



Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI

Perfil de personalidad en adolescentes con conductas autodestructivas

Personality profile in adolescents with self-destructive behaviors

Gabriela del Rocío Mogollón Caguana

Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Sede Ambato

gabrielamogollon54@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-5077-2370>



Recibido: 13/09/2021

Aceptado: 15/01/2022

Publicado: 22/01/2022

Como citar el artículo

Mogollón Caguana , G. del R. (2022). Perfil de personalidad en adolescentes con conductas autodestructivas. Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI, 6(1). 39-49.

DOI: <https://doi.org/10.36314/cunori.v6i1.184>



Resumen



OBJETIVO: describir el perfil de personalidad en adolescentes con conductas autodestructivas que acuden al Centro de Salud B Bucay. MÉTODO: investigación básica de diseño no experimental, cuya metodología es de enfoque cuantitativo, aplicada, descriptiva y de corte transversal, con una población de 22 adolescentes, hombres y mujeres que acudieron al área de psicología por presentar reincidencias en autolesiones, cuyas edades están comprendidas entre los 12 y los 17 años, a quienes se aplicó el Inventario de Evaluación de la Personalidad para Adolescentes PAI-A. RESULTADOS: el estudio indicó que existe una prevalencia sobre las principales causas, en donde predominan la depresión con un 27% y la ansiedad con un 13% en referencia a las demás escalas; los hallazgos encontrados en este estudio coinciden de manera general con la literatura científica y resulta significativo para contribuir a la solución de los problemas relacionados con las conductas autodestructivas. CONCLUSIÓN: los estilos de personalidad violentos, depresivos y sensibles están relacionados con una prevalencia mayor de conductas autodestructivas en adolescentes que acuden al Centro de Salud B Bucay.

Palabras clave

adolescente, personalidad, conducta

Abstract



OBJECTIVE: to describe the personality profile in adolescents with self-destructive behaviors who attend the B Bucay Health Center. **METHOD:** basic research of non-experimental design, whose methodology is of a quantitative, applied, descriptive and cross-sectional approach, with a population of 22 adolescents, men and women who attended the area of psychology for presenting recurrences in self-harm, whose ages are included between 12 and 17 years old, to whom the Personality Assessment Inventory for Adolescents PAI-A was applied. **RESULTS:** the study indicated that there is a prevalence of the main causes, where depression predominates with 27% and anxiety with 13% in reference to the other scales; The findings found in this study generally coincide with the scientific literature and are significant in contributing to the solution of problems related to self-destructive behavior. **CONCLUSION:** Violent, depressive and sensitive personality styles are related to a higher prevalence of self-destructive behaviors in adolescents attending the B Bucay Health Center.

Keywords

adolescents, personality, behavior





Introducción

En la actualidad se ha observado que existe a nivel mundial, un incremento de los casos de conductas autodestructivas entre los adolescentes, en su mayoría están asociadas a depresión e intentos de suicidio. Esta situación, se ha convertido en un grave problema de salud, que representa la tercera causa de muerte entre los adolescentes (Gallegos et al., 2018).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la depresión es un trastorno mental común que afecta a unos 350 millones de personas en todo el mundo, estas cifras se están convirtiendo en la principal causa de discapacidad en el mundo. De manera similar, la OMS señala que, entre los adolescentes, la depresión ocupa el primer lugar entre las principales causas de enfermedad y discapacidad (OPS, 2017).

Un trastorno de la personalidad se caracteriza por un patrón, persistente e inflexible de comportamiento desadaptativo, una falta de armonía resultante de una respuesta de estrés anormal derivada de situaciones trascendentales con las que se ven obligados a luchar, un patrón estable de experiencia y comportamiento internos que se desvía notablemente de las expectativas de la cultura de una persona.

Las motivaciones y variables asociadas con la conducta de autolesión, giran principalmente en torno a las estructuras conductuales y del medio. El comportamiento autodestructivo se conoce como un rasgo conductual para las personas con trastorno límite de la personalidad (Ibáñez, 2017). La teoría de los rasgos de personalidad es una de las principales orientaciones teóricas en el estudio de la personalidad (Millon, 2017).

