

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS**

**“Personalidad: relación entre rasgos y trastornos en estudiantes del  
primer año de medicina humana en Lambayeque, 2020-2021”**

**Para obtener el título profesional de médico (a)  
cirujano (a)**

**Línea de investigación: Salud Mental**

**AUTORES:**

Sampértegui Salazar Sheyla Melissa

Vásquez Navarro Hristo Oswald Antonio

**ASESOR:**

Dr. Díaz Cabrejos, Oscar Alberto

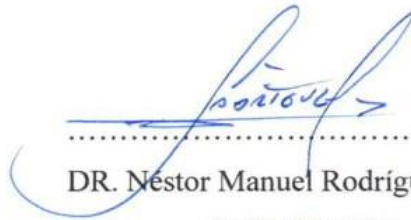
**Lambayeque-Perú**

**2022**

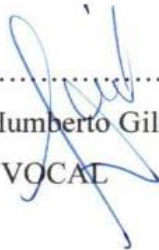
**APROBADO POR:**



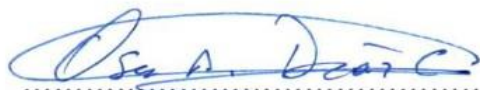
DR. Alfonso Heredia Delgado  
PRESIDENTE



DR. Nestor Manuel Rodríguez Alayo  
SECRETARIO



Dr. Juan Humberto Giles Añi  
VOCAL



Dr. Oscar Alberto Díaz Cabrejos  
ASESOR

## ACTA DE SUSTENTACION



150

### ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N° 016-2022-FMH-UNPRO

Siendo las 19:00 HORAS del día 09 de Mayo del 2022, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/wja-hknp-xkik>, los miembros de jurado evaluador reconstituido por Decreto/Resolución N° 021-2020-VIRTUAL-UI-FMH de fecha 27 de ABRIL del 2022 conformados por los siguientes docentes:

Presidente: DR. ALFONSO HEREDIA DELGADO

Secretario: DR. NÉSTOR MANUEL RODRÍGUEZ ALAYO

Vocal: DR. JUAN HUMBERTO GILES AÑI

Con la finalidad de evaluar y calificar la sustentación la tesis titulada:

"PERSONALIDAD: RELACION ENTRE RASGOS Y TRASTORNOS EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE MEDICINA HUMANA EN LAMBAYEQUE, 2020 - 2021"

cuyo autor es el (los) bachiller (es):

SAMPERTEGUI SALAZAR SHEYLA MELISSA

VÁSQUEZ NAVARRO KRISTO OSWALD ANTONIO

Teniendo como Asesor Metodológico: DR. OSCAR ALBERTO DIAZ CABREJOS

El acto de sustentación fue autorizado por DECRETO N° 055-2022 -VIRTUAL - UI -FMH. de fecha 06 de MAYO del 2022.

Después de la sustentación y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros de jurado se procedió a la calificación respectiva otorgándole la calificación de 18 (DIECIOCHO) en escala vigesimal y 90 (NOVENTA) en la escala centesimal Nivel: MUY BUENO

Por lo que queda APTO para optar el título profesional de Médico Cirujano de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Medicina Humana y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 20:15 horas se da por concluido el presente acto académico, dándose conformidad al presente acto, con la firma de los miembros del jurado.

  
Dr. Alfonso Heredia Delgado  
PRESIDENTE

  
Dr. Néstor Manuel Rodríguez Alayo  
SECRETARIO

  
Dr. Juan Humberto Giles Añi  
VOCAL



12/5/2022

## DECLARACION JURADA DE ORIGINALIDAD

Nosotros, Sheyla Melissa Sampertegui Salazar y Hristo Oswald Antonio Vásquez Navarro investigadores principales, y Oscar Alberto Díaz Cabrejos asesor del trabajo de investigación “Personalidad: relación entre rasgos y trastornos en estudiantes del primer año de medicina humana en Lambayeque, 2020-2021” declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumo responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, 22 de Abril 2022



.....  
Sheyla Melissa Sampertegui Salazar

Investigador Principal



.....  
Hristo Oswald Antonio Vásquez Navarro

Investigador Principal



.....  
Oscar Alberto Díaz Cabrejos

Asesor

## **AGRADECIMIENTO**

“A mis padres, Edins Navarro Díaz y Oswaldo Vásquez Odar por ser mi apoyo y guía desde mi primer día de vida, por su paciencia, su amor incondicional y su esfuerzo diario para poder cumplir mi sueño de ser médico.”

“A mi hermana Natty Ninnet Vásquez Navarro por su compañía desde mis 4 años de vida, por su alegría y su ánimo diario y para que siga con ese empeño que siempre la ha caracterizado.”

“A Cindy Johana López Reyes y a mis pequeños Mathias Valentino y Juliem Marcelo por llegar a mi vida y acompañarme, por su amor incondicional y su alegría que me impulsan siempre a seguir adelante.”

Hristo Oswald Antonio Vásquez Navarro

“A mis padres Luis Sampértegui Vásquez y Amelida Salazar Llanos por siempre buscar darme lo mejor a mí y a mis hermanos, y no escatimar en amor, comprensión y ganas de salir adelante y ser mejor que ellos.”

“A mis hermanos César Sampértegui Salazar y Yulliana Sampértegui Salazar quienes durante toda mi vida han estado apoyándome y cuidándome más que hermana, como una hija, los amo.”

“A mis sobrinitos Celeste, Andrew y Santiago quienes con solo verlos me inspiraban a ser mejor persona y me enseñaron a conocer el amor más puro y verdadero.”

“A mis mejores amigas Lorena Tarrillo Membrillo y Melissa Coronado Oblitas quienes con su lealtad y amistad me han sacado de lo profundo y hemos renacido solo para ver la cima y aspirar más y más alto, llegaremos lejos hermanas.”

“A mis amigos de la universidad Raúl, Maricielo, Frank, Sharon, Paúl, Roy, Andrea y Hristo con quienes he logrado grandes cosas y juntos hemos superado todos los obstáculos y a mis amigos en el internado Meylin, Briggite, Franco, Micky donde las aventuras y la complicidad no me faltaron, los quiero mucho.”

“A mis doctores del pregrado y del internado con quienes he logrado un vínculo profundo y me han dado las oportunidades que me hicieron crear la confianza que necesitaba para ser una buena médico”

“A mis residentes del HRDLM del área de ginecología por enseñarme con amor y paciencia a amar la especialidad, me guiaron a elegir el camino que me queda por delante.”

Sheyla Melissa Sampértegui Salazar

## ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS .....	7
RESUMEN .....	8
ABSTRAC.....	9
INTRODUCCIÓN.....	10
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	11
HIPÓTESIS .....	11
OBJETIVOS.....	11
OBJETIVO GENERAL.....	11
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	11
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO .....	13
ANTECEDENTES .....	13
MARCO TEÓRICO.....	17
TRASTORNOS DE PERSONALIDAD .....	22
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	25
CAPÍTULO II: MÉTODOS Y MATERIALES .....	26
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	26
POBLACIÓN Y MUESTRA.....	26
TÉCNICA, INSTRUMENTO, EQUIPOS Y MATERIALES .....	27
CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	31
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES.....	37
CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES .....	38
BIBLIOGRAFÍA .....	40
ANEXOS .....	44

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables.....	25
Tabla 2. Criterios de inclusión y exclusión .....	26
Tabla 3. Rasgos de personalidad más frecuentes en los estudiantes del primer año de Medicina Humana en la región de Lambayeque, Perú. ....	31
Tabla 4. Rasgos de personalidad más frecuentes según sexo en los estudiantes del primer año de Medicina Humana en la región de Lambayeque, Perú. ....	31
Tabla 5. Trastornos de personalidad posibles de desarrollarse en los estudiantes del primer año de Medicina Humana de la región Lambayeque, Perú. ....	32
Tabla 6. Frecuencia de trastornos de personalidad con riesgo de desarrollar según sexo en los estudiantes del primer año de medicina humana de la región Lambayeque, Perú. ....	33
Tabla 7. Relación entre rasgo de personalidad y trastorno de la personalidad posible de desarrollarse en los estudiantes del primer año de Medicina Humana de la región Lambayeque, Perú... ..	34



## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar si existe relación entre los rasgos y los trastornos de la personalidad con riesgo a desarrollarse en estudiantes del primer año de Medicina Humana en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en Lambayeque-Perú. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio cuantitativo con diseño no experimental de tipo transversal y alcance descriptivo y correlacional. La población estuvo conformada por todos los alumnos que cursan el primer año de la carrera a los cuales se les envió por correo institucional el formulario con los 2 instrumentos utilizados Inventario Big Five y el Cuestionario Salamanca. **RESULTADOS:** Los rasgos de personalidad más frecuentes en los estudiantes fueron el neuroticismo (94.7%), seguido de responsabilidad (92.9%), apertura (89.5%), extraversión (87.7%) y finalmente la amabilidad (80.7%). En las mujeres los rasgos más frecuentes fueron neuroticismo y amabilidad ambos con 94.4% y en los varones fueron responsabilidad y apertura ambos con un 97.4%. Los trastornos de personalidad con mayor riesgo de desarrollarse identificados fueron el trastorno de personalidad anancástico con 45.6%, seguido de trastorno de personalidad límite (38.6%), trastorno histriónico (38.6%), y el esquizoide (36.8%). En los varones el trastorno de personalidad más frecuente fue el trastorno de personalidad límite con 46.1%, y en las mujeres fue el trastorno anancástico con 62.7 %. Además, se encontró relación significativa entre el neuroticismo como rasgo de personalidad y el trastorno de personalidad histriónico con un valor de  $p=0.003$ . **CONCLUSIONES:** Los rasgos de personalidad más frecuentes fueron el neuroticismo (94.7%), responsabilidad (92.9%), apertura (89.5%), extraversión (87.7%) y amabilidad (80.7%). Los trastornos de personalidad con mayor riesgo de desarrollarse fueron el trastorno de personalidad anancástico (45.6%), límite (38.6%), trastorno histriónico (38.6%). Finalmente se encontró relación en el neuroticismo y el trastorno histriónico.

