

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE POSGRADO

**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA MENCIÓN
PSICOTERAPIA**

**RASGOS DE PERSONALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA
DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN ADULTOS ENTRE 20 A 45
AÑOS DE EDAD DE LA CIUDAD DE IBARRA.**

Proyecto del Trabajo de Titulación previo a la obtención del Título de Magister
en Psicología Clínica mención Psicoterapia

AUTOR:

Estefanía Andrade Zumárraga

TUTOR:

Mgst. Juan Fernando Jaramillo Mantilla

2023

IBARRA – ECUADOR

DEDICATORIA

Este trabajo en primer lugar está dedicado a cada una de las personas que han pasado por esas grandes luchas internas llamadas ansiedad y depresión, con las cuales he coincidido a lo largo de mi carrera profesional y me han permitido acompañarlas en su proceso terapéutico. Pero sobre todo aquellas que se dieron el tiempo para llenar cada uno de los test y cuestionarios psicológicos que hicieron posible esta investigación.

A la vez, todo mi esfuerzo y dedicación van dirigidas a mi hijo Daniel, quien es el motor de mi vida y la luz de mi camino.

AGRADECIMIENTOS

Mis más sinceros agradecimientos para la Universidad Técnica del Norte por brindarme esta oportunidad de crecimiento profesional y personal, a mi Tutor, por su labor de guía para hacer posible este trabajo.

Doy gracias a mi familia, mis padres y mi novio David, por su apoyo incondicional y sus palabras en los momentos difíciles.



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:	1002998910		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Andrade Zumárraga Estefanía		
DIRECCIÓN:	Av. El Retorno 4-48 y Juan Francisco Bonilla		
EMAIL:	eandradez@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO:	0997044605	TELÉFONO MÓVIL:	0997044605

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	Rasgos de personalidad y su relación con la depresión y ansiedad en adultos entre 20 a 45 años
AUTOR (ES):	Estefanía Andrade Zumárraga
FECHA: DD/MM/AAAA	17/02/2023
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	PREGRADO POSGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Magister en Psicología Clínica mención Psicoterapia
ASESOR /DIRECTOR:	Mgst. Juan Fernando Jaramillo

2. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) 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 es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 26 días del mes de abril de 2023

EL AUTOR:

ESTEFANIA
ANDRADE
ZUMARRAGA

Firmado digitalmente
por ESTEFANIA
ANDRADE ZUMARRAGA
Fecha: 2023.04.26 10:56:25

(Firma).....

Nombre: Estefanía Andrade Zumárraga

C.6 Conformidad con el documento final

Ibarra, 17/02/2023

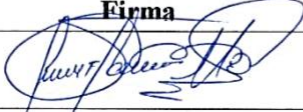

Dr (a) Lucía Yépez
Director (a)
Instituto de Postgrado

ASUNTO: Conformidad con el documento final

Señor(a) Director(a):

Nos permitimos informar a usted que revisado el Trabajo final de Grado "Rasgos de personalidad y su relación con la depresión y ansiedad en adultos entre 20 a 45 años de edad de la ciudad de Ibarra." de la maestrante Estefanía Andrade Zumárraga, de la Maestría en Psicología Clínica mención Psicoterapia, certificamos que han sido acogidas y satisfechas todas las observaciones realizadas.

Atentamente,

	Apellidos y Nombres	Firma
Director/a	Mgst. Juan Fernando Jaramillo Mantilla	
Asesor/a	Dra. Dorys Noemy Ortiz Granja	

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTOS.....	3
RESUMEN.....	11
ABSTRACT.....	12
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA.....	13
1.1 Planteamiento del problema.....	13
1.2 Antecedentes.....	18
1.3. Objetivos.....	20
1.3.1 Objetivo general.....	20
1.3.2 Objetivos específicos.....	20
1.4 Justificación.....	21
1.5 Alcance.....	23
CAPÍTULO II.....	24
MARCO REFERENCIAL.....	24
2.1 Marco teórico.....	24
2.1.1 Definición de conceptos básicos.....	24
2.1.2 Enfoques teóricos de ansiedad, depresión y personalidad.....	26
2.1.3 Definición de rasgo de personalidad.....	31
2.1.4 ¿Qué son los trastornos?.....	32
2.1.5 Ansiedad normal y ansiedad patológica.....	33
2.1.6 Cuando se considera un trastorno de ansiedad y/o depresión.....	35
2.1.7 Pautas diagnósticas para ansiedad y depresión según CIE 10 y DSM 5.....	37
2.1.8 Descripción de factores de personalidad, según varios enfoques.....	40
Tabla 1. Dimensiones y subdimensiones del Big Five.....	41
2.1.9 Personalidad y ansiedad.....	41
2.1.10 Personalidad y depresión.....	43
2.2 Marco legal.....	44
CAPÍTULO III.....	46
MARCO METODOLÓGICO.....	46
3.1 Descripción del área de estudio.....	46
3.2 Enfoque y tipo de investigación.....	47
Tabla 2. Inventario de Depresión de Beck (BDI-II).....	48
Tabla 3. Cuestionario de Ansiedad Estado y Rasgo (STAI).....	49

Tabla 4. Cuestionario de Personalidad Big Five (BFQ)	50
3.3 Procedimientos	52
3.4 Consideraciones éticas	54
CAPÍTULO IV	55
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	55
4.1 Resultados	55
Tabla 5. Sexo de los sujetos investigados	55
Tabla 6. Nivel socioeconómico de los sujetos investigados	56
Tabla 7. Edad de los sujetos investigados	57
Tabla 8. Estado civil de los sujetos investigados	58
Tabla 9. Zona de residencia de los sujetos investigados	59
Tabla 10. Profesión de los sujetos investigados	60
Pregunta 1	61
Tabla 11. Suceso estresante significativo	61
Pregunta 2	62
Tabla 12. Diagnóstico con Covid	62
Pregunta 3	63
Tabla 13. Perdida de un familiar	63
Gráfico 1. Correlación coeficiente de Pearson	64
Tabla 14. Correlación de Pearson	65
4.1.1 Análisis cuantitativo	66
Tabla 15. Rasgos de personalidad	67
Tabla 16. Estado ansiedad	67
Tabla 17. Inventario de depresión	68
Gráfico 2. Correlación entre energía, ansiedad y depresión	69
Tabla 18. Energía, ansiedad y depresión	70
Gráfico 3. Correlación entre afabilidad, ansiedad y depresión	71
Tabla 19. Afabilidad, ansiedad y depresión	71
Gráfico 4. Correlación de tesón, ansiedad y depresión	72
Tabla 20. Tesón, ansiedad y depresión	72
Gráfico 5. Correlación entre estabilidad emocional, ansiedad y depresión	73
Tabla 21. Estabilidad emocional, ansiedad y depresión	74
Gráfico 6. Correlación de apertura mental, ansiedad y depresión	74
Tabla 22. Apertura mental, ansiedad y depresión	75
Gráfico 7. Rasgos de personalidad, ansiedad y depresión	76
Tabla 23. Rasgos de personalidad, ansiedad y depresión	76

4.2 Discusión	78
CAPÍTULO V	83
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	83
5.1 Conclusiones	83
5.2 Recomendaciones	84
5.3 Limitaciones.....	85
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	87
ANEXOS	94
Anexo 1.....	94
Anexo 2.....	94
Anexo 3.....	94

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Dimensiones y subdimensiones del Big Five	41
---	-----------

Tabla 2. <i>Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)</i>	48
Tabla 3. <i>Cuestionario de Ansiedad Estado y Rasgo (STAI)</i>	49
Tabla 4. <i>Cuestionario de Personalidad Big Five (BFQ)</i>	50
Tabla 5. <i>Sexo de los sujetos investigados</i>	55
Tabla 6. <i>Nivel socioeconómico de los sujetos investigados</i>	56
Tabla 7. <i>Edad de los sujetos investigados</i>	57
Tabla 8. <i>Estado civil de los sujetos investigados</i>	58
Tabla 9. <i>Zona de residencia de los sujetos investigados</i>	59
Tabla 10. <i>Profesión de los sujetos investigados</i>	60
Tabla 11. <i>Suceso estresante significativo</i>	61
Tabla 12. <i>Diagnóstico con Covid</i>	62
Tabla 13. <i>Perdida de un familiar</i>	63
Tabla 14. <i>Correlación de Pearson</i>	65
Tabla 15. <i>Rasgos de personalidad</i>	67
Tabla 16. <i>Estado ansiedad</i>	67
Tabla 17. <i>Inventario de depresión</i>	68
Tabla 18. <i>Energía, ansiedad y depresión</i>	70
Tabla 19. <i>Afabilidad, ansiedad y depresión</i>	71
Tabla 20. <i>Tesón, ansiedad y depresión</i>	72
Tabla 21. <i>Estabilidad emocional, ansiedad y depresión</i>	74
Tabla 22. <i>Apertura mental, ansiedad y depresión</i>	75
Tabla 23. <i>Rasgos de personalidad, ansiedad y depresión</i>	76

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. <i>Correlación coeficiente de Pearson</i>	64
---	----

Gráfico 2. <i>Correlación entre energía, ansiedad y depresión</i>	69
Gráfico 3. <i>Correlación entre afabilidad, ansiedad y depresión</i>	71
Gráfico 4. <i>Correlación de tesón, ansiedad y depresión</i>	72
Gráfico 5. <i>Correlación entre estabilidad emocional, ansiedad y depresión.</i>	73
Gráfico 6. <i>Correlación de apertura mental, ansiedad y depresión</i>	74
Gráfico 7. <i>Rasgos de personalidad, ansiedad y depresión</i>	76

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**FACULTAD DE POSGRADO****PROGRAMA DE MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA MENCIÓN****PSICOTERAPIA****Rasgos de personalidad y su relación con la depresión y ansiedad en adultos entre 20 a 45 años de edad de la ciudad de Ibarra.**

Autora: Estefanía Andrade Zumárraga

Director: Mgst. Juan Fernando Jaramillo

RESUMEN

En la presente investigación se planteó evaluar la correlación entre los rasgos de personalidad con la depresión y ansiedad en personas adultas de 20 a 45 años, donde los principales patrones identificados es el tesón, estabilidad emocional y energía, así mismo, se comprobó que los niveles de ansiedad son altos y un tipo de depresión grave en una muestra de 140 personas. El diseño investigativo configurado por la modalidad cuantitativa se apoya en documentos, revistas científicas, textos legales e instrumentos de recolección de datos como el cuestionario de ansiedad y rasgos (STAI), el de personalidad (BIG FIVE), y de depresión (BECK). La investigación correlacional y tipo transversal con los métodos del nivel teórico y empírico permiten analizar la información recolectada para concluir que, los aspectos sociodemográficos originan estrés y angustia, reconocidos como las principales causas para la ansiedad y depresión; donde cada rasgo infiere en el progreso de efectos o síntomas en la persona.

Palabras clave: Rasgos de personalidad, ansiedad, depresión, adultos.

ABSTRACT

In the present investigation, it was proposed to evaluate the correlation between personality traits with depression and anxiety in adults from 20 to 45 years old, where the main patterns identified are tenacity, emotional stability and energy, likewise, it was verified that the levels of anxiety are high and a type of severe depression in a sample of 140 people. The research design configured by the quantitative modality is supported by documents, scientific journals, legal texts and data collection instruments such as the anxiety and trait questionnaire (STAI), the personality questionnaire (BIG FIVE), and depression questionnaire (BECK). The correlational and cross-sectional research with the methods of the theoretical and empirical level allow us to analyze the information collected to conclude that sociodemographic aspects cause stress and anguish, recognized as the main causes of anxiety and depression; where each feature infers the progress of effects or symptoms in the person.

Key words: Personality traits, anxiety, depression, adults.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El desarrollo integral de los seres humanos dentro de las distintas sociedades del mundo, permiten configurar un escenario de lucha y retos colectivos e individuales, siendo este último de mucho interés en vista de que debe ser tratado con delicadeza y en suprema necesidad hacia las demandas personales de cada individuo.

La población económicamente activa es un grupo potencial en la inercia estructural de la sociedad, por lo que, las ciencias de la salud, particularmente la psicología en su especialidad clínica debe enfatizar todos los esfuerzos para mejorar el aprovechamiento y sosiego de este grupo vulnerable.

Además, en la actualidad se vislumbra el poco interés de las autoridades a involucrar presupuestos de atención hacia los problemas de salud mental, mismos que pueden ser el epicentro de controversias que aquejan a los pueblos y, el Ecuador no se exceptúa, es así que en el estudio de Morales, (2022) sobre el análisis del Plan Estratégico Nacional de Salud Mental desarrollado en el 2014, demuestra la limitada acogida del gobierno ecuatoriano a las recomendaciones técnicas para cambiar el sistema de atención en salud mental en el país a un enfoque comunitario sugerido por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Lo cual resulta inquietante, es notable el crecimiento de los trastornos mentales en nuestra población (Cárdenas et al, 2021), demostraron que los trastornos con más prevalencia en el país son la ansiedad, depresión, estrés postraumático y del comportamiento por el uso de drogas.

Sin embargo, existe otro factor que incrementó los casos de estos trastornos. Y detrás de ello, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) realizó un alarmante análisis en base al informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) del año 2021, donde menciona que “en el primer año de la pandemia por COVID-19, la prevalencia mundial de la ansiedad y depresión aumentó un 25%” (OPS, 2022, p. 13). De la misma manera, la OMS informa que, el 3,8% de la población padece trastornos de depresión y ansiedad, incluyendo el 5% de adultos y el 5,7% de los adultos más de 60 años. De tal manera, a escala mundial aproximadamente 280 millones de personas forman parte del conjunto que padecen las distintas variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. (OMS, 2021).

A su vez, según el estudio realizado en Chile (López et al, 2017), la relación con la personalidad es positiva o significativa en la aparición de estos trastornos, incluyendo al estrés. Cabe resaltar también, los estudios realizados a jóvenes y adultos con ideación suicida, en los cuales se determinó una relación moderada con ciertos rasgos de personalidad especialmente con impulsividad y agresividad, y depresión (Espinosa et al., 2009; Antón et al., 2013; Castro et al., 2013; Siabato et al., 2015; Ovalle-Peña et al., 2017)

Entonces, con lo mencionado brevemente, se podría enforzar la investigación hacia la búsqueda de la relación los rasgos de personalidad con la depresión y ansiedad en adultos con un intervalo de veinte a cuarenta y cinco años, su núcleo trascendental es el impacto y las consecuencias que acarrea y las secuelas que ha dejado una pandemia, es ahí precisamente la importancia de su diagnóstico.

Muchos de estos trastornos tienen relación con varios factores personales, sociales, culturales, en este sentido nos enfocaremos en los personales específicamente en los rasgos de

personalidad como un elemento clave asociado a los problemas de salud mental, tanto en su aparición, mantenimiento y afrontamiento.

Es por esto que, la investigación pretende identificar los rasgos de personalidad que inciden o que están asociados al apareamiento de trastornos de alta prevalencia como son la ansiedad y depresión. Muchos de los abordajes planteados se han enfocado en el trastorno y no en los rasgos de personalidad que tiene el individuo y su forma de actuar y relacionarse.

En este punto es pertinente citar varias investigaciones y/o trabajos previos sobre rasgos de personalidad, ansiedad y depresión.

Rodríguez cita a Mc Adams y Pals (2016, p. 34), quienes definen a la personalidad como “una variación única del diseño de evolución de la naturaleza humana, expresado como un patrón de rasgos, características, adaptaciones y experiencias situadas en la cultura”. Entonces, el diagnóstico de los rasgos de personalidad es una medida de prevención para constatar si los trastornos de ansiedad y depresión pueden definir el comportamiento humano. Los modelos factoriales son los que permitieron desarrollar escalas de medición de la personalidad. Varios autores han propuesto que la personalidad se puede representar en factores, es así como, Eysenck, (1970) propuso tres factores de medición; Cattell y Coan, (1957) sugieren dieciséis, mientras que Norman, (1963) describió cinco, dando lugar al modelo de los cinco grandes factores, conocido actualmente como “Big Five” estos factores son: Extraversión, Amabilidad, Responsabilidad, Neuroticismo y Apertura. En los cuales estará basada esta investigación.

Actualmente se han realizado estudios que abordan esta temática y que buscan la relación directa de los rasgos de personalidad y/o el factor predictor para el apareamiento de los trastornos más comunes en la población como son la ansiedad y depresión (Asmali, 2017; Kaplan et al., 2015; Zhou et al., 2021).

La personalidad, según Llopis, et al. (2017) se establece desde el nacimiento, está constituida por un conjunto de rasgos flexibles que caracterizaban la individualidad de cada persona y su forma de accionar.

