



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

TRABAJO DE TITULACIÓN

Modalidad Proyecto de Investigación

Tema:

**“Caracterización de los trastornos límite de la personalidad y sus afectaciones en el
desempeño académico en la Uleam”**

Estudiantes:

Cedeño Pinargote Paulina Isabel

Quijije Rivera María José

Tutor:

Psic. Clin. Katty Villavicencio

Periodo 2026-1



Certificación de Autoría

Los estudiantes Cedeño Pinargote Paulina Isabel y Quijije Rivera María José, en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación: "Caracterización de los trastornos límite de la personalidad y sus afectaciones en el desempeño académico en la Uleam" modalidad proyecto de investigación, de conformidad con el Art. 114 del Código orgánico de la economía social de los conocimientos, creatividad e innovación, concedo a favor de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí (Uleam), licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de esta producción, con fines estrictamente académicos. Así mismo, autorizamos a la Uleam de Manta, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Los autores declaran que este informe objeto de la presente autorización, es original en su forma de expresión y no infringe el derecho del autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Uleam.

AUTORES:

Cedeño Pinargote Paulina Isabel

CI: 2300020852

Quijije Rivera María José

CI: 1310784762



	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-004
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1
		Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Manta de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de las estudiantes: **Cedeño Pinargote Paulina Isabel y María José Quijije Rivera**, legalmente matriculado/a en la carrera de Psicología, período académico **2026-1**, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es **"Caracterización de los trastornos límite de la personalidad y sus afectaciones en el desempeño académico en la Uleam"**

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 15 de julio de 2026.

Lo certifico,


Psi.CI. Katy Villavicencio Navia
Docente Tutor(a)
Área: Ciencias de la Salud

Dedicatoria

Dedico este proyecto, en primer lugar, a mi amigo, mi mascota Rany, mi fiel compañero durante aquellas noches de desvelo y llanto, quien me acompañó gran parte de mi vida universitaria y siempre imaginé que estaría presente para celebrar este momento. Aunque ya no esté físicamente conmigo, siempre ocupará un lugar invaluable en mi corazón.

Asimismo, dedico este trabajo a BTS mi banda favorita, cuya música y sus mensajes me brindaron consuelo, esperanza y motivación a lo largo de este proceso. Su inspiración me recordó que, incluso en los momentos más difíciles, siempre es posible seguir adelante.

Paulina Cedeño

Dedico este proyecto primeramente a Dios, y con todo mi amor al cielo a mis dos ángeles: mi madre, María Elizabeth, y mi hermana, María Magdalena, aunque hoy no están físicamente a mi lado, desde el cielo siguen guiando mis pasos, habiendo soñado con este momento a la par conmigo, a pesar del vacío que deja su ausencia en este gran día, su luz y sus enseñanzas me sostuvieron en el camino.

De igual forma, dedico este esfuerzo a mis amigas, por ser mi fortaleza incondicional en los momentos más difíciles y acompañarme a ver este sueño finalmente cumplido.

María José Quijije

Agradecimientos

Agradezco profundamente a mi amado padre, Pablo Cedeño, quien me apoyó incondicionalmente para estudiar esta carrera y nunca me desamparó en ningún momento. Durante estos cuatro años fue mi mayor fuente de inspiración, fortaleza y motivación para seguir adelante. A mi querida madre, Laura Pinargote, quien, a pesar de la distancia, siempre me brindó palabras de aliento y me motivó a continuar este camino, su cariño y confianza fueron una inspiración constante. A Helen Delgado, por su cariño, generosidad y confianza en mí. Gracias por estar presente en este proceso, por impulsarme a estudiar la carrera que siempre soñé y por brindarme tu apoyo en cada etapa de este camino.

A mi amada tía, Johana Pinargote, quien estuvo presente en mis momentos de llanto y frustración, aunque la distancia nos separaba, sus palabras de ánimo fueron un gran soporte y me dieron fuerzas para continuar. A mis hermanos, a quienes amo incondicionalmente, por su cariño y respaldo constante. Asimismo, a los amigos que conocí durante la carrera, quienes fueron un gran apoyo para sobrellevar muchas dificultades y nunca me dejaron sola en los momentos más difíciles, destacando a mi compañera de tesis Maria Quijije quien fue mi amiga desde el inicio de carrea hasta el final siendo una fuente de apoyo y amistad.

De igual manera, agradezco a la Psic. Katy Villavicencio, tutora de este trabajo, por brindarnos la oportunidad de desarrollar este proyecto y por guiarnos con sus conocimientos, dedicación y enseñanzas hasta culminarlo con éxito. Finalmente, y de manera muy especial, me agradezco a mí misma por no rendirme y por seguir luchando para alcanzar este logro, fueron muchos los momentos en los que dudé, lloré, me frustré y pensé en abandonar; sin embargo, gracias al apoyo de las personas que estuvieron a mi lado y a mi propia perseverancia, hoy puedo ver cumplida esta meta.

Paulina Cedeño

Agradecimientos

Expreso mi más profundo agradecimiento a mi padre, José Francisco, por su apoyo incondicional, guía constante y presencia a lo largo de cada etapa de mi vida, al mirar hacia atrás y recorrer con la memoria este proceso, reconozco que el camino no fue fácil, existieron momentos de incertidumbre en los que el desánimo me llevó al límite de querer rendirme, sin embargo su respaldo, junto al de mis hermanas, mis sobrinos en especial Jean Carlos, quien en momentos de quiebre fue mi hombro cuando más lo necesité y mis amigas Yelena, Candy y Paulina, fueron los pilares fundamentales que me mantuvieron firme en mi propósito. Gracias a todos por ser refugio, paciencia y fe en los momentos más difíciles.

A la Psi. Cli. Katty Villavicencio, expreso mi gratitud por su destacada labor como tutora y docente, gracias por todos los conocimientos impartidos y por su valioso acompañamiento durante mi formación profesional, asimismo, agradezco a todos los docentes que, de una u otra manera, aportaron a mi crecimiento académico y personal.

María José Quijije

Índice

Dedicatoria.....	4
Agradecimientos	5
Agradecimientos	6
Resumen.....	12
Abstract.....	13
Introducción	14
Planteamiento Del Problema.....	15
Antecedentes	17
Justificación	21
Objetivo General:	23
Objetivos Específicos:.....	23
Preguntas De Investigación:.....	24
Capítulo I: Marco Teórico	25
Trastorno Límite De La Personalidad	25
<i>Historia</i>	<i>25</i>
<i>Concepto</i>	<i>26</i>
<i>Criterios Diagnósticos</i>	<i>26</i>
<i>Epidemiología.....</i>	<i>28</i>
<i>Etiología Y Factores Biológicos, Ambientales, Sociales Y Neurobiológicos en el Trastorno</i>	
<i>Límite De La Personalidad</i>	<i>28</i>
<i>Modelos Explicativos Del Trastorno Límite De La Personalidad</i>	<i>29</i>



Comorbilidad	31
Coexistencia Con Trastornos Psiquiátricos Y Patología Dual	31
Compromiso Somático Y Salud Física	32
Diagnóstico Diferencial	32
Desempeño Académico	33
Conceptualización Del Desempeño Académico	33
Dimensiones Del Desempeño Académico	34
Afectación Del Trastorno Límite De La Personalidad En El Desempeño Académico	35
Capítulo II: Metodología	37
Tipos de investigación:	37
Tipo de estudio:	37
Métodos De Investigación	38
Población y Muestra	38
Criterios	39
Matriz Operacional	40
Técnicas E Instrumentos De Recopilación De Datos	42
Validez De La Investigación	45
Procedimiento	46
Consideraciones Éticas	48
Capítulo III: Resultados	49
Análisis Y Discusión De Los Resultados	49
Instrumento MSI-BPD	49
DEERS	63



Cuestionario de desempeño académico	64
Análisis Integral De Los Instrumentos	65
Recomendaciones	70
Plan de Acción Fundamentación.....	71
Objetivo General	71
Objetivos Específicos	72
Bibliografía	74
Anexos	78
Plan de Acción y Cronograma	78
Actividades	78
Instrumentos y cuestionarios	80
Escala de respuesta:	82
Consentimiento informado.....	86
Resultados de los instrumentos.....	91

Índice de tablas

Tabla 1 Inestabilidad en relaciones interpersonales.....	49
Tabla 2 Conductas impulsivas en situaciones de crisis	51
Tabla 3 Impulsividad en conductas de riesgo o consumo.....	52
Tabla 4 Irritabilidad intensa	53
Tabla 5 Ira persistente y conductas hostiles.....	55
Tabla 6 Desconfianza interpersonal	56
Tabla 7 Despersonalización o desrealización	57
Tabla 8 Tabla 8. Sensación crónica de vacío emocional	59
Tabla 9 Alteración de la identidad	60
Tabla 10 Miedo al abandono y conductas de apego desesperado.....	61
Tabla 11 Análisis de los resultados del cuestionario Ders.....	63
Tabla 12 Análisis de los resultados del cuestionario de desempeño académico	64

Índice de Gráficos

Ilustración 1 Inestabilidad en relaciones interpersonales.....	50
Ilustración 2 Conductas impulsivas en situaciones de crisis	51
Ilustración 3 Impulsividad en conductas de riesgo o consumo.....	52
Ilustración 4 Irritabilidad intensa	54
Ilustración 5 Ira persistente y conductas hostiles.....	55
Ilustración 6 Desconfianza interpersonal	56
Ilustración 7 Despersonalización o desrealización	58
Ilustración 8 Sensación crónica de vacío emocional	59
Ilustración 9 Alteración de la identidad	60
Ilustración 10 Miedo al abandono y conductas de apego desesperado.....	62
Ilustración 11 Análisis de los resultados del cuestionario Ders.....	63
Ilustración 12 Análisis de los resultados del cuestionario de desempeño académico	65

Resumen

Este proyecto de investigación determinó la prevalencia y la afectación de los rasgos del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP), la desregulación emocional y el desempeño académico en estudiantes de Medicina y Enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM). Sustentado en el modelo cognitivo-conductual, el estudio tuvo como objetivo general determinar la prevalencia de estos rasgos y evaluar su impacto en el rendimiento formativo, además de caracterizar la sintomatología predominante y proponer estrategias de intervención institucional. La metodología empleó un enfoque mixto, de alcance descriptivo y corte transversal, evaluando una muestra no probabilística de 50 estudiantes (entre 19 y 29 años) a partir del tercer semestre. La recolección de datos se llevó a cabo mediante el Instrumento de Cribado McLean para TLP (MSI-BPD), la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS) y un Cuestionario de Desempeño Académico. Los resultados indicaron que el 50% de la muestra alcanzó o superó el punto de corte para rasgos compatibles con TLP. Entre las manifestaciones más frecuentes destacaron la inestabilidad en relaciones interpersonales (100%), la irritabilidad intensa (96%), la ira persistente (92%), las conductas impulsivas de riesgo (92%) y la sensación crónica de vacío emocional (92%). Asimismo, en la escala DERS, el 84% de los participantes se ubicó en niveles moderados y altos de desregulación afectiva (60% nivel alto). Por su parte, el 92% de los evaluados reportó un impacto considerable en su desempeño académico (48% alto y 44% moderado), viéndose afectadas la concentración y el afrontamiento bajo estrés. Se concluye la necesidad urgente de estructurar protocolos de tamizaje temprano y programas integrales de apoyo psicológico dirigidos por Bienestar Universitario.

Palabras clave: trastorno límite de la personalidad, desempeño académico, desregulación emocional, estudiantes universitarios.

Abstract

This research project determined the prevalence and impact of Borderline Personality Disorder (BPD) traits, emotional dysregulation, and academic performance in Medicine and Nursing students at Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM). Grounded in the cognitive-behavioral framework, the general objective was to establish the prevalence of these traits and evaluate their impact on academic achievement, characterizing predominant symptoms and proposing institutional support strategies. The methodology used a mixed, descriptive, and cross-sectional approach, evaluating a non-probability sample of 50 students (aged 19 to 29) enrolled from the third semester onwards. Data collection was performed using the McLean Screening Instrument for BPD (MSI-BPD), the Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS), and an Academic Performance Questionnaire. The results showed that 50% of the sample reached or exceeded the cutoff score for traits compatible with BPD. Predominant manifestations included interpersonal instability (100%), intense irritability (96%), persistent anger (92%), impulsive risk behaviors (92%), and chronic feelings of emptiness (92%). Furthermore, on the DERS scale, 84% of participants demonstrated moderate to high levels of emotional dysregulation (60% at a high level). Regarding academic performance, 92% reported significant disruption (48% high and 44% moderate), compromising cognitive focus and stress coping. The study concludes the urgent need to implement early screening protocols and comprehensive psychological intervention programs led by University Student Affairs

Keywords: borderline personality disorder, academic performance, emotional dysregulation, university students.

Introducción

El entorno académico de las carreras de ciencias de la salud exige un alto nivel de resiliencia emocional y adaptación cognitiva, convirtiendo el bienestar psicológico de los estudiantes en un factor determinante para su desarrollo profesional, los rasgos del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y la desregulación emocional representan desafíos significativos que pueden interferir desfavorablemente en los procesos de aprendizaje, las relaciones interpersonales y el rendimiento académico. Comprender cómo se manifiestan estas dificultades afectivas en los futuros profesionales de la salud resulta esencial para identificar poblaciones vulnerables y diseñar intervenciones oportunas, por ello, la presente investigación analiza la relación entre los rasgos de TLP (Trastorno Límite de Personalidad), la regulación emocional y el desempeño académico en estudiantes de Medicina y Enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, aportando evidencia empírica para el fortalecimiento de las iniciativas institucionales de salud mental.

Planteamiento Del Problema

El trastorno límite de la personalidad pertenece al grupo B de los trastornos de personalidad pertenecientes al manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales de quinta Edición en donde se destaca que este se caracteriza por las relaciones inestables, desregulación emocional, y miedo al abandono, las personas con TPL (Trastorno Límite de la Personalidad) por lo general suelen estar presentando una alta comorbilidad con otros trastornos como el de depresión mayor. Para que haya un diagnóstico debe haber un patrón de cambios en cuanto a la autoimagen de la persona, relaciones conflictivas y acciones que son impulsivas. (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2022).

Un estudio que se realizó en Francia con 622 estudiantes universitarios reclutados a través de redes sociales estudiantiles midió la presencia de rasgos psicopáticos, limítrofes y la relación que mantiene con la agresión, en los hallazgos se encontró perfiles de personalidad diferentes. En los estudiantes donde el perfil dominante es el de alto rasgos psicopáticos y bajos rasgos limítrofes mostró niveles muy altos de agresión, como la manipulación a diferencia del otro perfil de altos rasgos limítrofes y bajo rasgos psicopáticos que se destaca por una agresión hacia sí mismo, es decir, conductas autolesivas y así mismo marcada inestabilidad emocional. (Lago, 2021).

Se enfocó más en las personas que presentaban ambos niveles de rasgos resaltando así la coexistencia de estos dos en la población estudiantil siendo un gran riesgo para ellos y para la comunidad académica, afectando así el rendimiento académico, la cohesión grupal, estas interacciones nos llevan a esta necesidad de poder caracterizar y abordar el TPL (Trastorno Límite de la Personalidad) y las comorbilidades que se puedan dar en el contexto de la ULEAM (Lago, 2021).

Por otra parte, se realizó una investigación en Egipto que tuvo como objetivo evaluar la prevalencia de los rasgos limítrofes de la personalidad y sus correlatos psicológicos entre estudiantes de medicina. Se realizó la investigación transversal multicéntrico durante el curso académico 2024/2025 con 1293 estudiantes de medicina de ocho universidades egipcias. Se evaluaron los rasgos limítrofes de personalidad mediante el Instrumento MSI-BPD (Mohamed, 2025).

Los participantes reportaron un promedio de 3.85 rasgos en el MSI-BPD, con un 18.5% de resultados positivos en la prueba de detección de rasgos limítrofes de personalidad clínicamente significativos. Los síntomas más prevalentes fueron inestabilidad del estado de ánimo (53.2%) y sensación crónica de vacío (47.0%), mientras que el 17.2% reportó ideación suicida, los análisis de correlación mostraron relaciones positivas significativas entre los rasgos limítrofes de personalidad y la depresión (Mohamed, 2025).

Obteniendo esos resultados se puede evidenciar la gravedad de lo que es y conlleva este trastorno límite de la personalidad siendo necesaria una intervención integral para poder abordar de la manera más eficiente la sintomatología del TPL (Trastorno Límite de la Personalidad) en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí debido a que no hay estudios que aborden esta problemática, por esta razón es permitente la siguiente investigación de lo que conlleva la prevalencia del TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) y el impacto que tiene en cuanto el rendimiento académico en la ULEAM.

