



Rasgos de personalidad y de depresión en estudiantes universitarios del primer año de pregrado de una universidad privada del valle de Aburrá

María Alejandra Giraldo Cardona

Manuela Restrepo Roldan

Maria Paulina Zapata López

Corporación universitaria minuto de dios

Rectoría Antioquia y Choco

Uniminuto – seccional bello

Psicología

Bello, Colombia

Abril de 2021

Rasgos de personalidad y de depresión en estudiantes universitarios del primer año de pregrado de una universidad privada del valle de Aburrá

Maria Alejandra Giraldo Cardona

Manuela Restrepo Roldan

Maria Paulina Zapata López

Trabajo de Grado Presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Asesor(a)

Álvaro Alejandro Acosta Echavarría

Psicólogo

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

Abril de 2021

Tabla de Contenido

Tabla de graficas	3
Resumen	4
Introducción	5
Planteamiento del Problema	7
Antecedentes	13
Justificación	17
Objetivos.....	19
Objetivo general	19
Objetivos específicos	19
Marco Teórico.....	20
Depresión	20
Síntomas de la depresión	22
Personalidad	28
Metodología.....	34
Alcance descriptivo:	35
Recolección de datos cuantitativos.....	35
Inventario de personalidad del DSM-5 (PID-5).	36
Inventario de Depresión de Beck (BDI – II)	38
Muestra.....	39
Consideraciones éticas	41
Resultados.....	44
Discusión	49
Conclusiones.....	54
Anexos.....	55
Lista de Referencia.....	60

Tabla de graficas

Grafica 1. Género	44
Grafica 2. Edad	45
Grafica 3. Depresión.....	45
Grafica 4. Personalidad.....	46
Grafica 5. Depresión y género	46
Grafica 6. Personalidad y género	47
Grafica 7. Depresión, personalidad y edad	48

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo principal identificar los rasgos de personalidad y de la depresión en estudiantes universitarios del primer año de pregrado de una universidad privada del valle de Aburrá, donde participaron 46 estudiantes de la universidad Minuto de Dios, este estudio se realizó bajo el enfoque cuantitativo de alcance descriptivo, en el cual se aplicaron dos pruebas de uso libre nombradas el inventario de depresión de Beck y el inventario de personalidad PID-5 para el análisis de los resultados se utilizaron gráficas de Excel, donde se obtuvo que el género femenino es más probable de presentar un diagnóstico de síntomas de depresión según la prueba de depresión de Beck, por otro lado, mediante la prueba de personalidad se estableció que los dos rasgos con mayor prevalencia en los estudiantes de primer año de pregrado son el afecto negativo con un 20% y en segundo lugar el rasgo de desapego con un 16%.

Palabras claves: Rasgos de personalidad, rasgos depresivos, estudiantes universitarios, salud mental, vida universitaria.

Introducción

la presente investigación tiene como objetivo principal identificar los rasgos de personalidad y de la depresión en estudiantes universitarios del primer año de pregrado de una universidad privada del valle de Aburrá, donde participaron 46 estudiantes de la universidad Minuto de Dios, este estudio se realizó bajo el enfoque cuantitativo de alcance descriptivo, en el cual se aplicaron dos pruebas de uso libre nombradas el inventario de depresión de Beck y el inventario de personalidad PID-5.

El ministerio de salud indica que Antioquia tiene los índices más altos de pacientes con depresión en el país, cerca de 276 mil antioqueños padecen esta enfermedad que afecta a población de todas las edades.

El término “depresión” fue conocida en sus inicios como melancolía, pero en el año 1725 fue retomada por el británico Richard Blackmore rebautizándolo por el termino actualmente conocido como depresión. Así mismo, El autor Aron Beck explica la depresión por tres conceptos específicos: 1) Triada cognitiva formada por la visión negativa de sí mismo, la tendencia a interpretar sus experiencias de forma y la visión negativas acerca del futuro. 2) Los esquemas cognitivos. Estos esquemas, relativamente estables, constituyen la base de la regularidad de las interpretaciones. Pueden haber estado inactivos durante periodos prolongados de tiempo y haber sido activados en situaciones generadoras de ansiedad. 3) Los errores en el procesamiento de la información. Errores que se presentan en el enfermo depresivo y que mantienen la creencia en los esquemas cognitivos a pesar de que la existencia de una evidencia contraria. Estos errores son: el catastrofismo; la inferencia arbitraria; la abstracción selectiva; la generalización excesiva y el pensamiento dicotómico o absolutista. (Psiquiatría, sf).

Por otro parte, La personalidad es la organización de las estructuras cognitivas, afectivas y físicas de cada individuo, puesto que es una caracterización propia de un sujeto, igualmente el temperamento es un factor importante de la conformación de dicha personalidad. de este modo, el avance de la psicología en el conocimiento de las variables psicológicas individuales apoya la validez del constructo de personalidad, desde una perspectiva centrada en el modelo de rasgos de los Cinco Grandes, hasta la visión centrada en las teorías social-cognitivas. Con ello, McAdams describe tres niveles o perspectivas con las que explicar la personalidad. (Viruela, 2016, p. 8)

En los resultados del estudio se obtuvo que el género que mostró más interés en la realización de las pruebas fue el género femenino con un 76%, del mismo modo, la mayoría de los estudiantes no presentan ningún síntoma de depresión con un porcentaje del 22% entre las edades de 16 a 20 años de la población total, aun así el género femenino es más probable de presentar un diagnóstico de síntomas de depresión según la prueba de depresión de Beck, por otro lado mediante la prueba de personalidad se estableció que los dos rasgos que más se presentan en los estudiantes de primer año de pregrado son el afecto negativo con un 20% y en segundo lugar el rasgo de desapego con un 16%.

Es probable que estos resultados arrojados por las pruebas se deban a las altas exigencias académicas de la vida universitaria a las cuales se ven sometidos los estudiantes, debido a que esto implicaría ser una persona independiente y responsable con su formación profesional, así mismo, la transición del colegio a la universidad trae consigo desbalances emocionales que están ligados al desarrollo de la personalidad de cada individuo.

Planteamiento del Problema

Se percibe que la depresión es un trastorno mental que afecta el estado de ánimo de las personas, así como lo afirma la Organización Mundial de la Salud (OMS), definiéndolo como:

Es un trastorno mental frecuente y una de las principales causas de discapacidad en todo el mundo. Afecta a más de 264 millones de personas en todo el mundo, con mayor prevalencia en las mujeres que en los hombres. El paciente con depresión presenta tristeza, pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar, sentimientos de culpa o baja autoestima, trastornos del sueño o del apetito, cansancio y falta de concentración. También puede presentar diversos síntomas físicos sin causas orgánicas aparentes. La depresión puede ser de larga duración o recurrente, y afecta considerablemente a la capacidad de llevar a cabo las actividades laborales y académicas y de afrontar la vida cotidiana. En su forma más grave, puede conducir al suicidio. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Como se menciona anteriormente esto conlleva a que el estudiante presente dificultades para elaborar sus tareas diarias, como lo son: sus funciones académicas (dificultad para concentrarse, pérdida de interés, etc.) mantenimiento de la vida familiar, y las relaciones interpersonales, acarreado probablemente una deserción académica. Cabe resaltar que diversos factores sociales y biológicos pueden incrementar el riesgo de que una persona desarrolle la enfermedad.

Asimismo, se encuentra necesario exponer los datos estadísticos de dicho trastorno en el Valle de Aburra.

Como se mencionó anteriormente, la depresión es la dificultad para mantener regulado el estado de ánimo y altera la capacidad de realizar actividades diarias, esta se encuentra que en el valle de abura el 4.6% de la población padece esta enfermedad, especialmente niños y adolescentes, según estudio de Salud Mental del Ministerio de Salud, es decir, Antioquia tiene los índices más altos de pacientes con depresión en el país, cerca de 276 mil antioqueños padecen esta enfermedad que afecta a población de todas las edades.

(RCN radio, 2015)

Del mismo modo en Medellín también se presenta este trastorno, así como lo afirma el siguiente medio de comunicación.

En Medellín como en Colombia la prevalencia de depresión es del 5%; estudios indican que pese a ser reconocido como el país más feliz del mundo, los índices de este comportamiento son superiores a la media nacional. En la ciudad se estima que unas 130 mil personas la padecen, y se caracterizan por vivir diferentes periodos de tristeza profunda. (Noticias Tele Medellín, 2017)

Se conoce que la depresión es el trastorno mental más frecuente a nivel global, por ende, dicha patología en la ciudad de Medellín se presenta desde años anteriores, sin embargo, en la actualidad se conoce más alternativas de intervención las cuales ayudan a mitigar dicho trastorno.

La depresión podría llegar a ser considerada en el año 2020 la segunda causa de discapacidad en los países industrializados (4). Múltiples estudios han encontrado que la prevalencia de depresión leve oscila entre 9 % y 24 %, la Depresión moderada entre el 5 % y el 15 % y la severa entre el 2 % y el 6,3 %. En

todos los estudios es evidente el predominio del género femenino. (Javier, y otros, 2010, p. 9)

Por consiguiente, se hace necesario definir la personalidad, la cual se comprende como una serie de comportamiento en los que influye los factores socioculturales y los factores biológicos los cuales conforman la personalidad y se van permeando durante los años.

Según Allport (1975) citado en (Montaño, Palacios, y Gantiva, 2009, p.6), asume que la personalidad se refiere a “la integración de todos los rasgos y características del individuo que determinan una forma de comportarse” es decir, que la personalidad se forma en función del desarrollo del individuo, a partir de las características ambientales, biológicas y sociales que explican, modulan y mantienen su comportamiento.

En efecto, la transición a la edad adulta trae consigo mayores repercusiones para los estudiantes universitarios como: dificultades económicas, conflictos para asumir nuevas responsabilidades como las académicas, la construcción de su propia identidad y la incertidumbre acerca de su propio futuro.

Desde la teoría del ciclo vital en donde se encuentran la mayoría de los estudiantes universitarios de pregrado que están atravesando la adolescencia tardía. En la adolescencia tienden a emerger con particular intensidad algunos problemas de salud mental que no se presentan con tanta frecuencia en etapas previas, como los trastornos de patrones desadaptativos de la personalidad. (Cova, y otros, 2007, p. 3)

Se logra evidenciar, que la adolescencia es una etapa en donde existe mayor riesgo de presentar un desbalance en términos de salud mental, debido a que en ella se experimentan cambios constantes, como lo son: la búsqueda de identidad.