**Palabras claves:** *Personalidad. Trastornos de Personalidad.*

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine if there is a connection between personality traits and disorders at risk of developing in first year students of Human Medicine at the Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo in Lambayeque-Perú. **MATERIALS AND METHODS:** Quantitative study with non-experimental cross-sectional design and descriptive and correlational scope. The population consisted of all the students in the first year of the course who were sent by institutional mail the form with the 2 instruments used Big Five Inventory and the Salamanca Questionnaire. **RESULTS:** The most frequent personality traits in the students were neuroticism (94.7%), followed by responsibility (92.9%), openness (89.5%), extraversion (87.7%) and finally agreeableness (80.7%). In females the most frequent traits were neuroticism and agreeableness both with 94.4% and in males were responsibility and openness both with 97.4%. The personality disorders with the highest risk of developing identified were anancastic personality disorder with 45.6%, followed by borderline personality disorder (38.6%), histrionic disorder (38.6%), and schizoid (36.8%). In males the most frequent personality disorder was borderline personality disorder with 46.1%, and in females it was ananchastic disorder with 62.7%. In addition, a significant relation was found between neuroticism as a personality trait and histrionic personality disorder with a value of  $p=0.003$ . **CONCLUSIONS:** The most frequent personality traits were neuroticism (94.7%), responsibility (92.9%), openness (89.5%), extraversion (87.7%), and agreeableness (80.7%). The personality disorders with the highest risk of developing were anancastic personality disorder (45.6%), borderline (38.6%), histrionic disorder (38.6%). Finally, a relation was found between neuroticism and histrionic disorder.

**Key words:** *Personality. Personality disorders.*

## INTRODUCCIÓN

Conocer el perfil psicológico, cuyo componente principal es la personalidad, se ha convertido en un complemento importante en la evaluación a los ingresantes universitarios. En medicina humana, y en países como Estados Unidos, se ha incorporado el uso de diferente test psicológicos para evaluar no solo a los ingresantes a la carrera sino como un programa destinado a la asesoría al momento de escoger una especialidad. En Latinoamérica se está integrando desde hace más de una década la evaluación psicológica al ingresante y en Perú, con la reforma universitaria que busca la mejora en el servicio educativo de nivel superior. Por otro lado, desde hace unos años se ha visto un marcado deterioro de la salud mental a nivel mundial, dentro de ellos, los trastornos de la personalidad según la Organización Mundial de la Salud (OMS) aparecen entre un 10% a un 20% de la población general y se caracterizan por ser crónicos; además, según la clasificación propuesta por la Asociación Estadounidense de Psiquiatría en la quinta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), los trastornos de personalidad más frecuentes son: el tipo obsesivo-compulsivo (2-8%), el tipo paranoide (2-4%), el tipo narcisista (1-6%), el tipo límite(1-2%), y el tipo antisocial (0.2 a 3%). Siendo más frecuente en hombres el tipo paranoide; mientras que en las mujeres predomina el tipo límite.<sup>(1)</sup>

La realidad peruana no es muy diferente puesto que en el año 2018 el Instituto Nacional de Salud Mental reportó 2109 nuevos casos de trastorno de la personalidad, siendo el mayor porcentaje (69%) entre las edades de 20 a 44 años, con una mayor prevalencia en mujeres (80.3%) en este rango de edad; seguido de las edades entre 15 a 19 años (19.7%), también con una mayor prevalencia en mujeres (81.7%).<sup>(2)</sup> Además a nivel regional estudios como los realizados por Barsallo y Campos-Caicedo identificaron en estudiantes de medicina humana indicadores elevados, más del 80%, para padecer trastornos de personalidad, siendo en ambos estudios, el tipo compulsivo el más frecuente.<sup>(3)(4)</sup>

## **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Existe relación entre los rasgos de personalidad y los trastornos de la personalidad con riesgo a desarrollarse en los estudiantes del primer año de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la región de Lambayeque, Perú durante el año 2020 y 2021?

## **HIPÓTESIS**

**H1:** Sí existe relación significativa entre el rasgo de personalidad y los trastornos de personalidad con riesgo a desarrollarse en los estudiantes de medicina humana de la región.

**H0:** No existe relación significativa entre el rasgo de personalidad y los trastornos de personalidad con riesgo a desarrollarse en los estudiantes de medicina humana de la región.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar si existe relación entre los rasgos de personalidad y los trastornos de la personalidad con riesgo a desarrollarse en los estudiantes del primer año de la carrera de Medicina Humana en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de la región de Lambayeque, Perú.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- 1) Identificar los rasgos de personalidad más frecuentes en los estudiantes del primer año de Medicina Humana en la región de Lambayeque, Perú.

- 2) Establecer los trastornos de personalidad posibles de desarrollarse más frecuentes en los estudiantes del primer año de Medicina Humana de la región Lambayeque, Perú.
- 3) Relacionar el trastorno de la personalidad posible de desarrollarse con el rasgo de personalidad predominante en los estudiantes del primer año de Medicina Humana de la región Lambayeque, Perú.

## CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

### ANTECEDENTES

**Jerez Pacheco. Hidalgo, México – 2019** <sup>(5)</sup> Evidenció en 373 estudiantes de la Universidad Autónoma de Hidalgo del área de ciencias de la salud mediante el Cuestionario Salamanca que el 96.2% tenía riesgo de desarrollar uno o más de un trastorno de la personalidad. Los tipos de trastornos de personalidad en riesgo más frecuentes fueron el tipo histriónico (71.3%), esquizoide (71%), obsesivo compulsivo (68.1%), impulsivo y límite (36.5%). El clúster con mayor frecuencia fue el clúster B (38.8%), seguido del clúster C (33.5%).

**Muhammad Irfan et.al. Pakistán – 2018** <sup>(6)</sup> Concluyó en 1334 estudiantes que completaron el examen de admisión a la escuela de medicina humana de la Peshawar Medical College, usando un cuestionario de detección internacional de trastorno de personalidad, basado en la CIE-10; los trastornos de personalidad más comunes eran: obsesivo-compulsivo (88% del total de la muestra), esquizoide (70%) y dependiente (53%). Además 322 (24%) estudiantes fueron entrevistados, en los cuales los trastornos de personalidad hallados fueron dependiente (0,93%), esquizoide (0,62%) y obsesivo-compulsivo (0,31%).

**Torres Valenzuela et al. Mexico-2018** <sup>(7)</sup>, Realizó un estudio utilizando el 16PF-5 en 163 alumnos recién ingresados a la facultad de medicina de la Universidad Juárez de Durango, donde concluyó que los alumnos de medicina eran conservadores, ingenuos, tensos,

despreocupados y sensibles; además, muy poco escrupulosos, imaginativos, realistas y experimentadores.

**Bermúdez y Ccance. Lima, Peru-2016** <sup>(8)</sup>, estudiaron a 210 estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima, usando el inventario de la personalidad NEO FFI, encontrando que el 46.2% y 40,5% de la población tenía niveles altos de extraversión y neuroticismo respectivamente, mientras que un 49,5% tenía niveles bajo de responsabilidad. En las mujeres el 49.2% tenía nivel alto de extraversión, y 46.4% nivel bajo de neuroticismo. Mientras que, en los varones, 49.2% tenía un nivel alto de neuroticismo y 67.8% un nivel bajo de responsabilidad. Por otro lado, los alumnos de 16 a 20 años y de 21 a 25 años tenían un nivel bajo de responsabilidad (50.8% y 47.7% respectivamente) y niveles altos de extraversión (47.6% y 44.2% respectivamente), además de niveles altos de neuroticismo.

**Cristóbal y Soto. Huánuco, Perú-2015** <sup>(9)</sup>, Realizaron una investigación utilizando el Inventario de Estilos de Personalidad de Millon (MIPS) en 191 estudiantes de ciencias de la salud. De los cuales 70 estudiantes fueron del primer año de Medicina Humana en los que se halló que los estilos de personalidad predominantes fueron: Comunicatividad (91%), Descontento (91%), Intuición (82%), Preservación (79%), Modificación (79%), Extraversión (76%), Afectividad (74%), Conformismo (74%), Firmeza (68%), Protección (65%), Control con un 65% y Sistematización (59%).

**Ferrer Botero et. al. Colombia-2015.**<sup>(10)</sup> Utilizaron el MCMI-II a 1907 estudiantes universitarios de seis universidades en Medellín, donde evidenciaron: el trastorno de la personalidad más frecuente fue el límite (18,9%), seguido del pasivo/agresivo, antisocial,

narcisista, agresivo sádico, fóbico y autodestructivo, con un 12,3%, 6,4%, 6,0%, 5,5%, 5,3% y 4,9% respectivamente. En las mujeres los más frecuentes fueron el pasivo agresivo, agresivo sádico y el narcisista, con 8,1%, 3,9% y 3,8% respectivamente; mientras que en los hombres fueron el pasivo agresivo, antisocial e histriónico, con 4,2%, 2,8% y 2,8% respectivamente. Se encontró además una mayor prevalencia del tipo límite entre los 16 – 17 años con un 17,8%, y una tendencia inversamente proporcional a la edad.

