



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

TEMA:

**Efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de
estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil.**

AUTOR:

Castro Iturralde, Galo Gabriel

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

TUTORA:

Psic. Cl. Peñafiel Torres, Carolina Eugenia, Mgs.

Guayaquil, Ecuador

4 de marzo del 2026



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Castro Iturralde, Galo Gabriel**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica**.

TUTOR (A)

f. _____

Psic. Cl. Peñafiel Torres, Carolina Eugenia, Mgs.

DIRECTOR (A) DE LA CARRERA

f. _____

Psic. Clin. Mariana Estacio C, Mgs.

Guayaquil, a los 4 días del mes de marzo del año 2026



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Castro Iturralde, Galo Gabriel**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil** previo a la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi/ nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 4 días del mes de marzo del año 2026

EL AUTOR

f. 

Castro Iturralde, Galo Gabriel



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Castro Iturralde, Galo Gabriel**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 4 días del mes de marzo del año 2026

EL AUTOR:

f. _____

Castro Iturralde, Galo Gabriel



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

INFORME DE ANÁLISIS COMPILATIO

 INFORME DE ANÁLISIS
magister

Efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil
Tesis Galo Castro Iturralde

0% Textos sospechosos

3% Similitudes (ignorado)
2 % similitudes entre comillas
0 % entre las fuentes mencionadas
0% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: Efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil. Galo Castro.doc ID del documento: 9e39d3218f97d055e888aba4308ad1acda6fcb8f Tamaño del documento original: 1,91 MB Autor: Galo Castro Iturralde	Depositante: Galo Castro Iturralde Fecha de depósito: 18/2/2026 Tipo de carga: url_submission fecha de fin de análisis: 18/2/2026	Número de palabras: 22.708 Número de caracteres: 150.739
---	--	---

Ubicación de las similitudes en el documento:



TÍTULO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: Efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil.

AUTOR:

Castro Iturralde, Galo Gabriel

INFORME ELABORADO POR:

TUTORA

f. 

Psic. Cl. Peñafiel Torres, Carolina Eugenia, Mgs.

Guayaquil, a los 18 días del mes de febrero del año 2026



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

AGRADECIMIENTO

Al finalizar este proceso formativo, agradezco en primer lugar a Dios por la oportunidad de cursar esta segunda carrera, así como por brindarme la sabiduría, la salud y las capacidades necesarias para culminarla. Asimismo, expreso mi profundo agradecimiento a mis padres por el apoyo incondicional brindado cada día de estos “4.5 años de estar a full”, marcados por las responsabilidades laborales y académicas. Sin duda su ayuda en todo sentido hizo que este tiempo fuera mucho más liviano y bonito.

A mis hermanos y demás familiares por la buena onda brindada ante este nuevo proyecto de vida; a mis compañeros de clase por las vivencias compartidas y la amistad; a Gisella, cuya curiosidad por la psicología dio lugar a valiosas conversaciones; a mis profesores por el conocimiento impartido y apoyo brindado cuando lo necesité y; de manera especial, a Carolina Peñafiel, mi tutora, por su enseñanza y guía en este proceso de Titulación.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

DEDICATORIA

Dedicado a mis padres y hermanos por el amor y apoyo brindados desde que nací. Dedicada a mí mismo por decidir continuar estudiando, por darme la oportunidad de nuevas experiencias e iniciar un nuevo camino. Dedicada a todas las personas que creen en la importancia de la salud mental, pero sobre todo dedicada Dios y la Virgen por ser quienes guían mis pasos y abren las puertas que se cruzan frente a mi.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

PSIC. CLIN. ROSA IRENE GÓMEZ A, MGS.
REPRESENTANTE DEL DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

PSIC. CLIN. MARÍA JOSÉ ZOLLER
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Psic. Clin. JOSÉ LUIS ZEVALLOS M, MGS.
OPONENTE

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	XVI
ABSTRACT	XVII
INTRODUCCIÓN	2
Preguntas de investigación	6
Pregunta general:	6
Preguntas específicas:.....	6
Objetivos.....	6
Objetivo general.....	6
Objetivos específicos:	6
ANTECEDENTES.....	9
CAPÍTULO 1	21
Vulnerabilidad cognitiva	21
Definición de vulnerabilidad cognitiva	21
Vulnerabilidad cognitiva y su relación con la depresión.....	23
Vulnerabilidad cognitiva y personalidad.....	27
Definición de Personalidad	27
Estructura de la personalidad	28
Tipos de personalidad según los patrones de comportamiento comunes: ..	30
Teorías de la personalidad	31
Teoría de la personalidad de Millon	31
Teoría de la personalidad de Albert Bandura (Teoría del Aprendizaje Social)	
.....	35
Los 5 factores de la personalidad: Los cinco grandes.	37
Vulnerabilidad cognitiva y su relación con la estructura cognitiva.....	41
CAPÍTULO 2.....	43
Cognición	43
Marco teórico: Introducción a la Terapia Cognitivo Conductual	43
Cognición	45
Modelo cognitivo	46
Procesos fundamentales de la estructura cognitiva.....	46
Tipos de procesos cognitivos.....	47
Teorías relacionadas a la cognición.....	49
Teoría del estrés y las emociones: Richard Lazarus	51
Teoría de la expectativa: Víctor Vroom.....	51
Esquemas	53
Creencias centrales o nucleares.....	54
Creencias intermedias o supuestos	54
Sesgos y distorsiones cognitivas	55
Pensamientos automáticos	57
CAPÍTULO 3.....	60
Toma de decisiones.....	60
Teoría de las decisiones desde las perspectivas psicológicas	61
Teoría de la Acción Razonada.....	61
Teoría del Comportamiento Planificado.....	62
Teorías integrativas de la toma de decisiones	64
Teorías normativas	64

Teoría de la Utilidad Esperada.....	64
Teoría de la Utilidad Subjetiva Esperada.....	65
Teorías descriptivas.....	66
Teoría de la Racionalidad Limitada.....	67
Teoría de la Perspectiva.....	68
Modelo cognitivo: Influencia de la personalidad y la vulnerabilidad cognitiva en la capacidad de toma de decisiones.....	70
Presentación de caso sobre la Influencia de la personalidad y la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones basada en el modelo cognitivo de Aaron Beck.....	73
CAPÍTULO 4.....	78
Metodología.....	78
Paradigma positivista.....	78
Enfoque cuantitativo.....	79
Diseño no experimental.....	79
Alcance descriptivo.....	80
Técnicas de recolección de información.....	81
Revisión bibliográfica.....	81
Encuesta.....	82
Técnicas de medición psicológica:.....	82
Instrumentos utilizados.....	84
Población y muestra.....	84
Operacionalización de las variables.....	85
CAPÍTULO 5.....	91
Presentación y análisis de resultados.....	91
Presentación de resultados.....	91
Inventario de depresión de Beck (BDI-2).....	91
Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE).....	93
Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS).....	95
Encuesta creada para evaluar la toma de decisiones de los estudiantes....	99
Análisis de resultados.....	119
CONCLUSIONES.....	121
RECOMENDACIONES.....	123
REFERENCIAS.....	124
ANEXOS.....	136

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Tipos de depresión	23
Tabla 2 Factores que predisponen a la aparición de la depresión	24
Tabla 3 Patrones inferenciales desadaptativos constituyentes de la vulnerabilidad cognitiva.....	25
Tabla 4 Componentes de la personalidad	28
Tabla 5 Tipos de personalidad.....	30
Tabla 6 Agrupamiento actual de los prototipos de personalidad de Millon y su definición	33
Tabla 7 Los 16 factores de la personalidad propuestos por Cattell	37
Tabla 8 Los 5 factores de la personalidad	40
Tabla 9 Factores que afectan el desarrollo cognitivo	41
Tabla 10 Factores biológicos y ambientales que afectan el desarrollo cognitivo.....	42
Tabla 11 Tipos de procesos cognitivos	48
Tabla 12 Principales teorías cognitivas del aprendizaje	49
Tabla 13 Principales teorías cognitivas de la emoción	51
Tabla 14 Principales teorías cognitivas de la motivación.....	51
Tabla 15 Distorsiones cognitivas	55
Tabla 16 Axiomas de la teoría de utilidad esperada	65
Tabla 17 Características de la racionalidad limitada.....	68
Tabla 18 Test aplicados en el presente estudio.....	83
Tabla 19 Operacionalización de las variables de investigación	86
Tabla 20 Resultados de la toma del Inventario de depresión de Beck (BDI-2)	92
Tabla 21 Resultados de la toma del Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE).....	94
Tabla 22 Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de metas motivacionales	95
Tabla 23 Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de modos cognitivos	96
Tabla 24 Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de conductas interpersonales	97
Tabla 25 Conocimiento sobre la vulnerabilidad cognitiva	99
Tabla 26 Consulta sobre existencia de ideas generadoras de sentimientos negativos	100
Tabla 27 Pensamientos relacionados a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes.....	101
Tabla 28 Emociones relacionadas a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes.....	102
Tabla 29 Acciones relacionadas a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes	104
Tabla 30 Influencia de las dificultades del hogar y familia en tomas de decisiones del pasado	107
Tabla 31 Incidencia de los problemas del hogar y familia en la forma de enfrentar la vida	108
Tabla 32 Incidencia del contexto familiar en los planes y el futuro	109
Tabla 33 Incidencia de los problemas barriales en decisiones pasadas....	110

Tabla 34 Incidencia de los problemas barriales en cómo se enfrenta la vida diaria	111
Tabla 35 Incidencia de los problemas barriales en los planes y pensamientos sobre el futuro	112
Tabla 36 Incidencia de las dificultades en el instituto donde estudia sobre las decisiones previamente tomadas	113
Tabla 37 Incidencia de las dificultades en el instituto en la manera que enfrenta la vida	114
Tabla 38 Incidencia de las dificultades en el instituto en los planes y visión del futuro.....	115
Tabla 39 Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en decisiones pasadas	116
Tabla 40 Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en la manera cómo enfrento la vida	117
Tabla 41 Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en la manera cómo enfrento la vida.....	118

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Modelo original para la descompensación de los prototipos de personalidad en personalidades más severas	32
Figura 2 Procesos implicados en el aprendizaje observacional y factores que influyen en cada uno.....	36
Figura 3 Modelo de la Teoría de Acción Razonada.....	62
Figura 4 Modelo de la Teoría del comportamiento planificado	63
Figura 5 Modelo cognitivo de Aaron Beck aplicado a la influencia de la personalidad y la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones.	72
Figura 6 Modelo cognitivo de Aaron Beck aplicado a la influencia de la personalidad y la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones para el caso de L.	76
Figura 7 Principales resultados encontrados con el Inventario de depresión de Beck (BDI-2)	92
Figura 8 Resultados desagregados del Inventario de depresión de Beck (BDI-2)	93
Figura 9 Principales rasgos de personalidad encontrados con el Test IPDE	94
Figura 10 Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de metas motivacionales	96
Figura 11 Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de modos cognitivos	97
Figura 12 Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de conductas interpersonales	98
Figura 13 Conocimiento sobre la vulnerabilidad cognitiva	99
Figura 14 Consulta sobre existencia de ideas generadoras de sentimientos negativos	100
Figura 15 Pensamientos relacionados a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes.....	102
Figura 16 Emociones relacionadas a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes	103
Figura 17 Acciones relacionadas a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes.....	105
Figura 18 Jerarquización de pensamientos, emociones y acciones relacionados a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes	106
Figura 19 Influencia de las dificultades del hogar y familia en tomas de decisiones del pasado	107
Figura 20 Incidencia de los problemas del hogar y familia en la forma de enfrentar la vida	108
Figura 21 Incidencia del contexto familiar en los planes y el futuro	109
Figura 22 Incidencia de los problemas barriales en decisiones pasadas ..	110
Figura 23 Incidencia de los problemas barriales en cómo se enfrenta la vida diaria.....	111
Figura 24 Incidencia de los problemas barriales en los planes y pensamientos sobre el futuro.....	112
Figura 25 Incidencia de las dificultades en el instituto donde estudia sobre las decisiones previamente tomadas.....	113
Figura 26 Incidencia de las dificultades en el instituto en la manera que enfrenta la vida	114

Figura 27 Incidencia de las dificultades en el instituto en los planes y visión del futuro.....	115
Figura 28 Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en decisiones pasadas	116
Figura 29 Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en la manera cómo enfrente la vida.....	117
Figura 30 Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en la manera cómo enfrente la vida.....	118

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Cuestionario del Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE)	136
Anexo 2 Cuestionario del Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS)	140
Anexo 3 Cuestionario del Inventario de depresión de Beck (BDI-2)	143
Anexo 4 Cuestionario de encuesta relacionada a toma de decisiones	145

RESUMEN

Con la presente investigación se pretende identificar los efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil. Para tales fines se optó por una metodología cuantitativa, de paradigma positivista, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y alcance descriptivo donde se emplearon técnicas de revisión bibliográfica, encuestas y pruebas estandarizadas como el Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE), Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS) e Inventario de depresión de Beck (BDI-2). Los resultados obtenidos muestran que en el proceso de toma de decisiones intervienen diversos aspectos tales como lo cognitivo, lo emocional y lo contextual, en relación directa con la personalidad, los que influyen en la forma que una persona elige mediante la interpretación de situaciones y evaluación de posibilidades. Asimismo, el contexto y las vivencias previas actúan activando esquemas cognitivos y pensamientos automáticos que generan emociones y reacciones que influyen en la conducta decisional. Como resultado se identificó que los contextos conflictivos sobre todo familiares y de contexto social amplio (ciudad o país) influyen en la toma de decisiones de los estudiantes participantes y en sus planes a futuro, especialmente en quienes tuvieron resultados asociados a la vulnerabilidad cognitiva. Entre las respuestas más recurrentes se evidenciaron pensamientos rumiativos, agotamiento emocional y alteración de hábitos cotidianos; lo que refleja dificultades para procesar la información y decidir de manera adaptativa.

Palabras Claves: VULNERABILIDAD COGNITIVA; TOMA DE DECISIONES; PERSONALIDAD; CONTEXTO CONFLICTIVO; DEPRESIÓN.

ABSTRACT

This research aims to identify the effects of cognitive vulnerability on decision-making among Tourism students at a public technological institute in Guayaquil. A quantitative methodology was employed, based on a positivist paradigm, using a non-experimental design with a descriptive scope. Data collection techniques included a literature review, surveys, and standardized psychological assessments such as the International Personality Disorders Examination (IPDE), the Millon Personality Styles Inventory (MIPS), and the Beck Depression Inventory (BDI-2). The results indicate that decision-making is influenced by cognitive, emotional, and contextual factors closely related to personality traits and styles. Additionally, contextual factors and prior experiences were found to activate cognitive-schemas and automatic thoughts, generating emotional responses that affect decision-making behaviour. Conflictive contexts, particularly within the family and the broader social environment (city and country), were identified as significant influences on students' past, present and future decision-making, especially among those presenting indicators of cognitive vulnerability. Among the most frequent responses were ruminative thinking, emotional exhaustion, and disruption of daily habits; these reflect difficulties in processing information and, consequently, in making adaptive decisions.

Keywords: COGNITIVE VULNERABILITY; DECISION-MAKING; PERSONALITY; CONFLICTIVE CONTEXT; DEPRESSION.

INTRODUCCIÓN

Cuando se habla de vulnerabilidad cognitiva se hace referencia a la tendencia que puede presentar una persona a experimentar sus experiencias de forma negativa o distorsionada, en especial en relación con aquellas situaciones que son estresantes o adversas. Diversos factores de índoles biológico, derivados del temperamento; psicológicos concernientes a los rasgos de personalidad; y contextuales dados por estrés, falta de contención emocional o violencia pueden generar una forma de procesamiento cognitivo distorsionada que incide directamente en cómo una persona evalúa la realidad, entiende su pasado, anticipa su futuro y da significado a los acontecimientos. Dentro de la población en general, los adultos jóvenes son aquellos que por la etapa en la que se encuentran deben tomar decisiones de diversa índole, tanto en lo académico como en lo personal y social. En el contexto de educación superior se ha identificado que los jóvenes adultos presentan dificultades al momento de tomar decisiones, debido entre otras cosas a la posibilidad de presencia de una tendencia a la vulnerabilidad cognitiva, lo que hace que estos jóvenes evidencien un sentimiento de falta de control de sus vidas y un desconocimiento de cómo afrontar situaciones aversivas que se les presenta.

Como adultos jóvenes, los estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil deben tomar decisiones de diversa índole, pero sobre todo algunas que les permitan prever situaciones futuras de su desarrollo profesional. La mayor parte de los estudiantes de la carrera y de esa institución provienen de sectores de la ciudad con altos índices de pobreza, violencia e inseguridad ciudadana. Por tal razón, en la presente investigación se busca identificar los efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil por medio de una metodología cuantitativa, desde un paradigma positivista, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de alcance descriptivo para recoger información pertinente que permita a futuros profesionales construir un proyecto de psicoeducación referente a dicha problemática.