En el Ecuador se realizó un estudio de rasgos y dimensiones de personalidad en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo, afirma: el rasgo de personalidad que "tuvo mayor presencia fue inestabilidad emocional con independencia del género, mientras que los rasgos menos importantes en el género femenino fueron la racionalidad, la prudencia y la confianza y en el género masculino la despreocupación y la prudencia" (Santos y otros, 2019, p. 15).

Este estudio se centrará en los trastornos de ansiedad y depresión, por lo que es relevante mencionar el estudio de Gómez-Restrepo et al. (2015) que describe la prevalencia de estos trastornos mentales en una muestra de 10.870 adultos mayores de 18 años, cuyos resultados arrojaron que el 10,1% de encuestados de entre 18 a 44 años presentó alguno de estos trastornos alguna vez en su vida y los mayores de 45 años un 7,7%.

La depresión en nuestro país afecta en mayor medida a las mujeres, de las atenciones ambulatorias que registra el Ministerio de Salud Pública, el número de casos de ellas triplica a lo de los hombres. En el 2015 hubo 50.379 personas con diagnóstico presuntivo y definitivo por depresión; 36.631 corresponden a mujeres y 13.748 a hombres. En 2016, la depresión fue la segunda causa de llamadas de emergencia (Servicio Integral de Seguridad ECU 911) por trastornos afectivos, luego de las llamadas por ansiedad (Ministerio de Salud Pública, 2022).

Analíticamente, el Estado y la sociedad ecuatoriana tiene un problema crítico con respecto a la depresión, a la cual, debe enfrentar categóricamente, por ser una anomalía disfuncional en el sistema cotidiano de los ciudadanos. Así nuestro país se lo identifica en el onceavo puesto con más casos de depresión solo en Latinoamérica: aproximadamente el 4.6%

de su población la padece, el 64% son mujeres y las edades más propensas es entre diecinueve y cincuenta y seis años (Carrera, 2022).

Los intentos de suicidio de la población ecuatoriana son alarmantes, con un promedio de dos llamadas al día al ECU-911 y este a su vez reporta 547 emergencias en lo que va el 2022. Las conductas suicidas surgen por rasgos de personalidad basados en la depresión y la ansiedad, las mujeres se encuentran en la cúspide con este fenómeno, pero contrariamente quien consuma el acto es el género masculino; por ser más agresivos, además de las múltiples vicisitudes como la falta de empleo, desnutrición, enfermedades catastróficas, migración, entre otros (El Comercio, 2022).

Para la ciudad de Ibarra, provincia de Imbabura con 350.000 habitantes aproximadamente, donde desde los quince hasta los cincuenta y nueve años comprenden 183.000 personas (GAD-Ibarra, 2022), la escasa información y la falta de políticas públicas en salud mental no permiten tener un diagnóstico de la situación actual en referencia al objeto de estudio en esta localidad, por lo que surge el interés investigativo. Muchos trastornos derivados de la ansiedad y depresión tienen relación con varios factores personales, sociales, culturales, en este sentido la investigación se enfoca en los personales, específicamente en los rasgos de personalidad como un elemento clave asociado a los problemas de salud mental, tanto en su aparición, mantenimiento y afrontamiento de los y las ibarreñas.

En medida, el aparataje investigativo debe responder a la siguiente pregunta ¿Cómo evaluar los rasgos de personalidad y su relación con la ansiedad y depresión en adultos entre 20 y 45 años, en la ciudad de Ibarra? Comprendiendo por excelencia las diferentes coerciones que manda la sociedad a cumplir, Ibarra, muestra la multinacionalidad y pluriculturalidad, choques de costumbres y tradiciones, incluyendo los diferentes grupos sociales, estudiantes, trabajadores formales e informales, educadores, entre otros.

Por último, tomando en cuenta las diferentes investigaciones que demuestran esta relación se da lugar a los elementos de estudio y a las siguientes preguntas de investigación: ¿cuál es la prevalencia de ansiedad y depresión en adultos entre 20 a 45 años? ¿El género de las personas está relacionado con los niveles de ansiedad y depresión? ¿En los rasgos de personalidad hay diferencias por género? ¿Se presenta relación entre rasgos de personalidad y los niveles de ansiedad y depresión?

1.2 Antecedentes

Existen varios estudios a nivel mundial que abordan la temática de la relación que existe entre ansiedad, depresión y rasgos de personalidad, donde uno de los primeros estudios a considerar en este trabajo será la investigación realizada por el inglés Goldberg (2005), que describió la relación que existe entre personalidad y ansiedad social, presentó una correlación positiva con el rasgo de personalidad de baja extraversión y el alto neuroticismo o inestabilidad emocional con la ansiedad social, y una correlación negativa con el rasgo de psicoticismo.

En otro estudio, realizado por Yang, et al. (2014) aportó con datos sobre rasgos de personalidad asociados a la ansiedad y depresión, por ejemplo, manifiesta que el neuroticismo presenta una correlación positiva y significativa con los síntomas de depresión; mientras que la extraversión, amabilidad y consciencia mantienen una correlación negativa y significativa.

Kaplan et al. (2015) por su parte, realizó una investigación q a estudiantes universitarios del Medio Oeste (el primer estudio contó con una muestra de 502 personas, mientras que el segundo se lo realizó a 698 estudiantes) los resultados fueron correlacionados con la ansiedad social que arrojó una relación positiva con el neuroticismo y negativa con la extraversión. Es necesario aclarar que los estudiantes previamente habían obtenido puntajes altos en el test de ansiedad social.

También en España se realizó un estudio en la Universidad de Cataluña (Delgado, 2017), donde se encontró la relación entre la ansiedad social y las dimensiones de la personalidad. Se obtuvieron los resultados del perfil de personalidad con altas puntuaciones en neuroticismo, bajas puntuaciones en extraversión y psicoticismo, que coincide con los estudiantes con alta ansiedad social.

De la misma manera, en China, Zhou (2021) realizó un estudio a 1179 estudiantes de nivel universitario, su objetivo fue relacionar el uso patológico del internet (PIU), con los rasgos de personalidad de los Cinco Grandes (versión China) y los mecanismos de soledad y depresión. Uno de los principales hallazgos del presente estudio ha indicado que entre la extraversión y PIU había una mediación parcial de la soledad sobre los distintos rasgos de personalidad.

En el mismo año (Londoño y otros, 2021), proponen investigar la relación personalidad, los esquemas mal adaptativos y el apareamiento de síntomas de depresión y ansiedad. Los predictores de síntomas de depresión fueron el autocontrol insuficiente y el aislamiento social y para los síntomas de ansiedad, los esquemas de vulnerabilidad, subyugación, privación emocional, defectuosidad y aislamiento. En cuanto a las creencias de trastornos de personalidad, para los síntomas de depresión el predictor fue la esquizoide y para la ansiedad la límite. Mientras la dependiente e histriónica representó un alto nivel predictor para el apareamiento de los dos trastornos.

En Paraguay (Ruíz et al, 2017), realiza un estudio con 69 estudiantes universitarios de la carrera psicología, cuyo objetivo fue detectar la presencia de ansiedad y depresión correlacionando con el rasgo de personalidad de estabilidad emocional; Los resultados fueron los siguientes: presentaron ansiedad un 17% de la muestra y depresión en 22%; una correlación moderada y negativa entre ansiedad y el rasgo de personalidad de estabilidad emocional. Depresión baja y negativa con responsabilidad y moderada y negativa con la estabilidad

emocional. En la investigación se resalta la necesidad de crear programas que motiven a los estudiantes a iniciar procesos psicoterapéuticos como requisito para culminar la carrera.

Por último, en el Ecuador dentro de la ciudad de Loja se desarrolló la investigación de Jiménez (2015), con el fin de identificar la relación que existe entre los rasgos de personalidad y de la depresión a 500 jóvenes universitarios, para esto utilizaron dos cuestionarios para obtener los rasgos predominantes de personalidad los cuales son: anancástico e histriónico, estabilidad emocional y energía. Específicamente en depresión subclínica los rasgos predominantes son: anancástico y dependiente.

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Evaluar los rasgos de personalidad y su relación con la depresión y ansiedad en adultos entre 20 a 45 años de edad, de la ciudad de Ibarra.

1.3.2 Objetivos específicos

-Identificar las características sociodemográficas y los rasgos de personalidad en adultos entre 20 a 45 años, de la ciudad de Ibarra.

-Describir la relación que existe entre los rasgos de personalidad y los niveles de ansiedad-depresión en la población participante.

-Analizar las características de los datos sociodemográficos con los niveles de ansiedad y depresión en la población de estudio.

1.4 Justificación

Esta investigación es de suma importancia para mantener una salud mental adecuada y satisfactoria, por ello, alzar los estándares de calidad de vida poblacional es una necesidad. A través de un diagnóstico de los rasgos de personalidad de las personas definidas en relación con la depresión y ansiedad, se puede tener indicios de las causas y proponer soluciones mediante políticas públicas desde el Estado. Entendiendo que la necesidad de conocer y evaluar clínicamente la capacidad de respuesta ante las demandas cotidianas de la población (educación, trabajo, familia, entre otros) que conforma la gran parte de la población económicamente activa de la ciudad de Ibarra, es crucial para el avance y desarrollo de la sociedad como tal.

Lo mencionado anteriormente se justifica por lo mencionado en Vaccaro citado en Carmona-López et al. (2016), refiere que al menos una de cada cinco personas nacidas padecerá depresión alguna vez en su vida y de estas cinco el 70% experimentará más de un episodio depresivo y menciona que la personalidad podría tomarse como un patrón predictivo para su apareamiento y evolución, es decir, la depresión y la ansiedad proclive en los cambios de conducta, transgrediendo la normalidad y sosiego de los individuos.

Para sustentar el enfoque de este trabajo se propone analizar los tres modelos centrados en los rasgos de personalidad, es así que, Suls y Rittenhouse (1990), explican la relación entre temperamento, carácter, comportamiento y salud principales actores en la interacción y formas de actuar de las personas. Estos modelos son los siguientes:

-La personalidad induce hiperactividad: hace referencia a la reactividad fisiológica de ciertos individuos, si es de gran intensidad y frecuencia afectará a varios órganos del individuo poniendo en riesgo su salud. Por ejemplo, la Afectividad se distinguen por un perfil de competitividad, hostilidad e impaciencia que puede llevar a la creación de pensamientos,

sentimientos y percepciones de peligro que a nivel fisiológico causa el aumento de presión sanguínea, taquicardia entre otras alteraciones que pueden ser dañinas para arterias y vasos.

- Predisposición conductual: la disposición o predisposición del individuo frente a la enfermedad aumenta su susceptibilidad y evolución que pueden provocar un daño a los órganos.

- La personalidad como determinante de conductas agresivas: este tipo de conductas provocará mayor riesgo de enfermedad o daño en el individuo al exponerse a situaciones riesgosas.

Al buscar información sobre la relación que existe entre la depresión y rasgos o factores de personalidad se puede mencionar la investigación de Toro (2014), quien asocia al patrón tesón con problemas de neuroticismo e introversión lo cuales son indicadores de mayor vulnerabilidad a la depresión.

Esta investigación estará enmarcada en el enfoque de los cinco grandes que permitirá la identificación de rasgos de la personalidad relacionados con la sintomatología de ansiedad y depresión en personas de 20 a 45 años.

Mediante este trabajo investigativo las instituciones del Estado pueden observar la necesidad de intervenir a través de programas o políticas públicas, a razón de garantizar un ambiente sano y pacífico, prevenir escenarios de violencia e incluso evitar suicidios, por lo que, los beneficiarios directos son los grupos potenciales como estudiantes, profesionales, trabajadores formales e informales, entre otros. Paralelamente, la investigadora desarrolla una experiencia extraordinaria, importante para fortalecer las capacidades profesionales y adecuar positivamente la praxis en la comunidad.

Los beneficiarios indirectos responden a próximos investigadores que desean utilizar la información expuesta como antecedentes o dirección investigativa para aumentar el alcance o nivel. El aporte teórico se evidencia en los datos a obtener y la evaluación de los rasgos de

personalidad, dando un análisis por la relación con la depresión y ansiedad; apoyando a los profesionales de psicología a conocer estadísticamente las necesidades de los pacientes.

Además, el Plan Nacional de Desarrollo en uno de sus objetivos busca alzar los niveles de calidad de vida, esta investigación tiene su línea investigativa en el área de salud, perfeccionando la praxis y entendiendo la situación actual para enfrentar los retos profesionales por medio de las exigencias de los pacientes.

1.5 Alcance

La identificación de los rasgos de personalidad y su relación con la ansiedad y depresión en las personas de 20 a 45 años, de la ciudad de Ibarra, permitirá establecer una acción preventiva y una intervención específica tanto para cada uno de los trastornos investigados, se pretende lograr un impacto social al diseñar un plan de intervención, posterior a los resultados obtenidos en la investigación con el fin de que otros profesionales de salud mental se beneficien en la práctica clínica.

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

2.1 Marco teórico

La dirección científica estructura el conocimiento pertinente para entender como la ansiedad y la depresión pueden influir en la existencia de diferentes rasgos de personalidad, a tal punto de comprender, si los factores externos y las vicisitudes personales configuran un escenario de lucha constante en adultos de 20 a 45 años. Así mismo, los instrumentos de diagnóstico que se utilizan están determinados en sintonía al avance de la ciencia para comprobar la presencia de los rasgos de personalidad en la ciudad de Ibarra. De esta manera el marco teórico se desarrolla a continuación:

2.1.1 Definición de conceptos básicos

En este apartado se describen los conceptos básicos de ansiedad, depresión y personalidad, los cuales, son el centro de atención para el proceso investigativo, cuyo interés recae en comprender la relación científica entre los rasgos de personalidad con la ansiedad y depresión:

La ansiedad es definida por Spielberger (1972), como un estado de malestar personal, que se caracteriza por sentimientos de tensión, preocupación y activación. En la actualidad, la ansiedad no cesa y se multiplica minuto a minuto, pues la velocidad de los cambios sociales y económicos, la volatilidad de las relaciones en su gama de ámbitos oprime y suman a una vida

bajo condiciones de incertidumbre constante (Aduriz, 2018). Por otro lado, la ansiedad lejos de ser un síntoma aparece como un trastorno en sí mismo, además, es causa de un aumento importante de bajas laborales, académicas, entre otros; convirtiéndose en un asunto de salud pública. En contexto, la ansiedad es una señal, un aviso, una indicación que por debajo hay algo más como el relevo de la angustia, la falta de precisión conceptual y el oleaje de inconsistencias de saber la opinión del otro (Pacheco, 2020).

En definitiva, la ansiedad es una reacción de angustia que se deriva por elementos internos y sensaciones negativas recurrentes, afectando la conducta a través de las emociones, las cuales se desprenden por un proceso cognitivo o una respuesta fisiológica. El almacén de la memoria que guarda algún recuerdo traumático es otro aspecto que, a manera de alarma deslumbra a detonarse la ansiedad.

La depresión en cambio se “describe como un trastorno del estado de ánimo, transitorio o permanente, caracterizado por sentimientos de abatimiento, infelicidad y culpabilidad, además de provocar una incapacidad total o parcial para disfrutar de las cosas y de los acontecimientos de la vida cotidiana (anhedonia)” (Tena & Chávez, 2018, p. 41). La salud mental es primordial en el bienestar personal, familiar y social. Incluye autonomía, competencia y reconocimiento de la habilidad de realizarse intelectual y emocionalmente. La depresión se denota con la sensación de experimentar una tristeza profunda, desinterés por las actividades y falta de energía; los pensamientos recurrentes con culpa excesiva o sentimientos de inutilidad, y en casos más graves, ideas de muerte e ideación suicida (Integración Juvenil, 2018).

Es ineludible que la depresión es “distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es recurrente y de intensidad moderada a grave” (OMS, 2021, p. 4). Entonces, es un trastorno evidente por emitir alarmas

como decaimiento y tristeza profunda, consiste en un asilamiento emocional donde la persona tiene episodios continuos.

Proporcionalmente, Rodríguez (2016, p. 23) cita a Mc Adams y Pals quienes definen a la personalidad como "una variación única del diseño de evolución de la naturaleza humana, expresado como un patrón de rasgos, características, adaptaciones y experiencias situadas en la cultura". Se trata de un "conjunto de dinámicas psíquicas que proporcionan las características de una persona, es un constructo hipotético derivado de la observación de la conducta, en otras palabras, la personalidad es la forma en como una persona actúa o piensa" (Euroinnova, 2020, p. 37). De otra manera, la personalidad engloba una serie de características comunes incluidas en sus diferentes definiciones: "es una organización relativamente estable de características estructurales y funcionales, innatas y adquiridas bajo las especiales condiciones de su desarrollo, que conforman el equipo peculiar y definitorio de conducta con que cada individuo afronta las distintas situaciones" (Bermúdez citado por Ruiz, 2019, p. 54).

