



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

TRABAJO DE TITULACIÓN

Modalidad Proyecto de Investigación

TEMA:

Caracterización de los trastornos de la personalidad del grupo C y su asociación con el desempeño académico en estudiantes de la Uleam, 2026.

AUTORAS:

villa Cedeño, josselyn Nicolle
Zambrano Pinargote, Melanie Yamile

TUTORA:

Psi. Clin. Katty Villavicencio Navia

PERIODO 2026 - 1

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

Los criterios contenidos en el trabajo de investigación **“Caracterización de los trastornos de la personalidad del grupo C y su asociación con el desempeño académico en estudiantes de la Uleam, 2026”**; como también en los contenidos, ideas, condiciones y propuestas, son de exclusiva responsabilidad de las autoras de este trabajo de titulación y de las fuentes consultadas.

Manta, Junio del 2026

Autoras:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Nicolle Villa'.

Villa Cedeño, Josselyn Nicolle
C.I.:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Melanie Zambrano'.

Zambrano Pinargote, Melanie Yamile
C.I.:

	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 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 Villa Cedeño Josselyn Nicolle y Zambrano Pinargote Melanie Yamile, legalmente matriculado/a en la carrera de Psicología periodo académico 2026.1, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto o núcleo problémico es **"Caracterización de los trastornos de la personalidad del grupo C y su asociación con el desempeño académico de los estudiantes de la ULEAM, 2026"**.

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 Julio 2026.

Lo certifico,


 Psi.Clin. Katty Villavicencio Navia
Docente Tutor(a)
Área: Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de titulación a mis padres y a mis hermanas, quienes han sido el pilar fundamental de mi vida y de mi formación, gracias por su amor, apoyo incondicional, confianza y valiosas enseñanzas, que me impulsaron a perseverar y superar cada desafío durante este camino. Este logro también les pertenece a ustedes, por acompañarme siempre y creer en mí incluso en los momentos más difíciles.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de titulación a mis padres, quienes han sido el pilar fundamental de mi vida y de mi formación, gracias por su amor, apoyo incondicional, confianza y valiosas enseñanzas, que me impulsaron a perseverar y superar cada desafío durante este camino.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por bendecirme con salud, fortaleza, sabiduría y perseverancia para culminar esta importante etapa de mi vida. expreso mi más profundo agradecimiento a mi familia por su amor y apoyo incondicional a lo largo de este proceso, de manera especial, a mi madre, Betsy Pinargote, por ser mi mayor fortaleza, por su amor y comprensión , a mi padre, Héctor Zambrano, por su esfuerzo, dedicación y por ser un apoyo fundamental durante toda mi formación profesional, a mi hermana Lisette Zambrano, por su constante apoyo, motivación y por creer siempre en mí, y a mi hermana Belén Zambrano, por acompañarme durante este proceso y brindarme su cariño en cada etapa de este camino.

Agradezco sinceramente a mi compañera de tesis, Nicole Villa, por su confianza, compromiso, apoyo y compañía durante el desarrollo de esta investigación, su colaboración y dedicación fueron fundamentales para alcanzar este objetivo. Mi más sincero agradecimiento a mi tutora de tesis por su guía, paciencia, conocimientos y valiosos consejos, los cuales fueron esenciales para el desarrollo y culminación de este trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por tenerme con salud, fortaleza, sabiduría y perseverancia para culminar esta importante etapa de mi vida.

Agradezco a mis padres por su amor y apoyo incondicional a lo largo de este proceso muy importante en mi vida de manera especial, a mi padre Eduardo Villa por ser mi mayor fortaleza por su amor y por brindarme siempre la confianza y el ánimo necesarios para seguir adelante también a mi madre Inés Cedeño por su esfuerzo, dedicación y por ser un apoyo fundamental durante toda mi formación profesional.

Agradezco sinceramente a mi compañera de tesis, Melanie Zambrano por su confianza compromiso, apoyo y compañía durante el desarrollo de esta investigación y siempre estar dispuesta a colaborar y dedicación fueron fundamentales para alcanzar este objetivo.

Agradezco a mi tutora de tesis por su guía, paciencia, conocimientos y valiosos consejos, los cuales fueron esenciales para el desarrollo y culminación de este trabajo de investigación.

Índice

INTRODUCCIÓN	10
Objetivo General:.....	20
Objetivos Específicos:	20
Variables.....	20
1. CAPITULO I: MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN	21
1. Trastornos de Personalidad	21
1.1. Trastornos de personalidad del grupo C.....	23
1.1.1. Trastorno de personalidad por evitación (TPAV).....	24
1.1.2. Trastorno de personalidad por dependencia (TPD)	26
1.1.3. Trastorno de personalidad obsesivo-compulsiva (TOCP)	27
1.2 Epidemiología	27
1.3 Fisiopatología.....	28
2. Rendimiento académico.....	29
2.1. Promedio de notas.....	29
2.2. Tasa de deserción	29
3. Trastornos de la personalidad y rendimiento académico	30
2. CAPITULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	32
2.1 Diseño y tipo	32
2.2 Población y muestra.....	32

2.3 Procedimiento	34
2.4 Análisis de datos	34
2.5 Consideraciones éticas	35
2.6 Operacionalización de variables o Matriz operacional	35
3. CAPITULO III: RESULTADOS	37
3.1. Análisis y discusión.....	37
3.1.1. Descripción sociodemográfica.....	38
3.1.2. Identificación y prevalencia de los trastornos del grupo C.....	39
3.1.3. Prevalencia de rasgos del Grupo C por carrera y sexo	43
3.1.4. Desempeño académico de los estudiantes evaluados.	44
3.1.5 Desempeño académico y rasgos del grupo C.	46
3.1.6. Resultados de los instrumentos adicionales de tamizaje: trastorno evitativo y TOC	48
PRINCIPALES APORTES DEL ESTUDIO A LA PRÁCTICA PSICOLÓGICA.	49
PRINCIPALES LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	51
3.2 Conclusiones	52
3.3. Recomendaciones.	54
Referencias.....	62

Índice de Tablas y Gráficos

Tabla 1. Distribución de la muestra por carrera y sexo.....	38
Tabla 2. Prevalencia de screening positivo (≥ 2 puntos) por subescala del Grupo C — muestra total	39
Tabla 3. Prevalencia de screening positivo por subescala del Grupo C según carrera.	40
Tabla 4. Prevalencia de screening positivo por subescala del Grupo C según sexo.	41
Tabla 5. Prevalencia total de screening positivo por subescala del Grupo C en la muestra global.....	42
Tabla 6. Prevalencia de screening positivo (%) en las subescalas del Grupo C por carrera y sexo.	43
Tabla 7. Asignaturas con mayor frecuencia de calificaciones parciales inferiores a 7/10 en Laboratorio Clínico.	44
Tabla 8. Promedios académicos más bajos por nivel en Fisioterapia (escala /20).	45
Tabla 10. Distribución de resultados del test de personalidad evitativa (IDRlabs) por subgrupo.....	48

INTRODUCCIÓN

La salud mental en el ámbito universitario ha cobrado relevancia en las últimas décadas, dado que los estudiantes se encuentran expuestos a múltiples exigencias académicas, sociales y emocionales que pueden comprometer su bienestar psicológico y su desempeño formativo. Los trastornos de personalidad (TP) constituyen un grupo de alteraciones mentales caracterizadas por patrones persistentes de cognición, regulación emocional, funcionamiento interpersonal y control de impulsos que se manifiestan de manera inflexible y desadaptativa en distintos contextos de la vida cotidiana. Estos patrones generan malestar clínicamente significativo y afectan el desempeño funcional de quienes los presentan, convirtiéndose en un importante problema de salud pública debido al deterioro social, académico y ocupacional asociado, así como al incremento en el uso de servicios de salud mental y atención médica general (Massaal-van der Ree et al., 2022).

Los TP se clasifican tradicionalmente en tres grupos: grupo A, caracterizado por conductas excéntricas o extrañas; grupo B, relacionado con patrones dramáticos, emocionales e impulsivos; y grupo C, asociado a conductas ansiosas y temerosas; este último incluye el trastorno de personalidad evitativo, dependiente y obsesivo-compulsivo, los cuales se caracterizan por patrones persistentes de inseguridad, necesidad excesiva de aprobación, temor al rechazo, rigidez cognitiva y perfeccionismo (Montoro & Galvez-Sánchez, 2022). Aunque los trastornos del grupo B han recibido mayor atención investigativa y clínica, la evidencia reciente señala que los trastornos del grupo C presentan prevalencias superiores y generan importantes dificultades funcionales que afectan distintas áreas de la vida del individuo (Zhan et al., 2023).

Dentro de este grupo, sus rasgos característicos, entre los que destacan la ansiedad, el perfeccionismo, la inseguridad, la dependencia emocional y el temor al rechazo, pueden interferir de manera significativa en el proceso de aprendizaje, la adaptación universitaria y el

rendimiento académico de los estudiantes. A pesar de ello, la evidencia empírica disponible en estudios académicos universitarios ecuatorianos resulta aún escasa.

Zambrano (2020) realizó el estudio sobre la relación entre personalidad y desempeño académico de adolescentes en instituciones educativas públicas y privadas en Cuenca-Ecuador. La investigación se fundamentó en un enfoque cuantitativo no experimental con diseño transeccional causal, para esto se aplicó el Cuestionario de Personalidad para Adolescentes (HSPQ) a 136 discentes de 13 a 16 años pertenecientes a noveno grado de Educación General Básica en establecimientos fiscales y particulares del sector rural.

Los resultados revelan que las mujeres tienden hacia la sumisión, responsabilidad y trabajo grupal, mientras que los hombres a la irresponsabilidad, agresividad e incumplimiento de normas, adicionalmente, existe correlación mínima entre la personalidad y el desempeño académico. Concluyen que el alumnado de instituciones privadas alcanza mejores calificaciones en el promedio general que el estudiantado de establecimientos fiscales (Zambrano, 2020).

Arancibia et al., (2020) realizaron el estudio transversal analítico sobre rasgos de personalidad del grupo C y trastorno por déficit de atención en estudiantes de medicina en Chile. Se evaluaron las características biodemográficas, la presencia de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y los rasgos de personalidad según los grupos A, B y C en estudiantes de medicina. Estas características se compararon entre estudiantes con diagnóstico improbable de TDAH (Grupo 1) y aquellos con diagnóstico probable o muy probable de TDAH (Grupo 2). Fueron incluidos 336 participantes (44% mujeres).

Un diagnóstico probable o muy probable de TDAH estaba presente en el 64% (Grupo 2). Con respecto a los rasgos de personalidad, el 45% exhibió rasgos del grupo A, el 57% del grupo B y el 67% del grupo C. En comparación con sus contrapartes del Grupo 1, los participantes del Grupo 2 tenían más probabilidades de tener antecedentes de atención

psiquiátrica/psicológica, diagnóstico previo de TDAH y rasgos del grupo B (37 y 68% respectivamente) y C (55 y 74% respectivamente). Concluyen que los rasgos de personalidad del grupo C fueron frecuentes entre los estudiantes de medicina y se asociaron significativamente con el TDAH (Arancibia et al., 2020).

Massaal-van der Ree et al., (2022) publicaron el estudio sobre trastornos de la personalidad del grupo B versus del grupo C: una comparación de la comorbilidad, la tendencia suicida, la traumatización y el funcionamiento global en Ámsterdam, en Países Bajos. En este estudio exploratorio y transversal, se compararon pacientes con TP del grupo B y C ($N = 94$) en una amplia gama de medidas de gravedad clínicamente relevantes, incluyendo comorbilidad, suicidio, traumatismo (infantil) y funcionamiento global.

Los resultados mostraron que, aunque los pacientes con TP del grupo B sufrieron con mayor frecuencia trastornos por consumo de sustancias e intentos de suicidio a lo largo de la vida, no se pudo establecer ninguna diferencia entre los grupos para todas las demás medidas de gravedad, incluyendo variables de trauma. Concluyen que, aunque este estudio no tiene la potencia estadística, estos hallazgos enfatizan que las altas tasas de comorbilidad, suicidio, traumatismo infantil y deterioro funcional se aplican tanto a los pacientes del grupo B como a los del grupo C (Massaal-van der Ree et al., 2022).

Armas-Juárez et al., (2023) publicaron en Perú, el estudio sobre la ansiedad ante exámenes, rasgos de personalidad, autoconcepto, asertividad y su relación con el rendimiento académico. Esta investigación aplicó en su metodología se un diseño explicativo, de campo, utilizando la encuesta como técnica con un instrumento como cuestionario para medir las variables psicológicas fue por medio del cuestionario, aplicándose a una muestra de 79 estudiantes.

Se encontró que existe una relación significativa de la ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto y asertividad con el rendimiento académico en los

alumnos. Además, existe una relación positiva altamente significativa entre la autoasertividad, el rasgo de afabilidad componente del rasgo de personalidad con el rendimiento académico del alumno y una relación negativa altamente significativa entre el autoconcepto familiar, el rasgo del razonamiento y el rasgo de privacidad de los rasgos de personalidad con el rendimiento académico (Armas-Juárez et al., 2023).

Ante la detección de bajo rendimiento académico en la Escuela de Estadística de la Universidad Nacional de Piura en Perú, Armas-Juárez et al., (2024) realizaron el estudio sobre la influencia de los rasgos de personalidad en el rendimiento académico, por lo que se propusieron determinar cómo influyen los rasgos de personalidad en el rendimiento de los estudiantes durante el periodo 2020-I.

Empleando un enfoque cuantitativo de nivel correlacional, con diseño no experimental y transversal, la investigación consideró una población de 249 estudiantes y una muestra de 79 matriculados. La recolección de datos se realizó mediante el cuestionario de personalidad de Cattell y revisión documental. Entre las conclusiones se reporta que los rasgos de personalidad ejercen una influencia significativa sobre el rendimiento académico del grupo estudiado (Armas-Juárez et al., 2024).

La investigación realizada por Carranza et al., (2025) en Ecuador, tuvo como objetivo comparar el nivel de riesgo de padecer trastornos de la personalidad entre hombres y mujeres estudiantes en el nivel técnico superior, en la cual participaron 547 estudiantes (363 mujeres, 184 hombres) de diversas carreras de educación técnica superior. Se empleó el Cuestionario Salamanca para el Screening de trastornos de la personalidad, un instrumento autoaplicado que demostró una alta consistencia interna ($\alpha = 0.91$).

Los resultados revelaron que, en la población general, los trastornos con mayor riesgo fueron el histriónico (19,6%), esquizoide (18,8%) y anancástico (10,9%). Al comparar por género, se encontraron puntuaciones significativamente más altas en mujeres para los

trastornos dependiente ($p = 0.002$) y ansioso ($p = 0.001$). No se observaron diferencias significativas en las demás categorías analizadas, siendo el trastorno histriónico el de mayor riesgo para ambos sexos y el paranoide el de menor riesgo (Carranza et al., 2025).

Las estimaciones de prevalencia de los trastornos de personalidad en población general oscilan aproximadamente entre el 6% y el 8%, mientras que en contextos clínicos universitarios y psiquiátricos estas cifras pueden incrementarse considerablemente (Winsper et al., 2020; Hutsebaut et al., 2018). Diversos estudios internacionales han demostrado que los rasgos asociados a los trastornos del grupo C pueden repercutir negativamente en el funcionamiento académico y psicosocial de los estudiantes universitarios, especialmente en escenarios caracterizados por elevada exigencia académica, presión social y adaptación emocional constante.