Antecedentes

Como antecedente de la siguiente investigación se encontraron las siguientes manifestaciones del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y sus implicaciones socioemocionales y académicas que se ha estructurado en tres ejes temáticos esenciales: 1) Prevalencia y correlación clínica en el contexto universitario internacional; 2) Factores de riesgo psicosocial y exigencia académica en estudiantes de la salud; y 3) Factores del desarrollo temprano y desregulación emocional.

Según el artículo de la asociación entre el TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) y el comportamiento social entre estudiantes universitarios rumanos el trastorno límite de la personalidad es considerada una afección psiquiátrica compleja la cual se caracteriza por inestabilidad emocional, e impulsividad, como también se encuentra una autoimagen fluctuante y dificultades persistentes para mantener relaciones interpersonales cercanas. En los estudiantes universitarios, estos rasgos pueden estar asociados con dificultades de adaptación social y funcionamiento académico (Salcudean, 2025).

El artículo demostró una prevalencia alta de rasgos limítrofes en estudiantes universitarios como inestabilidad afectiva, autoimagen distorsionada, relaciones interpersonales inestables y sentimientos de vacío estos rasgos se asocian significativamente con dificultades sociales, como ansiedad en las relaciones cercanas, conflictos interpersonales frecuentes, comportamientos de retraimiento social y síntomas disociativos. Desde lo estadístico indican un mayor riesgo emocional y relacional en jóvenes que presentan estos rasgos, lo cual coincide con la literatura internacional sobre la vulnerabilidad de los universitarios al TLP. (Salcudean, 2025).

Se han reportado pocos estudios sobre los síntomas del TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) y sus correlaciones con diferentes variables en la población china, es por esto que se realizó una encuesta transversal en línea en una muestra de estudiantes universitarios en China entre noviembre de 2021 y enero de 2022. Según el estudio se encontraron síntomas de TLP (Trastorno Límite de Personalidad) en el 17,5% de los participantes, la ansiedad por apego, la evitación, la depresión, el estrés percibido, la falta de sentido en la vida, la resiliencia y la autoestima se correlacionaron significativamente con los síntomas de TLP (Trastorno Límite de Personalidad). (Nan, 2022).

La prevalencia de esto es alta entre los estudiantes universitarios chinos y se asocia significativamente con los resultados de salud mental, lo que sugiere que es necesaria una detección temprana, para esta población además de que este estudio se realizó durante la pandemia de COVID-19, lo que pudo haber agravado los síntomas. (Nan, 2022).

Lo hallado por Salcudean y Nan, evidenciaron que la inestabilidad emocional y la vulnerabilidad afectiva impactan severamente el entorno estudiantil universitario, ambos estudios abordan el fenómeno desde un enfoque predominantemente clínico y relacional en contextos culturales de Europa del Este y Asia, dejando de lado cómo estas manifestaciones interfieren de manera directa en las competencias cognitivo-conductuales del rendimiento académico en el ámbito universitario latinoamericano, vacío que esta investigación aborda en la ULEAM.

Por otra parte, un estudio realizado en Paraguay sobre la frecuencia y factores asociados con el trastorno de la personalidad límite en estudiantes de medicina aborda sobre la presencia y manifestaciones de este trastorno, este artículo señala que existe una elevada frecuencia de TPL (Trastorno Límite de la Personalidad) en estudiantes de medicina, esto se debe a factores académicos, las diferencias de expresión según el género y sugiere una compleja interacción entre el entorno educativo y la salud mental. Así mismo se demuestra

que hay una asociación entre el sexo y el TPL (Trastorno Límite de la Personalidad) revelando una mayor incidencia de este trastorno en mujeres que en hombres. (Benegas Sosa, 2023).

El artículo titulado “Factores asociados al trastorno límite de la personalidad en estudiantes de medicina” de (Jarre & Jhon, 2025), menciona que el trastorno límite de la personalidad es una condición mental compleja y grave que impacta a muchas personas a nivel global, a pesar de que aún no se conocen todas las causas, la investigación ha señalado diversos factores que pueden hacer que alguien sea más vulnerable, es particularmente relevante examinar los factores asociados al trastorno límite de la personalidad en estudiantes de medicina en Portoviejo, ya que este grupo experimenta presiones y exigencias especiales que podrían afectar su bienestar psicológico.

Ambos aportes son fundamentales al situar el problema en el área de la salud, confirmando que las carreras de Medicina y Enfermería constituyen un escenario crítico de vulnerabilidad, dichos antecedentes se enfocaron principalmente en describir los factores asociados y la frecuencia del trastorno de forma aislada, sin llegar a medir objetiva a través de dimensiones cognitiva, afectiva, conductual y social.

En el proyecto de investigación titulado “Relación del apego desorganizado en la niñez y trastorno límite de personalidad en adultos emergentes de 18 a 29 años” concluye que el apego desorganizado es un factor crucial en la aparición de trastorno de personalidad como el trastorno límite de personalidad, esta investigación realizada en Cuenca menciona que el tipo de apego se origina por el maltrato o la negligencia sufrida en la infancia y compromete la capacidad del individuo para mejorar el estrés y regular sus emociones. (Romero J. , 2025).

Esto a su vez afecta directamente su estabilidad emocional y su habilidad para formar relaciones sanas debido a estas dificultades estas personas suelen tener problemas para

comprender y gestionar tanto sus propias emociones como las impropias manifestando las características típicas del trastorno límite de la personalidad: impulsividad, inestabilidad afectiva y vínculos interpersonales confusas, por lo tanto el apego desorganizado actúa como un factor de riesgo que intensifica la inestabilidad emocional y las conductas disfuncionales asociadas. (Romero J. , 2025).

Este trabajo sustenta la fundamentación teórica al explicar el origen del déficit en la regulación emocional que subyace al TLP, no obstante, su alcance se limitó a la etapa evolutiva general de la adultez emergente, sin vincular la desregulación emocional con las exigencias del ámbito educativo universitario.

Justificación

El presente estudio se centró en la caracterización de trastornos límite de la personalidad que engloba la prevalencia y rasgos sintomáticos en la población universitaria y la afectación en el desempeño académico de los estudiantes, la importancia de esta investigación radicó en la incidencia de los rasgos de trastorno de la personalidad provocadas en diversas poblaciones universitarias a nivel global.

Tal y como lo indican en los antecedentes donde se observan altas tasas de prevalencia y una marcada relación con dificultades sociales, emocionales y de adaptación, al establecer la caracterización del trastorno límite de la personalidad se logra identificar la magnitud de la problemática lo cual es esencial para comprender el impacto directo que tiene en el rendimiento académico.

Análisis fundamental en el campo de la psicología y la educación ya que aborda la falta de investigaciones sobre la prevalencia del trastorno límite de la personalidad en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, su relevancia radica en generar conocimiento sobre la salud mental universitaria y aportará datos empíricos que sustenten programas de intervención y apoyo psicológico e identificar factores psicosociales de riesgo. En conjunto sus resultados permitirán que autoridades como el departamento de bienestar universitario puedan detectar y mitigar el impacto del TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) en el desempeño académico y bienestar estudiantil promoviendo un entorno universitario más saludable.

La viabilidad de esta investigación se vio asegurada debido a que se realizó dentro de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí teniendo acceso directo a la población de estudio siendo esto un factor importante para la recolección de datos de prevalencia y

desempeño académico. Los investigadores contaban con un nivel adecuado para la realización y aplicación de instrumentos validados como a su vez tienen características para manejar la información sobre el trastorno límite de la personalidad con la adecuada ética y rigor metodológico que se requiere al gestionar datos sensibles.

La información, estudios y datos que hay disponibles sobre el TPL (Trastorno Límite de la Personalidad) dentro del ámbito o contextos universitarios en otros países como en Ecuador ofrecen un marco metodológico estable, todos estos aspectos que se mencionan son de suma utilidad para determinar la prevalencia y la afectación de los rasgos del Trastorno límite de la personalidad en la Universidad Laica Eloy Alfaro.

Objetivo General:

Determinar la prevalencia y la afectación del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) en el desempeño académico de los estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM).

Objetivos Específicos:

- Describir las características asociadas a la presencia de rasgos del trastorno límite de la personalidad en la población estudiantil de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.
- Evaluar la prevalencia de los rasgos del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y determinar su impacto en el desempeño académico de los estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM).
- Promover la necesidad de una intervención integral y programas de apoyo psicológico especializados en Trastorno límite de la personalidad basados en los hallazgos de prevalencia y afectación en el desempeño académico de los estudiantes de la Uleam.

Preguntas De Investigación:

- ¿Cuáles son las principales características del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y cómo se relaciona su prevalencia e impacto con el desempeño académico de los estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM)?
- ¿Cuál es la prevalencia de los rasgos del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) en la población estudiantil de la ULEAM?
- ¿Qué tipo de estrategia de intervención integral psicológico y académico se pueden proponer para abordar la sintomatología del trastorno límite de la personalidad y mitigar su impacto negativo en el desempeño académico de los estudiantes de la Uleam?

Capítulo I: Marco Teórico

Trastorno Límite De La Personalidad

Historia

La forma en que se entiende el Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) ha cambiado mucho con el tiempo, al ritmo de cómo ha evolucionado la psiquiatría y los sistemas de diagnóstico, en la antigüedad, Hipócrates hablaba de estados de ánimo inestables, pero la idea moderna del TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) empezó a tomar forma entre los años 30 y 40 del siglo XX. Por entonces, varios médicos se encontraron con pacientes que no encajaban bien en las categorías de siempre.

En 1938, el psicoanalista Adolph Stern fue el primero en usar el término *borderline* (límite) en donde se refería a personas cuyas dificultades se situaban justo en la frontera entre la neurosis y la psicosis, y que apenas mejoraban con los tratamientos psicoanalíticos habituales. Más adelante, en los años 50 y 60, figuras como Frieda Fromm-Reichmann y Otto Kernberg profundizaron en el tema. Kernberg, sobre todo, describió la “organización límite de la personalidad”: una forma de ser marcada por una identidad difusa, el uso de defensas muy primitivas (como la escisión) y, al mismo tiempo, un contacto relativamente intacto con la realidad. (Chapman, 2024)

El gran salto llegó en 1980, cuando el DSM-III reconoció oficialmente el TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) como un trastorno con entidad propia, por primera vez se definieron criterios claros que lo separaban tanto de la esquizofrenia como de las neurosis clásicas. Eso abrió la puerta a muchas más investigaciones, desde entonces, las sucesivas ediciones del DSM (el IV en 1994 y el 5 en 2013) y también la CIE-11 de la OMS han seguido afinando esos criterios, buscando que el diagnóstico sea cada vez más preciso y fiable.

Concepto

El trastorno límite de la personalidad es un patrón dominante de inestabilidad de las relaciones interpersonales, de la autoimagen y de los afectos, e impulsividad intensa, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos. (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2022)

Desde la perspectiva del Modelo de los Cinco Factores de la personalidad, el Trastorno Límite de la Personalidad se diferencia por una configuración específica caracterizada por puntuaciones elevadas en neuroticismo (manifestado en ansiedad, hostilidad, afecto depresivo, impulsividad y vulnerabilidad ante el estrés) y en facetas de apertura vinculadas a la intensidad emocional y a la búsqueda de acciones inmediatas. De manera simultánea, se presentan niveles reducidos en amabilidad y en la dimensión de escrupulosidad, particularmente en la capacidad de deliberación y autorregulación reflexiva.

Además, los modelos psicopatológicos dimensionales coinciden en que el núcleo del trastorno se articula en torno a tres ejes fundamentales como lo son: la desregulación emocional (incapacidad para modular estados anímicos intensos), la impulsividad conductual (dificultad para inhibir respuestas ante el malestar) y la hipersensibilidad interpersonal (marcada reactividad frente a la percepción de rechazo o abandono). Estas dimensiones explican la interferencia directa del cuadro en las áreas académica, social y adaptativa del individuo. (Leichsenring, 2024)

Criterios Diagnósticos

Dentro del DSM-5 se establecen criterios diagnósticos para el trastorno límite de la personalidad en donde debe haber una manifestación de al menos 5 síntomas de los 9 que están establecidos los cuales deben estar presentes en múltiples contextos y causar malestar, sufrimiento, o deterioro en las relaciones y el funcionamiento general de la persona, dentro de estos síntomas se destacan:



- Esfuerzos desesperados para evitar el desamparo real o imaginado.
- Patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas que se caracteriza por una alternancia entre los extremos de idealización y de devaluación.
- Alteración de la identidad: inestabilidad intensa y persistente de la autoimagen y del sentido del yo.
- Impulsividad en dos o más áreas que son potencialmente autolesivas (p. ej., gastos, sexo, drogas, conducción temeraria, atracones alimentarios)
- Comportamiento, actitud o amenazas recurrentes de suicidio, o comportamiento de automutilación.
- Inestabilidad afectiva debida a una reactividad notable del estado de ánimo (p. ej., episodios intensos de disforia, irritabilidad o ansiedad que generalmente duran unas horas y, rara vez, más de unos días).
- Sensación crónica de vacío.
- Enfado inapropiado e intenso, o dificultad para controlar la ira (p. ej., exhibición frecuente de genio, enfado constante, peleas físicas recurrentes).
- Ideas paranoides transitorias relacionadas con el estrés o síntomas disociativos graves

No obstante, la presentación y el cumplimiento de estos criterios diagnósticos varían significativamente según el género, de acuerdo con Bozzatello et al. (2024), existe una tendencia diferencial en la manifestación sintomática: los varones puntúan con mayor frecuencia en criterios asociados a la impulsividad conductual y los accesos de ira intensa o inapropiada, mientras que las mujeres presentan una mayor adherencia a criterios como la inestabilidad afectiva, los sentimientos persistentes de vacío y las conductas autolesivas o suicidas. Esta heterogeneidad fenotípica demuestra que, aunque se utilicen los mismos estándares de evaluación, la expresión clínica del trastorno adopta matices particulares según el sexo del individuo.

Epidemiología

Los datos epidemiológicos disponibles sugieren que el trastorno límite de la personalidad (TLP) afecta aproximadamente al 1-2% de la población general; no obstante, la variabilidad en los criterios diagnósticos y las metodologías de evaluación ha generado diferencias significativas entre contextos clínicos y comunitarios. Al respecto, revisiones contemporáneas destacan que mientras en muestras hospitalarias predomina el diagnóstico en mujeres (hasta un 75%), en estudios poblacionales la prevalencia resulta similar entre ambos sexos, lo que refleja sesgos en los patrones de búsqueda de ayuda y en la detección del cuadro en varones (Bozzatello et al., 2024).

En cuanto a la cronología del trastorno, la literatura señala que el Trastorno límite de la personalidad (TLP) debuta predominantemente durante la adolescencia y se consolida en la adultez, las investigaciones longitudinales indican que este rango etario (aproximadamente entre los 18 y 23 años) constituye una etapa de alta vulnerabilidad psicosocial, en la que los síntomas no solo tienden a manifestarse con mayor agudeza, sino que generan un compromiso funcional considerable en la capacidad de los jóvenes para sostener actividades educativas y laborales estables (Jorgensen et al., 2024).

Etiología Y Factores Biológicos, Ambientales, Sociales Y Neurobiológicos en el Trastorno Límite De La Personalidad

Se menciona que el trastorno límite de la personalidad es una interacción y combinación de muchos factores biológicos, sociales y psicológicos los cuales siempre están interactuando entre ellos mismos en el desarrollo de las personas. Es decir, el TPL (Trastorno Límite de la Personalidad) surge de como la genética, el entorno social y familiar y las experiencias de la persona se juntan y se mezclan para darle forma a la personalidad y emociones. (Chapman, 2024).

Investigaciones recientes apuntan a que el TLP (Trastorno Límite de la Personalidad)

tiene una base hereditaria moderada con una heredabilidad del 40% aproximadamente, además se señala que no solo hay un gen involucrado, sino que también se ha estudiado genes relacionados como la serotonina la cual es una sustancia que regula el estado del ánimo, más sin embargo estos resultados no son concluyentes. En cuanto a los factores sociales se menciona que es más frecuente en personas que vivieron infancias complicadas o inestables asociado a experiencias de abandono, negligencia, falta de afecto y padres con problemas mentales o de adicción lo que dificulta la regulación emocional y relaciones interpersonales (Chapman, 2024).

Un entorno familiar invalidante durante etapas críticas del desarrollo infantil dificulta el aprendizaje de habilidades adaptativas para identificar, modular y expresar los estados afectivos, como resultado, el individuo desarrolla una sensibilidad incrementada ante la amenaza y una marcada incapacidad para retornar a la línea base de calma tras una activación emocional, en la adultez, esta desregulación actúa como el núcleo dinamizador que intensifica la labilidad afectiva, las conductas impulsivas y la vivencia crónica de vacíos emocionales.