Por ello, el diagnóstico de los rasgos de personalidad es una medida de prevención para constatar si los trastornos de ansiedad y depresión pueden definir el comportamiento humano, con lo cual, se pueda entender la dinámica social y a su vez detectar causas y erradicarlas para el mejoramiento de la calidad de vida. Este estudio magnifica la necesidad de conocer la situación actual de la ciudadanía precisando en diagnosticar que rasgos persisten y cómo se relacionan con la ansiedad y depresión, alterando o modificando su conducta.

2.1.2 Enfoques teóricos de ansiedad, depresión y personalidad

Para Martínez (2020), los enfoques teóricos de la depresión se clasifican en

-Médico-psiquiátrico: donde la depresión es catalogada como una enfermedad, por lo tanto, su tratamiento sería exclusivamente farmacológico, es un desbalance en la producción de las llamadas "hormonas de la felicidad" (dopamina, serotonina, oxitocina y endorfinas). Además, puede ser de carácter hereditario, por ello, es fundamental identificar antecedentes familiares por situaciones de prevención, así mismo hay relaciones entre la depresión y la salud física.

-Psicológico: se interesa por las llamadas depresiones exógenas, causadas por eventos o situaciones externas concretas, que afectan temporalmente a la persona, su intervención es la psicoterapia individual o grupal.

-Antropológico-cultural: los síntomas y manifestaciones de la depresión dependen de los tiempos y de la época en que surgen, se constata elementos que detonan una conducta acertada a la depresión por circunstancias transitorias, como la pandemia.

-Existencial: responde a una frustración existencial, donde la persona extravía su sentido de vida y entra en un estado de tedio y nihilismo, pierde momentáneamente el rumbo de su vida sintiéndose desmotivada, aburrida, vivenciando un profundo vacío existencial.

En contramedida, la depresión debe ser considerada como una enfermedad, donde los recuerdos atropellan el bienestar de los individuos, así también, las manifestaciones por el efecto de eventos trágicos que ha guardado con el tiempo o por una reacción frente a una situación actual ante los requerimientos de la sociedad. De acuerdo con el análisis, las conductas resultantes de la inferencia en el cambio de un patrón por la depresión; disipan las actividades cotidianas por introvertidas rutinas; es ahí, la trascendencia particular de entender como influyen los rasgos de personalidad con esta variable.

Por otro lado, Díaz (2019), aporta de manera sistemática los enfoques teóricos de la ansiedad articulando ideas y conceptos de autores trascendentales en la materia, donde se puede diferenciar su gama de características:

-Psicofisiológico: los procesos psicológicos ya toman forma a través del registro y análisis de las respuestas fisiológicas, este enfoque se enfatiza en las emociones donde los aspectos somáticos y motores cristalizan el horizonte de la conducta. La postura central es diferenciar los procesos neurales que producen las experiencias emocionales y la expresión o respuesta emocional de un estímulo.

-Psicodinámico: el estudio de la ansiedad giró en relación con el análisis de la actividad intrapsíquica a partir del método introspectivo, donde impera el peligro exterior denominado como ansiedad objetiva o miedo, así mismo tomando en cuenta los impulsos interiores como ansiedad subjetiva o neurótica. Entonces el concepto de desvalimiento psíquico profundizó en el papel de ansiedad en la génesis de diversos cuadros psicopatológicos, más allá de las neurosis.

-Experimental motivacional: se originó a partir de una línea de investigación alternativa al método introspectivo y psicodinámico. Se abocó a la conducta observable y sus relaciones con el entorno por medio de procesos de aprendizaje, su representación es un aporte significativo en la delimitación y operacionalización del constructo de ansiedad.

-Psicométrico factorial: caracterizado por su importancia psicométrica, intenta formular un nuevo modelo teórico general de la ansiedad al establecer las relaciones existentes entre esta y otras variables de la personalidad, donde aislar y medir el constructo de ansiedad de un individuo por medio de diversas medidas psicológicas en su entorno familiar por ejemplo, y apoyado de la técnica de análisis factorial se lograría registrar valores de comprensión de la situación actual.

-Cognitivo conductual: este enfoque profundizó en el papel que desempeñan las variables cognitivas en el desarrollo y mantenimiento de la ansiedad, se considera los procesos cognitivos que median entre un estímulo aversivo y la respuesta de ansiedad del sujeto, lo cual complejizó el paradigma estímulo-respuesta propuesto por la teoría conductual.

El aporte de la autora sobre los enfoques teóricos desarrollados para la ansiedad, permiten conocer el proceder de las personas bajo sus efectos. Se deja por sentado que los estímulos y factores externos y elementos internos, forman parte del surgimiento de esta variable en análisis. Sin embargo, las características independientes de cada enfoque a estudiar abren las puertas para entender el cambio o transformación conductual de las personas.

Montaño, Palacios y Gantiva (2019), desarrollan los principales enfoques teóricos de la personalidad recopilando autores principales y de antaño, para entender lo valioso e interesante que la personalidad apareja al desarrollo de la humanidad:

-Psicodinámica: la conducta de una persona es el resultado de fuerzas psicológicas que operan dentro del individuo y que por lo general se dan fuera de la conciencia. Evaluar la personalidad, como un fenómeno, involucra estrategias como las técnicas de manchas, pictóricas, verbales, recuerdos autobiográficos y de ejecución.

Fenomenológica: a diferencia del psicoanálisis, considera que el ser humano no debe ser comprendido como resultado de conflictos ocultos e inconscientes, sino que tiene una motivación positiva y que, conforme a cómo evoluciona en la vida, el hombre va logrando obtener niveles superiores de funcionamiento, la tendencia de la realización mediante capacidades y potenciales es un punto arraigado a esta teoría.

-De los rasgos: se refiere a las características particulares de cada individuo como el temperamento, la adaptación, la labilidad emocional y los valores que le permiten al individuo girar en torno a una característica en particular. Teniendo en cuenta la agrupación de los rasgos:

comunes, superficiales, constitucionales y los dinámicos. Otro punto a retomar es la dimensión de emocionalidad, identificada como la capacidad de adaptación de un individuo al ambiente y a la estabilidad de esta conducta a través del tiempo. La evaluación en este enfoque es trascendental, pues los diferentes rasgos de personalidad moldean los contextos y situaciones del individuo en un ambiente personalísimo como colectivo.

-Conductual: hace énfasis en la especificidad situacional restándole importancia a las manifestaciones internas, además, concibe la conducta como un producto intrínseco de la naturaleza, donde se presentan estímulos que pueden actuar como reforzadores que incrementan la incidencia conductual.

-Cognitiva: plantea que la conducta está guiada por la manera de cómo se piensa y se actúa frente a una situación, pero no se deja de lado las contingencias que ofrece el ambiente inmediato ante cualquier situación, la personalidad es la interacción entre cognición, aprendizaje y ambiente; de igual manera juegan un papel importante las expectativas internas de los individuos.

-Integradora: dentro de sus características se tiene que la personalidad es amplia y consensuada; organiza, estructura y da cabida a la gran pluralidad existente de investigaciones y enfoques. Teniendo en cuenta estas necesidades, surge esta teoría, compuesta por la elaboración de un modelo de personalidad amplia, a partir de la identificación teórica de los factores o facetas y la fundamentación de la comprensión, es decir, evolucionista; su ofrecimiento de un modelo de rasgos que incorpora los paradigmas actualmente activos, detonando como su mayor complejidad.

La personalidad a partir de los enfoques teóricos desarrollados es un ente de difícil estudio, sus características responden a una estructura de patrones, donde sumados a la ansiedad y depresión infieren en la conducta de los sujetos, así mismo interviene en el modo de

realización de cada actividad. Pero para efectos del interés investigativo el enfoque teórico de los rasgos de personalidad proyecta un camino idóneo para identificar los elementos de cada patrón y estudiarlos, comprendiendo la complejidad de evaluación y el análisis adyacente a las variables en correlación, es decir, se pretende aportar en la intervención terapéutica con los individuos que padecen ansiedad y depresión.

2.1.3 Definición de rasgo de personalidad

Los rasgos se determinan a características aisladas, se presentan como simples consistencias de comportamiento en diversas áreas o perspectivas de la personalidad, que muestran una disposición general del individuo y que no son de carácter transitorio (como los estados). En tendencia que se los agrupe conforman un patrón completo y un esquema en el funcionamiento por parte de una persona. En este contexto cuando son útiles los conceptos de "estilos de personalidad" y "trastornos de la personalidad", los cuales implican una organización y clasificación de determinados rasgos. Teniendo en cuenta que un rasgo de personalidad es un patrón duradero de comportamiento que se expresa a lo largo del tiempo y en distintas situaciones (Caballo et. al, 2019).

En otras palabras, un rasgo es una "característica relativamente estable de la personalidad que hace que las personas se comporten de cierta manera. La teoría de los rasgos de la personalidad es una de las principales áreas teóricas en el estudio de la personalidad" (Guerri, 2020, p. 15). La construcción y el desarrollo de la personalidad se produce de una manera progresiva, en función del desarrollo cognitivo y de la información que vamos adquiriendo de nuestro entorno, los rasgos se ramifican en responsabilidad, sociabilidad, amabilidad, apertura y neuroticismo con sus clasificaciones internas (Educamente, 2019).

Es así que, los rasgos de personalidad son las características que determinan la conducta humana, estos se estructuran a través de elementos particulares y singulares hacia un momento como un recuerdo o un episodio temporal. Además, componen las acciones con las cuales la persona enfrenta los estímulos o la liberación interna cognitiva.

2.1.4 ¿Qué son los trastornos?

Un trastorno es una "alteración en las condiciones normales en un objeto, proceso u organismo. Es una perturbación o desorden que altera el funcionamiento normal de una persona o de una situación" (Barlow, 2018, p. 65). Para el área de psicología los trastornos de personalidad son complicaciones que afectan al estado normal de la mente interfiriendo en el rendimiento de las actividades cotidianas y en el ámbito privado altera las relaciones personales.

En contexto, un trastorno también puede ser una alteración conjunta de la normalidad de un organismo que afectan funciones de ejercicio común, desequilibrando permanente o repentinamente la naturaleza conductual de la persona. En general, las características primordiales de alerta ante un trastorno es la preocupación, negación y la convicción (Pérez, 2022).

Calificativamente, la noción de trastorno se forja en la formación del humano, íntimamente está ligada a las condiciones sociohistóricas de posibilidad en cierta formación discursiva y que permite incluir estados físicos y mentales diversos relacionados a entornos culturales donde adquieren sentido y se les confieren símbolos y significados diversos. El significado de trastorno pretende ser poroso, flexible, abierto y articulado a la preconfiguración, configuración y reconfiguración de la historia inacaba del sujeto, nociones como desadaptación, discapacidad, anormalidad, alteración, disparidad, estigma, pauperización, deslocalización,

incompetencia-motora, psicológica, lingüística y social. Los trastornos apuntan a condiciones prolongadas presentes en la larga duración, por lo que se vuelven parte integral de la identidad de los sujetos a través de su historia de vida. (Hamui, 2019).

Proporcionalmente, la investigadora determina un concepto básico del trastorno identificado como aquella vulneración que origina un desequilibrio a las actividades normales, caracterizado por responder a factores externos o elementos internos de la persona. La prioridad del aparataje científico es identificar un trastorno que derive del diagnóstico de los rasgos de personalidad en la ciudad de Ibarra, y cómo afecta la ansiedad y la depresión para su origen.

2.1.5 Ansiedad normal y ansiedad patológica

El investigador Soza (2018) determina que la ansiedad normal se caracteriza por ser una emoción psicobiológica básica, adaptativa ante un desafío o peligro actual o futuro. Estimula conductas apropiadas para superar la situación y la duración depende de la magnitud y la factible resolución de la situación ansiogénica. Por otro lado, la ansiedad patológica es una respuesta exagerada en dirección a responder un estímulo, en medida no necesariamente está ligada a un peligro, situación u objeto externo. Puede resultar incapacitante, su aparición o desaparición son aleatorias, de esa manera clasifica el cognitivo con pensamientos persistentes, sensación de fallar o vergüenza, los comportamentales como onicofagia, morderse los labios, sonarse los nudillos o inquietud motora, la fisiológica figura en palpitaciones, náuseas, contracturas, diarreas o sudoración y emocionales la angustia, miedos, aprensión e irritabilidad.

Por otra parte, Salaberria y otros (2019), abarcan una diferencia entre la ansiedad normal y la patológica, la primera por ser un patrón complejo y variable de conductas, caracterizado por sentimientos subjetivos de aprensión y tensión emocional, asociado a una intensa activación fisiológica y a determinadas conductas de evitación y escape; la angustia, miedo, estrés y pánico

son la clave de la expresión ansiedad, son matices de la adaptabilidad. Contrariamente, la patológica puede generarse por un foco principal de problemas, en ausencia de tratamiento, puede dar lugar a la aparición de graves trastornos psicopatológicos como el alcoholismo o el abuso de sustancias.

El Centro Sanitario Allende (2019), describe a la ansiedad como una "emoción que surge cuando una persona se siente en peligro, sea esta amenaza real o imaginaria. Es una respuesta normal o adaptativa, que prepara al cuerpo para reaccionar ante su situación de emergencia, así clasifica y conceptualiza dos tipos de ansiedad:

-Normal: es adaptativa y permite a la persona responder al estímulo de forma adecuada, se presenta ante estímulos reales o potenciales (no imaginarios o inexistentes). La reacción es proporcional cualitativa y cuantitativamente en tiempo, duración e intensidad.

-Patológica: se considera cuando el estímulo supera la capacidad de adaptación de respuesta del organismo y aparece una respuesta no adaptativa, intensa y desproporcionada, que interfiere con el funcionamiento cotidiano y disminuye el rendimiento. Se acompaña de una sensación desagradable y desmotivadora, síntomas físicos y psicológicos, y persiste más allá de los motivos que la han desencadenado.

El descubrimiento de la principal diferencia entre la ansiedad normal y patológica es su detonante, no se puede decir que la ansiedad tiene una misma tipología, de manera circunstancial un factor externo o elementos internos generan diferentes reacciones, en medida de los hechos que debe enfrentar y poder sobrellevar situaciones cotidianas, así una ansiedad normal está presente en los sujetos mediante el miedo, preocupación y estrés que a futuro corrompe la normalidad, en cambio, la patológica si no es atendida con la magnitud necesaria puede caer en trastorno.

2.1.6 Cuando se considera un trastorno de ansiedad y/o depresión

Para entender la definición de un trastorno de ansiedad, se debe tomar en cuenta sus principales características: "afección por la que una persona tiene preocupación y sentimientos de miedo, terror o intranquilidad excesivos. Es posible que un problema médico, un hecho traumático o estresante, ciertos medicamentos u otros factores provoquen un trastorno de ansiedad" (Instituto Nacional del Cáncer, 2021, p. 11).

La ansiedad es una experiencia muy fuerte que suele ocultar otros componentes de la respuesta de amenaza. Además, juega un papel de captación de atención y al mismo tiempo la desvía a otras preocupaciones y las direcciona como una experiencia subjetiva desagradable, la función de la ansiedad puede compararse a la del dolor, la experiencia del dolor nos empuja a hacer algo a fin de eliminarlo o reducirlo (Beck y otros, 2014).

Además, los síntomas que son fundamentales para considerar un trastorno inician por la crisis de angustia, en el que la ansiedad se presenta de forma episódica y su permanencia ya configura una alarma hacia un trastorno generalizado; los miedos fuertes y preocupantes como fobias es un factor de importante registro en una evaluación. En cierta medida, también advierten la obsesión, la compulsión y el comportamiento de estrés agudo o postraumático como puntos críticos, pues estimula la conducta hacia una reacción no adecuada desequilibrando la normalidad de la persona (Ortuño, 2021).

La observación es un rol intrínseco, aquí se precisa las características que la persona demuestra en su actuar, sin diagnóstico por medio de instrumentos clínicos, más bien, las especificaciones que desenlaza una persona con trastorno de ansiedad sin ser detectada científicamente, por ello, el estrés continuo es un papel importante y la reacción impulsiva detona manifestaciones acertadas con miedo, presión, complejidad y angustia.

Por otro lado, la depresión debe presentar síntomas consistentes todos los días, su representación es por un estado de ánimo depresivo o la pérdida de interés o placer en casi todas las actividades, incluyendo el aislamiento en algunos casos. Puede que presente ansiedad, pesimismo y desesperanza; irritabilidad, frustración o intranquilidad, culpabilidad o impotencia, dificultad de concentrarse, recordar o tomar decisiones, insomnio o sueño en exceso; particularidades que enmarcan un estado amorfo de la tranquilidad (National Institute of Mental Health, 2021).