La presente investigación guarda correspondencia con el dominio 5 Educación, comunicación, arte y subjetividad de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, en el cual se considera a la subjetividad como un “proceso de construcción de sentido a lo largo de la vida, que involucra el aprendizaje, la cultura y la comunicación en tanto su orientación es la producción sistemática y permanente de significados que convierte a los sujetos en únicos” (Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2022, p.34). Por otro lado, según la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (s.f.), el dominio 5 tiene un “concepto articulador que se convierte en eje configurador de los sistemas conceptuales de las disciplinas científicas que están involucradas en su objeto de estudio y es la subjetividad” (parr. 2). Por tanto, esta investigación se encuentra alineada a este dominio considerando que se centra en la experiencia personal de los estudiantes de la población elegida, es decir su subjetividad, como proceso de construcción de sentido individual.

En relación con el Plan Nacional de Desarrollo del Ecuador denominado Ecuador no se detiene 2025-2029, el tema a ser investigado se vincula al Eje Social donde se estipula a la Salud Mental en base a “garantizar el acceso gratuito a servicios universales de salud mental, con énfasis en la prevención y atención integral desde un enfoque comunitario, cultural, generacional y de género, ante el aumento de trastornos en jóvenes, personas mayores, población migrante, entre otros” (Secretaría Nacional de Planificación, 2025, p.216). De acuerdo a este plan y en relación con la Salud Mental, desde el Gobierno Nacional se pretende entonces “asegurar una atención continua, oportuna y adecuada, particularmente en los sectores más vulnerables de la sociedad” (Secretaría Nacional de Planificación, 2025, p.216).

En lo que respecta a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), el tema planteado se relaciona con el ODS # 3 Salud y Bienestar al pretenderse con el mismo “garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades” (Naciones Unidas, s.f., párr. 1) por considerar que “las personas sanas son la base de unas economías sanas” (Naciones Unidas, s.f., párr. 3), ante lo que es necesario que en los

diferentes países se trabaje en esta problemática por ser un desafío vigente a nivel mundial.

Planteamiento del problema

En el contexto de educación superior se ha identificado que los jóvenes adultos presentan dificultades para la toma de decisiones debido a una posible vulnerabilidad cognitiva generada por distintos factores e incluso por el contexto conflictivo que se vive dentro de las familias y en el país en general. En educación superior, los jóvenes adultos evidencian un sentimiento de falta de control en sus vidas y un desconocimiento de cómo afrontar situaciones aversivas. Los estudiantes de Turismo de un tecnológico deben tomar decisiones de diversa índole que les permita prever situaciones futuras de su desarrollo profesional.

En relación con la toma de decisiones entre estudiantes universitarios, Ángeles (2025) refiere a la apreciación de la Dra. Eneida Roldan, decana ejecutiva de salud de Barry University, para quien “los jóvenes al llegar a la universidad no están “fisiológicamente ni mentalmente desarrollados totalmente para tener ese autocontrol y autodisciplina”, lo que puede generar un conflicto en sus emociones” (párr. 4). En concordancia con lo anterior, en reportaje de Musto (2016), se planteó un estudio realizado por el Grupo Adecco, en el que participaron alrededor de 1000 estudiantes universitarios y recién graduados con edades entre 18 y 24 años y cuyos resultados reflejan que “el 74 por ciento de esos jóvenes sentían que sus escuelas no los prepararon completamente para el mundo profesional” (párr. 14).

Por su parte, López & Jaivenois (2025) señalan para Europa que “los jóvenes tienen más problemas de salud mental que los de otros grupos de edad” (párr. 1), debido a factores como “presiones académicas y financieras, así como los sentimientos de aislamiento y soledad” (párr. 1), recalando cifras de la Unión Europea donde “el 40% de los estudiantes de enseñanza superior de la UE experimentaba dificultades con su salud mental, y aproximadamente uno de cada cinco padecía un trastorno mental” (párr. 2).

Para el caso de América Latina, Jiménez et al. (2019), señalan que en Chile “un 27% de los estudiantes presenta sintomatología depresiva severa, 24% un consumo problemático de alcohol y 15% algún tipo de trastorno de la alimentación” (párr. 1) debido en parte a los desafíos de la transición a la

edad adulta. Según el reportaje, este período etario se caracteriza, entre otras cosas por dificultades económicas e incertidumbre respecto al futuro. Por su parte, Suárez (2025) señala que en América Latina “el crimen organizado se ha expandido más allá del narcotráfico, abarcando la trata de personas, el lavado de dinero, el tráfico de armas de fuego, la extorsión, la minería ilegal y los crímenes cibernéticos” (párr. 1). Entre las razones de este flagelo refiere sobre todo a la “falta de oportunidades económicas y de participación política, especialmente entre las poblaciones más vulnerables” (párr. 5).

En el caso de Ecuador la realidad no es distinta, y además en publicaciones se destacan problemas relacionados a violencia de género y otros problemas que afectan a la salud mental de estudiantes de educación superior. En su reportaje, Cornejo (2025), hace referencia a un estudio desarrollado por la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE) en la que participaron 800 estudiantes, docentes y personal administrativo en el que se reveló que “cuatro de cada diez personas han vivido al menos una situación de acoso sexual en el entorno académico” (párr. 1), además que hay evidencia que “ocho de cada diez víctimas son mujeres o personas de diversidades de género” (párr. 2). Sobre esto, en el país no es extraño la normalización de las violencias, lo que sin duda es un factor que fortalece la vulnerabilidad cognitiva.

De la misma manera, Ramírez (2026) presentó los resultados arrojados mediante estudio de la PUCE en sus sedes de Quito, Santo Domingo, Esmeraldas, Ibarra y Manabí, en el cual se reveló “que el 20% de los alumnos presentan síntomas de ansiedad y un 25% síntomas de depresión” (párr. 2), además que existe “una relación significativa entre la disfuncionalidad familiar y la salud mental de los estudiantes” (párr. 5); ya que quienes provienen de familias disfuncionales tienen mayores probabilidades a padecer de ansiedad o depresión.

Ante lo arriba esbozado se considera que determinar cómo la vulnerabilidad cognitiva se relaciona con la toma de decisiones en estudiantes adultos jóvenes es un aspecto que puede ser abordado dentro de la población estudiantil. Para esto la población que forma parte de esta investigación son adultos jóvenes con edades comprendidas entre los 18 y

25 años que están matriculados como estudiantes de Turismo en el período académico 2025-II en un tecnológico de la ciudad de Guayaquil.

Preguntas de investigación

Pregunta general:

¿Cómo afecta la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil?

Preguntas específicas:

- ¿Cuáles son los factores que constituyen una vulnerabilidad cognitiva y su relación con los tipos de personalidad?
- ¿Qué aspectos intervienen en el proceso de la toma de decisiones?
- ¿Cómo los contextos conflictivos influyen en la toma de decisiones, debido a la vulnerabilidad cognitiva de acuerdo con el tipo de personalidad de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil?

Objetivos

Objetivo general

Identificar los efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil por medio de una metodología cuantitativa para recoger información pertinente que permita a futuros profesionales construir un proyecto de psicoeducación referente a dicha problemática.

Objetivos específicos:

- Explicar cómo se constituye la vulnerabilidad cognitiva de acuerdo con el tipo de personalidad, por medio de una revisión de fuentes bibliográficas.
- Distinguir los aspectos que intervienen en el proceso de la toma de decisiones por medio de una revisión de fuentes bibliográficas con marco teórico de la terapia cognitivo conductual y aplicación de los test psicométricos

- Determinar la influencia de los contextos conflictivos en la toma de decisiones debido a la vulnerabilidad cognitiva de acuerdo con la teoría de Aaron Beck y su relación con los tipos de personalidad identificada entre los estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil por medio de una encuesta y revisión bibliográfica.

Justificación

La pertinencia del presente estudio se relaciona al interés de llegar a conocer cómo la vulnerabilidad cognitiva ocasionada por factores biológico, psicológicos y contextuales afectan a la capacidad de toma de decisiones, incidiendo directamente en la vida de las personas tanto a nivel individual como social. A través de este estudio se pretende generar conocimiento que sea de utilidad en el momento que alguien desee formular una propuesta psicoeducativa en torno a las habilidades de afrontamiento y acompañamiento emocional. Como resultado de esta investigación, se busca aportar información útil para instaurar herramientas psicológicas que permitan desarrollar el bienestar integral de los estudiantes de la carrera de Turismo del Tecnológico escogido, donde se podría llevar a cabo acciones dirigidas al fortalecimiento de capacidades que les permita tomar decisiones más acertadas y, por ende, la obtención de mejores resultados académicos, sociales y profesionales.

La realidad actual del país demanda tomar decisiones en un contexto social y económico caracterizado por necesidades no cumplidas y situaciones violentas que afectan a los ciudadanos en distintos ámbitos de sus vidas. Los adultos jóvenes son quienes están iniciando su desarrollo profesional y quienes deben decidir y actuar con miras a su futuro. Se considera que la Psicología como disciplina tiene en su accionar el buscar el fortalecimiento de la capacidad de poder decidir como una acción que promueva el bienestar personal y así poder afrontar situaciones complejas de manera funcional. Por otro lado, la vulnerabilidad cognitiva posible entre los jóvenes adultos es un tema necesario de ser abordado desde la Psicología puesto que afecta la percepción que puede tener una persona

sobre su futuro, así como a la capacidad de establecerse metas influyendo además en su salud mental, conducta y motivación.

La metodología empleada en el presente estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, de paradigma positivista, con diseño no experimental y alcance descriptivo donde se emplearon técnicas de revisión bibliográfica, encuestas y técnicas de medición psicológica mediante pruebas estandarizadas como el Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE), Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS) e Inventario de depresión de Beck (BDI-2). Para esto los instrumentos empleados fueron fichas de revisión bibliográfica, cuestionario de encuesta y manuales y protocolos de los test previamente mencionados.

Entre las limitaciones existentes en el desarrollo de esta investigación se tuvo el tiempo de duración del proceso, el cual coincidió con el período final de clases y vacaciones de los estudiantes; lo que hizo que no sea factible la realización de entrevistas a los participantes sino solamente la toma de pruebas y encuesta como ya fue mencionado.

En relación con el contenido de la investigación, esta se ha organizado en cinco capítulos, cuyos contenidos se mencionan a continuación. El capítulo 1 se centra en la vulnerabilidad cognitiva, en tanto su definición y su relación con la depresión, personalidad y estructura cognitiva. En el capítulo 2 se desarrolla el concepto de cognición, los procesos fundamentales de la estructura cognitiva y las principales teorías relacionadas a la cognición. Posteriormente, en el capítulo 3, se analiza la toma de decisiones y sus principales teorías, considerándola como una capacidad humana e identificando cómo los procesos cognitivos se relacionan a esta, considerando la incidencia de la vulnerabilidad cognitiva. En el capítulo 4 se presenta la metodología empleada en la investigación, así como la operacionalización de sus variables. Por último, en el capítulo 5 se presentan y analizan los resultados obtenidos.

ANTECEDENTES

La relación entre vulnerabilidad cognitiva y toma de decisiones ha venido siendo investigado dentro de la psicología clínica, especialmente en torno a la desesperanza como un aspecto integrante de este tipo de vulnerabilidad y particularmente en torno a la adolescencia y la ocurrencia de enfermedades catastróficas. Para los autores que han estudiado al respecto, la vulnerabilidad cognitiva afecta la capacidad para evaluar alternativas, así como de identificar consecuencias a largo plazo; favoreciendo estilos decisionales basados en la impulsividad, evitación o dependencia.

En relación con esta temática, Calvete (2005) en España desarrolló la investigación *Género y vulnerabilidad cognitiva a la depresión: El papel de los pensamientos automáticos*, cuyo objetivo fue evaluar las diferencias de género en pensamientos automáticos como explicación a las diferencias de género en depresión. La investigación fue desarrollada bajo un enfoque cuantitativo, diseño no experimental y transversal, utilizando una muestra representativa de 764 estudiantes, con edades entre los 18 y 24 años, quienes contestaron el Inventario de Autodiálogo y el CES-D. Como resultado de la investigación se obtuvo que la existencia de una mayor presencia de pensamientos negativos relacionados con la depresión se evidencia mayormente entre las mujeres, logrando como conclusión que las diferencias cognitivas entre ambos géneros se originan en los procesos de socialización y crianza temprana dada especialmente por la influencia de las relaciones con cuidadores y los distintos estilos educativos según el género.

Por su parte, Francisco et al. (2025), en Portugal, publicaron la investigación *Life satisfaction and risk of depression: The role of adolescents' social-emotional skills*, cuyos objetivos fueron caracterizar los niveles de bienestar y satisfacción con la vida de los adolescentes, identificar el riesgo de depresión, analizar las diferencias en las tres dimensiones de la salud mental y analizar predictores de satisfacción con la vida y riesgo de depresión, considerando las características sociodemográficas y las habilidades socioemocionales. Esta investigación fue llevada a cabo bajo un enfoque cuantitativo, en la que utilizaron una muestra representativa de 3235 adolescentes estudiantes de escuelas públicas de tercer ciclo de enseñanza

básica y enseñanza media, con edades comprendidas entre 11 y 20 años que respondieron a medidas de autoinforme. Con el resultado del estudio se reveló que el 58,50% de los participantes tienen un nivel medio de satisfacción con la vida, el 51,10% tiene un nivel bajo de bienestar y el 19,60% está en riesgo de depresión. Los autores en relación con los resultados pudieron concluir que es relevante implementar intervenciones escolares que promuevan habilidades socioemocionales que ayuden a afrontar los retos de un mundo cambiante, para prevenir la depresión.

En esta misma línea, en Países Bajos, Duijndam et al. (2024) con su estudio *Behavior and emotion regulation of socially inhibited individuals in uncomfortable social situations: A mixed methods study*, procuraron identificar patrones de regulación emocional y de comportamientos en situaciones sociales incómodas para analizar cómo se relacionan con el rasgo de inhibición social. Para alcanzar este objetivo las investigadoras utilizaron un diseño mixto secuencial exploratorio en el cual participaron 451 personas, en su mayoría mujeres con una edad media de 34 años a quienes se les aplicó el cuestionario de inhibición social (SIQ15) y se les formuló preguntas abiertas sobre experiencias personales en situaciones incómodas y la forma en que regulaban sus emociones y conductas. Como resultado se logró identificar siete perfiles distintos según el tipo de situación descrita, los estilos de regulación emocional y su comportamiento asociado. Las autoras llegaron a la conclusión de que la inhibición social se vincula directamente a la evitación conductual.

A nivel de Latinoamérica y para el caso de Colombia, se puede mencionar a Segura et al. (2018) en el estudio *Factores asociados a la vulnerabilidad cognitiva de los adultos mayores en tres ciudades de Colombia*, quienes lo desarrollaron para identificar los factores que se asocian a la vulnerabilidad cognitiva de adultos mayores. Para este fin se adoptó un enfoque cuantitativo, transversal analítico, con fuente de información primaria en el que se encuestó a 1514 adultos mayores que residen en zonas urbanas de Barranquilla, Medellín y Pasto, a quienes se le midió la condición cognitiva utilizando el mini examen cognoscitivo modificado. Los resultados mostraron la existencia de mayor riesgo de deterioro cognitivo en Medellín, predominando sobre todo en hombres con

edades entre los 75 y 89 años, que no tienen pareja y que tienen bajos niveles de escolaridad. Los casos mencionados refieren que quienes no realizan actividad física reportaron depresión y un soporte social escaso. Como conclusión, el estudio señaló como factores asociados a la vulnerabilidad cognitiva de los adultos mayores a características demográficas, sociales y de estilos de vida.

Por su parte y en el mismo país, Zabala & López (2021), en la investigación *Factores de vulnerabilidad cognitiva de la permanencia en calle: Desesperanza y derelicción*, llevó a cabo un estudio para identificar y describir los factores de vulnerabilidad cognitiva asociados a la permanencia en situación de calle, especialmente la desesperanza y la derelicción. Para esa investigación se empleó metodología cualitativa, descriptiva, no experimental y transeccional, basado en trabajo de campo (talleres y entrevistas) en el que participaron personas adultas habitantes de calle. Como resultado los autores plantearon que la permanencia en situación de calle se asocia a diversos factores de vulnerabilidad cognitiva interrelacionados tales como, la desesperanza, sentimiento de abandono, resignación y sensación de encierro al percibir su situación como inmodificable. Los autores concluyeron considerando a este estudio como útil ante el diseño de intervenciones psicosociales dirigidas a minimizar dichos factores de vulnerabilidad.