**Gálvez Dastín de Cifuentes. Guatemala – 2015** <sup>(11)</sup> Estudiaron a 30 estudiantes de la Universidad Rafael Landívar de la escuela de Psicología Clínica, que cursaban el primer año; a quienes se aplicó el IA-TP para evaluar si existía vulnerabilidad a trastornos de personalidad. Las escalas más elevadas fueron la Impulsiva (27% de la muestra); lo que indica una tendencia hacia el trastorno límite de la personalidad límite; Inhibida (17%), lo que sugiere una tendencia hacia el retraimiento social; Sensible (13%), lo cual puede indicar una mayor tendencia a desarrollar un trastorno negativo de la personalidad o una conducta socialmente negativa; Introversa (10%), lo que indica vulnerabilidad a desarrollar un trastorno de la personalidad tipo esquizoide. Además, se concluyó que las mujeres tenían rasgos de descontrol e inestabilidad emocional, además de ambivalencia de deseos e intereses; en tanto los varones, una mayor tendencia a la timidez, retraimiento social y cierta conducta ególatra. En general, se halló una vulnerabilidad a desarrollar un trastorno de la personalidad tipo límite.

**M. Arteaga et. al. Trujillo. Perú-2012** <sup>(12)</sup> Usando el MCMI en 72 estudiantes de la Universidad Nacional de Trujillo, que cursaban el primer año de la carrera de Medicina humana; concluyeron que el mayor porcentaje (29,17%) presenta trastorno de personalidad



de tipo obsesivo-compulsiva, seguido del tipo dependiente (25.00%), el tipo histriónico (20.83%) y el tipo narcisista (15.28%).

**Campos-Caicedo et. al. Lambayeque. Perú-2011** <sup>(3)</sup> concluyeron en su estudio realizado en 107 alumnos de la USMP que 91 de ellos (85.0%) presentaron por lo menos un indicador elevado en algún trastorno de la personalidad, el más frecuente encontrado fue el compulsivo (15.9%). La patología severa más frecuente fue el trastorno paranoide (60.7%).

**Barsallo R. et. al. Lambayeque. Perú-2011** <sup>(4)</sup> mediante su estudio en 231 estudiantes de la USMP, encontraron que 188 de ellos (81,4%) tenían por lo menos un indicador elevado en algún trastorno de la personalidad, encontrado el tipo más frecuente al compulsivo (48.4%), seguido del agresivo-sádico (38.3%). Además, la patología severa más frecuente es del tipo paranoide (63,8%).

**E. Caballo et. al. Granada, España – 2009** <sup>(13)</sup> Estudiaron a 545 universitarios, usando los instrumentos BFQ, el Cuestionario exploratorio de la personalidad y el MCMI-II y concluyeron que entre los trastornos de la personalidad según DSM-IV, los cinco grandes factores y la personalidad normal y patológica; existe relación. Se encontró que, la estabilidad emocional, amabilidad y extraversión, se relacionan significativamente con algunos trastornos. Los varones tenían puntajes significativamente más altos en estabilidad emocional y extraversión, y en los trastornos sádico, narcisista y antisocial; mientras que las mujeres en Amabilidad y en los trastornos depresivo, dependiente y límite.

## MARCO TEÓRICO

### PERSONALIDAD

La personalidad se define como una construcción psicológica dinámica y más o menos estable de las características internas de una persona que involucran su pensamiento, conducta, sentimientos y actitudes que la caracterizan y distinguen de las demás, determinando su manera de ser ante diferentes situaciones.

Hans Jürgen Eysenck definía a la personalidad como “una organización duradera y más o menos estable del temperamento, carácter, físico e intelecto de una persona que define su adaptación única al ambiente”. <sup>(14)</sup>

#### **La teoría de rasgos o factores de la personalidad** <sup>(15)</sup>

La psicología del rasgo estudia a la personalidad en base a los rasgos que esta posea. Un rasgo es el conjunto de tendencias del comportamiento que tienden a repetirse a lo largo del tiempo incluso en diferentes situaciones o contextos, es decir son estables temporalmente y consistentes trasituacionalmente.

De esta manera, los rasgos, conforman la estructura de la personalidad y a su vez definen, describen y predicen la conducta humana.

Además, de la estabilidad y la consistencia, los rasgos poseen las siguientes características:

**-Escalabilidad:** Es decir un rasgo es susceptible de medirse mediante escalas diseñadas.

**-Unipolaridad/Bipolaridad:** Un rasgo puede ser único, o tener un rasgo contrapuesto como lo son el Neuroticismo/ Estabilidad emocional o la Extraversión/ Introversión.

**-Universalidad:** Un rasgo no es exclusivo de algún individuo, sino que es el mismo en una gran población.

**-Independencia:** Los rasgos son independientes entre sí, sin embargo, están relacionados mutuamente con otros rasgos.

Cuando un rasgo es muy dominante y marcado en la personalidad, suele agruparse con otros rasgos, formando así un factor.

### **Modelos sobre la personalidad en base a rasgos**

Diferentes teorías han sido postuladas según la psicología del rasgo, algunas de las más destacadas son:

**-El modelo psicobiológico de Eysenck:** Eysenck planteo la existencia de 3 dimensiones básicas de la personalidad, que a su vez definía como un conjunto de rasgos o factores; así, para Eysenck las dimensiones de la personalidad eran: Extraversión con su polo opuesto Introversión, el Neuroticismo con su polo opuesto Estabilidad Emocional y el Psicotismo.<sup>(14)</sup> Eysenck además planteaba la existencia de un origen orgánico para cada dimensión siendo el sistema reticular activador ascendente para la Extraversión y el sistema límbico para la estabilidad emocional.<sup>(16)</sup>

**-El modelo estructural de Cattell:** El modelo de Cattell es quizás el mejor exponente de la teoría de los rasgos y del análisis factorial como método para identificarlos. Después de su largo trabajo investigativo, Cattell concluye en la existencia de 16 factores de la Personalidad, los cuales son afabilidad, razonamiento, estabilidad, dominancia, animación, atención, atrevimiento, sensibilidad, vigilancia, abstracción, privacidad, aprensión, apertura al cambio, autosuficiencia, perfeccionismo y tensión.<sup>(17)</sup>

**- El modelo de cinco grandes rasgos:**

**Fiske** en 1949, teniendo como base los estudios publicados por Cattell, fue el primero que postuló la existencia de 5 grandes factores de la personalidad, los cuales eran: Adaptabilidad social, Conformidad, Voluntad de éxito, Control emocional e Intelecto inquisitivo.

Posterior a él, **Tupes y Christal** (1961), **Noman** (1963) y **Borgatta** (1964) harían postulados similares en sus estudios, sin embargo, los aportes más importantes fueron de **Goldberg y Costa y McCrae** cuyos enfoques confluyeron en un modelo de personalidad basado en cinco factores básicos, haciendo que actualmente se conozca a este como el Modelo Big Five. Así los cinco grandes factores son: <sup>(15)</sup>

**-Factor I-Extraversión:** El concepto de extraversión fue introducido por Jung y es considerado uno de los dos factores más importantes de la personalidad junto al neuroticismo. Eysenck afirmaba que los rasgos principales de la extroversión eran la actividad y la socialización. Una persona extrovertida será sociable activa, vivaz, asertiva, despreocupada, dominante, hábil conversador, espontánea y aventurera; mientras que un individuo introvertido, tiene características opuestas <sup>(14)</sup>.

**-Factor II-Amabilidad:** También conocida como Adaptabilidad social, describe a una persona amigable, generosa, empática, colaboradora, que busca llevarse bien con los demás, cordial, afable y que evita la antipatía. <sup>(18)</sup>.

**-Factor III-Responsabilidad:** Este factor hace referencia a aquellos pensamientos y conductas que hacen que las personas son organizadas y planifiquen sus actividades, estando directamente relacionada con el éxito y rendimiento académico <sup>(19)</sup>, siendo un factor

predictor del éxito más alto que la inteligencia, debido a que está relacionado al esfuerzo y motivación que los estudiantes y personas ponen por alcanzar sus objetivos <sup>(20)</sup>.

**-Factor IV-Neuroticismo/Estabilidad emocional:** Este factor describe a individuos que no son capaces de controlar sus emociones <sup>(21)</sup>. Eysenck afirmaba que un individuo neurótico era ansioso, tenso, con baja autoestima y sentimientos de culpa que pueden hacerlo irracional, triste y emotivo. Por el contrario, una persona con estabilidad emocional gozaba de buena autoestima y mejor manejo de la ansiedad o situaciones de estrés <sup>(22)</sup>.

**-Factor V-Apertura/Intelecto:** Este factor caracteriza a individuos con una mentalidad abierta y gustos e intereses variados, además son curiosos, arriesgados a tomar nuevas experiencias, creativos, imaginativos y con capacidad de solución y respuesta ante diferentes situaciones. Por otro lado, las personas que son más tradicionales, obedientes y les gusta estar en situaciones controladas que les den seguridad tienen bajo nivel de apertura mental. <sup>(15)</sup>.

