



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

**RELACIÓN ENTRE LA PERSONALIDAD Y LA DEPRESIÓN EN
ADOLESCENTES DEL 5TO GRADO DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA
SIMÓN BOLÍVAR MOQUEGUA 2019**

PRESENTADA POR:

Nilda del Rosario Valderrama Charaja

ASESOR:

Dra. Areliz Irma Colque Jara

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

MOQUEGUA – PERÚ

2020

ÍNDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE	iii
INDICE DE TABLAS	v
INDICE DE GRÁFICOS	vii
RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.1. Definición del Problema	6
1.1.1. Problema General.....	6
1.1.2. Problemas Específicos	6
1.2. Objetivos de la Investigación	6
1.2.1. Objetivo General:.....	6
1.2.2. Objetivos Específicos:	6
1.3. Cuadro de Operacionalización de Variables.....	7
1.4. Hipótesis de la investigación	8
CAPÍTULO II EL MARCO TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes de la investigación:.....	9
2.2 Bases teóricas.	13
2.2.1 PERSONALIDAD:.....	13
2.2.2 DEPRESIÓN	18
2.3 Marco conceptual.....	22
CAPITULO III MÉTODO	23
3.1 Tipo de investigación	23
3.2 Diseño de investigación	23
3.3 Población y muestra.....	23
3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	24
3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos:.....	27
CAPITULO IV PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	28
4.1 Presentación de Resultados.....	28

4.2 Contratación de Hipótesis	35
4.3 Discusión de Resultados.....	36
CONCLUSIONES.....	40
RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42
ANEXOS.....	45

INDICE DE TABLAS

TABLA 1 DISTRIBUCION DE LA POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO.....	28
TABLA 2 NIVEL DE DEPRESIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO.....	29
TABLA 3 TIPOS DE PERSONALIDAD DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO.....	31
TABLA 4 TIPOS DE PERSONALIDAD Y LOS NIVELES DE DEPRESIÓN DE LA POBLACIÓN.....	32

INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 DISTRIBUCION DE LA POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO.....	29
GRÁFICO 2 NIVEL DE DEPRESIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO.....	30
GRÁFICO 3 TIPOS DE PERSONALIDAD DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO.....	32
GRÁFICO 4 TIPOS DE PERSONALIDAD Y LOS NIVELES DE DEPRESIÓN DE LA POBLACIÓN.....	33
GRÁFICO 5 CORRESPONDENCIAS ENTRE EL TIPO DE PERSONALIDAD Y EL NIVEL DE DEPRESIÓN DE LA POBLACIÓN.....	33

RESUMEN

La personalidad es la diferencia individual que distingue una persona de otra a través de un conjunto de maneras de comportarse, la interacción con otros, habilidades, hábitos y forma de pensar que identifica a la persona y son influenciadas en el desarrollo de las mismas. La depresión es considerada una enfermedad peligrosa y común, causando daños físicos y mentales en la manera de pensar y sentir. En ocasiones provoca deseos de alejamiento en la familia, amigos, trabajo y escuela; y en otras ocasiones según la dificultad del caso causa una dificultad en disfrutar o sentir placer en diversas actividades, sentimientos de ansiedad, pérdida en el apetito y sueño. Éstas pueden darse en un grado menor o mayor, dependiendo del tipo de personalidad que el individuo desarrolle, ya que ante un mismo estímulo no todos reaccionamos igual.

El propósito del presente estudio es relacionar la personalidad y depresión en adolescentes de 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar Moquegua 2019. Es un estudio observacional, prospectivo, transversal y analítico. Se trabajó con una población de 184 estudiantes, que corresponde al 100%, que cumplieron con los criterios de elegibilidad. La técnica de recolección de datos fue la Psicometría, para evaluar la personalidad se realizó mediante un Inventario de Personalidad de Eysenck y para medir la depresión se aplicó el Test de depresión (Zung). Para el análisis de la información se realizó una estadística descriptiva e inferencial para el contraste de hipótesis. Al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado de independencia obtenemos un valor de $p : 0.000$ el cuál es altamente significativo al trabajar con un nivel de significancia del 5%, Se concluye que los diferentes niveles de depresión están asociados a determinados tipos de personalidad. Para identificar las asociaciones se hizo un análisis bivariado y se encontró que la presencia de depresión está asociada de manera significativa con los cuatro tipos de personalidad (Flemático, Colérico, Melancólico y Sanguíneo). La depresión leve con la personalidad colérico y sanguíneo, así como la moderada con la personalidad melancólica y sanguínea, y la depresión grave sólo con la personalidad melancólico

Palabras Claves: Niveles de Depresión, Tipos de Personalidad y Adolescentes.

ABSTRACT

Personality is the individual difference that distinguishes one person from another through a set of ways of behaving, interaction with others, skills, habits and way of thinking that identifies the person and are influenced in their development. Depression is considered a dangerous and common disease, causing physical and mental damage in the way of thinking and feeling. Sometimes it provokes desires of estrangement in family, friends, work and school; and on other occasions, depending on the difficulty of the case, it causes a difficulty in enjoying or feeling pleasure in various activities, feelings of anxiety, loss of appetite and sleep. These can occur to a lesser or greater degree, depending on the type of personality that the individual develops, since in the same stimulus, not everyone reacts the same. The purpose of this study is to relate the personality and depression in adolescents of 5th grade of secondary education of the Simón Bolívar Moquegua Emblematic Educational Institution 2019. It is an observational, prospective, cross-sectional and analytical study. We worked with a population of 184 students, corresponding to 100%, who met the eligibility criteria. The data collection technique was Psychometrics, to evaluate the personality was carried out using an Eysenck Personality Inventory and to measure depression the Depression Test (Zung) was applied. For the analysis of the information a descriptive and inferential statistic was made for the hypothesis contrast. When applying the chi-square statistical test of independence we obtain a value of $p: 0.000$ which is highly significant when working with a level of significance of 5%. It is concluded that the different levels of depression are associated with certain personality types. To identify the associations, a bivariate analysis was made and it was found that the presence of depression is significantly associated with the four personality types (Flemish, Wrathful, Melancholic and Blood). Mild depression with choleric and blood personality, as well as moderate depression with melancholic and blood personality, and severe depression with melancholic personality only.

Keywords: Depression Levels, Personality Types, and Adolescents.

INTRODUCCIÓN

Según la OMS “Organización Mundial de la Salud” define que la depresión es un trastorno mental usual en la población, con características presentes como la presencia de sentimientos de tristeza y culpa, con una disminución en el disfrute o goce de las diversas actividades, escasa autoestima, pérdida del apetito y sueño, sensaciones de cansancio y pérdida de la concentración.

Este trastorno mental se presenta en diversos niveles, desde un nivel leve al grave, con la probabilidad de ser crónico y recurrente, problematizando perceptiblemente en la persona su desempeño en la escuela o el trabajo, junto a ello la capacidad de enfrentar la vida diaria. En un nivel leve el tratamiento se puede llevar sin la necesidad de una medicación; pero si presenta un nivel moderado a grave existe la presencia de medicamentos y psicoterapia profesional, ya que en muchas circunstancias estos niveles llevan al suicidio. Según datos estadísticos una de las enfermedades más frecuentes del mundo es la depresión, calculando que llega afectar a más de 300 millones de personas. Siendo muy diferente a respuestas emocionales breves de lo cotidiano y a las usuales variaciones del estado de ánimo. Al llegar a convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando ésta es de larga duración e intensidad moderada a grave, causando gran sufrimiento, falta de disfrute y variación en las actividades laborales, escolares y familiares. Llegando a ser la principal causa del suicidio, según los datos estadísticos en un año se suicidan cerca de 800 000 personas, siendo la segunda causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años.

Se ha decidido estudiar el presente tema; dado que en investigaciones realizadas sobre la depresión a Nivel Nacional e Internacional, se encontró que la gran parte de estudiantes adolescentes muestran depresión en una gran medida, presentándose por diversos motivos tanto en el ambiente familiar, escolar y en relaciones sociales, llevando incluso a que muchos adolescentes con depresión lleguen a suicidarse y en otros casos ocasionando el disfrute de las diversas actividades cotidianas realizadas por la persona.

En el Perú de acuerdo al Instituto Nacional de Salud Mental (INSM), cada 22 minutos una persona en Lima intenta quitarse la vida. El director general del INSM,

Humberto Castillo, explica que la principal causa de suicidio e intento de suicidio en el país es la depresión. Actualmente, un millón 700 mil personas sufren de depresión. No buscando atención médica. De este grupo, el 25% acude a recibir atención en un centro de salud, un 20% se da cuenta de que necesita atención, pero no hace nada al respecto. Y más de la mitad no advierte la enfermedad y no le presta atención.

Según Eysenck, la personalidad es la conformación duradera y más o menos estable del temperamento, carácter, físico e intelecto de un individuo, determinando su única adaptación al ambiente. Por lo tanto, esta conformación presenta leyes de la conducta con base biológica encontrándose en ella la dimensión inestabilidad – estabilidad emocional, como herencia biológica están dentro de ella la dimensión introversión y extroversión.

La presente investigación: Relación de la personalidad y depresión en adolescentes de 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar Moquegua 2019, es considerada una investigación precursora en la Ciudad de Moquegua. Así mismo, es significativa ya que nos permite conocer la relación que puede tener la personalidad de la persona con la depresión, y observar la influencia que esta tiene en los adolescentes. Además, es beneficiosa porque proporciona información sobre la depresión y sus efectos en los adolescentes, así como la finalidad de establecer los niveles en depresión de los estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar.

En la teoría se nos permite tener el conocimiento en profundidad sobre la personalidad y la depresión, características que los alumnos presentan en la depresión, y el nivel en que se encuentran, además, de ser una base para futuras investigaciones vinculadas al tema. A nivel práctico, este trabajo sirve para seguir precisando más, los factores que interfieren en el adecuado desempeño académico de los estudiantes; del mismo modo permite alcanzar información que ayude a desarrollar programas para estudiantes con problemas de depresión, dirigidos a optimizar su rendimiento académico; además de ello se observara la relación que se presenta en la depresión y personalidad de los adolescentes.