Otro estudio realizado en Colombia en relación con esta temática fue el de Lemos et al. (2012) denominado *Perfil cognitivo de la dependencia emocional en estudiantes universitarios en Medellín, Colombia*. Los investigadores llevaron a cabo esa investigación con el objetivo de identificar el perfil cognitivo de los estudiantes universitarios con dependencia emocional, para lo cual se empleó una metodología cuantitativa en la que participaron una muestra aleatoria estratificada de 569 estudiantes universitarios quienes tomaron el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE), el Cuestionario de Esquemas Desadaptativos Tempranos, el Cuestionario de Creencias Centrales de los Trastornos de la Personalidad y el cuestionario de Estrategias de Afrontamiento Modificado. La investigación arrojó como resultado que la dependencia emocional se manifiesta como miedo a la separación, desconfianza y una necesidad excesiva de afecto

hacia la pareja, lo que demuestra una baja autonomía emocional. Al respecto, los autores concluyeron que la dependencia emocional se mantiene y refuerza a lo largo del tiempo debido a creencias, distorsiones cognitivas y estrategias de afrontamiento desadaptativas que perpetúan un esquema temprano disfuncional.

Para el caso de Ecuador, Rodríguez et al. (2020) realizaron una investigación denominada *Fear of COVID-19, Stress, and Anxiety in University Undergraduate Students: A Predictive Model for Depression*, la misma que tuvo como objetivo analizar los niveles de miedo a la COVID-19, estrés, ansiedad y depresión durante el confinamiento en estudiantes universitarios de Ecuador, así como evaluar estos factores como posibles predictores de la depresión. Para esto, se desarrolló un estudio cuantitativo transversal con la participación de 640 estudiantes universitarios entre 18 y 47 años de varias universidades de Manabí quienes rindieron la Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S) y la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21). Como resultado se halló que los estudiantes universitarios presentaron niveles de estrés, ansiedad y depresión superiores a los considerados no patológicos durante el confinamiento durante la pandemia, destacándose que las mujeres reportaron mayor miedo a la COVID-19 que los hombres. Como conclusión, los autores evidenciaron que la depresión se relacionó directamente con el estrés y el miedo a dicha enfermedad, y de forma indirecta a través de la ansiedad; lo que confirmó la interacción existente entre estas variables en el malestar psicológico de los estudiantes.

Otro estudio en el Ecuador fue el implementado por Pilatasig et al. (2023) denominado *Desesperanza en adolescentes, una mirada desde la psicología clínica*, en la cual los autores pretendieron establecer el grado de desesperanza presente en estudiantes que asisten a una institución educativa de la ciudad de Quito en Ecuador, a través de una investigación con metodología tipo descriptiva con diseño no experimental, enfoque cuantitativo en la que participaron 144 estudiantes. Entre los resultados obtenidos se destaca que el 60% de los participantes presentó normalidad en cuanto a la presencia de desesperanza; un 33% se encontró en un rango leve; el 6% moderada y el 1% severa; siendo que el sexo femenino es el más vulnerable para caer en desesperanza, debido a que la mujer desarrolla

el campo afectivo en su totalidad a diferencia del hombre que es más instintivo. El estudio permitió identificar que la desesperanza se asocia a la presencia de pensamientos negativos sobre el futuro y baja autoestima concluyendo entonces que identificar de manera temprana la desesperanza puede ayudar a reducir el riesgo de depresión e ideación suicida en la población adolescente.

Por último, se puede referenciar a Toapanta et al. (2023) y su estudio *Approach to adolescents with suicidal ideation*, con el cual se buscó realizar una revisión sistemática que permita analizar y determinar los enfoques, factores de riesgo y escalas de evaluación de la ideación suicida en adolescentes. La metodología adoptada fue una búsqueda exhaustiva en PubMed, Google Scholar, Scielo y Redalyc entre artículos en inglés y español publicados entre los últimos cinco años. Los resultados del estudio describen la existencia de tres herramientas claves para la evaluación de la ideación suicida: Escala de ideación suicida de Plutchick (ERSP), Inventario de orientaciones suicidas (ISO-30) y la Escala de desesperanza de Beck (BHS). Como conclusión del estudio se tuvo que la ideación suicida, el intento de suicidio y el suicidio consumado son un importante problema de salud pública a nivel mundial entre los jóvenes, además que en Ecuador Pichincha y Azuay registran el mayor número de estos casos; llegando a la conclusión que la identificación temprana de la ideación suicida es pertinente para prevenir muertes prematuras además que su abordaje debe tener un enfoque integral que combine intervenciones individuales y grupales.

Las investigaciones arribas citadas coinciden en señalar que los factores cognitivos y emocionales tienen una incidencia importante en la aparición y mantenimiento de problemas de salud mental como la depresión, la desesperanza, la dependencia emocional y la ideación suicida pese a que estos fenómenos fueron investigados en diferentes poblaciones (Calvete 2005; Lemos et al., 2012; Francisco, 2025; Toapanta et al., 2023). Por otro lado, estas investigaciones evidencian que los pensamientos negativos, el estrés, la baja autoestima, el miedo, la desconfianza y la ansiedad actúan como elementos de vulnerabilidad, influenciados por variables tales como el género, edad o contexto social; siendo en varios de los estudios las mujeres quienes presentan mayor vulnerabilidad emocional (Calvete, 2005;

Rodríguez et al., 2020; Pilatasig, 2023). A su vez, entre los autores hay un consenso en la importancia de identificar de manera temprana esta problemática para una posterior implementación de programas preventivos e intervenciones psicoeducativas y psicosociales para reducir el riesgo de desenlaces negativos y fortalecer habilidades socioemocionales (Segura et al., 2018; Francisco et al., 2025; Toapanta et al. 2023).

Pese a los puntos en común, existen diferencias claras particularmente en torno a poblaciones escogidas, metodologías empleadas y resultados obtenidos. En relación con las poblaciones, algunos estudios evaluaron adolescentes (Francisco et al., 2025; Pilatasig et al., 2023), otros estudiantes universitarios (Calvete, 2005; Lemos et al, 2012; Rodríguez et al., 2020), o existen casos como los de Segura et al. (2018) o Zabala & López (2021) quienes abordaron adultos mayores y personas en situación de calle respectivamente, incorporando así contextos de mayor vulnerabilidad social. Respecto a la metodología, si bien predominan las investigaciones cuantitativas también hay casos de estudios cualitativos (Zabala & López, 2021), mixtos (Duijndam et al., 2024) y revisiones sistemáticas (Toapanta et al., 2023), es decir que esta temática puede ser abordada desde diversas estrategias de investigación. En relación con los resultados, algunos estudios mencionan la influencia de los pensamientos automáticos y esquemas cognitivos en la depresión y dependencia emocional (Calvete, 2005; Lemos et al., 2012) mientras que otros subrayan al respecto de investigaciones en contextos específicos, como la pandemia por la COVID-19 o contextos de extrema pobreza, al estrés, el miedo y la ansiedad, así como la desesperanza, el abandono y deterioro cognitivo como factores protagónicos del malestar.

En los estudios revisados se puede observar que la desesperanza en conjunto con factores emocionales, sociales y conductuales facilitan la aparición y permanencia de síntomas depresivos e ideación suicida. Por ende, los autores citados plantean la necesidad de trabajar en la prevención, de manera integral, tomando en cuenta el desarrollo de habilidades socioemocionales y fortalecimiento de redes de apoyo.

Por otro lado, la toma de decisiones también ha sido objeto de estudio de la psicología por ser un proceso del comportamiento humano útil en la

adaptación a diferentes contextos. Al respecto, diversas investigaciones lo han explorado principalmente en poblaciones de adolescentes y jóvenes, por tratarse de una etapa del desarrollo caracterizada por transiciones y vulnerabilidades.

Sobre este tema en España, Álvarez & Ruiz (2021) con la investigación *Perfiles y características de la toma de decisiones en estudiantes de secundaria*, buscaron determinar los perfiles y características ocurridas en el proceso de toma de decisiones en el alumnado de secundaria. Este estudio contó con un enfoque mixto viniendo lo cuantitativo desde la aplicación de 6 escalas y lo cualitativo mediante la contestación de 2 preguntas abiertas dirigidas a 519 estudiantes de 4º de Educación Secundaria Obligatoria y de 2º de Bachillerato de cinco centros de la provincia de Barcelona. Entre los resultados de la investigación se tuvo que las variables que más influyen en la toma de decisiones fueron los estilos de decisión vocacional racional, dependiente e intuitivo, así como la autoconfianza para decidir y la autoestima académica. Por otro lado, los alumnos de bachillerato refieren sentirse más nerviosos al tomar decisiones y muestran mayor interés por explorar opciones que los estudiantes de 4º de ESO. Por último, los participantes consideran el contar con información como un aspecto muy importante al tomar decisiones. Los autores concluyeron que los centros educativos dan poca atención a la capacidad de toma de decisiones académicas y que en general los estudiantes se guían por los consejos de la familia y de su entorno cercano y en menor medida por su tutor escolar.

En ese mismo país, Aluja et al. (2024), con la investigación *Psychometric Study of Two Decision-Making Measures: The Melbourne Decision-Making Questionnaire versus the General Decision-Making Style Questionnaire*, buscaron evaluar la validez convergente y de constructo entre distintos aspectos del cuestionario de toma de decisiones de Melbourne (MDMQ) y el cuestionario de estilos generales de toma de decisiones (GDMS). El estudio utilizó una metodología cuantitativa de tipo no experimental y transversal aplicada a 1562 adultos con edades entre 18 y 90 años conformada por 714 hombres y 848 mujeres, quienes respondieron ambos cuestionarios de forma anónima, cuya información fue analizada

mediante análisis descriptivos, correlacionales y modelos factoriales. Los resultados obtenidos muestran que ambos instrumentos tienen buenas propiedades psicométricas y evalúan aspectos similares, aunque desde enfoques ligeramente distintos.

Por su parte, Dawson et al. (2024), en su estudio *Evidence-based scientific thinking and decision-making in everyday life*, realizado con el objetivo de comprender mejor cómo los adultos interactúan con la información científica en la vida cotidiana. Para esto, la metodología empleada corresponde a un enfoque exploratorio con miras a identificar cuatro factores latentes en un conjunto de medidas relacionadas con las habilidades cognitivas y las actitudes epistémicas, para lo cual se pidió a los participantes que leyeran seis artículos con diferencias en tanto calidad científica. Luego del estudio, los autores señalaron como estructura resultante a factores claves tales como la curiosidad y actitudes positivas hacia la ciencia, la prosocialidad; mientras que los estados emocionales se relacionaron con el grado de implicación con la información y con la capacidad para discernir la fiabilidad de la evidencia.

A nivel de Latinoamérica también hay estudios relacionados a este tema. Por su lado Luna & Laca (2014) llevaron a cabo la investigación *Patrones de toma de decisiones y autoconfianza en adolescentes bachilleres* con el objetivo de analizar la estructura factorial del Cuestionario Melbourne sobre Toma de Decisiones y estudiar las relaciones entre sus factores y la autoconfianza para llegar a conceptualizar la toma de decisiones de los adolescentes en el marco del Modelo de Conflicto de Decisión, para lo cual se empleó una metodología cuantitativa en la que se contó con la participación de 992 estudiantes mexicanos de bachillerato con edades entre 15 y 19 años. Con este estudio se identificaron tres patrones de toma de decisiones en adolescentes: Vigilancia, procrastinación/ Hipervigilancia y transferencia; además que, los resultados obtenidos indican que la autoconfianza brinda un efecto positivo sobre el patrón de vigilancia y un efecto negativo sobre los otros dos patrones. En base a esto los autores mencionan que una autoconfianza alta promueve el optimismo al momento de tomar una decisión e incide en la percepción de complejidad y de los recursos disponibles, logrando que se sienta capaz y con medios suficientes.

De la misma manera en Colombia, De la Espriella (2019), en su estudio denominado *Toma de decisiones en pacientes psiquiátricos: un estudio cualitativo con grupos focales*; realizado con el objetivo de analizar cómo toman decisiones los pacientes con trastornos mentales en relación con la elección de su tratamiento, considerando la evidencia neurocientífica sobre alteraciones en la toma de decisiones. Para tales fines el autor llevó a cabo una metodología basada en grupos focales con pacientes en 2 clínicas psiquiátricas para poder analizar sus discursos. Como resultado de la investigación se tuvo que existen condiciones del sujeto, de la relación terapéutica y del entorno que determinan decisiones no siempre ajustadas al plan de tratamiento como puede darse en base a estigma, discriminación, barreras de acceso y tratamientos previos. El autor concluyó que los pacientes quieren tomar parte de las decisiones sobre su cuidado de forma más informada y participativa, con apoyo de la familia, sus pares y grupos.

En ese mismo país, Cardona et al. (2021) desarrolló el estudio *Análisis de las propiedades psicométricas del Melbourne Decision Making Questionnaire en adolescentes colombianos* con el objetivo de estudiar la prueba MDMQ en relación a sus propiedades psicométricas, la validez de constructo y su validez predictiva en adolescentes colombianos. Con miras a esta meta, la metodología aplicada por los autores consistió en desarrollar un estudio transversal, con la participación de 822 adolescentes de 14 a 18 años, de los cuales 410 correspondieron al sistema escolar y 412 adolescentes fueron del Sistema de Responsabilidad Penal. La evaluación realizada a los participantes se dio en torno a sus estilos de toma de decisiones, la inteligencia emocional, las distorsiones cognitivas, la conducta prosocial y la conducta antisocial. Como resultado se tuvo que los análisis factoriales confirmatorios revelaron índices de ajuste satisfactorios para el modelo original de cuatro factores y 22 ítems, además de la existencia de condiciones de fiabilidad suficientes. Los autores llegaron a la conclusión que el MDMQ es un instrumento válido para evaluar los estilos de toma de decisiones de los adolescentes colombianos.

En este mismo marco en Ecuador, Velasco et al. (2023) desarrollaron la investigación *Toma de Decisiones en la Atención de Enfermería en Servicios de Urgencia: Una Revisión Sistemática*, con el propósito de evaluar

la literatura científica desarrollada al respecto de la toma de decisiones en la atención de enfermería en servicios de urgencia, identificando los factores que más influyen en este proceso. Para este fin, los autores como metodología elegida consultaron cinco motores de búsqueda, PubMed, Google Académico, Scopus y SciELO, incluyendo los estudios en inglés, español y portugués que han sido publicados en los últimos cinco años. Como resultado de este estudio se determinó que la experiencia clínica, la formación continua, la autonomía profesional, y el uso de tecnologías son factores claves para la toma de decisiones en estos entornos. Además, los autores destacaron al apoyo interdisciplinario, la gestión del estrés y la carga de trabajo así como un entorno físico adecuado como elementos críticos para la toma de decisiones informadas y seguras. Al momento de concluir, los autores sugieren tener un enfoque integral cuando se busque mejorar la calidad de la atención en los servicios de urgencias.

A su vez, Niama et al. (2020), desarrolló una investigación denominada *Toma de decisión y preferencias al optar por una carrera universitaria en estudiantes de la ciudad de Riobamba – Ecuador*, la cual fue llevada considerando a 10 instituciones educativas con el objetivo de abordar los problemas que ocurren durante la toma de decisiones en la selección vocacional de una carrera universitaria. Para tales fines, los investigadores optaron por realizar un estudio de tipo descriptivo, no experimental, cuantitativo y de corte transversal en el periodo 2019-2020 en el que obtuvieron como resultado la existencia de insuficiencias en cuanto a la orientación vocacional recibida, así como la existencia de una visión estereotipada y sexista en la selección de carreras de los aspirantes a ingresar en una institución de la Educación Superior. Por ende, los autores concluyeron resaltando a la orientación vocacional, como herramienta pedagógica que promueve la ayuda y acompañamiento que el joven requiere.

Por último, Díaz et al. (2022) decidieron realizar el estudio *Relación entre rasgos de personalidad, toma de decisiones y la permanencia académica*, con miras a presentar los resultados de una revisión acerca de la relación entre los rasgos de personalidad, la toma de decisiones y la permanencia académica. La metodología aplicada por los autores consistió

en la realización de una búsqueda en las bases de datos Science Direct, EBSCO, Proquest, utilizando como descriptores a personalidad, rasgos, universitarios, toma de decisiones, permanencia académica haciendo uso de 25 estudios. Como resultado, los autores obtuvieron que existe una relación entre la toma de decisiones arriesgada con el factor de afabilidad además que para comprender cómo se toman las decisiones es necesario evaluar tanto la adaptación individual como la motivación. Para los investigadores existe la necesidad de profundizar en estudios que involucren las tres variables mencionadas, más allá de rasgos como responsabilidad, neuroticismo y afabilidad.

De manera general, las investigaciones analizadas coinciden al ver la toma de decisiones como un proceso dinámico, complejo y multidimensional en el que intervienen factores de diversos tipos como son lo emocional, lo personal, lo cognitivo y lo contextual. Algunas de las investigaciones reseñadas destacan la influencia de variables individuales como la autoconfianza, autoestima académica, motivación, adaptación personal y estilo de toma de decisiones en contextos educativos principalmente (Álvarez & Ruiz, 2021; Luna & Laca, 2014; Díaz et al., 2022). Adicionalmente, los investigadores resaltan la importancia del acceso a información clara y suficiente, así como contar con acompañamiento ya que favorecen a lograr decisiones más reflexivas y autónomas (Álvarez & Ruiz, 2021; Niama et al., 2020). Así mismo existe consenso al respecto de que el contexto social, la experiencia previa, la formación y condiciones del entorno influyen significativamente en la calidad de las decisiones (De la Espriella, 2019; Velasco, et al., 2023). A manera de resumen, estas investigaciones plantean la necesidad de fortalecer procesos de orientación y apoyo que permitan toma de decisiones informadas, conscientes y acordes a las demandas del entorno y a su proyecto de vida (Aluja et al., 2024; Dawson et al., 2024).