A nivel universitario, se ha evidenciado que los estudiantes con rasgos evitativos pueden presentar dificultades en la participación académica, temor a la evaluación y aislamiento social; quienes presentan rasgos dependientes suelen evidenciar inseguridad para la toma de decisiones y necesidad excesiva de aprobación; mientras que los rasgos obsesivo-compulsivos se relacionan frecuentemente con perfeccionismo extremo, rigidez conductual y elevados niveles de ansiedad frente al rendimiento académico. Estas características pueden interferir en el proceso de aprendizaje, la adaptación universitaria y el desempeño académico, manifestándose en bajo rendimiento, reprobación de asignaturas y dificultades en la permanencia estudiantil (Armas-Juárez et al., 2024).

Algunas investigaciones han analizado la relación entre personalidad y desempeño académico en estudiantes universitarios. Wongpakaran et al. (2021), en un estudio realizado en estudiantes universitarios tailandeses, identificaron la presencia de sintomatología depresiva y rasgos de personalidad asociados con ideación suicida, concluyendo la importancia de incorporar la evaluación psicológica dentro de los programas universitarios de

intervención. Asimismo, Arancibia et al. (2020) encontraron en estudiantes de medicina chilenos una alta frecuencia de rasgos de personalidad del grupo C, los cuales se asociaron significativamente con trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

De igual forma, Armas-Juárez et al. (2024), en estudiantes universitarios, concluyeron que los rasgos de personalidad influyen significativamente sobre el rendimiento académico, evidenciando que determinadas características psicológicas pueden condicionar la adaptación y el éxito académico en el contexto universitario. En Ecuador, Carranza et al. (2025) reportaron la presencia de diversos trastornos de personalidad en estudiantes técnicos superiores, identificando al trastorno anancástico como uno de los más frecuentes dentro de la población evaluada.

A pesar del incremento de investigaciones relacionadas con salud mental universitaria, en Ecuador existe limitada evidencia científica enfocada específicamente en la prevalencia de rasgos compatibles con trastornos de personalidad del grupo C y su relación con el desempeño académico en estudiantes universitarios. La mayor parte de estudios nacionales se han concentrado en ansiedad, depresión, estrés académico o perfiles psicopatológicos generales, dejando insuficientemente explorado el impacto que los rasgos de personalidad pueden ejercer sobre el rendimiento académico y la adaptación estudiantil (Molina & Lara, 2022; Moreta-Herrera et al., 2021).

En la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM), particularmente en las carreras de Fisioterapia y Laboratorio Clínico, los estudiantes se encuentran expuestos a importantes exigencias académicas, prácticas y emocionales que requieren adecuados recursos de afrontamiento, regulación emocional y adaptación interpersonal. Sin embargo, no se dispone de evidencia local que permita identificar la presencia de rasgos compatibles con

trastornos de personalidad del grupo C ni comprender cómo estos podrían relacionarse con el desempeño académico en dicha población estudiantil.

Por ello, resulta pertinente desarrollar una investigación orientada a evaluar la prevalencia de rasgos compatibles con los trastornos de personalidad del grupo C y su asociación con el desempeño académico en estudiantes universitarios de la ULEAM. La identificación temprana de estos rasgos permitiría generar evidencia científica útil para fortalecer estrategias institucionales de apoyo psicoeducativo, promoción de la salud mental y prevención de dificultades académicas, contribuyendo al bienestar integral y permanencia estudiantil en el ámbito universitario.

La salud mental en estudiantes universitarios constituye actualmente una prioridad dentro de los contextos educativos, debido a que las exigencias académicas, sociales y emocionales propias de la formación superior pueden influir significativamente en el bienestar psicológico y en el desempeño académico de los estudiantes. En este escenario, los rasgos compatibles con trastornos de personalidad del grupo C representan un tema de interés científico y clínico, ya que se relacionan con patrones persistentes de ansiedad, inseguridad, dependencia emocional, perfeccionismo y temor al rechazo, factores que pueden interferir en el adecuado desarrollo académico y personal de la población estudiantil.

La relevancia científica de esta investigación supone que contribuirá al fortalecimiento de la evidencia existente sobre los trastornos de personalidad del grupo C en población universitaria ecuatoriana, considerando que la mayoría de los estudios nacionales se han enfocado principalmente en ansiedad, depresión y estrés académico, existiendo escasa información acerca de la prevalencia de rasgos compatibles con estos trastornos y su asociación con el desempeño académico. El estudio permitirá ampliar el conocimiento sobre la influencia de variables psicológicas de personalidad en el contexto educativo universitario,

aportando información útil para futuras investigaciones relacionadas con salud mental y rendimiento académico (Moreta-Herrera et al., 2021).

Desde el punto de vista social, la investigación posee importancia debido a que los resultados permitirán identificar posibles factores psicológicos asociados con dificultades académicas en estudiantes universitarios, favoreciendo la detección temprana de población en riesgo y el desarrollo de estrategias preventivas orientadas al bienestar estudiantil. La identificación de rasgos compatibles con trastornos del grupo C podría contribuir al fortalecimiento de programas de acompañamiento psicológico, orientación académica y promoción de habilidades socioemocionales dentro de la universidad, beneficiando tanto a estudiantes como a docentes y autoridades institucionales.

En cuanto a la relevancia práctica, esta investigación proporcionará información útil para la Uleam, específicamente para las carreras de Fisioterapia y Laboratorio Clínico, al generar evidencia local sobre la relación entre rasgos de personalidad y desempeño académico en sus estudiantes.

Desde el ámbito metodológico, el estudio resulta pertinente debido a que empleará instrumentos psicométricos de tamizaje validados y procedimientos cuantitativos que permitirán obtener datos objetivos sobre la prevalencia de rasgos compatibles con trastornos de personalidad del grupo C y su asociación con indicadores de desempeño académico. Asimismo, la investigación contribuirá con antecedentes empíricos que podrán ser utilizados como referencia para futuras investigaciones desarrolladas en universidades ecuatorianas o contextos académicos similares.

Se destaca la factibilidad de la investigación debido a la accesibilidad a la población estudiantil de la ULEAM, la disponibilidad de instrumentos psicométricos en idioma español y el acceso institucional a la información académica necesaria para el desarrollo del estudio,

garantizando además el cumplimiento de criterios éticos y de confidencialidad en el manejo de la información recolectada.

Preguntas de investigación

¿Cuál es la prevalencia de los trastornos de la personalidad del grupo C en los estudiantes de las carreras de Fisioterapia y Laboratorio Clínico de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM)?

¿Qué trastornos de la personalidad del grupo C predominan en los estudiantes según de las carreras de Fisioterapia y Laboratorio Clínico de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM)?

¿Cómo se manifiesta el desempeño académico en los estudiantes que presentan trastornos de personalidad del grupo C?

¿Existe una asociación entre los trastornos de la personalidad del grupo C y el desempeño académico de los estudiantes de Fisioterapia y Laboratorio Clínico de la ULEAM?

Objetivo General:

Evaluar la prevalencia de los trastornos de la personalidad del grupo C y su asociación con el desempeño académico de estudiantes de las carreras de fisioterapia y laboratorio clínico de la Uleam.

Objetivos Específicos:

Identificar los trastornos del grupo C en los participantes por carrera.

Cuantificar la prevalencia de trastornos del grupo C en la población de estudio por carrera.

Determinar el desempeño académico en los estudiantes con trastornos del tipo C.

Variables

- **Variable dependiente:** desempeño académico, operacionalizado mediante el promedio de notas y el número de materias reprobadas.
- **Variable independiente:** presencia de rasgos compatibles con trastornos de la personalidad del grupo C (subescalas: evitativo, dependiente y obsesivo-compulsivo), evaluados mediante el Cuestionario Salamanca para el Screening de Trastornos de la Personalidad.
- **Variables intervinientes o covariables:** edad, sexo, carrera, nivel académico.

1. CAPITULO I: MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN

1. Trastornos de Personalidad

Los trastornos de personalidad del grupo C incluyen el trastorno de personalidad evitativo, dependiente y obsesivo-compulsivo, caracterizados principalmente por patrones persistentes de ansiedad, inseguridad, temor al rechazo, necesidad de aprobación y rigidez conductual (Fariba et al., 2024). Estas características suelen manifestarse de manera estable en diferentes contextos de la vida cotidiana y pueden generar dificultades en el funcionamiento interpersonal, emocional y académico de quienes los presentan.

De acuerdo con el DSM-5-TR, los trastornos de personalidad representan patrones duraderos e inflexibles de experiencia interna y comportamiento que se apartan de las expectativas culturales y afectan significativamente áreas importantes de funcionamiento. (American Psychiatric Association, 2022). Diversos autores señalan que los trastornos del grupo C suelen relacionarse con elevados niveles de ansiedad social, inseguridad personal y dificultades en la adaptación a situaciones de presión o exigencia, aspectos frecuentes dentro del contexto universitario (Pincus, 2018; Asadi et al., 2022).

El trastorno de personalidad evitativo se caracteriza por inhibición social, sentimientos de inferioridad e hipersensibilidad a la crítica o al rechazo. Las personas con este tipo de rasgos suelen evitar situaciones académicas o sociales que impliquen exposición interpersonal, participación activa o evaluación constante, debido al temor persistente de ser rechazadas o juzgadas negativamente (Lampe & Malhi, 2018). En el contexto universitario, estas características pueden dificultar la participación en clases, el trabajo en equipo y la adaptación social, afectando indirectamente el desempeño académico.

Por su parte, el trastorno de personalidad dependiente se relaciona con una necesidad excesiva de apoyo y aprobación, dificultades para tomar decisiones autónomas y temor intenso a la separación o abandono (Hansen, Thomas & Torrico, 2024). En estudiantes universitarios, estos rasgos pueden manifestarse mediante inseguridad académica, dependencia excesiva de compañeros o docentes y dificultades para afrontar responsabilidades académicas de forma independiente, lo que puede interferir en su rendimiento y adaptación educativa.

En cuanto al trastorno de personalidad obsesivo-compulsivo, este se caracteriza por perfeccionismo excesivo, preocupación constante por el orden, rigidez cognitiva y necesidad de control (Pinto, Teller & Wheaton, 2022). Aunque ciertos niveles de responsabilidad y organización pueden favorecer el rendimiento académico, el perfeccionismo extremo y la rigidez conductual pueden generar elevados niveles de ansiedad, agotamiento emocional y dificultades en la adaptación a las exigencias universitarias, repercutiendo negativamente en el bienestar y desempeño del estudiante.

Diversas investigaciones han demostrado que los rasgos de personalidad pueden influir significativamente en el rendimiento académico y en la adaptación al entorno universitario. López y Artuch (2022) identificaron que determinados rasgos relacionados con responsabilidad y organización se asociaron con mejor desempeño académico en estudiantes adolescentes. Sin embargo, otros estudios evidencian que rasgos asociados a ansiedad, agotamiento emocional, inseguridad o dificultades de adaptación pueden relacionarse con menor rendimiento académico y mayores niveles de estrés estudiantil (Prada-Chapoñan et al., 2020).

El rendimiento académico constituye un indicador fundamental dentro del proceso educativo universitario y refleja el nivel de logro alcanzado por los estudiantes en relación con los objetivos formativos establecidos por la institución. Este puede evaluarse mediante

indicadores como promedio de calificaciones y número de asignaturas reprobadas, los cuales permiten valorar objetivamente el desempeño estudiantil. Según Zumárraga-Espinosa (2023), el rendimiento académico se encuentra influido por múltiples factores psicológicos, emocionales y sociales que pueden favorecer o limitar la permanencia y éxito universitario.

Desde la perspectiva de un enfoque psicológico integrativo, se entiende a los trastornos de personalidad del grupo C desde distintas perspectivas teóricas relacionadas con el comportamiento, la cognición, las emociones y la adaptación interpersonal (Lituma Andrade et al., 2023), este enfoque reconoce que la personalidad es una estructura compleja influida por factores biológicos, psicológicos y sociales, por lo que resulta necesario integrar distintos modelos explicativos para comprender cómo determinados rasgos pueden repercutir en el desempeño académico universitario.

1.1. Trastornos de personalidad del grupo C

Los trastornos de la personalidad (TP) son una forma común de trastornos mentales, con una estimación de prevalencia mundial de aproximadamente el 8% (Winsper et al., 2020). El diagnóstico de un trastorno de la personalidad se realiza utilizando los criterios descritos en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, Quinta Edición, Revisión del Texto (DSM-5-TR). Estos trastornos pueden afectar negativamente múltiples aspectos de la vida, incluyendo las relaciones, el trabajo y el funcionamiento general, lo que subraya la necesidad de una intervención temprana y atención interdisciplinaria.

El diagnóstico y el tratamiento tempranos son cruciales para controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas (Pincus, 2018). Los TP se manifiestan como dificultades con la regulación emocional, las relaciones interpersonales y el funcionamiento adaptativo, como afrontar los factores estresantes y las demandas de la vida diaria (Asadi et al., 2022).

Las clasificaciones existentes caracterizan a los TP como 10 trastornos categóricos distintos que se organizan en los Grupos A (características "comportamiento extraño o excéntrico") comprende los trastornos de personalidad paranoide, esquizoide y esquizotípico, Grupo B ("comportamientos dramáticos, emocionales o erráticos") comprende los trastornos de personalidad histriónico, narcisista, antisocial y límite, y el Grupo C ("comportamiento ansioso o temeroso") incluye los trastornos de personalidad por evitación, dependencia y obsesivo-compulsivo (Fariba et al., 2024).

Los enfoques contemporáneos para la clasificación de los TP han dado lugar a que la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) adopte un enfoque dimensional para la clasificación que se centra en los patrones de rasgos que contribuyen al deterioro del funcionamiento global de la personalidad (Bach & First, 2018).

1.1.1. Trastorno de personalidad por evitación (TPAV)

La etiología del trastorno de personalidad evitativo (TPAV) sigue siendo poco comprendida, con escasez de estudios de alta calidad. Se considera que factores genéticos, experiencias infantiles y contextos ambientales contribuyen a su desarrollo, aunque su peso relativo aún se debate. Investigaciones con gemelos sugieren una interacción entre predisposición hereditaria y entorno. En el caso del trastorno de personalidad dependiente (TPDV), los hallazgos indican una vulnerabilidad genética, aunque los mecanismos específicos aún no han sido plenamente identificados (Torrico & Sapra, 2024).

Las afecciones médicas que afectan el sistema nervioso, como traumatismos, enfermedades neurodegenerativas o infecciones, pueden estar asociadas con cambios en la personalidad. Además, factores psicológicos como procesos inconscientes, experiencias tempranas y conflictos internos también influyen en el desarrollo de rasgos patológicos. Desde el psicoanálisis, Wilhelm Reich aportó el concepto de "armadura de carácter", que

describe los mecanismos de defensa formados para mitigar la ansiedad interpersonal. En personas con rasgos evitativos, estos mecanismos suelen manifestarse como retraimiento (Leppla et al., 2021).

Desde la teoría de las relaciones objetables, las conductas evitativas se vinculan con problemas de apego en la infancia que generan miedo a la intimidad. En el trastorno de personalidad evitativo (TPAV), es común la fantasía psicológica como mecanismo de satisfacción interna, similar al trastorno esquizoide. Las experiencias tempranas de trauma o negligencia con cuidadores pueden fomentar desconfianza y estados de hipervigilancia, contribuyendo al desarrollo del TPAV (Jawad et al., 2021).

La personalidad es una construcción única influida por factores biológicos, psicológicos, sociales y evolutivos. Aunque el temperamento representa una base psicobiológica hereditaria, este se modula epigenéticamente por experiencias vitales como traumas y condiciones socioeconómicas. Estos factores adaptativos contribuyen al desarrollo de rasgos como la evitación del daño, la búsqueda de novedades, la dependencia de la recompensa y la persistencia (Gescher et al., 2018).