En este estudio, la juventud queda situada cronológicamente entre los 15 años y los 18 años, etapa en la que los adolescentes tienen frecuentes cambios emocionales, es por ello que esta investigación ayudará a conocer aspectos de la personalidad relacionados a la depresión, además de ello servirá de antecedentes para otras investigaciones a abordar.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Definición del Problema

1.1.1. Problema General

¿Existe relación entre la personalidad y la depresión en adolescentes del 5to grado de educación secundaria de la “¿Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar” Moquegua, 2019

1.1.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el tipo de personalidad en adolescentes del 5to grado de educación secundaria de la “¿Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar” Moquegua, 2019?
- ¿Cuál es el nivel de depresión en adolescentes del 5to grado de educación secundaria de la “Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar” Moquegua, 2019?
- ¿Existe asociación entre la personalidad y la depresión en adolescentes del 5to grado de educación secundaria de la “Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar” Moquegua, 2019?

1.2. Objetivos de la Investigación

1.2.1. Objetivo General:

- Determinar la relación entre la personalidad y la depresión en adolescentes del 5to grado de educación secundaria de la “Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar” Moquegua, 2019.

1.2.2. Objetivos Específicos:

- Determinar el tipo de personalidad en adolescentes del 5to grado de educación secundaria de la “Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar” Moquegua, 2019
- Determinar el nivel de depresión en adolescentes del 5to grado de educación secundaria de la “Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar” Moquegua, 2019
- Asociar la personalidad con la depresión en adolescentes del 5to grado de educación secundaria de la “Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar” Moquegua,2019

1.3. Cuadro de Operacionalización de Variables

Variables Asociadas	Indicadores	Valor final Unidad Categoría	Escala	Tipo
Personalidad	Medida de dos dimensiones de la personalidad. Dimensión E: Introversión – Extroversión. Dimensión N: Estabilidad – Inestabilidad.	Personalidad: Colérica Sanguínea Flemática Melancólica	Nominal	Categórica
Depresión	Dimensionar los trastornos del estado anímico y emocional	Depresión: Crónica Severa Moderada	Ordinal	Numérica

		Leve Ausencia de Depresión		
Edad	Fecha de Nacimiento	Años	Razón	Numérica
Sexo	Caracteres Sexuales	Masculino Femenino	Dicotómica	Categorica

1.4. Hipótesis de la investigación

Dado que la personalidad es la conformación duradera y más o menos estable del temperamento, carácter, físico e intelecto de un individuo, determinando su única adaptación al ambiente; teniendo personalidades como la Colérica, Flemática, Sanguínea y Melancólica. Y que un estado emocional inestable, conlleva a episodios depresivos. Por lo tanto, es probable que exista una relación significativa entre la personalidad y la depresión en adolescentes de 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar Moquegua 2019.

CAPÍTULO II

EL MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación:

Silvia Franchi en Estilo de personalidad perfeccionista y depresión; Argentina; Enero - Diciembre de 2010. “En una persona la cualidad de ser o creer ser perfecto se puede pensar como una incitación saludable y deseosa para lograr metas importantes, como el obtener las mejores notas académicas o el ganar un campeonato deportivo, pero en su mayoría el ser perfeccionista no es una forma de señalar la adaptación, por lo que comienza a asociarse trastornos alimenticios, ansiedad, depresión, suicidio, convirtiéndose en un factor de riesgo para la salud. Las personas que poseen rasgos de personalidad perfeccionista tienen una gran tendencia a tener todas las cosas bajo control, por lo cual reducen las posibilidades de sentirse sobrecargados o estar expuestos a factores estresantes imprevistos. Pero, las personas con un perfeccionismo extremo presentan patrones de comportamiento rígidos, de indecisión o control, provocando en la persona gran influencia disfuncional, y así unirse y confluir con un trastorno depresivo. Esta investigación explorará peculiaridades en los estilos de personalidad perfeccionista, su intervención psicológica, la implementación de una metodología en superación de la depresión y el control de las características disfuncionales en la personalidad.” (Franchi, 2010)

Irina Lazarevich, Héctor Javier Delgadillo Gutiérrez, Fernando Mora Carrasco, Ángela Beatriz Martínez González; en Depresión, autoestima y características de personalidad asociadas al género en estudiantes

rurales de México Agosto 2013 – Enero 2014. “Esta investigación se hizo durante el año 2009 con un estudio transversal en el cual participaron 459 estudiantes con una proporción del 58% en varones y 42% en damas, en las zonas rurales del Estado de Tabasco en México, con la principal intención de valorar y la relación entre sintomatología depresiva con autoestima y características personales asociadas al género por medio de la aplicación del Inventario de Depresión de Beck, Autoestima de Coopersmith y de Masculinidad y Femenidad de Lara Cantú. Los resultados indicaron una mayor prevalencia en las mujeres de depresión y en los hombres de autoestima baja. Sin embargo, los varones consiguieron una mayor puntuación en particularidades asertivas, y por otro lado las damas una mayor proporción en ser expresivas o emotivas. Mientras que en ambos sexos la expresividad, tuvo una asociación positiva con autoestima y negativa la depresión. En las características de expresividad negativa o de sumisión se relacionaron con la baja autoestima y depresión. Por lo tanto, esta investigación contribuye en la realización de proyectos o programas preventivos enfocados en la necesidad específica de los jóvenes de zonas rurales.” (Irina Lazarevich, Héctor Javier Delgadillo Gutiérrez, Fernando Mora Carrasco, Ángela Beatriz Martínez González, 2013- 1014)

Hugo Alejandro Arias López y Ronald Alberto Toro Tobar en Personalidad cognitiva y afrontamiento diferencial en ansiedad y depresión; Bogotá 2015. “Según la teoría de Clark, Beck y Alford en el año 1999 la hipótesis de afrontamiento diferencial atestigua la existencia de destrezas de contrarresto desadaptativas diferenciales entre sociotropía y autonomía dentro de la conformación de la personalidad, afrontamiento y síntoma. Siendo primordial el objetivo de esta investigación la de identificar en personas con sintomatología depresiva y ansiosa, la diversidad de estrategias en afrontamiento autónomo y sociotrópica. Esta investigación se realizó con una muestra de 590 colaboradores situados entre la edad de 18 y 50 años, sin distinción del estado civil, nivel de escolaridad y nivel económico. Los resultados se obtuvieron con un estudio descriptivo, correlacional y comparativo, revelando diferencias significativas ($p = .01$) en ansiedad para

afrontamiento sociotrópico (búsqueda de apoyo profesional), y en depresión para afrontamiento autonómico (solución de problemas). Las destrezas de contrarresto afirman una eficacia en la función mediadora en cada grupo sintomático y la hipótesis de vulnerabilidad cognitiva. A su vez, se reafirma el modelo tripartito (afecto negativo-positivo) como continuo de la ansiedad y depresión.” (Arias López, Hugo Alejandro; Toro Tobar, Ronald Alberto., 2015)

Salvador Amigó Borrás y Nubia Esther Hernández Flórez en Factor general de personalidad y felicidad: un estudio desde la perspectiva rasgo-estado en una muestra colombiana; Colombia - 2012. “Esta investigación “Factor general de la personalidad y felicidad”, se vino realizando entre la Universidad Cooperativa de Colombia en la sede Bucaramanga y la Universidad de Valencia España, con la finalidad de obtener estudios doctorales, como el Doctorado en Psicología de la Salud. Durante la investigación se formuló un debate abierto científico sobre el origen de la felicidad, considerándola una destreza estable de la personalidad y emoción transitoria. Además de ello se realizó una disputa sobre si determinados rasgos de personalidad están estrechamente relacionados a la felicidad, o qué personas son más propensos a ser felices. El principal objetivo es encontrar la relación entre felicidad, euforia, depresión, ansiedad y hostilidad. La investigación se realizó con una muestra de Auraca – Colombia de 557, cuyos resultados indicaron que la Escala de Euforia Rasgo Estado es una adecuada forma de medir la felicidad en su doble naturaleza de rasgo y estado, en su aspecto más hedonista, y además, está íntimamente relacionada con el Factor General de Personalidad. (Salvador Amigó Borrás, Nubia Esther Hernández Flórez, 2012)

Eugenio Rodríguez, Juan Cristóbal Ruiz, Camila Valdés, Mahaira Reinel, Marcela Díaz, Jorge Flores, Carla Crempiana, Caroline Leightonc, Alberto Bottoc, Claudio Martínez y Alemka Tomicic en Estilos de personalidad dependiente y autocrítico: desempeño cognitivo y sintomatología depresiva; Chile - 2017. “Este estudio se realizó con 91 estudiantes universitarios de la Pontificia Universidad Católica de Chile y a la Universidad de Chile, entre las edades de 18 y 24 años; en los cuales se investigó la

relación entre las dimensiones de personalidad autocrítica y dependiente, con los déficits emocionales, cognitivos y sociales ligados a la sintomatología depresiva. Como instrumentos de aplicación se utilizaron los test Inventario de Depresión de Beck y Depressive Experiences Questionnaire, con la finalidad de obtener resultados de evaluación del desempeño cognitivo por medio de una tarea tipo Stroop y con la prueba de tiempo de reacción serial. Para el nivel de mentalización se evaluó con el reconocimiento facial de Reading the Mind in the Eyes Task (RMET) de Baron Cohen. Como resultados se encontró una correlación significativa entre las dimensiones de personalidad autocrítica y dependencia, además de ello con sintomatología depresiva y desempeño cognitivo.” (Eugenio Rodríguez, Juan Cristobal Ruiz, Camila Valdés, Mahaira Reinel, Marcela Díaz, Jorge Flores, Carla Crempiana, Caroline Leightonc, Alberto Bottoc, Claudio Martínez y Alemka Tomicic., 2017)