Si la depresión es un trastorno que se puede diagnosticar de forma fiable y que tratado por especialistas, en el ámbito de la atención primaria y especialistas en la atención secundaria y terciaria, se manifiesta superficialmente en el entorno de convivencia desde lo familiar hasta lo laboral, capturando ciertas anomalías en la cotidianidad. Es importante diferenciar del trastorno afectivo bipolar, este tipo de depresión consiste característicamente en episodios maníacos y depresivos separados por intervalos con un estado de ánimo normal (Martínez, 2020).

Los afectos individuales de cada persona infieren para la existencia de un trastorno depresivo, como enfermedades catastróficas, vicisitudes del momento, demandas familiares y laborales, desfinanciamiento o quiebra económica, entre otros aspectos. La depresión puede evolucionar hacia un trastorno, afectado notoriamente el desempeño natural de las personas. Los criterios de diagnóstico muy aparte de los instrumentos clínicos refieren a grados de intensidad y duración de los síntomas como requisitos mínimos de la observación, por tal razón, el seguimiento perenne debe ser un apoyo para el psicólogo o médico (Fernández, 2019).

A pesar de existir un cuadro volátil o repentino de depresión en una persona, la situación puede empeorar demostrando actitudes mucho más evidentes como una tristeza profunda, la persistencia es un factor fundamental en el diagnóstico primario, como los antecedentes

familiares o sociales; ya que inclusive la conducta puede estar conectada por características comunes en la familia. En síntesis, la depresión es más compleja y llamativa.

2.1.7 Pautas diagnósticas para ansiedad y depresión según CIE 10 y DSM 5

Según la Guía de Bolsillo de la Clasificación CIE 10 (Livingstone, 1994), los trastornos de la personalidad y del comportamiento del adulto incluyen diversas alteraciones y modos de comportamiento que tienen relevancia clínica, donde su persistencia expresan un estilo de vida, donde la relación individual y social conforman características puntuales, los trastornos de la personalidad se diferencian de las transformaciones de la personalidad por el momento y el modo de aparición, pues, el trastorno emite una o algunas alteraciones del desarrollo que aparecen en la infancia y perduran en la madurez, en cambio, las transformaciones son adquiridas normalmente en la vida adulta como respuesta a enfrentamientos de los retos del momento.

El CIE-10 (Livingstone citado en OMS, 2021) permite mediante los códigos con sus equivalencias hablar de ciertas pautas de la ansiedad como:

-F40: trastornos de ansiedad fóbica exceptuando la agorafobia, estos trastornos se ponen en marcha exclusivamente en algunas situaciones certeramente definidas o frente a factores externos que generalmente son peligrosos, las pautas de diagnóstico son determinantes cuando la situación fóbica es evitada, y se limita a la presencia de objetos o situaciones específicas. El F40.1 que es agorafobia: denominado como temor a lugares abiertos recurriendo a un lugar seguro que generalmente es el hogar. Para su diagnóstico, las pautas se reflejan en los síntomas, psicológicos o vegetativos, esta ansiedad se limita o predomina en multitudes, lugares abiertos, viajes solos o largos, y la evitación de la situación fóbica, incluyendo el trastorno de pánico.

-F41.8: otros trastornos específicos, incluye la ansiedad histérica. F41.0 Trastornos de pánico, las crisis a una situación fóbica tienen preferencia para el diagnóstico, si es definitivo deben presentarse varios ataques graves de ansiedad vegetativa al menos en un mes. F41.1 trastorno de ansiedad generalizada, el afecto debe tener síntomas de ansiedad la mayor parte de los días; debe presentar rasgos como aprensión, tensión muscular e hiperactividad vegetativa. F41.2 mixto: ansioso-depresivo, este tipo mezcla síntomas comparativamente leves que se ve con frecuencia en atención primaria y su prevalencia es aún mayor en la población general.

De la misma manera el CIE-10 demuestra que puede existir F34.1 distimia; F32.0 episodio depresivo leve; F33.0 trastorno depresivo recurrente, episodio actual leve; F43.21 trastorno adaptativo con reacción depresiva prolongada; F41.2 trastorno mixto ansioso-depresivo; F32.8 otros trastornos depresivos y; F43.20 reacción depresiva breve (Livingstone, 1994).

Para el diagnóstico, hay que tomar ciertas pautas en adultos como el humor depresivo de un carácter claramente anormal para el sujeto, presente durante la mayor parte del día y casi todos los días, que se modifica muy poco por las circunstancias ambientales y que persiste durante al menos dos semanas. Los episodios no son atribuibles al abuso de sustancias psicoactivas, también es marcada la pérdida de los intereses o de la capacidad de disfrutar actividades que anteriormente eran placenteras, la falta de vitalidad o aumento de la fatigabilidad. Así mismo, la falta de confianza y estimación de sí mismo y sentimientos de inferioridad, reproches hacia sí mismo desproporcionados y sentimientos de culpa excesiva e inadecuada y los pensamientos recurrentes de muerte o suicida (IACS, 2020).

En cambio, el DSM 5 que desprende todo el conocimiento las American Psychiatric Association (2014), las pautas más notorias para diagnosticar un trastorno depresivo son:

Los accesos de cólera graves y recurrentes, el estado de ánimo configurado como depresivo la mayor parte del día, el sentimiento de tristeza y vacío; disminución importante de peso y el interés o el placer por todas o casi todas las actividades rutinarias, el insomnio o hipersomnias perennes, fatiga o pérdida de energía, escaso consumo de comida, disminución de la capacidad para pensar y concentrarse, así como el sentimiento de inutilidad o culpabilidad. Para distinguir la culpabilidad de un episodio de depresión mayor (EDM), es útil tener en cuenta que en la culpabilidad el afecto predominante es el sentimiento de vacío y pérdida, mientras en un EDM, el estado de ánimo deprimido es persistente y la incapacidad de esperar felicidad o placer.

Esta misma guía de DSM 5 perfila las pautas de diagnóstico para los trastornos de ansiedad las cuales detalla a continuación:

Su detonante es el malestar o ansiedad excesiva e inapropiada, preocupación excesiva y recurrente que persiste por la posibilidad de la llegada de un evento adverso, la resistencia o rechazo al salir, miedo, pesadillas y quejas repentinas; la alteración causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, académico, laboral u otras áreas importantes de funcionamiento. Adicionalmente, el fracaso constante de hablar en situaciones específicas, la ausencia de confianza al hablar, que no se puede atribuir a la falta de conocimiento. La situación de fobia, sensación de mareo, inestabilidad, aturdimiento o desmayo; escalofríos o sensación de calor, parestesias, desrealización y miedo a morir (American Psychiatric Association, 2014).

Actualmente, la colegiatura de psicólogos en el mundo utilizan ya las actualizaciones y avances de la ciencia en esta rama de salud, pues la existencia del DSM 6 mejora el diagnóstico y permite obtener con eficiencia las características subyacentes en los trastornos de personalidad, pero para el Ecuador, aún se maneja instrumentos de análisis bajo la dominación del DSM 5, situación similar ocurre con el CIE 10, su utilización es por la necesidad que

enfrenta la sociedad ecuatoriana, donde la investigación recalca que el uso del CIE 11 no es indispensable a pesar de su mejoría.

2.1.8 Descripción de factores de personalidad, según varios enfoques

Para Díaz (2017), quien recopila diferentes autores sobre el Big Five como Goldberg, Caprara, McCrae y Eysenck; que aluden en establecer el grado presente de la dimensión básica de la personalidad, en concreto, este instrumento de diagnóstico clínico intenta predecir cómo es el desempeño a las situaciones cotidianas a las que se verá expuesto en función de su rol. Estas dimensiones o factores de la personalidad se estructuran de la siguiente manera: energía o extraversión: procura identificar el nivel de comodidad del individuo en las relaciones, a posterior si es extrovertido o introvertido; afabilidad o agrado: refiere a la propensión de un individuo a ceder ante otros; responsabilidad o tesón: es la tendencia de una persona a controlar sus impulsos y actuar de manera socialmente aceptable; estabilidad emocional: señala la capacidad de una persona para soportar situaciones de estrés y; la apertura mental o apertura a la experiencia: refleja la tendencia de una persona a interesarse por distintos temas y a su grado de fascinación por lo novedoso.

Por otro lado, Goldberg (1993), interviene analizando que las personas responden de forma diferente ante una misma situación, donde los factores de la personalidad dominan la conducta humana: las personas que les gusta aprender cosas nuevas y disfrutar las experiencias nuevas es la apertura a la experiencia; las personas que tienen un alto nivel de tensión son fiables y resolutivos, los rasgos incluyen ser organizados, metódicos y meticulosos llamada responsabilidad; los extrovertidos atraen energía de la interacción con los demás mientras que los introvertidos la obtienen de ellos mismos, responde a extraversión; personas amables, cooperativas y compasivas, en contra medida, las personas con un nivel bajo de cordialidad son

más distantes, es definido por amabilidad y; la estabilidad emocional de la persona y el nivel de emociones negativas o positivas.

Tabla 1. Dimensiones y subdimensiones del Big Five

	Dimensión	Subdimensiones	
E	Energía	Di	Dinamismo
		Do	Dominancia
A	Afabilidad	Cp	Cooperación
		Co	Cordialidad
T	Tesón	Es	Escrupulosidad
		Pe	Perseverancia
EE	Estabilidad Emocional	Ce	Control de emociones
		Ci	Control de impulsos
AM	Apertura Mental	Ac	Apertura a la cultura
		Ae	Apertura a la experiencia
D	Distorsión		

Fuente: Martínez y otros (2019).

Perspectiva mente, los factores de la personalidad engloban los rasgos identificados como patrones que caracterizan la conducta de los humanos, su importancia en este estudio investigativo es el análisis clínico con los contenidos actuales científicos, el avance de la ciencia contempla singularidades que requiere el instrumento de Big Five.

2.1.9 Personalidad y ansiedad

Como ya se conoce la personalidad es el patrón de pensamientos, sentimientos y conductas que presenta una persona y que persiste a lo largo de toda su vida a través de diferentes situaciones. El factor ineludible conlleva la mezcla del tiempo con los requerimientos

de la vida, y los comportamientos se establecen por los diferentes contextos y momentos específicos; por otro lado, los rasgos son atributos o características de la personalidad cuyo estándar es el grado de presencia. En cambio, la ansiedad es una característica de la personalidad relativamente estable, pues la disposición de la persona percibe situaciones peligrosas o amenazantes y a la tendencia a responder ante situaciones con ansiedad (Clínica de la ansiedad, 2020).

La ansiedad y la personalidad son palabras utilizadas minuto a minuto en el desarrollo de los días, porque, la mayoría de las personas enfrentan situaciones de lucha constantemente, desde mantener fuerzas para levantarse hasta tener el sosiego para descansar. Pero siempre se debe tener en cuenta que la ansiedad puede transformar los cambios conductuales del individuo, precisando la relación con los rasgos de personalidad.

Adicionalmente, las tendencias de ansiedad deben ser detectadas para conocer el origen de la conducta humana, como principal causa de una evolución conductual. Si el patrón complejo está arraigado a una matriz biológica y de aprendizaje, respondiendo siempre a las necesidades, perfilando actuaciones y moldeando características natas de la personalidad en singular, pero cuando existe angustia, miedo y estrés la ansiedad viene en camino, no se puede definir que es mala, pero a gran escala corresponde implementar teorías unificadoras para comprender y entender el epicentro del malestar, estímulo o del factor externo que afecta (Siabato y otros, 2013)

Sosteniendo las ideas de los autores anteriores, la personalidad es una figura ante un estudio social, pero desde la salud, es un elemento clínico; asociado al ambiente o escenario donde se relaciona, proclive significativamente en la conducta, por lo cual, es importante tener como antecedente ciertos aspectos sociales bajo un estudio psicológico. Proporcionalmente, la

ansiedad se encuentra inmersa ya sea en niveles o grados comprendiendo la exclusividad para enfrentar los momentos de cada persona.

2.1.10 Personalidad y depresión

En este espacio radicaliza lo que un rasgo de la personalidad infiere en la depresión, ambos son términos totalmente diferentes pero que se conectan uno del otro. Si los trastornos de la personalidad comprenden modelos de conducta profundamente arraigados y perdurables que se manifiestan como respuestas inflexibles a un amplio conjunto de situaciones personales y sociales y, representan desviaciones extremas o significativas de la forma mediante la cual el individuo medio de una cultura dada percibe, piensa, siente y, en particular, se relaciona con los demás. La personalidad identifica las características con las cuales el humano adquiere su modelo conductual infiriendo en los tipos de depresión (Ferrer, 2018).

Análogamente, la personalidad determina el tipo de depresión, pues cada patrón infiere en esta variable dependiendo de las características que lo identifican al rasgo. Si la determinación para encontrar la relación son factores externos como problemas económicos, familiares, educativos, entre otros, donde interfieren en el avance de la depresión en la persona siendo este agresivo o no, depende claramente de los elementos del patrón de la personalidad que se identifique, es precisamente aquí la sublime relación del objeto de estudio.

Para diferenciar los rasgos de personalidad se debe comprender las cualidades individuales pero ciertos atributos personales pueden caer cuando la depresión vincula consecuencias, resaltando factores como etapas o facetas de tiempo o recuerdos que atormentan el actuar dentro de la rutina, pero, la variación de los rasgos no son una simple descripción de

las diferencias individuales sino que también son estructuras causales que van a tener influencia en el rumbo de vida de todas las personas (Ascención & Rubio, 2020).

2.2 Marco legal

Esta investigación es determinante al ejercer las facultades que las leyes nacionales y extranjeras permiten, por ello, la Constitución del Ecuador en su artículo 1 prescribe que el Ecuador es un Estado constitucional de derechos y justicia, respectivamente en el Artículo 3 numeral 1 como deber primordial del Estado es garantizar el efectivo goce de los derechos en particular la salud, en conexión el Artículo 32 manifiesta que la salud se vincula al ejercicio de otros derechos y que el Estado mediante políticas públicas lo debe materializar (2008).

Por lo tanto, el diagnóstico de los rasgos de personalidad en adultos de 20 a 45 años frente a la ansiedad y depresión; es un problema presente en la sociedad, afectando a la salud mental y física de los ciudadanos. Aportar con contenido cuantificable y estadístico de la identificación de las características de los diferentes patrones de la personalidad, es un avance en desarrollo para detectar posibles causas que aquejan a las personas y desde ahí, construir nuevas planificaciones que reposen en la construcción de un mejor vivir.

Para el Plan Nacional de Desarrollo, cumplir su objetivo sexto en el acápite de políticas 6.1 "mejorar las condiciones para el ejercicio del derecho a la salud de manera integral" (2021, p. 65). Es una lucha constante porque cronológicamente la salud ha tenido grandes déficits para su desarrollo. La atención integral ha sido un punto en desventaja en el sistema sanitario ecuatoriano, donde la salud mental como factor primordial en el desempeño habitual de las personas; ha sido olvidado, generando escenarios totalmente catastróficos en las familias ecuatorianas. El sustento de esta investigación está en los resultados promoviendo un enfoque

holístico de la situación que padece los adultos con respecto a los diferentes rasgos de personalidad bajo las consecuencias de la ansiedad y depresión.

El Ministerio de Salud de Ecuador, tiene objetivos estratégicos que versan en incrementar la eficiencia y efectividad del Sistema Nacional de Salud, el acceso de la población a servicios de salud, la vigilancia, la regulación, la promoción y prevención de salud, la satisfacción de los ciudadanos con respecto a los servicios de salud, entre otros (2022). Para el beneficio del cumplimiento de los objetivos estratégicos, la psicología aporta información fundamental para la planificación de actividades estratégicas, detectando la necesidad que la ciudadanía padece, la cual, recae en las vicisitudes de la sociedad que originan ansiedad y depresión.

De conformidad a los principios para la protección de los enfermos mentales y el mejoramiento de la atención a la salud mental, donde el Estado ecuatoriano ratifica su voluntad y compromiso el 17 de diciembre de 1991 en la Asamblea General de las Naciones Unidas (Ministerio de Salud, 2021), debe proporcionar el material o la logista como el personal adecuado para controlar conductas anormales para materializar el régimen del Buen Vivir (artículo 340 en adelante de la Constitución de la República del Ecuador), desproporcionando un ambiente no sano cuando la depresión y la ansiedad modifican conductas y alteran rasgos de personalidad. Por ello, como profesional de la psicología es imperante investigar la tendencia del objeto de estudio.