En el trastorno de personalidad evitativo (TPVA), la evitación del daño se manifiesta como una fuerte inhibición ante posibles castigos o rechazos emocionales, lo que explica gran parte de su conducta patológica. Aunque estas personas desean vínculos sociales, su elevada sensibilidad al daño supera su impulso de búsqueda de novedad, que suele ser bajo. Esto genera un patrón de retraimiento y ansiedad interpersonal persistente (Wan et al., 2022).

En el trastorno de personalidad evitativo (TPVA), la dependencia de la recompensa suele ser baja o moderada, lo que se traduce en dificultades para establecer vínculos satisfactorios y una sensación persistente de desconexión emocional. Esta discrepancia entre el deseo de conexión y la recompensa percibida genera frustración e insatisfacción. Además,

las personas con TPVA presentan baja persistencia, lo que las hace más vulnerables a abandonar sus metas ante obstáculos o falta de refuerzo (Frank et al., 2022).

1.1.2. Trastorno de personalidad por dependencia (TPD)

El TPD describe una necesidad generalizada y excesiva de recibir cuidados, lo que lleva a comportamientos de sumisión y apego, con miedo a la separación. Este patrón de comportamiento dependiente suele comenzar al final de la adolescencia y al principio de la adultez. Los comportamientos de sumisión se derivan de la autopercepción de ser incapaz de funcionar adecuadamente sin la ayuda de los demás y de intentar, intencionalmente, provocar una respuesta de cuidado en los demás (Hansen, Thomas & Torrico, 2024).

La etiología de los trastornos de la personalidad es compleja y multifactorial, y aún existen pocos estudios de alta calidad basados en evidencia. Factores biológicos, especialmente genéticos, pueden influir en su desarrollo, como lo indican investigaciones en gemelos, familias y estudios genómicos. Es fundamental distinguir el trastorno de personalidad dependiente (TPD) de los cambios de personalidad secundarios a afecciones médicas como traumatismos craneoencefálicos, epilepsia, enfermedades neurodegenerativas o infecciones del sistema nervioso central (Leppla et al., 2021).

Si un individuo tiene antecedentes de enfermedad física crónica o ansiedad por separación persistente durante la infancia o la adolescencia, esto puede predisponerlo al TPD. Los enfoques psicoanalíticos del trastorno de personalidad dependiente se centran en los procesos inconscientes, las experiencias de la primera infancia y la influencia de los conflictos internos (Tanzilli et al., 2021).

1.1.3. Trastorno de personalidad obsesivo-compulsiva (TOCP)

El trastorno de personalidad obsesivo-compulsiva (TOCP) suele aparecer en la adolescencia tardía o adultez temprana y es uno de los más prevalentes. Se caracteriza por perfeccionismo extremo, rigidez cognitiva y necesidad de control, lo que genera deterioro funcional en diversas áreas. Las personas con TOCP tienden a ser inflexibles, obsesionadas con normas y detalles, lo que afecta su productividad. Aunque comparte rasgos con el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), ambos difieren en criterios diagnósticos, evolución clínica y respuesta terapéutica (Pinto, Teller & Wheaton, 2022).

El TOCP fue conceptualizado por Janet en 1903 como “estado psicasténico” y validado por Freud en 1908. En 1952, el DSM lo incluyó como “personalidad compulsiva”, y el DSM-II introdujo el término “personalidad anancástica” para diferenciarlo del TOC. Aunque este término fue abandonado en el DSM, persiste en la CIE-11. Desde el DSM-III-R (1987), el TOCP ha mantenido su denominación actual y forma parte del grupo C de los trastornos de la personalidad (Bilge & Balaban, 2021).

El TOCP está infradiagnosticado y no se investiga exhaustivamente. Su etiología parece ser multifactorial y su fisiopatología no está bien dilucidada, con posible implicación de circuitos serotoninérgicos y estructuras prefrontales similares a las descritas en el TOC (Stanyte et al., 2024). A pesar de su prevalencia, se carece de regímenes terapéuticos basados en datos sólidos para pacientes con TOCP (Pinto, Teller & Wheaton, 2022).

1.2 Epidemiología

Según el DSM-5-TR, el trastorno de personalidad dependiente (TPD) presenta una prevalencia estimada del 0,6%, siendo más frecuente en mujeres (0,6%) que en hombres (0,4%). Datos de la Encuesta Epidemiológica Nacional sobre Alcohol y Afecciones Relacionadas (2015) indican una prevalencia del 0,5% según criterios del DSM-IV, la más

baja entre los diez trastornos de personalidad. El TPD es más común en adultos jóvenes (0,9% entre 18 y 29 años) y menos prevalente en mayores de 65 años (0,3%), sin diferencias significativas por raza o etnia (Hasin & Grant, 2015).

1.3 Fisiopatología

Se desconoce la fisiopatología del TPD. No existen estudios genéticos sobre este trastorno. Un pequeño estudio mostró anomalías en la sustancia blanca y gris en mujeres adultas jóvenes con este trastorno (Cui et al., 2024).

El TPA se caracteriza por un patrón persistente de inhibición social, sentimientos de incompetencia e hipersensibilidad al rechazo, que inicia en la adultez temprana y afecta múltiples contextos. Este patrón debe generar malestar significativo o deterioro funcional. Los criterios clínicos incluyen al menos cuatro de los siguientes: evitación de actividades por miedo a la crítica, restricción en relaciones íntimas, preocupación constante por el rechazo, inhibición en situaciones nuevas, baja autoestima, creencias de inferioridad y renuencia a asumir riesgos personales. Las personas con TPA suelen evitar vínculos sociales a menos que tengan certeza de aceptación (Lampe & Malhi, 2018).

La fisiopatología del trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad (TOCP) aún no se comprende completamente. Aunque distinto del TOC, ambos comparten rasgos clínicos, lo que ha llevado a plantear una posible alteración serotoninérgica en el TOCP. Estudios de neuroimagen han identificado anomalías en la corteza prefrontal y la amígdala, áreas implicadas en la toma de decisiones, regulación emocional y formación de hábitos. No obstante, estos hallazgos son preliminares y se requiere mayor investigación para esclarecer los mecanismos neurobiológicos subyacentes (Stanyte et al., 2024).

2. Rendimiento académico

El rendimiento académico en estudiantes universitarios se define como el conjunto de logros cuantificables que reflejan el cumplimiento de los objetivos formativos establecidos por una institución educativa. En Ecuador, según datos recientes de la SENESCYT (2025), la tasa de deserción en universidades públicas oscila entre el 25 % y 30 %, mientras que la titulación efectiva ronda el 35 % y la retención interanual alcanza aproximadamente el 70 %, con mejores cifras en carreras de salud y educación. Esta variable se evalúa comúnmente mediante tres indicadores principales: el promedio de calificaciones, la tasa de aprobación de asignaturas y la permanencia o progresión académica.

2.1. Promedio de notas

El rendimiento académico universitario refleja los logros formativos mediante indicadores cuantitativos y cualitativos, siendo el promedio de calificaciones el principal indicador del desempeño cognitivo. Según Zumárraga-Espinosa (2023), este rendimiento está influido por factores psicosociales y contextuales, como la resiliencia y la intención de abandono en estudiantes de Quito.

2.2. Tasa de deserción

La deserción académica, entendida como el abandono parcial o definitivo de los estudios universitarios, es un fenómeno multidimensional influido por factores económicos, institucionales y personales. Según Añapa Quiñónez et al. (2025), la resiliencia se asocia positivamente con el rendimiento académico y negativamente con la intención de abandono. Sus dimensiones (perseverancia, reflexión, búsqueda de ayuda, afecto negativo y respuesta emocional) impactan de forma diferenciada en el desempeño estudiantil. Los efectos protectores de la resiliencia son más marcados en estudiantes de niveles iniciales, y los

autores proponen estrategias de retención basadas en acompañamiento académico e inclusión social.

2.3. Materias reprobadas

Las materias reprobadas se definen como aquellas asignaturas cursadas en un programa académico en las que el estudiante no alcanza la calificación mínima requerida para su aprobación, según el sistema de evaluación establecido por la institución educativa. Según Consejo de Educación Superior (CES, 2022), refleja un desempeño insuficiente en los objetivos de aprendizaje de la asignatura. El criterio de reprobación se determina por la nota mínima de aprobación (en Ecuador, 7/10).

3. Trastornos de la personalidad y rendimiento académico

Los estudios sobre la influencia de la personalidad en el rendimiento académico muestran resultados heterogéneos. López & Artuch (2022) identificaron la responsabilidad como rasgo predominante en estudiantes con alto rendimiento. En contraste, Martín et al. (2018) no hallaron efectos de variables personales como sexo y edad en estudiantes de posgrado. De forma similar, Merlyn-Sacoto et al. (2018) no encontraron relaciones significativas entre rasgos de personalidad y desempeño docente.

Por otra parte, Nieri & Fritzler, (2019) sostienen que tanto la personalidad como la motivación por el aprendizaje predicen el bienestar global de los estudiantes, y que los niveles de bienestar difieren según el género y la edad.

Los hallazgos divergentes sobre la relación entre personalidad y rendimiento académico evidencian la necesidad de seguir investigando este vínculo en contextos específicos. El rendimiento académico se entiende como una medida de las capacidades del alumno y su respuesta a los estímulos educativos (Zambrano, 2020). Diversos rasgos personales, como la desmotivación, el escaso interés o el agotamiento emocional, pueden

condicionarlo. En estudiantes universitarios peruanos, Prada-Chapoñan et al. (2020) señalan que el agotamiento derivado de las exigencias académicas puede generar actitudes cínicas, baja implicación y percepciones de ineficacia personal.

2. CAPITULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

2.1 Diseño y tipo

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, debido a que permite recolectar y analizar datos numéricos relacionados con la prevalencia de rasgos compatibles con trastornos de personalidad del grupo C y su asociación con el desempeño académico en estudiantes universitarios. Este enfoque facilita la medición objetiva de las variables de estudio mediante instrumentos psicométricos estandarizados y el análisis estadístico de los resultados obtenidos.

El estudio es de tipo descriptivo, ya que busca caracterizar la presencia de rasgos compatibles con trastornos de personalidad del grupo C en estudiantes de las carreras de Fisioterapia y Laboratorio Clínico de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM), así como describir su comportamiento en relación con indicadores de desempeño académico.

El diseño de la investigación es no experimental, debido a que las variables son observadas y analizadas en su contexto natural, sin manipulación intencional por parte de los investigadores. Asimismo, la investigación presenta un corte transversal, ya que la recolección de información se realiza en un único momento temporal correspondiente al período académico 2025.

2.2 Población y muestra

La población está conformada por los estudiantes matriculados en las carreras de Fisioterapia y Laboratorio Clínico de la Uleam durante los períodos académicos 2025-1 y 2025-2.

Para determinar el tamaño de la muestra se utiliza la fórmula para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5% y una probabilidad

de ocurrencia del 50%, valores empleados frecuentemente en investigaciones de tipo descriptivo.

$N =$ Tamaño del universo
 $Z = 1.96$ Nivel de confianza (95%)
 $p = 0.5$ Porcentaje de la población que posee la característica
 $q = (1 - 0.5)$ Porcentaje de la población que no posee la característica ($1 - p$)
 $E = 0.05$ Error de estimación máximo aceptado
 $n =$ Tamaño de la muestra

Sustituyendo en la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot (1-p) \cdot N}{e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Para la recolección de información relacionada con la variable dependiente, correspondiente al desempeño académico, se emplea la técnica documental. La información es obtenida a partir de los registros académicos institucionales proporcionados por las carreras de Fisioterapia y Laboratorio Clínico de la ULEAM, considerando indicadores como el promedio general de calificaciones y el número de asignaturas reprobadas durante el período académico evaluado.

Para la evaluación de la variable independiente, correspondiente a los rasgos compatibles con trastornos de personalidad del grupo C, se utiliza la técnica psicométrica mediante la aplicación del Cuestionario Salamanca para el Screening de Trastornos de la Personalidad. Este instrumento es seleccionado por ser un cuestionario autoaplicado, validado en idioma español, de fácil administración y ampliamente utilizado para el tamizaje de rasgos de personalidad asociados a los diferentes grupos de trastornos de personalidad descritos en el DSM.

El Cuestionario Salamanca permite identificar rasgos compatibles con trastorno de personalidad evitativo, dependiente y obsesivo-compulsivo, correspondientes al grupo C.

Además, presenta adecuadas propiedades psicométricas y facilidad de aplicación en contextos universitarios, lo que favorece su utilización en la presente investigación.

2.3 Procedimiento

Inicialmente, se solicita la autorización correspondiente a las autoridades de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM) para el desarrollo de la investigación y el acceso a la población estudiantil. Posteriormente, se socializa el objetivo del estudio con los participantes y se aplica el consentimiento informado, garantizando la confidencialidad, anonimato y participación voluntaria de los estudiantes.

Una vez obtenida la autorización de los participantes, se aplica el Cuestionario Salamanca para el tamizaje de rasgos compatibles con trastornos de personalidad del grupo C. Paralelamente, se recopilan los datos académicos relacionados con el promedio de calificaciones y asignaturas reprobadas mediante revisión documental de los registros institucionales.

La información obtenida es organizada y procesada mediante herramientas estadísticas para el análisis descriptivo de las variables estudiadas.

2.4 Análisis de datos

Los datos recolectados son tabulados y procesados mediante el uso de programas estadísticos. Para el análisis descriptivo se emplean frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y tablas de distribución, con el propósito de caracterizar la prevalencia de rasgos compatibles con trastornos de personalidad del grupo C en la población estudiada.

Asimismo, se realizan análisis estadísticos para describir el comportamiento de las variables académicas y su asociación con los rasgos compatibles con trastornos de personalidad del grupo C, considerando un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$.

2.5 Consideraciones éticas

La investigación respeta los principios éticos relacionados con confidencialidad, voluntariedad y protección de la información personal de los participantes. Todos los estudiantes participan de manera libre y voluntaria mediante la firma del consentimiento informado. Los datos obtenidos son utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos, garantizando el anonimato de los participantes durante todo el proceso investigativo.

2.6 Operacionalización de variables o Matriz operacional

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Desempeño académico (variable dependiente)	El desempeño académico representa el nivel de logro alcanzado por el estudiante dentro del proceso educativo universitario, evaluado mediante indicadores relacionados con el rendimiento académico.	Promedio de notas	Media aritmética de las calificaciones obtenidas en las asignaturas.	Numérica continua (0–10), con posibilidad de categorización ordinal (bajo, medio, alto).
		Materias reprobadas	Numero de asignaturas no aprobadas (<7/10)	Escala categórica ordinal: Bajo riesgo académico: 0 materias reprobadas Riesgo moderado: 1–2 materias reprobadas Riesgo alto: ≥3 materias reprobadas
Presencia de rasgos o diagnóstico probable de trastornos de la personalidad del grupo C (variable independiente)	Los trastornos de personalidad del grupo C se caracterizan por patrones persistentes de comportamiento ansioso o temeroso, asociados a	Trastorno de personalidad evitativa (inhibición social, sentimientos de incompetencia, hipersensibilidad a la crítica). Trastorno de personalidad	Rasgos evitativos: miedo al rechazo, aislamiento social, baja autoestima.	Presencia de rasgos según puntuación obtenida en el Cuestionario Salamanca para el Screening de Trastornos de la Personalidad.

	dificultades en la adaptación emocional, interpersonal y funcional.	dependiente (necesidad excesiva de cuidado, sumisión, dificultad para tomar decisiones). Trastorno de personalidad obsesivo-compulsiva (preocupación por el orden, perfeccionismo, control mental y conductual).	Rasgos dependientes: dificultad para tomar decisiones, necesidad de aprobación, temor a la separación. Rasgos obsesivo-compulsivos: perfeccionismo excesivo, rigidez, preocupación por normas y control.	
Edad, sexo, carrera, año académico. (variables intervinientes)	Son aquellas características propias de los estudiantes que, sin ser el foco principal de la investigación, pueden influir en la relación entre las variables independientes y dependientes.	Datos sociodemográficos Datos académicos	Edad Sexo	Numérica continua (años) Masculino / Femenino
			Carrera Nivel académico	Nombre de la carrera Año o semestre cursado

3. CAPITULO III: RESULTADOS

3.1. Análisis y discusión

En el presente capítulo se exponen los hallazgos de la investigación realizada, orientada a evaluar la prevalencia de los trastornos de la personalidad del grupo C y su asociación con el desempeño académico en estudiantes de las carreras de Fisioterapia y Laboratorio Clínico de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM), durante el período académico 2025-2026, los resultados están organizados en correspondencia con los objetivos específicos planteados previamente y son presentados mediante tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas, análisis descriptivos y discusiones de contraste entre grupos, con la finalidad de facilitar la comprensión e interpretación.