Miriam Vilaplana, Kathryn Mckenney, María Riesco, Jaume Autonell y Jorge Cervilla en Comorbilidad depresiva en los trastornos de la personalidad; España - 2010. “Este estudio se basa en el registro total de casos con el diagnóstico de trastorno de personalidad, detectados clínicamente en España – Barcelona, siendo establecidos por psiquiatras capacitados en el área. Como principal objetivo es hallar la relación entre clusters junto a los trastornos de personalidad, trastornos del estado de ánimo, funcionalidad y el uso de servicios de salud. Para la recolección de datos se tuvo variables sociodemográficas, estado funcional (GAF) y el modo de uso de los recursos de salud, a través del método sistemático computarizado. Como resultados estadísticos se tuvo un análisis no paramétrico univariado, que dio como resultado un mayor porcentaje de trastorno depresivo entre pacientes del cluster C (17%), seguido del cluster A (10%) y el cluster B (9,8%). Al considerar juntos los dos trastornos del estado de ánimo, se observa que la mayor prevalencia aparece en los pacientes cluster C (36,87%), continuo del cluster B (33,5%) y del A (17,1%). Respecto a la comorbilidad sobre cluster de Trastorno de Personalidad y trastorno distímico, encontramos que la prevalencia era mayor para pacientes del cluster B (23,7%) que del C (20,2%) o del A (7,1%); como conclusión se descubrió alta

comorbilidad en todos los Trastornos del estado del Animo analizados y los trastornos de personalidad; esta relación fue especialmente importante en el cluster C. por lo tanto pacientes del cluster A revelaban que visitaban con mayor frecuencia los hospitales y un peor funcionamiento.” (Miriam Vilaplana, Kathryn Mckenney, María D. Riesco, Jaume Autonell, Jorge A. Cervilla, 2009)

Manolete Moscoso, Cecile Lengacher y Melissa Knapp en Estructura factorial del inventario multicultural de la depresión, estado - rasgo: Rol de las emociones positivas de la depresión, LIMA - 2012. “Según la teoría inmersa en el marco teórico, Susan Folkman plantea la compatibilidad de emociones positivas y negativas en el proceso de estrés severo y depresión. Como principal propósito es dar a conocer la elaboración de un inventario multicultural de la depresión estado – rango, por lo cual se fue desarrollando ítem a ítem con la caracterización de estados y rasgos de emociones. Se utilizó un análisis factorial con rotaciones pronax con la finalidad de establecer la validez de constructo y la estabilidad interna del instrumento; se utilizó una muestra multicultural en donde participaron personas de diversos países latinoamericanos.” (Manolete S. Moscoso, Cecile Lengacher, Melissa Knapp, 2012)

2.2 Bases teóricas.

2.2.1 PERSONALIDAD:

Definición:

Según Eysenck la personalidad es la conformación duradera y más o menos estable del temperamento, carácter, físico e intelecto de un individuo, determinando su única adaptación al ambiente. Por lo tanto, esta conformación presenta leyes de la conducta con base biológica encontrándose en ella la dimensión inestabilidad – estabilidad emocional, como herencia biológica están dentro de ella la dimensión introversión y extroversión. (Eysenck, 1985)

Teoría de Eysenck:

La Teoría de la Personalidad por Eysenck: Características principales

Según Eysenck la personalidad es la conformación duradera y más o menos estable del temperamento, carácter, físico e intelecto de un

individuo, determinando su única adaptación al ambiente. “Siendo el temperamento la denotación de un sistema aproximadamente estable y duradero de una conducta afectiva como las emociones, el carácter la denotación de un sistema aproximadamente estable y duradero de una conducta conativa como la voluntad, el físico la denotación de un sistema aproximadamente estable y duradero de proporción corporal junto a la neuroendocrina, el intelecto la denotación de un sistema aproximadamente estable y duradero de una conducta cognitiva como la inteligencia.” (Eysenck, 1985)

En la teoría planteada por el autor sobre el comportamiento de una persona a implicado la inteligencia, creatividad, conducta criminal, etc. Es el rasgo psicológico lo que ocupa un lugar central, motivo por el cual la consideran una teoría disposicional. El autor explica que la tendencia a tener una conducta estable y consistente a reacciones emocionales, en el actuar y en estilos cognitivos se determina como disposición o rasgo en las personas. Los factores disposicionales que establecen un comportamiento habitual y permanente en diversas situaciones de la persona se les denota según las palabras del propio Eysenck, como rasgos. (Eysenck, 1985)

Siendo una teoría dimensional o factorialista proponiendo la presencia de dimensiones continuas como componentes de personalidad donde las diferencias individuales pueden ser dispuestas cuantitativamente, teoría principalmente centrada en el rasgo.

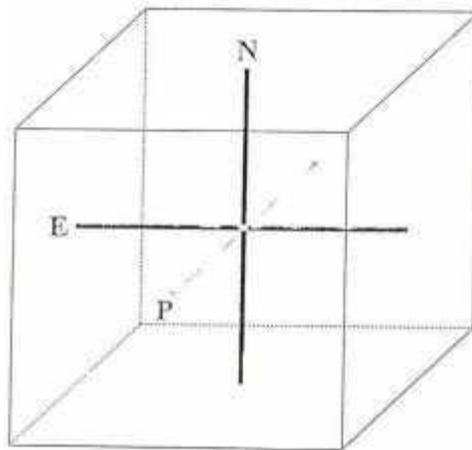
El termino dimensionalidad implica dos aspectos fundamentalmente básicos: 1) está un número limitado de dimensiones básicas de personalidad, y 2) estas dimensiones se distribuyen de manera normal, en el que cualquier persona puede ser ubicada. Además, la palabra dimensión puede ser considerada como sinónimo de factor por teorías que emplean en el método estadístico como análisis factorial. Por tal motivo, para Eysenck el factor de segundo orden o suprafactor es la dimensión, que supone la correlación entre factores de primer orden o rasgos.

Según la teoría de Eysenck las dimensiones básicas son: Neuroticismo (N), Extraversión (E) y Psicoticismo (P), ubicándose las personas en función del

grado de N, E y P, y la generación de estos suprafactores son hallados en algún punto del espacio tridimensional (figura 1).

Por este motivo una persona no solo es extrovertido, por lo que una persona tiene un grado de Extroversión. De este modo las tres dimensiones deben ser presentadas como condiciones no excluyentes. (Vanina Schmidt, L Firpo, D Vion, M E De Costa Oliván, L Casella, L Cuenya, G D Blum, V Pedrón, 2010)

Figura 1. Dimensiones de Eysenck E, N y P llamado Espacio tridimensional. Extraído de (G. Ortet, 2001)



Existe una cuarta dimensión de personalidad considerada por el autor siendo el factor g o inteligencia general, considerada como una de las dimensiones referida a la habilidad cognitiva, con particularidades individuales y diferentes de otras.

La dimensión Neuroticismo (N) está afín con la predisposición a poder padecer trastornos neuróticos, considerado dentro los trastornos de ansiedad o del estado de ánimo.

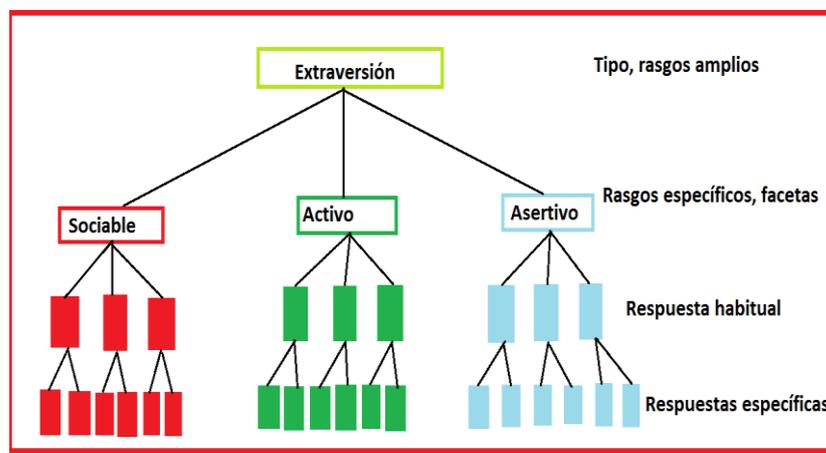
- Una persona con alto Neuroticismo es: triste, depresivo, emotivo, ansioso, tenso, tímido, irracional, con baja autoestima y sentimientos de culpa.
- Una persona extrovertida es: sociable, activo, vivaz, asertivo, despreocupado, dominante, buscador de sensaciones socializadas,

espontáneo y aventurero; dentro de ellos destaca dos rasgos centrales: la actividad y sociabilidad.

- Una persona con alto psicoticismo es: antisocial, rígido, frío, poco empático, egocéntrico, impersonal, impulsivo, agresivo y creativo; y una persona con bajo psicoticismo es: responsable, convencional, empático y altruista.

Esta teoría también plantea que el modelo de personalidad de Eysenck es jerárquico. Existe un nivel básico donde se encuentran las acciones, reacciones emocionales o cogniciones específicas. En un segundo nivel, se localizan los actos, emociones o cogniciones habituales. Estos niveles intercorrelacionados dan lugar al tercer nivel, el de los rasgos. Supremamente, en el cuarto nivel, se encuentran las dimensiones que constituyen el nivel más general y básico de la personalidad (Figura 2).

Figura 2: Modelo jerárquico de la personalidad; Extraído de: (G. Ortet, 2001)



Según Eysenck, era fundamental pero no suficiente contar con una representación confiable y permitida de la personalidad para instituir una teoría científica de la personalidad. Considerando que todo modelo de personalidad debe anhelar al análisis causal de este fenómeno y no guardar esfuerzos por identificar las bases biológicas. Es por ello las tentativas de encontrar en la taxonomía descriptiva del comportamiento de un ser humano, correlatos neurobiológicos y genéticos.

La teoría afirma que existe una predisposición genética, en las variables de personalidad, porque encierran estructuras hormonales concretas y fisiológicas, siendo contundentes a través de procedimientos experimentales, motivo por el cual se considera un modelo psicobiológico de la personalidad.