CAPÍTULO III

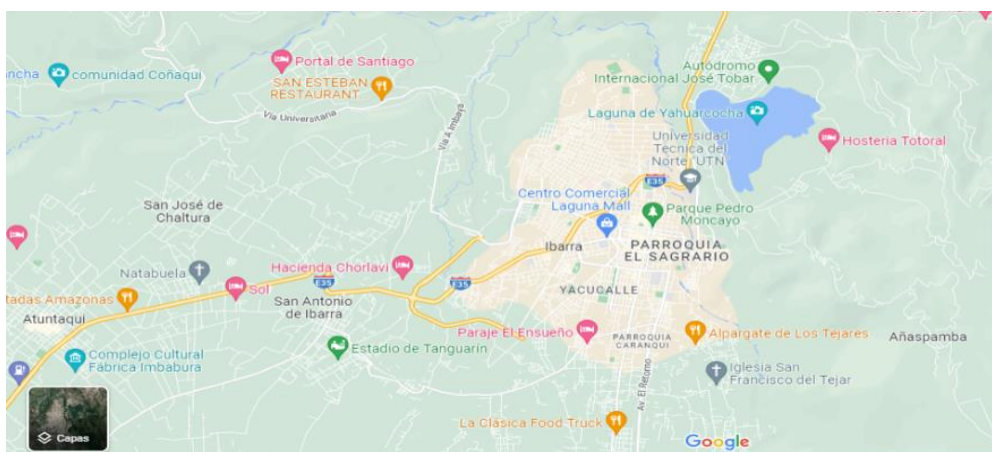
MARCO METODOLÓGICO

3.1 Descripción del área de estudio

El proceso investigativo responde los intereses del área de salud, particularmente, la ciencia de Psicología en su especialidad clínica, donde corresponde el estudio de la acción o la conducta humana que se relaciona con el comportamiento total de la persona a partir de su significado; es decir, cada situación individualizada y colectiva en relación con factores externos e internos, así la comprensión del significado implica la comprensión de un conjunto de detalles en función de una entidad coherente (Castro & González, 2017).

Además, este trabajo estandariza su preocupación en el espacio investigativo determinado, dentro de la zona urbana de la ciudad de Ibarra en la provincia de Imbabura, expuesto en la imagen 1; cuya finalidad es realizar una convocatoria a docentes de una unidad educativa secundaria y los usuarios de los Consultorios Integrados (CAPSY), clarificando que la voluntad y consentimiento de participación es meramente individual, con lo cual, se alcanzará un aproximado de 100 adultos para la evaluación y aplicación de los reactivos, conformado por hombres y mujeres de entre 20 a 45 años.

Imagen 1. Ciudad de Ibarra



Fuente: Google Maps (2022).

3.2 Enfoque y tipo de investigación

El enfoque investigativo se conceptualiza con el cuantitativo; “se fundamenta en la medición de las características de los fenómenos, por ello se deben plantear desde el principio los conceptos, postulados o teorías desde los cuales se establecerán y modifican las variables” (Monroy & Nava, 2018, p. 84). Esta investigación estándar de la ciencia empírica, su desarrollo es de práctica habitual y necesaria con el uso de estadística, busca el establecimiento de generalidades y regularidades en la realidad, pretende verificar y presenta mediciones y cuantificaciones de los eventos investigados (Trejo, 2021). Entonces, las variables se configuran principalmente con los rasgos de personalidad, ansiedad, depresión y la población ibarreña de 20 a 45 años.

-Métodos de la investigación

Por otro lado, los métodos que se emplearon se desprenden del enfoque utilizado, así los del nivel teórico corresponden al analítico: que descompone en partes a un todo; sintético:

relaciona las partes descompuestas con otras; deductivo: comprende un desarrollo general hacia lo particular; inductivo: desarrollo de lo particular a lo general; bibliográfico: uso de contenidos fidedignos, hermenéutico: navega en partes y en todo el texto para comprender la situación y, estadístico: uso numérico y tabulación (Novoa & Mejía, 2019).

-Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En sintonía, las técnicas de recolección de datos tienen un nexo íntimo con el enfoque cuantitativo, la investigación planteó la identificación de un factor predictor de rasgos de personalidad entre los factores que evalúa el test Big Five (instrumento): extraversión, afabilidad, responsabilidad, estabilidad emocional y apertura a la experiencia. Todo esto con la finalidad de encontrar la relación que existe con los trastornos de ansiedad y depresión. A través de la aplicación de las pruebas psicométricas, configuradas por el paradigma psicológico-psicométrico, se procede a calificar, tabular y concluir un análisis cuantitativo. Por ello se muestran a continuación:

Tabla 2. *Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)*

Inventario de Depresión de Beck (BDI)	
Autor	Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown. (1996)
Tipo	Cuantitativo
Aplicación	Individual o Colectiva
Tiempo	5 a 10 minutos
Objetivo	Medir la severidad de la depresión en adultos y adolescentes, a través de la evaluación de síntomas compatible con los criterios diagnósticos de trastornos depresivos descritos en el DSM (IV)
N° items	21
Escala	Tipo Likert con cuatro opciones de respuestas (0-4). Cada una relacionada al contenido de cada pregunta.

Puntajes	Puntaje mínimo: 0 Puntaje máximo: 63
Interpretación para la presente investigación	Depresión mínima: 0 – 10 Depresión leve o media: 11 – 17 Depresión moderada: 18 - 29 Depresión severa: 30 - 63
Confiabilidad	En general, la consistencia interna oscila entre 0,73 y 0,95. Los autores indican un coeficiente alfa medio de 0.87 para el BDI y de 0,92 para el BDI-II. Fiabilidad test-retest para intervalos cortos (una semana): 0,81-0,83.

Fuente: Beck y otros (1996).

Tabla 3. *Cuestionario de Ansiedad Estado y Rasgo (STAI)*

Cuestionario de Ansiedad y Rasgo (STAI)	
Autor	R. D. Spielberger R. L. Gorsuch R. E. Lushene (1971)
Tipo	Cuantitativo
Aplicación	Individual o Colectiva
Tiempo	15 minutos
Objetivo	Evaluar ansiedad como estado y rasgo
N° items	20 para estado y 20 para rasgo
Escala	Tipo Likert con cuatro opciones de respuestas (0-4). Cada una relacionada al contenido de cada pregunta.
Interpretación para la presente investigación	Ansiedad rasgo Ansiedad estado

Confiabilidad	La confiabilidad supera el 0,9
----------------------	--------------------------------

Fuente: Spielberger y otros (1971).

Tabla 4. *Cuestionario de Personalidad Big Five (BFQ)*

Cuestionario de Personalidad Big Five (BFQ)	
Autor	G. V. Caprara, C. Barbaranelli y L. Borgogni (2001)
Tipo	Cuantitativo
Aplicación	Individual o Colectiva
Tiempo	30 minutos
Objetivo	Evaluar 5 dimensiones y 10 subdimensiones de la personalidad y una escala de distorsión.
N° items	132
Escala	Tipo Likert con cuatro opciones de respuestas (0-4). Cada una relacionada al contenido de cada pregunta.
Interpretación para la presente investigación	Energía Afabilidad Tesón Estabilidad Emocional Apertura
Confiabilidad	Mediante el Alpha de Cronbach se obtienen resultados que afirman que es un instrumento confiable, a nivel de los subdimensiones, donde los resultados oscilan entre 0.457 y 0.673.

Fuente: Caprara y otros (2021).

-Diseño y tipo de investigación

De la misma manera, es menester destacar el diseño investigativo que responde al no experimental: estos diseños no manipulan las variables, los fenómenos se observan de manera natural y se analizan, son muy útiles en variables que no pueden ser manipuladas ya sea por su dificultad o por cuestiones éticas. El número de mediciones es transversal y su temporalidad es retrospectivo. Además, la correlación existente entre las variables que juegan un rol fundamental en el análisis, pues la intervención de una parte de la variable en otra puede modificar los resultados (Arispe y otros, 2020).

El tipo de investigación es transversal cuya característica es la comparación de diferentes grupos de población en un solo momento, los hallazgos se extraen de lo que encaja el objeto investigativo; su beneficio es permitir relacionar algunas variables al mismo tiempo, tomando en cuenta que este estudio no proporciona información definitiva o permanente (Guerrero, 2015).

-Población y muestra

Para efectos metodológicos, la investigación define a la población como toda persona adulta de 20 a 45 años, que residan en la zona céntrica de la ciudad de Ibarra, considerándose a docentes de una unidad educativa fiscal del sector antes mencionado; así como también, pacientes del Centro de Atención Psicológico (CAPSY) que prestaron colaboración durante el periodo 2022-2023.

Argumentativamente, el muestreo probabilístico en el enfoque cuantitativo se denota con el tipo de investigación transversal, en un diseño no experimental. Donde la investigadora, determina mediante el cálculo del tamaño de la muestra para estimar una proporción, quienes pueden formar parte de ella, mediante la técnica aleatorio simple en conformidad a la población

determinada, así mismo se elige hombres y mujeres de 20 a 45 años, con características acorde a la necesidad investigativa, como empleados, profesionales, estudiantes, entre otros (Barragán y otros, 2021).

Formula de cálculo del tamaño de la muestra para estimar una proporción (Fuentelsaz, 2016):

$$n = \frac{Z^2 \times p_0 \times q_0}{d^2}$$

$$n = \frac{2,08^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.089^2}$$

$$n = \frac{1,0816}{0,0079}$$

$$n = 136$$

Para efectos de diagnóstico la muestra se radicaliza en 140 personas alzando al número decimal superior por conveniencia de la investigación.

3.3 Procedimientos

El aparataje procedimental que responde al camino investigativo se planificó en base a seis fases, las cuales integran las etapas del trabajo investigativo. Cuyo fin, es alcanzar el cumplimiento de los objetivos coadyuvando al desarrollo de cada actividad y respondiendo a la pregunta investigativa.

Fase 1: Revisión Bibliográfica.

-Actividad 1: Investigación bibliográfica referente a Ansiedad y Depresión (antecedentes - concepto-características).

-Actividad 2: Investigación bibliográfica sobre rasgos de personalidad.

-Actividad 3: Revisión de batería de prueba psicométricas y encuesta sociodemográfica.

-Actividad 4: Sistematización de baterías de pruebas psicométricas (Google forms).

Fase 2: Trabajo de Campo para aplicación de instrumentos.

-Actividad 1: Convocatoria para aplicación de encuesta sociodemográfica y pruebas psicométricas. Primer acercamiento con voluntarios/beneficiarios.

-Actividad 2: Presentación y socialización de la propuesta de investigación.

-Actividad 3: Firma del consentimiento informado.

Fase 3: Aplicación de Instrumentos.

-Actividad 1: Aplicación de Encuesta Sociodemográfica.

-Actividad 2: Aplicación de reactivos psicométricos.

-Actividad 3: Interpretación de Resultados.

-Actividad 4: Identificación del factor de personalidad.

Fase 4: Análisis de datos.

-Actividad 1: Depuración de datos en matriz de Excel. Ingreso de datos a SPSS. Análisis descriptivos.

-Actividad 2: Análisis inferenciales.

Fase 5: Resultados.

-Actividad 1: Redacción de Conclusiones.

-Actividad 2: Redacción de Recomendaciones.

-Actividad 3: Desarrollo de discusión de resultados.

.

3.4 Consideraciones éticas

Por la situación de postpandemia que se está atravesando, se debe tomar en consideración, las respectivas medidas de bioseguridad en cada una de las fases de la investigación. El manejo adecuado de la información, sin exponer datos que vulneren los derechos de la ciudadanía. Utilizando siempre comunicación adecuada y clara para precisar el fin investigativo.

Se tomará en cuenta los principios de la bioética, específicamente y en primer lugar con los principios de beneficencia y el de no maleficencia; porque este trabajo busca un beneficio y aporte para la comunidad en especial en el trabajo con personas de entre 20 a 45 años y se busca dar un aporte a los estudios en salud mental. Adicionalmente a los mencionados, se trabajará con el principio de autonomía ya que todos los evaluados participarán de manera voluntaria e independiente a través de un consentimiento informado (Méndez, 2019).

Paralelamente, el Código Deontológico del Psicólogo de American Psychological Association (APA) manifiesta en su capítulo 16 en el artículo 8-04 sobre el cliente o paciente, estudiantes y participantes subordinados de investigación tanto en el literal a y b, contempla que se deben tomar las medidas necesarias para proteger a los eventuales participantes de las consecuencias de rehusarse o retirar su participación, de tal manera, cuando la participación en una investigación sea requisito de un curso o permita obtener créditos extra, se le da al eventual participante la posibilidad de elegir actividades alternativas equivalentes (2003).

Por último, en el marco legal se dispone a cumplir con lo que se menciona en la Constitución de la República del Ecuador (2008), en el Artículo 83, numeral 12: “es responsabilidad de las ecuatorianas y ecuatorianos ejercer la profesión u oficio con sujeción a la ética”. Sin olvidar el adecuado manejo de los datos obtenidos que serán con un carácter confidencial y con fines solamente investigativos, como lo refiere el Artículo 4 en la Ley Orgánica de Protección de datos personales (2021).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

El propósito de la búsqueda científica se plasma en la gama de resultados, donde los procedimientos metodológicos dan la apertura para que el análisis pueda profundizarse en el entendimiento del objeto de estudio. La población ibarreña como foco de atención para esta investigación por los problemas elevados de salud mental en la actualidad; donde se explica la correlación de las variables y la producción de datos que determinen el impacto de los rasgos de personalidad bajo los efectos de la ansiedad y depresión.

En primer lugar, la información de toda la muestra es crucial para ratificar la certeza de los lineamientos de la investigación, comprendiendo el estado de cada persona como las características generales:

Tabla 5. *Sexo de los sujetos investigados*

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombres	49	35%
Mujeres	95	65%
Total	140	100%

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

Con evidencia se sustancia que ciento cuarenta personas, las cuales conforman el cien por ciento; se encuentran bajo los ítems de los instrumentos de recolección de datos, dando a lugar a cuarenta y nueve hombres, es decir el treinta y cinco por ciento y, noventa y cinco mujeres figurando el sesenta y cinco por ciento, muestra cumplida para el diagnóstico.

Tabla 6. *Nivel socioeconómico de los sujetos investigados*

Nivel Socioeconómico	Frecuencia	Porcentaje
Alto	1	0.7%
Medio alto	24	17.1%
Medio	64	45.8%
Medio Bajo	46	32.8%
Bajo	5	3.6%
Total	140	100%

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

La situación económica es un elemento adherente a varios escenarios, si se revisa la Tabla 6, el nivel medio es el principal con un porcentaje de 45,8%; es decir, los sujetos dentro del estudio tienen un escenario económico accesible, involucra una rutina de constantes requerimientos y necesidades, donde la preocupación es el factor común, así la ansiedad y depresión pueden surgir repentinamente. Especialmente la ansiedad, elemento de dominio en las actividades diarias de la persona actual, no debe ser representada como una normalidad, sino todo lo contrario, la acumulación resulta en estrés y puede complicarse reflejándose en los

cambios de la conducta humana. Por otro lado, la depresión tiene un emblemático proceso por ejemplo: cuando los planes de vida no resultan.

Tonon y otros (2020), expone en su obra investigativa que la Covid 19, ha generado en la población ecuatoriana niveles severos o extremadamente severos de depresión, siendo las principales causas el desequilibrio económico y la caída exacerbante de niveles, a finales del primer semestre del 2020 la clase media alta bajo a la clase media, incluso, dentro de la pobreza para identificar la situación actual se creó un registro de tipos de pobreza. De tal manera, el 1,3% representa depresión y el 19,4% ansiedad en toda la población, su alarmante escenario refleja que el principal factor de riesgo es la angustia psicológica por la economía, el desempleo, la falta de oportunidades, el escaso progreso de emprendimientos, el cierre de empresas y el costo de las enfermedades. Desde ahí la población ibarreña mantiene las secuelas económicas-sociales de la pandemia.

Tabla 7. *Edad de los sujetos investigados*

Intervalo de edad	Frecuencia	Porcentaje
20 a 25 años	26	18.6%
26 a 30 años	14	10%
31 a 35 años	18	12.9%
36 a 40 años	49	35%
41 a 45 años	33	23.5%
Total	140	100%

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

La edad de los sujetos que participan en el diagnóstico es crucial para la realización de todo el aparataje metodológico. Para comprender el análisis de los datos anteriores, se recalca la principal característica de la psicología de desarrollo humano: los cambios cuantitativos como la variación del peso o estatura, y los cambios cualitativos como el carácter, la organización, la naturaleza de la inteligencia de un sujeto investigado, por ejemplo. En ese sentido, es vital la edad de las personas dentro de la investigación, donde dependiendo de la edad interfieren el nivel de preocupación de las demandas sociales, económicas, educativas, entre otros (Espinosa, 2019).

Tabla 8. *Estado civil de los sujetos investigados*

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	47	33.6%
Casado	58	41.4%
Divorciado	21	15%
Unión libre	10	7.1%
Viudo	4	2.9%
Total	140	100%

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

La magnitud en supremacía de los sujetos a investigar son casados, supera a otros estados civiles, sin embargo, existe presencia en segundo lugar de solteros entendiendo la edad de 20 a 45 años; además, las personas divorciadas tienen un buen número de participación en el estudio, la unión libre de varias parejas y un mínimo de personas viudas, es decir, este trabajo

de diagnóstico es fructífero por la existencia de varios grupos de personas con diferentes necesidades.