Para la obtención de los datos se empleó el Cuestionario Salamanca para el Screening de Trastornos de la Personalidad (Pérez Urdániz et al.), aplicado a la totalidad de la muestra seleccionada; así también, en un subgrupo de participantes se completó instrumentos adicionales de tamizaje en formato digital, correspondientes a al Test de Trastorno de la Personalidad por Evitación (IDRlabs) y al Test de Trastorno Obsesivo-Compulsivo (psicoactiva.com), cuyos resultados se presentan como información orientativa y no diagnóstica. De manera complementaria, se recopilaron registros académicos institucionales correspondientes a calificaciones y asignaturas reprobadas, como parte de los indicadores de desempeño académico. Toda esta información, en conjunto fue analizada mediante estadísticos descriptivos que incluyen frecuencias, porcentajes, medias aritméticas y desviaciones estándar, organizados según carrera, sexo y nivel académico.

El Cuestionario Salamanca evalúa once subescalas de trastornos de la personalidad agrupadas en tres clusters; para los fines de la presente investigación, el análisis se centró en las tres subescalas correspondientes al Grupo C: anancástico (ANAN, ítems 17-18),

dependiente (DEP, ítems 19-20) y ansioso (ANS, ítems 21-22). Una puntuación igual o superior a 2 en cualquiera de estas subescalas se consideró indicativa de riesgo o presencia de rasgos compatibles con el trastorno correspondiente, conforme a los criterios de corrección del instrumento.

3.1.1. Descripción sociodemográfica

Tabla 1. Distribución de la muestra por carrera y sexo.

Carera	Hombres (n)	Mujeres (n)	Total (n)	%
Laboratorio Clínico	30	38	68	61,26%
Fisioterapia	20	23	43	38,74%
Total	50	61	111	100,00%

Figura 1. Distribución de la muestra por carrera (%)

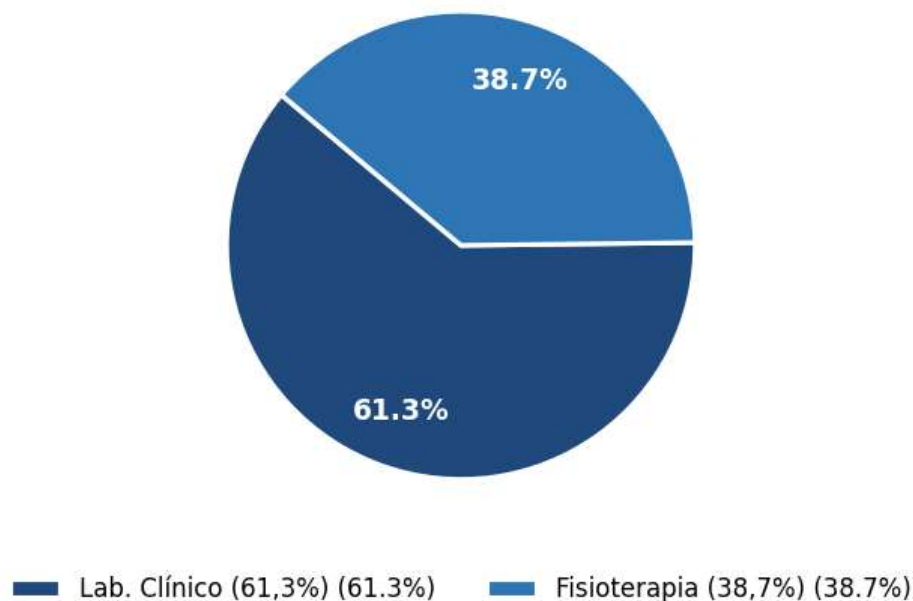


Ilustración 1. Fuente: Villa Cedeño Josselyn Nicolle y Zambrano Pinargote Melanie Yamile

En relación con la primera tabla e ilustración 1 distribución observada refleja una mayor representación de estudiantes de Laboratorio Clínico (61,26%) respecto a los de Fisioterapia (38,74%), lo cual responde al tamaño poblacional diferencial de ambas carreras. En la carrera de Laboratorio Clínico, el componente femenino fue predominante, con 38

mujeres frente a 30 hombres; en la carrera de Fisioterapia se mantuvo una distribución más equilibrada, con 23 mujeres y 20 hombres. Estas proporciones son representativas de las tendencias de matrícula en carreras de ciencias de la salud a nivel nacional, donde las mujeres tienden a constituir la mayoría del estudiantado, especialmente en carreras con perfil clínico y comunitario (Moreta-Herrera et al., 2021).

3.1.2. Identificación y prevalencia de los trastornos del grupo C.

Tabla 2. Prevalencia de screening positivo (≥ 2 puntos) por subescala del Grupo C — muestra total

Subescala	n evaluados	Positivos (Fa)	Positivos (%)	Negativos (Fa)	Negativos (%)	Media (DE)
Ansioso (ANS)	56	47	83,9%	9	16,1%	3,59 (2,24)
Anancástico (ANAN)	85	64	75,3%	21	24,7%	2,71 (1,93)
Dependiente (DEP)	89	55	61,8%	34	38,2%	2,26 (2,01)
≥ 1 subescala positiva	111	93	83,8%	18	16,2%	—

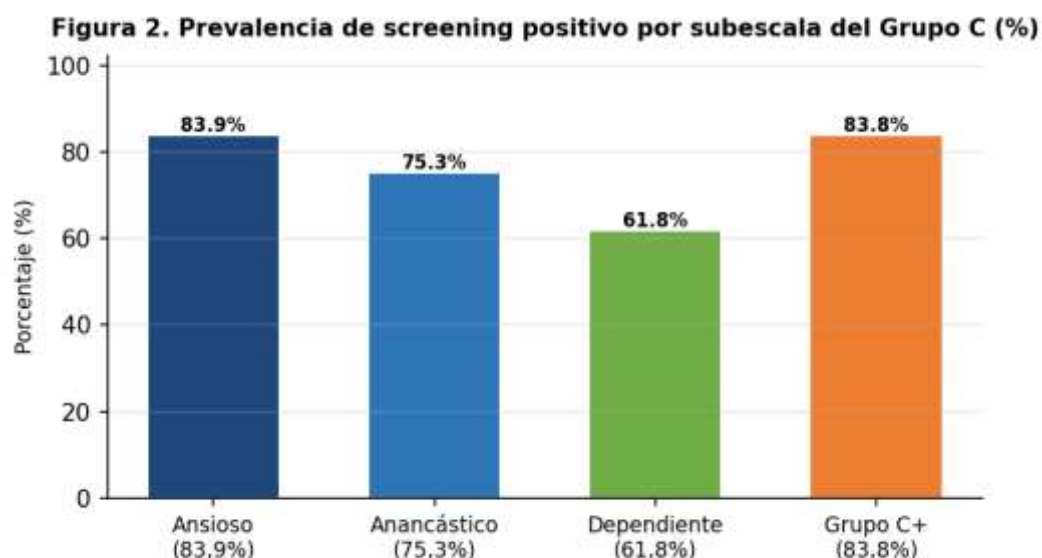


Ilustración 2. Fuente: Villa Cedeño Josselyn Nicolle y Zambrano Pinargote Melanie Yamile

De acuerdo con la tabla presentada, el 83,8% de los participantes presentó cribado positivo en al menos una subescala del Grupo C. La subescala ansiosa registró la mayor

prevalencia (83,9%), seguida por la anancástica (75,3%) y la dependiente (61,8%). Estos valores superan ampliamente las estimaciones de prevalencia en población general (6-8%; Winsper et al., 2020), lo cual es esperable dado que el Cuestionario Salamanca es un instrumento de tamizaje —no diagnóstico— y que las carreras de ciencias de la salud exponen a los estudiantes a estresores académicos continuos que pueden activar rasgos de personalidad latentes (Arancibia et al., 2020).

3.1.2.1 Prevalencia de rasgos compatibles con trastornos del grupo C por carrera

Tabla 3. Prevalencia de screening positivo Test Salamanca por subescala del Grupo C según carrera.

Subescala	LC Fa	LC %	FT Fa	FT %
Ansioso (ANS)	20	74,1%	27	93,1%
Anancástico (ANAN)	39	79,6%	25	69,4%
Dependiente (DEP)	34	63,0%	21	60,0%

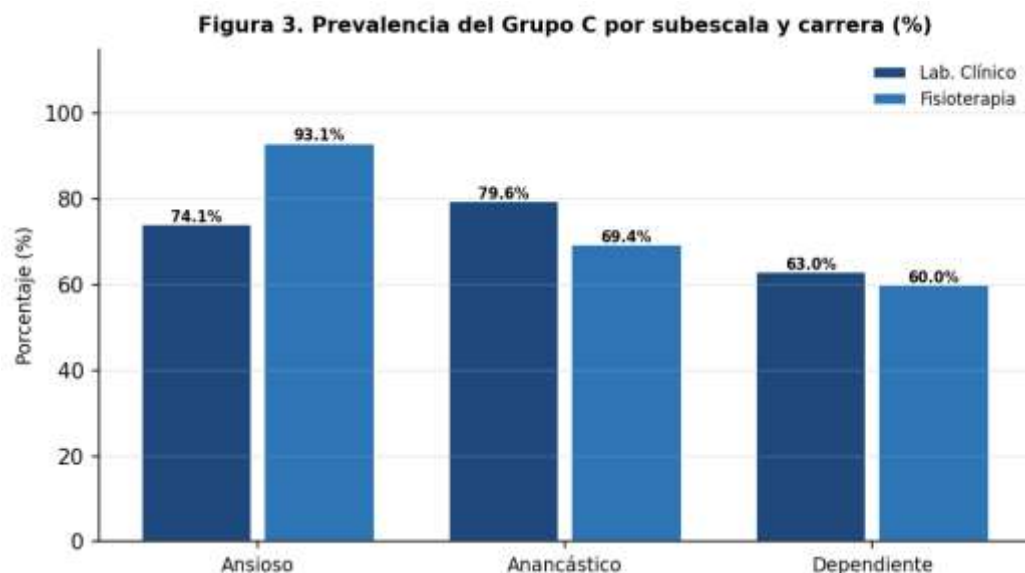


Ilustración 3. Fuente: Villa Cedeño Josselyn Nicolle y Zambrano Pinargote Melanie Yamile

Según la tabla e ilustración 3, fisioterapia registró la mayor prevalencia de rasgos ansiosos (93,1% vs. 74,1% en Laboratorio Clínico), atribuible a la alta carga práctica y

clínica de la carrera, que expone a los estudiantes a evaluaciones en entornos reales con pacientes. Laboratorio Clínico presentó mayor prevalencia anancástica (79,6% vs. 69,4%), coherente con las exigencias de precisión técnica y protocolización propias de esta formación. La prevalencia de rasgos dependientes fue similar entre carreras (63,0% y 60,0%), sugiriendo que este rasgo no está determinado por el perfil disciplinar sino por características individuales de la población estudiantil.

3.1.2.2. Por sexo

Tabla 4. Prevalencia de screening positivo por subescala del Grupo C según sexo.

Subescala	Hombres Fa	Hombres %	Mujeres Fa	Mujeres %
Ansioso (ANS)	18	72,0%	29	93,5%
Anancástico (ANAN)	26	70,3%	38	79,2%
Dependiente (DEP)	21	53,8%	34	68,0%

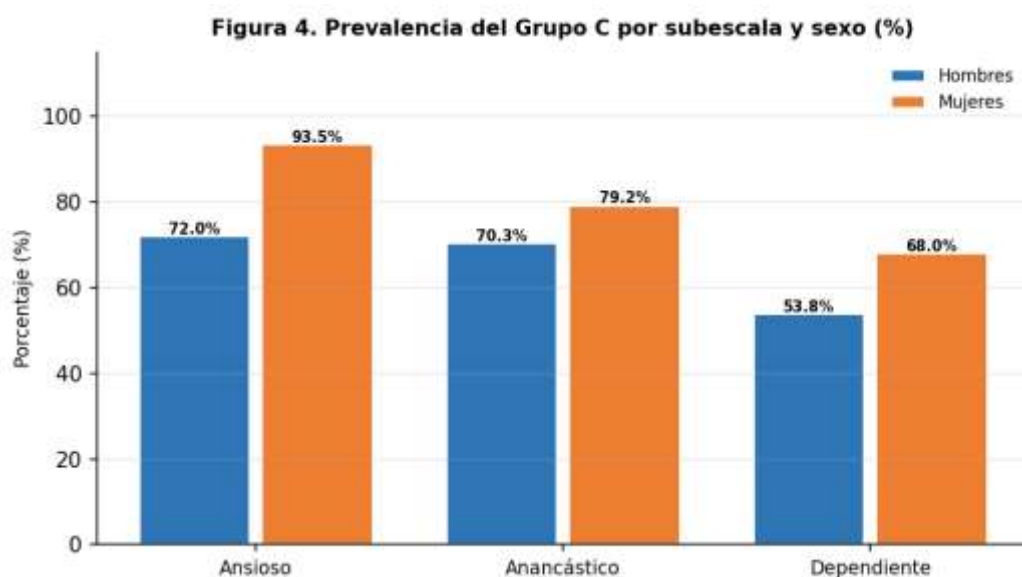


Ilustración 4. Fuente: Villa Cedeño Josselyn Nicolle y Zambrano Pinargote Melanie Yamile

De acuerdo con la tabla 4, como se presenta en la figura 4, las mujeres presentaron prevalencias superiores a las de los hombres en las tres subescalas. La diferencia más marcada se observó en la subescala ansiosa (93,5% en mujeres vs. 72,0% en hombres) y la

dependiente (68,0% vs. 53,8%), hallazgo concordante con Carranza et al. (2025), quienes reportaron diferencias significativas por género en estas mismas subescalas ($p=0,002$ y $p=0,001$) en estudiantes ecuatorianos de educación técnica superior. Esta tendencia puede asociarse con factores socioculturales que favorecen mayor expresión de rasgos relacionados con la ansiedad y la dependencia interpersonal en el sexo femenino (Hasin & Grant, 2015).

Tabla 5. Prevalencia total de screening positivo por subescala del Grupo C en la muestra global.