Considerando la acción del cerebro visceral o sistema límbico, el cual se compone por estructuras como el hipocampo, septum medial, amígdala, cíngulo e hipotálamo, es el encargado de la dimensión N. Por lo tanto, el nivel de acción del sistema tradicionalista que ha venido siendo considerado como encargado neuroanatómico sobre las emociones, determinando en las personas el nivel de emotividad. Pero, como el propio Eysenck (1990) admitió, “el estado actual de la dimensión N y sus correlatos biológicos es claramente insatisfactorio”.

Eysenck propone la Teoría del Arousal con motivo de aclarar las diferencias características en E, como base biológica es considerado el sistema activador reticular ascendente (SARA). Hasta el momento los estudios realizados brindan apoyo a esta teoría, pero es preciso ahondar en características metodológicas y teóricas. La teoría plantea que personas introvertidas son identificadas por sus niveles altos de actividad en el circuito retículo cortical, las personas extrovertidas son identificadas por tener niveles bajos en este circuito, motivo por el cual requieren mayor estimulación ambiental para lograr un nivel óptimo de activación cortical (NOA).

La dimensión Psicoticismo se incorporó tardíamente al modelo, por lo cual Eysenck en las bases biológicas desarrollo menos y fue tan clara respecto a las otras Dimensiones Neuroticismo y Extraversión.

Zuckerman propuso la teoría de rasgo como la exploración de sensaciones impulsivas no socializada – BS, poseyendo una mayor correlación con P, Eysenck manifestó que para ambas son las mismas bases biológicas. La búsqueda de Sensaciones está correlacionada también con impulsividad considerándose en el inventario de Eysenck en los ítems de la escala psicoticismo.

Zuckerman describió como la especialidad principal de BS es la desinhibición, fundamentalmente cuando el actuar se encuentra próxima a una recompensa grande. Esta desinhibición está instada en la aceleración de los circuitos noradrenérgicos y dopaminérgicos, altos niveles de testosterona, bajos niveles de serotonina, y bajos niveles de la enzima monoaminoxidasa.

En puntuaciones altas de P predispone a que una persona tenga psicosis o trastorno antisocial de la personalidad, lo que descubrimientos de marcadores genéticos y modulación neuroendocrina su vulnerabilidad a ciertas formas de psicopatías y esquizofrenia, Eysenck observo también que los niveles bajos en monoaminoxidasa (MAO) están relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, la búsqueda de sensaciones, esquizofrenia y trastorno bipolar.

Hay una intensa relación entre la dopamina y la esquizofrenia, al igual que la interacción entre serotonina y dopamina con impulsividad, como Eysenck menciona las neuro – hormonas y enzima MAO corresponden a conductas psicopáticas, concediendo una mayor eficacia empírica respecto a la dimensión Psicoticismo, además proporciona una mayor claridad respecto a mecanismos subyacentes de psicoticidad. (Vanina Schmidt, L Firpo, D Vion, M E De Costa Oliván, L Casella, L Cuenya, G D Blum, V Pedrón, 2010)

2.2.2 DEPRESIÓN

Definición:

La depresión es un trastorno mental usual en la población, con características presentes como la pérdida de interés o goce, apariencia de tristeza, sentimientos de culpa o falta de autoestima, sensación de cansancio y falta de concentración, trastornos del sueño o del apetito. (Organización Mundial de la Salud, 2017)

LA DEPRESIÓN CONSIDERADA COMO ENFERMEDAD EXISTENTE

Todos en cierto momento vivimos y experimentamos un sentimiento de tristeza, con una resistencia normal ante estos tiempos dificultosos en la vida que por lo general son momentáneos. Por el contrario cuando un individuo presenta depresión, ésta dificulta e interfiere en su vida cotidiana

junto a su funcionamiento adecuado. Llegando a provocar dolor en la persona que presenta depresión como para quienes se preocupan.

Por lo cual se considera una enfermedad existente, no es signo de defectos o debilidad de carácter. En muchas situaciones es complicado salir de una depresión, motivo por el cual las personas que son diagnosticadas requieren de un tratamiento oportuno.

Como síntomas y señales la presencia de tristeza en una depresión es solo uno de los síntomas, ya que en otras personas no llegan a sentirse tristes, sino que presentan otros síntomas, como:

- Animo ansioso y triste constante
- Mayor porción de tiempo sentirse vacío
- Pesimista y con pocas esperanzas
- Baja autoestima, culpa e incapacidad
- No sentir placer en el disfrute de actividades.
- Conflicto en la toma de decisiones, en concentrarse y conmemorar detalles.
- Problemas en el sueño
- Problemas de apetito
- Ideas o intentos suicidas
- Sentimientos de irritabilidad
- Constantes síntomas físicos

COMPONENTES DE LA DEPRESIÓN

Hay diversos componentes que se relacionan a la depresión dentro de ello está la biología, química y genética del cerebro, junto a situaciones en la vida que hayan sido relevantes como un trauma, dentro de ello alguna experiencia vivida en la infancia, la perdida de una persona querida, una relación sentimental complicada o incluso cualquier ambiente estresante. La depresión se llega a presentar en cualquier edad, pero generalmente esta empieza en la etapa de la adolescencia o a inicios de adultez temprana, entre las edades de los 20 y 35 años

La mayoría de personas adultas que sufrieron Ansiedad Crónica o Trastornos de estados de ánimo, cuando eran niños comenzaron con

niveles altos en ansiedad, motivo por el cual puede llegar a significar un mayor riesgo.

Enfermedades medicas peligrosas, como cardiacas, cáncer, diabetes o Parkinson puede conllevar a un nivel de depresión, empeorando dichas enfermedades.

NIVELES DE LA DEPRESIÓN

Depresión Leve: Es una depresión que puede afectar a cualquiera. Se trata de una depresión real, pero en este caso es menos grave que los demás niveles de depresión. En este tipo de personalidad se suelen manifestar los síntomas habituales de la depresión.

Depresión Moderada: Se suele hablar de depresión moderada cuando los síntomas y las limitaciones no son ni tan específicos como en la primera, ni tan generalizados como en la segunda.

Depresión Severa: Considerada una seria enfermedad por la gravedad de los síntomas ya que son más recurrentes.

Depresión Crónica: Con un mínimo tiempo de duración de dos años, conducida por episodios depresivos sobreañadidos.

DEPRESIÓN EN DIFERENTES ETAPAS DE LA VIDA

Los síntomas, gravedad, duración y frecuencia de la depresión varían en las personas e incluso llegan a depender de una enfermedad.

MUJERES: Es muy diversa la sintomatología en las mujeres, sin embargo, por lo general las mujeres se sienten tristes, con culpa y baja autoestima. Es mas frecuente que esta se presente en las mujeres que en varones, ya que existen factores hormonales, biológicos y psicosociales que influyen, motivo por el cual puede ser razón de la mayor tasa en mujeres depresivas. Además, las mujeres son más propensas a después de un embarazo sufrir depresión postparto por las diversas responsabilidades.

HOMBRES: de manera muy clara la depresión afecta de una manera muy diferente en las mujeres, ya que los hombres son más proclives a sentir cansancio o irritabilidad, perdida del sueño y del disfrute de actividades. Cuando los hombres se deprimen tienden acudir al alcohol o drogas, con sentimientos de enojo, irritabilidad, desanimo y frustración, y expresarlo por

medio de abusos. Existe un mayor porcentaje de muerte por suicidio en los hombres.

NIÑOS: Tanto en las niñas como los niños existe una misma probabilidad en desarrollar depresión. La forma de manifestación de una depresión en niños es por la falta de interés de ir a la escuela, fingir enfermarse, aferrarse a sus padres o por medio de la preocupación de que sus padres mueran. Existe una variación de comportamientos según la edad en los niños depresivos, lo que conlleva a no poder distinguir si realmente el niño está sufriendo una depresión. Por medio de la consulta a un pediatra descartara síntomas físicos y recomendará la consulta con profesionales de la salud mental. Los niveles altos de ansiedad dentro de la niñez, pueden conllevar a trastornos crónicos del estado de ánimo

ADOLESCENTES: esta etapa puede llegar a ser la más difícil, ya que los adolescentes están en el proceso de formar su identidad en sexo, y género, llegando a ser independientes en la toma de decisiones. La manera de manifestar s depresión es por medio de dificultades en la escuela, ser negativo, estar de mal humor, sentir irritabilidad e incomprensión. En muchas circunstancias la depresión se asocio con otros trastornos como el alimenticio, ansioso y abuso de sustancias. Para el reconocimiento de la enfermedad un adolescente necesita del apoyo de sus padres, pueden estar sufriendo y ellos no lo reconocen. La depresión en este grupo llega a continuar en la edad adulta si no hay una debida atención.

PERSONAS MAYORES: es muy difícil reconocer en este grupo de edad una depresión, ya que la mayoría se siente satisfecho con lo vivido o en muchas ocasiones es difícil reconocer por sus síntomas menos evidentes la depresión. El Alzheimer y otras enfermedades físicas pueden llegar a conllevar a una sintomatología depresiva e incluso la ingesta de medicamentos. La manera de manifestar s depresión es por medio de dificultades en la escuela, ser negativo, estar de mal humor, sentir irritabilidad e incomprensión.

2.3 Marco conceptual

- **Neuroticismo:** Eysenck brinda este nombre a la dimensión que ve entre la estabilidad emocional y la tranquilidad en un extremo, la labilidad emocional y ansiedad al otro.
- **Personalidad flemática:** Presentan un exceso de flema, se les caracteriza por ser lentas, vagas y aburridas.
- **Personalidad melancólica:** Presentan un exceso de bilis negra, se les caracteriza por ser tristes, pesimistas y depresivos.
- **Personalidad sanguínea:** Presentan un exceso de sangre, se les caracteriza por ser alegres y optimistas.
- **Personalidad colérica:** En las que prevalece la bilis, son alígeras y vehementes.
- **Depresión Leve:** Es una depresión que puede afectar a cualquiera. Se trata de una depresión real, pero en este caso es menos grave que los demás niveles de depresión. En este tipo de personalidad se suelen manifestar los síntomas habituales de la depresión.
- **Depresión Moderada:** Se suele hablar de depresión moderada cuando los síntomas y las limitaciones no son ni tan específicos como en la primera, ni tan generalizados como en la segunda.
- **Depresión Severa:** Considerada una seria enfermedad por la gravedad de los síntomas ya que son más recurrentes.
- **Depresión Crónica:** Con un mínimo tiempo de duración de dos años, conducida por episodios depresivos sobreañadidos.