Hay estudios que mencionan acerca de las bases neurobiológicas del trastorno límite de la personalidad, es por esto que se tiene que hay áreas cerebrales que han sido identificadas y neurotransmisores implicados más sin embargo son pocos los que están confirmado. Es por esto que actualmente no existe un modelo neurobiológico integrado y con respaldo empírico del trastorno, la investigación sobre la neurobiología del TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) se ve dificultada por diversos factores, como la alta prevalencia de comorbilidades, la heterogeneidad de la enfermedad, el uso de medicación y las sustanciales diferencias en los diseños experimentales. (Leichsenring, 2024).

Modelos Explicativos Del Trastorno Límite De La Personalidad

Se han desarrollado varios modelos para explicar las causas y el proceso de formación

del trastorno límite de la personalidad, cada uno de ellos tienen características que coinciden con elementos fundamentales como la presencia de problemas de regulación emocional, la sensibilidad en relaciones interpersonales, presencia de traumas a etapas tempranas, apego desorganizado y dificultades en la cognición social, destacando diferencias entre estos modelos que radican principalmente en la prevalencia o la interacción de los mismos.

Se tiene el Modelo biosocial de Linehan (1993): el cual plantea que una persona posee predisposición biológica al presentar dificultades en la regulación de sus emociones, donde esta vulnerabilidad interactúa con el desarrollo de un ambiente agobiante dando como resultado desregulación emocional mediante la alta sensibilidad de estímulos afectivos, respuestas emocionales intensas y una lenta recuperación que hacen que el individuo experimente malestar en múltiples contextos y recurra a conductas desadaptativas para intentar manejar estas situaciones. (Gordillo, 2024)

Se destaca que el Modelo cognitivo-conductual de Beck y Freeman fundamenta el modelo desde el modelo cognitivo comportamental se pueden desarrollar prácticas de intervención clínica basadas en la evidencia científica dando respuesta y apoyando la efectividad del modelo (Gordillo, 2024)

Por otra parte, la Perspectiva psicoanalítica (Kernberg, Mahler) fundamenta la psicoterapia centrada en la transferencia, este modelo identifica distintos niveles de organización de la personalidad: neurótico, psicótico y límite según su teoría, en los individuos trastorno límite de la personalidad se darían fallos en el desarrollo de sentido de la identidad del self y en las relaciones interpersonales. (Gómez, 2025)

El Enfoque contemporáneo diseñada para apoyar a las personas con trastornos límite de la personalidad, consiste en el análisis de la transferencia en la relación psicoterapéutica y tiene como objetivo general lograr un cambio estructural de la personalidad. (Jimenez & Ezequiel, 2024)

Para esta investigación se asume la postura teórica del Modelo Cognitivo-Conductual de Beck y Freeman, complementado con los aportes del Modelo Biosocial de Linehan, se adopta este marco conceptual dado que permite explicar cómo los esquemas cognitivos disfuncionales y la vulnerabilidad en la regulación emocional impactan directamente en las conductas de afrontamiento del estudiante, esta perspectiva teórica resulta fundamental para comprender de qué manera las fluctuaciones e impulsivas del TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) desestructuran el desempeño cognitivo, afectivo, social y conductual del estudiante universitario de la ULEAM.

Comorbilidad

El estudio del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) exige un abordaje integral que considere su elevada comorbilidad con otras condiciones clínicas, dado que la presentación pura o aislada de este trastorno es un fenómeno poco frecuente en la práctica psicológica. La literatura científica coincide en que la superposición de sintomatologías no solo complica el diagnóstico diferencial, sino que también agrava la severidad del cuadro y dificulta el manejo clínico y la adaptación psicosocial de los individuos.

Coexistencia Con Trastornos Psiquiátricos Y Patología Dual

En el ámbito de la salud mental, el TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) se caracteriza por un amplio espectro de comorbilidad psiquiátrica, coexistiendo habitualmente con trastornos del estado de ánimo principalmente el trastorno depresivo mayor y el trastorno bipolar, así como con severidades ansiosas. (Ramos et al, 2025).

Un elemento de especial relevancia dentro de este cuadro es la presencia de la denominada patología dual, entendida como la relación del TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) con trastornos por consumo o dependencia de sustancias, en muchos casos, la ingesta abusiva de alcohol o psicoactivos surge como una estrategia desadaptativa de autorregulación o "automedicación" frente a la intolerancia al malestar, la labilidad afectiva y

el sentimiento crónico de vacío interior propios del perfil límite. Esta interacción amplifica la inestabilidad conductual e incrementa significativamente el riesgo de respuestas impulsivas de alta gravedad.

Compromiso Somático Y Salud Física

Traspassando la esfera puramente psíquica, la evidencia clínica constata que los individuos con TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) presentan una incidencia significativamente mayor de afecciones y enfermedades físicas crónicas en comparación con la población general, entre las comorbilidades somáticas más reportadas destacan las patologías cardiovasculares, las alteraciones metabólicas y los trastornos de dolor crónico (Ramos et al, 2025).

Este fenómeno pone de manifiesto la existencia de una compleja interacción psicosomática en la que factores como el estrés crónico, los estilos de vida de riesgo y la desregulación emocional sostenida terminan impactando la salud sistémica y metabólica del individuo a largo plazo. En el contexto universitario, este elevado compromiso multisistémico (psíquico y somático) representa un factor adicional de vulnerabilidad que compromete la constancia y el rendimiento académico de los estudiantes.

Diagnóstico Diferencial

Dada la superposición de síntomas con otros cuadros clínicos, el diagnóstico del TLP requiere una delimitación diferencial precisa respecto a los siguientes trastornos (Lara et al., 2024):

- ***Trastorno Bipolar (TB):*** A pesar de que ambos presentan alteraciones del estado de ánimo, los episodios maniacos o depresivos del TB son más prolongados y autónomos, en este contraste, la inestabilidad afectiva del TLP se caracteriza por

fluctuaciones rápidas e intensas desencadenadas por estresores psicosociales

inmediatos, como la hipersensibilidad al rechazo o al fracaso percibido.

- **Trastorno Depresivo Mayor (TDM):** En el TDM, el ánimo depresivo persiste de manera continua durante la mayor parte del día por al menos dos semanas, acompañado de marcados síntomas neurovegetativos (alteraciones del apetito, sueño y energía), por su parte el TLP, el afecto oscila dentro de un mismo día en función del contexto ambiental.
- **Trastorno Depresivo Persistente (Distimia):** Aquí se presenta un curso crónico sostenido de al menos dos años sin los episodios agudos de reactividad afectiva ni las crisis impulsivas propias del TLP.
- **Otros Trastornos:** Requiere distinción frente al TEPT, Trastorno de Identidad Disociativo, TDAH y otros trastornos de la personalidad del Grupo B (antisocial, narcisista, histriónico) y Grupo A/C (esquizotípico, dependiente, paranoide).

Desempeño Académico

Conceptualización Del Desempeño Académico

Partiendo de la revisión de distintas perspectivas teóricas se conceptualiza el desempeño académico como un fenómeno complejo y multidimensional el cual refleja un conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes, competencias y logros que desarrolla el estudiante mediante el proceso de enseñanza-aprendizaje. Este se manifiesta en los resultados obtenidos y se expresa en diferentes formas de evaluación, como calificaciones, estando condicionado por la interacción de factores personales, familiares, sociales y educativos que impactan en el proceso formativo. (Rubiano, 2024)

El desempeño académico ha sido estudiado en los contextos educativos siempre ligado al rendimiento estudiantil, porque cuando el estudiante presenta bajas calificaciones se expone a diversas situaciones como la pérdida de materias, reprobación del grado escolar y

hasta la deserción escolar (Romero J. , 2024).

Los factores que influyen dentro del desempeño académico son el apoyo emocional y económico, así como el nivel educativo de los padres pueden influir en la disposición y capacidad del estudiante para enfrentar los desafíos académicos, estos factores pueden influir tanto de manera positiva como negativa en el rendimiento de los estudiantes. Uno de los factores más relevantes es el nivel de motivación y compromiso del estudiante, el interés y la dedicación que el alumno ponga en su formación académica pueden determinar en gran medida su rendimiento. (Concepción & Ramírez, 2023)

Dimensiones Del Desempeño Académico

Dentro de la investigación el desempeño académico se operacionaliza como un constructo conformado por cuatro dimensiones:

- ***Desempeño cognitivo:*** se refiere al comportamiento del estudiante para desarrollar sus habilidades y conocimientos en el ámbito académico, comprende la actuación en el área cognitiva mediante conductas como la atención focalizada en clase, la comprensión activa de contenidos académicos y la capacidad de aplicar los conocimientos adquiridos en la ejecución de tareas e investigaciones.
- ***Desempeño afectivo:*** este hace referencia a la dimensión emocional la cual está vinculada al proceso de enseñanza y aprendizaje, esta se define por la manifestación de conductas que expresan vivencias, emociones y actitudes afectivas hacia la formación las cuales condicionan el agrado y la vinculación del estudiante con su carrera.
- ***Desempeño conductual:*** este corresponde al proceder observable del estudiante para asumir y responder de forma autorregulada ante las exigencias, responsabilidades institucionalmente establecidas, incluyendo el cumplimiento de normas, puntualidad en la asistencia, participación continua en el aula y entrega de las actividades y

asignaciones programadas.

- **Desempeño social:** este es el conjunto de actuaciones y habilidades interpersonales desplegadas por el estudiante durante las interacciones con sus pares y docentes incluyendo la cordialidad, capacidad de trabajo en equipo o grupo, el establecimiento de vínculos colaborativos y el manejo adecuado del clima social en el aula. (Rubiano, 2024)

Afectación Del Trastorno Límite De La Personalidad En El Desempeño Académico

Al analizar los síntomas del TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) permite comprender como la inestabilidad emocional, impulsividad y las alteraciones en las relaciones interpersonales se puede entender claramente como estos afectan al rendimiento del estudiante universitario, cuando se compara estos síntomas con lo que exige la universidad, se nota un impacta directo en las cuatro áreas de desempeño académico:

- **Dimensión cognitiva:** los episodios de disforia intensa, la reactividad al estrés y los síntomas disociativos transitorios disminuyen los procesos de atención sostenida, memoria de trabajo y compresión de contenidos, generando lapsos donde el procesamiento de la información se ve comprometido afectando la asimilación del aprendizaje.
- **Dimensión afectiva:** los sentimientos crónicos de vacío, baja autoimagen y fluctuaciones drásticas en el estado de ánimo dificultan la consolidación de una motivación intrínseca estable hacia la carrera, es aquí donde el estudiante puede experimentar periodos de marcada desmotivación o desapego emocional hacia sus metas académicas.
- **Dimensión conductual:** la impulsividad y los déficits en la autorregulación emocional inciden directamente en la falta de constancia, la procrastinación severa, impuntualidad y el incumplimiento con los plazos de entrega, comprometiendo la



continuidad de sus responsabilidades formativas.

- **Dimensión social:** la labilidad en las relaciones interpersonales y la hipersensibilidad al rechazo obstaculizan el trabajo colaborativo, generando conflictos con pares o docente, aislamiento social o deterioro del clima del aula.

Capítulo II: Metodología

El estudio tiene un enfoque de investigación mixto, de tipo cualitativo y cuantitativo, se utilizan ambos enfoques porque van a permitir abarcar las problemáticas de una manera integral según lo planteado en los objetivos específicos, es necesario una medición estadística tanto como la comprensión de las afectaciones de los rasgos del TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) en el ámbito académico, partiendo de esto se pueden proponer estrategias que se puedan realizar mediante programas de apoyo psicológico.

Tipos de investigación:

- **Cuantitativa:** se considera el enfoque cuantitativo porque se va a determinar la prevalencia del TPL (Trastorno Límite de la Personalidad) en los estudiantes de la ULEAM por medio de la recopilación y análisis de datos permitiendo cuantificar la afectación en variables numéricas con relación al desempeño académico.
- **Cualitativo:** este enfoque va a permitir conocer cómo se manifiesta el TPL (Trastorno Límite de la Personalidad) en los estudiantes de la ULEAM y que tipo de apoyo es más viable. Mediante instrumentos de evaluación se logrará describir los factores psicosociales que estén asociados a los rasgos del TLP (Trastorno Límite de la Personalidad).

Tipo de estudio:

La investigación se desarrolló bajo el tipo descriptivo ya que se buscó describir y analizar la prevalencia de los factores psicosociales que se asocian con la presencia de rasgos del trastorno límite de la personalidad en los estudiantes de la universidad laica Eloy Alfaro de Manabí con el propósito de explicar la frecuencia y distribución de estos rasgos en la población estudiantil.

Métodos De Investigación

Análisis y síntesis: estuvo presente en el proceso de revisión bibliográfica de diversas fuentes hasta el análisis e interpretación de resultados, permitió la interpretación de los datos empíricos que se utilizó para descomponer la información compleja en elementos más sencillos y medibles, incluyendo la diferenciación detallada de los criterios de diagnóstico del trastorno límite de la personalidad.

Todo esto se hizo detallando el estudio de los factores biológicos y ambientales y la diferenciación de las variables de estudio como rasgos del trastorno límite de la personalidad, desempeño académico y los factores psicosociales asociados, permitiendo la integración de hallazgos de diversas fuentes revisadas, para construir una base sólida que integrará las mediciones de prevalencia y afectaciones en los estudiantes.

Deductivo: Es esencial, estuvo presente en la contextualización de la problemática y la revisión bibliográfica en el contexto maso, meso y micro, esto permitió a partir de las teorías generales relacionadas con los modelos explicativos y los criterios diagnósticos del trastorno límite de la personalidad al análisis de la población específica, para aplicarlas al contexto estudiantil y determinar la prevalencia y afectación del trastorno límite de la personalidad en este contexto específico. Este método contribuyó la formulación de hipótesis y la verificación de los hallazgos de patrones de afectación académica globales que son observados y teorizados a nivel general en los estudiantes de la universidad laica Eloy Alfaro de Manabí.

Población y Muestra

La población que se consideró para este estudio se encuentra conformada por estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí de la facultad de Ciencias de la salud de las carreras de Medicina y Enfermería, para la selección de las carreras se basó en la

complejidad de estas debido al alta demanda, exigencia, presión y estrés que conllevan, estudios que se han realizado muestran que los estudiantes de medicina se han visto afectados reportando una alta frecuencia de rasgos de TPL.

La muestra con la cual se trabajó fue no probabilística con un total de 50 estudiantes de las carreras antes mencionadas con una edad entre los 19 y 29 años los cuales deben cumplir con los criterios de inclusión, esta participación es de manera voluntaria en donde ellos compartirán experiencias o información la cual sea de ayuda para llevar a cabo el estudio. Para la recolección de datos se usó, cuestionarios de preguntas, test de evaluación como el MSI-BPD el cual es un instrumento de Cribado de McLean para el Trastorno Límite de la Personalidad y el DERS.

Criterios

De inclusión:

- Estudiantes que estén matriculados en las carreras de Medicina y Enfermería
- Edades entre los 19 hasta 29 años.
- Estudiantes a partir de tercer semestre de ambas carreras.
- Estudiantes que acepten participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado.

De exclusión:

- Estudiantes que no estén matriculado en la ULEAM en las carreras de
- Medicina y Enfermería.
- Menores de 19 años
- Estudiantes que no den su consentimiento voluntario

Matriz Operacional

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Trastorno Límite de la Personalidad (TLP)	El trastorno límite de la personalidad se caracteriza por un patrón persistente de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y los afectos, acompañado de impulsividad y otras manifestaciones emocionales y conductuales. En la presente investigación, el TLP fue abordado mediante la identificación de rasgos asociados al trastorno a través de un instrumento de cribado, sin establecer diagnósticos clínicos en los participantes. (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2022)	Inestabilidad emocional	Cambios en el ánimo, ansiedad, intensidad emocional	MSI-BPD
		Relaciones interpersonales inestables	Inestabilidad en las relaciones, temor al abandono, idealización y devaluación.	MSI-BPD
		Conductas/auto lesión o ideación suicida	Amenazas suicidas y autolesiones	MSI-BPD
		Impulsividad	Conductas impulsivas y autolesivas	MSI-BPD
		Alteración de la identidad	Autoimagen inestable, confusión del yo	MSI-BPD
		Dificultad para controlar la ira	Arrebatos, agresiones verbales o físicas	MSI-BPD
		Paranoia o disociación bajo estrés	Ideas paranoides transitorias o despersonalización	MSI-BPD
Desempeño Académico	El desempeño académico ha sido estudiado en los contextos educativos siempre ligado al rendimiento estudiantil, porque cuando el	Cognitiva	Atención y concentración; capacidad para mantener el enfoque durante las actividades académicas	Cuestionario de preguntas
			Motivación	Cuestionario de



estudiante presenta bajas calificaciones se expone a diversas situaciones como la pérdida de materias, reprobación del grado escolar y hasta la deserción escolar. (Romero J. , 2024)	Afectiva	académica; manejo del estrés	preguntas
	Conductual	académico; percepción emocional frente a las demandas académicas	Cuestionario de preguntas
	Social	Hábitos de estudio; autorregulación del aprendizaje; cumplimiento de tareas y actividades; gestión del tiempo	Cuestionario de preguntas
		Interacción con compañeros y docentes; percepción de críticas y evaluación; participación y trabajo	

Técnicas E Instrumentos De Recopilación De Datos

Para la recolección de la información se utilizaron diferentes técnicas e instrumentos a fin de recoger datos válidos y fiables que nos permitan evidenciar la prevalencia de los rasgos del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y sus afectaciones en el desempeño académico de los estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM).