Por otro lado, el 99,01% de las personas que se lesionaron padecen alguna de las siguientes condiciones: depresión, trastorno de estrés postraumático, trastorno bipolar, trastorno obsesivo-compulsivo, trastorno disociativo, trastorno de despersonalización, ansiedad y pánico. Por lo tanto, este comportamiento está altamente correlacionado con cambios químicos en el cuerpo (Álamo et al., 2017).

Con los antecedentes expuestos se planteó esta investigación para determinar el perfil de personalidad en pacientes adolescentes con conductas autodestructivas que acuden al Centro de Salud B Bucay.

Materiales y métodos

Esta investigación es básica de diseño no experimental, enfocada en diagnósticos, enmarcado en el Paradigma post-positivista, de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y corte transversal, en donde se registró y analizó los datos obtenidos mediante el Inventario de evaluación de personalidad PAI-A y así describir el perfil de personalidad de los adolescentes con las conductas autodestructivas.

Se trabajó con la totalidad de la población de estudio, que estuvo constituida por 22 adolescentes (18 mujeres y 4 varones) en una edad comprendida entre 12 y 17 años, que acudieron a consulta psicológica al Centro de Salud B Bucay, considerando las siguientes características: adolescentes que presenten conductas autodestructivas, asentimiento y consentimiento informado de los participantes, llenado del instrumento de evaluación acorde a las instrucciones.

Para obtener información del perfil de personalidad se realizó la entrevista psicológica estructurada, la historia clínica de los adolescentes registrada en el Sistema Médico informático que maneja la institución y el test de Inventario de la evaluación de la personalidad para adolescentes (PAI-A).

Los resultados se interpretan mediante T-score, la prueba muestra un coeficiente alfa de Cronbach de .83, lo que significa que el instrumento maneja un nivel bueno de fiabilidad.

El procesamiento estadístico se llevó a cabo mediante pruebas descriptivas (análisis de frecuencia). Los datos fueron organizados en el programa Microsoft Excel y sistematizados mediante el programa estadístico SPSS, lo que facilitó el posterior análisis y discusión de resultados.



Resultados y discusión

Los resultados corresponden en primer lugar a variables sociodemográficas, nivel de instrucción y demanda inicial. Y posterior se presenta los resultados de la evaluación de los rasgos de personalidad predominantes en los adolescentes con conductas autodestructivas.

Tabla 1. Datos sociodemográficos y demanda inicial

	Datos	Frecuencia	%
Género	Masculino	4	18
	Femenino	18	82
Edad	12	1	5
	13	4	18
	14	4	18
	15	6	27
	16	2	9
	17	5	23
Etnia	Mestizo	22	100
	Indígena	0	
	Blanco	0	
Instrucción	8vo Eb	2	9
	9no Eb	5	23
	10mo Eb	4	18
	1 BGU	5	23
	2 BGU	1	5
	3 BGU	5	23
Demanda inicial	Drogas	2	9
	Autolesiones	11	50
	Intentos suicidas	8	36
	Trastornos alimenticios	1	5
	Población: 22 adolescentes		

En la tabla 1. Referente a datos sociodemográficos y demanda inicial de la población de 22 pacientes que acudieron al Centro de Salud B Bucay con conductas autodestructivas, el 82% (18) son femeninos y el 18% (4) masculino; en cuanto a la edad de los pacientes que han sido evaluados tenemos el 5% (1) de 12 años, el 9% (2) de 16 años, el 18% (4) de 13 y 14 años, el 23% (5) de 17 años, obteniendo un mayor porcentaje en adolescentes de 15 años representado por el 27% (6) de la población. El 100% (22) de pacientes refieren ser mestizos. En referencia al año escolar que se encuentran cursando los adolescentes observamos que un 5% (1) está en 2BGU, el 9% (2) en 8vo EB, el 18% (4) en 10mo EB, el 23% (5) en 9no EB, 1BGU y 3BGU. Del total de la población evaluada se observó en base a la demanda inicial que el 5% (1) presenta trastornos alimenticios, el 9% (2) problemas con el consumo de drogas, el 36% (8) intentos suicidas y el 50% (11) autolesiones.