Si bien los estudios arriba citados presentan coincidencia también hay aspectos en los que difieren. Las principales diferencias entre los autores se dan en el enfoque desde el cual se aborda a la toma de decisiones, así como en sus objetivos y contextos de análisis. Mientras algunos estudios se centran en el ámbito educativo y vocacional, analizando estilos, patrones y

variables personales en estudiantes (Álvarez & Ruiz, 2021; Luna & Laca, 2014; Niama et al. 2020), otros se orientan a contextos clínicos priorizando factores emocionales, relacionales y organizacionales (De la Espriella, 2019; Velasco et al., 2023). Asimismo, existen diferencias en el propósito de las investigaciones ya que ciertos autores buscan validar instrumentos psicométricos (Aluja et al., 2024; Cardona et al., 2021), mientras que otros enfatizan la necesidad de intervención, orientación y acompañamiento para mejorar la calidad del proceso decisional.

Los estudios considerados para este apartado permiten evidenciar que la toma de decisiones por su complejidad no puede comprenderse desde un único enfoque. Hay aspectos internos que influyen en la manera en que una persona toma decisiones, pero a su vez no se puede dejar de considerar lo externo dado por el contexto. Por otra parte, los instrumentos psicométricos por su validez son herramientas útiles para evaluar estilos de decisión y por ende, podrían aportar al fortalecimiento de la autonomía y la capacidad de tomar decisiones de manera informada.

CAPÍTULO 1

Vulnerabilidad cognitiva

Las vivencias que una persona experimenta a lo largo de su vida tienen una incidencia directa en la construcción de las ideas que esa persona desarrolla sobre el mundo, los demás e incluso sobre sí misma. En particular, son las experiencias tempranas las que pueden dar lugar a patrones de pensamiento que se mantienen relativamente estables a lo largo del tiempo y que funcionan como un marco interpretativo por medio del cual se evalúan las distintas situaciones vitales, tanto en cómo estas son percibidas, así como en las consecuencias de las mismas.

De acuerdo a la Real Academia Española en su diccionario, el término vulnerable es un adjetivo que puede ser definido como “que puede ser herido o recibir lesión, física o moralmente”. Sin embargo, la vulnerabilidad también puede emplearse en lo que respecta a salud mental. Por tal razón, en el presente capítulo se abordará a la vulnerabilidad cognitiva en torno a su definición y su relación con la depresión, personalidad y estructura cognitiva.

Definición de vulnerabilidad cognitiva

De acuerdo a Segura et al. (2018), la vulnerabilidad cognitiva puede ser definida como “la percepción que tiene la persona de no poseer control interno o externo sobre los peligros, lo cual afecta el sistema cognitivo y la forma de percibir el mundo” (p. 213). De la misma manera, Londoño, et al. (2010), la definen como la “percepción que tiene la persona de carecer o ser insuficiente el control interno o externo sobre los peligros, para sentirse a salvo” (p.44). En base a lo mencionado por los autores, la vulnerabilidad cognitiva se manifiesta en la forma en que un individuo se relaciona consigo mismo y con las distintas situaciones de la vida, enmarcándose en una posición de desventaja que no le permite identificar posibilidad alguna para solucionar algo u obtener lo que requiere.

Por otro lado, Cuesta & Villacob (2018) refieren que la vulnerabilidad cognitiva “consiste en una predisposición cognitiva conformada por un sistema de creencias o contenidos esquemáticos acerca de sí mismo y del

mundo, que el individuo ha desarrollado a lo largo de su vida y que pueden mantenerse inactivos por un tiempo” (p. 76). Cuesta & Villacob (2018), por su parte, señalan que este tipo de vulnerabilidad se forma “a partir de la confluencia de diversos factores como el temperamento, el estilo de crianza, las experiencias tempranas y el sistema informacional individual” (p.73), los cuales convergen en la formación de “esquemas o creencias centrales, sistemas de procesamiento informacional, sesgos, errores de pensamiento, entre otros” (p.73), que hacen que una persona sea más propensa a presentar malestar emocional en caso de ocurrencia de situaciones conocidas como sucesos estresores.

Por su parte y relacionado a lo anterior, Zabala & López (2021), plantean que esta falta de control percibida sobre sí mismo y sobre situaciones externas puede ser causada por distintos factores como “la sucesión de eventos experimentados y evaluados como negativos y situaciones adversas sostenidas a lo largo del tiempo” (p.2). Según los autores citados este tipo de vivencias podrían “incidir negativamente en la constitución y el mantenimiento del proyecto y sentido de vida” (Zabala & López, 2021, p.2) de las personas derivada de la permanente percepción negativa que llegan a desarrollar en referencia de su futuro y que hace que se sientan imposibilitados de actuar en caso de alguna necesidad de resolución o afrontamiento de un desafío.

Por otro lado, Zabala & López (2021) plantean que cuando una persona no logra reconocer sus propias capacidades “tiende a la inacción frente a la situación adversa, lo que redundaría en un pesimismo generalizado” (p.4); lo que se relaciona a lo dicho por Verdi-Estrada et al. (2021), quienes señalan que “la vulnerabilidad cognitiva en los trastornos depresivos a menudo refleja pérdida, deprivación, inutilidad o derrota” (p.12). En base a esto se puede hacer mención que la vulnerabilidad cognitiva guarda relación con creencias defectuosas o sesgos cognitivos que una persona crea en referencia a sucesos futuros que pueden convertirse en factores que permiten el desarrollo y mantenimiento de problemáticas emocionales complejas.

Vulnerabilidad cognitiva y su relación con la depresión

Según la Organización Panamericana de la Salud (s.f.), la depresión puede ser definida como “una enfermedad común pero grave que interfiere con la vida diaria, con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida” (párr. 1), la misma que es “causada por una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos” (párr. 1). Por otro lado, para Gamal (2025), citando a la OMS, señala que “la depresión refiere a un trastorno mental caracterizado por una recurrente tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa, baja autoestima, problemas de sueño, pérdida de apetito, cansancio y falta de concentración” (p. 66).

Sin embargo, el autor recalca que sentirse infeliz no es sinónimo de depresión puesto que situaciones adversas pueden interferir en nuestro día a día, pero se podría sospechar de la presencia de un síndrome patológico “cuando el grado, la duración o los efectos de la infelicidad son desproporcionados frente a las circunstancias aparente-mente provocadoras de la misma” (p. 67). A decir de Gamal (2025), para el Instituto Nacional de la Salud Mental de los Estados Unidos existen varios tipos de depresión:

Tabla 1

Tipos de depresión

Tipo	Características
Depresión mayor	<ul style="list-style-type: none">• Duración de los síntomas por al menos dos semanas e interferencia de los mismos en las actividades cotidianas.
Distimia o trastorno depresivo persistente	<ul style="list-style-type: none">• Duración de los síntomas por al menos dos años pero menos pronunciados que en el caso anterior.
Depresión perinatal	<ul style="list-style-type: none">• Afecta a mujeres durante o después del parto.
Trastorno afectivo estacional	<ul style="list-style-type: none">• Ocurrencia en estaciones frías y desaparición al llegar las más cálidas.
Depresión con síntomas de psicosis	<ul style="list-style-type: none">• Presencia de síntomas de psicosis como delirios y alucinaciones.

Nota: Fuente Gamal, N. (2025).

Respecto a las causas de la depresión, Gamal (2025) propone la existencia de factores que predisponen a una persona a ella, destacándose los siguientes:

Tabla 2

Factores que predisponen a la aparición de la depresión

Factores	Detalle
Personalidad	<ul style="list-style-type: none">• Alguna cualidad pronunciada como el perfeccionismo, hipocondría, o dependencia emocional.
Factores ambientales	<ul style="list-style-type: none">• Situaciones negativas en temas económicos, familiares o de salud.
Factores biológicos	<ul style="list-style-type: none">• Cambios en áreas frontal y límbica del cerebro, en neurotransmisores y aspectos genéticos.
Vulnerabilidad psicológica	<ul style="list-style-type: none">• Factores ocultos que, al interactuar con situaciones estresantes o negativas, aumentan la probabilidad de aparición del trastorno.

Nota: Fuente Gamal, N. (2025).

Respecto a la depresión, a decir de Abramson et al. (1997) se ha planteado la “teoría de la depresión por desesperanza” según la cual “las personas que poseen estilos inferenciales negativos (es decir, la vulnerabilidad) poseen mayor riesgo que las personas que no exhiben dichos estilos para desarrollar síntomas depresivos cuando experimentan sucesos vitales negativos” (p. 212). A partir de esta teoría se plantea que la vulnerabilidad cognitiva está constituida por tres patrones inferenciales desadaptativos que se mencionan a continuación:

Tabla 3

Patrones inferenciales desadaptativos constituyentes de la vulnerabilidad cognitiva

Patrones inferenciales

- 1) Tendencia a suponer que los factores estables y globales causan sucesos negativos.
 - 2) Tendencia a suponer que los sucesos negativos actuales llevarán a sucesos negativos futuros.
 - 3) Tendencia a suponer características negativas de sí mismo/a en la ocurrencia de sucesos negativos.
-

Nota: Fuente Abramson, L. et al. (1997).

De acuerdo a la mencionada teoría, se plantea que “la vulnerabilidad cognitiva es una causa que contribuye a la depresión, incrementando la probabilidad de desarrollar síntomas depresivos en presencia de sucesos vitales negativos” (Abramson, L. et al., 1997, p. 212), en comparación con personas que no presentan este tipo de vulnerabilidad. Respecto a las causas de la vulnerabilidad cognitiva para la depresión, Abramson (1997) sugiere al maltrato y desatención durante el desarrollo evolutivo; por lo que haber crecido en ambientes caracterizados por abuso emocional, sexual y físico o abandono contribuiría directamente a la posibilidad de desarrollo de este tipo de vulnerabilidad.

Por su parte, Soria, et al. (2004) señalan que “ante la ocurrencia de uno o varios acontecimientos vitales negativos e importantes para los sujetos, se activará dicha vulnerabilidad, dando lugar a que se generen atribuciones e inferencias negativas sobre los mismos” (p.476). De esta manera, este tipo de acontecimientos generaría en la persona una forma de interpretar los acontecimientos de forma negativa y con ello desesperanza, lo que crearía un sentimiento de indefensión que incide en la manera en que ve y actúa en el mundo.

En relación con lo anterior y alineado a la experimentación de un sentimiento de desesperanza, de acuerdo a González & Hernández (2012), la desesperanza aprendida se define como “un estado en el que el individuo

no emite respuestas para evitar la estimulación aversiva, ya sea porque no encuentra ningún reforzador ante la conducta de escape, o bien porque le es imposible escapar” (p. 314). Para los autores, la estimulación aversiva de manera constante afecta de forma que las personas puedan “perder la motivación, la esperanza de alcanzar metas, una renuncia a toda posibilidad de que las cosas salgan bien, se resuelvan o mejoren” (p.314). Cabe recalcar que la desesperanza, desesperación y decepción no son sentimientos iguales siendo la primera de estas aquella “percepción de una imposibilidad de lograr cualquier cosa” (p. 314) y que tiene como efecto una resignación forzada y un abandono.

Aliaga et al. (2006) plantea a la depresión como un desorden clínico que por su frecuencia entre la población se intenta intervenir sobre ella desde diversos enfoques, destacando al modelo de Beck que considera que la desesperanza “no solo subyace en la depresión sino también en otros desórdenes psicológicos” (p.70). Para el autor la desesperanza está enmarcada en lo que se conoce como triada cognitiva correspondiente a “(1) una visión negativa de sí mismo”; (2) una visión negativa del funcionamiento presente, y (3) una visión negativa del futuro” (p. 70).

Por su parte, González & Hernández (2012) al respecto de la herramienta “Escala de Desesperanza de Beck” señalan que esta fue diseñada para medir “el grado de esta condición en adolescentes y adultos” (p. 315) evaluando, a través de un cuestionario auto aplicable, componentes afectivos, motivacionales y cognitivos. Sobre esto, Aliaga et al. (2006) señalan que la escala de desesperanza de Beck solo estima la severidad de la desesperanza contemplando una interpretación de resultados con una escala de puntajes que va desde rango normal o asintomático hasta severo.

Para los autores citados, la escala de Beck se basa en “la metáfora del hombre como un sistema de procesamiento de información” (González & Hernández, 2012, p. 315) considerando que el entorno de cada persona no es estático, sino que cambia continuamente y por ende, esto hace que se requiera de la capacidad de adaptación a dichos cambios para la construcción de una “realidad mediante la selección, codificación, almacenamiento y recuperación de la información presente en el medio” (González & Hernández, 2012, p. 315). Algo importante a resaltar es que la

información recogida del entorno y de sí mismo genera transformaciones cognitivas que afectan las respuestas emocionales y conductuales de la persona por lo que dicha escala toma en cuenta esos tres componentes.

Vulnerabilidad cognitiva y personalidad

Definición de Personalidad

Para Grasso (2018) citando a Eyseck, la personalidad “es la suma total -ya sea real o potencial- de los patrones de conducta de un organismo entendiendo que la misma puede estar determinada por el ambiente o la herencia” (p.35). Como se puede ver en la definición esbozada, al hablarse de personalidad esta viene dada por aspectos relacionados a lo genético (temperamento), pero también a las vivencias y experiencias que una persona va teniendo (las que forman el carácter), sobre todo en sus primeros años. Sobre ambos componentes de la personalidad se tratará más adelante.

Al respecto de la personalidad, el autor la caracteriza como uno de los temas más estudiados por la psicología, incluso desde la antigua Grecia donde la palabra persona tenía el significado de “cara, rostro, máscara” (Grasso, 2018, p.36). No obstante, a lo largo del tiempo esa idea de superficialidad o apariencia fue modificándose y “cobrando un significado más profundo, asociándose con los aspectos más estables y determinantes de los individuos” (Grasso, 2018, p.36), llegando a ser considerada como en la actualidad donde se la relaciona a un “conjunto de características (no solo externas sino también internas) que dan cuenta de la forma de ser de un sujeto, a la vez, que permite diferenciarlo de otro” (Grasso, 2018, p.36).

Para Grasso (2018), el significado más profundo de lo que encierra la personalidad viene dado al considerarla como “una organización relativamente estable, integrada de características estructurales y funcionales, así como adquiridas e innatas, que se desarrollan según las condiciones específicas de cada contexto y forman un conjunto único de conductas con las que cada sujeto afronta cada situación” (p.37).

Estructura de la personalidad

Montaño et al. (2009), desde la psicología y para dar sustento a lo que es la personalidad decidió abordarla en base a lo que respecta a temperamento y carácter, cuyas definiciones se plantean a continuación:

Tabla 4

Componentes de la personalidad

Componente	Definición
Temperamento	<ul style="list-style-type: none">• Fenómeno emocional influido por factores genéticos o hereditarios.• Estructura sobre la que se desarrolla la personalidad.
Carácter	<ul style="list-style-type: none">• Grado de organización moral basado en juicios de valor y evaluación ética que se hace de la personalidad.• Características formadas por procesos históricos y sociales que configuran el modo de ser individual.

Nota: Fuente Grasso, P. (2018) y Montaño et al. (2009).

Como fue mostrado en la tabla anterior, los componentes de la personalidad son el temperamento y el carácter. Respecto al temperamento como algo innato, Cornella (2010) lo menciona como una “predisposición emocional congénita” (p. 232) por medio de la cual una persona tiende a “reaccionar de cierto modo ante su ambiente” (p.232). De su lado, Montaño et al. (2009), menciona tres tipos de temperamento derivados de los “instintos básicos –huida, defensa y reproducción–” (p.85) y cuyas dimensiones son ansiedad, hostilidad y extraversión.

Por su parte, para Cornella (2010), el carácter “es el fruto de la experiencia, y representa el modo como el individuo interpreta las respuestas a los estímulos intrapsíquicos o a los provenientes del medio que lo rodea” (p.232). Para el autor, el carácter puede modificar el temperamento.

En relación con ambos aspectos constitutivos de la personalidad, Cornella (2010) refiere la existencia de dimensiones en cada una de ellas destacando como dimensiones del temperamento a la búsqueda de lo novedoso, evitación del peligro, dependencia de la recompensa y perseverancia. Por su parte, plantea como dimensiones del carácter a la autodirección, cooperación y autotranscendencia, las cuales “tienen baja heredabilidad, se modifican a lo largo de la vida y maduran en la edad adulta” (p. 233).

