	X			
24	22	A veces uso drogas para sentirme mejor	X			
25	23	He probado casi todo tipo de drogas	X			
26	24	A veces dejo que me molesten mucho cosas de poca importancia		X		
27	25	A menudo tengo problemas concentrándome porque estoy nervioso		X		
28	26	A menudo tengo miedo de meter la pata y decir algo malo		X		
29	27	Creo que he quedado mal con todos	X			
30	28	Tengo muchas ideas brillantes	X			
31	29	Algunas personas se salen de su camino para molestarme	X			
32	30	Parece que no me relaciono muy bien con las personas	X			
33	31	He pedido prestado dinero sabiendo que no iba a pagarlo		X		
34	32	Casi todo el tiempo me siento bien		X		
35	33	Con frecuencia me siento con miedo		X		
36	34	Sigo reviviendo algo terrible que me pasó	X			
37	35	Casi todo el tiempo no me siento bien	X			
38	36	Puedo ser muy exigente cuando quiero que las cosas se hagan rápido		X		
39	37	Por lo común la gente me trata justamente			X	
40	38	Mi modo de pensar se ha puesto confuso	X			
41	39	Me fascina hacer cosas peligrosas	X			
42	40	Me encantan las películas de humor negro	X			
43	41	Me gusta estar junto con mi familia				X
44	42	Necesito hacer algunos cambios importantes en mi vida		X		
45	43	He tenido enfermedades que los médicos no podían explicar	X			
46	44	No puedo hacer algunas cosas bien debido al nerviosismo	X			
47	45	Tengo impulsos fuertes y lucho para controlarlos	X			
48	46	Se me ha olvidado lo que es estar contento/a	X			
49	47	Me echo tantas responsabilidades encima que no puedo con ellas	X			
50	48	Tengo que estar en alerta a la posibilidad de que las personas me sean infieles	X			
51	49	Tengo visiones en las que me veo forzado/a a cometer delitos	X			
52	50	A veces, otras personas me ponen ideas en la cabeza	X			
53	51	A propósito he dañado la propiedad de otra persona	X			
54	52	Mis problemas de salud son muy complicados	X			
55	53	Me resulta fácil encontrar nuevos amigos				X
56	54	Mis estados de ánimo se vuelven muy intensos o fuertes		X		
57	55	Tengo problemas controlando la bebida alcohólica	X			
58	56	Soy un/a líder de nacimiento			X	
59	57	Algunas veces me siento terriblemente vacío/a por dentro		X		
60	58	Les digo todo lo que pienso a las personas cuando lo merecen		X		
61	59	Quiero que ciertas personas sepan cuánto me han lastimado	X			
62	60	He pensado en las formas en que puedo matarme	X			

Anexo N°3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PERFIL PSICOLÓGICO CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA 1

Bienvenido a este estudio "PERFIL PSICOLÓGICO DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA 1 DE LA UTN Y SU RELACIÓN CON EL RENDIMIENTO ACADÉMICO."

Investigadores: Evelyn Chico
Diego Santacruz

A continuación se redacta la información acerca del proyecto y su implicación en este:

Hola, estudio: al enviar este formulario, el propietario podrá ver su nombre y dirección de correo electrónico.

* Obligatorio

1. Nombre completo *

2. Número de cédula *

3. Edad *

4. Sexo *

Hombre

Mujer

5. A. PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN: Determinar si existe relación entre el perfil PSICOLÓGICO y el rendimiento académico de los estudiantes de primer semestre de la carrera de Psicopedagogía de la UTN

B. ¿QUE SE HARÁ? Primero debe responder el TEST PAI, luego los test de Hamilton.

C. RIEGOS: No existe ningún tipo de riesgo físico, psicológico ni influencia en su estado de salud

D. BENEFICIOS: Sus aportes permitirán obtener resultados y confirmar la hipótesis planteada en la investigación.

Si gusta conocer sus resultados se le facilitará el informe final de la evaluación.

E. CONFIDENCIALIDAD: Su participación en esta investigación es completamente confidencial, no se publicará su nombre ni datos personales. En caso de hallar algún dato relevante en sus resultados uno de los investigadores se comunicará con usted

He leído y he comprendido, toda la información descrita en este documento, antes de firmarla. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, accedo a participar en este ejercicio. *

Acepto

Enviar

Anexo N°4: Fotografías