Imagen 01: Comparación entre las perspectivas de personalidad de diferentes autores y los instrumentos desarrollados. <sup>(23)</sup>

AUTOR	FACTOR I	FACTOR II	FACTOR III	FACTOR IV	FACTOR V	INSTRUMENTO
<b>FISKE (1949)</b>	Adaptabilidad social	Conformidad	Voluntad de éxito	Control emocional	Intelecto inquisitivo	
<b>NORMAN (1963)</b>	Emocionabilidad	Agradabilidad	Escrupulosidad	Emocionabilidad	Cultura	
<b>BORGATTA (1964)</b>	Asertividad	Simpatía	Responsabilidad	Emocionabilidad	Inteligencia	
<b>DIGMAN (1990)</b>	Extraversión	Condescendencia amistosa	Voluntad de éxito	Neuroticismo	Intelecto	
<b>PEBODY Y GOLBERG (1989)</b>	Poder	Responsabilidad	Emocionabilidad	Afecto	Intelecto	
<b>COSTA Y MCCRAE (1985)</b>	Extraversión	Agradabilidad	Conciencia	Neuroticismo	Apertura a la experiencia	Neo – PI – R
<b>COPRARA, BARBANELLI Y BORGOGNI (1993)</b>	Energía / Extraversión	Afabilidad	Tesón / Responsabilidad	Inestabilidad	Apertura mental	Cuestionario Big Five
<b>EYSENK (1969)</b>	Extroversión / Introversión			Neuroticismo / Inestabilidad		EPI-A, EPI-B, PEN

## **TRASTORNOS DE PERSONALIDAD** <sup>(24)</sup> <sup>(25)</sup>

Son patrones permanentes e inflexibles de comportamiento y experiencias subjetivas, que se desvían del ámbito cultural y social de la persona. Esta desviación ha de reflejarse y afectar las áreas: afectividad, impulsividad, cognición y satisfacción de deseos, además de las relaciones interpersonales. Algunas de sus características son:

- ✓ Tienen su inicio al final de la infancia, adolescencia o adultez temprana, es constante y persiste por el resto de la vida.
- ✓ No tienen como causa alguna enfermedad, lesión cerebral o enfermedad psiquiátrica.
- ✓ Por lo general se acompañan de tensión subjetiva y dificultad para adaptarse socialmente.

### **Tipos de trastornos de personalidad**

Los tipos de trastornos de la personalidad se agrupan en 3 clusters o grupos según su parecido:

**Grupo A:** Comprender a aquellos trastornos excéntricos e incluye:

**T. paranoide:** Patrón de excesiva desconfianza, sensibilidad, suspicacia excesiva e infundamentada, con constante autorreferencia; además de incapacidad para perdonar agravios, y malinterpretación de las conductas de los demás, tomándolas como maliciosas, hostiles o despectivas. Suele haber una sensación de autoimportancia exagerada.

**T. esquizoide:** Patrón de dificultad para expresar emociones y falta de interés para entablar relaciones interpersonales. Suele haber tendencia a pensamientos fantasiosos, introspección y soledad.

**T. esquizotípico:** Patrón de dificultad y malestar para las relaciones interpersonales, acompañados de cognición o percepción distorsionada, con un comportamiento excéntrico.

**Grupo B:** Suelen parecer emotivos, inestables y dramáticos. Aquí se incluye:

**T. antisocial:** Patrón de cruel despreocupación, y tendencia a ir en contra de los derechos y normas sociales y legales de los demás. A pesar de situaciones negativas en contra del sujeto, el comportamiento no se modifica con facilidad. Suelen usar frecuentemente el engaño y la manipulación.

**T. límite:** Patrón constante de inestabilidad e impulsividad, con arranques violentos de ira; tanto en las relaciones interpersonales, como en las relaciones afectivas e intrapersonales; sin tomar importancia de las posibles consecuencias. El estado de ánimo es imprevisible. Tiende a un comportamiento autodestructivo, con relaciones interpersonales intensas e inestables.

**T. histriónico:** Patrón de excesiva muestra general de emociones, con teatralidad y dramatización; asociado a comportamiento de búsqueda continua de atención, aprecio y estímulos. Suele encontrarse egocentrismo, facilidad para sentirse herido y generar auto-benevolencia, así como desconsideración para los demás.

**T. narcisista:** Patrón de sentimiento de grandeza, autoimportancia excesiva, superioridad, búsqueda de admiración y empatía ausente. Suelen exaltar sus verdaderos saberes y capacidades. Buscan relacionarse con personas de alto estatus y esperan que se les acepte como tal.



En el **grupo C** suelen parecer ansiosos o temerosos. Incluye:

**T. por evitación:** Patrón de retraimiento social, con sensación de inadecuación, inferioridad e inseguridad y excesiva sensibilidad al rechazo y a recibir correcciones. Tienen un ánimo continuo de poder ser aceptado socialmente y para ello pueden realizar actividades poco prudentes o riesgosas.

**T. por dependencia:** Patrón de necesidad de que otras personas tomen decisiones y se ocupen de uno mismo. Existe un miedo grande al ser abandonado que puede generar hábitos sumisos y peligrosos. Suelen haber sentimientos de impotencia e incompetencia, con ausencia de iniciativa y tendencia a delegar la responsabilidad a otros.

**T. obsesivo-compulsivo:** Hay una necesidad excesiva que genera preocupación. Por mantener el orden, realizar las tareas de manera perfecta y mantener en total control lo mental e interpersonal; sin cabida para ser flexible, espontáneo o eficiente.

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

**Tabla 1. Operacionalización de variables**

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	SUB INDICADOR	CRITERIO DE MEDICIÓN	TIPO DE MEDICIÓN
RASGO DE PERSONALIDAD	Cualitativa	Extraversión	Versión española del Inventario Big Five (BFI)	Ítems 1, 6, 11, 16, 27, 32, 40 y 43	- Muy en desacuerdo: 1 punto - Ligeramente en desacuerdo: 2 puntos - Ni de acuerdo ni en desacuerdo: 3 puntos - Ligeramente de acuerdo: 4 puntos - Muy de acuerdo: 5 puntos	Ordinal
		Amabilidad		Ítems 2, 7, 13, 22, 24, 28, 33, 37 y 41		
		Responsabilidad		Ítems 3, 8, 14, 18, 21, 25, 29, 34 y 42.		
		Neuroticismo		Ítems 4, 9, 15, 19, 26, 30, 35 y 38		
		Apertura		Ítems 5, 10, 12, 17, 20, 23, 31, 36, 39, y 44		
TRASTORNO DE PERSONALIDAD	Cualitativa	Paranoide	Versión española del año 2007 del Cuestionario Salamanca	Ítems 1 y 2.	- Falso: 0 puntos - Verdadero a veces: 1 punto - Verdadero con frecuencia: 2 puntos - Verdadero siempre: 3 puntos	Ordinal
		Esquizoide		Ítems 3 y 4.		
		Esquizotípico		Ítems 5 y 6.		
		Histriónico		Ítems 7 y 8.		
		Antisocial		Ítems 9 y 10.		
		Narcisista		Ítems 11 y 12.		
		Impulsivo		Ítems 13 y 14.		
		Límite		Ítems 15 y 16.		
		Anancástico		Ítems 17 y 18.		
		Dependiente		Ítems 19 y 20.		
		Ansioso		Ítems 21 y 22.		

## CAPÍTULO II: MÉTODOS Y MATERIALES

### TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación es de tipo cuantitativa con diseño no experimental de tipo transversal con un alcance descriptivo y correlacional

### POBLACIÓN Y MUESTRA

La población está conformada por todos los alumnos que cursan el primer año de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de la región Lambayeque, con 57 estudiantes.

La muestra es seleccionada mediante muestreo censal, donde se consideró a todos los estudiantes que estén cursando el primer año de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Además, los criterios de inclusión y exclusión utilizados son los siguientes:

**Tabla 2. Criterios de inclusión y exclusión**

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Cursar el primer o segundo ciclo de la carrera de Medicina Humana.	Llenado erróneo o incompleto de encuesta.
Edad entre 17 a 25 años.	
Varones y mujeres.	
Firma de consentimiento informado.	

## **TÉCNICA, INSTRUMENTO, EQUIPOS Y MATERIALES**

### **Técnica e instrumentos de recolección de datos:**

La técnica usada en el estudio corresponde a la encuesta, asimismo, el instrumento que se utiliza para la recolección de datos es el cuestionario. Los cuestionarios usados fueron:

#### **Inventario Big Five (BFI) de Personalidad versión española.**

El BFI es un cuestionario que mide los 5 factores de la personalidad según el Modelo de los Big Five: Extraversión, Amabilidad, Responsabilidad, Neuroticismo y Apertura, sin énfasis en las facetas de cada factor, lo que lo diferencia de los demás instrumentos que miden los factores según la teoría de los Big Five. Está compuesto de 44 ítems con un formato de preguntas que usa el escalonamiento de Likert de 5 puntos, en la que 1 significa completamente en desacuerdo y 5 completamente de acuerdo.

#### **Cuestionario Salamanca para el Screening de Trastornos de la Personalidad versión española.**

El Cuestionario Salamanca es un cuestionario de screening de trastornos específicos de la personalidad, está compuesto por 22 ítems, con un formato de preguntas cerradas de tipo dicotómico (Verdadero/Falso) y que a su vez usa el escalonamiento de Likert en la respuesta "verdadero" (a veces/con frecuencia/siempre).