La personalidad es el papel central en el rendimiento académico, muchas investigaciones prueban actualmente que el rendimiento académico no sólo se asocia con factores intelectuales, sino que es un efecto de múltiples variables adaptativas, comportamentales y psicopatológicas, Por ello, se afirma que la inteligencia, personalidad y motivación asociadas entre sí. (Casarretto, Niño, y Calderón, 2003, p. 124)

Según investigaciones realizadas por la universidad de Antioquia, se encuentra que los trastornos de personalidad con mayor prevalencia en estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín son los siguientes:

El trastorno básico de la personalidad de mayor porcentaje fue el pasivo/agresivo con un 12,3%, seguido por el antisocial 6,4%, el narcisista 6,0%, el agresivo sádico 5,5%, el fóbico 5,3% y el autodestructivo 4,9%; mientras los demás trastornos (dependiente, compulsivo y esquizoide) presentan un porcentaje de 2,0% o inferior. (Ferrer, y otros, 2015, p.12)

Así pues, la conformación de la personalidad trae consigo diversos factores que pueden desatar un trastorno mental como lo es la depresión, como se refiere a continuación:

Se podría entender la relación entre personalidad y depresión como un continuo donde los trastornos depresivos estarían en el polo extremo de ciertos rasgos de personalidad, o bien, se podría considerar que la personalidad es un

Precursor de la depresión, en el sentido de que individuos con un alto nivel de ciertos rasgos tendrían mayor riesgo de desarrollar un trastorno depresivo. (Parra, y otros, 2018, p. 4)

Finalmente, esta investigación pretende conocer los rasgos de personalidad y rasgos de depresión en estudiantes universitarios que cursan su primer año de pregrado, puesto que los problemas de salud mental repercuten directamente en el desarrollo funcional de sus actividades académicas.

Mencionada investigación, tiene como finalidad conocer el estado mental en cuanto a los rasgos de personalidad y de la depresión en estudiantes universitarios del primer año de pregrado, debido a que, en la literatura encontrada se evidencia un vacío teórico frente al estado mental en el que ingresa los estudiantes a su primer año de pregrado, puesto que, los estudios hallados se centran en conocer la prevalencia de los trastornos depresivos y de personalidad y no presentan interés por indagar sobre el bienestar psicológico de los alumnos que inician sus carreras de pregrado, de esta manera se considera necesario indagar sobre los rasgos depresivos y de personalidad para conocer en qué estado mental inician estos individuos sus estudios, ya que, se considera necesario que los alumnos adquieran las habilidades sociales como emocionales y las aptitudes adecuadas como la disciplina y la adaptación, para desenvolverse en este nuevo entorno académico.

Por otro lado, desde ámbito académico, no se muestra mucho interés por comprender el estado mental en el cual un individuo inicia sus estudios de pregrado, ya que es importante analizar si estos se encuentran en las condiciones necesarias para iniciar su vida universitaria, y por medio de las pruebas psicométricas a emplear se evidenciará la suficiencia de cada alumno al momento de iniciar una carrera universitaria.

Pregunta:

¿Cuáles son los rasgos de la personalidad y de la depresión en estudiantes universitarios del primer año de pregrado de una universidad privada del valle de aburra?

Antecedentes

Con la intención de obtener información para la presente investigación, se exploraron diversas bases de datos, tales como: Redalyc, Scielo, ProQuest, revistas científicas entre otras. Relacionados con los rasgos de personalidad y depresión en estudiantes universitarios, para ello se utilizaron los siguientes descriptores: personalidad en estudiantes, rasgos de depresión en universitarios, características de personalidad en jóvenes universitarios, personalidad y depresión en estudiantes. a continuación, se expondrá la teoría encontrada de rasgos de personalidad y de la depresión en estudiantes universitarios.

Autores como (Ferrer, y otros, 2015, p. 5) realizan un estudio sobre la prevalencia de los trastornos de la personalidad en universidades privadas de Medellín.

El propósito del estudio fue establecer la prevalencia de los trastornos de personalidad en estudiantes universitarios de Medellín, Colombia. Se aplicó el Inventario Clínico Multiaxial de Millón (MCMI-II) (Millón, 1987a 1907), a estudiantes universitarios de seis universidades. La edad media fue 22 años, y el rango estuvo entre 16 y 63 años. Para ello se construyó una base de datos con la siguiente información: variables sociodemográficas, puntuaciones directas y puntuaciones de tabla base de cada trastorno, y se estableció una nueva variable denominada “punto de corte”, que categorizó la “presencia” o “ausencia” de los trastornos. Se realizó un análisis descriptivo para determinar su prevalencia que, de mayor a menor, fue: límite, pasivo-agresivo, antisocial, narcisista,

esquizotípico, paranoide, agresivo-sádico, evitativo, autodestructivo, histriónico, dependiente, obsesivo compulsivo y esquizoide.

Por otro lado, autores como (Zitlali , Maldonado , y Serrano, 2014, p. 3) realizan una investigación que evalúa el perfil de la personalidad de estudiantes de primer semestre de medicina.

El presente estudio realiza un análisis del perfil del estudiante que ingresa a una carrera universitaria ya que de por sí es un tema de interés, puesto que se hace con el fin de selección de aspirantes que cuenten con capacidades y aptitudes que aseguren mayores posibilidades de culminar la carrera y desarrollar estrategias que posibiliten el aprendizaje adecuado dependiendo de la personalidad del educando. El propósito de esta investigación fue identificar el perfil del estudiante que ingresa al primer semestre de Médico Cirujano y Nutrición de la Facultad de Medicina y Nutrición (FAMEN) de la Universidad Juárez del Estado de Durango (UJED). Esto, por medio de la aplicación del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota-2 (MMPI-2).

Asimismo, la autora (Concepción, 2019, p. 2) realiza un estudio sobre depresión y personalidad en estudiantes universitarios.

Dicho estudio tuvo como objetivo conocer si existe correlación entre la depresión y factores de la personalidad en estudiantes universitarios, para ello se emplearon los instrumentos, Big Five Inventory BF-15 y el Inventario Multicultural de la Depresión, Estado-Rasgo IMUDER, en una muestra total de 207 estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima- Perú. Esta investigación arroja resultados donde se indica que existen mayores niveles de

afectos positivos y los factores de personalidad que más predominan son amabilidad y responsabilidad en los estudiantes. Por consiguiente se concluye que existen factores de personalidad que pueden relacionarse con los afectos negativos de la depresión y así padecer mencionado trastorno.

La autora María Barredas, lleva a cabo un estudio donde se evalúa la incidencia y nivel de depresión en estudiantes de nuevo ingreso a la universidad.

Este estudio fue realizado en estudiantes de nuevo ingreso generación 2009 de las carreras de Psicología y Enfermería de la Universidad Veracruzana Región Veracruz. El objetivo de esta investigación fue diagnosticar la tendencia a presentar depresión en donde se trabajó con 155 estudiantes 27 hombres y 55 mujeres de la Facultad de Psicología y 18 hombres y 55 mujeres de la Facultad de Enfermería. Se utilizó el Test Multifásico de la Personalidad (MMPI-2). Los resultados obtenidos fueron: en torno a la depresión en estudiantes de Psicología: el 7.40% en hombres y 9.09% mujeres y con tendencia a la depresión el 3.70% en hombres y 9.09% mujeres y en Enfermería el 11.11% en hombres y 3.63% mujeres y con tendencia el 11.11% en hombres y 10.90% mujeres En donde no se encontraron diferencias significativas en general. A partir de esto se concluye que desde el ingreso de los estudiantes se puede presentar depresión o tendencia a padecerla y esto resulta preocupante puesto que la educación superior implica una mayor responsabilidad y nivel de exigencia provocándose niveles de estrés altos lo que los hace vulnerables a la depresión. (Barradas, 2015, p. 4)

También los autores (Torres, y otros, 2018) evalúan los rasgos de personalidad en alumnos de nuevo ingreso a la carrera de medicina.

El presente estudio tiene como objetivo identificar rasgos de personalidad en los alumnos que ingresan por primera vez a la universidad a la carrera de medicina, por ello se encuentran atributos que describen las diferencias individuales, ordenan sus rasgos y se clasifican en dimensiones básicas a través del cuestionario de 16 factores de personalidad de Cattell, puesto que conocer los rasgos de personalidad en alumnos de medicina permite planear acciones pedagógicas que favorezcan su desempeño en la carrera. Se estudiaron 163 alumnos, con una edad de 19.4 ± 0.95 años; el 58.3% fueron del género femenino. En orden decreciente, los valores más altos fueron: I (sensibilidad), F (impetuosidad), Q4 (tensión), Q2 (individualismo) y B (solución de problemas), mientras que los que tuvieron valores menores (media menos desviación estándar), en orden de menor a mayor, fueron: Q1 (rebeldía), N (diplomacia), M (imaginación), O (seguridad), G (responsabilidad) y C (estabilidad emocional). Para concluir el perfil encontrado en los alumnos de medicina es que son conservadores, ingenuos, tensos, despreocupados y sensibles, mientras que son muy poco escrupulosos, imaginativos, realistas y experimentadores; en especial estos puntos son oportunidades de generar estrategias educativas que favorezcan su desarrollo para terminar con éxito su carrera de pregrado.

Justificación

Esta investigación se realiza con fines académicos como requisito para obtener el título de psicólogas, Por medio de esta se pretende conocer los rasgos de personalidad y rasgos de depresión en estudiantes universitarios del primer y segundo semestre de pregrado de la Corporación Universitaria Minuto de Dios. Teniendo en cuenta que la salud mental repercute directamente en la funcionalidad del ámbito académico.

Este estudio de tipo descriptivo se llevará a cabo por medio de la aplicación de test psicológicos nombrados: PID-5 el cual se usa para identificar rasgos de personalidad y el Inventario de Depresión de Beck utilizado para medir los rasgos de la depresión. Los cuales ayudarán a identificar la prevalencia de los rasgos que se presentan con mayor frecuencia en los estudiantes universitarios.

El interés primordial de esta investigación es que sirva de base para indagaciones futuras, puesto que, en el ámbito académico suele ser poco estudiado debido a que se encuentran escasas investigaciones con dichas variables, por consiguiente, los estudios encontrados en bases tales como: Scielo, ProQuest, Redalyc, etc. Apuntan a conocer las características de personalidad, depresión en estudiantes universitarios, prevalencia de trastornos de personalidad en estudiantes de universidades privadas, entre otras investigaciones. Asimismo, aportará nuevos conocimientos para estudios interdisciplinarios, de forma similar contribuirá a conocer el estado en términos de salud mental en el que los estudiantes universitarios inician sus carreras de pregrado.

Por consiguiente, este estudio tiene una gran importancia en la academia, debido a que, este apunta a saber la prevalencia de los rasgos de personalidad y de depresión en estudiantes universitarios de primer año de pregrado, ya que se interesa conocer el estado mental en el que se

incorporan a la vida universitaria, a causa de que quizás los estudiantes llegan con pocas fortalezas a nivel emocional, dado que la transición del colegio a la universidad trae consigo nuevas responsabilidades, implica un nivel más alto de dedicación, autonomía, y factores externos que puedan afectar su estadía en el contexto educativo, de ello resulta decir que la universidad hasta el momento no ha tenido en cuenta las características emocionales, aptitudes y habilidades de los estudiantes que se presentan de nuevo ingreso. Por otro lado, toma alta relevancia debido a que a nivel social no se evidencia mayor interés por el bienestar psicológico de los sujetos que inician sus carreras de pregrado.

Para finalizar a nivel particular se adquieren nuevos conocimientos en cuanto a la prevalencia de los rasgos de la población anteriormente mencionada, desarrollando así actitudes investigativas que guían nuestra formación profesional y así aportar a la disciplina psicológica.