Paralelamente, el estado civil se arraiga a la edad de los sujetos, contemplando diferentes elementos dentro del hogar. Cada rol es muy diferente, si se habla de una figura como padre o madre las responsabilidades son superiores al que figura como hijo, al mismo tiempo es indispensable resaltar la figura de abuelo o abuela. En coordinación, las funciones de cada integrante del hogar o de un grupo social, requieren de obligaciones, responsabilidades y privilegios diferentes; por ejemplo, no es lo mismo ser mantenido (tutorado) a que mantener un hogar (tutor).

Tabla 9. *Zona de residencia de los sujetos investigados*

Zona de residencia	Frecuencia	Porcentaje
Rural	28	20%
Urbana	112	80%
Total	140	100%

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

Si bien es cierto, existen personas que viven en la zona rural, pero, el tránsito y la realización de sus actividades cotidianas se generan en la zona urbana de la ciudad de Ibarra, por ello, son integrados a este estudio investigativo.

La exclusividad de vivir a las afueras de la ciudad, categorizado como ruralidad tienen varias ventajas y desventajas, si bien se recuerda, el nivel económico que representa a la mayor parte de los sujetos de estudio es el medio, donde muchos son usuarios de buses incluso bajo el

estrés de recurrir hasta dos, en tiempo de invierno las vías son obsoletas, el lodo o derrumbes irrumpen en la tranquilidad, además, el inicio de actividades diarias comienzan mucho más temprano que en la urbanidad, por lo tanto, las cargas de estas personas requieren un esfuerzo superior. En medida, la contraposición es el sosiego de la naturaleza y el goce de los paisajes, como un método alternativo de relajación, pero, siempre se toma en cuenta los factores de la zona urbana que inciden en la ansiedad y depresión.

Para las personas acostumbradas a la rutina de la ciudad, el estrés es un hecho sin fin; incluso por las noches los sonidos y los escándalos corrompen la normalidad. La inseguridad, la contaminación, las enfermedades, entre otros, contemplan un conjunto de causas para generar algún nivel de ansiedad o tipo de depresión.

Tabla 10. *Profesión de los sujetos investigados*

Profesión	Frecuencia	Porcentaje
Docente	90	64.3%
Ingeniero	9	6.4%
Psicólogo	7	5%
Arquitecto	6	4.3%
Licenciado	12	8.6%
Estudiante	7	5%
Médico	4	2.8%
Ninguna	5	3.6%
Total	140	100%

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

Continuamente, las profesiones es un factor importante para conocer el contexto de cada individuo, sin embargo, la mayoría de los sujetos investigados son docentes; trabajan bajo situaciones estresando con niñas, niños y adolescentes, además, deben enfrentar los reclamos por parte de los padres de familia, la carga administrativa sumado a las demandas del hogar, las y los profesores están bajo un sistema totalmente atrofiado, pues, por cuestiones de supremacía de derechos el magisterio se ha preocupado por el bienestar de los estudiante y no por sus maestros.

En medida de la exposición de los resultados, existen dos preguntas fundamentales para la comprensión del objeto de estudio dentro del espacio determinado, al cual, se toma en cuenta para entender la relación de los rasgos de personalidad con la ansiedad y depresión.

Pregunta 1

¿En los últimos 6 meses ha experimentado algún suceso estresante significativo respecto a?

Tabla 11. *Suceso estresante significativo*

Suceso estresante significativo	Frecuencia	Porcentaje
Trabajo	24	17%
Salud	29	21%
Educación	30	22%
Ninguno	11	7%
Hogar-Familia	18	13%
Economía	21	15%
Personales	7	5%

Total		140		100%
--------------	--	-----	--	------

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

Los sucesos estresantes que padecen los sujetos investigados recaen en primera instancia a la educación, donde las responsabilidades educativas se adhieren a las sociales y familiares, no se puede estudiar un ámbito solo en este caso, ya que, desde el paradigma holista, se puede encontrar más información valiosa para entender el porqué de la ansiedad y depresión. Si las personas de 41 a 45 años padecen estrés por la educación o angustia, se puede consolidar bajo la modalidad de una maestría, el costo y la inversión de tiempo hace un escenario totalmente alarmante para el individuo.

Pregunta 2

¿En los últimos 18 meses ha sido diagnosticado con Covid?

Tabla 12. *Diagnóstico con Covid*

Diagnóstico con Covid	Frecuencia	Porcentaje
Si	45	32%
No	95	68%
Total	140	100%

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

Esta pregunta realza la situación social, económica y sanitaria fundamental para conocer y entender las situaciones de la diversificación de escenarios con la cual viven los sujetos investigados, ya sea por consecuencias post pandemia o por efectos presentes de la enfermedad en su cuerpo. Entonces, no es una variable, pero si una característica para el origen de un rasgo de personalidad.

Pregunta 3

¿En los últimos 18 meses ha perdido a un familiar cercano?

Tabla 13. *Perdida de un familiar*

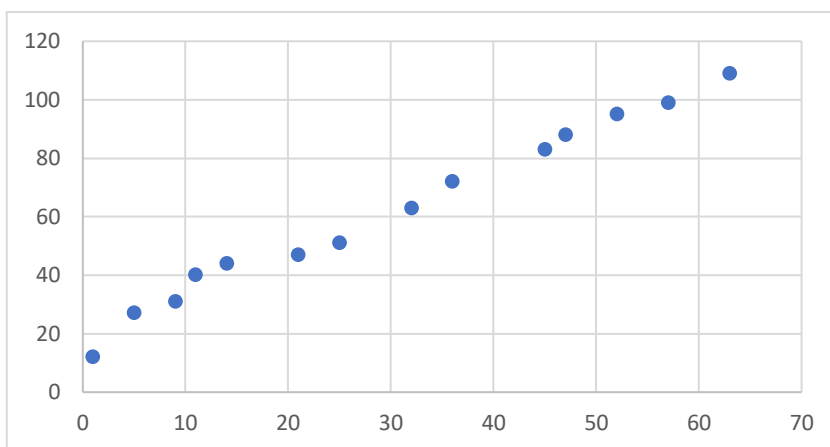
Perdida de un familiar	Frecuencia	Porcentaje
Si	45	32%
No	95	68%
Total	140	100%

Fuente: Realizado por la investigadora

En este punto, la investigación invoca al proceso de la correlación, teniendo en cuenta las características principales de los sujetos investigados con las preguntas clave. La importancia de entender cómo el lugar en donde cada persona vive, la edad, la situación socioeconómica, el sexo, la profesión y su estado civil forman una variable nominada X, para unificar datos con respecto hacia las experiencias de situaciones estresantes, la pérdida de un

familiar y el diagnóstico de Covid estructuran otra variable nominada Y, Para ello, se requiere todo el proceso que implica Pearson.

Gráfico 1. *Correlación coeficiente de Pearson*



Fuente: Realizada por la investigadora (2022).

De acuerdo, al Gráfico 5 se evidencia que existe una correlación positiva fuerte entre las variables (ansiedad, depresión y rasgos de personalidad) dejando por sentado que existe más presencia de mujeres en el diagnóstico, en ese sentido, el lugar en donde viven, su estado civil, su profesión, edad y nivel socioeconómico demuestran un estado particular proclive a cada situación personal como experiencias estresantes como efectos de una enfermedad o de una vicisitud; así mismo, el padecer las consecuencias o luchar contra la protección de la Covid influye significativamente en los patrones o rasgos de la personalidad aún más cuando la pérdida de un familiar sigue latente.

Tabla 14. *Correlación de Pearson*

X	Y	X²	Y²	XY
1	12	1	144	12
5	27	25	729	135
9	31	81	961	279
11	40	121	1600	440
14	44	196	1936	616
21	47	441	2209	987
25	51	625	2601	1275
32	63	1024	3969	2016
36	72	1296	5184	2592
45	83	2025	6889	3735
47	88	2209	7744	4136
52	95	2704	9025	4940
57	99	3249	9801	5643
63	109	3969	11881	6867
418	861	17966	64673	33673

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

-Formula de coeficiente de Pearson (2017).

$$r_{xy} = \frac{\frac{\sum XY}{N} - \bar{X}\bar{Y}}{S_X S_Y} = \frac{\frac{33673}{14} - 29.9 * 61.5}{858.19 * 371.2} = 0.742278633$$

Por continuidad, se consolida que el coeficiente responde a 0.74 demostrando la positividad de la correlación, articulando específicamente que todo lo expuesto es a los factores sociales y holístico que vive cada persona. Ahora bien, si los rasgos de personalidad se relacionan con la ansiedad y depresión en este espacio es el oportuno para aclarar su relación comparativa con datos cuantitativos.

4.1.1 Análisis cuantitativo

Paralelamente, los aspectos ventilados con anterioridad es el prefacio de los resultados de la investigación detonando que las características generales en la aplicación de los instrumentos demuestran la situación actual de cada sujeto investigado, en ese sentido, el test de Big Five, el inventario de depresión de Beck y el de rasgos de personalidad permiten presenciar cómo los efectos de los patrones de conducta frente a un factor externo pueden producir ansiedad y depresión.

-Test Big Five

En este caso, el instrumento aplicado proporciona información con respecto a la evaluación de los cinco grandes factores de la personalidad, estas dimensiones captan el comportamiento y además se comprende su accionar.

Tabla 15. *Rasgos de personalidad*

Rasgos de personalidad	Frecuencia	Porcentaje
Energía	39	21%
Afabilidad	12	9%
Tesón	58	36%
Estabilidad emocional	43	25%
Apertura mental	12	9%
Total	---	100%

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

El rasgo tesón caracterizado por la responsabilidad, organización y planificación de la persona tiene un escenario totalmente estresante ante las demandas sociales, por ejemplo, para un docente que requiere de planes de trabajo todos los días, sumado a las estrategias pedagógicas con niños, el estrés y angustia se evidenciará en proporciones mayores, el don de responder ante una obligación este patrón lo categoriza como prioridad.

Tabla 16. *Estado ansiedad*

Estado ansiedad		Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad estado	Muy alto	47	33.6%
	Medio alto	19	13.6%
	Promedio	6	4.3%
	Medio bajo	32	22.8%

	Muy bajo	36	25.7%
Total		140	100%
Ansiedad rasgo	Muy alto	42	30%
	Medio alto	14	10%
	Promedio	19	13.6%
	Medio bajo	37	26.4%
	Muy bajo	28	20%
Total		140	100%

Fuente: Realizado por la autora (2022).

La ansiedad estado y rasgo reflejan las circunstancias con las cuales los sujetos investigados están enfrentando en el día a día. Sin embargo, los niveles son alarmantes evidenciando que la ciudadanía ibarreña requiere y necesita de tratamiento psicoterapéutico, en medida, de las cargas y responsabilidades que deben cumplir, y el contexto o escenario en el cual se relacionan.

Tabla 17. *Inventario de depresión*

Inventario de depresión	Frecuencia	Porcentaje
Depresión leve	34	24.3%
Depresión Moderada	25	17.9%
Depresión grave	12	8.6%
Ninguna	69	49.2%

Total	140	100%
--------------	-----	------

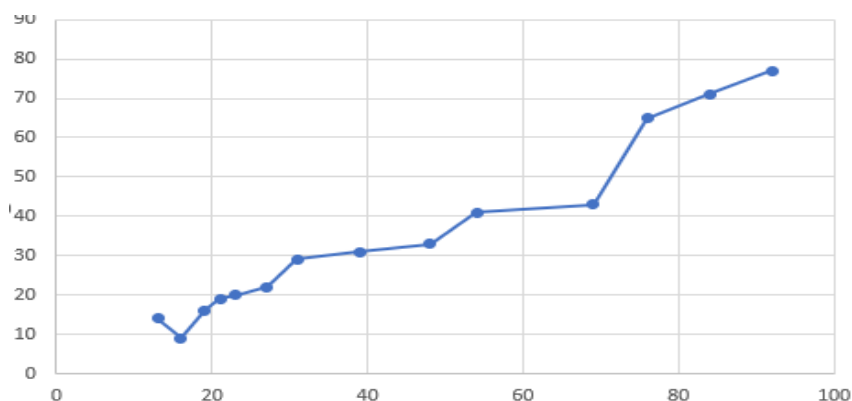
Fuente: Realizado por la autora (2022).

La investigación toma forma al demostrar los resultados de la variable dependiente e independiente, retornando a la relación, cada persona dentro de este diagnóstico tiene un campo diferente, incluso dentro del test Big Five existen individuos que tienen varios rasgos de personalidad, entonces es necesario entender cómo influye la depresión y la ansiedad, enfocándose en el nivel de ambos y fraccionando la información general con aquellas características del contexto al que diariamente enfrentan.

Es así como cada rasgo se centra en una actitud gradual diferente, por eso es necesario realizar un estudio transversal donde el patrón que define a la persona orienta a la conducta humana pero la depresión o la ansiedad la puede transformar.

-Energía, ansiedad y depresión.

Gráfico 2. *Correlación entre energía, ansiedad y depresión.*



Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

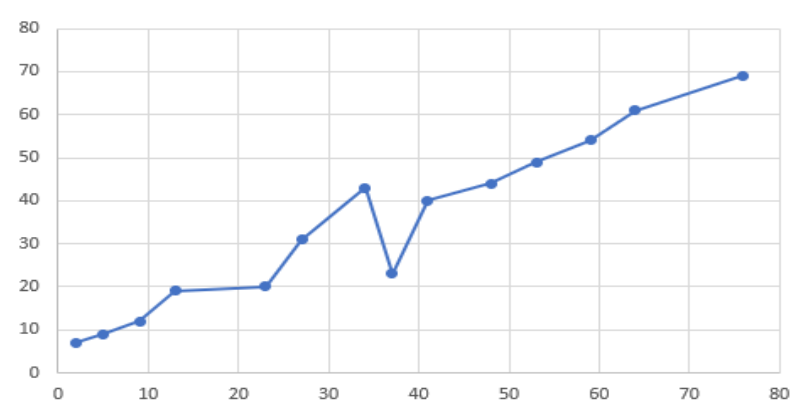
Tabla 18. *Energía, ansiedad y depresión*

Energía	Ansiedad			Depresión		
	Tipo Nivel	Estado	Rasgo	Leve	Moderada	Grave
39 personas	Muy alto	4	6	7	11	4
	Medio alto	9	11			
	Promedio	3	4			
	Medio bajo	17	10			
	Muy bajo	6	8			

Fuente: Realizado por la autora (2022).

Dentro del Gráfico 2 se visualiza una dispersión correlacionante positiva débil, es decir el rasgo de personalidad energía como variable dependiente con la ansiedad y depresión como variable independiente mantienen un nexo permanente no agresivo. Para la Tabla 18, se describe que 39 personas se encuentran dentro de este patrón de los cuales en el inventario de ansiedad de estado diecisiete tienen el nivel medio bajo y en el de rasgo once tienen el nivel medio alto como supremacía, para la depresión once en moderada.

-Afabilidad, ansiedad y depresión

Gráfico 3. *Correlación entre afabilidad, ansiedad y depresión*

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

Tabla 19. *Afabilidad, ansiedad y depresión*

Afabilidad	Ansiedad			Depresión		
	Tipo Nivel	Estado	Rasgo	Leve	Moderada	Grave
12 personas	Muy alto	1	2	5	2	1
	Medio alto	4	4			
	Promedio	1	2			
	Medio bajo	4	3			
	Muy bajo	2	1			

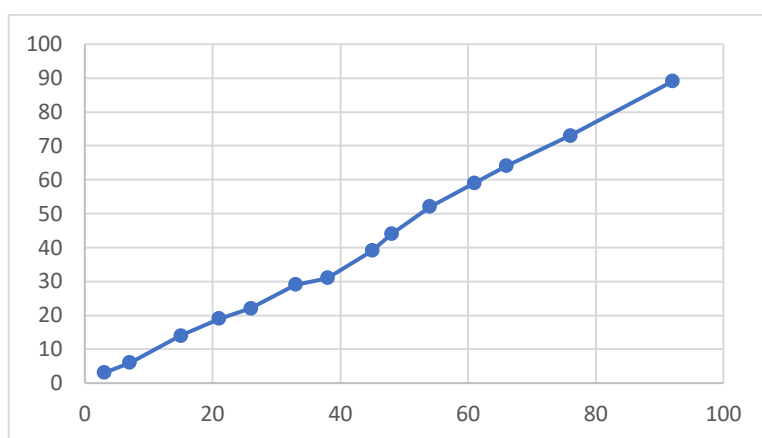
Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

El Gráfico 3 se observa una línea correlacional positiva débil donde la afabilidad como rasgo de la personalidad infiere en la ansiedad y depresión para sus efectos o síntomas, teniendo en cuenta ciertos casos. La Tabla 19 amplía cuales son esos casos, ya que cuatro personas en el inventario de ansiedad responden en el nivel medio alto y medio bajo como los principales, en

cambio para el de rasgo solo sobre sale el nivel medio alto. De la misma manera, se identifica que cinco personas tienen depresión leve, dos moderadas y una grave.