Ambos instrumentos poseen un número reducido de ítems, 44 y 22 respectivamente, lo cual representa varias ventajas al momento de realizar el estudio:

- Evitan la fatiga de los encuestados haciendo que las respuestas recolectadas tengan mayor grado de fiabilidad y certeza.
- Facilita su aplicación, ya sea física o virtual

- Facilita el análisis y la interpretación de resultados.
- A pesar de ser instrumentos reducidos siguen teniendo nivel de confiabilidad adecuados siendo .78 para BFI y .89 para el Cuestionario de Salamanca.

### **Recolección de datos:**

Para la recolección de datos, una vez que fue obtenida la aprobación del proyecto de investigación, se procedió de la siguiente manera:

Se solicitó el permiso respectivo de investigación al decano de la Facultad de Medicina.

Solicitar la relación de alumnos que cursan el primer año de la carrera de Medicina Humana en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, así como sus respectivos correos institucionales.

Enviar a los respectivos correos institucionales, el formulario de Google diseñado, el cual estará conformado por cinco secciones:

Sección 1: Presentación del proyecto de tesis y consentimiento informado (Anexo 05).

Sección 2: Datos generales del encuestado (Sexo, Edad y Universidad de procedencia)

Sección 3: Cuestionario BFI e instrucciones de llenado. (Anexo 02)

Sección 4: Cuestionario Salamanca e instrucción de llenado. (Anexo 04)

Sección 5: Agradecimiento por su participación.

Se obtuvo la base de datos a partir del formulario enviado mediante una hoja de cálculo de Google y finalmente se procedió al respectivo análisis de los datos obtenidos.

## **Análisis estadístico de los datos**

La base de datos se almacenó en una hoja de cálculo en Microsoft Excel versión 2013 y para el procesamiento estadístico se utilizará el procesador estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25.

En el análisis univariado se utilizó estadística descriptiva mediante medidas de tendencia central para las variables numéricas y frecuencias relativas, absolutas y acumuladas para las variables categóricas.

En el análisis bivariado se utilizó la prueba de Chi Cuadrado de Pearson ( $X^2$ ) para calcular si existe relación entre la variable rasgo de personalidad con la variable trastornos de personalidad.

Respecto a la interpretación de los respectivos cuestionarios:

Para el Inventario Big Five se sumó el puntaje de los ítems correspondientes a cada rasgo de la personalidad, según la escala de liker (1-5) en la que esta puntuada, sin embargo, en los ítems acompañados de la letra R se invertirán los puntajes de la siguiente manera: 1=5, 4=2 y 3 que permanecerá igual, esto debido a la oposición al rasgo estudiado de la pregunta.

- Extraversión: 1,6R,11,16,21R,26,31R y 36 (Puntaje máximo 40)
- Amabilidad: 2R,7,12R,17,22,27R,32,37R y 42 (Puntaje máximo 45)
- Responsabilidad: 3,8R,13,18R,23R,28,33,38 y 43R (Puntaje máximo 45)
- Neuroticismo: 4, 9R,14,19,24R,29,34R y 39 (Puntaje máximo 40)
- Apertura: 5,10,15,20,25,30,35R,40,41R y 44 (Puntaje máximo 50)

Al sumar los puntajes el resultado es mayor al percentil 50 se consideró nivel alto del rasgo, mientras que si el puntaje es menor al percentil 50 se consideró nivel bajo del rasgo estudiado.

Para el Cuestionario Salamanca se sumó el puntaje de las respuestas de los 2 ítems correspondientes a cada trastorno de la personalidad:

- Falso: 0 puntos
- Verdadero a veces: 1 punto
- Verdadero con frecuencia: 2 puntos
- Verdadero siempre: 3 puntos

De modo que cada trastorno de la personalidad tuvo un puntaje final:

- Puntaje de 0 a 2: Ausencia de trastorno de la personalidad, puntaje normal.
- Puntaje de 3 a 4: Riesgo de desarrollar un trastorno de la personalidad, se recomienda hacer estudios más específicos.
- Puntaje de 5 a 6: Alta probabilidad de tener un trastorno de la personalidad, se recomienda evaluación y manejo por psiquiatría.

## **ASPECTOS ÉTICOS**

Se cuenta con la aprobación del comité de ética de la Facultad de Medicina Humana de la UNPRG. Para la recopilación de datos, fue necesaria la autorización virtual del consentimiento informado (anexo 05). Los datos fueron usados estrictamente con fines educativos e investigativos, y se guardará estricta confidencialidad de los mismos. Los sujetos a evaluar podían retirarse voluntariamente del estudio sin recibir sanción de ningún tipo, no serán condicionados, ni recibirán ningún beneficio de cualquier tipo. Además, pueden solicitar los resultados de su participación en el momento en que esta concluya.

Finalmente, los autores se comprometen a preservar los principios de no maleficencia, justicia, beneficencia y autonomía, así como a manejar con cautela los datos obtenidos y en caso de identificarse alumnos que requieran un manejo profesional, se procederá a informar inmediatamente a las instancias responsables para el mejor abordaje posible siempre evitando que los participantes del estudio resulten perjudicados.

## CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### RESULTADOS:

**Tabla 3. Rasgos de personalidad más frecuentes en los estudiantes del primer año de Medicina Humana en la región de Lambayeque, Perú.**

Rasgos personalidad		Frecuencia	Porcentaje
<b>Extraversión</b>	<b>Bajo nivel</b>	7	12.3%
	<b>Alto nivel</b>	50	87.7%
<b>Amabilidad</b>	<b>Bajo nivel</b>	11	19.3%
	<b>Alto nivel</b>	46	80.7%
<b>Responsabilidad</b>	<b>Bajo nivel</b>	4	7.1%
	<b>Alto nivel</b>	53	92.9%
<b>Neuroticismo</b>	<b>Bajo nivel</b>	3	5.3%
	<b>Alto nivel</b>	54	94.7%
<b>Apertura</b>	<b>Bajo nivel</b>	6	10.5%
	<b>Alto nivel</b>	51	89.5%

**Tabla 4. Rasgos de personalidad más frecuentes según sexo en los estudiantes del primer año de Medicina Humana en la región de Lambayeque, Perú.**

Sexo		Femenino Frecuencia	Masculino Frecuencia
<b>Extraversión</b>	<b>Nivel bajo</b>	5 (27.8%)	2 (5.1%)
	<b>Nivel alto</b>	13 (72.2%)	37 (94.9%)
<b>Amabilidad</b>	<b>Nivel bajo</b>	1 (5.6%)	2 (5.1%)
	<b>Nivel alto</b>	17 (94.4%)	37 (94.9%)
<b>Responsabilidad</b>	<b>Nivel bajo</b>	3 (16.7%)	1(2.6%)
	<b>Nivel alto</b>	15 (83.3%)	38 (97.4%)
<b>Neuroticismo</b>	<b>Nivel bajo</b>	1 (5.6%)	10 (23.6%)
	<b>Nivel alto</b>	17 (94.4%)	29 (74.4%)
<b>Apertura</b>	<b>Nivel Bajo</b>	5 (27.8%)	1 (2.6%)
	<b>Nivel alto</b>	13 (72.2%)	38 (97.4%)



**Tabla 5. Trastornos de personalidad posibles de desarrollarse en los estudiantes del primer año de Medicina Humana de la región Lambayeque, Perú.**

<b>Trastornos de personalidad</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Paranoide</b>	<b>Ausencia</b>	39	68.4%
	<b>Riesgo</b>	13	22.8%
	<b>Alta</b>	5	8.8%
<b>Esquizoide</b>	<b>Ausencia</b>	26	45.6%
	<b>Riesgo</b>	21	36.8%
	<b>Alta</b>	10	17.5%
<b>Esquizotípico</b>	<b>Ausencia</b>	48	84.2%
	<b>Riesgo</b>	7	12.3%
	<b>Alta</b>	2	3.5%
<b>Histriónico</b>	<b>Ausencia</b>	31	54.4%
	<b>Riesgo</b>	22	38.6%
	<b>Alta</b>	4	7%
<b>Antisocial</b>	<b>Ausencia</b>	52	91.2%
	<b>Riesgo</b>	5	8.8%
	<b>Alta</b>	0	0%
<b>Narcisista</b>	<b>Ausencia</b>	39	68.4%
	<b>Riesgo</b>	13	22.8%
	<b>Alta</b>	5	8.8%
<b>Impulsivo</b>	<b>Ausencia</b>	45	78.9%
	<b>Riesgo</b>	10	17.5%
	<b>Alta</b>	2	3.5%
<b>Límite</b>	<b>Ausencia</b>	28	49.1%
	<b>Riesgo</b>	22	38.6%
	<b>Alta</b>	7	12.3%
<b>Anancástico</b>	<b>Ausencia</b>	24	42.1%
	<b>Riesgo</b>	26	45.6%
	<b>Alta</b>	7	12.3%
<b>Dependiente</b>	<b>Ausencia</b>	45	78.9%
	<b>Riesgo</b>	11	19.3%
	<b>Alta</b>	1	1.8%
<b>Ansioso</b>	<b>Ausencia</b>	39	68.4%
	<b>Riesgo</b>	15	26.3%
	<b>Alta</b>	3	5.3%

**Tabla 6. Frecuencia de trastornos de personalidad con riesgo de desarrollar según sexo en los estudiantes del primer año de medicina humana de la región Lambayeque, Perú.**