Objetivos

Objetivo general:

- Identificar los rasgos de personalidad y de la depresión en estudiantes universitarios del primer año de pregrado de una universidad privada del valle de aburra

Objetivos específicos

- Analizar en qué género se presentan con mayor prevalencia los rasgos de depresión en los estudiantes universitarios.
- Determinar cuál es el género en donde predominan más rasgos de personalidad en estudiantes universitarios según la prueba de aplicación del PID-5.
- Relacionar las variables de personalidad y depresión en estudiantes universitarias de acuerdo a su edad.

Marco Teórico

Depresión

El término “depresión” fue conocida en sus inicios como melancolía, pero en el año 1725 fue retomada por el británico Richard Blackmore rebautizándolo por el termino actualmente conocido como depresión.

Se conocen varias definiciones sobre la depresión, las cuales están desarrolladas por Aron Beck y Albert Ellis.

Para Aaron T. Beck la depresión se explica por tres conceptos específicos:

- 1) Triada cognitiva formada por la visión negativa de sí mismo, la tendencia a interpretar sus experiencias de forma y la visión negativas acerca del futuro.
 - 2) Los esquemas cognitivos. Estos esquemas, relativamente estables, constituyen la base de la regularidad de las interpretaciones. Pueden haber estado inactivos durante periodos prolongados de tiempo y haber sido activados en situaciones generadoras de ansiedad.
 - 3) Los errores en el procesamiento de la información. Errores que se presentan en el enfermo depresivo y que mantienen la creencia en los esquemas cognitivos a pesar de que la existencia de una evidencia contraria. Estos errores son: el catastrofismo; la inferencia arbitraria; la abstracción selectiva; la generalización excesiva y el pensamiento dicotómico o absolutista.
- (Psiquiatría, sf).

Como se alude anteriormente, la depresión se caracteriza por una visión negativa del mundo, en donde el sujeto regula sus propias interpretaciones las cuales se ven afectadas por los esquemas cognitivos que desarrolla a largo del trastorno mental.

Por otro lado, (Ellis, 2010) citado en (Lagos, 2016, p. 25) define a la depresión como el síndrome en el que interactúan diversas modalidades somática, afectiva, conductual y cognitiva. Considerando que las distorsiones cognitivas en el análisis y procesamiento de la información, ¡son la causa principal de! desorden a partir del cual se desatan los componentes restantes.

De acuerdo a la definición de Ellis las distorsiones cognitivas son un error que se ocasiona al momento de procesar la información, puesto que desempeñan un papel importante en la psicopatología y crean perturbaciones a nivel emocional.

Aaron Beck concuerda con Albert Ellis en que la depresión es consecuencia de distorsiones cognitivas tales como pesimismo extremo o una visión irreal de la propia personalidad, estas distorsiones cognitivas son la causa primaria del desorden y no elaboraciones secundarias, todas las formas de psicopatología, presentan algún grado de desorden del pensamiento por lo que nadie puede conocer la realidad de manera totalmente objetiva y que la apreciación que cada individuo hace de su mundo está coloreado por sus experiencias pasadas.
(Lagos, 2016, p. 26)

A partir de esto, se evidencia que el desorden del pensamiento hace parte importante en cuanto al desarrollo de trastornos mentales como la depresión, puesto que se percibe la realidad de manera distorsionada, generando así otras patologías.

Síntomas de la depresión

Según el (Instituto Nacional de salud mental, sf) La tristeza es solo una pequeña parte de la depresión. Es posible que algunas personas con depresión ni siquiera se sientan tristes. Las personas pueden tener síntomas diferentes. Algunos síntomas de depresión incluyen:

- Sentimientos persistentes de tristeza, ansiedad o “vacío”
- Sentimientos de pesimismo o falta de esperanza
- Sentimientos de culpabilidad, inutilidad o impotencia
- Pérdida de interés o placer en las actividades y los pasatiempos
- Pérdida de energía, fatiga o sensación de que está más lento
- Dificultad para concentrarse, recordar o tomar decisiones
- Dificultad para dormir, despertarse temprano por la mañana o dormir demasiado
- Cambios en el apetito o el peso
- Pensamientos de muerte o suicidio, o intentos de suicidio • Inquietud o irritabilidad
- Dolores y molestias, entre ellos, dolores de cabeza y calambres, o problemas digestivos, sin una causa física aparente, o que no se alivian ni con tratamiento.

Tabla 1.*Trastornos depresivos*

Tipo de Trastorno	Definición
<ul style="list-style-type: none"> • Depresión mayor (o grave) 	<p>Cuando se tienen síntomas de depresión la mayor parte del día, casi todos los días, durante por lo menos dos semanas y estos interfieren con su capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. Es posible que una persona tenga un solo episodio de depresión mayor en su vida, pero es más frecuente tener varios episodios.</p>
<p>Trastorno depresivo persistente (distimia)</p>	<p>Cuando se tienen síntomas de depresión que duran por lo menos dos años. La persona que ha sido diagnosticada con este tipo de depresión puede tener episodios de depresión mayor junto con períodos de síntomas menos graves. Algunas formas de depresión son ligeramente diferentes o pueden presentarse en circunstancias únicas.</p>

Depresión perinatal:	Las mujeres con depresión perinatal sufren de depresión mayor durante el embarazo o después del parto (depresión posparto).
Trastorno afectivo estacional.	Un tipo de depresión que va y viene con las estaciones y que, por lo general, comienza a finales del otoño o principios del invierno, y desaparece en la primavera y el verano.
Depresión psicótica	Este tipo de depresión ocurre cuando una persona tiene depresión grave además de alguna forma de psicosis, como tener creencias falsas fijas y perturbadoras (delirios) o escuchar o ver cosas inquietantes que otros no pueden oír o ver (alucinaciones).

Nota: recuperado del Instituto Nacional de Salud Mental, sf.

Se sabe que la depresión puede llegar a ser tan incapacitante y desgastante, requiriendo así medicación para su tratamiento, así pues, repercute directamente en las actividades académicas de los estudiantes universitarios.

el trastorno depresivo mayor y la distimia en niños y adolescentes implican un riesgo elevado de que se presenten episodios depresivos recurrentes, asociados con suicidios y con otros comportamientos autodestructivos que se

pueden prolongar hasta la edad adulta. También se sabe que la depresión se

Relaciona con diversos factores que dificultan su atención, que empeoran su pronóstico y que aumentan el riesgo de otras conductas problemáticas. Entré ellos están el nivel socioeconómico, la historia familiar con problemas de depresión y de consumo de alcohol, las experiencias con la violencia, el abuso físico o sexual y el consumo de tabaco y de drogas ilegales. (Jiménez, Wagne, Rivera, y González, 2015, p.5)

Se conoce que este trastorno afecta de manera abrupta a aquellas personas que lo padecen y la sintomatología durante la adolescencia muestra más vulnerabilidad en las personas haciendo así que se sienta más débil y frágil por ende se recomienda tratar a tiempo esta enfermedad y crear múltiples estrategias para su prevención.

Los estudiantes universitarios en el transcurso de su formación académica están sometidos a exigencias y situaciones que pueden desencadenar la depresión, estos factores son:

Estrés: se evidencia que los estudiantes de primer año pasan de la transición del colegio a la universidad y esto es un cambio abrupto debido al incremento de las responsabilidades y falta de tiempo para cumplir con cada una de ellas y la sobrecarga académica, por ende, el estrés tiene prevalencia con la depresión en los estudiantes universitarios. (Gutierrez, y otros, 2010, p. 5)

Se evidencia que los estudiantes de primer año pasan de la transición del colegio a la universidad y esto es un cambio abrupto debido al incremento de las responsabilidades y falta de tiempo para cumplir con cada una de ellas y la sobrecarga académica, por ende, el estrés tiene prevalencia con la depresión en los estudiantes universitarios.

Frustración: Es una insatisfacción provocada por la aparición de sucesos inesperados, de obstáculos en la consecución de un objetivo, así como de acontecimientos que tienen lugar cuando han sido deseados o esperados. En definitiva, la frustración provoca un sentimiento de fracaso. (Revista electrónica de portales médicos, 2014, p. 2)

En el ámbito académico los estudiantes pueden llegar a un punto riesgoso, debido a la incapacidad de llegar hacia una meta específica, lo cual puede desencadenar problemas emocionales como el manejo de estresores comunes como lo son las calificaciones, exámenes y la convivencia.

Deserción: Según Erika Himmel la deserción se refiere al abandono prematuro de un programa de estudios antes de alcanzar el título o grado, y comprende un tiempo suficientemente largo como para descartar la posibilidad de que el estudiante se reincorpore. (Merlino, Ayllon, y Escanes, 2011, p.7)

Esta deserción académica se puede entender como el comportamiento de los alumnos que abandonan sus estudios, sin analizar las razones o circunstancias que determinaron ese abandono.

Desadaptación: un fenómeno psicosocial, derivado de la relación conflictualizada entre determinadas conductas (tanto en el sentido de comportamientos activos, como de actitudes y valores individuales o grupales y el clima social). (Relaciones tn, s.f.)

Esta desadaptación es la incapacidad que manifiesta una persona a la hora de adaptarse a una situación en específico, en los estudiantes universitarios incrementa la dificultad de adaptarse puesto que es un entorno nuevo en donde se desarrollan.

Teniendo en cuenta lo anteriormente desarrollado, es necesario conocer el concepto de salud mental.

Salud mental: (Organización Mundial de la Salud, 2018) la define como: un estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar y/o estudiar de forma productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”

La salud mental tiene un mayor impacto en los estudiantes de primero año haciendo así que aumente el rendimiento académico y la productividad, disminuyendo el estrés y los síntomas depresivos que este conlleva.

De manera análoga, es importante conocer que trastornos de depresión suelen ser más frecuentes en los estudiantes universitarios, teniendo en cuenta que esto puede repercutir directamente en su desempeño académico.

Dentro de los factores que se asociaron con la sintomatología de la depresión estuvieron las dificultades económicas y problemas familiares; estos dos factores se relacionan entre sí, toda vez que las privaciones económicas generan estrés, que a su vez crea un ambiente emocional desfavorable en el hogar. (Arrieta, Díaz, y González, 2014, p. 3)

Así como se menciona anteriormente, existen varios factores que quizá pueden desencadenar la depresión, al no poseer un control de estos ocasionan alto estrés en los estudiantes y de esta manera produce un trastorno mental.

El interés se centra en estudiantes universitarios, la relevancia de profundizar en esta población radica en que en este contexto poblacional existe un incremento de estresores a afrontar cotidianamente, como lo son los compromisos académicos, los diversos desplazamientos desde sus ciudades de origen, el distanciamiento con sus familias, en algunos casos los compromisos laborales, la disminución de la red de apoyo y el incremento de la ansiedad. Todas ellas situaciones que generan gran impacto psicológico. (Páez y Peña, 2018, p.3)

Los estudiantes universitarios al comenzar una carrera profesional pasan por muchos cambios en su vida, los cuales generan un desbalance en su estabilidad emocional, puesto que la responsabilidad aumenta para tener un mejor rendimiento académico. Cada situación de cambio puede ocasionar en los estudiantes un acumulamiento el cual se puede convertir en trastornos mentales como lo es el caso de la depresión.