Subescala Grupo C	n con datos	Fa positivos	Fr% positivos	Fr% negativos	M total
Anancástico (ANAN)	87	66	75,9%	24,1%	2,72
Dependiente (DEP)	89	55	61,8%	38,2%	2,26
Ansioso (ANS)	60	49	81,7%	18,3%	3,57
≥1 subescala positiva (Grupo C+)	111	93	83,8%	16,2%	—

Figura 5. Prevalencia total de screening positivo por subescala

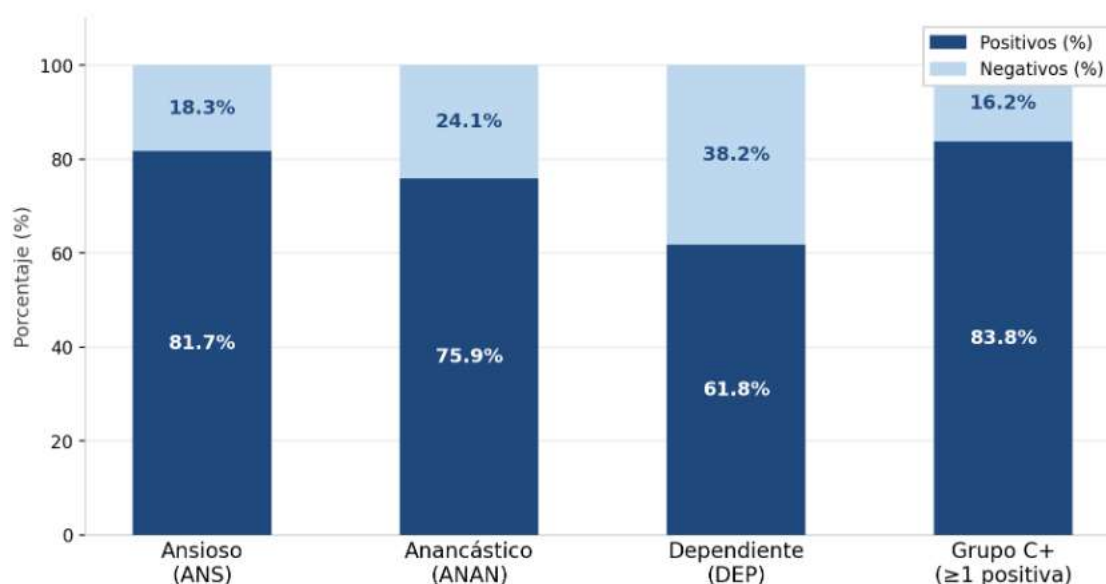


Ilustración 5. Fuente: Villa Cedeño Josselyn Nicolle y Zambrano Pinargote Melanie Yamile

De acuerdo con la tabla 5 se destaca que el 83,8% de los participantes obtuvieron un cribado positivo en la menos una de las tres subescalas del grupo C, lo que indica prevalencia muy elevada de rasgos compatibles con estos trastornos en la población evaluada. Este dato

supera ampliamente las estimaciones de prevalencia en población general (6-8%; Winsper et al., 2020), entre lo cual también se destaca el uso del instrumento Cuestionario Salamanca funciona como instrumento de tamizaje y no de diagnóstico, y que los estudiantes universitarios constituyen una población expuesta a factores estresores continuos que pueden activar o intensificar rasgos de personalidad latentes.

3.1.3. Prevalencia de rasgos del Grupo C por carrera y sexo

Tabla 6. Prevalencia de screening positivo (%) en las subescalas del Grupo C por carrera y sexo.

Subescala	LC-H %	LC-M %	FT-H %	FT-M %
Ansioso (ANS)	44,4%	88,9%	87,5%	100,0%
Anancástico (ANAN)	81,0%	78,6%	56,2%	80,0%
Dependiente (DEP)	54,5%	68,8%	52,9%	66,7%

Figura 6. Prevalencia de screening positivo (%) en las subescalas del Grupo C por

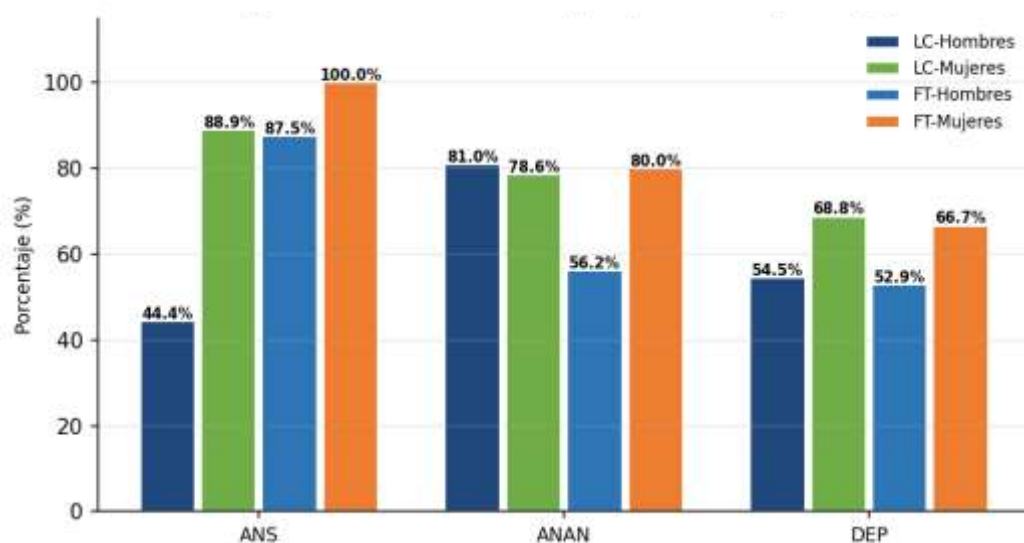


Ilustración 6. Fuente: Villa Cedeño Josselyn Nicolle y Zambrano Pinargote Melanie Yamile

De acuerdo con la tabla 6 y la figura 6, Las mujeres de Fisioterapia registraron el valor más elevado de toda la muestra en la subescala ansiosa (100%), seguidas por las mujeres de Laboratorio Clínico (88,9%). Los hombres de Laboratorio Clínico presentaron la prevalencia ansiosa más baja (44,4%), posiblemente relacionada con el menor tamaño de muestra con datos válidos en esta subescala para ese grupo. La subescala anancástica mostró

mayor homogeneidad entre grupos, con excepción de los hombres de Fisioterapia (56,2%), donde la variabilidad en los estilos de afrontamiento puede moderar la expresión de este rasgo

3.1.4. Desempeño académico de los estudiantes evaluados.

En el análisis del desempeño académico se consideraron dos indicadores principales: el promedio de calificaciones y el número de asignaturas con notas inferiores a 7/10 (criterio de reprobación según el Reglamento de Régimen Académico del CES, 2022). La información académica fue obtenida de los registros institucionales de ambas carreras, analizando el comportamiento por nivel académico y sexo.

Tabla 7. Asignaturas con mayor frecuencia de calificaciones parciales inferiores a 7/10 en Laboratorio Clínico.

Asignatura	Registros <7 (Fa)	Estudiantes afectados (Fa)	Estudiantes afectados (%)
Bioquímica II	41	29	42,6%
Biología Celular y Molecular	33	22	32,4%
Inmunología	31	26	38,2%
Sistema de Gestión de Calidad	22	17	25,0%
Hematología	18	14	20,6%
Parasitología I y II	16	12	17,6%
Microbiología	14	11	16,2%
Otras asignaturas	48	31	45,6%
Total (estudiantes únicos)	223	≈ 48	≈ 70,6%

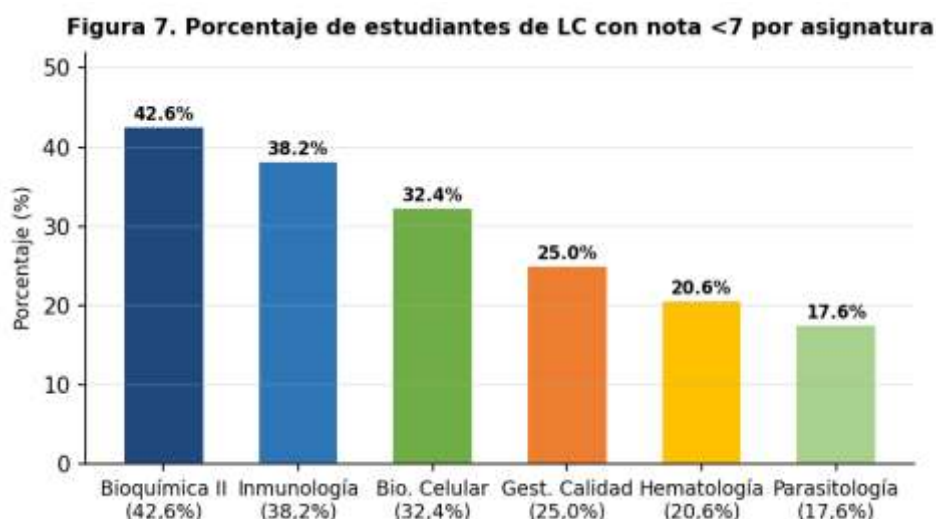


Ilustración 7. Fuente: Villa Cedeño Josselyn Nicolle y Zambrano Pinargote Melanie Yamile

De acuerdo con la tabla se evidencia que aproximadamente el 70,6% de los estudiantes de Laboratorio Clínico registró al menos una calificación parcial inferior a 7/10 durante el período evaluado. En el caso de Bioquímica II se evidencia la mayor incidencia (42,6% de los estudiantes), seguida de Inmunología (38,2%) y Biología Celular y Molecular (32,4%). Estas asignaturas al compartir contenido conceptual y analítico que demanda concentración sostenida y manejo de la presión evaluativa, pueden verse especialmente afectadas en estudiantes con rasgos ansiosos o perfeccionistas disfuncionales (Pinto, Teller & Wheaton, 2022). La mayor incidencia de notas bajas en el primer parcial sugiere dificultades de adaptación al ritmo evaluativo universitario.

Tabla 8. Promedios académicos más bajos por nivel en Fisioterapia (escala /20).

Nivel	n estudiantes	Promedio mínimo (/20)	Promedio máximo (/20)	Media grupala (/20)	Equivalencia (/10)
5to semestre	10	16,59	17,41	17,04	8,52
6to semestre	10	15,50	16,92	16,25	8,13

7mo semestre	11	15,72	16,58	16,13	8,07
8vo semestre	11	16,05	16,66	16,39	8,20
Media general	42	15,50	17,41	16,49	8,25

Figura 8. Media académica del grupo de menor rendimiento por nivel — Fisioterapia (/20)

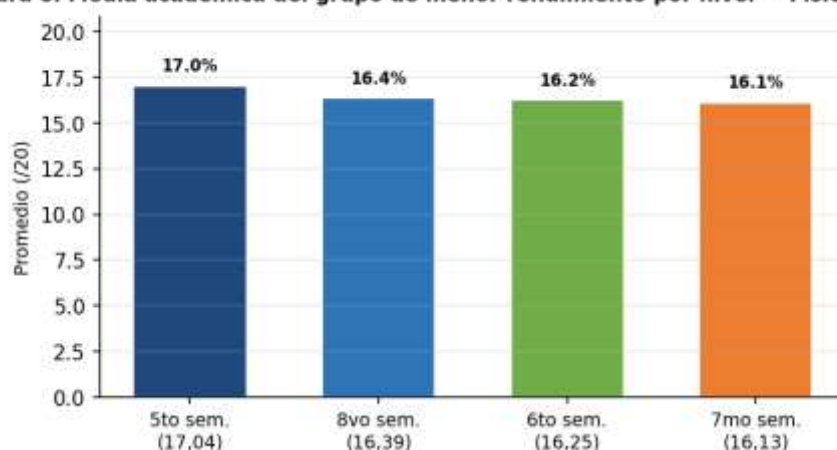


Ilustración 8. Fuente: Villa Cedeño Josselyn Nicolle y Zambrano Pinargote Melanie Yamile

Como se evidencia en la tabla 8, en Fisioterapia los estudiantes con menor rendimiento por nivel presentaron promedios entre 15,50 y 17,41 sobre 20 (equivalente a 7,75-8,71/10). El 7mo semestre registró la media grupal más baja (16,13/20 = 8,07/10), coincidiendo con el nivel de mayor intensificación de prácticas clínicas. Aunque estos promedios superan el umbral de aprobación institucional, representan el segmento de mayor vulnerabilidad académica dentro de cada cohorte. La presencia de estudiantes con rendimiento relativo bajo en todos los niveles evaluados indica que las dificultades académicas persisten a lo largo de toda la trayectoria formativa, sin concentrarse exclusivamente en los semestres iniciales

3.1.5 Desempeño académico y rasgos del grupo C.

A partir del análisis descriptivo paralelo de ambas variables, los perfiles obtenidos ofrecen elementos suficientes para discutir la posible asociación entre los rasgos del Grupo C

y el desempeño académico, apoyándose en la evidencia científica disponible. La coexistencia de una prevalencia muy elevada de rasgos ansiosos (81,7%) con un porcentaje igualmente alto de estudiantes con dificultades académicas en Laboratorio Clínico ($\approx 70\%$ con al menos una nota inferior a 7/10) sugiere que ambos fenómenos son simultáneamente frecuentes en esta población; Armas-Juárez et al. (2023) demostraron que la ansiedad puede actuar como mediadora entre los rasgos de personalidad y el desempeño evaluativo, mientras que Prada-Chapoñan et al. (2020) identificaron que el agotamiento emocional derivado de las exigencias académicas puede generar percepciones de ineficacia personal que deterioran el rendimiento.

En cuanto a los rasgos anancásticos —predominantes en Laboratorio Clínico con 79,6%— resulta fundamental distinguir entre el perfeccionismo funcional y el disfuncional: el segundo, caracterizado por temor excesivo al fracaso y rigidez cognitiva, puede inhibir el rendimiento en evaluaciones de alta complejidad conceptual como Bioquímica II e Inmunología, generando bloqueo cognitivo o abandono anticipado del proceso evaluativo (Pinto, Teller & Wheaton, 2022). Respecto al rasgo dependiente, más elevado en mujeres de ambas carreras, Hansen, Thomas & Torrico (2024) señalan que la dependencia interpersonal dificulta la toma de decisiones autónoma y el afrontamiento independiente de las responsabilidades académicas, factores especialmente críticos en carreras con alta autonomía procedimental. En Fisioterapia, la prevalencia casi universal de rasgos ansiosos en mujeres coincide con la presencia de estudiantes con menor rendimiento relativo en todos los niveles evaluados, patrón que Arancibia et al. (2020) también identificaron en estudiantes de medicina, asociando los rasgos del Grupo C con mayores dificultades adaptativas y funcionales en el contexto académico.

3.1.6. Resultados de los instrumentos adicionales de tamizaje: trastorno evitativo y TOC

Como parte de la recopilación de información complementaria, un subgrupo de participantes completó también instrumentos de tamizaje adicionales disponibles en formato digital, correspondientes al Test de Trastorno de la Personalidad por Evitación (IDRlabs) y al Test de Trastorno Obsesivo-Compulsivo (psicoactiva.com). Estos instrumentos proporcionan indicaciones orientativas sobre la presencia e intensidad de rasgos evitativos y compulsivos que complementan los resultados del Cuestionario Salamanca.

Tabla 9. Distribución de resultados del test de personalidad evitativa (IDRlabs) por subgrupo.