Instrumento de Cribado de McLean para el Trastorno Límite de la Personalidad (MSI-BPD):

Este instrumento psicométrico de tamizaje o cribado, compuesto por 10 ítems dicotómicos basados en los criterios diagnósticos del DSM, se utilizó para evaluar la presencia y prevalencia de rasgos clínicamente significativos del TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) en la muestra seleccionada, el reactivo evalúa dimensiones críticas como la inestabilidad en relaciones interpersonales, la impulsividad, la ira persistente, la desconfianza de corte paranoide, la despersonalización y la alteración de la identidad o confusión del yo. Su elección se fundamenta en su amplia validación internacional como herramienta eficaz de tamizaje rápido en poblaciones universitarias.

Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS):

Se utilizó este instrumento psicométrico para medir la capacidad de los estudiantes de identificar, comprender y modular sus respuestas afectivas, dado que el modelo Cognitivo-Conductual que fundamenta la investigación sitúa a la desregulación emocional como el mecanismo mediador nuclear del TLP, esta escala permitió categorizar cuantitativamente las dificultades de los alumnos en niveles bajo, moderado, alto y muy alto, facilitando la correlación estadística con las fallas en el control de impulsos y la tolerancia a la frustración.

Tratamiento De Los Datos

Procesamiento E Interpretación De Los Instrumentos Psicométricos Y Cuestionario

Instrumento de Cribado de McLean para el Trastorno Límite de la Personalidad (MSI-BPD):

Para la calificación y puntuación de cada pregunta conformada con las opciones de Sí y No, se puntuó asignando 1 punto a las respuestas afirmativas Sí y 0 a las negativas No obteniendo un puntaje general en un rango de 0 a 10. Se aplicó el punto de corte estandarizado del test (>7 puntos) para categorizar a los participantes en dos grupos principales: Presencia de rasgos de TLP (>7) y ausencia/bajo riesgo de rasgos de TLP (<7). En cuanto al cálculo de frecuencia y porcentajes se contabilizó el número de participantes (n) que se ubicaron en cada categoría y se calculó la frecuencia relativa o porcentaje ($\% = n/N \times 100$) respecto al total de la muestra.

Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS):

En cuanto a la calificación y puntuación las respuestas organizadas en escala Likert (de 1 = "Casi nunca" a 5 = "Casi siempre") se sumaron para obtener la puntuación total de desregulación emocional, previo al ajuste de la puntuación inversa en los ítems codificados de manera invertida. Por otra parte, baremos y categorización por niveles de acuerdo con las puntuaciones globales, se definieron los rangos o baremos normativos para clasificar los niveles de desregulación emocional en niveles (*Bajo, Moderado, Alto / Muy Alto*). En el Cálculo de Frecuencias y Porcentajes se identificó la cantidad absoluta de participantes (n) pertenecientes a cada nivel de desregulación emocional y se procedió a determinar su porcentaje relativo (%).

Cuestionario de Desempeño Académico:

Para la tabulación las respuestas obtenidas en las preguntas del cuestionario se organizaron en función de las opciones fijadas en el instrumento y para el cálculo descriptivo se calcularon las frecuencias absolutas (n) y los porcentajes (%) para cada una de las opciones de respuesta, permitiendo identificar la prevalencia de los indicadores del rendimiento e impacto académico percibido por los estudiantes.

En cuanto al procesamiento estadístico las respuestas de los 50 participantes para el MSI-BPD, el DERS y el Cuestionario se tabularon y sistematizaron en una matriz de datos en la hoja de cálculo Microsoft Excel. Para la generación de resultados utilizando fórmulas estadísticas, funciones condicionales y tablas dinámicas de Microsoft Excel, se procedió al conteo de frecuencias absolutas (n) y al cálculo de las proporciones porcentuales (%) presentadas en las tablas de resultados.

Para el procedimiento para el establecimiento de relaciones entre variables dado que la investigación presenta un alcance descriptivo con datos frecuenciales, el análisis de la relación entre los rasgos de TLP (MSI-BPD), los niveles de desregulación emocional (DERS) y el desempeño académico (Cuestionario) no se fundamentó en pruebas de inferencia o correlación estadística, sino en el cruce de distribuciones mediante tablas de contingencia.

La relación entre variables se examinó comparando la distribución porcentual de los indicadores de desempeño académico en función de los niveles del DERS y la presencia o ausencia de rasgos de TLP, identificando la coexistencia o mayor prevalencia de dificultades académicas en los estudiantes con puntuaciones elevadas en los test.

Validez De La Investigación

El Instrumento McLean para el Trastorno Límite de la Personalidad (MSI-BPD) y la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS) han sido ampliamente utilizados en el ámbito clínico y psicopedagógico a nivel internacional, contando con rigurosa evidencia de validez de constructo y consistencia interna en diversas investigaciones transversales aplicadas a poblaciones universitarias. Antecedentes en la literatura científica contemporánea como los estudios multicéntricos en facultades de Medicina y entornos de educación superior respaldan la efectividad, sensibilidad y especificidad de ambas escalas para la medición de las variables de salud mental consideradas en el presente estudio.

Por otro lado, el Cuestionario de Desempeño Académico aplicado en esta investigación fue elaborado de forma explícita por las investigadoras para valorar de forma subjetiva la percepción que presentan los estudiantes de las carreras de Medicina y Enfermería respecto a cómo sus alteraciones afectivas interfieren en procesos cognitivos esenciales como la atención, la concentración, el cumplimiento de tareas, la gestión del tiempo y el afrontamiento bajo presión institucional.

Su diseño se fundamentó firmemente en los referentes teóricos de la psicología cognitiva-conductual y los modelos explicativos de la autorregulación del aprendizaje, el instrumento fue sometido a un proceso de revisión y validación por juicio de profesionales expertos en salud mental y metodología, garantizando la coherencia con los objetivos planteados, la pertinencia de los indicadores y la adecuada contextualización a la realidad académica de la ULEAM.

Las fichas de registro de calificaciones y las entrevistas semiestructuradas se aplicaron siguiendo estrictos criterios metodológicos, permitiendo la triangulación de datos

cuantitativos y cualitativos, este abordaje metodológico de enfoque mixto fortaleció la validez interna del estudio, asegurando que las conclusiones reflejen la relación funcional entre los rasgos compatibles con el TLP, la desregulación emocional y el deterioro del rendimiento estudiantil en la muestra seleccionada.

Procedimiento

El proyecto de investigación se inició delimitando el tema, el cual se centró en analizar la caracterización de los trastornos límite de la personalidad y sus afectaciones en el desempeño académico de los estudiantes de la ULEAM. Una vez definida la problemática, se estableció como población de estudio a la Facultad de Ciencias de la Salud, específicamente seleccionando a las carreras de Medicina y Enfermería, considerando que esta población experimenta altos niveles de exigencia institucional que pueden exacerbar la desregulación emocional y afectar su rendimiento cotidiano, se coordinó con las autoridades de las carreras implicadas del proyecto de investigación y la debida solicitud de autorización para su ejecución.

Una vez obtenida la aprobación, se desarrolló una fase exploratoria y de acercamiento en los espacios académicos y de convivencia estudiantil, con el fin de contextualizar las dinámicas institucionales que afrontan los alumnos del área de la salud.

La población de estudio estuvo conformada por los estudiantes matriculados en las carreras antes mencionadas, de los cuales se seleccionó una muestra no probabilística, la trayectoria académica de los participantes permitió evidenciar de manera directa los efectos de los rasgos de personalidad y la gestión afectiva en su desempeño escolar.

La recolección de información se llevó a cabo mediante la aplicación integrada del Cuestionario de Desempeño Académico y los instrumentos psicométricos formalmente validados: el Instrumento McLean para el Trastorno Límite de la Personalidad (MSI-BPD) y

la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS), garantizando en todo momento las condiciones de confidencialidad y el consentimiento informado.

Finalmente, los datos obtenidos fueron analizados mediante un enfoque de análisis mixto, el análisis cuantitativo permitió identificar la prevalencia de rasgos de TLP y los niveles de desregulación emocional, estableciendo su relación estadística con el rendimiento académico y los promedios obtenidos. Por otro lado, el análisis cualitativo facilitó una comprensión profunda de las percepciones, vivencias subjetivas y afectaciones psicosociales asociadas.

Los resultados sirvieron como base fundamental para la formulación de una propuesta de intervención psicopedagógica y clínica orientada al fortalecimiento del bienestar emocional y la calidad de vida de los estudiantes en el contexto universitario.

Manejo de Datos

Los datos obtenidos en la presente investigación fueron manejados bajo principios de confidencialidad y ética científica, es importante resaltar que la participación de los estudiantes se realizó de manera voluntaria, previo conocimiento y firma del consentimiento informado.

Del mismo modo la identidad de cada uno de los participantes fue protegida mediante un sistema de codificación de la información, evitando cualquier tipo de identificación directa o exposición pública, la información obtenida se utilizó con fines académicos y científicos, en estricta concordancia con los objetivos planteados en este estudio. En ningún momento los datos primarios fueron compartidos con terceros ajenos a la investigación, garantizando con estas medidas el anonimato absoluto, el uso responsable de la información y el rigor ético metodológico.

La presente investigación se desarrolló bajo los principios éticos establecidos por la normativa de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, realizados formalmente en la Facultad de Ciencias de la Salud, se gestionó y obtuvo la autorización pertinente de las coordinaciones de las carreras de Medicina y Enfermería para la aplicación de los diferentes instrumentos de evaluación y reactivos psicométricos.

Antes de iniciar las evaluaciones, se explicó detalladamente a cada participante el objetivo del estudio, sus alcances y se les expuso el documento de consentimiento informado para su respectiva firma, en dicho documento se especificó con total claridad que su colaboración era voluntaria, anónima, confidencial y que tenían el derecho de retirarse del proceso en el momento que lo considerasen oportuno sin perjuicio alguno. La información recabada se trató únicamente bajo fines científicos y en todo momento se precauteló la integridad psicológica, la dignidad y el bienestar integral de los participantes involucrados.

Capítulo III: Resultados

Análisis Y Discusión De Los Resultados

De acuerdo con el objetivo general de la presente investigación, orientada a determinar la prevalencia y la afectación de los rasgos del trastorno límite de la personalidad (TLP) en el desempeño académico de los estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM), a continuación, se presentan los resultados obtenidos.

Instrumento MSI-BPD

De acuerdo con los resultados obtenidos mediante el instrumento MSI-BPD, cuyo punto de corte se establece en una puntuación igual o superior a 7, se identificó que, 50% presentó un resultado positivo en el tamizaje para rasgos compatibles con TLP. Al analizar los resultados según la carrera, se observó que, en Medicina, 13 de los 25 estudiantes (52%) alcanzaron el punto de corte, mientras que, en Enfermería, 12 de los 25 estudiantes (48%) lo alcanzaron. Entre los 25 estudiantes que alcanzaron el punto de corte, se identificaron las siguientes manifestaciones:

Pregunta: 1 ¿Alguna de tus relaciones más cercanas se ha visto afectada por discusiones continuas o separaciones repetitivas?

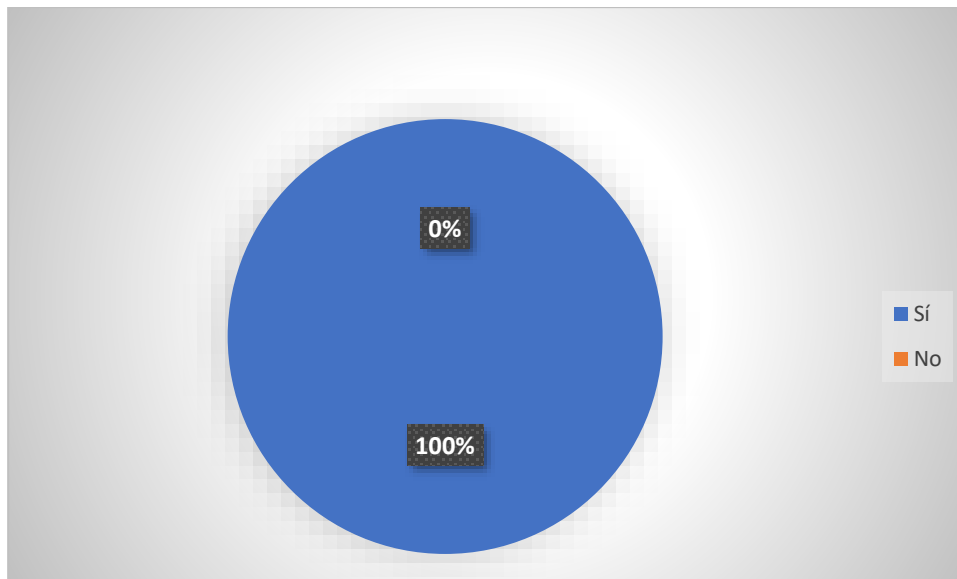
Tabla 1 Inestabilidad en relaciones interpersonales

Alternativa	Porcentaje	Frecuencia
Sí	100%	25
No	0%	0
Total	100%	25

Fuentes: Estudiantes de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Ilustración 1 Inestabilidad en relaciones interpersonales



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujiije

De acuerdo a la pregunta ¿Alguna de tus relaciones más cercanas se ha visto afectada por discusiones continuas o separaciones repetitivas? Se obtiene que el 100% de los estudiantes manifiestan patrones de discusiones o rupturas en sus relaciones.

Esto revela que los patrones de vinculación conflictivos son comunes en encontrar en el contexto universitario afectando directamente a su desempeño académico debido a que deteriora la cohesión grupal y deja al estudiante sin una red de apoyo, estos resultados concuerdan con lo que exponen Jarre & Jhon (2025), quienes destacan como las manifestaciones del TLP impactan de manera directa en los procesos de aprendizaje y socialización en la universidad

(Jarre & Jhon, 2025) acerca de cómo las manifestaciones del trastorno límite interfieren de forma marcada en la socialización formativa de los estudiantes universitarios

Pregunta: 2 ¿Alguna vez en momentos de crisis, has experimentado dificultades para mantener tu integridad física debido a impulsos difíciles de controlar?

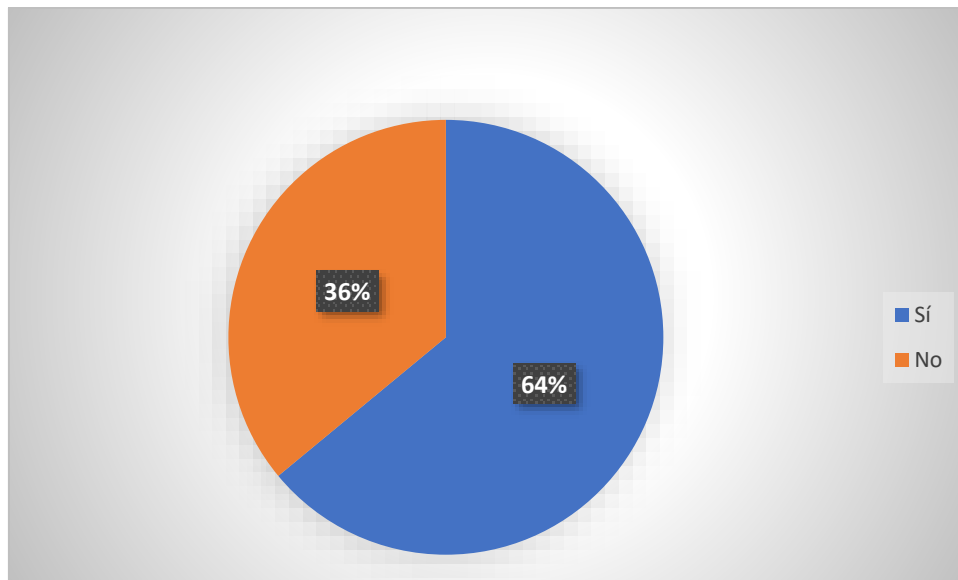
Tabla 2 Conductas impulsivas en situaciones de crisis

Alternativa	Porcentaje	Frecuencia
Sí	64%	16
No	36%	9
Total	100	25

Fuente: Estudiante de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Ilustración 2 Conductas impulsivas en situaciones de crisis



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

De acuerdo con la pregunta dos “¿Alguna vez en momentos de crisis, has experimentado dificultades para mantener tu integridad física debido a impulsos difíciles de controlar? Se evidencia que el 64% de los estudiantes manifiesta haber tenido dificultades para proteger su salud e integridad física, mientras el otro 36% destaca no haber pasado por ese tipo de experiencias.