Por otro lado, Grasso (2018) señala que la personalidad se da como resultado de la “interacción de cuatro componentes principales: el sector conativo, el cognitivo, el somático y el afectivo” (p. 35). Como aclaración de lo anterior se puede resaltar que lo conativo se relaciona con el carácter, lo cognitivo con pensamientos y conocimientos, lo somático con las respuestas físicas y lo afectivo con las emociones.

En relación con esto, Gabalda (2013), basado en Funder (2001) refiere como misión de la psicología de la personalidad el “centrarse en la triada psicológica del pensamiento, el sentimiento y la conducta” (p. 20) como una opción para explicar el funcionamiento psicológico de las personas. Para la autora, al hablarse de personalidad es necesario referirse a dos áreas como son las diferencias individuales y los procesos de personalidad. La primera de las áreas tiene que ver con la forma que se distingue a las personas entre sí, así como el origen y consecuencias de esas diferencias; mientras que la segunda viene dada por los acontecimientos dentro de nosotros que contribuyen a la individualidad: cómo pensamos, cómo sentimos, cómo aprendemos y cómo influyen en nuestras acciones nuestras necesidades y objetivos. Esta segunda área está relacionada a lo cognitivo, lo emocional, de aprendizaje y las motivaciones.

Como se puede entender, la constitución de la personalidad viene determinada tanto desde lo innato como desde lo adquirido. Ambos aspectos guardan relación con la vulnerabilidad cognitiva considerando que esta trae como consecuencia una capacidad de la persona para interpretar y reaccionar a situaciones que le ocurren. Tanto lo innato derivado del temperamento, como lo adquirido que forma el carácter, a partir de experiencias y relaciones con los semejantes, influyen en como una persona

gestiona sus emociones y percibe el mundo. La rigidez o maleabilidad de los patrones de pensamiento hacen que una persona sea más o menos susceptible a mantener pensamientos disfuncionales y por ende a presentar o no vulnerabilidad cognitiva.

Tipos de personalidad según los patrones de comportamiento comunes:

Para UNIR (2024), desde varias ramas de la psicología se ha buscado estudiar a la personalidad considerando distintos “patrones de pensamientos, emociones y comportamientos” (párr. 15), que están condicionados por la influencia de factores genéticos, ambientales y sociales. En este abordaje de la personalidad los distintos autores han buscado establecer tipologías.

Sobre este tema es posible destacar la propuesta establecida por Meyer Friedman y Ray Rosenman quienes según Merino (2018) en *Psicología y Mente* investigaron “la relación de distintos tipos de personalidades y enfermedades cardiovasculares” (párr. 2), destacando la existencia de una correlación directa entre el afrontamiento del estrés, tipo de personalidad y enfermedad. En relación con esto, ambos cardiólogos establecieron tipos de personalidad A y B. Posteriormente Greer y Morris establecieron en 1975 el tipo C y Denollet el tipo D en la década de los noventa; cuyas características se plantean a continuación:

Tabla 5

Tipos de personalidad

Tipo	Características
A (Raros y Excéntricos)	<ul style="list-style-type: none"> • Autoexigentes, competitivos y autocríticos; pueden mostrar conductas agresivas y gran implicación laboral. • Impacientes, se esfuerzan mucho pero logran poca satisfacción al alcanzar sus metas
B (Dramáticos e inestables emocionales)	<ul style="list-style-type: none"> • Más emotivos, pacientes y reflexivos, con menor ansiedad y mayor creatividad e imaginación. • No suelen ser competitivos.

Tipo	Características
C (Ansiosos y Miedosos)	<ul style="list-style-type: none"> • No expresan sus emociones fácilmente • Amabilidad excesiva para evitar conflictos y alta adhesión al cumplimiento de reglas.
D (No Especificados)	<ul style="list-style-type: none"> • Sentimiento de angustia generalizada. • Inhibición social y emociones negativas como tristeza, preocupación o irritabilidad.

Nota: Fuente Merino, S. (2018, 2 de noviembre) y Cipsia (s.f.).

Teorías de la personalidad

Al ser la personalidad uno de los principales objetos de estudio de la Psicología, a lo largo de la historia se han desarrollado diversas teorías orientadas a su comprensión y análisis. A continuación, de forma breve se describirán tres de las más importantes, las cuales enmarcan la presente investigación:

Teoría de la personalidad de Millon

Para Sánchez (2003), el legado de Theodore Millon fue sentar las bases del estudio de la personalidad y su patología, al proponer un abordaje del mismo distinto a lo que estaba vigente en el DSM-II. Millon en su propuesta planteó “una nueva clasificación para los trastornos psiquiátricos, presentando al mismo tiempo una rica y fecunda teoría de los trastornos de la personalidad” (Sánchez, 2003, p. 163). Por otro lado, de acuerdo a Torres (2017) en *Psicología y Mente*, Millon planteó que “los trastornos de la personalidad no deben ser entendidos como enfermedades mentales sino como estilos de conducta, cognición y emoción que implican inflexibilidad” (párr. 7), lo que dificulta adquirir comportamientos nuevos y manejar situaciones estresantes.

Sánchez (2003) señala que Millon consideraba como eje central de la psicopatología a “los problemas no dramáticos y mundanos de la vida, las ansiedades calladas pero persistentes, las frustraciones repetidas y conflictos inmovilizantes” (p. 163), a diferencia del abordaje que se le daba en ese momento donde solo los trastornos sintomáticos y evidentes eran

parte de la nosología. Según el autor previamente citado, la personalidad patológica puede presentar diferentes niveles de gravedad, clasificándose en leve, moderada y grave. El modelo de Millon retoma los ocho prototipos de personalidad provenientes de la nosología psiquiátrica de su época, pero llega luego a describir nociones menos patológicas que las que estaban insertas en el DSM-II, así como sus derivaciones de acuerdo a otros niveles de gravedad. A continuación, se presenta un esquema tomado de Sánchez (2003) donde se explica el modelo pensado por Millon en su teoría de la personalidad.

Figura 1

Modelo original para la descompensación de los prototipos de personalidad en personalidades más severas.



Nota: Figura tomada de Sánchez, R. (2003, p.164).

Sánchez (2003) señala que los primeros ocho tipos de personalidad de Millon se encuentran presentes tanto en personalidades normales como en anormales, mientras que los segundos tres sólo fueron propuestos para personalidades patológicas. En esta teoría lo normal o anormal de una personalidad está fijado porque “los individuos normales muestran flexibilidad adaptativa en respuesta a su ambiente, mientras que las

personas con trastornos de la personalidad exhiben conductas rígidas y desadaptativas” (p. 165).

Por su parte, Torres (2017), destaca que en la teoría de los trastornos de personalidad de Millon se describen 14 patrones desadaptativos que “se diferencian fundamentalmente en función de la severidad de las alteraciones y el tipo y la fuente del reforzamiento que guía la conducta” (párr. 8). En ese postulado se plantearía que dependiendo de las combinaciones de estos es como se generaría cada uno de los trastornos. Para una mejor explicación al respecto se procederá a presentar cada uno de estos patrones en la siguiente tabla elaborada a partir de Sánchez (2003) y Torres (2017):

Tabla 6

Agrupamiento actual de los prototipos de personalidad de Millon y su definición

Polaridad	Prototipo de personalidad	Definición
Personalidades con dificultades para el placer	Esquizoide	Desvinculación interpersonal, desinterés por otros y preponderancia de la fantasía y actividades solitarias.
	Evitativo	Miedo al rechazo, déficits de autoestima, hipersensibilidad al ridículo, soledad y tendencia al aislamiento.
	Depresivo	Síntomas depresivos tales como tristeza, baja autoestima, pesimismo, preocupación y culpa.
Personalidades con problemas interpersonales	Dependiente	Sentimientos de inferioridad y desvalimiento, falta de autoconfianza, necesidad de ayuda y reafirmación externa, y delegación de necesidades.
	Histriónico	Comportamientos dramáticos, inmaduros, manipulativos y seductores.
	Narcisista	Sobrevaloración personal. Más interesados por ellos que por los demás.

Polaridad	Prototipo de personalidad	Definición
Personalidades con problemas interpersonales	Antisocial	Orientados a objetivos, ambiciosos y persistentes. Necesidad de control y desconfianza en la capacidad de los demás.
Personalidades con conflictos intrapsíquicos	Sádico	El provocar sufrimiento o malestar en otros o en sí mismos les genera refuerzos.
	Compulsivo	Apego rígido a las normas. Miedo a cometer errores.
	Negativista	Predominio de quejas, pesimismo, mal humor y poca complacencia hacia los demás.
	Masoquista	Sacrificio excesivo, fracaso en tareas factibles y rechazo de refuerzos positivos.
Personalidades con déficit estructurales	Esquizotípico	Conductas extravagantes, aislamiento social, déficit emocional y pensamientos egocéntricos.
	Límite	Conducta impredecible, inestabilidad emocional e impulsividad. Riesgo de consumo de sustancias y autolesiones.
	Paranoide	Desconfianza y hostilidad hacia los demás. Ira ante situaciones de desprecio o humillación. Para Millon hay tres variantes de paranoide: narcisista, antisocial y compulsivo.
	Descompensado	Resultante de la pérdida de capacidad de adaptación ante situaciones de estrés intenso, crisis vitales o exigencias que superan los recursos psicológicos personales. No es un estilo de personalidad.

Nota: Fuente Sánchez, R. (2003), y Torres, A. (2017)

Teoría de la personalidad de Albert Bandura (Teoría del Aprendizaje Social)

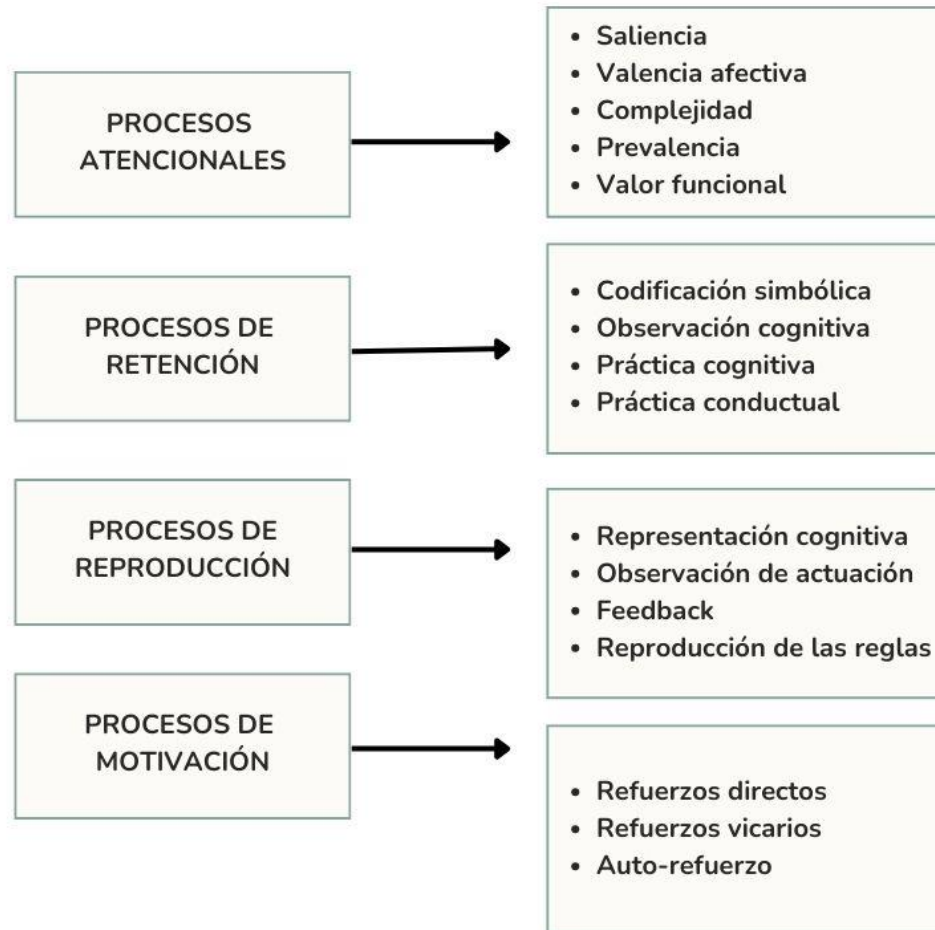
Según Díaz et al. (2017), durante la segunda generación de la Terapia de la Conducta se dio lo que se conoce como la Teoría del Aprendizaje Social, caracterizada por poner “énfasis en la influencia social y la capacidad autorregulatoria del individuo” (p.63). Esta teoría fue desarrollada por Albert Bandura quien planteó que es posible aprender mediante la observación, imitación e identificación de efectos de una acción, lo que Bandura mencionó como aprendizaje vicario. Respecto a este tipo de aprendizaje, Díaz et al. (2017) consideran que su supuesto fundamental es que “una gran cantidad de conductas se aprenden, mantienen y extinguen mediante la observación, aunque el observador no haya dado respuesta imitativa alguna en el momento” (p.297); ya que “cuando un observador aprende la conducta de un modelo, aprende también sus consecuencias” (p.297).

En base al postulado de Bandura, los autores recientemente citados mencionan que “el aprendizaje se conceptualiza a través de la metáfora del procesamiento de la información, y es entendido como una actividad en la que el modelo sería el input, y la ejecución conductual el output” (Díaz et al., 2017, p.64), ocurriendo una serie de procesos internos tales como atención, retención, producción y motivación y que son parte de lo que se conoce como aprendizaje observacional. Díaz et al. (2017) consideran que “estos procesos cognitivos son los que, en última instancia, determinarán cómo los estímulos externos se atenderán, cómo se percibirán y cómo serán codificados, organizados, procesados y recuperados a la hora de realizar una conducta” (p. 298).

A continuación, se presenta a manera de resumen los cuatro procesos mencionados y los factores que influyen en cada uno de ellos, tomado de Díaz et al. (2017, p.300).

Figura 2

Procesos implicados en el aprendizaje observacional y factores que influyen en cada uno



Nota: Figura tomada de Díaz, M., Ruiz, M. & Villalobos, A. (2017, p.300).

A partir del aprendizaje observacional propuesto por la Teoría del Aprendizaje Social, según Díaz et al. (2017), se formuló la técnica del modelado; cuya aplicación genera cambios en el comportamiento humano. A través de esta técnica es posible aprender nuevas conductas, así como promover, inhibir o incitar determinadas conductas. Al respecto de la vulnerabilidad cognitiva, esta técnica contribuye a motivar y modificar la valencia emocional, incrementando el interés por actividades que generan efectos positivos en otros y ayudar a cambiar estados afectivos como la tristeza o el miedo.

Los 5 factores de la personalidad: Los cinco grandes.

De acuerdo a Regader (2025) en Psicología y Mente, dentro de la Psicología de la Personalidad, uno de los principales referentes es el “Modelo de los cinco grandes” desarrollado por Raymond Cattell con el que se busca describir la personalidad. Según Díaz & Díaz (2017), Cattell consideró a la personalidad como “aquello que dice lo que una persona hará cuando se encuentre en una situación determinada” (p. 354), por lo que para poder medirla se tuvo que establecer un conjunto de rasgos que para los autores son una “disposición a comportarse de un modo particular” (p.354).

En este contexto, Díaz & Díaz (2017) plantean que Cattell con el objetivo de estudiar la personalidad, desarrolló el Cuestionario de 16 Factores de Personalidad (16 FP) cuyo propósito es “medir las dimensiones fundamentales de la personalidad normal y abarcar ampliamente las características de la personalidad en adultos” (p. 354). De igual modo, Ter Laak (1996) considera que el objeto de estudio de este instrumento es “aquellas diferencias individuales que son más significativas en las transacciones diarias de las personas entre sí” (p. 133) y cuyo resultado sería su codificación en su lenguaje.

Conforme a Castellero (2024) en Psicología y Mente, el Cuestionario Factorial de la Personalidad o Test 16 PF utiliza distintos tipos de escalas y permite “estudiar y valorar los rasgos de personalidad a partir de diversos factores (dieciséis principales y cinco secundarios o globales en la última versión)” (párr. 9). Este instrumento posibilita entonces analizar los rasgos y los estilos de respuesta y esbozar un perfil de personalidad. A continuación, se presentan los 16 factores propuestos por Cattell:

Tabla 7

Los 16 factores de la personalidad propuestos por Cattell

Factores	Definición
A: Afectividad: Esquizotimia vs Ciclotimia	<ul style="list-style-type: none">• Valoración de la expresividad emocional.• Alta puntuación manifiesta afectividad, expresividad y facilidad para vincularse y baja puntuación señala escasa afectividad, rigidez emocional y tendencia a aislarse.