Personalidad

Para comenzar a definir este término, es relevante conocer que el psicólogo estadounidense más clásico en la disciplina de la psicología de la personalidad es Gordon Allport, este publica en el año 1963 el libro nombrado "la personalidad".

El constructo de personalidad ha sido definido a lo largo de la historia, desde distintas aproximaciones teóricas, las cuales serán desarrolladas continuación:

Una de las primeras teorías conocidas de (Romero, 2005; McAdams y Pals, 2006; McAdams y Olson, 2010). Citados en (Viruela, 2016, p.7) en el (siglo V a.C.) fue la de los "4 humores o temperamentos" del filósofo griego Hipócrates, que relacionaba cuatro tipos de temperamento con el funcionamiento de diferentes

Sustancias biológicas denominadas humores. No obstante, hasta la actualidad, el concepto ha ido variando y, a principios del siglo XX, las principales corrientes en psicología (psicoanálisis, humanismo, conductismo, cognitivismo o biologismo) influyeron en la forma de entender la personalidad, proponiendo teorías de la personalidad, que diferentes autores iban organizando en metateorías, paradigmas o perspectivas, usualmente denominadas psicodinámica, fenomenológica/humanista, del aprendizaje, cognitiva, biológica y disposicional. Actualmente, la evolución de estas perspectivas ha derivado en dos grandes metateorías: socio cognitiva y biodisposicional, que han sido integradas en una visión más holista de la personalidad.

La personalidad es la organización de las estructuras cognitivas, afectivas y físicas de cada individuo, puesto que es una caracterización propia de un sujeto, igualmente el temperamento es un factor importante de la conformación de dicha personalidad.

El avance de la psicología en el conocimiento de las variables psicológicas individuales apoya la validez del constructo de personalidad, desde una perspectiva centrada en el modelo de rasgos de los Cinco Grandes, hasta la visión centrada en las teorías social-cognitivas. Con ello, McAdams describe tres niveles o perspectivas con las que explicar la personalidad. (Viruela, 2016, p. 8)

(Asociación Americana de Psiquiatría, 2014, p. 645). Citada en (Ferrer, y otros, 2015, p.

4) clasifica los trastornos de la personalidad de la siguiente manera:

Tabla 2.

Trastornos de la personalidad.

Trastornos de la personalidad	Definición.
Trastorno Paranoide de la Personalidad	La sintomatología esencial consiste en un patrón de desconfianza y suspicacia, de manera que se interpretan las intenciones de los demás como malévolas.
Trastorno Esquizoide de la Personalidad	Es un patrón de distanciamiento de las relaciones sociales y una gama restringida de la expresión emocional.
Trastorno Esquizotípico de la Personalidad	Estas personas se caracterizan por un patrón de malestar agudo en las relaciones íntimas, de distorsiones cognitivas o perceptivas y de excentricidades del comportamiento.
Trastorno Límite de la Personalidad	Las personas con este trastorno tienen un patrón de inestabilidad en las relaciones interpersonales, de la imagen de sí mismos y de los afectos, con una impulsividad marcada.
Trastorno Histriónico de la Personalidad	Las personas con este trastorno tienen un patrón de emotividad y de búsqueda de Atención excesiva.

Trastorno de la Personalidad por Evitación	Las personas con este trastorno presentan “un patrón de inhibición social, sentimientos de inadecuación e hipersensibilidad a la evaluación negativa.
Trastorno de la Personalidad por Dependencia	Las personas que tienen este trastorno tienen un patrón de comportamiento de sumisión y adhesión relacionado con una necesidad excesiva de ser cuidado.
Trastorno Obsesivo-Compulsivo de la Personalidad	Las personas con este trastorno tienen un patrón de preocupación por el orden, el perfeccionismo y el control.

Nota: recuperado de la Asociación Americana de Psiquiatría, 2014, p.645 citada en Ferrer y otros, 2015, p. 4.

Según investigaciones realizadas por la universidad de Antioquia, se encuentra que los trastornos de personalidad con mayor prevalencia en estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín son los siguientes:

El trastorno básico de la personalidad de mayor porcentaje fue el pasivo/agresivo con un 12,3%, seguido por el antisocial 6,4%, el narcisista 6,0%, el agresivo sádico 5,5%, el fóbico 5,3% y el autodestructivo 4,9%; mientras los demás trastornos (dependiente, compulsivo y esquizoide) presentan un porcentaje

de 2,0% o inferior. (Ferrer, y otros, 2015, p.12)

Conocer la personalidad de los demás es una habilidad esencial para tener relaciones sociales exitosas. La personalidad es clave para entender que es lo que hay detrás de los conocimientos y emociones de la gente con la que se interactúa. (Martinez, 2015, p.149)

Como se alude anteriormente, la personalidad es un factor relevante para establecer relaciones interpersonales, para establecer relaciones sanas con las personas del medio en que se desenvuelve con normalidad.

Los cinco factores de la personalidad se caracterizan de la siguiente manera: neuroticismo: refleja la tendencia a experimentar con facilidad emociones displacenteras, tales como ira, ansiedad, depresión y/o vulnerabilidad; extroversión: alude a la propensión a ser enérgico, asertivo, activo, sociable y con tendencia a experimentar afectos positivos; responsabilidad: indica preferencia a trabajar con autodisciplina, mantención del esfuerzo y orientado al logro; afabilidad: revela la orientación a ser compasivo, cooperador, gentil y confiable; y apertura a la experiencia: vinculada al gusto por lo no convencional, creativo, informado y autónomo. (Rojas y Carmona, 2013, p.4)

Es necesario resaltar que dichos factores son diferentes, debido a que, cada persona lo asume desde su experiencia, ya que, está relacionada con experiencias de afecto positivo o negativo según sea el caso de cada persona y ya solo depende ella misma si hace que la experiencia sea satisfactoria o no.

Es posible considerar que las características socioculturales de un ecosistema se presente como una estrategia para evaluar la incorporación de la

cultura y su incidencia en los rasgos de personalidad de sus habitantes. Los jóvenes que se describen como colectivistas, se adaptan al contexto sociocultural al que pertenecen, el ecosistema sociocultural promueve ciertos rasgos de personalidad y facilita el aprendizaje de reglas de comportamiento para comportarse de una u otra forma dentro de su grupo de referencia. (Palacio y Martinez, 2017, p.4)

En contexto en el que se desarrollan las personas tiene relevancia en la conformación de los rasgos de la personalidad, puesto que es permeada por la realidad que cada persona vive, es decir, por la cultura y así va formando su propia personalidad.

Metodología

La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo, en donde la recolección de datos se realizará por medio de pruebas psicométricas en las cuales se limitan a una única opción de respuestas por parte de la muestra mediante la cual se obtiene información cuantificable, para esto se hace necesario definir el enfoque cuantitativo:

El enfoque cuantitativo (que representa, como dijimos, un conjunto de procesos) es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar” o eludir pasos.³ El orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones respecto de la o las hipótesis. (Sampieri, 2014, p 4)

Del mismo modo, el alcance más oportuno para esta investigación es el descriptivo, el cual será definido a continuación:

Alcance descriptivo:

Consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos; esto es, detallar cómo son y se manifiestan. Con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas. (Sampieri, 2014, p. 92)

Recolección de datos cuantitativos:

Una vez que seleccionamos el diseño de investigación apropiado y la muestra adecuada de acuerdo con nuestro problema de estudio e hipótesis (si es que se establecieron), la siguiente etapa consiste en recolectar los datos pertinentes sobre los atributos, conceptos o variables de las unidades de muestreo/ análisis o casos (participantes, grupos, fenómenos, procesos, organizaciones, etcétera). Recolectar los datos implica elaborar un plan detallado de procedimientos que nos conduzcan a reunir datos con un propósito específico. (Sampieri, 2014, p. 198)

- a) ¿Cuáles son las fuentes de las que se obtendrán los datos?

Los datos serán proporcionados por estudiantes universitarios de primer año de pregrado.

- b) ¿En dónde se localizan tales fuentes?

La muestra se localiza en la Corporación Universitaria Minuto de Dios, en la cual participaran 80 estudiantes de manera voluntaria.

c) ¿A través de qué medio o método vamos a recolectar los datos?

Los datos se recolectarán por medio de dos pruebas psicométricas que permitan medir los rasgos de personalidad y de depresión en la población ya mencionada, estas pruebas son denominada PID-5 para la medición de rasgos de personalidad y el inventario de depresión de Beck el cual facilita la medición de rasgos de depresión.

Inventario de personalidad del DSM-5 (PID-5).

Aplicación: individual y colectiva.

Ámbito de aplicación: niños y adolescentes de 11- 17 años, y adultos.

Tiempo de aplicación: varía en función de la versión aplicada.

Objetivo: medir variantes desadaptativas de los cinco dominios del modelo de los Cinco Grandes (Big Five).

Material: formato de aplicación.

El modelo de personalidad de los Cinco Grandes afirma que existen cinco factores básicos de la personalidad. Los cinco factores fueron desarrollados originalmente del análisis factorial de las palabras que la gente utiliza en el lenguaje cotidiano para describir la personalidad, el enfoque léxico de la personalidad. Robert McCrae y Paul Costa emprendieron un amplio programa de

Investigación que identificó los llamados Cinco grandes, a saber: neuroticismo, extroversión, apertura, afabilidad y escrupulosidad.

Neuroticismo:

Describe a las personas que con frecuencia son atormentadas por emociones negativas como la preocupación y la inseguridad. Emocionalmente son lábiles en lugar de estables.

Extroversión: La gente extrovertida es amistosa, amante de la diversión, afectuosa y locuaz.

Los extrovertidos a menudo parecen felices, y se ha propuesto que la experiencia emocional positiva es una característica central de la extroversión; es posible que el extrovertido sea incluso biológicamente más sensible al placer que otros. Lo que caracteriza al extrovertido típico no es una felicidad serena, sino una felicidad activa y con energía.

Apertura: Los expertos han dado varios nombres a este factor: cultura, intelecto, intereses intelectuales, inteligencia e imaginación. Se le reconoce con los términos artístico, curioso, imaginativo, intuitivo, original y de amplios intereses. Las personas que son creativas, curiosas y abiertas a la experiencia tienen mayor probabilidad de encontrar soluciones inteligentes a los problemas.

Afabilidad: Llamada en ocasiones adaptabilidad social o agradabilidad, indica una personalidad amistosa y complaciente, que evita la hostilidad y tiende a llevarse bien con los demás. Sus amigos lo encuentran simpático y bondadoso,

en contraste con quienes son poco afables, a quienes se describe como suspicaces, insensibles y poco cooperadores.

Escrupulosidad: Llamada también seriedad, control de impulsos y voluntad de logro, describe diferencias en el orden y autodisciplina de la gente. Por lo general, tienen mayor motivación de logro en los ámbitos académico y laboral. También tiene que ver con las relaciones familiares. (Mccrabe y Costa, s.f)

Inventario de Depresión de Beck (BDI – II)

Autores: Beck, A., Steer, R., Brown, G.

Adaptación: Brenlla, M., Rodríguez, C.