CAPITULO III

MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

Observacional, prospectivo, transversal y analítico.

3.2 Diseño de investigación

Analítico de asociación, en el nivel relacional.

3.3 Población y muestra.

Alumnos de la Institución Educativa Emblemática Simón Bolívar del quinto grado de Educación Secundaria, considerándose al 100%, situados entre las edades de 15 a 18 años.

De donde se seleccionó a los estudiantes según criterios de elegibilidad.

Grado Académico	Alumnos
Quinto Grado "A"	31
Quinto Grado "B"	31
Quinto Grado "C"	31
Quinto Grado "D"	30
Quinto Grado "E"	31
Quinto Grado "F"	30
Total	184

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes matriculados en la IEE Simón Bolívar
- Estudiantes cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado.
- Estudiantes dentro del grado de 5to año de educación secundaria que deseen participar voluntariamente el presente estudio

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que sean irregulares en su asistencia.
- Estudiantes que estén recibiendo tratamiento antidepresivo.
- Otras enfermedades psicológicas o sistémicas que impidan el llenado de las pruebas.

3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica para la recolección de datos será psicometría, el instrumento para la recolección de datos utilizando para la investigación serán dos Test:

- Para establecer el tipo de personalidad se utilizará: El Inventario de Personalidad de Eysenck Forma A – Forma B.

Este inventario fue creado por Hans Jürgen Eysenck, en la Universidad de Londres – Inglaterra en el año 1954; Eysenck nació en Berlín un 4 de marzo de 1916 - Londres, 4 de septiembre de 1997, psicólogo factorialista, especializado en el estudio de la personalidad.

El Inventario tiene el propósito de valorar de manera indirecta las dos dimensiones más importantes de la personalidad: Dimensión E: introversión- extroversión y Dimensión N o neurotismo: estabilidad- inestabilidad.

CARACTERISTICAS DEL INVENTARIO:

- a) Inventario diseñado en forma verbal o escrita, conformada de respuestas dicotómicas.
- b) Técnica de la elección forzada: (SI - NO)
- c) Formas del Test: Forma A (-16 años) y B (+16 años)
- d) Consta de 57 ítems:
 - “L” 09 ítems: Verdad (escala de mentiras)
 - “E” 24 ítems: Introversión – Extroversión.
 - “N” 24 ítems: Estabilidad – Inestabilidad

e) Los ítems no tienen un orden especial.

ADMINISTRACIÓN: Fundamentalmente colectiva, pero pudiéndose también aplicar de forma individual.

TIEMPO: No existe un tiempo definitivo, siendo el tiempo promedio de 15 minutos.

- Para medir la depresión se aplicará: Escala Autoaplicada de Depresión de Zung (EADM)

Fue desarrollada por Zung en 1965, considerada como una escala de cuantificación de sintomatología en base empírica y procedente en cierto modo de la escala de depresión de Hamilton

Es de forma auto aplicable constituida por 20 frases relacionadas con la depresión, enunciadas la mitad en términos positivos y la otra mitad en términos negativos.

Con gran peso de los síntomas somáticos y los cognitivos, se estiman en una escala de 1 a 4, según la frecuencia con que la conducta se presenta en el sujeto:

- Muy poco tiempo, muy pocas veces, raramente
- Algún tiempo, algunas veces, de vez en cuando
- Gran parte del tiempo, muchas veces, frecuentemente
- Casi siempre, siempre, casi todo el tiempo

Estas son las 20 cuestiones de la Escala: La Auto escala SDS valora estos aspectos.

- Tristeza
- Desesperanza
- Lloros
- Pérdida de Peso
- Pérdida de Apetito
- Estreñimiento
- Auto – vejación
- Insatisfacción
- Rumiación Suicida
- Irritabilidad
- Indecisión

- Sueño
- Fatiga Física
- Taquicardia
- Ralentización
- Agitación
- Variación Diurna
- Sexo

Valoración:

INDICE EAMD	EQUIVALENCIA CLINICA
-40	Ausencia de Depresión
40 – 49	Depresión Leve
50 – 59	Depresión Moderada
60 – 69	Depresión Severa
+ 70	Depresión crónica

- Dentro de la organización, se dará a conocimiento al Decano de la Facultad de Ciencias de Salud Dr. Daniel Reinoso, sobre la investigación, informando además de ello a la Coordinadora de la escuela profesional de Psicología, y pidiendo el permiso al Director de la Institución Educativa Emblemática “Simón Bolívar”, además se pedirá el consentimiento para aplicar las pruebas de “Personalidad de Eysenck Forma B” y el “test de Depresión de Zung” a los padres de familia de los alumnos de la institución para la aplicación de la prueba, haciendo un muestreo comparativo categórico según el grado académico y la sección, y dando un consentimiento informado a los estudiantes, explicándoles que la prueba solo durara 20 minutos y que será solo para marcar.

3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos:

Posterior a recopilar la información necesaria por medio de los instrumentos de medición, en primer lugar, se realizará una estadística descriptiva la cual nos dará a conocer las características de nuestra población. En segundo lugar, se realizará la comparación según el tipo de personalidad y el nivel de depresión. Para finalizar llevaremos a efecto la estadística inferencial, utilizando un paquete estadístico para ciencias sociales SPSS v.22 con la prueba estadística Chi2 de Independencia, para lo cual se trabajará con un margen de error menor al 5%.

CAPITULO IV PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 Presentación de Resultados

TABLA 1

DISTRIBUCION DE LA POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO

Sexo Edad (años)	Masculino		Femenino		Total	
	N	%	N	%	N	%
15	4	2.17	1	0.54	5	2.71
16	66	35.87	51	27.72	117	63.59
17	38	20.65	16	8.70	54	29.35
18	6	3.26	2	1.09	8	4.35
Total	114	61.95	70	38.05	184	100.00

Fuente: Matriz de Sistematización, elaboración Propia.

La tabla 1, muestra la población de estudio que está conformada por 184 estudiantes al distribuirlos según edad y sexo, se observa que más de la mitad de la población de estudio corresponde al sexo masculino (61.95%) y un 38.05% el femenino. La edad con mayor frecuencia es de 16 años con 63.59%, seguido del de 17 años con 29.35% y una mínima presencia de estudiantes de 15 y 18 años.

GRAFICO 1

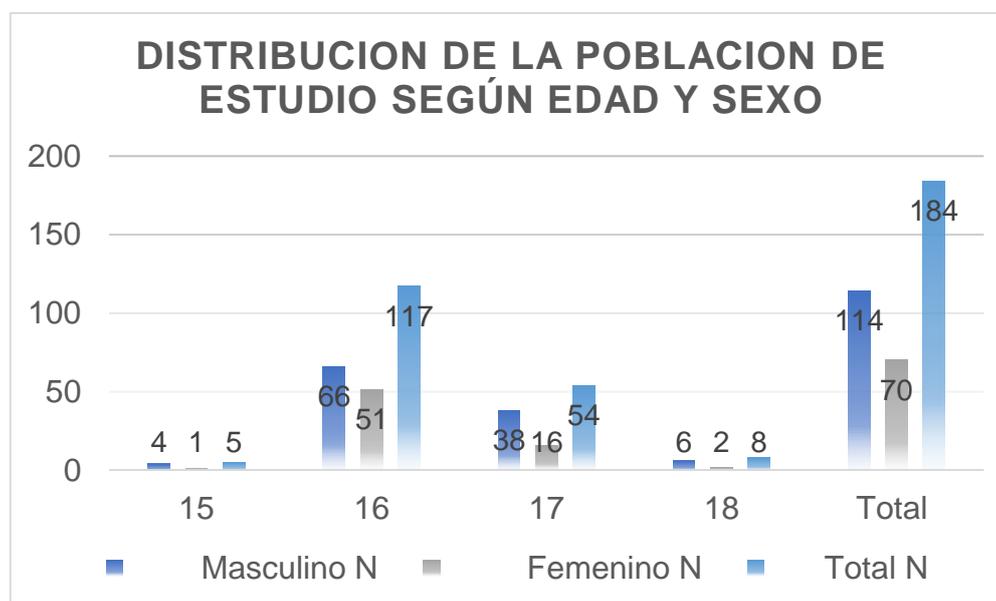


TABLA 2

NIVEL DE DEPRESIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO

Depresión \ Edad (años)	Ausencia		Leve		Moderada		Grave		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
15	2	40.00	3	60.00	0		0		5	100.00
16	45	38.46	53	45.30	13	11.11	6	5.13	117	100.00
17	26	48.15	22	40.74	6	11.11	0		54	100.00
18	3	37.50	1	12.50	4	50.00	0		8	100.00
Total	76	41.30	79	42.93	23	12.50	6	3.27	184	100.00
Sexo										
Masculino	52	45.61	52	45.61	10	8.78	0		114	100.00
Femenino	24	34.29	27	38.57	13	18.57	6	8.57	70	100.00
Total	76	41.30	79	42.93	23	12.50	6	3.27	184	100.00

Fuente: Matriz de Sistematización, elaboración Propia.

En la tabla 2 observamos los niveles de depresión que presentan los adolescentes de 5to grado de educación secundaria del colegio Simón Bolívar

en Moquegua, donde cuatro de cada diez estudiantes presentan depresión leve (42.93) y ausencia de depresión (41.30%) correspondiendo para el Nivel Moderado y grave de depresión frecuencias bajas (12.50% y 3.27% respectivamente). Se observa también que en la ausencia de depresión las frecuencias son similares en todas las edades alcanzando mayores valores en los 17 años (48.15%). Así mismo para la depresión leve le corresponde mayores frecuencias en las edades de 16 y 17 años (45.30% y 40,74% respectivamente). En cuanto a la edad de 18 años, la mitad de su población presenta un Nivel Moderado de depresión. En relación al sexo, el mayor porcentaje del sexo masculino se encuentra con Ausencia y Depresión Leve (45.61%); a diferencia del femenino con 38.57% en el Nivel Leve, sin embargo, en éste se registra frecuencias mayores en los niveles de depresión moderada y severa con 18.57 y 8.57% a diferencia del sexo masculino.