<b>Sexo</b>		<b>Femenino Frecuencia</b>	<b>Masculino Frecuencia</b>
<b>Paranoide</b>	<b>Ausencia</b>	15 (83.3%)	24 (61.5%)
	<b>Riesgo</b>	1 (5.6%)	12 (30.8%)
	<b>Alto</b>	2 (11.1%)	3 (7.7%)
<b>Esquizoide</b>	<b>Ausencia</b>	9 (50.0%)	17 (43.6%)
	<b>Riesgo</b>	5 (27.8%)	16 (41.0%)
	<b>Alto</b>	4 (22.2%)	6 (15.4%)
<b>Esquizotípico</b>	<b>Ausencia</b>	15 (83.3%)	33 (84.6%)
	<b>Riesgo</b>	3 (6.7%)	4 (10.3%)
	<b>Alto</b>	0 (0.0%)	2 (5.1%)
<b>Histriónico</b>	<b>Ausencia</b>	12 (66.6%)	19 (52.7%)
	<b>Riesgo</b>	5 (27.8%)	17 (43.6%)
	<b>Alto</b>	1 (5.6%)	3 (7.7%)
<b>Antisocial</b>	<b>Ausencia</b>	17 (94.4%)	35 (89.7%)
	<b>Riesgo</b>	1 (5.6%)	4 (10.3%)
	<b>Alto</b>	0 (0.0%)	0 (0.0%)
<b>Narcisista</b>	<b>Ausencia</b>	14 (77.8%)	25 (64.1%)
	<b>Riesgo</b>	3 (16.6%)	10 (25.6%)
	<b>Alto</b>	1 (5.6%)	4 (10.3%)
<b>Impulsivo</b>	<b>Ausencia</b>	16 (88.9%)	29 (74.4%)
	<b>Riesgo</b>	2 (11.1%)	8 (20.5%)
	<b>Alto</b>	0 (0.0%)	2 (5.1%)
<b>Límite</b>	<b>Ausencia</b>	13 (72.2%)	15 (38.5%)
	<b>Riesgo</b>	4 (22.2%)	18 (46.1%)
	<b>Alto</b>	1 (5.6%)	6 (15.4%)
<b>Anancástico</b>	<b>Ausencia</b>	4 (22.2%)	20 (51.3%)
	<b>Riesgo</b>	12 (66.7%)	14 (35.9%)
	<b>Alto</b>	2 (11.1%)	5 (12.8%)
<b>Dependiente</b>	<b>Ausencia</b>	13 (72.2%)	32 (82.0%)
	<b>Riesgo</b>	5 (27.8%)	6 (15.4%)
	<b>Alto</b>	0 (0.0%)	1 (2.6%)
<b>Ansioso</b>	<b>Ausencia</b>	15 (83.3%)	24 (61.6%)
	<b>Riesgo</b>	2 (11.1%)	13 (33.3%)
	<b>Alto</b>	1 (5.6%)	2 (5.1%)

**Tabla 7. Relación entre rasgo de personalidad y trastorno de la personalidad posible de desarrollarse en los estudiantes del primer año de Medicina Humana de la región Lambayeque, Perú.**

<b>Trastornos personalidad</b>	<b>Esquizoide</b>	<b>Histriónico</b>	<b>Límite</b>	<b>Anancástico</b>
<b>Rasgos de personalidad</b>				
<b>Responsabilidad</b>	p=0.853	p=0.292	p=0.036	p=0.643
<b>Apertura</b>	p=0.468	p=0.310	p=0.196	p=0.139
<b>Extraversión</b>	p=0.545	p=0.445	p=0.445	p=0.545
<b>Neuroticismo</b>	p=0.998	<b>p=0.003</b>	p=0.563	p=0.270

## DISCUSIÓN

Como se evidencia en la **tabla 01**, identificamos que la personalidad de los estudiantes del primer año de medicina humana se caracteriza por tener nivel alto en los 5 rasgos de personalidad según el Modelo Big Five, siendo el neuroticismo el rasgo más frecuente con 94.7% (54 alumnos), seguido de la responsabilidad 92.9%, apertura con 89.5%, extraversión con 87.7% y finalmente la amabilidad con 80.7%. Estos hallazgos son similares a los encontrados en el estudio de Bermúdez y Ccance (2016) en los que extraversión y neuroticismo eran los rasgos de personalidad con niveles más altos; sin embargo, la responsabilidad y apertura resultaron ser el segundo y tercer rasgo más común al contrario de lo que encontró Torres Valenzuela (2018) en su investigación concluyendo que los alumnos de reciente ingreso era despreocupados y poco imaginativos.

En la **tabla 02**, podemos identificar que en las mujeres el rasgo de personalidad más frecuente fueron los niveles altos de neuroticismo y amabilidad con 94.4%; mientras que, en los varones, los rasgos de personalidad más frecuentes fueron los niveles altos de responsabilidad y apertura con un 97.4%. Estos hallazgos son diferentes de los obtenidos por Bermúdez y Ccance (2016) en cuales en las mujeres predominaba la extraversión y en varones el neuroticismo, sin embargo, los rasgos predominantes en general si están de acorde según los antecedentes revisados.

En la **tabla 03**, identificamos que los trastornos de personalidad con mayor riesgo de desarrollarse en los estudiantes del primer año de la carrera de medicina fueron el trastorno de personalidad anancástico con 45.6%, seguido de trastorno de personalidad límite con 38.6%, trastorno histriónico también con 38.6%, y el esquizoide con 36.8%. Los estudios de Muhammad Irfan (2018), M. Arteaga (2012), Campos-Caicedo (2011) y Barsallo R

(2011) también concluyeron que el trastorno de personalidad anancástico u obsesivo compulsivo era el de mayor riesgo de desarrollarse en la misma población estudiante.

Según la **tabla 04**, en los varones el trastorno de personalidad más frecuente fue el trastorno de personalidad límite con 46.1%, seguidos de trastorno histriónico y esquizoide con 43.6% y 41% respectivamente, mientras que en las mujeres fue el trastorno anancástico con 62.7%, seguido del trastorno histriónico y el trastorno esquizoide ambos con 27.8%. Estos resultados son congruentes con los obtenidos por Jerez Pacheco (2019), en los cuales las mujeres tenían mayor predisposición a los trastornos esquizoide (76%), histriónico (71%) y anancástico (69%) en ese orden y los varones a los trastornos histriónico (71.1%) y esquizoide (61.4%).

Finalmente, al buscar si existía relación entre los rasgos de personalidad y los trastornos de personalidad encontramos que según la **tabla 05**, existe relación significativa entre el neuroticismo y el trastorno de personalidad histriónico con un valor de  $p=0.003$  (significativo cuando  $p<0.05$ ). Estos resultados concuerdan con el trabajo de E. Caballo (2009) en la se demostró asociación entre la inestabilidad emocional o neuroticismo con la mayoría de trastornos de personalidad excepto el esquizoide y dependiente.

## **CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES**

1. Los rasgos de personalidad más frecuentes en los estudiantes del primer año de la carrera de medicina humana en la región Lambayeque fueron el neuroticismo con 94.7% (54 alumnos), seguido de la responsabilidad 92.9%, apertura con 89.5%, extraversión con 87.7% y finalmente la amabilidad con 80.7%. Así mismo en las mujeres los rasgos más frecuentes fueron neuroticismo y amabilidad ambos con 94.4%; mientras que, en los varones fueron responsabilidad y apertura ambos con un 97.4%.
2. Los trastornos de personalidad con mayor riesgo de desarrollarse en los estudiantes del primer año de la carrera de medicina en la región Lambayeque fueron el trastorno de personalidad anancástico con 45.6%, seguido de trastorno de personalidad límite con 38.6%, trastorno histriónico también con 38.6%, y el esquizoide con 36.8%. En los varones el trastorno de personalidad más frecuente fue el trastorno de personalidad límite con 46.1%, mientras que, en las mujeres fue el trastorno anancástico con 62.7 %.
3. Se demostró que si existe una relación significativa entre el neuroticismo como rasgo de personalidad y el trastorno de personalidad histriónico con un valor de  $p=0.003$ .

## **CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES**

1. La personalidad es un tema amplio de investigación en contenido, enfoques, teorías y métodos de estudios los cuales pueden llegar a dificultar la interpretación de resultados por lo cual resulta de suma importancia utilizar métodos e instrumentos similares para poder llegar a conclusiones más precisas.
2. A nivel de salud pública se recomienda que se siga priorizando temas de salud mental en los proyectos de investigación puesto cada día es más necesario darle la importancia debida y para lograr eso se debe contar con investigaciones prolijas y concretas que permitan dirigir políticas y recursos hacia una mejor salud mental de los estudiantes universitarios los cuales han estado durante mucho años relegados a únicamente aprender y ser buenos profesionales sin darle apoyo psicológico necesario que muchas veces se necesita.
3. A nivel de la facultad de medicina humana de la universidad nacional Pedro Ruiz Gallo se recomienda que en toda investigación de salud mental en la que identifique poblaciones con riesgo potencial se les informe oportuna y debidamente a profesionales capacitados para su mejor estudio e intervenciones de ser necesarias.
4. Se recomienda mejorar el programa de tutorías de la facultad de medicina humana de la universidad nacional Pedro Ruiz Gallo para un mejor apoyo al estudiante universitario teniendo como punto de partida los resultados de nuestra tesis y hacer que nuestro estudiante sienta a su facultad más comprometidos con ellos, no solo en el aspecto académico sino también el aspecto psicológico y mental.