Factores	Definición
B: Razonamiento: Inteligencia alta vs Inteligencia baja	<ul style="list-style-type: none"> • Inteligencia influye de manera importante en cómo percibe y actúa en el mundo. • Alta puntuación manifiesta facilidad para aprender, comprender lo abstracto y adaptarse y baja puntuación señala rigidez, menos capacidad de adaptación y dificultad para comprender el entorno.
C: Estabilidad: Fortaleza del Yo vs Debilidad del Yo	<ul style="list-style-type: none"> • Se relaciona con la estabilidad personal. • Alta puntuación manifiesta tener capacidad para mantener estabilidad emocional y baja puntuación señala neuroticismo, labilidad y escaso control de las emociones.
D: Dominancia: Dominancia vs Sumisión	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de independencia. • Alta puntuación manifiesta tendencia a comportamiento competitivo, independiente y autoritario y baja puntuación refleja sumisión y conformismo.
E: Impulsividad: Impulsividad vs Inhibición	<ul style="list-style-type: none"> • Presencia de capacidades motivacionales y de autocontrol. • Alta puntuación manifiesta sociabilidad, motivación e impulsividad y baja puntuación refleja tendencia a preocuparse, a ser prudente y ansioso.
F: Conformidad grupal: Superego fuerte vs Superego débil	<ul style="list-style-type: none"> • Presencia de capacidad de autocontrol, decisión y valoración de los demás. • Alta puntuación manifiesta decisión, estabilidad, compromiso y valoración de los demás y baja puntuación puede reflejar frivolidad, negligencia e inmadurez.
G: Atrevimiento: Atrevimiento vs Timidez	<ul style="list-style-type: none"> • Presencia de capacidad de transformar los pensamientos y voluntades en actos. • Alta puntuación manifiesta atrevimiento y espontaneidad y baja puntuación refleja inhibición y timidez que impide hacer cosas.
H: Sensibilidad: Sensibilidad vs Dureza	<ul style="list-style-type: none"> • Presencia de sensibilidad. • Alta puntuación manifiesta emotividad, amabilidad, labilidad y timidez y baja puntuación refleja dureza, pragmatismo y escasa ilusión.
I: Suspiciona: Confianza vs Desconfianza	<ul style="list-style-type: none"> • Grado de confianza o desconfianza en los demás. • Alta puntuación manifiesta desconfianza hacia las intenciones ajenas y baja puntuación refleja confianza y capacidad de vincularse con otros.

Factores	Definición
J: Imaginación: Pragmatismo vs Imaginación	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de abstracción. • Alta puntuación manifiesta excentricidad e imaginación y baja puntuación refleja orientación a la realidad y exiguo interés artístico.
K: Astucia: Sutileza vs Ingenuidad	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de análisis de la realidad y de distintas perspectivas. • Alta puntuación manifiesta el tener capacidad de análisis de la realidad y de sí mismo y baja puntuación refleja ingenuidad, credulidad y torpeza al relacionarse.
L: Culpabilidad: Conciencia vs Imperturbabilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de hacerse responsable. • Alta puntuación manifiesta comprensión y facilidad para culpabilizarse y baja puntuación refleja seguridad y serenidad.
Q1: Rebeldía: Radicalismo vs Conservadurismo	<ul style="list-style-type: none"> • Apertura mental o respeto a los modos de hacer tradicionales. • Alta puntuación manifiesta apertura mental e intelectualidad y baja puntuación refleja tradicionalidad y respeto.
Q2: Autosuficiencia: Autosuficiencia vs Dependencia	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad para tomar sus propias decisiones. • Alta puntuación manifiesta la preferencia por decidir individualmente y baja puntuación refleja el preferir decisiones consensuadas.
Q3: Autocontrol: Autoestima vs Indiferencia	<ul style="list-style-type: none"> • Implica la medición del control emocional y comportamental. • Alta puntuación manifiesta una personalidad controlada y baja puntuación refleja despreocupación.
Q4: Tensión: Tensión vs Tranquilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Grado de ansiedad de una persona. • Alta puntuación manifiesta nerviosismo e irritabilidad y baja puntuación refleja tranquilidad.

Nota: Fuente Castillero (2024)

Adicional a los factores arriba indicados, existen 4 escalas de segundo orden o globales derivadas del análisis de los 16 factores primarios y que permiten a su vez tener una visión global del funcionamiento del paciente, pero con un nivel de detalle menor. En estas escalas se pueden mencionar, a partir de Castillero (2017), a la QS1: Introversión y

extraversión, QS2: Ansiedad-Tranquilidad, QS3: Susceptibilidad-Tenacidad y QS4: Dependencia-Independencia; con lo que se describe aspectos como el estilo relacional, el nivel de ansiedad, la fortaleza emocional y el grado de autonomía de una persona.

A partir de los factores definidos por Cattell, con el paso del tiempo se formuló lo que se conoce como Teoría de los cinco grandes factores de personalidad, los que fueron divididos en base al acrónimo inglés OCEAN. Para Regader (2025), “cada uno de los rasgos está constituido por un conjunto de rasgos de personalidad más específicos” (párr. 5), lo que hizo que los 16 factores pensados por Cattell hayan sido agrupados de acuerdo a lo presentado a continuación:

Tabla 8

Los 5 factores de la personalidad

Factores	Definición
Factor O: Apertura a la Experiencia	• Indica el grado de búsqueda de nuevas experiencias y creatividad. Puntuar bajo refleja intereses más convencionales.
Factor Responsabilidad	C: • Indica el grado de orientación a objetivos y disciplina para alcanzarlos.
Factor Extraversión	E: • Indica el grado de apertura y energía social, y el gusto por estar rodeado de otras personas.
Factor Amabilidad	A: • Indica el grado de respeto, tolerancia y calma; reflejado en conductas altruistas al relacionarse con otros.
Factor Neuroticismo	N: • Contrario a estabilidad emocional, dada por la capacidad de afrontar sin dificultad las situaciones complicadas de la vida.

Nota: Fuente Regader, (2025).

Vulnerabilidad cognitiva y su relación con la estructura cognitiva.

De acuerdo con Campo (2009), el desarrollo cognitivo de una persona puede conceptualizarse desde la perspectiva de Piaget, al considerarlo como aquellos “cambios cualitativos que ocurren en la capacidad de pensar y razonar de los seres humanos en forma paralela a su desarrollo biológico desde el nacimiento hasta la madurez” (p. 342). En relación con esto, Dongo (2009) plantea la existencia de cuatro tipos de factores que influyen en el desarrollo cognitivo, resaltando que “los factores sociales y culturales tienen una importancia decisiva en la explicación de la evolución del pensamiento, sin embargo, es necesario afirmar que ellos no actúan en bloque ni de modo unilateral e independientemente de los factores biológicos e individuales” (p.228). Al respecto de estos cuatro factores es posible destacar sus diferencias siguiendo a Dongo (2009) en la tabla a continuación:

Tabla 9

Factores que afectan el desarrollo cognitivo

Tipos de factores	Definición
Biológicos de epigénesis.	<ul style="list-style-type: none">• Relacionados con la maduración del sistema nervioso y la herencia genética.
Individuales de equilibración o de coordinación interna.	<ul style="list-style-type: none">• Procesos internos de autorregulación que organizan el pensamiento.
Sociales de transmisión educativa y cultural.	<ul style="list-style-type: none">• Relacionados con tradiciones, lenguaje y educación, que se transmiten entre generaciones y varían según la sociedad.
Sociales de equilibración o de coordinación interindividual.	<ul style="list-style-type: none">• Se refieren a interacciones sociales entre dos o más personas: oposición, colaboración, discusión, acuerdos, etc.

Nota: Fuente Dongo, (2009).

Por su parte, Paolini et al. (2017), señalan la existencia de diversos factores que pueden poner el riesgo el desarrollo de un niño, llegándolos a definir como “una serie de condiciones biológicas o ambientales que aumentan la probabilidad de déficits en el desarrollo de un niño” (p. 164), recalcando que “cuanto mayor sea el número de factores de riesgo a los que

un niño está expuesto, mayor será la posibilidad de compromiso en su desarrollo” (p.164). A continuación, se presentarán los factores de riesgo biológicos y sus efectos en el desarrollo cognitivo en base a los resultados obtenidos por Paolini et al. (2017):

Tabla 10

Factores biológicos y ambientales que afectan el desarrollo cognitivo

Tipo de factor	Factor	Consecuencia
Biológico	<i>Edad gestacional</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Menor desarrollo cognitivo en niños de 37 y 38 semanas de gestación y en gestaciones prolongadas (42 semanas).
Ambiental	<i>Desocupación paterna y ausencia paterna</i> <i>Nivel de escolaridad paterna</i> <i>Estimulación materna</i> <i>Apoyo familiar a la madre</i>	<ul style="list-style-type: none"> • A mayor desocupación y menor nivel de escolaridad, más dificultades en el desarrollo cognitivo • A menor estimulación materna y menor apoyo familiar a la madre, mayor frecuencia de déficits en el desarrollo cognitivo

Nota: Fuente Paolini, Oiberman. & Mansilla (2017).

En este capítulo se pretendió establecer un marco conceptual relacionado con la vulnerabilidad cognitiva, su definición y la relación existente con la depresión, personalidad y estructura cognitiva. Mediante las distintas concepciones de personalidad y en particular a partir desde las teorías de Millon, Bandura y los Cinco Grandes Factores, se logró entender como esta influye en la forma en que una persona interpreta, procesa y responde a sus distintas experiencias. La vulnerabilidad cognitiva no es un fenómeno aislado, sino algo que se configura mediante la interacción de características personales, patrones cognitivos, y contextos de aprendizaje. A continuación, el siguiente capítulo se centra en la cognición para comprender cómo las personas procesan e interpretan la realidad, influyendo tanto en las emociones como en la conducta.

CAPÍTULO 2

Cognición

Como ha sido mencionado, la vulnerabilidad cognitiva hace alusión a la existencia de esquemas, creencias y patrones de pensamiento que influyen en cómo las personas interpretan las distintas situaciones de la vida, identificando por sobre todo los que llegan a ser considerados como adversos. En ese sentido, una visión negativa del entorno y del futuro puede acarrear la generación de estados de pasividad, pesimismo y dificultad para afrontar desafíos lo que permite el desarrollo y mantenimiento del malestar emocional.

Por tal razón, a este punto se considera pertinente profundizar en el concepto de cognición considerando que a través de los procesos cognitivos es como dichas interpretaciones se organizan, mantienen y refuerzan. En el presente capítulo se abordará qué es la cognición, los procesos fundamentales de la estructura cognitiva y las principales teorías relacionadas a la cognición.

Marco teórico: Introducción a la Terapia Cognitivo Conductual

Díaz et al. (2017) define a la Terapia Cognitivo Conductual como “la aplicación clínica de la ciencia de la psicología, que se fundamenta en principios y procedimientos validados empíricamente” (p.34). Este enfoque de la psicología ha experimentado una evolución constante partiendo desde una adherencia a los principios y teorías del aprendizaje hasta pasar a explicar el comportamiento humano.

En referencia a la primera generación, denominada Terapia de Conducta, esta según Díaz et al. (2017) surgió en la década de los cincuenta como “alternativa radical a las psicoterapias imperantes de la época, posicionándose especialmente frente al modelo psicoanalítico” (p.34); para lo cual tomó como fundamentos teóricos “la reflexología y las leyes del condicionamiento clásico, el conexionismo de Thorndike, el conductismo de Watson y posteriores desarrollos neoconductistas de Hull, Guthrie, Mowrer y Tolman, y, por último, la contribución de Skinner y el análisis experimental de la conducta” (p.38).

Esta primera generación centró “el interés por la conducta [manifiesta] desviada o desadaptada” (Díaz et al., 2017, p.52) en base a “la extrapolación de los principios de aprendizaje a la clínica” (Díaz et al., 2017, p.52), actuando el terapeuta como un investigador que emplea los principios del aprendizaje para formular intervenciones. Para Castellero (2025), en la primera generación “los conductistas se centraron en tratar la conducta presente en el momento del problema, preocupándose por las relaciones entre estímulos, las reacciones y las consecuencias de éstos” (párr. 10), además que sus terapias se basaron en el condicionamiento, “trabajándose aspectos como la asociación de estímulos, la habituación o sensibilización a ellos o la extinción de las reacciones a los estímulos” (párr. 11). Entre sus principales exponentes se tuvo a B.F. Skinner, Iván Pavlov, Joseph Wolpe, John B. Watson y Edward Thorndike.

En relación con la segunda generación, a decir de Díaz et al. (2017), esta se caracterizó por su heterogeneidad, en la cual “los principios de aprendizaje (condicionamiento) representan un contexto demasiado limitado para explicar el comportamiento humano” (p.53). Para los autores, a esto se le sumó el descontento generado a partir de “los pobres resultados de los procedimientos terapéuticos existentes al ser aplicados a problemas afectivos como la Depresión” (p.53); lo que dio a paso desde la década de los sesenta a las teorías del aprendizaje social de Albert Bandura, Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) de Albert Ellis y la Terapia Cognitiva de Aaron Beck, cuyo marco teórico guía la presente investigación.

En esta segunda generación, a decir de Castellero (2025), “se empezó a considerar que el principal elemento que origina la conducta no es la asociación entre estímulos sino el pensamiento y el procesamiento que se hace de la información” (párr. 18); naciendo las teorías cognitivas y del procesamiento de la información. A decir del autor, la segunda ola de Terapias de la Conducta tuvo como objetivo “el cambio de las cogniciones o emociones que provocan la conducta desadaptativa, ya sea restringiéndolas o modificándolas” (párr. 21).

Por último, la tercera generación, surgida en la década de los noventa, para Díaz et al. (2017) se caracteriza por incluir “a quienes tratan de retornar a los orígenes buscando nuevas alternativas terapéuticas

extrapolando los nuevos desarrollos de la psicología del aprendizaje y la psicología experimental” (p.54). De acuerdo a Castillero (2025), las terapias de tercera generación consideran que “los problemas psicológicos son debidos en buena parte al contexto sociocultural y comunicacional del individuo, y al hecho de que un comportamiento dado sea considerado normal o aberrante” (párr. 25), por lo que la atención se centraría en “reorientar y refocalizar la atención del individuo hacia metas y valores para él importantes, mejorándose el ajuste psicosocial de la persona” (Castillero, 2025, párr. 26).

Por tanto, el objetivo de las terapias de tercera generación “deja de ser evitar el malestar o los pensamientos negativos” sino más bien “pasar a ayudar al sujeto a ser capaz de variar el tipo de relación y visión que tiene de él mismo y del problema” (Castillero, 2025, párr. 27). Entre las terapias propias de esta generación se puede mencionar a la psicoterapia analítico-funcional de Robert Kohlenberg y Mavis Tsai, Terapia Conductual Dialéctica de Marsha Linehan o Terapia de Aceptación y Compromiso de Steven C. Hayes, Kirk D. Strosahl y Kelly G. Wilson.

Como fue mencionado, el presente estudio se basa en la segunda generación ya presentada, por relacionarse directamente a la Terapia Cognitiva de Aaron Beck, por lo cual a continuación se desarrollarán distintos aspectos al respecto de la cognición.

Cognición

Según Ramos et al. (2009), el término cognición fue definido por Neisser en 1967 como aquel “proceso relacionado con la transformación, síntesis, elaboración, almacenamiento, recuperación y utilización de estímulos sensoriales” (p. 235), los cuales entre otras cosas “contribuyen a la resolución de problemas, la elaboración de juicios y, como consecuencia de todo ello, a la toma de decisiones” (p. 235) mediante procesos de comparación, categorización entre otros.

De la misma manera, Matlin (2009) define a la cognición -a la que también llama actividad mental- como acciones de “adquisición, el almacenamiento, la transformación y el uso del conocimiento” (p.2) destacando que se hace uso de esta permanentemente. Por su lado, Ibañez

(2007) concibe que el “funcionamiento de la mente implica un procesamiento de la información entrante en forma secuencial, para ser transformada en representaciones simbólicas abstractas a modo de proposiciones o esquemas, las que son luego almacenadas en la memoria a largo plazo” por lo que para el autor “la cognición es definida como la computación de representaciones simbólicas, entendiendo los símbolos, como entidades con realidad física y semántica” (párr.10). Al respecto de este término, Lascano (2025), destaca que la cognición “abarca habilidades como la memoria, la atención, el lenguaje y la función ejecutiva” (p. 27).

Modelo cognitivo

Como se ha mencionado hasta ahora, la vulnerabilidad cognitiva está condicionada por aspectos internos como externos como por ejemplo el temperamento, el estilo de crianza, las experiencias tempranas, el sistema informacional individual a través de los cuales se forma un sistema de creencias acerca de sí mismo y del mundo que posibilitan o imposibilitan al sujeto. Para Cuesta & Villacob (2018), “un componente cognitivo de la vulnerabilidad consiste en desarrollar una percepción distorsionada de sí mismo frente a los eventos” (p.76), los que “que influyen a que el individuo desarrolle esa percepción distorsionada de sí mismo y del mundo” (p.76).

Procesos fundamentales de la estructura cognitiva

Para Fuenmayor & Villasmil (2008), Banyard define a los procesos cognitivos como “estructuras o mecanismos mentales que se ponen en funcionamiento cuando el hombre observa, lee, escucha, mira” (p.190) por lo que para las autoras estos desempeñan un papel importante en el día a día puesto que el ser humano de manera permanente percibe, atiende, piensa y utiliza la memoria y el lenguaje. Según las autoras, los “procesos cognitivos constituyen la base a partir de la cual se entiende el mundo” (p.190). En relación con esta definición, Zapata & Canet (2009), señala sobre los procesos cognitivos su relación con la “manera en que el conocimiento es seleccionado, organizado, transformado, utilizado y almacenado” (p.252), destacando que sobre estos influyen los factores fisiológicos, individuales y sociales.