GRAFICO 2

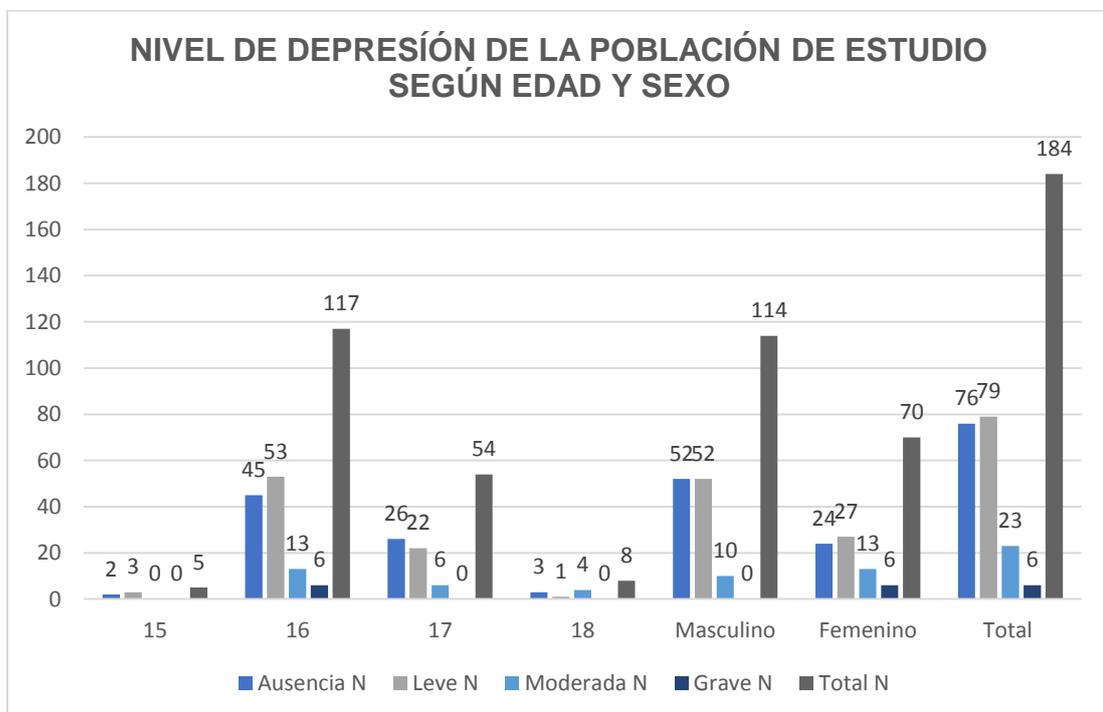


TABLA 3

TIPOS DE PERSONALIDAD DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD Y SEXO

Personalidad \ Edad (años)	Flemático		Colérico		Melancólico		Sanguíneo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
15	1	20.00	2	40.00	1	20.00	1	20.00	5	100.00
16	18	15.38	35	29.91	24	20.52	40	34.19	117	100.00
17	13	24.07	12	22.22	11	20.37	18	33.34	54	100.00
18	1	12.50	1	12.50	3	37.50	3	37.50	8	100.00
Total	33	17.93	50	27.17	39	21.20	62	33.70	184	100.00
Sexo										
Masculino	20	17.54	33	28.95	18	15.79	43	37.72	114	100.00
Femenino	13	18.57	17	24.29	21	30.00	19	27.14	70	100.00
Total	33	17.93	50	27.17	39	21.20	62	33.70	184	100.00

Fuente: Matriz de Sistematización, elaboración Propia.

En la tabla 3, al analizar los niveles de personalidad que presentan los adolescentes de 5to grado de educación secundaria del colegio Simón Bolívar en Moquegua, la tercera parte corresponde al tipo de personalidad Sanguíneo (33.70%), seguido del Colérico con 27.17%, y dos de cada diez estudiantes presentan el tipo Melancólico (21.20%) y con 17.93% el tipo Flemático.

En cuanto a la edad cuatro de cada diez (40.00%) estudiantes de 15 años, predomina la personalidad colérica, así mismo a los 18 años el 37.5% presenta los tipos de personalidad Melancólico y Sanguíneo, en los grupos de 16 y 17 años su mayor porcentaje se encuentran en el Nivel Sanguíneo con 34.19 y 33.34% respectivamente.

En relación al sexo, en el masculino predomina una personalidad tipo Sanguíneo (37.72%) y del femenino el Melancólico y sanguíneo con 30.00 y 27.14% respectivamente.

GRAFICO 3

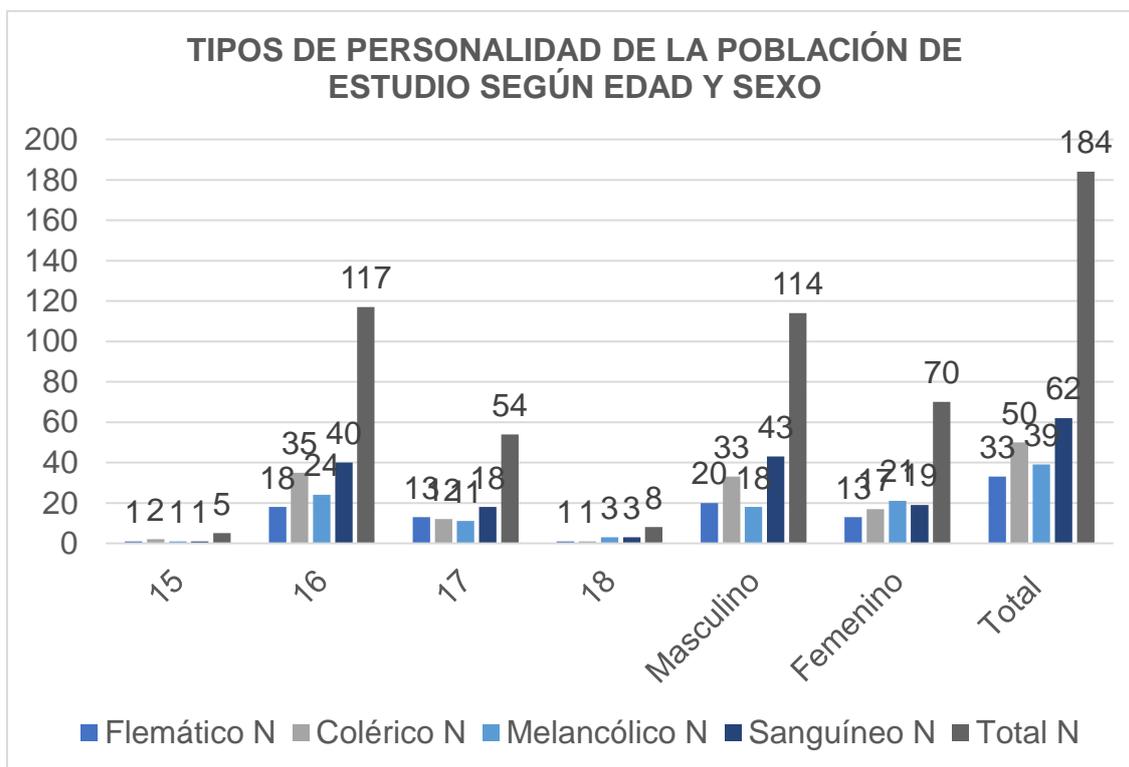


TABLA 4

TIPOS DE PERSONALIDAD Y LOS NIVELES DE DEPRESIÓN DE LA POBLACIÓN

Personalidad \ Depresión	Flemático		Colérico		Melancólico		Sanguíneo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Ausencia	21	11.41	9	4.89	3	1.63	43	23.37	76	41.30
Leve	11	5.98	33	17.93	19	10.33	16	8.70	79	42.94
Moderada	1	0.54	7	3.80	12	6.52	3	1.64	23	12.50
Grave	0		1	0.54	5	2.72	0		6	3.26
Total	33	17.93	50	27.17	39	21.20	62	33.70	184	100.00

Fuente: Matriz de Sistematización, elaboración Propia

Chi Cuadrado de Pearson: 74.535 p valor : 0.000

*p valor

P valor Ausencia y Flemático = 0.004

P valor Ausencia y Colérico = 0.000

P valor Ausencia y Melancólico = 0.000

P valor Ausencia y Sanguíneo = 0.000

P valor Depres Leve y Flemático = 0.219 P valor Depre Leve y Colérico = 0.000

P valor Depre Leve y Melancólico = 0.411 P valor Depre Leve y Sanguíneo = 0.001

P valor Depre Moderada y Flemático = 0.069 P valor Depre Moderada y Colérico = 0.707

P valor Depre Moderada y Melanco = 0.000 P valor Depre Moderada y sanguíneo = 0.025

P valor Depre Grave y Flemático = 0.244 P valor Depre Grave y Colérico = 0.556

P valor Depre Grave y Melancol = 0.000 P valor Depre Grave y Sanguíneo = 0.076

En la tabla 4, se asocia los tipos de personalidad y los niveles de depresión se observa que la ausencia de Depresión corresponde con el tipo Sanguíneo de la Personalidad con un 23.37%, en el Nivel Leve de Depresión se registra una frecuencia del 17.93% para el Nivel Colérico de la Personalidad y el Nivel de Depresión Moderada y Grave mayores frecuencias corresponden con el Nivel Melancólico de la Personalidad con un 6.52 y 2.72% respectivamente. Al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado obtenemos un valor calculado de 74.535 y un p valor de 0.000 el cuál es altamente significativo al trabajar con un nivel de significancia del 5%, nos muestra que los diferentes niveles de depresión están asociados a determinados tipos de personalidad. Se hizo una asociación bivariada y se encontró que los niveles de ausencia de depresión están asociados de manera significativa con los cuatro tipos de personalidad. La depresión leve presenta asociación significativa con el tipo de personalidad colérico y sanguíneo (p valor de 0.000 y 0.001). El nivel de depresión moderada está asociado significativamente con los tipos de personalidad melancólico y sanguíneo (p valor 0.000 y 0.025). Finalmente, el nivel de depresión grave sólo se asocia significativamente con el tipo de personalidad melancólico (p valor 0.000).