5. La personalidad al ser un constructo dinámico de un proceso psíquico y con varios factores intervinientes en su desarrollo siempre se debe contar con un especialista que acompañe en la investigación para su adecuada dirección, ejecución e interpretación.
6. El presente trabajo debe tenerse en cuenta en la educación universitaria en la facultad de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo porque sabemos que la personalidad está relacionada con el aprendizaje, con la manera en una persona responde al estrés, con el desarrollo de habilidades e incluso con las preferencias de especialidad, entonces es prioritario y necesario que nuestra facultad de medicina humana tenga y asuma la necesidad del estudio, seguimiento y cuidado de la salud mental de nuestros estudiantes.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Sadock BJ, Ruiz P, Sadock VA. Kaplan & Sadock. Sinopsis de Psiquiatria. 11.<sup>a</sup> ed. Wolter Kluwer; 2015. 1460 p.
2. INSM HD-HN. Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" [Internet]. INSM HD-HN. [citado 25 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/>
3. Campos-Caicedo L, García S, Ugarte C. Frecuencia de trastornos de personalidad en estudiantes de la Universidad San Martín de Porres-Filial Norte 2011. En: Libro de Resúmenes del XV Congreso Científico Nacional de Estudiantes de Medicina. Cuzco-Peru: Sociedad Científica Medico Estudiantil Peruana; 2011.
4. Barsallo S, Custodio Y, Gasco S, Willis J. Evaluación de la salud mental en estudiantes de medicina 2010. En: Libro de Resúmenes del XIV Congreso Científico Nacional de Estudiantes de Medicina. Arequipa (Perú): Sociedad Científica Medico Estudiantil Peruana; 2010.
5. Jerez Pacheco YZ. Ansiedad, depresión, Burnout y trastornos de la personalidad en estudiantes del área de la salud [Maestria]. [Mexico]: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2019.
6. Irfan M, Abdullah AS, Sethi MR, Saleem U, Zeeshan MF. Assessment of personality disorders in students appearing for medical school entrance examination. J Pak Med Assoc. 2018;68(12):6.
7. Torres Valenzuela A, Velázquez Hernández GY, Martínez Luna AA, García García J, Gómez Rodríguez M, Jasso Jiménez LA, et al. Rasgos de personalidad en alumnos de reciente ingreso a la carrera de medicina. Investig En Educ Médica. 2018;7(25):27-35.

8. Bermúdez Vargas KZ, Ccancce Gastelú PK. Rasgos de personalidad y asertividad en los estudiantes del 1er y 2do año de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad privada de Lima-este, 2015. [Internet] [Pregrado]. [Lima]: Universidad Peruana Union; 2016 [citado 6 de diciembre de 2020]. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/120/Katterin\\_Tesis\\_bachiller\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/120/Katterin_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Cristobal Valdez LM, Soto Santos EJ. Estilos de personalidad predominantes de los estudiantes universitarios del primer año de las áreas de salud de la UNHEVAL. [Pregrado]. [Peru]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015.
10. Ferrer Botero A, Londoño Arredondo NH, Álvarez Montoya GE, Arango Garcés LM. Prevalencia de los trastornos de la personalidad en estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín. Rev Psicol Univ Antioquia. 2015;7(1):73-96.
11. Galvez Dastin de Cifuentes LR. Vulnerabilidad a trastornos de personalidad en los alumnos de primer año de Psicología Clínica [Internet] [Pregrado]. [Guatemala]: Universidad Rafael Landivar; 2015 [citado 24 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/42/Galvez-Lidia.pdf>
12. Arteaga Reyes MM, Reyes Beltrán MED. Inteligencia y trastornos de personalidad de los estudiantes de primer año de la Escuela de Medicina Humana, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo, 2012. Rev Medica Trujillo. 2014;10(2):24-46.
13. Caballo VE, Guillén JL, Salazar IC. Estilos, rasgos y trastornos de la personalidad: interrelaciones y diferencias asociadas al sexo. Psico. 2009;40(3):319-27.
14. Eysenck M. Personality and Individual Differences: A Natural Science Approach. Springer US; 1985. 452 p.

15. Torreblanca Murillo L. Desarrollo de un Nuevo Instrumento de Evaluación: El Cuestionario Breve de Personalidad (CBP) [Doctoral]. [España]: Universidad de Málaga; 2017.
16. Schmidt V, Firpo L, Vion D, Oliván MEDC, Casella L, Cuenya L, et al. Modelo Psicobiológico de Personalidad de Eysenck: una historia proyectada hacia el futuro. *Rev Int Psicol.* 2010;11(02):1-21.
17. Cattell RB, P. Cattell HE. Personality Structure and the New Fifth Edition of the 16PF. *Educ Psychol Meas.* 1995;55(6):926-37.
18. John OP. The «Big Five» factor taxonomy: Dimensions of personality in the natural language and in questionnaires. En: *Handbook of personality: Theory and research.* New York, NY, US: The Guilford Press; 1990. p. 66-100.
19. Poropat AE. A meta-analysis of the five-factor model of personality and academic performance. *Psychol Bull.* 2009;135(2):322-38.
20. Chamorro-Premuzic T, Moutafi J, Furnham A. The relationship between personality traits, subjectively-assessed and fluid intelligence. *Personal Individ Differ.* 2005;38(7):1517-28.
21. McCrae RR, Costa PT. Validation of the Five-Factor Model of Personality Across Instruments and Observers. *J Pers Soc Psychol.* 1987;52(1):81-90.
22. Eysenck HJ. Genetic and Environmental Contributions to Individual Differences: The Three Major Dimensions of Personality. *J Pers.* 1990;58(1):245-61.
23. Rojas Gomez EM. Rasgos de la personalidad en los estudiantes del 2º ciclo de las carreras de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica,

- periodo 2018 [Internet] [Pregrado]. [Peru]: Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2019 [citado 24 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4182>
24. World Health Organization, editor. Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud. Décima revisión. [10a rev.]. Washington, D.C: OPS, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud; 1995. (Publicación científica).
  25. American Psychiatric Association, editor. Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. Arlington, VA: American Psychiatric Publishing; 2014. 438 p.
  26. Benet-Martinez V, John OP. Los Cinco Grandes Across Cultures and Ethnic Groups: Multitrait Multimethod Analyses of the Big Five in Spanish and English. *J Pers Soc Psychol.* 1998;75(3):729-50.
  27. Caldero Alonso A. Estudio de los rasgos de la personalidad en población normal con el cuestionario Salamanca [Internet] [Doctoral]. [España]: Universidad de Salamanca; 2014 [citado 27 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10366/127314>

# **ANEXOS**

## **Anexo 01:**

### **Ficha informativa de la versión española del Inventario Big Five (BFI) <sup>(26)</sup>**

1. Nombre del test: Versión española del Inventario Big Five
2. Autores: John, Donahue y Kentle (BFI) versión original en 1991.  
Benet-Martínez y John de la versión española en 1998.
3. Procedencia: EEUU
4. Aparición: 1991
5. Descripción: Cuestionario abreviado de 44 ítems derivado de la versión original BFI de John, Donahue y Kentle; evalúa los 5 grandes factores de la personalidad del Modelo Big Five que son Extraversión, Amabilidad, Responsabilidad, Neuroticismo y Apertura.
6. Objetivo: Medir los 5 grandes factores de la personalidad según el Modelo Big Five
7. Propiedades psicométricas: La consistencia interna del BFI presentó coeficientes satisfactorios con valores entre 0.75 y 0.90 con un promedio por encima de .80 para las versiones estadounidense y canadiense. La consistencia interna para la versión española fue ligeramente más baja, con una media de 0.78. En términos de validez convergente con otros instrumentos, las escalas del BFI se correlacionaron altamente con las escalas de Costa y McCrae (1992) y Goldberg (1992), con unos valores en un rango entre 0.75 y 0.80.
8. Aspectos que evalúa:
  - Extraversión (8 ítems): Ítems 1, 6, 11, 16, 27, 32, 40 y 43
  - Amabilidad (9 ítems): Ítems 2, 7, 13, 22, 24, 28, 33, 37 y 41
  - Responsabilidad (9 ítems): Ítems 3, 8, 14, 18, 21, 25, 29, 34 y 42.
  - Neuroticismo (8 ítems): Ítems 4, 9, 15, 19, 26, 30, 35 y 38
  - Apertura (10 ítems): Ítems 5, 10, 12, 17, 20, 23, 31, 36, 39, y 44.

## Anexo 02:

### INVENTARIO BIG FIVE VERSION ESPAÑOLA <sup>(26)</sup>

Las siguientes expresiones le describen a usted con más o menos precisión. Por ejemplo, ¿Está de acuerdo en que usted es alguien a quien le gusta bromear? - Por favor escoja un numero para cada una de las siguientes expresiones, indicando así hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo en cómo le describe a usted.

Muy en desacuerdo... (1) Ligeramente en desacuerdo.... (2) Ni de acuerdo ni en desacuerdo... (3) Ligeramente de acuerdo... (4) Totalmente de acuerdo.... (5)

Me veo a mi mismo(a) como alguien que...