Estos resultados dejan mostrado que la desregulación emocional funciona como un mecanismo de defensa desadaptativo ante el estrés agudo, al no tener herramientas de

contención en momentos críticos, los estudiantes canalizan su desborde interno mediante conductas de riesgos. Algo a destacar es que estas conductas extremas no surgen de la nada, ya que son la única forma en la que el estudiante conoce para tolerar o frenar es angustia que lo desborda. (Chavarria, 2023)

Pregunta:3. ¿Alguna vez has tenido al menos dos problemas relacionados con impulsividad, como atracones de comida, momentos en los que ha gastado mucho dinero, en los que has bebido más frecuentemente de usual o en los que te has mostrado más locuaz de lo normal?

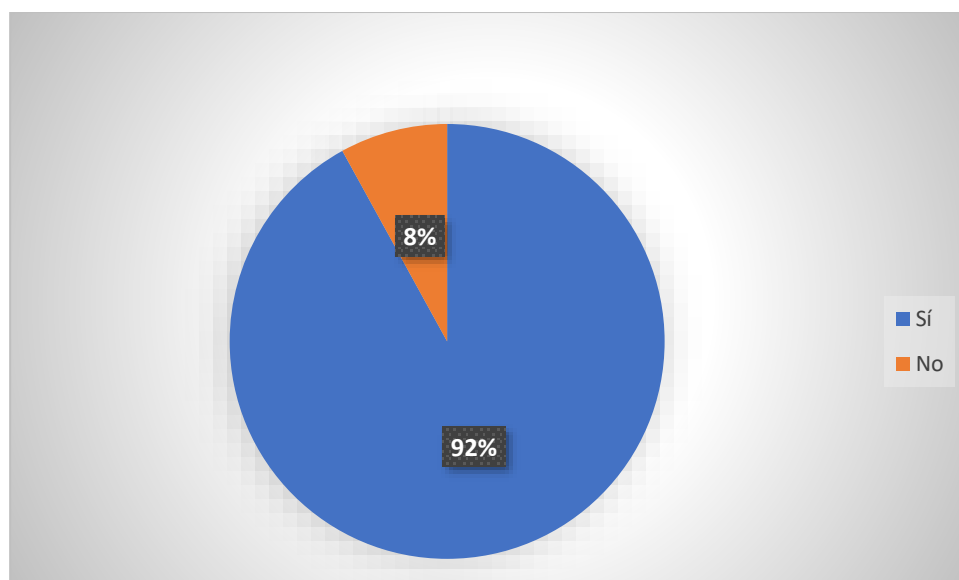
Tabla 3 Impulsividad en conductas de riesgo o consumo

Alternativa	Porcentaje	Frecuencia
Sí	92%	23
No	8%	2
Total	100%	25

Fuente: Estudiante de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Ilustración 3 Impulsividad en conductas de riesgo o consumo



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

De acuerdo con la pregunta ¿Alguna vez has tenido al menos dos problemas

relacionados con impulsividad, como atracones de comida, momentos en los que ha gastado mucho dinero, en los que has bebido más frecuentemente de usual o en los que te has mostrado más locuaz de lo normal? Se obtiene que el 92% de los estudiantes reconoce haber experimentado una o más de estas conductas mientras que el otro 8% señala no haber presentado estos impulsos.

Dentro del entorno académico acceder a estos impulsos afecta de manera directa a la autodisciplina, la salud física y finanza de los estudiantes lo que impacta en su concentración y rendimiento académico. Estas conductas funcionan como una manera de escape momentánea, debido que les ayuda a “desconectar” y aliviar temporalmente el malestar emocional que no saben manejar, al no tener estrategias para regular lo que sienten quedan dentro de ese círculo de ansiedad constante. (Chavarria, 2023)

Pregunta: 4. ¿Te has sentido extremadamente irritable?

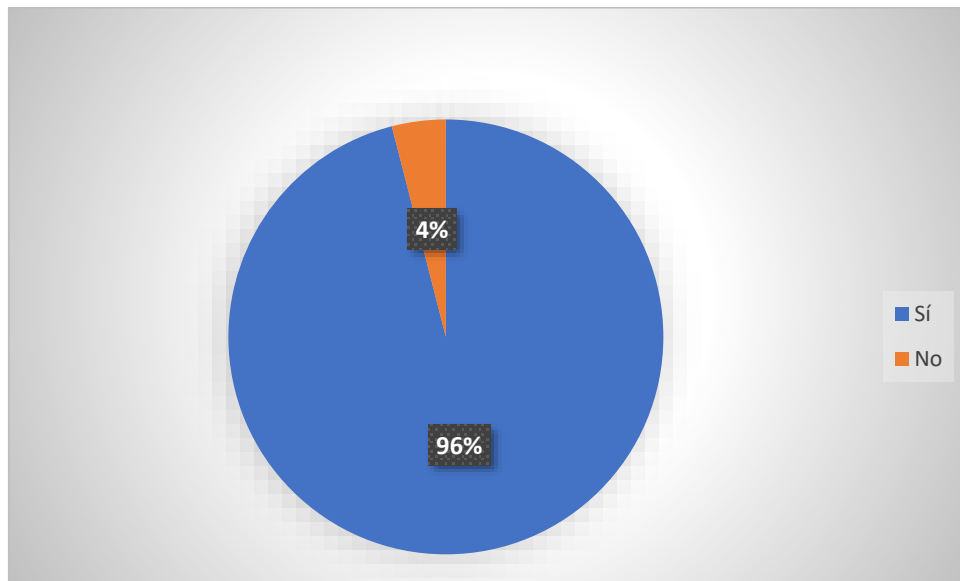
Tabla 4 Irritabilidad intensa

Alternativa	Porcentaje	Frecuencia
Sí	96%	24
No	4%	1
Total	100%	25

Fuente: Estudiante de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujiye

Ilustración 4 Irritabilidad intensa



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

De acuerdo con la pregunta ¿Te has sentido extremadamente irritable? un 96% de la muestra afirma haberse sentido extremadamente irritable, superando significativamente al 4% que no identifica este estado. La irritabilidad intensa representa uno de los síntomas más frecuentes en el estudio, reflejando una gran reactividad emocional frente a las exigencias de la universidad.

Un estudiante que vive siempre en un estado de irritabilidad su umbral de tolerancia a la frustración es bajo, lo que lleva a que sea difícil manejar la presión ante la presión de exámenes, cumplimiento de tareas, y relacionarse con sus compañeros, lo cual se traduce a un desgaste en su vida diaria. Estos hallazgos se reflejan en lo mencionado por Benegas et al, (2023) en un estudio donde destaca que encontró una elevada presencia de desregulación emocional y reactividad afectiva en esta población.

Pregunta: 5 ¿Te has sentido enojado(a) durante la mayoría del tiempo? ¿Has estado demostrando enojo o te has comportado de manera sarcástica con las personas?

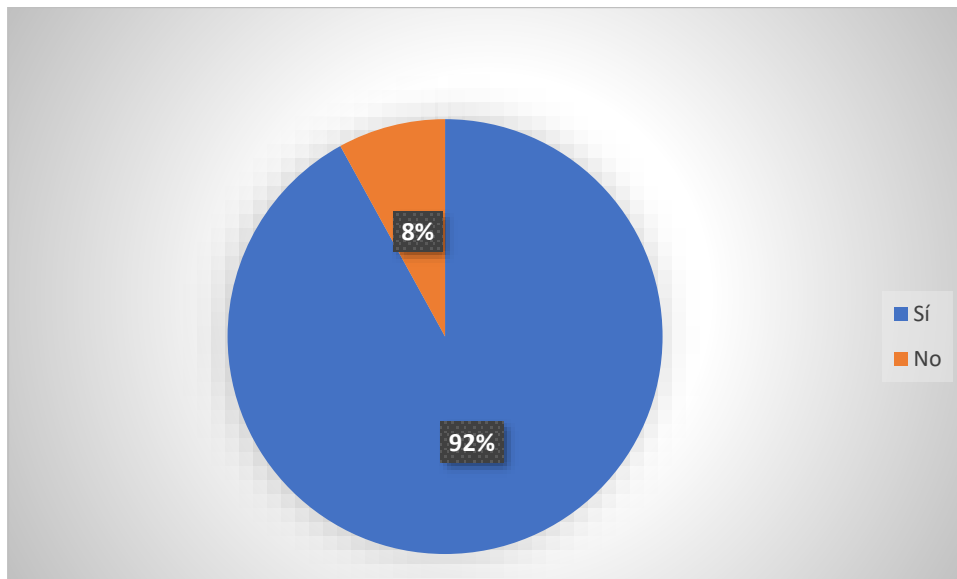
Tabla 5 Ira persistente y conductas hostiles

Alternativa	Porcentaje	Frecuencia
Sí	92%	23
No	8%	2
Total	100%	25

Fuente: Estudiante de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Ilustración 5 Ira persistente y conductas hostiles



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

En cuanto a este resultado de la pregunta ¿Te has sentido enojado(a) durante la mayoría del tiempo? ¿Has estado demostrando enojo o te has comportado de manera sarcástica con las personas? se destaca que el 92% de los estudiantes destaca experimentar ira persistente y conducta hostiles hacia los demás mientras el 8% no lo reporta.

La ira intensa o que dura mucho tiempo es uno de los rasgos más característicos del TLP, en donde su mayoría de veces se expresa mediante el sarcasmo, actitudes hostiles hasta explosiones de enojo afectando el clima del aula y las relaciones tanto con los compañeros y profesores. Esta dificultad para poder manejar y controlar la ira lleva a que haya conflictos

frecuentes, el cansancio y desgaste emocional y mental deja a los estudiantes exhaustos afectado su concentración y su rendimiento académico, siendo esto algo que se observa clínicamente en personas con rasgos limítrofes. (Benegas Sosa, 2023)

Pregunta 6. ¿Sientes que no puedes confiar en las demás personas?

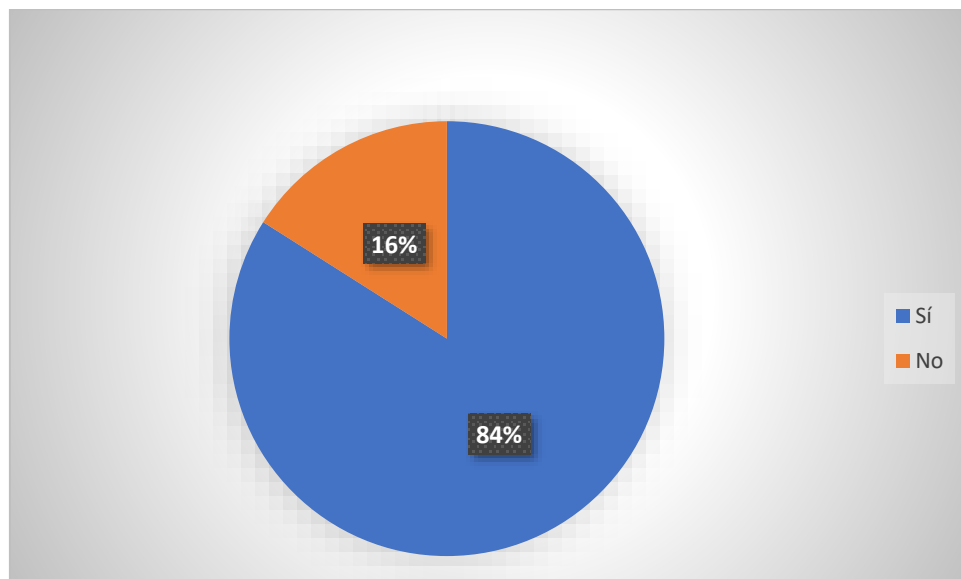
Tabla 6 Desconfianza interpersonal

Alternativa	Porcentaje	Frecuencia
Sí	84%	21
No	16%	4
Total	100%	25

Fuente: Estudiante de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Ilustración 6 Desconfianza interpersonal



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Las respuestas obtenidas de la pregunta ¿Sientes que no puedes confiar en las demás personas? muestran que el 84% de los estudiantes sienten desconfianza hacia los demás, mientras que el 16% de los otros estudiantes mantiene la capacidad de poder confiar en las otras personas que los rodean.

Se destaca que esta desconfianza suele estar relacionada al estrés en donde se manifiesta en pensamientos distorsionados o ideas paranoides pasajeras, dentro del ámbito universitario en donde trabajar en equipo, las practicas clínicas y el apoyo de los maestros son tan importantes, que casi la mitad de los estudiantes perciba el entorno poco seguro o confiable genera consecuencias. Por lo cual algunos prefieren retraerse socialmente o tener una actitud defensiva llevando a que se les dificulte pedir ayuda cuando la requieran ya sea esta académica o psicológica (Kurt, 2026).

Pregunta: 7 ¿Te has sentido alguna vez extraño(a), irreal con respecto a ti mismo(a), como si las cosas alrededor de ti no fuesen reales?

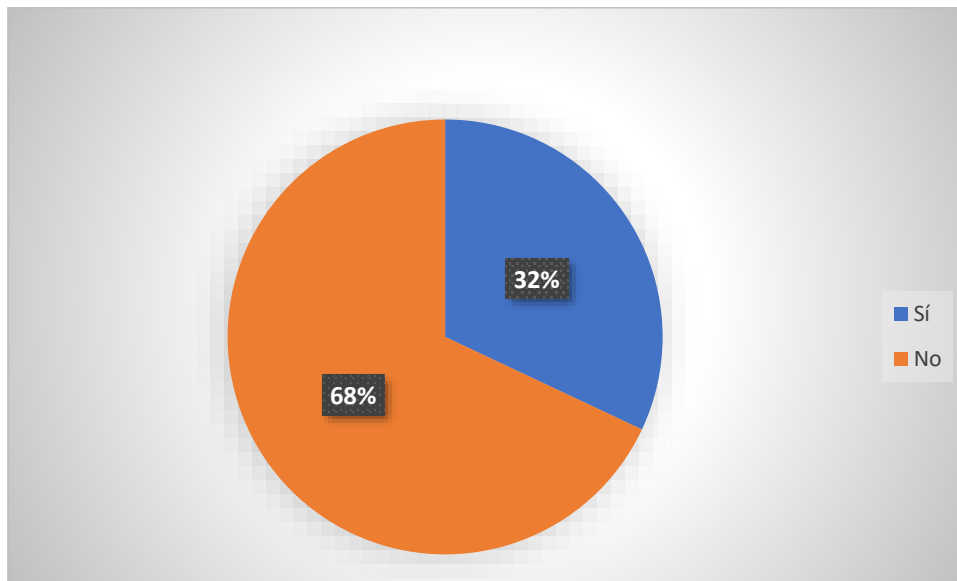
Tabla 7 Despersonalización o desrealización

Alternativa	Porcentaje	Frecuencia
Sí	68%	8
No	32%	17
Total	100%	25

Fuente: Estudiante de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Ilustración 7 Despersonalización o desrealización



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Referente a este apartado ¿Te has sentido alguna vez extraño(a), irreal con respecto a ti mismo(a), como si las cosas alrededor de ti no fuesen reales? se obtiene que el 32% de los estudiantes destaca haber experimentado episodios de despersonalización o desrealización a diferencia del 68% reporta no haber vivido estas sensaciones. Estos síntomas disociativos suelen aparecer como mecanismo de protección cuando la angustia tanto como el estrés se vuelven intensos para soportarlos.

Distintas investigaciones afirman que la disociación es muy común en personas con TLP y suele agravarse cuando hay situaciones de estrés emocional, lo que puede llegar alterar la atención, memoria, y forma en la que uno se percibe a sí mismo, en los estudiantes universitarios esto puede complicar la concentración, aprendizaje y el rendimiento académico, más que nada en periodos de exámenes. (Al-Shamali, 2022).

Pregunta: 8 ¿Te has sentido vacío (a) por un largo tiempo?