GRÁFICO 4

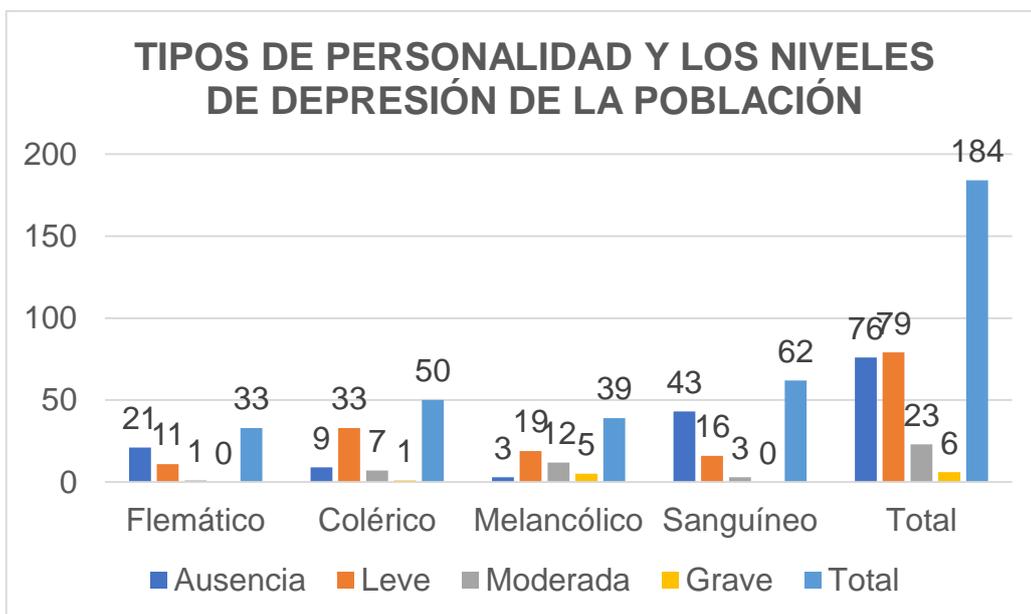
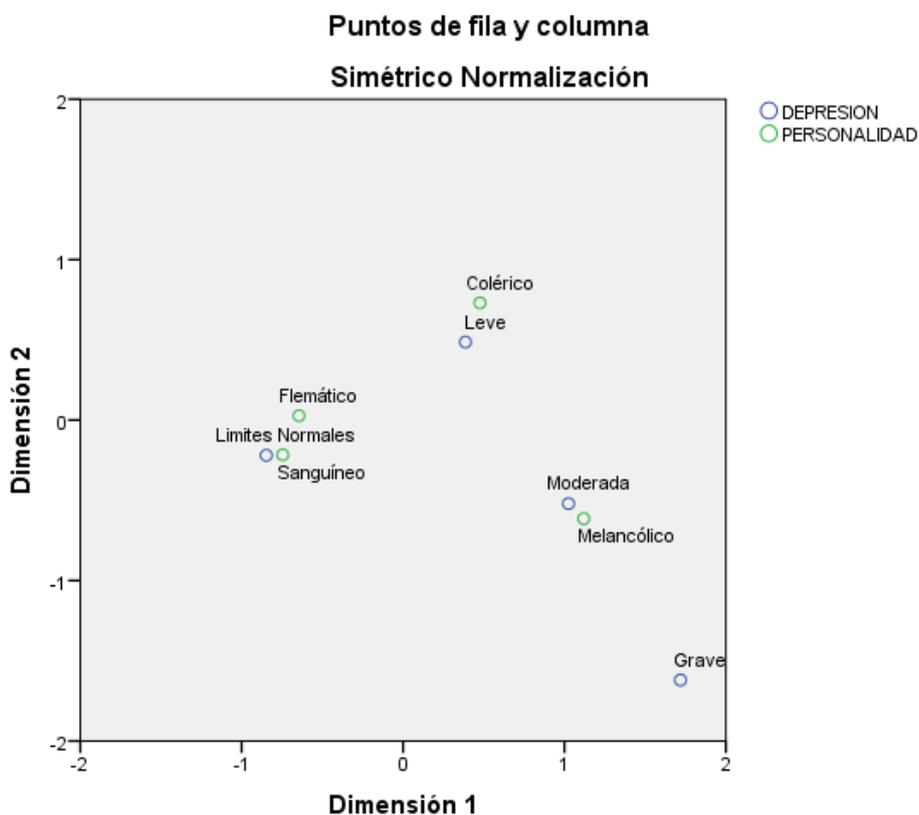


GRÁFICO 5

CORRESPONDENCIAS ENTRE EL TIPO DE PERSONALIDAD Y EL NIVEL DE DEPRESIÓN DE LA POBLACIÓN



El grafico 5 muestra un análisis exploratorio de correspondencias donde se puede observar claramente como los niveles de depresión considerados dentro de los parámetros normales están muy próximos a los tipos de personalidad Sanguíneo y Flemático. La depresión leve se corresponde con un tipo de personalidad colérico y el tipo de personalidad melancólico está vinculado a una depresión moderada y grave.

4.2 Contrastación de Hipótesis

Para la contrastación de la hipótesis en la tabla 1 se asocia los niveles de personalidad con los de depresión. Enunciamos nuestras hipótesis estadísticas.

H₀: Los tipos de personalidad no están asociados con los niveles de depresión.

H₁: Los tipos de personalidad están asociados con los niveles de depresión.

El nivel de significancia para el presente estudio fue el 5%.

La prueba estadística que se usó para asociar los niveles de depresión y tipos de personalidad fue el Chi Cuadrado de Independencia:

Resultados: Valor de p: 0.000 que es menor a 0.050 por lo tanto es significativo.

Con una probabilidad de error de 0.0% podemos señalar que los tipos de personalidad están asociados con los niveles de depresión.

Interpretación: Los tipos de personalidad corresponden a diferentes niveles de depresión. Por lo tanto, cada persona tiene una personalidad definida ósea una manera propia de conducirse, y ello hace que reaccionen o afecten alcanzando diferentes niveles de depresión.

4.3 Discusión de Resultados

Al analizar los niveles de depresión en la tabla 2 se observa que cuatro de cada diez estudiantes presentan depresión leve (42.93) y ausencia de depresión (41.30%) correspondiendo para el Nivel Moderado y grave de depresión frecuencias bajas (12.50% y 3.27% respectivamente), según el sexo es el masculino donde prevalece la Ausencia de depresión y la depresión Leve (45.61%); a diferencia del femenino que registra un 38.57% en el Nivel Leve, sin embargo en éste último es donde se registra frecuencias mayores en los niveles de depresión moderada y severa con 18.57 y 8.57% a diferencia del sexo masculino.

Por lo tanto, las mujeres presentan niveles más elevados de depresión y son más inestables emocionalmente que el sexo masculino. En cambio, los varones superaron a las mujeres en dureza, sinceridad y propensión a la conducta antisocial.

Probablemente se ha obtenido dichos resultados, dado que en el campo de la salud mental se ha aceptado que la depresión es dos veces más común en mujeres que hombres, también las investigaciones sugieren que la mayoría de los eventos estresantes que causan la depresión entre las mujeres se relacionan con su estrecha red social, tales como las relaciones románticas y matrimoniales, crianza de los hijos y parentalidad.

Resultados similares se encontraron con Lazarevich I., et al, en el trabajo de investigación titulado: Depresión, autoestima y características de personalidad asociadas al género en estudiantes rurales de México – 2014, donde la prevalencia de la depresión por sexo, se encontró que fue más alta en las mujeres que en los hombres (63.5% vs. 51.7%).

Así mismo según la edad a los 15, 16, y 17 años prevalece la ausencia de depresión y depresión leve donde cuatro de cada diez la presentan a diferencia de la depresión moderada es la que predomina a la edad de 18 años con un 50%. Estos resultados surgen ya que a medida que se incrementa la edad uno va adquiriendo mayores responsabilidades que muchas veces no se saben manejar generando discomfort o ciertos grados de frustración, además de ello presentan una mayor preocupación por su futuro.

Los tipos de personalidad que se muestran en la tabla 3 la tercera parte corresponde al tipo de personalidad Sanguíneo (33.70%), seguido del Colérico con 27.17%, y dos de cada diez estudiantes presentan el tipo Melancólico (21.20%) y con 17.93% el tipo Flemático. Así mismo se observa que en el sexo masculino predomina una personalidad tipo Sanguíneo (37.72%) y del femenino el Melancólico y sanguíneo con 30.00 y 27.14% respectivamente.

Según Eysenck un melancólico y colérico muestran inestabilidad emocional, que un flemático y sanguíneo siendo estos estables. Tanto el melancólico y flemático son temperamentos introvertidos; y el colérico y sanguíneo son temperamentos extrovertidos. Jung afirmó que un individuo con un temperamento extrovertido está centrado en el mundo, es espontáneo y abierto; mientras que una persona introvertida está centrada en su yo, en su intimidad, es cerrada, impenetrable y se repliega fácilmente sobre sí mismo. Por otro lado, un alto porcentaje de inestabilidad, indica una emotividad muy intensa y tono elevado, son personas generalmente tensas, ansiosas, inseguras, tímidas, con fuertes bloqueos de conducta, brindando respuestas inadecuadas e interrupciones emocionales desordenadas.