Por su parte, Díaz et al. (2017), considera a los procesos cognitivos como “reglas transformacionales a través de las cuales los individuos seleccionan del medio la Información que será atendida, codificada, almacenada y recuperada” (p. 389) caracterizadas por ser procesos automáticos (sin un conocimiento consciente del individuo) en el cual la “utilización de atajos o heurísticos contribuye a una mayor economía y eficacia del sistema, también puede producir sesgos y errores en el procesamiento de la información”. Para las autoras, entre los sesgos más frecuentes se tienen los sesgos confirmatorios y sesgos negativos. Adicionalmente, Ramos et al. (2009), plantean que “los procesos cognitivos son necesarios para el procesamiento, elicitación y experimentación de las emociones” (p. 235) puesto que se conoce que no es factible separar las emociones de lo cognitivo.

Respecto a estos procesos, Fuenmayor & Villasmil (2008) señalan la existencia de dos tipos de procesos cognitivos, los básicos (inferiores) y los complejos (superiores). Como procesos cognitivos básicos, las autoras los definen como aquellos que “se pueden producir sin la intervención consciente del sujeto y tienen una raíz biológica” (p. 191) mientras que los procesos cognitivos superiores o complejos de acuerdo a Manrique (2020), se diferencian de los inferiores por ser “específicamente humanos” (p.167) y porque se “desarrollan mediados por la cultura y por el lenguaje” (p. 167) siendo primero intersubjetivo y luego intrasubjetivo.

Tipos de procesos cognitivos

Para Manrique (2020), “desde que nacemos, las personas nos desenvolvemos en un entorno que intentamos comprender para poder participar en él” (p.165), razón por la cual “el contacto que entablamos con el entorno se produce a través de nuestros sentidos, que funcionan ligados a una serie de procesos cognitivos que organizan la información que estos proporcionan” (p.165). A continuación, se presentarán los distintos procesos cognitivos por tipo según Castillero (2017) en el sitio web Psicología y Mente:

Tabla 11

Tipos de procesos cognitivos

Tipo	Proceso cognitivo	Definición
Procesos cognitivos inferiores o básicos	Sensopercepción	<ul style="list-style-type: none"> • Captamos sensaciones por los receptores del cuerpo y las convertimos en percepciones al organizarlas y darles un sentido.
	Atención	<ul style="list-style-type: none"> • Seleccionamos, focalizamos y mantenemos recursos mentales en un estímulo.
	Procesamiento de la información	<ul style="list-style-type: none"> • Permitimos que la información captada desde el entorno se procese y elabore.
	Memoria	<ul style="list-style-type: none"> • Permitimos la conservación de la información percibida, así como trabajar con ella a corto y largo plazo.
Procesos cognitivos superiores o complejos	Pensamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Formación de conceptos, elaboración de juicios y deducciones y aprendizaje
	Funciones ejecutivas	<ul style="list-style-type: none"> • Gestión de la conducta y los procesos cognitivos a través de la inhibición conductual, planificación o toma de decisiones.
	Aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> • Depende de la capacidad de prestar atención a la estimulación, para su estimulación, para su almacenamiento en la memoria y posterior recuperación.
	Lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizado para comunicarnos y regular internamente nuestra conducta mediante auto instrucciones.
	Creatividad	<ul style="list-style-type: none"> • Implica crear estrategias nuevas y pensar de forma diferente a lo aprendido o lo adquirido por la experiencia.
	Motivación	<ul style="list-style-type: none"> • Proceso cognitivo enfocado en una meta particular, integrando pensamiento, emoción y activación.

Nota: Fuente Castellero. (2017).

Por su parte, la Universitat Carlemany en su publicación “Procesos cognitivos: ¿Qué son y qué tipos hay?” de mayo de 2025 agrega como un proceso cognitivo a la inteligencia definiéndola como “aquella habilidad que te permite aprovechar al máximo tus demás cualidades y aumentar su rendimiento” (párr. 29).

Teorías relacionadas a la cognición

Para Pimiento et al. (2019), “desde que el ser humano ha desarrollado su capacidad de raciocinio, ha intentado comprender los procesos mentales y se ha visto forjado a crear teorías con traten de explicar el origen del conocimiento” (p.54) lo que de cierta manera dio apertura a la formulación de lo que actualmente se conoce como Psicología Cognitiva y posteriormente la Cognitiva Conductual. Para los autores ya citados, “actualmente, se considera a la psicología cognitiva como una de las ramas más influyente dentro del campo del aprendizaje” (p.55) caracterizada por querer tratar de “explicar cómo se originan los procesos mentales, con la intención de darle una explicación a los procesos cognitivos”.

Sin duda, este interés de entender la cognición humana ha hecho que a lo largo de las décadas varios exponentes vayan formulando distintas teorías que han venido marcando cambios y avances en la psicología cognitiva y cuyos principales aportes se presentan a continuación en base a investigación realizada por Cáceres y Munévar (2016) y otras fuentes:

Tabla 12

Principales teorías cognitivas del aprendizaje

Teoría y autor	Descripción
Teoría del desarrollo cognitivo: Jean Piaget	El conocimiento surge de la interacción con el entorno; se basa en la organización y adaptación, asimilación y acomodación y mecanismos del desarrollo; y analiza la evolución del intelecto desde la etapa sensorio motriz hasta las operaciones formales.
Teoría de la zona de desarrollo próximo: Lev Vygotsky	Comprende al comportamiento a través de sus cambios. Para esta teoría existe una relación entre pensamiento y lenguaje y todo aprendizaje escolar tiene una historia previa.

Teoría y autor	Descripción
Teoría del aprendizaje significativo: David Ausubel	Organización del conocimiento en estructuras, reordenándose cuando se integra nueva información con significado siendo esta de forma no arbitraria y sustancial mediante la instrucción.
Teoría del aprendizaje por descubrimiento: Jerome Bruner	El aprendizaje ocurre por medio de la interacción comunicativa con otros. La experiencia se conserva a través de representaciones tales como esquemas motores (recuerdos), imágenes o lenguaje.
Teoría sistémica: Condiciones del aprendizaje de Robert Gagné	El aprendizaje es un cambio conductual duradero en la capacidad humana. Se identifican cinco variedades de capacidades aprendidas: destrezas motoras; información verbal; destrezas intelectuales; actitudes y estrategias cognoscitivas; y 8 tipos de aprendizaje: de Signos y Señales; de Respuestas Operantes; en Cadena; de Asociaciones Verbales; de Discriminaciones Múltiples; de Conceptos; de Principios y de Resolución de Problemas.
Teoría de la Metacognición: John Flavell	Comprensión de los propios pensamientos y los de los demás pudiendo anticiparse a las intenciones y comportamientos desde las emociones, actitudes y sentimientos de los demás.
Teoría del procesamiento de la información: Atkinson & Shiffrin	Considera que la memoria está compuesta por tres almacenes: memoria sensorial, memoria de corto plazo y memoria de largo plazo. La información sensorial entra primero a la memoria sensorial y si se presta atención a esta pasa a la memoria de corto plazo y a través del ensayo puede transferirse a la memoria de largo plazo.

Nota: Fuente Cáceres & Munévar (2016), Sanchis (2020), Francia (2020), Regader (2025) y Mc Leod (2025).

Tabla 13

Principales teorías cognitivas de la emoción

Teoría y autor	Descripción
Teoría del estrés y las emociones: Richard Lazarus	Sostiene que las emociones y el estrés surgen de la manera en que la persona interpreta y valora una situación, en función de sus propias metas, valores, experiencia, etc.; considerándolas importantes cuando se percibe un desbalance entre las demandas externas o internas y los recursos que están a su disposición.
Teoría de la emoción de los dos factores: Schacter & Singer	Las emociones surgen de dos factores: activación fisiológica y atribución cognitiva; donde la intensidad y el tipo de la emoción dependen de las respuestas fisiológicas y la forma en que se evalúa cognitivamente la situación que ha provocado tales respuestas.
Teoría cognitiva de las emociones: Magda Arnold	Las emociones surgen de una valoración inmediata e intuitiva de los estímulos, influenciada por los valores personales y por la cual una persona se acerca a lo placentero y evita lo aversivo según lo perciban como bueno, malo, placentero o peligroso.

Nota: Fuente Gómez (2005), Ruiz (2025), y Fernández et al. (2013).

Tabla 14

Principales teorías cognitivas de la motivación

Teoría y autor	Descripción
Teoría de la expectativa: Víctor Vroom	La motivación humana depende de tres factores: la expectativa, la valencia y la instrumentalidad. Cuando estos factores se cumplen aumenta el esfuerzo individual, el rendimiento que obtiene y el resultado final de esa tarea. Si una de los tres elementos se incumple, será muy difícil motivar a la persona.
Teoría de expectativa – valor: John Atkinson	Las expectativas de éxito y el valor que una persona le da a la meta definen su conducta y su esfuerzo. Cuanto más grande sea la motivación por lograrla y su creencia en poder alcanzarla, mayor será su intención, persistencia y orientación al éxito.

Teoría y autor	Descripción
Teoría de la atribución causal: Bernard Weiner	Diferentes personas pueden interpretar de manera diversa las causas de un mismo evento puesto que, la distinción de las mismas se da en función de tres dimensiones: estabilidad, controlabilidad y locus de control (origen interno o externo).
Teoría del establecimiento de metas: Edwin Locke & Gary Latham	La acción humana se ve orientada por las metas, las mismas que influyen directamente en el esfuerzo, persistencia y rendimiento. Las metas difíciles y específicas conducen a un mayor desempeño que las vagas. El logro de objetivos se ve limitado por la capacidad, y sin una retroalimentación los objetivos son ineficaces.
Teoría de la autodeterminación: Deci & Ryan	Existen tres niveles de la motivación: Lo global, lo contextual y lo situacional. La motivación derivada de las necesidades psicológicas básicas de competencia, autonomía y vinculación se ve influenciada por los factores sociales. Existen tres tipos de motivación: la intrínseca dada por el placer, derivado de la ejecución de actividades sin necesitarse recompensas; la extrínseca dada por comportamientos efectuados como un medio para lograr un fin y la amotivación concerniente a conductas no reguladas por las personas, quienes experimentan una sensación de falta de propósito.

Nota: Fuente Ruiz (2025), Ruiz (2025), Torres (2025), Jurevicius (2025) y Stover et al. (2017).

Contenidos cognitivos del modelo

Los contenidos cognitivos por su importancia permiten explicar cómo las personas interpretan su realidad y construyen significados a partir de sus experiencias, influyendo directamente en las respuestas emocionales y conductuales desde lo más profundo hasta lo más inmediato a través de una organización jerárquica. En relación con esto, es importante abordar los distintos componentes que integran dicho contenido para entender el papel de los mismos en la percepción, evaluación e interpretación de las situaciones cotidianas tal como se presenta a continuación:

Esquemas

De acuerdo a Cuesta & Villacob (2018), Beck define el esquema cognitivo como “una estructura cognitiva que selecciona, codifica, y evalúa los estímulos que afectan al organismo” (p. 77) y que “hace que el individuo se vuelva selectivo con la información proveniente del ambiente” (p.77). Por su parte Díaz et al. (2017) plantean a los esquemas cognitivos como “entidades organizativas conceptuales complejas compuestas de unidades más simples que contienen nuestro conocimiento de cómo se organizan y estructuran los estímulos ambientales” (p. 389) y que contienen “conjuntos de creencias nucleares relacionadas con la visión del mundo, de los otros y sobre uno mismo y su interacción con los demás” (p. 389).

A decir de las autoras mencionadas, existen distintas funciones para los esquemas siendo los principales los esquemas cognitivos relacionados con la interpretación y el recuerdo, los afectivos que sirven para generalizar los sentimientos, los motivacionales que se enfocan en los deseos, los instrumentales como preparatorios para la acción y los de control empleados para la autoobservación e inhibición de las acciones.

Por su parte, para Cuesta & Villacob (2018), el contenido de los esquemas se forma a partir de vivencias, las que generan creencias; por lo que un esquema disfuncional sería aquel generado a partir de “vivencias negativas con creencias sobre hechos falsos” (p.77) que traerán consigo pensamientos y conductas maladaptativas. Según lo planteado por las autoras previamente citadas, los esquemas maladaptativos pueden formarse de manera temprana, siendo estos los que llegan a convertirse en “verdades absolutas y rígidas” (p.77), y que pueden ser clasificados como “esquemas de abandono, abuso, vulnerabilidad al daño, privación emocional, incompetencia, entre otros”.

Cuesta & Villacob (2018) además mencionan que “el desarrollo de esquemas cognitivos maladaptativos tempranos, representan un componente fundamental en el desarrollo de la vulnerabilidad cognitiva”. Por su lado, Londoño, et al. (2010), se

refieren a los esquemas como unidades básicas de procesamiento que “clasifican, interpretan, evalúan y asignan significados a objetos o situaciones” (p.44) y que “cuando contienen información desadaptativa, en presencia de ciertas circunstancias ambientales, aparece el trastorno psicológico” (p.44). Cabe recalcar que los esquemas se subdividen en creencias nucleares y creencias intermedias (supuestos).

Creencias centrales o nucleares

A decir de Díaz et al. (2017), las creencias nucleares “constituyen el sustrato más profundo de los esquemas” (p. 389), caracterizándolas a su vez como “concepciones de uno mismo y del mundo, globales, categóricas, incondicionales y estables en el tiempo” (p.389). Por su parte, para Cuesta & Villacob (2018), según Beck, las “creencias centrales son ideas tan fundamentales y profundas que no se suelen expresar, ni siquiera ante uno mismo, y son consideradas por la persona como verdades absolutas” (p.78). Para las autoras, “tanto el esquema cognitivo como la creencia central son categorizadas en el mismo nivel de profundidad informacional y son considerados factores de vulnerabilidad cognitiva en la psicopatología” (p.78).

Creencias intermedias o supuestos

De acuerdo a Díaz et al. (2017), las creencias intermedias “son actitudes, reglas y supuestos que suelen poder formularse en términos preposicionales del tipo: “Si...entonces”” (p.389) y que, a diferencia de las creencias nucleares, hacen referencia a conceptos más específicos. Sobre esto, García (2025), señala que este tipo de creencias “son influidas por las nucleares, por tanto, están ubicadas entre estas y los productos cognitivos o pensamientos automáticos” (párr. 18), consistiendo más bien en supuestos, actitudes o reglas que definen la forma de ver una situación y por ende, en cómo se siente, actúa o piensa una persona.

Sesgos y distorsiones cognitivas

Entre los esquemas y pensamientos automáticos existe un nivel intermedio correspondiente a los denominados sesgos y distorsiones cognitivas, los cuales funcionan como filtros, a través del cual los esquemas influyen en lo que la persona piensa. Para Regader (2026), “los sesgos cognitivos son unos efectos psicológicos que causan una alteración en el procesamiento de la información captada por nuestros sentidos” (párr. 1) y que además surgen de procesos tales como atajos mentales, motivaciones de tipo emocional y moral, o la influencia social.

El autor mencionado previamente, a su vez, señala que los sesgos cognitivos permiten “emitir juicios inmediatos que emplea nuestro cerebro para responder ágilmente ante determinados estímulos, problemas o situaciones, que por su complejidad resultaría imposible de procesar toda la información” (Regader, 2026, párr. 3). Por su parte, las distorsiones cognitivas, citando a Díaz et al. (2017), son “errores en el procesamiento de la información” (p. 393) y que para el caso de la vulnerabilidad cognitiva permiten “mantener la validez de sus creencias” (p.393). Para las autoras, al referirse a distorsiones cognitivas, se pueden estipular 17 distorsiones cognitivas entre las que se destacan las siguientes:

Tabla 15

Distorsiones cognitivas

Distorsiones cognitivas	Definición
Inferencia arbitraria	Proceso de obtener una conclusión negativa en ausencia de evidencia empírica suficiente que la avale.
Catastrofismo	Proceso de evaluar el peor resultado posible de lo que ocurrió o va a ocurrir.