Categoría de resultado	LC-H Fa	LC-H %	LC-M Fa	LC-M %	FT-H Fa	FT-H %
Fuertes indicios de evitación	2	11,8%	1	8,3%	0	0,0%
Indicación moderada de evitación	5	29,4%	3	25,0%	2	28,6%
Indicación leve de evitación	4	23,5%	3	25,0%	3	42,9%
Indicación mínima / No evitativo	6	35,3%	5	41,7%	2	28,6%
Total	17	100%	12	100%	7	100%

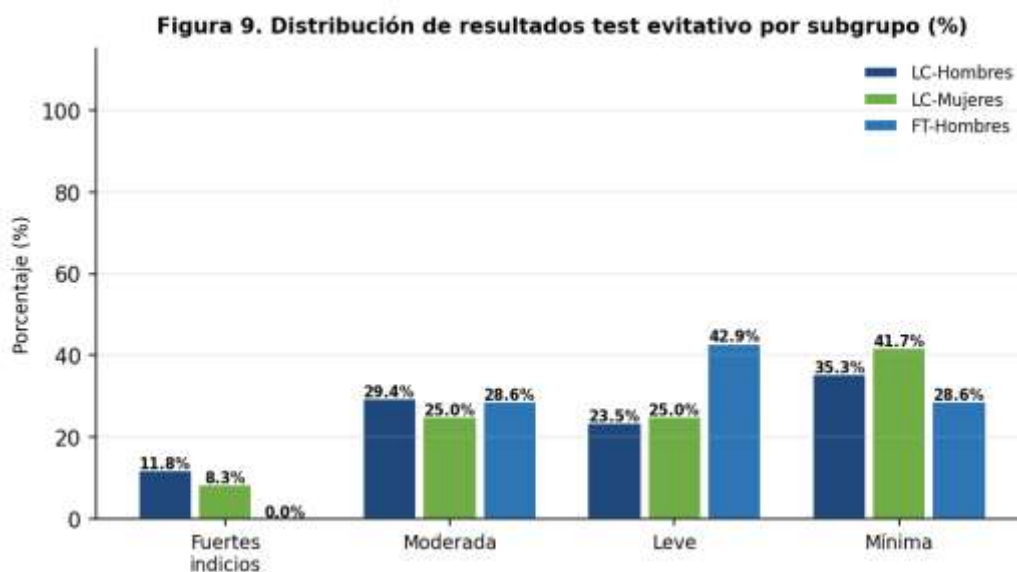


Ilustración 9. Fuente: Villa Cedeño Josselyn Nicolle y Zambrano Pinargote Melanie Yamile

Como se evidencia en la tabla 10 e ilustración 9, en el subgrupo que completó el tamizaje adicional, el 41,2% de los hombres de Laboratorio Clínico presentó algún nivel de indicación de rasgos evitativos (moderada o fuerte), seguido por el 33,3% de las mujeres del mismo grupo. En Fisioterapia hombres, el 71,5% mostró algún grado de indicación de evitación, aunque sin casos de fuertes indicios. Estos hallazgos son complementarios a los resultados del Cuestionario Salamanca y refuerzan la presencia de rasgos del Grupo C en la muestra. Los resultados del test de TOC mostraron predominio de puntuaciones dentro del rango de normalidad, aunque con subgrupos que evidenciaron tendencias obsesivo-compulsivas concordantes con las altas puntuaciones anancásticas del Salamanca.

PRINCIPALES APORTES DEL ESTUDIO A LA PRÁCTICA PSICOLÓGICA.

Los resultados obtenidos en la presente investigación representan un aporte relevante tanto para la comprensión científica de los trastornos de personalidad del Grupo C en la universidad a nivel nacional como para la práctica psicológica aplicada en el ámbito educativo.

El estudio proporciona evidencia empírica local sobre la prevalencia de rasgos compatibles con los trastornos de personalidad del Grupo C en dos carreras de ciencias de la salud de la ULEAM, llenando un vacío de información identificado en la revisión de antecedentes. La alta prevalencia encontrada (83,8% de la muestra con al menos un cribado positivo) sugiere que estas características de personalidad son frecuentes entre los estudiantes universitarios de salud y que deben ser consideradas en los programas de orientación psicológica y bienestar estudiantil de la institución.

Los hallazgos refuerzan la importancia de la evaluación psicológica temprana dentro de los programas universitarios. La identificación de rasgos ansiosos, dependientes y anancásticos en estudiantes desde los primeros semestres podría sugerir intervenciones preventivas orientadas a desarrollar habilidades de autorregulación emocional, tolerancia a la incertidumbre y autonomía académica, aspectos que pueden incidir favorablemente en el rendimiento y la permanencia estudiantil.

La descripción paralela de la alta prevalencia de rasgos del Grupo C y las dificultades académicas observadas en ambas carreras constituye un hallazgo orientativo de interés clínico y educativo. Este patrón descriptivo, coherente con la literatura científica disponible, puede orientar el diseño de estrategias de acompañamiento académico personalizadas que consideren no solo las dificultades de aprendizaje de contenidos, sino también los factores psicológicos de personalidad que modulan la adaptación y el desempeño académico.

PRINCIPALES LIMITACIONES DEL ESTUDIO.

La presente investigación presenta un conjunto de limitaciones metodológicas que deben considerarse al interpretar sus resultados y al extrapolar sus conclusiones.

La aplicación del Cuestionario Salamanca siguió los principios éticos de confidencialidad y anonimato establecidos para la investigación, lo que garantizó condiciones óptimas para la participación voluntaria y la sinceridad en las respuestas. Como consecuencia de este procedimiento, no fue posible una vinculación directa entre las variables las puntuaciones obtenidas en las subescalas del Grupo C con los registros académicos de cada participante. Esta característica del diseño determinó que el análisis de ambas variables se realizara de forma descriptiva paralela.

El Cuestionario Salamanca es un instrumento de tamizaje (screening) y no de diagnóstico clínico formal. Las puntuaciones obtenidas indican riesgo o presencia de rasgos, pero no equivalen a un diagnóstico de trastorno de personalidad según criterios DSM-5-TR o CIE-11. Esta limitación debe considerarse especialmente al interpretar las cifras de prevalencia, que reflejan la presencia de rasgos y no necesariamente la existencia de trastornos formalmente diagnosticables.

La información académica institucional disponible para las dos carreras participantes presentó características y niveles de detalle distintos, en función de los sistemas de registro propios de cada unidad académica. Mientras que en Laboratorio Clínico se contó con registros individualizados de calificaciones parciales por asignatura, en Fisioterapia la información disponible correspondía a los promedios académicos de los estudiantes con menor rendimiento por nivel. Esta diferencia, propia de la heterogeneidad en los sistemas de gestión académica institucional, limita la comparabilidad directa entre carreras en el análisis del desempeño y debe considerarse al interpretar los resultados de forma comparativa.

3.2 Conclusiones

En respuesta al objetivo general “Evaluar la prevalencia de los trastornos de la personalidad del Grupo C y su asociación con el desempeño académico en estudiantes de Fisioterapia y Laboratorio Clínico de la ULEAM”:

El objetivo general fue alcanzado, se evidencia una prevalencia muy elevada de rasgos compatibles con estos trastornos en la población estudiantil de ciencias de la salud de la ULEAM. Paralelamente, ambas carreras registraron proporciones relevantes de estudiantes con dificultades académicas. Aunque el diseño descriptivo transversal y el carácter anónimo de la aplicación del instrumento no permitieron establecer una asociación estadística directa a nivel individual, los perfiles descriptivos obtenidos son consistentes con la literatura científica que identifica los rasgos anancásticos, dependientes y ansiosos como factores de vulnerabilidad para el rendimiento académico universitario.

En respuesta al primer objetivo específico “Identificar los trastornos del Grupo C en los participantes por carrera”

Se identificaron rasgos compatibles con los tres trastornos del Grupo C en ambas carreras, con perfiles diferenciados. En Laboratorio Clínico predominó el rasgo anancástico, coherente con las exigencias de precisión técnica de la carrera. En Fisioterapia, el rasgo ansioso fue el más frecuente, vinculable a la alta carga práctica y clínica de la formación. El rasgo dependiente se presentó con prevalencia moderada-alta en ambas carreras, con mayor expresión en el sexo femenino.

En respuesta al segundo objetivo específico “Cuantificar la prevalencia de los trastornos del Grupo C en la población de estudio por carrera”

La subescala ansiosa registró la mayor prevalencia global, seguida por la anancástica y la dependiente. Fisioterapia presentó mayor prevalencia de rasgos ansiosos, mientras que

Laboratorio Clínico registró mayor prevalencia anancástica. Las mujeres presentaron sistemáticamente valores superiores en las subescalas ansiosa y dependiente, en comparación con los hombres.

En respuesta al tercer objetivo específico: Determinar el desempeño académico en los estudiantes con rasgos del Grupo C:

Este objetivo fue alcanzado mediante análisis descriptivo paralelo. En Laboratorio Clínico, gran parte de los estudiantes presentó al menos una nota parcial inferior a 7/10, con mayor incidencia en Bioquímica II, Inmunología y Biología Celular y Molecular, respectivamente, asignaturas de alta complejidad conceptual. La coexistencia de alta prevalencia de rasgos del Grupo C con proporciones significativas de dificultades académicas es coherente con los planteamientos de Armas-Juárez et al. (2024) y Arancibia et al. (2020), quienes identificaron a estos rasgos como posibles moduladores del rendimiento estudiantil en carreras de salud.

3.3. Recomendaciones.

Con base en los hallazgos del presente estudio, se formulan las siguientes recomendaciones dirigidas a distintos actores del ámbito universitario:

- Se recomienda continuar desarrollando investigaciones orientadas a explorar posibles asociaciones entre patrones personológicos y desempeño académico en contextos universitarios, con énfasis en la detección temprana de rasgos de personalidad que puedan interferir en el rendimiento estudiantil. Los hallazgos de este tipo de estudios pueden servir de base para el diseño e implementación de intervenciones grupales fundamentadas en evidencia, dirigidas a fortalecer la tolerancia a la frustración, la autonomía en la toma de decisiones y la regulación de la ansiedad ante las exigencias académicas.
- En el ámbito pedagógico, y considerando las asignaturas con mayor incidencia de dificultades académicas identificadas en el presente estudio, se recomienda valorar la incorporación de estrategias de enseñanza diferenciadas que contribuyan a reducir la presión asociada a los procesos de evaluación como las evaluaciones formativas continuas, la retroalimentación constructiva y oportuna, y la habilitación de espacios de consulta abierta, como medidas que pueden mitigar el impacto evidenciado.
- Se recomienda a futuras investigaciones abordar esta temática mediante diseños correlacionales o longitudinales que permitan determinar con mayor precisión la dirección y magnitud de la relación entre los rasgos de personalidad del Grupo C y el desempeño académico universitario, incorporando variables mediadoras de relevancia como el estrés percibido, la autoeficacia académica, el apoyo social y los estilos de afrontamiento, con el

fin de construir una comprensión más integral de los factores psicológicos que inciden en el rendimiento estudiantil.

PLAN DE ACCIÓN

Detección temprana, intervención psicoeducativa y acompañamiento académico de estudiantes universitarios con rasgos del Grupo C.

Fundamentación

Los resultados diagnósticos aplicados a los estudiantes universitarios evaluados revelaron una alta prevalencia de rasgos del Grupo C (ansiosos, anancásticos y dependientes), con un 83,8% de cribado positivo en estudiantes de nuevo ingreso. A nivel específico, se identificó un 81,7% de rasgos ansiosos en la muestra total, alcanzando el 100% en mujeres de la carrera de Fisioterapia; un 68,0% de rasgos dependientes en mujeres y 53,8% en hombres; y un 79,6% de perfeccionismo disfuncional de tipo anancástico en el Laboratorio Clínico, asociado a bloqueo evaluativo.

Esta realidad no es aislada: el análisis integral evidenció que estos rasgos se asocian directamente con un menor rendimiento académico. Bioquímica II concentra la mayor frecuencia de notas menores a 7, con un 42,6% de los estudiantes de la carrera de Laboratorio Clínico afectados, y en Fisioterapia el séptimo semestre registra el promedio más bajo (16,13/20), coincidiendo con el período de mayor carga práctica. Asimismo, se evidencia una ausencia de un sistema sistemático de derivación psicológica en las carreras evaluadas, lo que limita la atención oportuna de los casos identificados.

Dado que el modelo Cognitivo-Conductual sostiene que los patrones disfuncionales de pensamiento y conducta pueden modificarse mediante intervenciones basadas en la evidencia, se vuelve imperativo pasar de la caracterización diagnóstica a la ejecución de un plan de acción práctico, el cual busca detectar tempranamente a los estudiantes en riesgo, mitigar el impacto

académico negativo de los rasgos del Grupo C y dotar a la comunidad universitaria de herramientas de afrontamiento técnico y humano.

Objetivo General

Diseñar e implementar un plan de acción integral de detección temprana, intervención psicoeducativa y acompañamiento académico dirigido a disminuir la afectación en el desempeño académico de los estudiantes universitarios con rasgos del Grupo C (ansiosos, anancásticos y dependientes).

Objetivos Específicos

1. Establecer un sistema de detección temprana y derivación oportuna para los estudiantes con rasgos del Grupo C desde su ingreso a la universidad, garantizando la confidencialidad y trazabilidad de los datos recabados.
2. Desarrollar un programa de intervención psicoeducativa basado en técnicas cognitivo-conductuales para el manejo de los rasgos ansiosos, dependientes y anancásticos identificados en los estudiantes.
3. Implementar un programa de acompañamiento académico en las asignaturas y semestres con mayor incidencia de bajo rendimiento asociado a estos rasgos de personalidad.

Objetivo de la Actividad	Estrategia	Descripción de la Actividad	Actores Responsables	Duración
Objetivo Específico 1: Identificar tempranamente a estudiantes con	Tamizaje inicial: Cuestionario Salamanca	Aplicación del Cuestionario Salamanca al inicio de cada período académico a todos los estudiantes de primer	Departamento de Bienestar Estudiantil.	Semana 1-2 de cada período académico.

Objetivo de la Actividad	Estrategia	Descripción de la Actividad	Actores Responsables	Duración
rasgos del Grupo C (ansiosos, anancásticos y dependientes) desde el primer semestre, dada la alta prevalencia detectada en estudiantes de nuevo ingreso (83,8% de cribado positivo).		semestre de las carreras de salud. Se apoya en una plataforma de registro de datos y personal capacitado para la administración y sistematización de resultados. Indicador de logro: $\geq 90\%$ de los estudiantes de nuevo ingreso evaluados por período académico.		
Objetivo Específico 1: Establecer un protocolo de derivación oportuna para los estudiantes con cribado positivo, ante la ausencia actual de un sistema sistemático de derivación psicológica en las carreras evaluadas.	Protocolo institucional de derivación	Diseño e implementación de un protocolo institucional de derivación que contempla tamizaje, evaluación clínica, intervención y seguimiento, con un formato de derivación y un registro de seguimiento apoyado en el software de gestión estudiantil. Indicador de logro: protocolo aprobado e implementado; $\geq 80\%$ de los estudiantes con cribado positivo derivados dentro de las dos primeras semanas.	Coordinadores de carrera / Departamento de Bienestar Universitario.	Primer mes del período académico.
Objetivo Específico 1: Garantizar la trazabilidad de los datos del tamizaje respetando la confidencialidad del participante, dado que los datos recogidos de forma anónima no son vinculables con	Codificación neutral de datos	Implementación de un sistema de codificación neutral (código alfanumérico anónimo) que permita vincular datos psicológicos y académicos sin vulnerar la privacidad del estudiante, mediante el sistema informático institucional, una base de datos segura y la capacitación del personal a cargo. Indicador de logro: sistema de codificación	Departamento de Bienestar Estudiantil / Sistemas Informáticos.	Antes del inicio del siguiente período académico.