- |  |   |
|--|---|
| .... 1. Es bien hablador.....( )                                   | .... 23. Es inventivo.....( )                                   |
| .... 2. Tiende a ser criticón.....( )                              | .... 24. Es generalmente confiado.....( )                       |
| .... 3. Es minucioso en el trabajo.....( )                         | .... 25. Tiende a ser flojo, vago.....( )                       |
| .... 4. Es depresivo, melancólico.....( )                          | .... 26. Se preocupa mucho por las cosas.....( )                |
| .... 5. Es original, se le ocurren ideas nuevas.....( )            | .... 27. Es a veces tímido, inhibido.....( )                    |
| .... 6. Es reservado.....( )                                       | .... 28. Es indulgente, no le cuesta perdonar.....( )           |
| .... 7. Es generoso y ayuda a los demás.....( )                    | .... 29. Hace las cosas de manera eficiente.....( )             |
| .... 8. Puede a veces ser algo descuidado.....( )                  | .... 30. Es temperamental, de humor cambiante.....( )           |
| .... 9. Es calmado, controla bien el estrés.....( )                | .... 31. Es ingenioso, analítico.....( )                        |
| .... 10. Tiene intereses muy diversos.....( )                      | .... 32. Irradia entusiasmo.....( )                             |
| .... 11. Está lleno de energía .....( )                            | .... 33. Es a veces frío y distante.....( )                     |
| .... 12. Prefiere trabajos que son rutinarios..... ( )             | .... 34. Hace planes y los sigue cuidadosamente.....( )         |
| .... 13. Inicia disputas con los demás.....( )                     | .... 35. Mantiene la calma en situaciones difíciles.....( )     |
| .... 14. Es un trabajador cumplidor, digno de confianza.....( )    | .... 36. Le gusta reflexionar, jugar con las ideas.....( )      |
| .... 15. Con frecuencia se pone tenso.....( )                      | .... 37. Es considerado y amable con casi todo el mundo.....( ) |
| .... 16. Tiende a ser callado.....( )                              | .... 38. Se pone nervioso con facilidad.....( )                 |
| .... 17. Valora lo artístico, lo estético.....( )                  | .... 39. Es educado en arte, música, o literatura.....( )       |
| .... 18. Tiende a ser desorganizado.....( )                        | .... 40. Es asertivo, no teme expresar lo que quiere.....( )    |
| .... 19. Es emocionalmente estable, es difícil de alterar. ....( ) | .... 41. Le gusta cooperar con los demás.....( )                |
| .... 20. Tiene una imaginación activa.....( )                      | .... 42. Se distrae con facilidad.....( )                       |
| .... 21. Persevera hasta terminar el trabajo.....( )               | .... 43. Es extrovertido, sociable.....( )                      |
| .... 22. Es a veces maleducado con los demás. ....( )              | .... 44. Tiene pocos intereses artísticos.....( )               |

### **Anexo 03:**

## **Ficha informativa del Cuestionario Salamanca para el Screening de Trastornos de la Personalidad<sup>(27)</sup>**

### **(Versión española del año 2007)**

1. Nombre del test: Cuestionario Salamanca para el Screening de Trastornos de la Personalidad. Versión española del año 2007.
2. Autor: Antonio Pérez Urdániz, Vicente Rubio Larrosa, M<sup>a</sup> Esperanza Gómez Gazol.
3. Procedencia: España
4. Aparición: 2004
5. Descripción: Cuestionario de 22 ítems modificado de la versión original del 2004; contiene tres clústeres (A, B y C) y once subescalas de 2 ítems cada una. El clúster A, relacionado a conductas extravagantes y excéntricas; incluye a las subescalas paranoide, esquizoide y esquizotípico. El clúster B, relacionado a conductas dramáticas, emocionales o erráticas; incluye a las subescalas antisocial, inestable, histriónica y narcisista. El clúster C, relacionado a conductas de ansiedad; incluye a las subescalas evitativo, dependiente y obsesivo compulsivo.
6. Objetivo: Screening (estrategia aplicada para detectar una enfermedad en individuos sin síntomas de tal enfermedad) rápido y sencillo para evaluar los trastornos de personalidad en el contexto clínico diario.
7. Validez: Posee un coeficiente alfa de Cronbach de 0.89 lo que le da una alta confiabilidad.
8. Dimensiones que evalúa: Trastorno de la personalidad:
  - (PAR) Paranoide: Ítems 1 y 2
  - (ESQ) Esquizoide: Ítems 3 y 4
  - (EQT) Esquizotípico: Ítems 5 y 6
  - (HIST) Histriónico: Ítems 7 y 8
  - (ANT) Antisocial: Ítems 9 y 10
  - (NAR) Narcisista: Ítems 11 y 12
  - (IE IMP) Inestable-subtipo impulsivo: Ítems 13 y 14
  - (IE LIM) Inestable-subtipo límite: Ítems 15 y 16
  - (ANAN) Obsesivo-Compulsivo o Anancástico: Ítems 17 y 18
  - (DEP) Dependiente: Ítems 19 y 20
  - (ANS) Evitativo o Ansioso: Ítems 21 y 22



#### Anexo 04:

### CUESTIONARIO SALAMANCA DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD(27)

Instrucciones: Este es un cuestionario para la valoración de algunos de sus rasgos de 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.

	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
1.- Más vale no confiar en los demás					
2.- Me gustaría dar a la gente su merecido					
3.- Prefiero realizar actividades que pueda hacer yo solo					
4.- Prefiero estar conmigo mismo					
5.- ¿Piensa la gente que es usted raro, excéntrico...?					
6.- ¿Cree que está más en contacto con lo paranormal que la mayoría de la gente?					
7.- Soy demasiado emocional					
8.- Cuido mucho mi apariencia					
9.- Hago cosas que están fuera de la ley					
10.- Tengo poco respeto por los derechos de los demás					
11.- Creo que soy especial y merezco que me lo reconozcan					
12.- ¿Cree que la gente le envidia por su valía?					
13.- ¿Sus emociones son como una montaña rusa?					
14.- ¿Es usted impulsivo?					
15.- ¿Se pregunta con frecuencia cuál es su papel en la vida?					
16.- ¿Se siente aburrido y vacío con facilidad?					
17.- ¿Le considera la gente demasiado perfeccionista, obstinado, rígido...?					
18.- Soy detallista, minucioso y demasiado trabajador					
19.- Necesito sentirme cuidado y protegido por los demás					
20.- Me cuesta tomar decisiones por mí mismo					
21.- Soy nervioso					
22.- Tengo mucho miedo a hacer el ridículo					

## **Anexo 05:**

### **FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Saludos cordiales, nosotros Sheyla Melissa Sampértegui Salazar y Hristo Oswald A. Vásquez Navarro, estudiantes del sexto año de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, venimos realizando nuestra investigación de tesis titulada “Personalidad: Relación entre rasgos y trastornos en estudiantes del primer año de Medicina Humana en Lambayeque, 2020-2021”.

Antes de responder el siguiente formulario, es nuestro deber informarles que:

- NO existe ningún riesgo o perjuicio ni moral, social o físico al participar en este estudio.
- NO recibirá ninguna retribución económica, ni incentivo académico por participar en este estudio.
- Usted podrá solicitar los resultados del estudio si así lo desea.
- Las respuestas brindadas serán anónimas y sólo se usarán para los propósitos de la investigación.
- Ninguna persona ajena al estudio tendrá acceso a sus respuestas.
- Al momento de publicar los resultados se guardará la confidencialidad respectiva.
- Usted podrá retirarse en cualquier momento del estudio, sin perjuicio alguno.

Por tanto, usted deja constancia que ha leído la información proporcionada, ha tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se le ha contestado satisfactoriamente, y finalmente ha decidido participar libre y voluntariamente la investigación.

Favor de marcar la casilla “SI” (pregunta obligatoria) antes de pasar a responder el formulario.

En caso de alguna duda enviar un correo a [ssampertegui@unprg.edu.pe](mailto:ssampertegui@unprg.edu.pe) o [hvasquezn@unprg.edu.pe](mailto:hvasquezn@unprg.edu.pe) para comunicarse con los autores.

Gracias por su participación y ser parte de esta investigación.

Atentamente, Sheyla y Hristo, los autores.




## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Sheyla Melissa // Hristo Oswald Antonio Sampértegui Salaza...  
Título del ejercicio: tesis  
Título de la entrega: PERSONALIDAD: RELACIÓN ENTRE RASGOS Y TRASTORNOS E...  
Nombre del archivo: INFORME\_FINAL\_TESIS-\_SAMPERTEGUI\_VASQUEZ.docx  
Tamaño del archivo: 1.36M  
Total páginas: 48  
Total de palabras: 9,075  
Total de caracteres: 50,944  
Fecha de entrega: 04-may.-2022 10:15p. m. (UTC-0500)  
Identificador de la entre... 1828629682

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**TESIS**  
PARA OBTENER EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

**PERSONALIDAD: RELACIÓN ENTRE RASGOS Y TRASTORNOS  
EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE MEDICINA HUMANA  
EN LAMBAYEQUE, 2020-2021**

**Investigadores:**  
Sampértegui Salazar Sheyla Melissa  
Vásquez Navarro Hristo Oswald Antonio

**Asesor:**  
Dr. Díaz Cabezas, Oscar Alberto

Lambayeque, 2022

# PERSONALIDAD: RELACIÓN ENTRE RASGOS Y TRASTORNOS EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE MEDICINA HUMANA EN LAMBAYEQUE, 2020-2021

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	2%
2	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	2%
3	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://repositorio.uigv.edu.pe">repositorio.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://dgsa.uaeh.edu.mx:8080">dgsa.uaeh.edu.mx:8080</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://vsip.info">vsip.info</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://tspace.library.utoronto.ca">tspace.library.utoronto.ca</a> Fuente de Internet	1%

9	<a href="http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar">imgbiblio.vaneduc.edu.ar</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://larepublica.pe">larepublica.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://www.revistas.unitru.edu.pe">www.revistas.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://urj.org">urj.org</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo