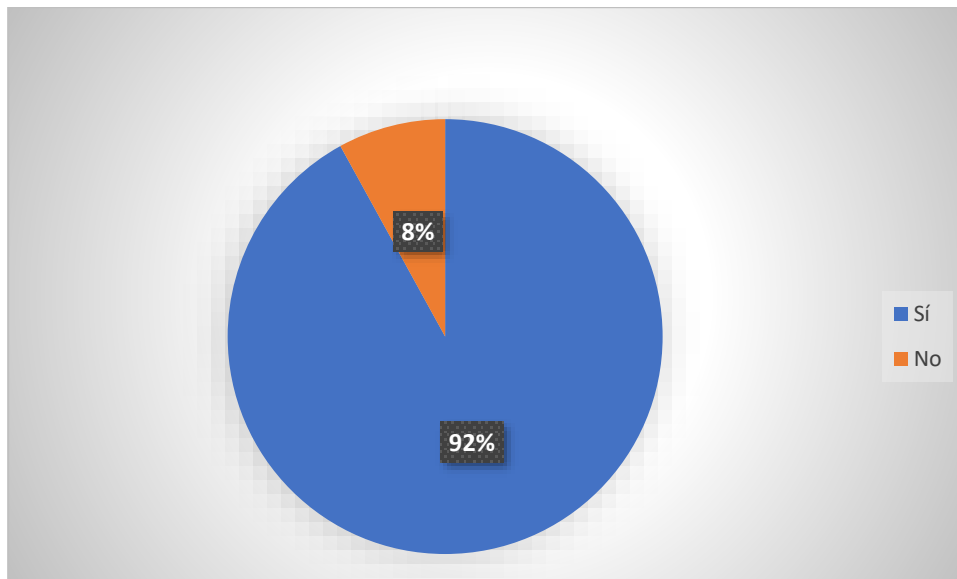
Tabla 8. Sensación crónica de vacío emocional

Alternativa	Porcentaje	Frecuencia
Sí	92%	23
No	8%	2
Total	100%	25

Fuente: Estudiante de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Ilustración 8 Sensación crónica de vacío emocional



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

En la pregunta ¿Te has sentido vacío (a) por un largo tiempo? se registró el porcentaje más alto en este apartado del test, con un 92% de los estudiantes respondiendo afirmativamente, por otra parte, el 8% no se identifica con esta opción. La sensación de vacío emocional resulta ser el aspecto más presente, siendo este un sentimiento profundo, que suele ir acompañado de falta de sentido y una especie de apatía.

En lo que refiere a la vida universitaria este tipo de vacío funciona como un eje importante, si no existe un propósito o de donde sostenerse es difícil poder mantener motivación y compromiso por la carrera, ya que el rendimiento baja aumentando así el riesgo de abordar materias o hasta dejar la carrera.

En general las personas que viven con TLP suelen experimentar este vacío constante, el cual se ve mezclado con sentimientos de soledad, aislamiento y desesperanza afectando sus días, ya que les cuesta mantener constancia o se aburren muy fácil lo que empiezan llegando a dejar las cosas sin llegar a terminarlas. (Chavarria, 2023).

Pregunta: 9. ¿Frecuentemente sientes que no sabes quién eres y que no tienes clara tu identidad?

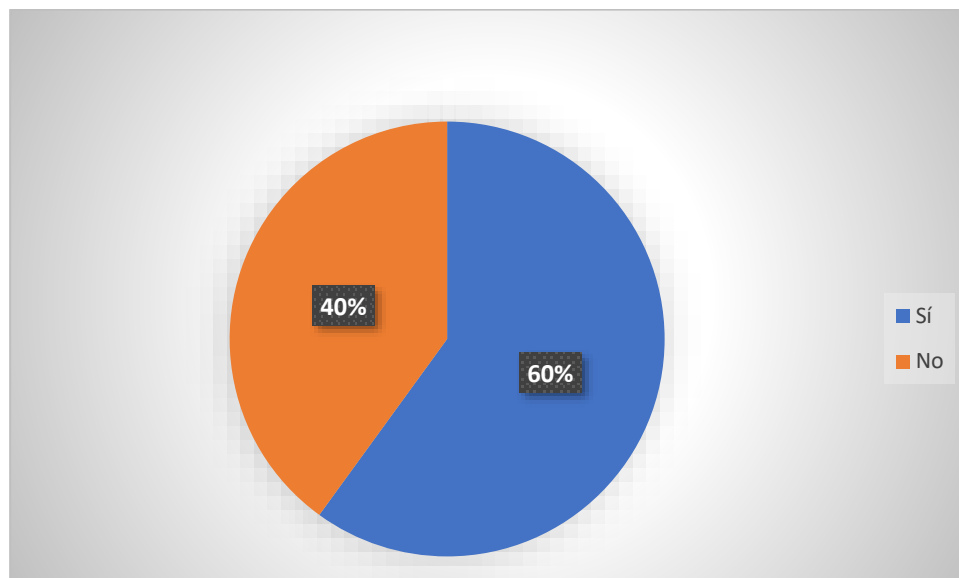
Tabla 9 Alteración de la identidad

Alternativa	Porcentaje	Frecuencia
Sí	54%	27
No	46%	23
Total	100%	50

Fuente: Estudiante de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Ilustración 9 Alteración de la identidad



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

En el apartado de ¿Frecuentemente sientes que no sabes quién eres y que no tienes clara tu identidad? se evidencia que más de la mitad de los evaluados correspondiente al 60%

manifestó sufrir alteración de la identidad y confusión en cuanto a su sentido del yo, a diferencia del 40% reporta tener una autoimagen e identidad estable.

La inestabilidad intensa y persistente de la autoimagen corresponde una cualidad de la estructura limítrofe de la personalidad, algo a destacar es que más de la mitad de los estudiantes no tenga claro su identidad afecta en aspectos importantes como la toma de decisiones, la autoeficacia percibida y la capacidad de establecer metas a largo plazo (Mullins, 2025).

Pregunta: 10 ¿Has realizado esfuerzos desesperados para evitar sentirte abandonado(a) para evitar ser abandonado (a) por alguien, como contactar repetitivamente a esa persona para reconfortarte y saber que aún se preocupa por ti, o rogar a esa persona que no te abandone, aferrarte físicamente a él o ella

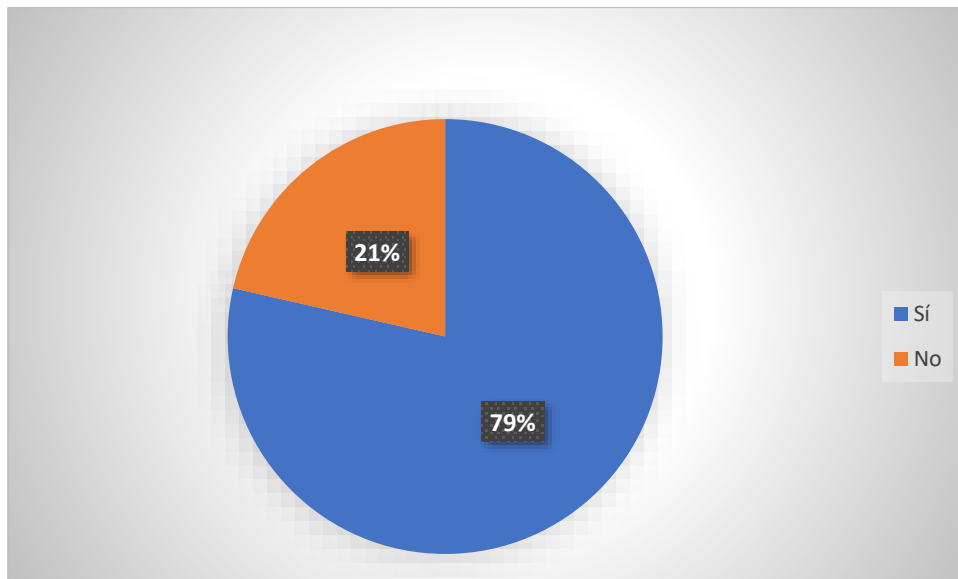
Tabla 10 Miedo al abandono y conductas de apego desesperado

Alternativa	Porcentaje	Frecuencia
Sí	79%	22
No	21%	3
Total	100%	25

Fuente: Estudiante de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Ilustración 10 Miedo al abandono y conductas de apego desesperado



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

En cuanto a esta pregunta ¿Has realizado esfuerzos desesperados para evitar sentirte abandonado(a) para evitar ser abandonado (a) por alguien, como contactar repetitivamente a esa persona para reconfortarte y saber que aún se preocupa por ti, o rogar a esa persona que no te abandone, aferrarte físicamente a él o ella se presentó una menor prevalencia, ya que solo el 79% de estudiantes reportó conductas de apego desesperado que son motivados por el miedo al abandono, a diferencia de la mayoría del 21% que indicó no presentar este comportamiento.

Esto resulta relevante para caracterizar el TLP en los estudiantes de ambas carreras, a pesar que el miedo al abandono no es el síntoma más frecuente en esta muestra no se descarta la presencia de vulnerabilidad, ya que el malestar asociado al TLP se manifiesta inicialmente de forma interna por medio de sentimientos crónicos de vacío emocional, ira e inestabilidad emocional (Chapman, 2024)

DERS

En los participantes con resultado positivo en el MSI-BPD, se evaluaron las dificultades de regulación emocional mediante el DERS

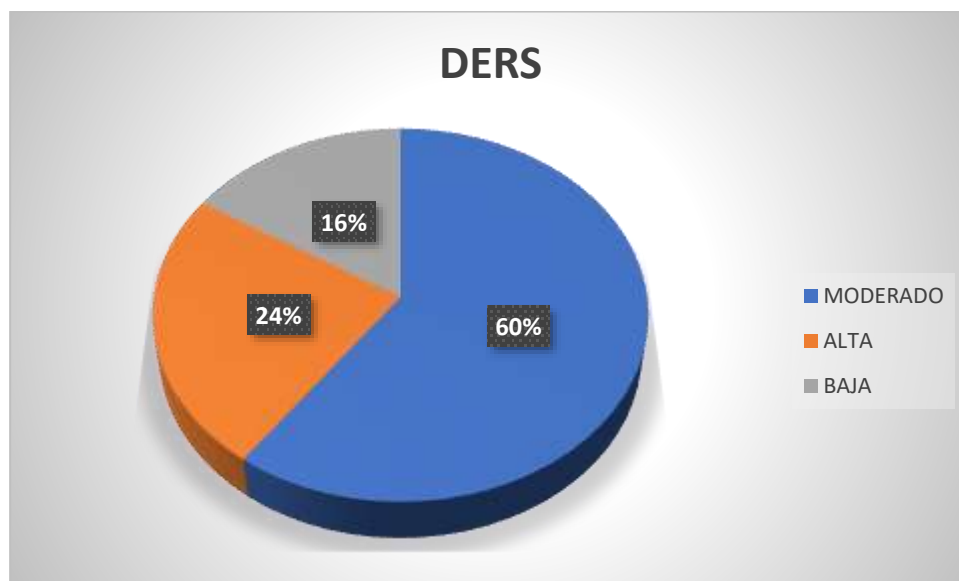
Tabla 11 Análisis de los resultados del cuestionario Ders

DERS		
BAJO	4	16%
MODERADO	15	60%
ALTA	6	24%
TOTAL	25	100%

Fuente: Estudiante de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Ilustración 11 Análisis de los resultados del cuestionario Ders



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Entre los participantes con tamizaje positivo se observó en lo en los resultados obtenidos mediante el DERS, se observa que el nivel moderado de dificultades en la regulación emocional fue el más frecuente, presente en 15 de los 25 participantes (60%). Le

siguió el nivel alto, identificado en 6 participantes (24%), mientras que 4 participantes (16%) presentaron un nivel bajo. En conjunto, el 84% de los participantes se ubicó entre los niveles moderado y alto de dificultades en la regulación emocional.

Comparando ambas carreras se presentan perfiles similares, esto sugiere que las dificultades en la regulación emocional no son solo pertenecientes a un grupo, sino que constituye un problema transversal afectando significativamente a los estudiantes de medicina y enfermería.

Cuestionario de desempeño académico

En el grupo de participantes que alcanzó el punto de corte del MSI-BPD, se examinó la afectación percibida del desempeño académico

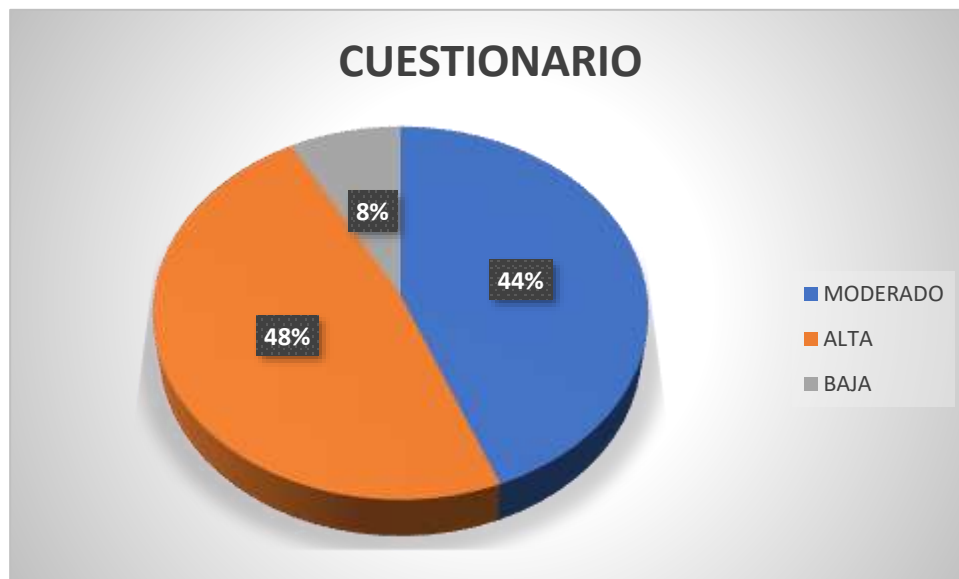
Tabla 12 Análisis de los resultados del cuestionario de desempeño académico

CUESTIONARIO		
BAJO	2	8%
MODERADO	11	44%
ALTA	12	48%
Total	25	100%

Fuente: Estudiante de la carrera de Medicina y Enfermería

Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

Ilustración 12 Análisis de los resultados del cuestionario de desempeño académico



Elaborado por: Paulina Cedeño & María José Qujije

En cuanto al cuestionario de desempeño académico, los resultados de la muestra dejan en claro que la categoría de afectación alta es la más frecuente con 48% seguido de la afectación moderada con un 44%, dejando en evidencia los estudiantes de ambas carreras perciben un impacto considerable en lo que refiere su rendimiento académico.

Siguiendo con el análisis se obtiene un 8% de los participantes reportó niveles bajo de afectación, esto muestra que a pesar de que hay un grupo de estudiantes que tiene un buen rendimiento académico, hay predominancia de un impacto significativo. Esto lleva a que una proporción destaca de estudiantes considera que su rendimiento académico se ha visto gravemente afectado por dificultades tanto emocionales como personales.

Análisis Integral De Los Instrumentos

Los resultados obtenidos mediante la aplicación del MSI-BPD, la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS) y el cuestionario de desempeño académico permiten realizar una caracterización integral de los participantes que presentaron resultados

compatibles con rasgos del trastorno límite de la personalidad y de las manifestaciones asociadas a su experiencia emocional y académica.

En primer lugar, de los 50 estudiantes evaluados mediante el MSI-BPD, 25 alcanzaron o superaron el punto de corte de 7, lo que representa el 50% de la muestra, estos participantes constituyeron el grupo considerado para la caracterización de las manifestaciones compatibles con rasgos del TLP. Es importante precisar que este resultado corresponde a un tamizaje y no a un diagnóstico clínico del trastorno.

Dentro de este grupo de 25 participantes, el MSI-BPD permitió identificar diferentes manifestaciones relacionadas con los rasgos evaluados, entre ellas se encontraron aspectos vinculados con la inestabilidad de las relaciones interpersonales, irritabilidad, impulsividad, desconfianza, sensación de vacío emocional y alteraciones en la identidad, entre otras manifestaciones evaluadas por el instrumento. De esta manera, los resultados permiten describir las principales características presentes en los participantes que alcanzaron el punto de corte, en lugar de asumir que todos los estudiantes de la muestra presentan el trastorno.

En segundo lugar, los resultados obtenidos mediante el DERS permiten complementar esta caracterización desde el componente de la regulación emocional. De los 25 participantes, 15 (60%) presentaron un nivel moderado de dificultades en la regulación emocional, 6 (24%) un nivel alto y 4 (16%) un nivel bajo. En consecuencia, el 84% de los participantes se concentró entre los niveles moderado y alto, estos resultados evidencian que, dentro del grupo que alcanzó el punto de corte del MSI-BPD, las dificultades para regular las emociones constituyen una característica relevante, particularmente por el predominio del nivel moderado y la presencia de un grupo que alcanzó niveles altos.

Finalmente, el cuestionario de desempeño académico permitió identificar la percepción de los participantes respecto a las dificultades experimentadas en su contexto académico, en este instrumento, 12 participantes (48%) presentaron un nivel alto de

afectación, 11 (44%) un nivel moderado y 2 (8%) un nivel bajo. Por tanto, el 92% de los participantes se ubicó entre los niveles moderado y alto de afectación percibida del desempeño académico, estos resultados muestran que, dentro del grupo que alcanzó el punto de corte del MSI-BPD, la percepción de dificultades en el desempeño académico constituye también un aspecto relevante de la caracterización.