Objetivo de la Actividad	Estrategia	Descripción de la Actividad	Actores Responsables	Duración
los registros académicos.		implementado y validado antes del siguiente período de aplicación.		
Objetivo Específico 2: Desarrollar habilidades de regulación emocional y manejo adaptativo de la ansiedad académica, frente a la prevalencia de rasgos ansiosos del 81,7% en la muestra total (100% en mujeres de Fisioterapia).	Taller de regulación emocional y manejo de la ansiedad	Talleres grupales de regulación emocional basados en técnicas cognitivo-conductuales: reestructuración cognitiva, respiración diafragmática, mindfulness académico y exposición gradual a situaciones evaluativas, apoyados en guías de trabajo y materiales impresos o digitales. Indicador de logro: $\geq 70\%$ de los participantes reportan reducción de la ansiedad ante evaluaciones en escala de autoreporte post-intervención.	Psicólogos del Departamento de Bienestar Estudiantil.	Sesiones de trabajo en las primeras semanas del período académico.
Objetivo Específico 2: Fortalecer la autonomía en la toma de decisiones y el afrontamiento independiente de responsabilidades académicas, ante la prevalencia de rasgos dependientes (68,0% en mujeres y 53,8% en hombres).	Programa de autonomía y toma de decisiones académicas	Programa psicoeducativo grupal centrado en gestión del tiempo, toma de decisiones, autoeficacia y habilidades de estudio independiente, con apoyo de material psicoeducativo y fichas de trabajo. Indicador de logro: $\geq 65\%$ de los participantes incrementan su puntuación en la escala de autoeficacia académica post-intervención.	Psicólogos institucionales / Tutores académicos.	Sesiones de trabajo en las primeras semanas del período académico.
Objetivo Específico 2: Reducir el impacto del perfeccionismo	Intervención en perfeccionismo disfuncional	Intervención grupal focalizada en la identificación de pensamientos automáticos negativos, tolerancia al	Psicólogos clínicos / Docentes de Psicología.	Sesiones de trabajo en las primeras semanas

Objetivo de la Actividad	Estrategia	Descripción de la Actividad	Actores Responsables	Duración
disfuncional en el rendimiento evaluativo, considerando los rasgos anancásticos elevados detectados en el Laboratorio Clínico (79,6%), asociados a bloqueo evaluativo.		error y técnicas de afrontamiento ante el fracaso académico, apoyada en material de psicoeducación y un cuaderno de trabajo cognitivo. Indicador de logro: reducción de al menos 20% en los indicadores de perfeccionismo disfuncional en la evaluación pre-post.		del período académico.
Objetivo Específico 3: Reducir la tasa de reprobación en asignaturas de alta complejidad conceptual mediante estrategias pedagógicas diferenciadas, dado que Bioquímica II concentra la mayor frecuencia de notas menores a 7 (42,6% de estudiantes de LC afectados).	Evaluación formativa continua en asignaturas críticas	Implementación de evaluaciones formativas continuas (quiz semanales de bajo peso) y retroalimentación escrita constructiva en Bioquímica II, Inmunología y Biología Celular y Molecular, con apoyo de una plataforma virtual y rúbricas de retroalimentación. Indicador de logro: reducción $\geq 15\%$ en la tasa de estudiantes con nota menor a 7 en las asignaturas intervenidas respecto al período anterior.	Docentes de las asignaturas identificadas.	Durante todo el semestre académico.
Objetivo Específico 3: Facilitar la adaptación temprana al ritmo y nivel de exigencia de las asignaturas, frente a la mayor incidencia de notas bajas en el primer parcial en	Semanas de nivelación y tutoría entre pares	Implementación de semanas de nivelación y consulta abierta previas al primer parcial, junto con la habilitación de espacios de tutoría entre pares con estudiantes de semestres superiores capacitados, apoyados en aulas disponibles y material de apoyo. Indicador de logro: $\geq 80\%$ de los estudiantes	Coordinación académica / Docentes / Bienestar Estudiantil.	Primeras 4 semanas de cada semestre.

Objetivo de la Actividad	Estrategia	Descripción de la Actividad	Actores Responsables	Duración
varias asignaturas de LC.		que asistieron a la nivelación obtienen nota ≥ 7 en el primer parcial.		
Objetivo Específico 3: Apoyar el rendimiento académico en los semestres de mayor carga clínica y práctica, ya que en Fisioterapia el 7mo semestre registra la media más baja (16,13/20), coincidiendo con la mayor carga práctica.	Programa de mentoría clínica	Programa de mentoría clínica que asigna un mentor (docente o egresado) por grupo de estudiantes en semestres de práctica intensiva, con reuniones quincenales de seguimiento académico y emocional, apoyadas en un formato de seguimiento y una plataforma virtual. Indicador de logro: $\geq 70\%$ de los estudiantes en el programa de mentoría mantienen un promedio $\geq 16/20$ al finalizar el semestre.	Coordinación de Fisioterapia / Docentes clínicos.	Todo el semestre de práctica intensiva (7mo y 8vo).

Referencias

American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.). American Psychiatric Publishing.
<https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>

Amianto, F., Secci, I., Arletti, L., Davico, C., Abbate Daga, G., & Vitiello, B. (2022). Obsessive-compulsive symptoms in young women affected with anorexia nervosa, and their relationship with personality, psychopathology, and attachment style. *Eating and weight disorders : EWD*, 27(3), 1193–1207. <https://doi.org/10.1007/s40519-021-01252-y>

Añapa Quiñónez, P. L., Rivera Quiñónez, E. D., Navarrete Jama, L. E., Ponce Quiñónez, D. D., & Mendoza Cortez, P. J. (2025). Factores multidimensionales que influyen en la deserción estudiantil en universidades públicas del Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(2). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2.17447

Arancibia, M., Valdivia, S., Morales, A., Tapia, J., Stojanova, J., Martínez-Aguayo, J. C., Sepúlveda, E., & Madrid, E. (2020). Rasgos de personalidad del grupo C y trastorno por déficit de atención en estudiantes de medicina: estudio transversal analítico [Cluster C personality traits and attention deficit disorder in medical students. An analytical cross-sectional study]. *Revista medica de Chile*, 148(8), 1105–1112. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872020000801105>

Armas Juárez, R. A., García Juárez, H. D., Mendoza Zuta, J. C., & Cruz Salinas, L. E. (2023). Ansiedad ante exámenes, rasgos de personalidad, autoconcepto, asertividad y su relación con el rendimiento académico. *Horizontes. Revista De Investigación En Ciencias De La Educación*, 7(29), 1221–1234. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v7i29.586>

Armas-Juárez, R.A., Quiroz-Calderón, M. V., Correa-Becerra, R.C., & Córdova-Espinoza, M.L. (2024). Influencia de los rasgos de personalidad en el rendimiento académico. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 9(Supl.1), 22-42.

<https://doi.org/10.35381/r.k.v9i1.3551>

Asadi, S., Bagby, R. M., Krueger, R. F., Pollock, B. G., & Quilty, L. C. (2022). Reliability and construct validity of the general factor of personality disorder. *Personality disorders*, 13(6), 662–673. <https://doi.org/10.1037/per0000539>

Bach, B., & First, M. B. (2018). Application of the ICD-11 classification of personality disorders. *BMC psychiatry*, 18(1), 351. <https://doi.org/10.1186/s12888-018-1908-3>

Bilge, Y., & Balaban, G. (2021). The Relationships between Personality Disorders and Early Maladaptive Schemas and the Moderating Role of Gender. *Alpha psychiatry*, 22(1), 12–18. <https://doi.org/10.5455/apd.114935>

Carranza Gangotena, D. F., Suárez López, B. W., Zurita Cevallos, P. A, López Hurtado, J. P., & Pérez Sandoval, S. V. (2025). Trastornos de personalidad en estudiantes técnicos superiores: un análisis comparativo entre hombres y mujeres. *Revista Ecuatoriana De Psicología*, 8(22), 159–176. <https://doi.org/10.33996/repai.v8i22.187>

Consejo de Educación Superior de Ecuador (CES). (2022). Reglamento de Regimen Académico en Ecuador (RPC-SE-08-No.023-2022). Disponible en: <https://www.ces.gob.ec/wp-content/uploads/2025/05/Reglamento-de-Regimen-Academico.pdf>

Cui, Z., Meng, L., Zhang, Q., Lou, J., Lin, Y., & Sun, Y. (2024). White and Gray Matter Abnormalities in Young Adult Females with Dependent Personality Disorder: A

Diffusion-Tensor Imaging and Voxel-Based Morphometry Study. *Brain topography*, 37(1), 102–115. <https://doi.org/10.1007/s10548-023-01013-3>

Fariba, K. A., Gupta, V., Torrico, T. J., & Kass, E. (2024). *Personality Disorder*. In StatPearls. StatPearls Publishing. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK556058/>

Frank, G. K. W., Shott, M. E., Sternheim, L. C., Swindle, S., & Pryor, T. L. (2022). Persistence, Reward Dependence, and Sensitivity to Reward Are Associated with Unexpected Salience Response in Girls but Not in Adult Women: Implications for Psychiatric Vulnerabilities. *Biological psychiatry. Cognitive neuroscience and neuroimaging*, 7(11), 1170–1182. <https://doi.org/10.1016/j.bpsc.2021.04.005>

Gescher, D. M., Kahl, K. G., Hillemacher, T., Frieling, H., Kuhn, J., & Frodl, T. (2018). Epigenetics in Personality Disorders: Today's Insights. *Frontiers in psychiatry*, 9, 579. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2018.00579>

Gratz, K. L., Myntti, W., Mann, A. J. D., Vidaña, A. G., & Tull, M. T. (2022). Fear of compassion from others explains the relation between borderline personality disorder symptoms and ineffective conflict resolution strategies among patients with substance use disorders. *Borderline personality disorder and emotion dysregulation*, 9(1), 36. <https://doi.org/10.1186/s40479-022-00207-8>

Hansen, B. J., Thomas, J., & Torrico, T. J. (2024). *Dependent Personality Disorder*. In StatPearls. StatPearls Publishing. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39163425/>

Hasin, D. S., & Grant, B. F. (2015). The National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions (NESARC) Waves 1 and 2: review and summary of findings. *Social*

psychiatry and psychiatric epidemiology, 50(11), 1609–1640. <https://doi.org/10.1007/s00127-015-1088-0>

Hutsebaut, J., Willemsen, E. M. C., & Van, H. L. (2018). Tijd voor cluster C-persoonlijkheids-stoornissen: state of the art [Time for cluster C personality disorders: state of the art]. *Tijdschrift voor psychiatrie*, 60(5), 306–314.

Jawad, M. Y., Ahmad, B., & Hashmi, A. M. (2021). Role of Oxytocin in the Pathogenesis and Modulation of Borderline Personality Disorder: A Review. *Cureus*, 13(2), e13190. <https://doi.org/10.7759/cureus.13190>

Juurlink, T. T., Lamers, F., van Marle, H. J. F., Michon, H., van Busschbach, J. T., Beekman, A. T. F., & Anema, J. R. (2020). Employment in Personality Disorders and the Effectiveness of Individual Placement and Support: Outcomes from a Secondary Data Analysis. *Journal of occupational rehabilitation*, 30(2), 255–262. <https://doi.org/10.1007/s10926-019-09868-9>

Lampe, L., & Malhi, G. S. (2018). Avoidant personality disorder: current insights. *Psychology research and behavior management*, 11, 55–66. <https://doi.org/10.2147/PRBM.S121073>

Leichsenring, F., Fonagy, P., Heim, N., Kernberg, O. F., Leweke, F., Luyten, P., Salzer, S., Spitzer, C., & Steinert, C. (2024). Borderline personality disorder: a comprehensive review of diagnosis and clinical presentation, etiology, treatment, and current controversies. *World psychiatry: official journal of the World Psychiatric Association (WPA)*, 23(1), 4–25. <https://doi.org/10.1002/wps.21156>

Leppla, I., Fishman, D., Kalra, I., & Oldham, M. A. (2021). Clinical Approach to Personality Change Due to Another Medical Condition. *Journal of the Academy of Consultation-Liaison Psychiatry*, 62(1), 14–21. <https://doi.org/10.1016/j.psych.2020.08.003>

Lituma Andrade, D. I., Morejón Terán, D. N., Pineda Labanda, M. B., & Jaramillo Oyervide, J. (2023). El modelo integrativo en psicoterapia: una revisión de la literatura. *Memorias II Congreso Internacional Científico & Multidisciplinario de Posgrado*, 105–109. Universidad Católica de Cuenca.

Lopez, N., & Artuch, R. (2022). Relación entre rasgos de personalidad, estilos y estrategias de aprendizaje y rendimiento académico en alumnado español adolescente. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 48(1), 273-289. <https://n9.cl/rzj2b>

Martín Pavón, M.J., Santo Sevilla, D.E., & Jenaro Río, C. (2018). Factores personales-institucionales que impactan el rendimiento académico en un posgrado en educación. *CPU-e. Revista de Investigación Educativa*, (27), 4-32. <https://doi.org/10.25009/cpue.v0i27.2556>

Massaal-van der Ree, L. Y., Eikelenboom, M., Hoogendoorn, A. W., Thomaes, K., & van Marle, H. J. F. (2022). Cluster B versus Cluster C Personality Disorders: A Comparison of Comorbidity, Suicidality, Traumatization and Global Functioning. *Behavioral sciences (Basel, Switzerland)*, 12(4), 105. <https://doi.org/10.3390/bs12040105>

Mastarreno-Cedeño, M. P., Zambrano, D. A., Sánchez-Sánchez, S. A., & Macías-Cedeño, N. E. (2022). Educación emocional como estrategia para el fortalecimiento de la personalidad en el estudiante universitario. *Salud y Vida*, 6(12). <https://doi.org/10.35381/s.v.v6i12.1849>

Merlyn-Sacoto, M.F., Acurio-Velasco, C.V., Cabezas-Guerra, Ch.B., Orbe-Nájera, C. E., & Riera-Vásquez, W.L. (2018). Rasgos de personalidad que afectan el desempeño de los profesores de la PUCE matriz en las funciones de docencia e investigación. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 44(1), 331-349. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052018000100331>

Molina Cordova, Ch. X., & Lara Salazar, C.M. (2022). Personalidad y su relación con la dependencia a los videojuegos en estudiantes universitarios. Requisito previo para optar por el Título de Psicólogo Clínico. Universidad Técnica de Ambato. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/62a2931d-a968-4686-8718-7a44ca310408/content>

Montoro, C. I., & Galvez-Sánchez, C. M. (2022). Personality, Intervention and Psychological Treatment: Untangling and Explaining New Horizons and Perspectives. *Behavioral sciences* (Basel, Switzerland), 12(8), 245. <https://doi.org/10.3390/bs12080245>

Moreta-Herrera, R., Zambrano-Estrella, J., Sánchez-Vélez, H., & Naranjo-Vaca, S. (2021). Salud mental en universitarios del Ecuador: síntomas relevantes, diferencias por género y prevalencia de casos. *Pensamiento Psicológico*, 19(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/801/80165629004/html/>

Nieri, L.P., & Fritzler, I. (2019). Metas de aprendizaje y rasgos de personalidad como predictores del bienestar en cadetes de una institución policial. *Revista psicodebate: psicología, cultura y sociedad*, 19(2), 40-53. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2451-66002019000200003&lng=es&tlng=es.

Pincus A. L. (2018). An interpersonal perspective on Criterion A of the DSM-5 Alternative Model for Personality Disorders. *Current opinion in psychology*, 21, 11–17. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2017.08.035>

Pinto, A., Teller, J., & Wheaton, M. G. (2022). Obsessive-Compulsive Personality Disorder: A Review of Symptomatology, Impact on Functioning, and Treatment. *Focus*

(American Psychiatric Publishing), 20(4), 389–396.