Aplicación: Individual y colectiva.

Ámbito de aplicación: a partir de los 13 años.

Tiempo de aplicación: Entre 5 y 10 minutos.

Objetivo: Identificar y medir la gravedad de síntomas típicos de la depresión en adultos y adolescentes

Material: Manual y hoja de respuestas.

El BDI en relación con BAI, permite evaluar la elevada comorbilidad que existe entre los síntomas depresivos y ansiosos. El BDI consiste en 21 premisas de síntomas depresivos que se valoran en una escala Likert de 4 puntos, los cuales son : Los 21 Ítems son: tristeza, pesimismo, fracaso, pérdida de placer,

sentimiento de culpa, sentimientos de castigo, disconformidad con sí mismo, autocrítica, ideación suicida, llanto, pérdida de interés, indecisión, desvalorización, pérdida de energía, cambios en los hábitos de sueño, irritabilidad, cambios en el apetito, dificultad de concentración, cansancio o Fatiga, pérdida de interés en el sexo, agitación (Beck, Brown, y Steer, 2006).

- d) Una vez recolectados, ¿de qué forma vamos a prepararlos para que puedan analizarse y respondamos al planteamiento del problema?

Para el análisis de dichos datos se utilizará tablas de Excel o dado el caso en un software.

Muestra

Es un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse y delimitarse de antemano con precisión, además de que debe ser representativo de la población. (Sampieri, 2014, p. 170)

La población está conformada por los estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad Minuto de Dios, en donde la muestra se obtiene por medio de una calculadora muestra con la siguiente fórmula:

Tamaño del universo: 100 personas

Heterogeneidad: 50%

Margen de error: 5

Nivel de confianza: 95

En donde arroja un resultado para una muestra total de 80 participantes.

Tipo de muestra**Muestra no probabilista**

En las muestras no probabilísticas, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador. Depende del proceso de toma de decisiones de un investigador o de un grupo de investigadores y, desde luego, las muestras seleccionadas obedecen a otros criterios de investigación (Sampieri, 2014, p. 175).

Consideraciones éticas

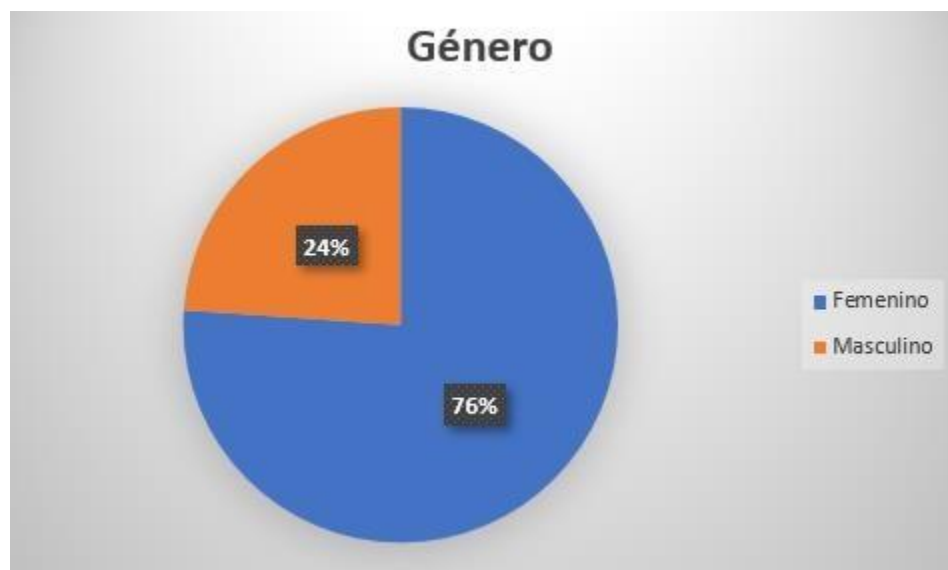
- La persona evaluada tiene derecho legal a acceder a la información recabada sobre sí misma en el transcurso de la evaluación.
- **El consentimiento informado:** el consentimiento informado (CI) se convierte en una herramienta de mediación entre los intereses de investigadores, financiadores e individuos incluidos en la investigación científica. El CI es, adicionalmente, una excelente forma de ejercitar y aplicar principios éticos tan genuinamente humanos y universales. También conocido como consentimiento libre y esclarecido, consentimiento bajo información o consentimiento educado, el CI permite garantizar la autonomía, la autodeterminación y el respeto a los individuos involucrados en el proceso de investigación científica o que reciben atención médica. (Cañete, Guilhem, y Brito, 2012, p. 2)
- **Confidencialidad:** en cambio, es un asunto que se "hace o se dice en confianza, o con seguridad recíproca entre dos o más personas". La confidencialidad entonces consistiría en asegurar al confidente la preservación de un secreto cuyo contenido se conoce claramente. (Anguita y Sotomayor, 2011, p. 2).
- **El anonimato:** vendría a ser omitir la identidad de la persona de la que se trate, porque no se conoce o porque se quiere ocultar (Anguita y Sotomayor, 2011 , p.2) .
- Cuidado y respeto por los participantes: Los participantes en la investigación deben mantener protegida su privacidad, tener la opción de dejar la

investigación y tener un monitoreo de su bienestar. La confianza es la base de la investigación ética. La dignidad y el bienestar de los individuos que participan en la investigación deben ser una preocupación central de cada persona involucrada en el proyecto de investigación. La persona que dirige la investigación (algunas veces llamado el “investigador”) es últimamente responsable por la conducta de la investigación, el rendimiento del proyecto y la protección de los derechos y el bienestar de los sujetos (Osorio, 2000, p. 1)

- **Manejo de Pruebas psicométricas:** Una prueba psicométrica es aquella en la que se evalúa la personalidad de un individuo, así como sus aptitudes. Como norma general, estas pruebas se utilizan durante el proceso de contratación de personal. A través de ellas se pretende conocer el potencial de un candidato en relación con unas tareas a desempeñar. No hay que olvidar que un empleador busca futuros trabajadores con una característica de personalidad determinada. (Navarro, 2016, p. 2)
- **El engaño:** El engaño es la acción y efecto de engañar (inducir a alguien a tener por cierto aquello que no lo es, dar a la mentira apariencia de verdad, producir ilusión). Un engaño, por lo tanto, supone una falta de verdad en lo que se dice, hace o piensa. Es posible vincularlo con la mentira, las trampas o las artimañas. Algunos engaños intentan proteger al engañado (para evitar que tome contacto con una realidad dolorosa) o aportar diversión (como una broma o un truco de magia). (Perez y Merino, 2014, p. 1)
- **Omisión:** es la abstención de hacer o decir algo. También es una falta, un descuido o una negligencia por parte de alguien encargado de realizar una tarea y que no la realiza. (Significados, 2018, p. 1)

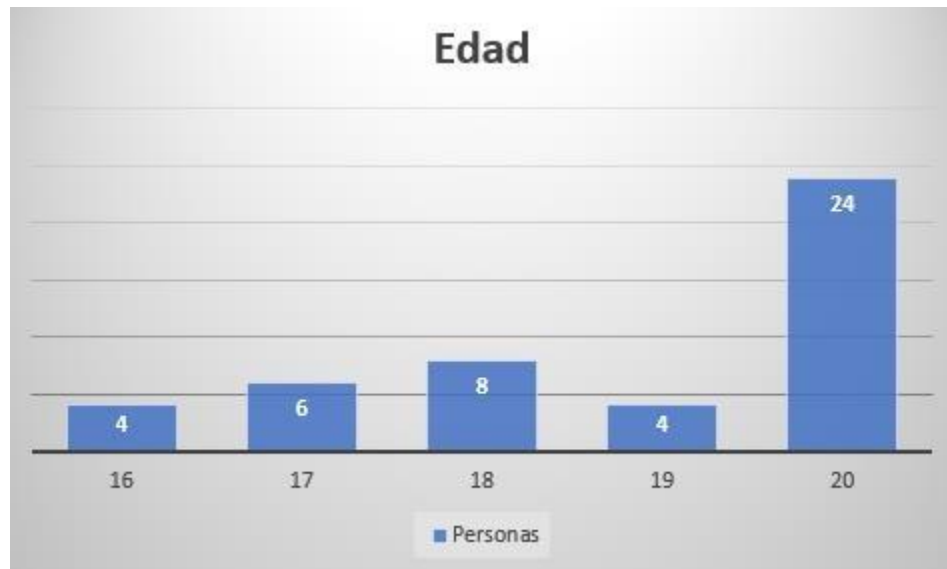
Resultados

En el siguiente apartado se presentarán los resultados arrojados en la presente investigación sobre los rasgos de personalidad y de depresión con mayor prevalencia en los estudiantes universitarios del primer año de pregrado de la universidad Minuto de Dios, por medio de la graficas se logra evidenciar aquellos rasgos que más predominan en mencionados individuos leyéndose de izquierda a derecha, cabe mencionar que, primeramente se encuentran las gráficas de género y edad y en segundo lugar las gráficas que combinan las variables sociodemográficas con los rasgos anteriormente descritos.



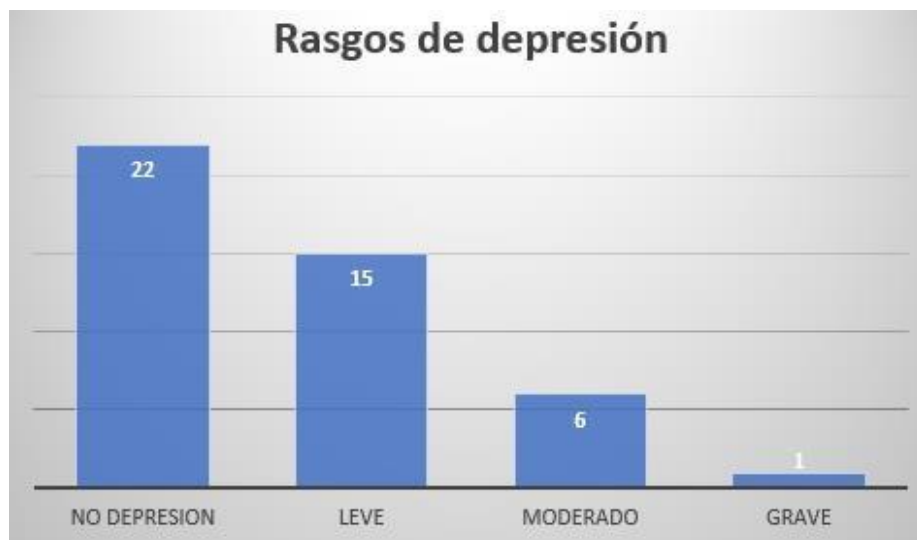
Grafica 1. Género

Se logra evidenciar que la mayor de la participación que se presentó en la investigación fue el género femenino, con un porcentaje de 76% abarcando más de la mitad de la población estudiada.