Nuestros resultados difieren de los encontrados en la investigación de Castro A., et al, en cuanto a los Rasgos de personalidad, bienestar psicológico y rendimiento académico en adolescentes argentinos, en donde concluye que las dimensiones de personalidad encontradas en adolescentes y adultos son las mismas. Esta estructura penta factorial de la personalidad aparece estable en el período evolutivo estudiado. Asimismo, no se registran mayores diferencias entre varones y mujeres. En otros estudios de Ruíz J., et al, evidenció que el perfil masculino se caracteriza por elevadas puntuaciones en atrevimiento, estabilidad e independencia mientras que, por el contrario, las mujeres se caracterizan por muy bajo atrevimiento, baja estabilidad y baja independencia con puntuaciones más altas en tensión.

Con respecto a la tabla 4 donde se asocia los tipos de personalidad y los niveles de depresión se observa que la ausencia de Depresión corresponde con el tipo Sanguíneo de la Personalidad con un 23.37%, en el Nivel Leve de Depresión se registra una frecuencia del 17.93% para el Nivel Colérico de la Personalidad y el Nivel de Depresión Moderada y Grave mayores frecuencias corresponden

con el Nivel Melancólico de la Personalidad con un 6.52 y 2.72% respectivamente. Al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado obtenemos un valor calculado de 74.535 y un p valor de 0.000 el cuál es altamente significativo al trabajar con un nivel de significancia del 5%, nos muestra que los diferentes niveles de depresión están asociados a determinados tipos de personalidad.

Al revisar la relación bivariada encontramos que la depresión leve presenta asociación significativa con el tipo de personalidad colérico y sanguíneo (p valor de 0.000 y 0.001). El nivel de depresión moderada está asociado significativamente con los tipos de personalidad melancólico y sanguíneo (p valor 0.000 y 0.025). Finalmente, el nivel de depresión grave sólo se asocia significativamente con el tipo de personalidad melancólico (p valor 0.000).

Probablemente se ha obtenido dichos resultados, dado que la relación entre personalidad y depresión es compleja y ha sido ampliamente discutida, dando lugar a diversos modelos teóricos que aportan a la comprensión de los mecanismos etiológicos y de comorbilidad. Se podría entender que 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. Según Eysenck la personalidad es la conformación duradera y más o menos estable del temperamento, carácter, físico e intelecto de un individuo, determinando su única adaptación al ambiente. Por lo tanto, esta conformación presenta leyes de la conducta con base biológica encontrándose en ella la dimensión inestabilidad – estabilidad emocional, como herencia biológica están dentro de ella la dimensión introversión y extroversión. Considerando que parte de la herencia biológica de la personalidad es el temperamento.

Resultados similares se encontraron con Ovalle O., et al, en el trabajo de investigación titulado Relación entre depresión y rasgos de personalidad en jóvenes y adultos con conducta intencional suicida de Ibagué – 2017, se concluyó que existen correlaciones significativas de carácter negativo, por un lado, entre la subdimensión de la personalidad, el control de emociones y la

depresión como estado y, por el otro, entre esta misma subdimensión y la distimia como estado. Esto indica que a mayor depresión como estado o como rasgo, menor estabilidad emocional. Otras correlaciones identificadas aluden a una relación moderada entre la dimensión de la personalidad, la estabilidad emocional y la depresión. En otras investigaciones de López R., et al, titulado 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, se determinó que las dimensiones de la organización de la personalidad tendrían relación significativa en la emergencia de depresión, ansiedad y estrés; la dimensión defensas primitivas y difusión de identidad aporta la mayor carga explicativa. Estos resultados pueden ser útiles para reconocer tempranamente los aspectos de personalidad de los postulantes y realizar acciones que la fortalezcan para mejorar la eficacia adaptativa.

CONCLUSIONES

- 1.- El 33.70% de la población de estudio tiene una personalidad tipo sanguíneo seguido del colérico con un 27.17%. La personalidad que prevalece a las edades de 16,17 y 18 años es la sanguínea y a los 18 años el 37.5% presenta una personalidad Melancólico y Sanguíneo. En el sexo masculino predomina una personalidad tipo Sanguíneo (37.72%) y en el femenino el Melancólico y sanguíneo con 30.00 y 27.14% respectivamente.
- 2.- El 58.70% de los estudiantes presentan algún nivel de depresión. La depresión leve con mayor frecuencia en las edades de 16 y 17 años (45.30% y 40,74% respectivamente). A los 18 años, la mitad de su población presenta un Nivel Moderado de depresión. Los niveles de depresión son más frecuentes en el sexo femenino
- 3.- Los diferentes niveles de depresión están asociados a determinados tipos de personalidad. La presencia de depresión está asociada a los cuatro tipos de personalidad, la depresión leve con el colérico y la Depresión moderada y Grave con la personalidad melancólica.

RECOMENDACIONES

- 1.-Realizar investigaciones de este tema en diferentes Instituciones Educativas, ya que se carecen estudios al respecto sobre la Depresión y los tipos de personalidad en los adolescentes en etapa escolar.
- 2.-Se recomienda que por medio de otras investigaciones se consideren otros aspectos conductuales, como son el carácter, el comportamiento y la conducta del adolescente, los cuales deben ser estudiados y relacionados con los tipos de personalidad, que pueden conllevar a diferentes niveles de depresión.
- 3.-Implementar programas de detección temprana de depresión, en estudiantes de las diversas Instituciones Educativas para que de esa manera estemos preparados y podamos brindar un tratamiento oportuno, antes de que avance la enfermedad.
- 4.-Trabajar en los diferentes tipos de personalidad, constantemente realizar tamizajes, si encontramos una personalidad de tipo melancólico puede presentar una depresión severa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias López, Hugo Alejandro; Toro Tobar, Ronald Alberto. (Julio- Diciembre de 2015). Depresión, Personalidad cognitiva y afrontamiento diferencial en ansiedad. *Psychologia : Avances de la Disciplina*, 9(2), 49- 59. Obtenido de <http://search.proquest.com/openview/742e25e259cd799a706c5e12d431ff3f/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2042729>
- Eugenio Rodríguez, Juan Cristobal Ruiz, Camila Valdés, Mahaira Reinel, Marcela Díaz, Jorge Flores, Carla Crempiana, Caroline Leightonc, Alberto Bottoc, Claudio Martínez y Alemka Tomicic. (Agosto de 2017). Estilos de personalidad dependiente y autocrítico: desempeño cognitivo y sintomatología depresiva. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 102-109. Obtenido de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120053416300589>
- Eysenck, H. J. (1985). En *Personality and Individual Differences* (pág. 17). N.Y.: Plenum Press.
- Eysenck, H. J. (1990). Genetic and environmental contributions to individual differences: the three major dimensions of personality. *Jnal of Personality*, 58, 245-261.
- Eysenck, H. J. (1992). Four ways five factors are not basic, *Person. & Indiv. Diffs*, 13 (6), 667-673.
- Eysenck, H.J. y Eysenck, S.B.G. (1994). *Manual of the Eysenck Personality Questionnaire*. California: EdITS/Educational and Industrial Testing Service.
- Franchi, S. (Enero - Diciembre de 2010). Estilo de personalidad. *Contribuciones y proyecciones de la Etnografía en el estudio interdisciplinario del desarrollo infantil; Perspectivas en Psicología*, 53. Obtenido de <https://www.aacademica.org/carolina.remorini/4.pdf#page=52>
- G. Ortet, M. I. (2001). EPQ-R. Cuestionario de Personalidad de Eysenck - Revisado. *TEA - Ediciones*.
- Irina Lazarevich, Héctor Javier Delgadillo Gutiérrez, Fernando Mora Carrasco, Ángela Beatriz Martínez González. (Agosto- Enero de 2013-

- 1014). Depresión, autoestima y características de personalidad asociadas al género en estudiantes rurales de México. *Alternativas en Psicología*, 44. Obtenido de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/alpsi/v17n29/n29a04.pdf>
- Manolete S. Moscoso, Cecile Lengacher, Melissa Knapp. (Abril - Junio de 2012). Estructura factorial del inventario multicultural de la depresión, estado-rasgo: Rol de las emociones positivas de la depresión. *PERSONA*, 115. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/1471/147125259006.pdf>
 - Miriam Vilaplana, Kathryn Mckenney, María D. Riesco, Jaume Autonell, Jorge A. Cervilla. (Julio de 2009). En Comorbilidad depresiva en los trastornos de la personalidad. *ELSEVIER DOYMA, Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 3(1), 4 - 12. Obtenido de file:///C:/Users/Claudia/Downloads/S1888989110700021_S300_es.pdf
 - Organización Mundial de la Salud. (1992). *Clasificación Internacional de Enfermedades*. MEDITOR.
 - Organización Mundial de la Salud. (2017). Depresión. Obtenido de http://www.who.int/mental_health/management/depression/es/
 - Organización Mundial de la Salud. (2017). Depresión. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>
 - P. García Medina, J.M. Bethencourt Pérez, A.R. Martín Caballero y E. Armas Vargas. (Enero de 2012). Ansiedad y depresión: Relaciones con personalidad. *ResearchGate*, 18. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/274376517_Ansiedad_y_depresion_Relaciones_con_personalidad
 - RPP Noticias. (08 de Septiembre de 2016). Las cifras que deja cada año el suicidio en el Perú y el mundo. Obtenido de <http://vital.rpp.pe/salud/las-cifras-que-deja-cada-ano-el-suicidio-en-el-peru-y-el-mundo-grfica-noticia-993568>
 - Salvador Amigó Borrás, Nubia Esther Hernández Flórez. (12 de Enero de 2012). Factor general de personalidad y felicidad: un estudio desde la

perspectiva rasgo-estado en una muestra colombiana; Colombia (2012). *Pensando Psicología*, 8(14), 39 - 49.

- Vanina Schmidt, L Firpo, D Vion, M E De Costa Oliván, L Casella, L Cuenya, G D Blum, V Pedrón. (Julio de 2010). Modelo Psicobiológico de Personalidad de Eysenck. *Revista Internacional de Psicología*, 11(02), 9. Obtenido de <http://www.revistapsicologia.org/index.php/revista/article/view/63/60>
- Wilson, G. (1990). Personality, time of day and arousal. *Personality and Individual Differences*, 11, 153-168.