En una investigación realizada por (Aguas & Baldeón, 2018). El estudio se enfoca en describir los estilos parentales con conductas autodestructivas, considerando si diferentes indicadores de la familia tienen relación con esta problemática en los adolescentes. Determinando que la causa fundamental de este tipo de conductas son los estilos parentales y el medio social. A esta problemática se asocian otras conductas como agresividad, rebeldía y conductas disociales, llevando a problemas mayores como auto-flagelación, gestos suicidas, consumo de alcohol y drogas.

Además, los adolescentes, muestran actitudes hostiles y no aceptan las normas sociales. Los estilos parentales tienen un lugar importante dentro de las causas, debido a que los hogares con ambiente autoritario, tratan a los hijos de forma más permisiva, desembocando en una infancia con disciplina consentida, con niños que no aceptan las normas sociales y que no toleran la frustración.

Los resultados que se obtuvieron al aplicar el Inventario de Evaluación de la Personalidad en Adolescentes (PAI-A), en base a los datos referentes a las características psicológicas del grupo de población evaluada y el análisis de las diferentes categorías que presenta este test, se destacan los ítems críticos que requieren intervención, ya sea en la presencia de problemas clínicos o trastornos psicológicos. La descripción de las variables y la interpretación de los resultados son los siguientes:



Tabla 2. Evaluación de la personalidad en base a las escalas clínicas PAI

Escalas	%
Depresión	27
Ansiedad	21
Trast. Relación ansiedad	13
Manía	3
Paranoia	3
Esquizofrenia	3
Rasgos límites	4
Rasgos antisociales	8
Problemas con alcohol	4
Problemas con drogas	7
Quejas somáticas	7
TOTAL	100%

Fuente: Mogollón-Caguana 2021, tomado de la base de datos SPSS.

En la Tabla 2. se observa que existe un predominio en la escala clínica correspondiente a depresión con un 27% seguido de un 21% de la escala de ansiedad, un 13% corresponde a trastorno relación ansiedad, en menor proporción de la población se encuentran las escalas de rasgos antisociales con 8%, seguido del 7% a problemas con drogas y quejas somáticas, un 4% problemas con alcohol y rasgos límites, en un 3% corresponde a manía, paranoia, esquizofrenia. Los resultados determinan de la población investigada existe un rasgo predominante asociado con la depresión y la ansiedad.

En otros estudios acerca de los rasgos de personalidad y conductas auto-destructivas en adolescentes presentado por (Enríquez, 2018). Cuyo objetivo es comprobar los rasgos de personalidad y su relación con este tipo de conductas en adolescentes; en los resultados indica que existe una prevalencia de los rasgos de personalidad de tipo afectivo e impulsivo como factores que inciden a ejecutar conductas autodestructivas tales como desafío a la autoridad, consumo de sustancias, estilos de vida no saludables y predisposición a enfermedades mentales.

En referencia a otro estudio acerca de la personalidad y variables clínicas en adolescentes presentado por (Campos, 2017). Se presentan el análisis de los datos de evaluación mediante el test PAI-A de una muestra general de adolescentes. El objetivo es conocer las variables de personalidad y clínicas que presentan los adolescentes. En las escalas que se analizaron se obtuvieron puntuaciones superiores refiriendo a mayores quejas somáticas y ansiedad, así como trastornos relacionados con ansiedad. Además, sentimientos de vacío, ausencia de objetivos, así como mayores niveles de tensión emocional, de hostilidad con menor control de la ira.

Los rasgos antisociales y de consumo de sustancias son asociadas a situaciones estresantes con menor percepción de apoyo social y un estilo social más controlador e independiente y finalmente una mayor presencia de resentimiento y rencor. Los resultados de este estudio han permitido la obtención de información de las variables de personalidad asociada con problemas psicológicos o emocionales.

Esto muestra una relevancia con esta investigación en los resultados obtenidos planteando que la utilización del instrumento de evaluación, presenta una herramienta eficaz para estimar variables de personalidad en una población adolescentes, la comparación de los estudios, sugieren la detección de alteración a la adaptación en esta etapa de la adolescencia y la detección de los principales problemas clínicos de esta población.