-Tesón, ansiedad y depresión

Gráfico 4. *Correlación de tesón, ansiedad y depresión*



Fuente: Realizado por la autora (2022).

Tabla 20. *Tesón, ansiedad y depresión*

Tesón	Ansiedad			Depresión		
	Tipo Nivel	Estado	Rasgo	Leve	Moderada	Grave
58 personas	Muy alto	21	17	18	24	10
	Medio alto	13	25			
	Promedio	4	1			
	Medio bajo	14	8			
	Muy bajo	6	7			

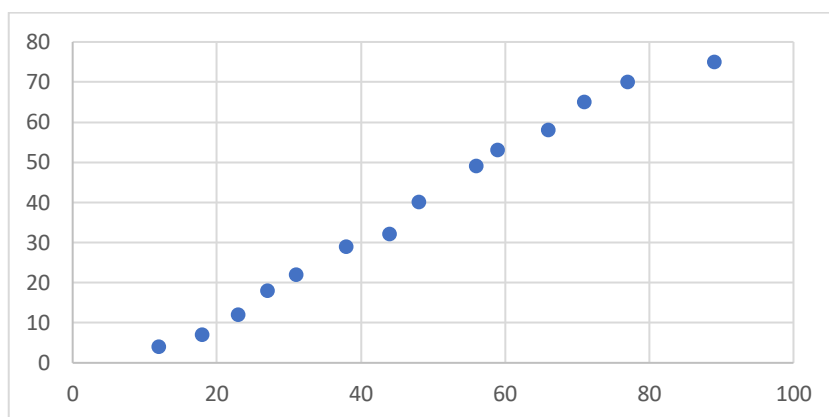
Fuente: Realizado por la autora (2022).

Para el análisis del rasgo tesón en relación con la ansiedad y la depresión, tiene una influencia por las características que definen a este patrón, la responsabilidad ante las obligaciones de cumplirlas a cabalidad no siempre salen perfectas, en momentos, habrán situaciones que no se lograrían cumplir, detonando estrés, angustia y preocupación modificando el nivel de ansiedad o tipo de depresión. No obstante, la organización y el orden también representa este rasgo, al convivir con otros miembros del núcleo familiar puede generar conflictos cuando no se organizan al ritmo del sujeto en estudio.

-Estabilidad emocional, ansiedad y depresión

Para el Gráfico 4 donde se expone una correlación positiva fuerte, la estabilidad emocional se adhiere a los efectos desproporcionados de la ansiedad y, se evidencia que existe baja influencia de la depresión, en ese sentido la Tabla 21 demuestra que el inventario de ansiedad de estado el nivel que prevalece es el medio bajo con 15 personas y el de rasgo en sintonía con el medio bajo con 18 personas, para el inventario de depresión se describe que existen 12 personas en el nivel leve y 3 en el moderado no existen paciente con depresión grave.

Gráfico 5. *Correlación entre estabilidad emocional, ansiedad y depresión*



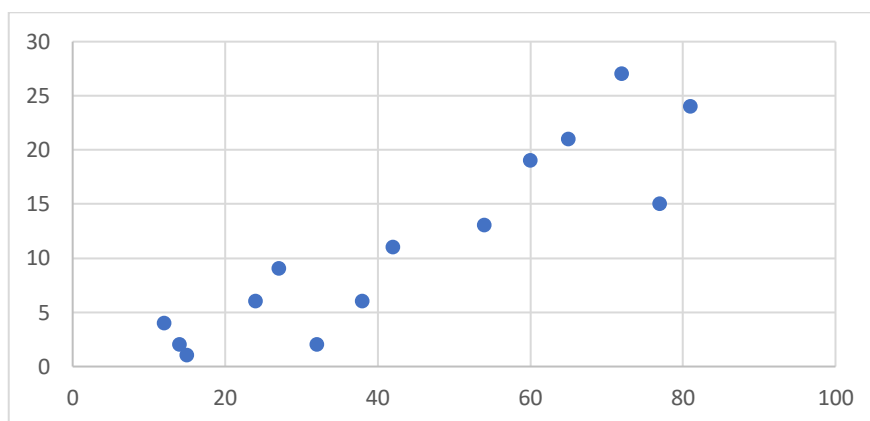
Fuente: Realizado por la autora (2022).

Tabla 21. Estabilidad emocional, ansiedad y depresión

Estabilidad emocional	Ansiedad			Depresión		
	Tipo Nivel	Estado	Rasgo	Leve	Moderada	Grave
43 personas	Muy alto	12	6	12	3	0
	Medio alto	4	9			
	Promedio	5	4			
	Medio bajo	15	18			
	Muy bajo	7	6			

Fuente: Realizado por la autora (2022).

-Apertura mental, ansiedad y depresión

Gráfico 6. Correlación de apertura mental, ansiedad y depresión

Fuente: Realizado por la autora (2022).

Tabla 22. *Apertura mental, ansiedad y depresión*

Apertura mental	Ansiedad			Depresión		
	Tipo Nivel	Estado	Rasgo	Leve	Moderada	Grave
12 personas	Muy alto	0	1	4	1	0
	Medio alto	3	4			
	Promedio	2	2			
	Medio bajo	5	2			
	Muy bajo	2	3			

Fuente: Realizado por la autora (2022).

Dentro del análisis el Gráfico 6 se evidencia la dispersión abierta con una correlación positiva débil, es decir el rasgo de apertura mental tiene un nexo permanente con la ansiedad y depresión, en la Tabla 22 donde doce personas tienen este rasgo, el inventario de ansiedad identifica que cinco se encuentran en el nivel medio bajo en el de estado, para el de rasgo sobresale el medio alto con cuatro personas, y en el inventario de depresión sobresale cuatro en el nivel leve, una en moderada y cero en grave.

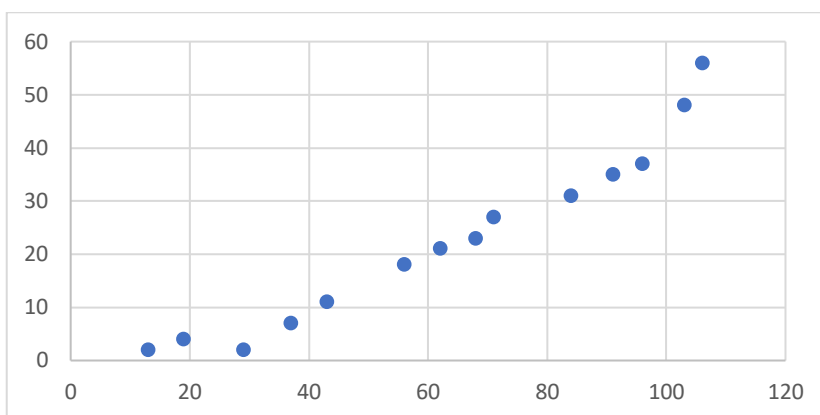
-Análisis general correlacional

En este apartado se demuestra como los rasgos de personalidad en conjunto, las cinco dimensiones o patrones de la personalidad se correlacionan con la ansiedad y depresión, distinguiendo las dos variables del objeto de estudio, las cuales, se distinguen por su dependencia e independencia.

-Variables: rasgos de personalidad.

-Variables: ansiedad y depresión.

Gráfico 7. Rasgos de personalidad, ansiedad y depresión



Fuente: Realizado por la autora (2022).

En referencia al Gráfico 7, se observa una correlación positiva fuerte entre los cinco rasgos de personalidad diagnosticados por el cuestionario de Big Five, la unificación de datos permite obtener un valor decimal de la muestra para entender que los patrones de la personalidad dependen exclusivamente de la ansiedad y depresión, pero atendiendo la precisión del gráfico y los datos expuestos con anterioridad, la ansiedad es quien gobierna a los pacientes y la depresión en cambio tiene casos en proporciones pequeñas.

Tabla 23. Rasgos de personalidad, ansiedad y depresión

X	Y	X ²	Y ²	XY
13	2	169	4	26

19	4	361	16	76
29	2	841	4	58
37	7	1369	49	259
43	11	1849	121	473
56	18	3136	324	1008
62	21	3844	441	1302
68	23	4624	529	1564
71	27	5041	729	1917
84	31	7056	961	2604
91	35	8281	1225	3185
96	37	9216	1369	3552
103	48	10609	2304	4944
106	56	16960	3136	5936
878	322	73356	3136	26904

Fuente: Realizado por la investigadora (2022).

- De acuerdo con la fórmula de Pearson aplicada el resultado de la relación entre las variables es de 0,8641 que significa una correlación positiva. Para pormenorizar la correlación de las variables, se debe entender que los rasgos de personalidad están relacionados con las características generales de cada persona, donde la educación, la salud y el trabajo resaltan como factores adyacentes al surgimiento de un rasgo de personalidad, en medida de su agrupación tiene una magnitud de relación fuerte tonificando los efectos de la ansiedad y la depresión. En definitiva, todos los rasgos de la personalidad dependen de la ansiedad y depresión para su transformación del accionar humano conjugando con el pensamiento.

4.2 Discusión

La población definida para esta investigación está alineada hacia los docentes de una unidad educativa los cuales, cohabitan con toda situación que podrían desencadenar un escenario de estrés y por ende un cuadro de ansiedad o síntomas de depresión. El trabajo es una herramienta de ingresos económicos, muchas personas lo figuran como tal; mientras una porción pequeña tiene un trabajo en su vocación, dando por hecho que toda actividad realizada es por un objetivo de dinero más no por un servicio personal y de comunidad, desde esa subjetividad el comportamiento humano diversifica su accionar y la profesión de psicología necesita tener un expediente abundante para su diagnóstico.

De la misma manera, los pacientes del Centro de Atención "CAPSY" como otro grupo de participante en el estudio, en su gran mayoría tienen un factor común que denota en las consecuencias post covid, donde los escenarios y contextos como familia y social, demuestran una angustia psicológica alarmante, la pérdida de un familiar, el desempleo y las frustraciones a secuelas de la enfermedad enredan un sistema inquebrantable de estrés elevado en los participantes del estudio.

Precisando esa idea, los rasgos de la personalidad ya definida como aquellas características de la conducta, dejando en claro que el temperamento y carácter son dos elementos totalmente diferentes que no constituyen lineamiento de estudio en este trabajo. Los patrones de la personalidad, clasificados en energía, afabilidad, tesón, apertura mental y estabilidad emocional, se construyen mediante el desarrollo de la persona, su producción es claramente progresiva, cada función desempeña la cognitividad mediante la información que se recopila en el entorno.

Entonces la descripción de los rasgos de personalidad de cada individuo es indispensable para conocer cómo enfrenta los momentos e instantes de incertidumbre y de demanda energética para dirimir conflictos, o responder a situaciones de peligro. De esta manera, se puede diferenciar la personalidad de cada ser humano y en este caso como la ansiedad y depresión afecta en su desarrollo normal.

Además, el análisis y sustento teórico ha dejado por sentado que ciertos rasgos predominan toda la vida denominados cardinales, su sola presencia define como el nombre de la persona, otros rasgos como los centrales son identificados por el accionar diario que no están permanentes, pero relucen con presencia continua como la inteligencia, la honestidad, entre otros. Finalmente, los rasgos secundarios atienden a las actitudes o preferencias en momentos específicos, es decir cuando la persona la acciona por un entorno que altera su normalidad.

Como se expone el principal rasgo es energía, consiste en una construcción subjetiva del ser humano, es eminente la fuerza de positividad de las personas que tienen en una hora específica del día, momentos, encuentros con alguna persona especial, en definitiva, un apogeo de circunstancias adaptativas hacia la carga y fortaleza de este rasgo.

En la investigación este patrón se categoriza por relacionarse íntimamente con la ansiedad, dicho escenario se enfrasca a situaciones cotidianas adherentes a emociones, tristeza, intranquilidad, desesperación y preocupación con abundancia, ya sea por demandas de alrededor, que terminan invocando este rasgo cuando existe aliento propio o externo, así se figura rasgos cardinales o centrales. No obstante, la depresión es diferente, su relación con este rasgo es secuencial, no progresivo, no existe un constructo continuo, solo reluce por un factor externo más no interno.

La afabilidad en cambio es aquella que promueve agradabilidad, una adaptación a los cambios, transformaciones sociales hacen de este rasgo una bondad para las personas,

progresivamente es un patrón amigable, de aceptación al ambiente, proclive a mantenerse a un sistema, y de manera análoga flexibilizar su comportamiento con experiencias nuevas.

Dentro de la asistencia investigativa, el rasgo de la afabilidad comprueba que los sujetos investigativos no tienen un nivel aceptable para adaptarse, es todo y cuanto al sistema educativo que ha forjado su magnitud profesional, donde la teoría con la práctica coexisten rigurosamente a una estructura que no admite cambios, especialmente en los hombres de 40 años en adelante, en cambio para los sujetos menores de 35 años, su afabilidad es luminiscente, pueden agradecer los cambios con compromiso muy diferente para el grupo anterior se que resiste, para analizar en mujeres su patrón con mayor representatividad es la afabilidad, ya que su características de género femenino permite una mejor adaptación.

La ansiedad es una manifestación en la afabilidad, cuando surge este rasgo en cada tipo la ansiedad se presenta como factor común, expresando nerviosismo, preocupación, sensibilidad, miedo e intranquilidad por circunstancias del futuro, de noticias que a posteriori tendrán un efecto en la persona. En cambio, la depresión considera la afabilidad como recurso de permanencia, la adaptación a mantener una tristeza profunda puede agravar su estado. Por lo tanto, este rasgo con la ansiedad y depresión conforman una fórmula abrupta para una persona que pueda padecer variaciones mixtas.

En medida de la investigación, el rasgo tesón supera a todos los rasgos, con 54 personas identificadas, en plenitud de los resultados la responsabilidad es un patrón de capacidad permanente de autocontrol, apertura un escenario mayor de lucha frente a los requerimientos y demanda de la sociedad, este rasgo puede ser permanente en la personalidad del ser humano, pero puede perderse por la construcción personal hasta que un factor externo lo reactive, comprensivamente, es una necesidad humana ser responsable en cada actividad cotidiana, actualmente, las responsabilidades sociales, educativas, salud, entre otros ámbitos requieren de

tiempo y de inversión monetaria, este último promotor de cuadros de ansiedad naturales, no obstante, su permanencia en una persona puede llegar hacer síntoma de la depresión.

Este tipo de dimensión representa un perfil de confianza, a la vista de los demás es una persona que proporciona consejos y al mismo tiempo órdenes para establecer un camino perfeccionista, ocasionalmente, sus comportamientos son obsesivos incluso repercute en los de su alrededor, no admite el trabajo del resto porque no ha hecho partícipe del mismo, estas personas requieren sin duda alguna un equilibrio para evitar lo extremo. La ansiedad es extralimitada por este rasgo, en el hogar algunas mujeres caen en este efecto cuando su pareja u otra persona debe realizar sus actividades dentro de casa, situaciones similares en el trabajo y en lo académico. La depresión en cambio surge por un constructo de desesperanza y falta de seguridad.

Por otro lado, la estabilidad emocional viene por la evaluación y gestión de la calma para un equilibrio, la personalidad puede ser ultrajada si existe un elemento detonante, ahora bien, si un sujeto tiene ansiedad bajo los elementos predominantes de un rasgo de la personalidad como la afabilidad, la calma ante las demandas cotidianas es algo normal, tan normal, que tiene presente varias obligaciones pero no se desespera; en cambio, la misma situación ante el patrón tesón el sujeto tendría angustias, desesperación, intranquilidad e fin modalidades de la conducta altamente graves.

Finalmente, la apertura mental es una fortaleza que alimenta el positivismo, la persona piensa sobre las situaciones significativas o matices constantes de la cotidianidad, la toma de decisiones involucra reflexionar objetivamente, personaliza la prudencia y la humildad, acciona el respeto y la conexión de persona a persona a través de valorar. En este estudio, la apertura mental mantiene una relación con la ansiedad y depresión, su magnitud es amplia por la

reflexión y el pensamiento excesivo en escenarios diversificados para el futuro, produciendo campos de ansiedad por efectos externos e internos.

Este trabajo busca aportar información plena para enfocarse en la prevención de la ciudadanía con respecto a la salud mental, ya que los cambios sociales cada día sufren nuevas alteraciones con consecuencias más sólidas. Es así, que los rasgos de personalidad en correlación con la ansiedad y depresión definen el comportamiento del ser humano ante una situación de emergencia individual o colectiva, reacciones que pueden ser controladas o decisiones que logren ser objetadas a través de tratamiento, claramente depende de un diagnóstico previo para combatir con estrategia y trabajar permanentemente.

En resumen, la información obtenida es determinante para incrementar la preocupación de los profesionales de la psicología y a la vez de la población, teniendo profesionales capacitados y con estrategias innovadoras para atender las necesidades de las personas que están bajo efectos de ansiedad y síntomas de depresión arraigadas a los patrones de personalidad que están afectados por factores externos, especialmente el rasgo de tesón por las responsabilidades que hoy en día cada intervalo de edad requiere.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La rudeza con que habitan los participantes de este estudio investigativo demuestra las obligaciones y responsabilidades de la sociedad actual: el 80% se encuentra dentro de la zona urbana, teniendo en cuenta que el 65% son mujeres, y el 23,5% tienen una edad de 41- 45 años, de tal manera, que el 41,4% son casados y su economía se encuentra en el nivel medio, donde las oportunidades de ingresos requieren esfuerzos exorbitantes y consumo de todo el tiempo activo. Por ello, los rasgos de personalidad identificados dentro de la muestra de estudio responden a tesón con el 36%, estabilidad emocional con el 25% y energía con el 21% como los tres principales.

La correlación entre los rasgos de personalidad y la ansiedad – depresión, tiene una positividad de acuerdo con el coeficiente de Pearson con el 0,86. Lo cual representa, que cada patrón influye en el progreso de cada una de ellas en una persona; si se habla de depresión tiene un inventario de niveles: alto y medio alto especialmente con los rasgos de tesón y energía. En ansiedad, los principales niveles son medio bajo y medio alto singularmente con los rasgos de tesón y apertura mental. El contexto y factores en el cual las personas realizan sus actividades cotidianas generan una gama de conflictos en todo ámbito, siendo el epicentro en desencadenar síntomas de depresión en medianas proporciones, pero, si un alto nivel de ansiedad.

La información de los rasgos de personalidad en la población ibarreña es escasa, las instituciones públicas que brindan el servicio de salud tienen un déficit en datos actuales de ansiedad y depresión, no existe una política pública que permita diagnosticar permanentemente

a los ciudadanos. En ese sentido, quienes viven en la ruralidad adaptarse a la complejidad del urbanismo es una desventaja, más aún, cuando los jefes de familia deben salir a trabajar lejos de sus hogares. Donde el patrón energía o tesón, por ejemplo, proclive en el progreso de los efectos de ansiedad y depresión cuando se enfrentan a situaciones de estrés como el tráfico, la contaminación y el ruido.

5.2 Recomendaciones

Este estudio investigativo es de vital importancia para los profesionales en psicología que desean especializarse en psicología clínica con mención psicoterapia, pues se evidencia, la situación actual de la población ibarreña con respecto a los rasgos de personalidad y su relación con la ansiedad-depresión; donde requiere mucha más atención investigativa para identificar aquellos problemas que aquejan en la rutina normal de los ciudadanos.

La autora tiene la necesidad de recomendar este estudio como antecedente para planificar una política pública en beneficio de la salud mental de las y los ibarreños, así mismo, considerar los escenarios y sucesos de estrés los cuales desembocan en ansiedad y depresión ultrajando la normalidad de la conducta humana.

La profundidad del estudio investigativo es un punto crucial para extender la información y conocer explícitamente a que grupo social afecta con radical exuberancia la ansiedad y depresión, además, cómo influye en el constructo psicológico en el escenario de daños colaterales a los demás miembros de la familia.

El Ministerio de Salud Pública y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social deben estructurar una base de datos de la ciudadanía para fortalecer el acompañamiento psicológico, evitando ciertas afectaciones a la salud mental y a la integridad física.

La población necesita de un diagnóstico de los rasgos de personalidad en todas las edades, por ello, es de vital importancia extender la investigación hacia los jóvenes a partir de 17 años y adultos. Calibrando el bienestar de cada una de las personas.

Para mejorar la correlación de las variables y subvariables se debe utilizar la fórmula de Spearman siempre y cuando sea una muestra superior de mayores proporciones, también ampliar la información con test que refuercen las características de los elementos de cada rasgo de personalidad como por ejemplo el cuestionario 16 PF y a la vez el indicador de Myers-Briggs.

La búsqueda de factores que alteren los rasgos de personalidad es de interés categórico para la carrera de Psicología, por eso se recomienda encontrar otros elementos que podrían anexarse al cambio de cada patrón de la conducta, por tal motivo, dentro de los contextos educativo, familiar y laboral debe crecer el interés en conocer la personalidad de la población.

5.3 Limitaciones

La influencia cultural, el miedo y la desinformación son puntos negativos en el ejercicio de la profesión de la psicología clínica, el temor de la ciudadanía al iniciar una cita con el psicólogo denota desconfianza limitando al paciente a dar información clave para su diagnóstico y tratamiento, incluso si la situación actual es escrito mediante cuestionario genera tensión e incómodo rotundamente a la persona, entonces sería adecuado innovar las campañas de concientización.

La muestra adoptada limita a gran escala a generalizar los datos, porque requiere procedimientos estadísticos cuantitativo más complejos, si bien es cierto, el tiempo es un

recurso desproporcionado que al no organizarlo se escapa, por esa razón la investigadora utiliza una proporción de la población aceptable para trabajar en el diagnóstico satisfactoriamente.

La investigación transversal solo permite conocer información correspondiente al objeto estudio en el periodo determinado, pues el flujo de los cambios en los rasgos de personalidad puede variar en adelante, por eso los resultados sirven como un antecedente y detectar cuáles son las causas principales que originan la ansiedad y depresión para después entender su relación con los patrones de conducta.

El punto de partida para el diagnóstico estuvo limitado por una muestra que por supremacía notoria existía más presencia de mujeres que hombres, por lo tanto, los resultados resaltan mucho más a los rasgos de personalidad del género femenino.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychiatric Association. (2014). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. EE. UU. <https://n9.cl/i4cl>
- Arispe, C.; Yangali, J. & Guerrero, M. (2020). La investigación científica: una aproximación para los estudios de posgrado. Universidad Internacional del Ecuador. <https://elibro.net/es/ereader/utnecuador/171469?page=69>
- Ascención, Y. & Rubio, B. (2020). *Rasgos de personalidad y depresión en mujeres con trabajo remunerado y trabajo no remunerado*. México. <https://n9.cl/3js2p>
- Aduriz, F. (2018). La ansiedad que no cesa. Pensódromo. <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecautn/60006?page=30>
- Barlow, D. (2018). *Manual clínico de trastornos psicológicos: tratamiento paso a paso*. Editorial El Manual Moderno. <https://elibro.net/es/ereader/uniandesecuador/39797?page=1>
- Barragán, A.; Molero, M. & Martos, Á. (2021). *Innovación docente e investigación en educación: nuevos enfoques en la metodología docente*. 1. Dykinson. <https://elibro.net/es/ereader/utnecuador/219325?page=1>
- Beck, A.; Emery, G. & Moreno, B. (2014). *Trastornos de ansiedad y fobias: una perspectiva cognitiva*. Editorial Desclée de Brouwer. <https://elibro.net/es/ereader/utnecuador/128427?page=69>

- Caballo, V.; Guillén, J. & Salazar, I. (2019). *Estilos, rasgos y trastornos de la personalidad: interrelaciones y diferencias asociadas al sexo*. España. <https://dialnet-EstilosTracosETranstornosDaPersonalidade-5161530>
- Chango, N. (2020). *Tendencias de investigación de personalidad en población adolescente en Ecuador*. Universidad Indoamérica. <https://n9.cl/g7667>
- Cárdenas O.; Edison J. & Parada, V. (2021). *Epidemiología de la morbilidad psiquiátrica en el Ecuador*. Gaceta Médica Espirituana, 23(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212021000200053&lng=es&tlng=es.
- Carrera, S. (2022). Depresión, causas, síntomas y tratamiento. Doctoranytime. <https://n9.cl/w5o93>
- Castro, A. & González, R. (2017). *Psicología clínica: fundamentos existenciales (3a. ed.)*. Universidad del Norte. <https://elibro.net/es/ereader/utnecuador/70024?page=1>
- Centro Sanatorio Allende. (2019). *La ansiedad ¿normal o patológica?* <https://n9.cl/nd73d>
- Clínica de la ansiedad. (2020). *Ansiedad y personalidad*. <https://n9.cl/srx7c>
- Código Deontológico del Psicólogo: *Principios éticos de los Psicólogos y Código de Conducta*, American Psychological Association. (2003). IBIS International Bioethical Information System. <https://n9.cl/qoy30>
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Registro Oficial 449, del 20 de octubre de 2008*. <https://n9.cl/bqf4f>
- Díaz, I. (2019). *Ansiedad: Revisión y Delimitación conceptual*. Universidad de Buenos Aires. Argentina. <https://summapsicologica.cl>

- Díaz, J. (2017). *The Big Five: los 5 factores clave de tu personalidad que analizarán las empresas*. <https://n9.cl/qwi7i>
- EducaMente. (2019). La teoría de los rasgos de personalidad. <https://n9.cl/qfsgn>
- El comercio. (2022). Emergencias por suicidios aumento en el Ecuador. <https://n9.cl/19tk3>
- Espinosa, C. (2019). Psicología del Desarrollo: Características, etapas y periodos de la psicología del desarrollo. Parse.ly. <https://n9.cl/8uenf>
- Euroinnova, International Online Education. (2020). *La ansiedad y la depresión en la población latinoamericana*. ACCESS. <https://n9.cl/0jbqo>
- Ferer, R. (2018). *Estructura depresiva de la personalidad versus depresión. Consideraciones en la Adolescencia*. Centro Londres 94. <https://n9.cl/z25tc>
- Fernández del Ganso, C. (2019). *Depresión, cáncer, suicidio: casos clínicos*. Grupo Cero. <https://elibro.net/es/ereader/utnecuador/204162?page=21>
- Fuentelsaz, C. (2019). *Calculo del tamaño de la muestra*. Barcelona. <https://n9.cl/hijcm>
- Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón Ibarra. (2022). Estudio y plan de desarrollo. Ibarra. <https://n9.cl/7hdqn>
- Goldberg, L. (1993). *The structure of phenotypic personality traits*. American Psychologist. Dyberning, Ohio University.
- González, J. & Ato, Noelia. (2019). *Relación de los rasgos de personalidad y la actividad física con la depresión en adolescentes*. Universidad de Granada, España. <https://RelacionDeLosRasgosDePersonalidadYLaActividadFisic-6749054.pdf>

- Guerrero, G. (2015). *Metodología de la investigación*. Grupo Editorial Patria.
<https://elibro.net/es/ereader/utnecuador/40363?page=5>
- Guerri, M. (2020). *La teoría de los rasgos de la personalidad y sus principales autores*. PsicoActiva. <https://n9.cl/bkxnp>
- Hamui, Liz. (2019). *La noción de "trastorno": entre la enfermedad y el padecimiento*. Profesionalismo y ética. <https://n9.cl/so9vl>
- Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS). (2021). Guía de Práctica Clínica sobre la depresión mayor en la infancia y adolescencia. <https://n9.cl/4l5io>
- Instituto Nacional del Cáncer. (2021). Trastorno de ansiedad. NIH. <https://n9.cl/hyql>
- Ley Orgánica de Protección de Datos Personales. (2021). *Registro Oficial Suplemento 459 de 26 de mayo de 2021*. <https://n9.cl/9uqbl>
- Livingstone, C. (1994). *Guía de Bolsillo de la Clasificación CIR-10. Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento*. España.
- Londoño, N.; Palacio, J.; Calvete, E.; Juárez, F. & Aguirre, D. (2021). *Predictores cognitivos de personalidad y el estrés para síntomas de depresión y ansiedad en estudiantes que ingresan a la Universidad*. *Revista De Psicología Universidad De Antioquia*. Universidad de Antioquia. Repositorio universitario biblioteca. <https://doi.org/10.17533/udea.rp.v12n2a01>
- López, R.; Navarro, N. & Astorga, A. (2017). *Relación entre organización de personalidad y prevalencia de síntomas de depresión, ansiedad y estrés entre universitarios de*

carreras de la salud en la Región de Coquimbo, Chile. Revista Colombiana de Psiquiatría. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.07.005>

Llopis, C.; Hernández, I. & Rodríguez, M. (2017). *Rasgos de personalidad desadaptativos y trastornos de la personalidad en mujeres que denuncian a sus parejas. A propósito de un caso*. Cuadernos de Medicina Forense. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062017000200092&lng=es&tlng=es.

Martínez, C. (2020). *Del abismo de la depresión a las cumbres de una vida en plenitud*. Editorial Paulinas. <https://elibro.net/es/ereader/utnecuador/133365?page=29>

Martínez, C.; Redondo, R.; Rua, A. & Fabra, E. (2019). *Factores de personalidad (Big Five) y rendimiento académico en asignaturas cuantitativas de ADE*. España. Dialnet-<http://factoresDePersonalidadBigFiveYRendimientoAcademico-6017744>.

Méndez, C. (2019). *Pensar la psicología*. Siglo XXI de España Editores, S.A. <https://elibro.net/es/ereader/utnsecuador/47587?page=1>

Ministerio de Salud Pública. (2022). *Día mundial de la salud. La depresión*. Ecuador. <https://n9.cl/z13hp>

Ministerio de Salud Pública. (2022). *Objetivos estratégicos, plan operativo de salud*. Ecuador. <https://n9.cl/supp6>

Ministerio de Salud Pública. (2022). *Tratados y convenios sanitarios. Modelo de atención de salud mental, en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS)*. Ecuador. <https://n9.cl/dr9i3>

- Monroy, M. & Nava, N. (2018). *Metodología de la investigación*. Grupo Editorial Éxodo.
<https://elibro.net/es/ereader/utnecuador/172512?page=75>
- Montaño, M.; Palacios, J. & Gativa, C. (2019). *Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y la mediación*. Bogotá. <https://n9.cl/avz0x>
- National Institute of Mental Health. (2021). *Depresión, sus características y tratamiento clínico*. Dynimarning. <https://n9.cl/noikn>
- Novoa, E. & Mejía, E. (2019). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis*. Ediciones de la Universidad de Bogotá.
<https://elibro.net/es/ereader/uniandesecuador/70230?page=11>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Depresión*. <https://n9.cl/6xo9>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos*. <https://n9.cl/4l5io>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Ansiedad y depresión*. Sitio web mundial.
<https://n9.cl/2495c>
- Ortuño, F. (2021). *Ansiedad, La mayor eficacia en el tratamiento se ha conseguido con la combinación de psicofármacos y psicoterapia*. España. <https://n9.cl/r64eh>
- Pacheco, M. (2020). *Apego y psicopatología: la ansiedad y su origen: conceptualización y tratamiento de las patologías relacionadas con la ansiedad desde una perspectiva integradora (6a. ed.)*. Editorial Desclée de Brouwer.
<https://elibro.net/es/ereader/bibliotecautn/127702?page=24>
- Pérez, M. (2022). *Los trastornos, definición*. Educación y Salud. <https://n9.cl/3h3nt>
- Plan Nacional de Desarrollo. (2021). *Registro Oficial Suplemento 544 de 23 septiembre 2021*

- Salaberria, K.; Fernández, J. & Echeburúa, E. (2019). *Ansiedad normal, ansiedad patológica y trastornos de ansiedad ¿Un camino discontinuo?* <https://n9.cl/1nvbx>
- Santos, D; Erazo, L; & Mogrovejo, J. (2019). *Rasgos y dimensiones de la personalidad en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo.* <https://n9.cl/z731f>
- Siabato, E.; Forero, I. & Paguay, O. (2013). *Relación entre ansiedad y estilos de personalidad en estudiantes de psicología.* Colombia. <https://n9.cl/slerc>
- Soza, C. (2018). *La Ansiedad.* <https://n9.cl/1dnwd>
- Tena, E. & Chávez, K. (2018). *Depresión: manual de intervención grupal en habilidades sociales.* Editorial El Manual Moderno. <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecautpl/39791?page=10>
- Tonon, L.; Tusev, A. & Capella, M. (2020). *Efectos iniciales en la Salud Mental por la Pandemia de Covid-19 en algunas Provincias de Ecuador.* UEES. <https://n9.cl/z3rvp>
- Trejo, K. (2021). *Fundamentos de metodología para la realización de trabajos de investigación.* Editorial Parmenia, Universidad La Salle México. <https://elibro.net/es/ereader/utnecuador/183470?page=18>

ANEXOS

Anexo 1

-Enlace de los instrumentos (test) utilizados

[INTRUMENTOS APLICADOS](#)

Anexo 2

-Enlace de los resultados

[MATRIZ RESULTADOS](#)

Anexo 3

-Evidencias de la implementación de los instrumentos:

Fotografía 1. *Preparación de laboratorio*



Fotografía 2. *Indicaciones previas*



Fotografía 3. *Aplicación de los instrumentos*