<https://doi.org/10.1176/appi.focus.20220058>

Prada-Chapoñan, R., Navarro-Loli, J.S, & Dominguez-Lara, S. (2020). Personalidad y agotamiento emocional académico en estudiantes universitarios peruanos: un estudio predictivo. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 14(2), e1227. <https://doi.org/10.19083/ridu.2020.1227>

Reusche Talledo, E. J. (2024). Revisión sistemática sobre trastornos de la personalidad y terapias utilizadas. *Revista Tribunal*, 4(9), 320-338. <https://doi.org/10.59659/revistatribunal.v4i9.80>

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT). (2025). Estadísticas de educación superior, ciencia, tecnología e innovación. <https://siau.senescyt.gob.ec/estadisticas-de-educacion-superior-ciencia-tecnologia-e-innovacion/>

Stanyte, A., Fineberg, N. A., Podlipskyte, A., Gecaite-Stonciene, J., & Burkauskas, J. (2024). Subjective fatigue in individuals with anxiety and mood disorders correlates with specific traits of obsessive-compulsive personality disorder. *Neuroscience applied*, 3, 104048. <https://doi.org/10.1016/j.nsa.2024.104048>

Stone, M. H., Book, E. B., Wiegand, B. C., & Lohr, J. N. (s.f.). Cuestionario de Diagnóstico de la Personalidad (PDQ-4) [PDF]. Ayuda Psicológica en Línea. <https://ayuda-psicologica-en-linea.com/psicologia-pdf/diagnostico-personalidad-pdq-4/>

Tanzilli, A., Di Giuseppe, M., Giovanardi, G., Boldrini, T., Caviglia, G., Conversano, C., & Lingardi, V. (2021). Mentalization, attachment, and defense mechanisms: a Psychodynamic Diagnostic Manual-2-oriented empirical investigation. *Research in psychotherapy (Milano)*, 24(1), 531. <https://doi.org/10.4081/ripppo.2021.531>

Torrico, T. J., & Sapra, A. (2024). Avoidant Personality Disorder. In StatPearls. StatPearls Publishing. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32644751/>

Traspaderne Badía, A. (2020). Relación entre los trastornos de personalidad y el rendimiento académico en los estudiantes universitarios [Trabajo de fin de grado, Universidad de Valladolid]. UVaDOC. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/69370>

Wan, L., Zha, R., Ren, J., Li, Y., Zhao, Q., Zuo, H., & Zhang, X. (2022). Brain morphology, harm avoidance, and the severity of excessive internet use. Human brain mapping, 43(10), 3176–3183. <https://doi.org/10.1002/hbm.25842>

Winsper, C., Bilgin, A., Thompson, A., Marwaha, S., Chanen, A. M., Singh, S. P., Wang, A., & Furtado, V. (2020). The prevalence of personality disorders in the community: a global systematic review and meta-analysis. The British journal of psychiatry: the journal of mental science, 216(2), 69–78. <https://doi.org/10.1192/bjp.2019.166>

Wongpakaran, N., Oon-Arom, A., Karawekpanyawong, N., Lohanan, T., Leesawat, T., & Wongpakaran, T. (2021). Borderline Personality Symptoms: What Not to Be Overlooked When Approaching Suicidal Ideation among University Students. Healthcare (Basel, Switzerland), 9(10), 1399. <https://doi.org/10.3390/healthcare9101399>

Zambrano Vacacela, L. (2020). Relación entre personalidad y desempeño académico de adolescentes en instituciones educativas públicas y privadas. Revista Scientific, 5(16), 141-161, <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985008/html/>

Zhan Yuen Wong, N., Barnett, P., Sheridan Rains, L., Johnson, S., & Billings, J. (2023). Evaluation of international guidance for the community treatment of 'personality disorders': A systematic review. PloS one, 18(3), e0264239. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0264239>

Zumárraga-Espinosa, M. (2023). Resiliencia académica, rendimiento e intención de abandono en estudiantes universitarios de Quito. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 21(3), 371–390. <https://doi.org/10.11600/rlcsnj.21.3.5949>

CUESTIONARIO DE SALAMANCA



CUESTIONARIO SALAMANCA PARA EL SCREENING DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Antonio Pérez Urdániz, Vicente Rubio Larrosa, M^a Esperanza Gómez Gazol

Este es un cuestionario de screening para la evaluación de los Trastornos de la Personalidad. Conteste según sea su manera de ser habitual y no según se encuentre en un momento dado.

Ponga una cruz en su respuesta: V para verdadero y F para falso. En el caso de contestar V (verdadero) no olvide señalar el grado de intensidad de su respuesta: 1. A veces, 2. Con frecuencia y 3. Siempre

1. Pienso que más vale no confiar en los demás.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

2. Me gustaría dar a la gente su merecido.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

3. Prefiero realizar actividades que pueda hacer yo solo.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

4. Prefiero estar conmigo mismo.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

5. ¿Piensa la gente que es usted raro o excéntrico ?

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

6. Estoy más en contacto con lo paranormal que la mayoría de la gente.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

7. Soy demasiado emocional.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

8. Doy mucha importancia y atención a mi imagen.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

9. Hago cosas que están fuera de la ley.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

10. Tengo poco respeto por los derechos de los demás.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

11. Soy especial y merezco que me lo reconozcan.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

12. Mucha gente me envidia por mi valía.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

13. Mis emociones son como una montaña rusa.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

14. Soy impulsivo.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

15. Me pregunto con frecuencia cuál es mi papel en la vida.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

16. Me siento aburrido y vacío con facilidad.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

17. ¿Le considera la gente demasiado perfeccionista, obstinado o rígido ?.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

18. Soy detallista, minucioso y demasiado trabajador.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

19. Necesito sentirme cuidado y protegido por los demás.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

20. Me cuesta tomar decisiones por mí mismo.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

21. Soy nervioso.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

22. Tengo mucho miedo a hacer el ridículo.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

CUESTIONARIO SALAMANCA

PARA EL SCREENING DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Antonio Pérez Urdániz, Vicente Rubio Larrosa, M^a Esperanza Gómez Gazol

Nombre y apellidos:			
Fecha:	Sexo:	Edad:	Diagnóstico:
Estado Civil:			
Profesión:			
Tratamiento:			

CORRECCIÓN DEL CUESTIONARIO

Sume el total de los puntos obtenidos en las respuestas verdaderas para cada trastorno y refléjelas en la gráfica. Los ítems correspondientes a cada subescala son:

GRUPO A	PAR	PARANOIDE (ítems 1 y 2)
	ESQ	ESQUIZOIDE (ítems 3 y 4)
	EQT	ESQUIZOTÍPICO (ítems 5 y 6)
GRUPO B	HIST	HISTRIÓNICO (ítems 7 y 8)
	ANT	ANTISOCIAL (ítem 9 y 10)
	NAR	NARCISISTA (ítem 11 y 12)
	IE IMP	Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad: SUBTIPO IMPULSIVO (ítems 13 y 14)
	IE LIM	Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad: SUBTIPO LÍMITE (ítems 15 y 16)
GRUPO C	ANAN	ANANCÁSTICO (ítems 17 y 18)
	DEP	DEPENDIENTE (ítem 19 y 20)
	ANS	ANSIOSO (ítems 21 y 22)

Según la nomenclatura del DSM-IV TR: Paranoide, Esquizoide, Esquizotípico, Histriónico, Antisocial, Narcisista y Dependiente

Según la nomenclatura del CIE-10: Trastorno de inestabilidad emocional subtipo impulsivo, Trastorno de inestabilidad emocional subtipo límite, Anancástico y Ansioso.

Refleje la puntuación en el siguiente gráfico:

	GRUPO A			GRUPO B					GRUPO C		
PUNT	PAR	ESQ	EQT	HIST	ANT	NAR	IE IMP	IE LIM	ANAN	DEP	ANS
6											
5											
4											
3											
2											
1											
0											

Test de Trastorno de la Personalidad por Evitación

Ojalá tuviera más amigos, pero me asusta mucho la idea de abrirme a gente nueva.

- A) A mi no me pasa.
- B) Me describe un poco.
- C) Definitivamente soy yo

A menudo me molestan mucho los comentarios críticos que no parecen molestar a la mayoría de la gente.

- A) A mi no me pasa.
- B) Me describe un poco.
- C) Definitivamente soy yo

Trato de evitar los espacios públicos o reuniones sociales por miedo a que alguien me critique.

- A) A mi no me pasa.
- B) Me describe un poco.
- C) Definitivamente soy yo

Siempre me resulta difícil probar cosas nuevas o arriesgarme, porque podría avergonzarme una vez más.

- A) A mi no me pasa.
- B) Me describe un poco.
- C) Definitivamente soy yo

Me resulta difícil hablar de mis sentimientos porque la otra persona podría burlarse de ellos.

- A) A mi no me pasa.
- B) Me describe un poco.
- C) Definitivamente soy yo

Otros probablemente piensan que soy torpe, feo y/o estúpido.

- A) A mi no me pasa.
- B) Me describe un poco.
- C) Definitivamente soy yo

La gente a menudo me dice que soy demasiado duro conmigo mismo.

- A) A mi no me pasa.
- B) Me describe un poco.
- C) Definitivamente soy yo

Me alejo cuando alguien está claramente interesado en mí, aunque por dentro, es lo que realmente anhelo.

- A) A mi no me pasa.
- B) Me describe un poco.
- C) Definitivamente soy yo

Uno de mis peores temores es ser avergonzado o ridiculizado delante de los demás.

- A) A mi no me pasa.
- B) Me describe un poco.
- C) Definitivamente soy yo

En un grupo, tengo miedo de hablar de mis ideas o quejas, porque otras personas podrían ridiculizarlas, ignorarlas o criticarlas.

- A) A mi no me pasa.
- B) Me describe un poco.
- C) Definitivamente soy yo

TEST DEL CARÁCTER OBSESIVO COMPULSIVO

- 1. Evito utilizar teléfonos públicos por la posibilidad de contaminación, ya que están muy sucios.**

Verdadero.

Falso.

- 2. Con frecuencia me asaltan pensamientos sucios y me resulta difícil expulsarlos.**

Verdadero.

Falso.

- 3. La honestidad me preocupa más que a la mayoría de personas.**

Verdadero.

Falso

- 4. Me retraso con frecuencia porque no consigo arreglar todas mis cosas a tiempo.**

Verdadero.

Falso.

- 5. Cuando toco a un animal, no me preocupa más de lo normal la posibilidad de contaminación.**

Verdadero.

Falso.

- 6. Con frecuencia tengo que comprobar cosas (por ejemplo, la llave del gas, grifos, puertas, etc.), varias veces.**

Verdadero.

Falso.

- 7. Tengo una conciencia muy estricta.**

Verdadero.

Falso.

8. Casi todos los días me molestan ideas desagradables que me vienen al pensamiento sin yo quererlo.

Verdadero.

Falso.

9. No me preocupo demasiado si tropiezo accidentalmente con otra persona.

Verdadero.

Falso.

10. Por lo general, las cosas sencillas que debo hacer todos los días me plantean serias dudas.

Verdadero.

Falso.

11. Ni mi padre ni mi madre fueron muy estrictos conmigo en mi niñez.

Verdadero.

Falso.

12. Tiendo a retrasarme en mi trabajo porque repito las cosas una y otra vez.

Verdadero.

Falso.

13. Utilizo una cantidad de jabón moderada, que no sobrepasa la media.

Verdadero.

Falso

14. Algunos números traen muy mala suerte.

Verdadero.

Falso.

15. No compruebo las direcciones de las cartas una y otra vez antes de enviarlas.

Verdadero.

Falso.

16. No me lleva mucho tiempo vestirme por las mañanas.

Verdadero.

Falso.

17. La limpieza no me preocupa demasiado.

Verdadero.

Falso.

18. Uno de mis principales problemas consiste en que presto una atención excesiva a los detalles.

Verdadero.

Falso.

19. Puedo utilizar lavabos limpios sin dudar un momento.

Verdadero.

Falso.

20. Mi principal problema consiste en la comprobación repetitiva.

Verdadero.

Falso.

21. No me preocupa excesivamente los gérmenes y enfermedades.

Verdadero.

Falso.

22. No tiendo a comprobar las cosas más de una vez.

Verdadero.

Falso.

23. No me sujeto a una rutina muy estricta cuando hago cosas corrientes.

Verdadero.

Falso.

24. No noto sucias mis manos después de tocar dinero.

Verdadero.

Falso.

25. Cuando estoy cumpliendo un trabajo rutinario, normalmente no recuento las fases del proceso.

Verdadero.

Falso.

26. El aseo de las mañanas me lleva mucho tiempo.

Verdadero.

Falso.

27. No utilizo masivamente los antisépticos.

Verdadero.

Falso.

28. Invierto mucho tiempo todos los días en comprobar cosas una y otra vez.

Verdadero.

Falso.

29. Doblar y colgar mis ropa por la noche no me exige mucho esfuerzo.

Verdadero.

Falso.

30. A pesar de que ponga toda mi atención en hacer algo, suelo tener la sensación de que no está del todo correcto.

Verdadero.

Falso.

PERMISOS

**Uleam**
UNIVERSIDAD LAICA
ELOY ALFARO DE MANABÍ

Facultad de Ciencias de la Salud
Carrera de Psicología

Oficio N°: Uleam-DCPs-2026-284-OF
Manta, 7 de mayo del 2026

Licenciada
Viviana Muñoz Macías, Mg.
Coordinadora de la Carrera de Fisioterapia
Presente

De mi consideración:

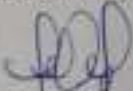
Me dirijo a usted en calidad de Directora de la Carrera de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, para saludarle y desearle éxitos en la labor que desempeña, y a la vez para solicitarle de la manera más cordial se le permita el acceso a la estudiante **VILLA CEDEÑO JOSSELYN NICOLLE** con cédula de identidad N° 1350496111 y **ZAMBRANO PINARGOTE MELANIE YAMILE**, con cédula de identidad N° 1317049995, 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 2025-2.

Este proyecto propuesto está dirigido específicamente a investigar dentro de la institución de manera eficaz y posible cuyo tema es *"Caracterización de los trastornos de la personalidad del grupo C 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. Cin. Inés Vera Molina, Mgtr.
Coordinadora de Carrera de Psicología

C.c. Anstean




Av. Circunvalación Vía a San Mateo
www.uleam.edu.ec

 UleamEcuador



Uleam
UNIVERSIDAD LAICA
ELOY ALFARO DE MANABÍ

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Psicología

Oficio N°: Uleam-DCPs-2025-830-OF
Manta, 18 de diciembre del 2025

Licenciado

Carlos Vera Alcivar, Mg.

Director de Carrera de Laboratorio Clínico

Presente

De mi consideración:

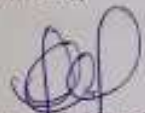
Me dirijo a usted en calidad de Directora de la Carrera de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, para saludarle y desearle éxitos en la labor que desempeña, y a la vez para solicitarle de la manera más cordial se le permita el acceso a la estudiante **VILLA CEDEÑO JOSSELYN NICOLLE** con cédula de identidad N° 1350496111 y **ZAMBRANO PINARGOTE MELANIE YAMILE**, con cédula de identidad N° 1317049995, 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 2025-2.

Este proyecto propuesto está dirigido específicamente a investigar dentro de la institución de manera eficaz y posible cuyo tema es **"Caracterización de los trastornos de la personalidad del grupo C 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. Clín. Inés Vera Molina, Mg.
Directora de Carrera de Psicología

C.C. Archivo

R118/12/2025