Tabla 3. Evaluación de las subescalas clínicas. Escala descripción depresión

Escalas	Frecuencia	%
Cognitiva	9	44
Emocional	7	29
Fisiológica	6	27
TOTAL	22	100%

Fuente: Mogollón-Caguana 2021, tomado de la base de datos SPSS.

En la Tabla 3. se muestra los resultados de la evaluación de las subescalas clínicas. Escala descripción depresión con un porcentaje mayor 44% (9) prevalece la escala cognitiva, seguido de un 29% (7) la emocional y un 27% (6) Fisiológica. En estos resultados se observa que existe un predo-



minio asociado a tipo cognitivo, esto se puede interpretar que en la población de estudio muestra niveles altos de pensamientos de desesperanza, inutilidad y fracaso personal, así como problemas para tomar decisiones y dificultades de concentración. Los valores en menor proporción sugieren la presencia de tristeza, falta de interés en las actividades cotidiana y bajos niveles de rendimiento físico y de energía.

En cuanto a los resultados obtenidos en la presente investigación se confirma que existe una relación de los rasgos de personalidad con este tipo de conducta en la población de estudio, esto corresponde a que los adolescentes presentan estado de crisis, a menudo relacionado con dificultades en sus relaciones. Son hostiles, se sienten enfadados y traicionados por las personas que los rodean. Estos cambios a menudo indican síntomas de depresión y ansiedad como respuesta a sus circunstancias que los conducen actuar de esa manera.

Referencias

Aguas, J., & Baldeón, S. (2018). Estilos parentales en adolescentes con conductas autodestructivas que acuden a consulta psicológica en la DINAPEN. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14949>

Álamo, C., López, F., Molina, J., & Betés, M. (2017). Aportaciones de la psicofarmacología al tratamiento de los trastornos de la personalidad (I): Fundamentos neurobiológicos y problemas metodológicos. *EduPsykhé*, 9(2). <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-AportacionesDeLaPsicofarmacologiaAlTratamientoDeLo-3437247.pdf>

Campos, M. (Marzo de 2017). Personalidad y variables clínicas en adolescentes a través del inventario de evaluación de la personalidad para adolescentes (PAI-A). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=137879>

Enríquez, C. (Mayo de 2018). Rasgos de personalidad y su relación con las conductas autodestructivas en los adolescentes de 16 a 18 años de edad. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20913>

Gallegos, M., Casapia, Y., & Rivera, R. (mayo de 2018). Estilo de personalidad y autolesiones en adolescentes en la ciudad de Arequipa . Revista Avances en Psicología, 4(2). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6591759>

Ibáñez, C. (Enero de 2017). Claves psicopatológicas de las conductas autoagresivas en la adolescencia. Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes ISSN 2340-8340, 4(1). <https://www.revistapcna.com/sites/default/files/16-07.pdf>

Millon, T. (2017). Trastornos de la personalidad en la vida moderna (2° Ed.). Barcelona: Elsevier España.

OPS. (Marzo de 2017). Depresión. Encabeza la lista de causas de enfermedad. Retrieved 10 de Enero de 2021, from "Depresión: hablemos", dice la OMS, mientras la depresión encabeza la lista de causas de enfermedad: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13102:depression-lets-talk-says-who-as-depression-tops-list-of-causes-of-ill-health&Itemid=1926&lang=es

Sobre la autora

Gabriela del Rocío Mogollón Caguana

Estudios de Postgrado en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Sede Ambato en la Maestría de Psicología Clínica con Mención en Psicoterapia infantil y en adolescentes, graduada en la carrera de Psicología Clínica en la Universidad Nacional de Chimborazo-Ecuador; en la actualidad labora en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social brindando atención en consulta externa a los afiliados que acuden al Centro de Salud B Bucay.

Financiamiento de la investigación

Esta investigación fue financiada con recursos del autor.



Declaración de intereses

El autor no tiene conflicto de intereses a declarar ni recibe financiamiento de las instituciones que formaron parte del estudio.

Declaración de consentimiento informado

Esta investigación es secundaria. Las fuentes de información de las que se obtuvo los resultados son públicas.

Derecho de uso

Copyright (2022) Gabriela del Rocío Mogollón Caguana

Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)



Usted es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: usted debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.