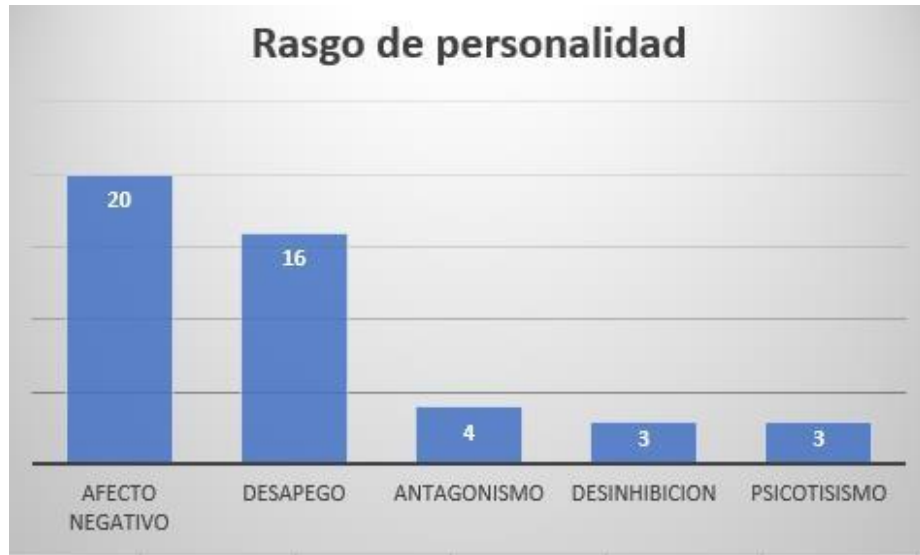
Grafica 2. Edad

La grafica muestra que los estudiantes de primer año de pregrado inician sus carreras universitarias en un rango de edad de 20 años.



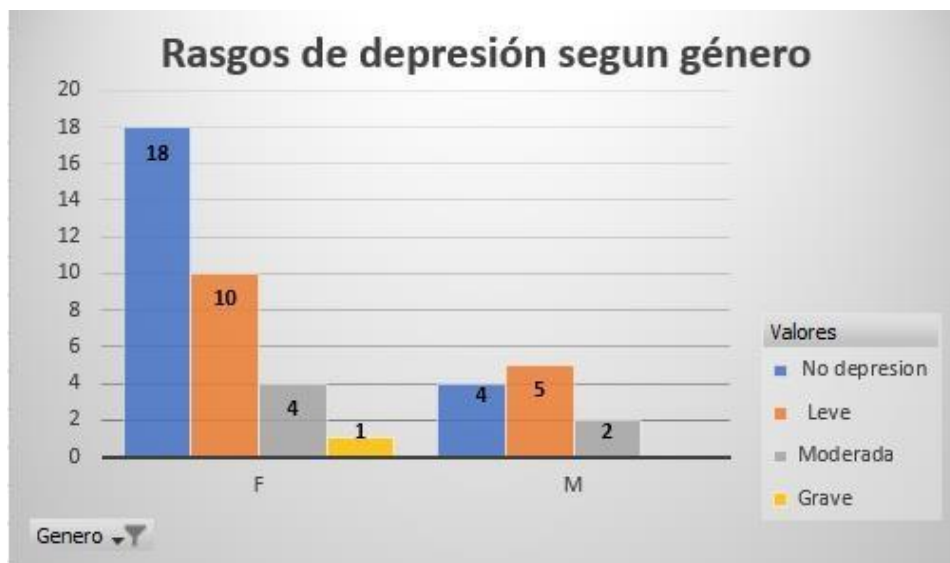
Grafica 3. Depresión

Se deja en evidencia que la mayoría de los estudiantes de primer año no presentan depresión, de igual forma cabe resaltar que la depresión leve se encuentra presente en un nivel medio de la población.



Grafica 4. Personalidad

Es preciso señalar que los rasgos de personalidad con mayor prevalencia en los estudiantes universitarios son el afecto negativo y desapego; siendo el afecto negativo el más representativo de todos los rasgos evaluados donde se experimentan síntomas como angustia y miedo a la soledad.



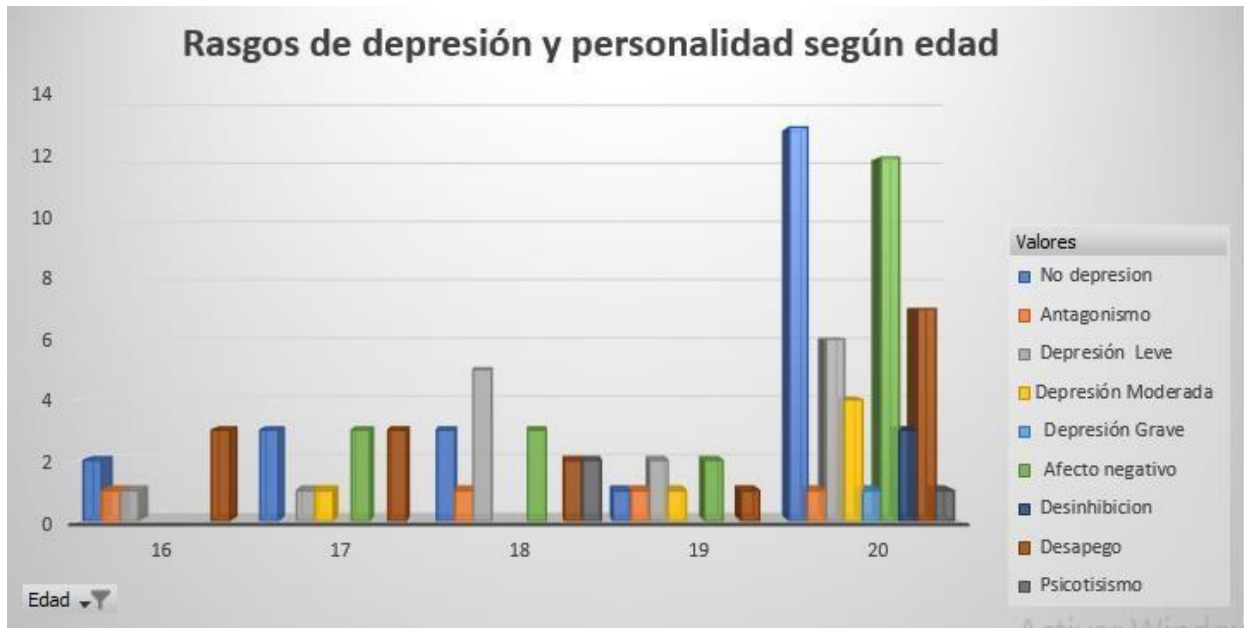
Grafica 5. Depresión y género.

Se deja en evidencia que el género femenino tiene mayor probabilidad de presentar un diagnóstico depresivo de acuerdo a los resultados arrojados en el inventario de depresión de Beck.



Grafica 6. Personalidad y género

En consecuencia, de los resultados arrojados por el cuestionario de personalidad PID 5 el género femenino tiene mayor prevalencia de presentar diversos rasgos de personalidad, teniendo obteniendo el mayor porcentaje el rasgo de personalidad afectivo negativo y desapego.



Grafica 7. Depresión, personalidad y edad

La grafica anterior deja en evidencia, que en la edad de los 20 años es donde no se presentan mayores síntomas de depresión, de manera análoga, el rasgo de personalidad que más se destaca en los estudiantes es el afecto negativo.

Discusión

Para iniciar, se hace necesario aclarar que no fue posible obtener el estimado de los 80 individuos encuestados, debido a que, no hubo mucha participación por parte de los estudiantes del primer año de pregrado de la universidad Minuto de Dios, a pesar de que se asistió a diversos cursos de psicología y en diferentes horarios académicos del primer año de pregrado brindando la respectiva información acerca de la presente investigación, la población no evidencio mucho interés por la realización de los test psicológicos, sin embargo, aquellos universitarios que se encontraban dispuestos a participar solo diligenciaban una prueba de los dos test que se tenían preparados, es por ello, que el total de respuestas fue de 46 estudiantes los cuales estuvieron dispuestos a responder ambas pruebas.

En primer lugar, en los resultados obtenidos se dejó en evidencia que el género con mayor participación e interés en la presente investigación la obtuvo el género femenino con un porcentaje 76% mientras que el género masculino tuvo una participación del 24%, seguido de esto, se logró observar que en la mayoría de la muestra encuestada no se presentan síntomas depresivos, de igual manera se resalta que la depresión leve ocupa un segundo lugar en los encuestados, por otro lado, las estructuras de personalidad más frecuentes son el rasgos de afecto negativo y el rasgo de desapego, de ello resulta decir, que el género femenino tiende a presentar de manera más habitual las diversas estructuras de personalidad según el inventario PID-5.

A través de esta investigación se pudo descubrir una prevalencia hacia los rasgos de personalidad, el que más sobresalió fue el afecto negativo y desapego, estos rasgos de personalidad se identifican por “un malestar que representan el factor común entre varios estados emocionales aversivos, como el miedo, la tristeza, la ira, el disgusto y la culpa.” (Lenos y Agudelo, 2018, p. 3)

Asimismo por el desapego y el desinterés por las relaciones sociales y la Expresión limitada de las emociones. El hecho de tener cuidadores emocionalmente fríos, negligentes y desapegados durante la infancia puede contribuir al desarrollo del trastorno de personalidad esquizoide. Este tipo de cuidadores puede reforzar la sensación del niño de que las relaciones con otras personas no son satisfactorias. O muestran emociones en situaciones sociales. Tienen dificultades para expresar la ira, incluso cuando se les provoca. No reaccionan de manera apropiada ante eventos importantes de la vida y pueden parecer pasivos en respuesta a los cambios en las circunstancias. (Rodríguez, 2019, p. 1)

Así como el estudio realizado por la universidad de Antioquia sobre los trastornos de personalidad, el cual arroja que el trastorno con mayor prevalencia en los estudiantes universitarios de Medellín es el trastorno límite de la personalidad con un porcentaje de 18,9%, el cual se caracteriza por poseer factores de personalidad estrechamente relacionados con los rasgos arrojados en el presente estudio.

Asimismo, es importante resaltar que “el desarrollo de la personalidad en la adolescencia y el inicio de la etapa adulta indican que la estructura de la personalidad se mantiene estable a lo largo del tiempo”. (Viruela, 2016, p. 20)

Por otra parte, poniendo en contraste la investigación realizada por la autora (Barradas, 2015, p. 29) donde expone los siguientes resultados:

Los hallazgos confirmaron la presencia de depresión en los jóvenes estudiantes de ambas carreras. En la Facultad de Psicología se presentó un 7.4% de depresión en los hombres mientras que en las mujeres fue un 9.1% no

siendo significativa la diferencia, de igual manera se presenta en ellas el mismo porcentaje de 9.1% a la tendencia de presentar en un futuro próxima depresión mientras que en los hombres fue el 3.7%”. Mencionada investigación evidencia una gran similitud con la presente, puesto que, los resultados arrojados por medio de la aplicación de las pruebas se demuestra que el género femenino es más propenso a presentar un diagnóstico de depresión mayor al género masculino, en esto va incluido varios factores como; las causas biológicas, culturales y situaciones de estrés, por lo tanto la población estudiantil al entrar a la vida universitaria tiende a presentar cambios en su vida, puesto que, esto implica una mayor responsabilidad y adaptabilidad a los cambios, cuando no se tiene recursos que ayuden a la fácil adaptación esto se convertirá en situaciones de estrés graves que seguidamente desencadenara el diagnóstico de depresión.

A pesar de esto, en los rasgos de depresión se obtuvieron resultados favorables, debido a que, los estudiantes del primer año de pregrado no suelen presentar en su mayoría sintomatología asociada a la misma, se puede plantear que el apoyo familiar juega un papel importante en el ambiente en el que se desarrolla el estudiante favoreciendo así por medio de la empatía, la comunicación, el apoyo emocional y mental de la población así como lo afirma los autores (Arrieta, Díaz, y González, 2014, p. 8) :

Entonces un intercambio recíproco y voluntario de recursos, habilidades y servicios para un beneficio mutuo; cuando la demanda de apoyo familiar, ya sea de tipo económico, de cooperación o de afecto, supera las posibilidades que ofrece el grupo familiar, el joven puede volverse vulnerable ante las situaciones que le exigen esfuerzo y se le dificulta aceptar los retos, su estado de ánimo puede deprimirse y afectar su desempeño social o académico. Afirman que algunas

formas de depresión son genéticas, lo que indica que alguna vulnerabilidad biológica pueda heredarse.

De manera análoga, los autores (Alegria, Guerra, Felimon, y Carranza, 2016, p. 15) en su investigación nombrada “autoconcepto y depresión en estudiantes universitarios de una universidad privada” encuentran en sus resultados que “En cuanto a la escala de depresión en los estudiantes universitarios, se observa que el 26,2% se ubica en el nivel moderado, seguido por una diferencia mínima de 0,3% (26,2%) quienes poseen un nivel mínimo de depresión, mientras que un 23,9% se ubica en el nivel leve, y finalmente un 23,4% presenta un nivel severo de depresión”. Asimismo estos autores refieren que “Se observa que existe una correlación inversa y altamente significativa entre las dimensiones del auto concepto y depresión; académico quiere decir que cuanto menor sea el auto concepto académico, social, emocional, familiar y físico; mayor será la depresión. Otro hallazgo importante en el estudio es que los estudiantes que se ubican entre las edades de 16 a 21 años de edad son los que presentan mayores niveles de depresión”.

No obstante la presente investigación comparada el estudio anterior, los resultados evidencian que el 22% de la muestra no presenta síntomas de depresión, sin embargo, en segundo lugar se encuentra la depresión leve con un porcentaje de 15%, esto quiere decir que los estudiantes tienen una alta posibilidad de desarrollar este diagnóstico si no cuentan con estrategias positivas que favorezcan la adaptabilidad a la vida universitaria, así mismo las situaciones de la vida cotidiana influyen en un alto porcentaje al bienestar mental y físico de los estudiantes.

Es probable que estos resultados arrojados por las pruebas se deban a las altas exigencias académicas de la vida universitaria a las cuales se ven sometidos los estudiantes, debido a que esto implicara ser una persona independiente y responsable con su formación profesional, así

mismo, la transición del colegio a la universidad trae consigo desbalances emocionales que están ligados al desarrollo de la personalidad de cada individuo, puesto que mencionada transición obliga a los estudiantes a transformarse en seres competentes para así reforzar sus habilidades sociales para salir de su zona de confort, cabe resaltar, que cuando no se desarrollan habilidades apropiadas como lo demuestra los resultados se puede generar estos desbalances emocionales los cuales pueden afectar la interacción con el medio y consigo mismo, siendo más propenso a desarrollar cualquier tipo de trastorno mental.

Por otra parte, mediante las pruebas aplicadas no se alcanzó a identificar si el rasgo de depresión o personalidad del universitario se deba a la elección de carrera o al factor que lo conlleva a la decisión de la misma.

Para finalizar, es importante mencionar que el factor novedoso de la presente investigación fue identificar el bienestar de la salud mental en el que se encontraban los estudiantes universitarios al momento de iniciar sus carreras de pregrado, debido a que, se logró reconocer que estos aspectos no se tenían en cuenta a la hora del ingreso a la vida universitaria y en las demás investigaciones que evidencian similitud con la misma.

Conclusiones

En la presente investigación se logró inferir que el trastorno depresivo es la enfermedad mental más diagnosticada en el valle de Aburrá afectando alrededor de 276 mil personas de todas las edades, mencionado trastorno suele desencadenarse por factores biológicos, sociales y ambientales, por otro lado, el desarrollo de la personalidad se da en la adolescencia y el inicio de la etapa adulta en la cual influyen factores socioculturales y los factores biológicos los cuales se van permeando durante los años y se mantiene estable a lo largo del tiempo.

Para finalizar , se logró evidenciar que en la mayoría de los estudiantes universitarios encuestados no se presentan síntomas depresivos, del mismo modo, se resalta que la depresión leve ocupa un segundo lugar en los encuestados, por otro lado, las estructuras de personalidad con mayor prevalencia son el rasgos de afecto negativo y el rasgo de desapego, es importante mencionar, que el género femenino tiende a presentar de manera más habitual las diversas estructuras de personalidad según el inventario PID-5 y asimismo a desencadenar un trastorno depresivo.

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado.



Consentimiento informado

Yo, _____ identificado con la Cédula de Ciudadanía Número _____ de _____, mayor de edad, manifiesto que he sido informado de la naturaleza y propósito de participar en la aplicación de un test de Inventario de personalidad (PID-5) y el inventario de depresión de Beck, procesos que será proporcionado por estudiantes de psicología de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, y por tanto, a través del presente documento, autorizo su participación.

De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es de carácter libre y voluntaria y que hace parte del proceso del estudio de investigación. Los datos e información aquí recopilados son confidenciales y no serán divulgados ni entregados a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso, excepto cuando la orden de entrega provenga de una autoridad judicial competente. Sin embargo, de acuerdo con la ley 1090 del 2006, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad en caso de presentarse situaciones que pongan en grave peligro su integridad física o mental o de algún otro miembro de la comunidad.

Además de lo anterior, manifiesto que los profesionales en formación encargados de las jornadas y estrategia nos han aclarado las dudas que han surgido de la participación voluntaria en dichos procesos.

Se firma en la ciudad/municipio de _____ a los _____ del mes de _____ del año _____

FIRMA DEL ENTREVISTADO _____

C.C. _____

FIRMA DE LAS PROFESIONALES EN FORMACION ENCARGADAS

Las siguientes pruebas a anexar sus autores han indicado que son de uso de libre.

Anexo 2. PID-5

describirías a ti mismo. No hay respuestas correctas o incorrectas. Para que pueda describirse lo más honestamente posible, mantendremos sus respuestas confidenciales. Nos gustaría que se tome su tiempo y lea cada declaración cuidadosamente, seleccionando la respuesta que mejor lo describa

						Uso clínico
Colum	Columna2	Muy falso o con frecuencia	A veces o algo falsa	A veces o algo cierto	Muy cierta o a	Puntuación del artículo
1	La gente me describiría como imprudente.	0	1	2	3	
2	Siento que actúo totalmente por impulso.	0	1	2	3	
3	Aunque lo sé mejor, no puedo dejar de tomar decisiones precipitadas	0	1	2	3	
4	A menudo siento que nada de lo que hago realmente importa	0	1	2	3	
5	Otras me ven como irresponsable	0	1	2	3	
6	No soy bueno planificando con anticipación.	0	1	2	3	
7	Mis pensamientos a menudo no tienen sentido para las demás.	0	1	2	3	
8	Me preocupo por casi todo ...	0	1	2	3	
9	ponerse emocional fácilmente, a menudo por muy poca razón.	0	1	2	3	
10	Temo estar solo en la vida más que cualquier otra cosa	0	1	2	3	
11	Me atoro en una forma de hacer las cosas, incluso cuando está claro que no funcionará.	0	1	2	3	
12	He visto cosas que realmente no estaban allí	0	1	2	3	
13	Me mantengo alejado de las relaciones románticas	0	1	2	3	
14	No me interesa hacer amigos.	0	1	2	3	
15	Me irrito fácilmente por todo tipo de cosas	0	1	2	3	
16	No me gusta acercarme demasiado a la gente	0	1	2	3	
17	No es gran cosa si hiero los sentimientos de otras personas	0	1	2	3	
18	Raramente me entusiasmo por algo	0	1	2	3	
19	Anhelo atención.	0	1	2	3	
20	A menudo tengo que tratar con personas que son menos importantes que	0	1	2	3	
21	A menudo tengo pensamientos que tienen sentido para mí, pero que otras personas dicen que son extraños.	0	1	2	3	
22	Uso a las personas para obtener lo que quiero.	0	1	2	3	
23	A menudo "me alejo" y de repente me doy cuenta de que ha pasado mucho tiempo	0	1	2	3	
24	Las cosas a mi alrededor a menudo se sienten irreales o más reales de lo que son	0	1	2	3	
25	Es fácil para mí aprovecharme de los demás	0	1	2	3	

Anexo 3. Inventario de depresión.

A-TRISTEZA	0. No me siento triste 1. Me siento triste o melancólico 2.a. Me siento triste o melancólico todo el tiempo y no puedo animarme. 2.b. Siento que nunca saldré de mis problemas
B-PESIMISMO	0. No estoy particularmente pesimista o desalentado por el futuro. 1. Me siento desalentado por el futuro 2a. Siento que no tengo para qué pensar en el porvenir 2b. Siento que nunca saldré de mis problemas 3. Siento que el futuro es desalentador y que las cosas no pueden mejorar
C- SENSACION DE FRACASO	0. No me siento como un fracasado 1. Siento que he fracasado más que el promedio 2a. Siento que he logrado muy poco que valga la pena o que signifique algo 2b. Viendo mi vida en forma retrospectivamente todo lo que puede ver es una gran cantidad de 3. Siento que soy un fracasado completo.
D- INSATISFACCIÓN	0. No estoy particularmente insatisfecho 1a. Me siento aburrido la mayor parte del tiempo 1b. No gozo las cosas de la manera que acostumbraba 2. Nunca siento satisfacción de nada. 3. Estoy insatisfecho de todo.
E. CULPA	0. No me siento particularmente culpable 1. Me siento mal o indigno gran parte del tiempo 2a. Me siento algo culpable 2b. Me siento mal o indigno casi siempre 3. Siento que soy malo o inútil
F. EXPECTATIVAS DE CASTIGO	0. No siento que este siendo castigado 1. He tenido la sensación de que algo malo puede ocurrir 2. Siento que soy castigado o que seré castigado 3a. Creo que merezco ser castigado 3b. Deseo ser castigado.

G. AUTODESAGRADO	0. No me siento decepcionado de mí mismo 1 ^a . Estoy decepcionado de mí mismo 1b. No me agrado 2. Estoy disgustado conmigo mismo 3. Me odio.
H. AUTOACUSACIONES	0. No creo ser peor que cualquier otro. 1. Me critico por mi debilidad o errores 2. Me reprocho mis culpas 3. Me reprocho todo lo malo que ocurre
I. IDEAS SUICIDAS	0. No tengo ninguna intención de hacerme daño 1. Tengo intenciones de hacerme daño, pero no las llevaría a cabo. 2 ^a . Siento que estaría mejor muerto 2b. Siento que mi familia estaría en mejores circunstancias si yo muriera 3 ^a . Tengo planes definidos para suicidarme 3b. Me mataría, si pudiera.
J. LLANTO	0. No lloro más de lo usual 1. Lloro más de lo que acostumbraba 2. Ahora lloro todo el tiempo; no puedo evitarlo. 3. Yo fui capaz de llorar, pero ahora no puedo, aunque quisiera hacerlo.
K. IRRITABILIDAD	0. No estoy más irritado de lo habitual 1. Me molesto o me irrito con mayor facilidad que lo usual 2. Me siento irritado siempre 3. No me irrito con las cosas que usualmente me irritaban.
L. SEPARACIÓN SOCIAL	0. No he perdido interés por la gente. 1. Estoy menos interesado por las demás personas de lo que acostumbraba estar. 2. He perdido casi totalmente el interés por las demás personas 3. He perdido todo interés por las demás personas y no me importa lo que les ocurra.

N. CAMBIOS EN LA IMAGEN CORPORAL	U. No siento que luzca peor de lo acostumbrado
	1. Me preocupa parecer viejo o desagradable
	2. Siento que hay cambios permanentes en mi apariencia
	3. Siento que luzco feo o repulsivo
O. RETARDO LABORAL	0. Puedo trabajar tan bien como antes.
	1a. Me cuesta un esfuerzo extra empezar a hacer algo
	1b. No trabajo tan bien como lo acostumbraba.
	2. Tengo que darme mucho ánimo para hacer cualquier cosa.
P. INSOMNIO	0. Puedo dormir tan bien como antes
	1. Despierto por la mañana más cansado que de costumbre
	2. Despierto una o dos horas más temprano de lo usual y me es difícil volver a dormirme.
	3. Despierto temprano cada mañana y no puedo dormir más de cinco horas.
Q. FATIGABILIDAD	0. No me canso más de lo usual
	1. Me canso más fácilmente que lo usual
	2. Me canso de no hacer nada
	3. Me canso demasiado al hacer cualquier cosa
R. ANOREXIA	0. Mi apetito no excede a lo normal
	1. Mi apetito no es tan bueno como de costumbre
	2. Mi apetito es deficiente
	3. No tengo apetito
S. PÉRDIDA DE PESO	0. No he perdido mucho peso, o nada últimamente
	1. He perdido más de 2 1/4 Kg
	2. He perdido más de 5 Kg
	3. He perdido más de 7 Kg
T. PREOCUPACIÓN SOMÁTICA	0. No estoy más interesado en mi salud que lo usual
	1. Estoy preocupado por males y dolores, malestar estomacal o constipación.
	2. Estoy tan preocupado de cómo me siento, que es difícil tener otros pensamientos.
	3. Estoy sumamente preocupado de cómo me siento.

U. PÉRDIDA DE LA LIBIDO	0. No he notado ningún cambio reciente en mi interés sexual
	1. Tengo poco interés por el sexo
	2. Mi interés por el sexo es casi nulo
	3. He perdido completamente el interés por el sexo.

Lista de Referencia

- Alegria, B., Guerra, A., Felimon, E., & Carranza, R. (2016). Autoconcepto y depresión en estudiantes universitarios de una universidad privada. *Apuntes Universitarios*, 53-68. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/4676/467647511004.pdf>
- Anguita, V., & Sotomayor, A. (2011). ¿Confidencialidad, anonimato?: las otras promesas de la investigación. *Acta Bioethica*, 199 - 204. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2011000200006
- Arango, L. (2011). Perfil de personalidad de estudiantes universitarios de la carrera de Psicología. El caso de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala. *Perfiles educativos*, 1 - 6. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982011000300005
- Arrieta, K., Díaz, S., & González, F. (2014). Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: prevalencia y factores relacionados. *Revista clinica de medelin*, 1-9. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2014000100003
- Barradas, M. (2015). Incidencia y nivel de depresión en estudiantes de nuevo ingreso a la Universidad Veracruzana. *Revista Electrónica Sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación*, 1- 31. Recuperado de: [:https://cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/30](https://cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/30)
- Beck, A., Brown, G., & Steer, R. (2006). Inventario de depresion de Beck. Buenos aires.
- Cañete, R., Guilhem, D., & Brito, K. (2012). Consentimiento informado: algunas consideraciones actuales. *Acta Bioethica*, 121-127. Recuperado de https://scielo.cocyt.cl/scioel.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2012000100011
- Casarretto, M., Niño, I., & Calderon, A. (2003). Personalidad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista de psicologia*, 119-143. Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/3721>

- CONCEPCIÓN, J. (2019). *DEPRESIÓN Y PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LA MOLINA*. Lima. Recuperado de: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9068/1/2019_Concepci%C3%B3n-Solano.pdf
- Cova Solar, F., Alvial, W., Aro, M., Bonifetti, A., Hernández, M., & Rodríguez, C. (2007). Problemas de Salud Mental en Estudiantes de la Universidad de Concepción. *Terapia Psicológica*, 105-112. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082007000200001
- Fernandez, S. (2015). *Características de personalidad estrategias de afrontamiento y calidad de vida de una patología dual*. barcelona. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=119084>
- Ferrer, A., Londoño, N., Alvarez, G., Arango, L., Calle, H., Cataño, C., . . . Pelaez, I. (2015). *Prevalencia de los trastornos de la personalidad en estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín*. Medellín. Recuperado de http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/7696/1/FerrerAlberto_2015_PrevalenciaTrastornosPersonalidad.pdf
- Galvez, L. (2015). *VULNERABILIDAD A TRASTORNOS DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE PSICOLOGIA*. Guatemala. Recuperado de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/42/Galvez-Lidia.pdf>
- Gutierrez, J., Montoya, L., Toro, B., Briñon, M., Rosas, E., & Salazar, L. (2010). Depresion en estudiantes universitarios y asociacion con el estres academico. *Ces medicina*, 1-11. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=261119491001>
- Instituto Nacional de Salud Mental. (s.f.). Depresion. 1-6. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-depresion-marzo-2017.pdf>
- Jiménez, A., Wagne, F., Rivera, M., & González, C. (2015). Estudio de la depresión en estudiantes de la Ciudad de México y del Estado de Michoacán por medio de la versión revisada de la CES-D. *Salud Mental*, 38(2). Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252015000200004
- Lagos, J. (2016). *“ESTRATEGIAS COGNITIVAS-CONDUCTUALES PARA SUPERAR LA DEPRESION DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA DEL HOSPITAL DEL SEGURO DEL CANTÓN BABAHOYO EN EL AÑO 2016”*. Ecuador. Recuperado de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/3514>

- Martinez, L. (2015). Conocer la personalidad de los universitarios a través de los "me gusta". *Prisma social*, 147 - 179. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5427582>
- McCrae, R., & Costa, P. (s.f.). Inventario de la personalidad PID-5.
- Merlino, A., Ayllon, S., & Escanes, G. (2011). VARIABLES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE PRIMER AÑO CONSTRUCCIÓN DE ÍNDICES DE RIESGO DE ABANDONO. *Actualidades investigativas en educación*, 1 - 31. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/447/44720020005.pdf>
- Montaño Sinister, M. R., Palacios Cruz, J. L., & Gantiva Díaz, C. A. (2009). Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. *Psicología. Avances de la disciplina*, 81- 107. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225531007.pdf>
- Navarro, J. (2016). *Definicion ABC*. Recuperado de Definicion ABC: <https://www.definicionabc.com/social/prueba-psicometrica.php>
- Noticias Telemedellin. (7 de 04 de 2017). *Noticias Telemedellin*. Recuperado de Noticias Telemedellin: <https://telemedellin.tv/174240-2/174240/>
- Organizacion Mundial de la Salud. (30 de 04 de 2018). *Organizacion Mundial de la Salud*. Recuperado de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response#:~:text=La%20Constituci%C3%B3n%20de%20la%20OMS,de%20trastornos%20o%20discapacidades%20mentales>.
- Organizacion Mundial de la Salud. (30 de 01 de 2020). *Organizacion Mundial de la Salud*. Recuperado de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Osorio, J. (2000). Principios Eticos De la Investigacion en Seres Humanos y en Animales. *Medicina*. Recuperado de <http://www.medicinabuenaaires.com/revistas/vol60-00/2/principioseticos.htm>
- Paez, M., & Peña, F. (2018). Depresión en universitarios. Diversas conceptualizaciones y necesidad de intervenir desde una perspectiva compleja. *Archivos de medicina*. Recuperado de <http://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/2747>
- Palacio, J., & Martinez, R. (2017). Descripción de características de personalidad y dimensiones socioculturales en jóvenes mexicanos. *Revista de psicología*. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92472017000200003

- Parra, G., Undarraga, C., Crepiem, C., Valdes, C., Dagnino, P., & Gomez, E. (2018). Estructura de Personalidad en Pacientes con Depresión: Adaptación de un Instrumento y Resultados Preliminares. *Psykhé*. Recuperado de <http://www.psykhe.cl/index.php/psykhe/article/view/1133>
- Perez, j., & Merino, M. (2014). *Definiciones.de*. Recuperado de Definiciones.de: <https://definicion.de/engano/>
- Psiquiatria. (s.f.). *Psiquiatria*. Recuperado de Psiquiatria: <https://psiquiatria.com/glosario/cogniciones-depresivas-de-beck#:~:text=Definici%C3%B3n%3A%20.,visi%C3%B3n%20negativa%20acerca%20del%20futuro>
- RCN radio. (15 de 09 de 2015). *RCN radio*. Recuperado de RCN radio: <https://www.rcnradio.com/colombia/antioquia/cerca-de-276-mil-antioquenos-sufren-de-depresion-y-trastornos-de-ansiedad-en-antioquia>
- Relaciones tn. (s.f.). *Relaciones tn*. Recuperado de Relaciones tn: http://www.tnrelaciones.com/cm/preguntas_y_respuestas/content/474/13023/es/que-significa-la-desadaptacion-en-psicologia.html
- Revista electronica de portales medicos. (2014 de 11 de 2014). *Revista portales medicos*. Recuperado de Revista portales medicos: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/frustracion-jovenes-universitarios>
- Rojas, P., & Carmona, M. (2013). *Rasgos de personalidad, necesidad de cognición y satisfacción vital en estudiantes universitarios chilenos*. Chile. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v13n1/v13n1a08.pdf>
- Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico: Interamericana editores S.A. Recuperado de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Significados. (04 de 05 de 2018). *Significados*. Recuperado Significados: <https://www.significados.com/omision/de>
- Viruela Royo, A. M. (2016). *PERSONALIDAD EN LA ADOLESCENCIA: ESTABILIDAD Y CAMBIO, A NIVEL POBLACIONAL*. Recuperado de <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/163972>
- Zitlali, M., Maldonado, C., & María Elena González Serrano. (2014). Perfil de personalidad del estudiante que ingresa al primer semestre de las carreras de la facultad de medicina y nutrición de la universidad de juarez del estado de durango. *Revista de Estudios Clínicos e Investigación Psicológica*, 1-17. Recuperado de: <https://cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/30>