En conjunto, los tres instrumentos permiten identificar un perfil caracterizado por la presencia de manifestaciones compatibles con rasgos del TLP, dificultades de regulación emocional y percepción de afectación en el desempeño académico entre los participantes que alcanzaron el punto de corte del MSI-BPD. La información obtenida permite observar cómo estas características se manifiestan en diferentes ámbitos de la experiencia de los estudiantes: el MSI-BPD permite caracterizar las manifestaciones compatibles con rasgos del TLP; el DERS describe el componente relacionado con la regulación emocional; y el cuestionario de desempeño académico permite identificar las dificultades percibidas dentro del contexto académico.

En este sentido, los resultados permiten dar respuesta al propósito de caracterizar las manifestaciones asociadas al TLP y sus posibles repercusiones en el ámbito académico, al mostrar de manera conjunta las características identificadas en el grupo estudiado. Sin embargo, debido al carácter descriptivo del estudio y al uso de instrumentos de tamizaje y percepción, estos resultados no permiten establecer que los rasgos identificados sean la causa directa de las dificultades de regulación emocional o de la afectación del desempeño académico, ni permiten establecer un diagnóstico clínico de TLP.

Conclusiones

En relación con el objetivo general orientado a “Determinar la prevalencia y el impacto del trastorno límite de la personalidad en el desempeño académico de los

estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí los resultados permitieron caracterizar las manifestaciones compatibles con rasgos del Trastorno Límite de la Personalidad y su afectación percibida en el desempeño académico de los estudiantes evaluados.

De los 50 participantes que conformaron la muestra, 25 (50%) alcanzaron o superaron el punto de corte de 7 establecido por el MSI-BPD, constituyendo el grupo considerado para la caracterización. En este grupo se identificaron diversas manifestaciones asociadas a los rasgos evaluados, acompañadas de dificultades de regulación emocional y de diferentes niveles de afectación percibida del desempeño académico, estos resultados permiten describir la coexistencia de las variables estudiadas dentro del grupo evaluado, sin establecer una relación causal directa ni un diagnóstico clínico de TLP.

En respuesta al primer objetivo específico, “Describir las características asociadas a la presencia de rasgos del trastorno límite de la personalidad en la población estudiantil de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí” se logró caracterizar las principales manifestaciones compatibles con rasgos del trastorno límite de la personalidad en los 25 participantes que alcanzaron o superaron el punto de corte establecido por el MSI-BPD.

Entre las manifestaciones más frecuentes destacaron la inestabilidad en las relaciones interpersonales (100%), la irritabilidad intensa (96%), la ira persistente (92%), las conductas impulsivas de riesgo (92%) y la sensación crónica de vacío emocional (92%). Estos resultados evidencian que, dentro del grupo identificado mediante el tamizaje, las manifestaciones predominantes se relacionaron principalmente con aspectos interpersonales, emocionales e impulsivos.

Respecto al segundo objetivo específico, “Evaluar la prevalencia de los rasgos del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y determinar su impacto en el desempeño

académico de los estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM), se identificó que el 50% de la muestra alcanzó el punto de corte establecido por el MSI-BPD. En los 25 participantes que conformaron este grupo, el DERS mostró predominio del nivel moderado de dificultades de regulación emocional (60%), seguido del nivel alto (24%), mientras que el 16% presentó un nivel bajo; en conjunto, el 84% se ubicó entre los niveles moderado y alto.

Asimismo, el cuestionario de desempeño académico evidenció que el 48% presentó un nivel alto de afectación, el 44% un nivel moderado y el 8% un nivel bajo, por lo que el 92% se concentró entre los niveles moderado y alto. Estos resultados permiten caracterizar la presencia conjunta de dificultades de regulación emocional y afectación percibida del desempeño académico en el grupo que alcanzó el punto de corte, sin atribuir una relación causal entre estas variables.

Finalmente, con respecto al tercer objetivo específico, ‘‘Promover la necesidad de una intervención integral y programas de apoyo psicológico especializados en Trastorno límite de la personalidad basados en los hallazgos de prevalencia y afectación en el desempeño académico de los estudiantes de la Uleam’’, los hallazgos obtenidos sustentan la necesidad de fortalecer acciones institucionales de detección oportuna, orientación, psicoeducación y acompañamiento psicológico dirigidas a estudiantes que presenten indicadores de vulnerabilidad emocional o resultados compatibles con rasgos del TLP. La presencia de dificultades de regulación emocional y de niveles moderados y altos de afectación percibida del desempeño académico evidencia la pertinencia de desarrollar estrategias preventivas y de apoyo que contribuyan al bienestar emocional y al adecuado desenvolvimiento académico de los estudiantes.

Recomendaciones

A las autoridades de la Facultad de Ciencias de la Salud y a las coordinaciones de las carreras de Medicina y Enfermería, se recomienda fortalecer estrategias de detección oportuna de dificultades emocionales y resultados compatibles con rasgos de TLP, acompañadas de mecanismos de orientación y derivación profesional. Estas acciones deberán considerar el carácter preventivo del tamizaje y evitar que los resultados de los instrumentos sean interpretados como diagnósticos clínicos.

Al Departamento de Bienestar Estudiantil, se recomienda desarrollar programas de psicoeducación y acompañamiento dirigidos al fortalecimiento de habilidades de regulación emocional, manejo del estrés, comunicación asertiva, resolución de conflictos, autoestima e identidad, considerando las principales manifestaciones identificadas en los participantes.

A las coordinaciones académicas y docentes, se recomienda promover estrategias de acompañamiento académico que favorezcan la atención, concentración, organización del estudio, autorregulación del aprendizaje y manejo de situaciones de presión académica, especialmente en estudiantes que manifiesten dificultades emocionales que interfieran con su experiencia académica.

Al Departamento de Bienestar Estudiantil y profesionales de salud mental, se recomienda fortalecer los mecanismos de atención y derivación de los estudiantes que presenten dificultades emocionales significativas, procurando que cualquier evaluación diagnóstica o intervención especializada sea realizada por profesionales capacitados y mediante procedimientos clínicos correspondientes.

Plan de Acción

Fundamentación

Los resultados obtenidos en 50 estudiantes de Medicina y Enfermería mediante el MSI-BPD mostraron que 25 (50%) alcanzaron el punto de corte de 7, constituyendo el grupo considerado para caracterizar manifestaciones compatibles con rasgos del TLP. Las manifestaciones más frecuentes fueron la inestabilidad en las relaciones interpersonales (100%), la irritabilidad intensa (96%), la ira persistente (92%), las conductas impulsivas de riesgo (92%) y la sensación crónica de vacío emocional (92%).

En este grupo, el DERS evidenció dificultades de regulación emocional moderadas en 15 participantes (60%), altas en 6 (24%) y bajas en 4 (16%), asimismo, respecto al desempeño académico, 12 estudiantes (48%) presentaron un nivel alto de afectación, 11 (44%) moderado y 2 (8%) bajo. Estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer la regulación emocional y los recursos para afrontar las demandas académicas.

En función de estos hallazgos, se propone un plan de acción basado en detección oportuna, psicoeducación, fortalecimiento de habilidades de regulación emocional y acompañamiento académico y psicológico. Se aclara que los resultados del MSI-BPD corresponden a un proceso de tamizaje y no constituyen un diagnóstico clínico.

Objetivo General

Diseñar e implementar un programa integral de detección oportuna, psicoeducación y desarrollo de competencias de regulación emocional para disminuir la afectación en el desempeño académico de los estudiantes con rasgos de vulnerabilidad psicológica en la ULEAM.

Objetivos Específicos

1. Fortalecer la sensibilización de docentes y personal universitario sobre las manifestaciones emocionales, interpersonales y conductuales identificadas en los estudiantes, así como sobre las rutas institucionales de orientación y derivación.
2. Desarrollar en los estudiantes estrategias de regulación emocional, tolerancia a la frustración, manejo de la irritabilidad, control de impulsos y afrontamiento del estrés académico.
3. Fortalecer mecanismos institucionales de tamizaje, orientación, acompañamiento psicológico y derivación profesional para estudiantes que presenten indicadores significativos de vulnerabilidad emocional o resultados positivos en instrumentos de cribado.

Actividades

Objetivo	Actividad	¿En qué se trabajará?	Responsable	Duración
1	Taller “Salud mental en el aula: rol del docente como facilitador”	Identificación de señales de malestar emocional, irritabilidad, dificultades interpersonales, impulsividad; comunicación y rutas de derivación	Bienestar Universitario	2 horas
2	Taller “Regulación emocional y tolerancia al estrés académico”	Reconocimiento emocional, manejo de irritabilidad, tolerancia a la frustración, control de impulsos y estrategias ante situaciones académicas estresantes	Psicólogos de Bienestar Universitario	1hora y media por 3 sesiones
2	Taller “Herramientas para el desempeño académico”	Atención y concentración, organización del estudio, autorregulación, manejo del estrés y afrontamiento de demandas académicas	Bienestar Universitario / apoyo académico	1hora y media por 2 sesiones
3	Ruta de orientación y derivación psicológica	Seguimiento académico y psicológico de quienes requieran acompañamiento	Bienestar Universitario	Mensual
3	Seguimiento de estudiantes derivados	Seguimiento académico y psicológico de quienes requieran acompañamiento	Bienestar Universitario	Mensual

Bibliografía

- Al-Shamali, H. H.-M.-D.-H. (2022). A systematic scoping review of dissociation in borderline personality disorder and implications for research and clinical practice: Exploring the fog. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 1252-1264. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35152771/>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Editorial Médica Panamericana.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Editorial Médica Panamericana.
- Benegas Sosa, E. H. (2023). Frecuencia y factores asociados con el trastorno de la personalidad límite
- Bozzatello, P., Blua, C., Brandellero, D., Baldassarri, L., Brasso, C., Rocca, P., & Bellino, S. (2024). Gender differences in borderline personality disorder: A narrative review. *Frontiers in Psychiatry*, 15, Artículo 1320546. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2024.1320546> en estudiantes de Medicina. *Scientiamericana*, 3.
- Chapman, J. J. (20 de Abril de 2024). *National Library of Medicine*. Obtenido de National Library of Medicine: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430883/>
- Chavarria, M. S. (2023). Análisis explicativo sobre la sintomatología del trastorno de la personalidad límite. *Revista Bolivia de Psiquiatría*, 41-47.
- Concepción, E., & Ramírez, B. (2023). Factores relacionados al rendimiento académico de estudiantes de la Carrera Ciencias de la Educación. *Revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2).

Días et al. (2022). Relación entre rasgos de personalidad, toma de decisiones y la permanencia.

Dialnet, 21.

Eric Hernán Benegas Sosa et al. (2023). Frecuencia y factores asociados con el trastorno de la personalidad límite en estudiantes de Medicina. *Scienti Americana*, 86-90.

Gómez, M. M. (2025). Organización Limítrofe de la Personalidad : un caso clínico. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala.*, 349.

González et al. (2023). rastorno límite de la personalidad (TLP), experiencias adversas tempranas y sesgos cognitivos: una revisión sistemática. *Revista de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud* , 21.

Gordillo, A. (2024). *Alternativas a la Terapia Dialéctico Conductual en el Tratamiento del Trastorno Límite de Personalidad: Una Revisión Sistemática*. España: Universidad de Salamanca.

Guiñez, 2. c. (2024). La Influencia del Diagnóstico de Trastorno Límite de la Personalidad en la Construcción de Caso: Las Percepciones de Psicoanalistas. *ProQuest Dissertations & Theses*, 16.

Jarre, T., & Jhon, T. (2025). Factores asociados al trastorno límite de la personalidad en estudiantes de medicina. *San Gregorio*, 9.

Jimenez, & Ezequiel . (2024). Abordaje psicoterapéutico basado en evidencia del Trastorno Límite de Personalidad. *Dialnet*, 116-122.

Jørgensen, M. S., Møller, L., Bo, S., Kongerslev, M., Hastrup, L. H., Chanen, A., Storebø, O. J., Poulsen, S., Beck, E., & Simonsen, E. (2024). The course of borderline personality disorder from adolescence to early adulthood: A 5-year follow-up study. *Comprehensive Psychiatry*, 132, Artículo 152478. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2024.152478>

- Kurt, S. M. (2026). Self-reported mistrust in borderline personality disorder: A meta-analytic review. *Journal of Affective Disorders*, 1-15.
- Lago, A. F. (2021). Rasgos psicopáticos y limítrofes en una muestra universitaria: perfiles de personalidad y relaciones con la agresión autodirigida y dirigida a otros. *Science Direct*, 24.
- Lara, E. A., Ramírez, L. K., Hernández, J. L., Ruíz, R., & Sánchez, D. L. (2024). Comorbilidad de trastornos afectivos y síntomas de trastorno límite de personalidad en pacientes de entre 18 y 50 años del hospital psiquiátrico "Dr. Rafael Serrano", Puebla. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(5), 3360–3375. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.13788
- Leichsenring, F. H. (2024). Trastorno límite de la personalidad: una revisión exhaustiva del diagnóstico y la presentación clínica, la etiología, el tratamiento y las controversias actuales. *World Psychiatry*.
- Mohamed, A. H. (2025). Prevalencia y correlatos psicológicos de los rasgos limítrofes de personalidad entre estudiantes de medicina en Egipto: un estudio transversal multicéntrico. *BMC Psychiatry*, 25(1).
- Mullins, D. O. (2025). Identity Disturbance in Borderline Personality Disorder: A Scoping Review Protocol. *Alpha Psychiatry*, 1-6.
- Nan, S. C. (2022). Síntomas del trastorno límite de la personalidad y sus correlatos clínicos entre estudiantes universitarios chinos: un estudio transversal. *National Library of Medicine*, 10.
- Ramos, I., Guerrero, M., & Cervilla, j. (2025). Epidemiología del trastorno límite de la personalidad en la población general: prevalencia, factores sociodemográficos y comorbilidades: una revisión sistemática y un metaanálisis. *Science Direct*, 10.
- Romero, J. (2024). El Desempeño Académico como un Comportamiento en el Proceso de

Enseñanza Aprendizaje. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*, 5247-5261.

Romero, J. (2025). *Relación del apego desorganizado en la niñez y trastorno Límite de personalidad en adultos emergentes de 18 A 29 años*. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca.

Rubiano, C. P. (2024). El desempeño académico como un comportamiento en el proceso de enseñanza aprendizaje. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5251-5252.

Salcudean, A. B. (2025). La asociación entre los síntomas del trastorno límite de la personalidad y el comportamiento social entre estudiantes universitarios. *Medicina*, 61.

Anexos

Plan de Acción y Cronograma

Actividades	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Tema, objetivos y planteamiento del problema																
Justificación, preguntas de investigación																
Diseño metodológico																
Marco teórico, cronograma, bibliografía																
Procedimiento de aspectos éticos																

Actividades	14 abr	21 abr	28 abr	5 may	12 may	19 may	26 may	2 jun	9 jun	16 jun	23 jun	7 ju	14 jul	21 jul	
Recolección de datos y aplicación de instrumentos	X	X													
Análisis de datos			X	X											
Interpretación de datos					X	X									



cualitativos y cuantitativos															
Elaboración de estrategias en base a los resultados							X	X							
Revisión del informe del proyecto									X	X	X				
Correcciones finales												X	X		
Entrega del proyecto													X		

Instrumentos y cuestionarios

MCLEAN SCREENING INSTRUMENT PARA TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD TIPO BORDERLINE

Lee cada afirmación y responde con sinceridad según cómo te has sentido o comportado recientemente, no existen respuestas correctas o incorrectas, responde todas las preguntas y elige la opción que mejor te represente, sin pensar demasiado, este instrumento se utilizará únicamente con fines académicos para identificar rasgos compatibles con Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y no constituye un diagnóstico clínico.

Preguntas

1 ¿Alguna de tus relaciones más cercanas se ha visto afectada por discusiones continuas o separaciones repetitivas?

Si	No
----	----

2 ¿Alguna vez en momentos de crisis, has experimentado dificultades para mantener tu integridad física debido a impulsos difíciles de controlar?

Si	No
----	----

3 ¿Alguna vez has tenido al menos dos problemas relacionados con impulsividad, como atracones de comida, momentos en los que ha gastado mucho dinero, en los que has bebido más frecuentemente de usual o en los que te has mostrado más locuaz de lo normal?

Si	No
----	----

4 ¿Te has sentido extremadamente irritable?

Si	No
----	----

5 ¿Te has sentido enojado(a) durante la mayoría del tiempo? ¿Has estado demostrando enojo o te has comportado de manera sarcástica con las personas?

Si	No
----	----

6 ¿Sientes que no puedes confiar en las demás personas?

Si	No
----	----

7 ¿Te has sentido alguna vez extraño(a), irreal con respecto a ti mismo(a), como si las cosas alrededor de ti no fuesen reales?

Si	No
----	----

8 ¿Te has sentido vacío (a) por un largo tiempo?

Si	No
----	----

9 ¿Frecuentemente sientes que no sabes quién eres y que no tienes clara tu identidad?

Si	No
----	----

10 ¿Has realizado esfuerzos desesperados para evitar sentirte abandonado(a) o para evitar ser abandonado (a) por alguien, como contactar repetitivamente a esa persona para reconfortarte y saber que aún se preocupa por ti, o rogar a esa persona que no te abandone, aferrarte físicamente a él o ella

Si	No
----	----

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN: FACTORES EMOCIONALES Y DESEMPEÑO ACADÉMICO

Instrucciones: Lea detenidamente cada enunciado y marque con una (X) la opción que mejor represente su experiencia en el ámbito universitario durante el último semestre. Es importante saber que no hay respuestas correctas o incorrectas por lo cual puede señalar con la que más se identifica o ajusta a usted.

Escala de respuesta:

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

1. ¿Consideras que los cambios repentinos en tu estado de ánimo interfieren con tu capacidad para concentrarte en clases teóricas o prácticas?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

2. ¿Te resulta difícil retomar tus hábitos de estudio después de experimentar una emoción intensa (tristeza, ira o euforia)?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

4. Ante contratiempos mínimos (como el cambio de fecha de un examen), ¿experimentas niveles de frustración que te impiden estudiar el resto del día?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

5. Durante tus prácticas u horas de clase, ¿experimentas un temor intenso a ser evaluado negativamente por tus tutores o docentes?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

6. ¿Tus conflictos o desacuerdos con compañeros de equipo afectan tu motivación para cumplir con las tareas grupales?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------



7. ¿Sientes que las correcciones o críticas constructivas de tus docentes son ataques personales hacia tu capacidad?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

8. ¿Has sentido que el cansancio o la falta de sentido en la carrera te impiden mantener una rutina de estudio constante?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

9. ¿Cambia radicalmente tu percepción sobre tu inteligencia o futuro éxito profesional de un día para otro?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

10. ¿Sientes que tu valor como persona depende exclusivamente de tus calificaciones o resultados académicos?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

11. Ante la presión de exámenes finales, ¿tiendes a reaccionar con conductas impulsivas (ej. cambios bruscos en alimentación, sueño o gastos) para aliviar el estrés?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

12. ¿Sientes que el miedo al fracaso académico te genera un malestar emocional tan desbordante que se vuelve difícil de manejar?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

13. En momentos de estrés extremo, ¿has experimentado una sensación de desconexión con el entorno o dificultad para sentirte presente en la actividad que realizas?

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
-------	----------	---------	----------------	---------

DERS

Por favor, indica cuántas veces te pasan las siguientes afirmaciones. Escribe en cada cuadro al final de la frase el número correspondiente según la escala que aparece a continuación:

1	2	3	4	5
Casi nunca (0-10%)	Algunas veces (11-35%)	La mitad de las veces (36-65%)	La mayor parte de las veces (66-90%)	Casi siempre (91-100%)

1. Tengo claro lo que siento.	
2. Pongo atención a como me siento.	
3. Mis emociones me sobrepasan y se salen de control.	
4. No tengo idea de cómo me siento.	
5. Me cuesta trabajo entender por qué me siento como me siento	
6. Estoy atento a mis sentimientos	
7. Se exactamente cómo me siento	
8. Le doy importancia a lo que estoy sintiendo	
9. Estoy confundido/a por cómo me siento	
10. Cuando me siento mal, puedo reconocer cómo me siento	
11. Cuando me siento mal, me enojo conmigo(a) mismo por sentirme de esa manera	
12. Cuando me siento mal, me da vergüenza sentirme de esa manera	
13. Cuando me siento mal, me cuesta trabajo terminar mis deberes	
14. Cuanto me siento mal, pierdo el control	
15. Cuando me siento mal, creo que me sentiré así por mucho tiempo.	
16. Cuando me siento mal, creo que acabaré sintiéndome muy deprimido(a)	
17. Cuando me siento mal, creo que mis emociones son válidas e importantes	



18. Cuando me siento mal, me cuesta trabajo enfocarme en otras cosas.	
19. Cuando me siento mal, me siento fuera de control.	
20. Cuando me siento mal, aún puedo hacer cosas.	
21. Cuando me siento mal, me siento avergonzado de mí mismo por sentirme de esa manera.	
22. Cuando me siento mal, sé que puedo encontrar alguna forma para sentirme eventualmente mejor.	
23. Cuando me siento mal, siento que soy débil.	
24. Cuando me siento mal, creo que puedo controlar mi comportamiento.	
25. Cuando me siento mal, me siento culpable por sentirme de esa manera	
26. Cuando me siento mal, me cuesta trabajo concentrarme.	
27. Cuando me siento mal, me cuesta trabajo controlar lo que hago	
28. Cuando me siento mal, creo que no hay nada que pueda hacer para sentirme mejor	
29. Cuando me siento mal, me molesto conmigo mismo/a por sentirme de esa manera.	
30. Cuando me siento mal, empiezo a sentirme muy mal conmigo mismo/a.	
31. Cuando me siento mal, creo que no puedo hacer otra cosa que dejarme llevar por cómo me siento.	
32. Cuando me siento mal, pierdo el control de mi comportamiento.	
33. Cuando me siento mal, se me dificulta pensar en otra cosa.	
34. Cuando me siento mal, me tomo el tiempo para comprender lo que estoy sintiendo realmente.	
35. Cuando me siento mal, me toma mucho tiempo sentirme mejor.	
36. Cuando me siento mal, mis emociones parecen desbordantes.	

Consentimiento informado
Caracterización de los trastornos límite de la personalidad y sus afectaciones en el
desempeño académico en la Uleam

Yo, _____, de _____ años de edad declaró que :

He leído el documento de consentimiento, he sido plenamente informado y comprendo los años de edad, declaro que: propósitos, procedimientos, riesgos y beneficios asociados con mi participación en el estudio titulado "Caracterización de los trastornos límite de la personalidad y sus afectaciones en el desempeño académico en la Uleam". Reconozco que mi participación es completamente voluntaria y que tengo derecho a retirarme en cualquier momento sin penalización alguna y sin necesidad de proporcionar una explicación. Al firmar el presente documento de consentimiento informado. Acepto que los resultados de este estudio puedan ser utilizados para fines académicos y de investigación, manteniendo mi anonimato en todo momento. Entiendo que serán tratados de manera confidencial y que se tomarán medidas para proteger mi privacidad.

a) Declaratoria de revocatoria del consentimiento informado

Entiendo que mi participación en este estudio es completamente voluntaria y que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin penalización alguna y sin necesidad de proporcionar una explicación.

Por lo tanto, solicito formalmente ser retirado del estudio y que cualquier dato o información recopilada sobre mi sea eliminada o no se utilice para futuros análisis o publicaciones.

Entiendo que esta revocación de consentimiento no afectará mi relación con los investigadores ni con la institución responsable del estudio.

Para cualquier información adicional y/o dificultad el (la) evaluado (a) puede contactarse con el investigador principal, Paulina Cedeño al correo electrónico

e2300020852@live.uleam.edu.ec con el investigador secundario, María José Quijije al correo electrónico e1310784762@live.uleam.edu.ec.

Manta, ____ de _____ del, 2026.

Nombre del participante

Firma del participante



Oficio N°: Uleam-DCPs-2026-311-OF
Manta, 21 de mayo del 2026

Licenciada
Fátima Figueroa Cañarte, Mg.
Coordinadora de la Carrera de Enfermería
Presente

De mi consideración:

Me dirijo a usted en calidad de Directora de la Carrera de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, para saludarle y desearle éxitos en la labor que desempeña, y a la vez para solicitarle de la manera más cordial se le permita el acceso a la estudiante **CEDEÑO PINARGOTE PAULINA ISABEL** con cédula de identidad N° 2300020852 y **QUIJJE RIVERA MARÍA JOSÉ**, con cédula de identidad N° 1310784762, en la carrera que acertadamente dirige, con el objetivo de poder realizar el trabajo de titulación modalidad Proyecto de Investigación previo a la obtención del título en Licenciados/as en Psicología durante el periodo 2026-1.

Este proyecto propuesto ~~está dirigido~~ específicamente a investigar dentro de la institución de manera eficaz y posible ~~cuyo tema es~~ "Caracterización de los trastornos límite de la personalidad y sus afectaciones en el desempeño académico en la Uleam" cuya tutora es Psi. Katty Villavicencio Navia, para realizar observación y entrevistas, aplicación de cuestionarios. Teniendo en cuenta que esta institución constituye un escenario propicio para este trabajo, y en el cual se puede realizar un buen abordaje de dicha investigación.

Solicitando que se les permita aplicar los instrumentos para esta investigación manteniendo la confidencialidad absoluta del caso.

Por la atención que de seguro brindará a la presente, me suscribo de usted con alta consideración y estima.

Atentamente,

Psi. Clin. Inés Vera Molina, Mgtr.
Coordinadora de Carrera de Psicología

C.c. Archivo

Universidad Laica "Eloy Alfaro de Manabí"
CARRERA DE ENFERMERÍA
RECIBIDO
Fecha: 28 mayo 2026
Hora: 16:43
Lastenia
Lastenia Cedeño Cobeña
ANALISTA 3

*28/05/2026
se da la
a portar o.*



Oficio N°: Uleam-DCPs-2026-310-OF
Manta, 21 de mayo del 2026

Doctora
Verónica Franco Solórzano, Mg.
Coordinadora de la Carrera de Medicina
Presente

De mi consideración:

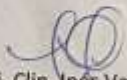
Me dirijo a usted en calidad de Directora de la Carrera de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, para saludarle y desearle éxitos en la labor que desempeña, y a la vez para solicitarle de la manera más cordial se le permita el acceso a la estudiante **CEDEÑO PINARGOTE PAULINA ISABEL** con cédula de identidad N° 2300020852 y **QUIJUE RIVERA MARÍA JOSÉ**, con cédula de identidad N° 1310784762, en la carrera que acertadamente dirige, con el objetivo de poder realizar el trabajo de titulación modalidad Proyecto de Investigación previo a la obtención del título en Licenciados/as en Psicología durante el periodo 2026-1.

Este proyecto propuesto está dirigido específicamente a investigar dentro de la institución de manera eficaz y posible cuyo tema es **"Caracterización de los trastornos límite de la personalidad y sus afectaciones en el desempeño académico en la Uleam"** cuya tutora es Psi. Katty Villavicencio Navia, para realizar observación y entrevistas, aplicación de cuestionarios. Teniendo en cuenta que esta institución constituye un escenario propicio para este trabajo, y en el cual se puede realizar un buen abordaje de dicha investigación.

Solicitando que se les permita aplicar los instrumentos para esta investigación manteniendo la confidencialidad absoluta del caso.

Por la atención que de seguro brindará a la presente, me suscribo de usted con alta consideración y estima.

Atentamente,


Psi. Clin. Inés Vera Molina, Mgtr.
Coordinadora de Carrera de Psicología

C.c. Archivo



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA
RECIBIDO POR: Amy Canto
Uleam
FECHA: 28-05-26 HORA: 16:50



CERTIFICADO DE VALIDACIÓN Y APROBACIÓN DE CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

Yo, **Katty Monserrate Villavicencio Navia** en calidad de tutora académica de la tesis **"Caracterización de los trastornos límites de la personalidad y sus afectaciones en el desempeño académico en la Uleam"** desarrollada por las estudiantes **Paulina Isabel Cedeño Pinargote** y **María José Quijije Rivera** certifico que he revisado el cuestionario de preguntas para evaluar el desempeño académico que se aplicara a los estudiantes de las carreras de Medicina y Enfermería de la Uleam.

Una vez realizado el análisis del cuestionario se deja en constancia que cumple con los criterios metodológicos necesarios para el proceso investigativo, además de que tiene relación con los objetivos planteados de la investigación, por ende, otorgo mi aprobación para su aplicación en la población objeto de estudio.

Se expide el presente certificado a solicitud de las interesadas, para fines académicos correspondientes.

Atentamente,


Pst. Cln Katty Villavicencio
Tutora académica

ANEXO 13. Formato de carta de aprobación definitiva- estudios observacionales/de intervención

Oficio circular No. 0205-CEISH-JMSZ-2026

Manta, 04 de mayo de 2026

Sr/a.

Paulina Isabel Cedeño Pinargote

Investigador principal

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

ASUNTO: REVISIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN OBSERVACIONAL

Por medio de la presente y una vez que el protocolo de investigación presentado por el (la) Sr (a). **Paulina Isabel Cedeño Pinargote**, que titula "**Caracterización de los trastornos límite de la personalidad y sus afectaciones en el desempeño académico en la Uleam**" ha ingresado al Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, con fecha **20 de febrero de 2026**, y cuyo código asignado es **CEISH-Uleam 0498**, luego de haber sido revisado y evaluado, dicho proyecto está **APROBADO** para su ejecución en la **Carrera de Psicología, campus ULEAM, Manta**, al cumplir con todos los requerimientos éticos, metodológicos y jurídicos establecidos por el reglamento vigente para tal efecto.

Como respaldo de lo indicado, reposan en los archivos del CEISH-Uleam, tanto los requisitos presentados por el investigador, así como también los formularios empleados por el comité para la evaluación del mencionado estudio.

En tal virtud, los documentos aprobados sumillado del CEISH-Uleam que se adjuntan en físico al presente informe son los siguientes:

Nro.	Nombre del documento	Nro. de versión	Nro. de hojas	Fecha de aprobación
1	Anexo 1. Solicitud de evaluación de protocolos de investigación Observacionales y de Intervención	1	1	28/4/2026
2	Anexo 2. Formulario para la presentación del protocolo	1	18	28/4/2026
3	Anexo 3. Consentimiento y/o asentimiento informado	1	2	28/4/2026
4	Anexo 4. Formato de confidencialidad de los investigadores	1	2	28/4/2026
5	Anexo 5. Declaración de tener o no conflicto de interés	1	1	28/4/2026
6	Anexo 6. Hoja de vida de los investigadores	1	2	28/4/2026
7	Anexo 7. Carta de interés institucional	-	-	No aplica
8	Anexo 8. Declaración de responsabilidad del investigador principal	1	2	28/4/2026
9	Anexo 9. Instrumentos de recolección de datos	1	6	28/4/2026

Cabe indicar que la información de los requisitos presentados es de responsabilidad exclusiva del investigador, quien asume la veracidad, originalidad y autoría de estos.

Así también se recuerda las obligaciones que el investigador principal y su equipo deben cumplir durante y después de la ejecución del proyecto en la **Carrera de Psicología, campus ULEAM, Manta**:

- Informar al CEISH-Uleam la fecha de inicio y culminación de la investigación.
- Presentar a este comité informes periódicos del avance de ejecución del proyecto, según lo estime el CEISH-Uleam.
- Cumplir todas las actividades que le corresponden como investigador principal, así como las descritas en el protocolo con sus tiempos de ejecución, según el cronograma establecido en dicho proyecto, vigilando y respetando siempre los aspectos éticos, metodológicos y jurídicos aprobados en el mismo.
- Aplicar el consentimiento informado a todos los participantes, respetando el proceso definido en el protocolo y el formato aprobado.
- Al finalizar la investigación, entregar al CEISH- Uleam el informe final del proyecto.

Atentamente,



**Juan Manuel
Sierra Zambrano**

Od. Juan Sierra Zambrano, Esp.
Presidente CEISH-Uleam

Resultados de los instrumentos

MEDICINA			
ESTUDIANTE	DERS	MSI-BPD	CUESTIONARIO
1	107	8	41
2	69	7	41
3	88	7	39
4	83	7	35
5	109	10	37
6	113	8	32
7	85	3	24
8	131	9	50
9	103	3	33
10	54	3	28
11	59	3	40
12	55	0	0
13	79	5	21
14	105	5	27
15	101	2	30
16	90	4	37
17	88	4	29
18	100	7	24
19	89	4	32
20	95	8	39
21	110	4	28
22	78	8	42
23	70	8	25
24	54	7	52
25	88	8	39



ENFERMERIA			
estudiante	MSI-BPD	DERS	Cuestionario desempeño
1	10	116	28
2	8	102	46
3	8	86	29
4	7	108	44
5	7	90	45
6	3	80	28
7	4	75	26
8	8	67	25
9	7	77	32
10	5	57	21
11	2	55	26
12	9	117	35
13	7	94	27
14	8	89	36
15	6	96	29
16	5	124	27
17	0	54	18
18	2	74	29
19	4	50	26
20	6	91	27
21	3	81	21
22	5	97	33
23	8	68	35
24	8	74	47
25	6	58	29