Distorsiones cognitivas	Definición
Comparación	Tendencia a compararse llegando generalmente a la conclusión de ser inferior o mucho peor que los demás.
Pensamiento dicotómico	Tendencia a colocar las experiencias o comportamientos de uno mismo y de los demás en categorías que solo admiten dos posibilidades opuestas.
Descalificación de lo positivo	Proceso de rechazar o descalificar las experiencias, rasgos o atributos positivos.
Razonamiento emocional	Formar opiniones o llegar a conclusiones sobre uno mismo, los otros o situaciones basándose en las emociones que se experimentan.
Construir la valía personal en base a opiniones externas	Desarrollar y mantener la valía personal en función de la opinión de los otros.
Adivinación	Proceso de pronosticar o predecir el resultado negativo de conductas, emociones o acontecimientos futuros y creerse que las predicciones son absolutamente verdaderas.
Etiquetado	Etiquetarse a uno mismo o a los demás de forma peyorativa.
Magnificación	Tendencia a exagerar o a magnificar lo negativo de un rasgo, persona, situación o acontecimiento.
Minimización	Proceso de minimizar o quitar importancia a algunos eventos, rasgos o circunstancias.
Leer la mente	Conclusión arbitraria de que alguien está pensando negativamente de uno sin evidencia que la apoye.
Sobregeneralización	Proceso de extraer conclusiones basándose en una o pocas experiencias, o aplicarlas a una amplia gama de situaciones no relacionadas.

Distorsiones cognitivas	Definición
Perfeccionismo	Esfuerzos constantes por cumplir con alguna representación interna o externa de perfección sin examinar lo razonable de estas normas perfectas, a menudo en un intento de evitar experiencias subjetivas de fracaso.
Personalización	Proceso de asumir causalidad personal en las situaciones, eventos y reacciones de los otros cuando no hay evidencia que la apoye.
Abstracción selectiva	Proceso de focalizarse exclusivamente en un aspecto, detalle o situación negativa, magnificando su importancia poniendo así toda la situación en un contexto negativo.
Afirmaciones "debería"	Hace referencia a las expectativas o demandas internas sobre las capacidades, habilidades o conductas de uno mismo o de los otros, sin analizar si son razonables en el contexto en el que están llevándose a cabo.

Nota: Tabla tomada de Díaz et al. (2017, pp.394-395).

Pensamientos automáticos

De acuerdo a Díaz et al. (2017), los pensamientos automáticos son las “auto- verbalizaciones, pensamientos o imágenes que aparecen ante una situación externa o interna determinada y que son el resultado de la interacción, en el caso de la depresión, entre los supuestos depresogénicos, los acontecimientos activadores y los sesgos” (p. 395) ante un acontecimiento para su interpretación. Los pensamientos automáticos no son ni buenos ni malos per se sino más bien dependiendo de la afectación que le genere a la persona, este puede ser catalogado como adaptativo o desadaptativo.

Según Psicología y Mente (2018), los pensamientos automáticos pueden considerarse como desadaptativos cuando vienen derivados de distorsiones cognitivas, por ejemplo, si hacen que

una persona se sienta mal y/o comience a “padecer síntomas de tristeza, ansiedad, preocupaciones o cualquier otro factor causante de desequilibrio físico, social o emocional” (párr. 8). Este tipo de situaciones se deben en parte a que este tipo de pensamiento “se repite muchas veces y tiene gran influencia sobre las emociones causando lo que se denomina rumiación cognitiva” (párr. 9).

Teoría de Aaron Beck: Teoría Cognitiva de la Depresión

Díaz et al. (2017) considera que la Terapia Cognitiva fue desarrollada por Aaron Beck en la década de los sesenta debido al descontento presente ante los resultados del psicoanálisis y basado en sus investigaciones sobre la depresión, la observación de sus pacientes y la auto-observación de sus pensamientos en relación con situaciones relevantes negativas. Mediante la teoría de Beck, para las autoras, se llegó a formular un modelo cognitivo que permitió explicar y abordar trastornos emocionales como la depresión, considerando que “ante una situación estimular los individuos no responden automáticamente, sino que antes de emitir una respuesta emocional o conductual perciben, clasifican, interpretan, evalúan y asignan significado al estímulo” (p. 422).

Díaz et al. (2017), refieren que en el modelo de Beck se resalta la importancia de los esquemas, distorsiones cognitivas y pensamientos automáticos, en la forma que una persona responde ante situaciones estimulares; puntualizando que el modelo cognitivo de la depresión fue el primero desarrollado por él y en el cual cobra importancia la tríada cognitiva. Para las autoras, con esta tríada se hace referencia a “tres esquemas o patrones cognitivos que inducen al individuo a percibirse a sí mismo, al mundo y a su futuro de forma negativa” (p. 423), lo que posibilita que una persona mantenga problemáticas tales como la depresión.

Díaz et al. (2017), sobre este modelo cognitivo, definen que este “está dirigido fundamentalmente a modificar los patrones cognitivos disfuncionales” (p. 423), centrándose tanto en la organización cognitiva de los pacientes, como en los problemas externos relacionados con su malestar. Las autoras mencionan a su vez que en la Terapia Cognitiva se utilizan “técnicas cognitivas, conductuales y emotivas para promover el

cambio de los esquemas, distorsiones cognitivas y pensamientos automáticos” (p.424).

En relación con lo anterior es factible llegar a inferir cómo la triada cognitiva de Beck se relaciona a la capacidad humana de tomar decisiones, considerando que una visión negativa de sí mismo, del entorno y del futuro limita la percepción de alternativas y reduce la confianza para elegir. Por ende, decisiones evitativas o poco adaptativas podrían ser el resultado de pensamientos automáticos disfuncionales que son sostenidos por creencias nucleares, supuestos y distorsiones cognitivas existentes, ante lo cual en el siguiente capítulo se analizará cómo estos procesos cognitivos afectan a la toma de decisiones y la relación existente con la vulnerabilidad cognitiva.

CAPÍTULO 3

Toma de decisiones

Vélez (2006), describe al decidir como una “acción que comienza en la mente humana y finaliza en la concreción del acto correspondiente, pasando siempre por las etapas del pensar y ejecutar” (p. 157). Para la autora, la toma de decisiones se ve influenciada por aspectos adquiridos por las experiencias previas y que “terminan por cambiar la conducta de este frente a la situación” (p. 157). Respecto del proceso de toma de decisiones la autora mencionada recientemente plantea dos etapas dadas por un proceso mental generado a partir del análisis de opciones con base al propósito, medios disponibles, conocimientos y experiencias. Como segunda etapa de este proceso la autora destaca a la ejecución de una alternativa elegida (proceso mental previo).

Por su parte, Gordillo et al. (2011), refiere a la complejidad del proceso de toma de decisiones debido a la participación de lo cognitivo y lo emocional de la persona, es decir lo racional y lo irracional. Respecto a lo racional, los autores plantean como factores a los estados somáticos automáticos (reacciones físicas y emocionales), la memoria funcional (memoria de trabajo) y la atención (capacidad de concentración). Sobre lo emocional lo describen como un “proceso psicológico básico que participa en el origen y desarrollo de diferentes enfermedades” (p. 348).

En relación con tomar decisiones, Cataldo (2020) menciona a la autoconciencia como un factor de importancia, la misma que viene dada por “experiencias individuales, desarrollo profesional, ambiente académico, profesional y entorno más amplio, responsabilidades laborales, cultura, creencias y valores” (p. 42). Dentro de la autoconciencia según la autora, se debe incluir a la consideración por las leyes y normas ya que estas también influyen al momento de tomar decisiones. En el presente capítulo se presentarán las principales teorías que se relacionan a la toma de decisiones.

Teoría de las decisiones desde las perspectivas psicológicas

Aguiar (2004) describe a la teoría de la decisión como “aquella que se ocupa de analizar cómo elige una persona aquella acción que, dentro de un conjunto de acciones posibles, le conduce al mejor resultado dadas sus preferencias” (p. 139). Al respecto de esto y desde la perspectiva psicológica se destacan dos teorías, Teoría de la Acción Razonada y Teoría del Comportamiento Planificado, teorías integrativas y descriptivas cuyas características se mencionan a continuación:

Teoría de la Acción Razonada

Para Rueda et al. (2013), dentro de la teoría de la acción razonada propuesta por Ajzen & Fishbein, se considera a la “intención de comportamiento como el mejor indicador o predictor de la conducta” (p.144), lo que significa que las personas no actúan al azar, sino que esto se da luego de haber pensado y habiendo considerado una intención en particular. Esta teoría plantea la existencia de una secuencia lógica que arranca desde las creencias, las mismas que forman actitudes y normas que son parte de la generación de una intención que da paso al comportamiento.

Sobre esta teoría, Stefani (1993), plantea que para sus creadores “la mayoría de los comportamientos sociales relevantes están bajo el control volitivo del sujeto” (p.207), es decir que las personas a través de su voluntad llevan cabo cualquier acción. Para Stefani (1993), según esta teoría “un individuo tendrá la intención de realizar una conducta dada cuando posee una actitud positiva hacia su propio desempeño en la misma y cuando cree que sus referentes sociales significativos piensan que debería llevarla a cabo” (p.209).

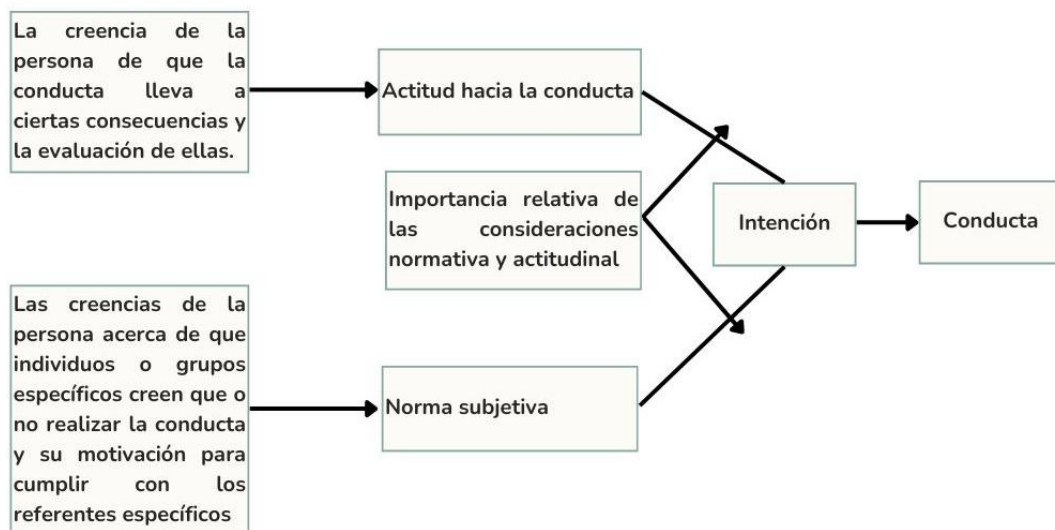
En relación con este tema. Reyes (2007) describe a esta teoría como aquella que parte de la idea de la racionalidad de las personas quienes utilizan la información disponible para decidir si se realiza o no una conducta social. A partir de esto, el autor mencionado destaca como mérito de esta teoría el ser “un predictor; un juicio probabilístico en el que puede estimarse la intención hacia la conducta” (p.66). En este sentido es posible indicar que las personas evalúan las consecuencias de sus actos antes de decidir como actuar ya que cada acción no se da a partir de impulsos inconscientes. Es

así que esta teoría “trata [sobre] la relación entre creencias, actitudes, intenciones y comportamiento, los cuales se encuentran relacionados con la toma de decisiones a nivel conductual” (p. 69).

Reyes (2007) considera a la intención conductual como un determinante de una acción y que la actitud hacia la conducta viene dada de creencias y normas subjetivas. Para el autor, entre las creencias de una persona se tienen los siguientes 3 tipos: Creencias descriptivas obtenidas desde la observación directa, creencias inferenciales atribuidas a través de experiencias previas y las creencias informativas originadas a partir de información dadas por otros sobre un objeto o situación. Reyes menciona que el propósito de las creencias es “conseguir el entendimiento de sí mismo y de su medio ambiente” (p.67).

Figura 3

Modelo de la Teoría de Acción Razonada



Nota: Figura tomada de Reyes (2007, p. 71)

Teoría del Comportamiento Planificado

Osorio & Londoño (2015) describen a la Teoría del Comportamiento Planificado como aquella que parte de la premisa mediante la cual “cualquier comportamiento requiere un cierto nivel de planeación y este puede ser precedido por la intención de adoptar dicho comportamiento” (p.106); es decir que tomar decisiones viene dado por aspectos tales como intención y

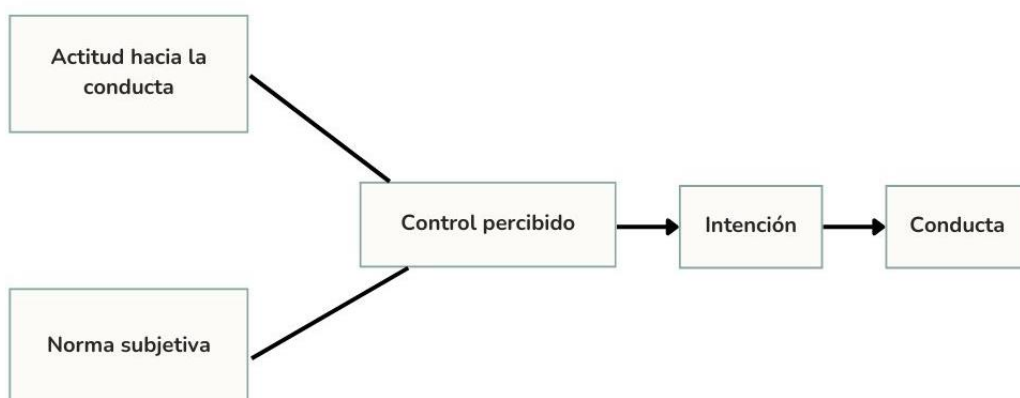
acción. Esta teoría explica el comportamiento individual a partir de las decisiones conscientes que una persona tome al actuar. Martín et al. (2011), por su parte al referirse a esta teoría la describen como aquella que “sostiene que la conducta humana es voluntaria y está determinada por la intención conductual” (p. 434).

Respecto a la intención, los autores citados la señalan como “un proceso necesario antes de llevar a cabo una acción” (p.107) además que esta surge a partir de tres determinantes: actitud hacia el comportamiento (valoración del individuo), normas subjetivas (presión social) y percepción de control del comportamiento (autoeficacia). A diferencia de la Teoría de Acción Razonada, en esta se ha incluido un factor adicional como es la percepción de control de comportamiento.

Por su lado, Cantero et al. (2022), describen a esta teoría desde la tesis que indica que “toda conducta surge de una intención, que a la vez se genera de actitudes, normas subjetivas y control percibido” (p.4). Para los autores, las actitudes se relacionan con la disposición de una persona para desarrollar una conducta, las normas subjetivas vienen dadas desde comentarios y opiniones de personas cercanas, y el control percibido tiene que ver con lo fácil o no de realizar una conducta de interés.

Figura 4

Modelo de la Teoría del comportamiento planificado



Nota: Elaboración propia

Teorías integrativas de la toma de decisiones

Páez (2015) buscó exponer los distintos modelos teóricos relacionados a la toma de decisión, llegando a destacar a aquellos que muestran la mejor forma de decidir (modelos normativos) y aquellos que definen cómo deciden las personas en realidad (modelos prescriptivos y descriptivos), a los que denominó como modelo integrador.

Teorías normativas

Para Páez (2015), las teorías normativas de la toma de decisiones son aquellas que buscan establecer cómo se deberían tomar decisiones óptimas, de forma que se maximicen los beneficios. En este sentido y para que una decisión sea considerada como una completamente racional debe de cumplir una serie de axiomas en torno a completud, transitividad e independencia. Sobre este mandato, se formuló la teoría normativa de utilidad esperada. Por otro lado, al considerar que el cumplimiento de dichos axiomas no es algo factible de ser cumplido, en especial por la presencia de sesgos cognitivos que generan una racionalidad limitada, se estableció como otra teoría normativa la Teoría de la Utilidad Subjetiva Esperada.

Teoría de la Utilidad Esperada

Según Archiles (2008), esta teoría tiene origen en la corriente utilitarista del siglo XVIII donde se considera al término de utilidad como sinónimo de “nivel de satisfacción, felicidad o placer creado por el consumo de cualquier bien” (p.9); planteándose a su vez que los individuos actúan de manera racional y que tienen una función de utilidad bien definida. Por esta razón, se puede mencionar que esta teoría ofrece un marco formal para analizar elecciones bajo incertidumbre, pero tiene limitaciones ya que no toma atención a los procesos psicológicos reales implicados en la toma de decisiones y la complejidad del comportamiento humano. De acuerdo al autor, esta teoría se apoya en distintos axiomas fundamentales que se detallan a continuación:

Tabla 16

Axiomas de la teoría de utilidad esperada

Axioma	Descripción
Ordenamiento	Establece que las preferencias del individuo deben ser coherentes y consistentes a lo largo del tiempo.
Continuidad	Variaciones pequeñas en las probabilidades no ocasionan cambios importantes en las preferencias.
Independencia	Si una alternativa es preferida a otra, dicha preferencia se mantiene incluso cuando ambas se combinan con una tercera alternativa común bajo las mismas probabilidades.

Nota: Elaboración propia basada en Archiles (2008).

Por su parte, García et al. (1999), plantea que Neumann y Morgenstem, basados en las teoría de la utilidad y de la probabilidad, desarrollaron una serie de axiomas para explicar la conducta racional en la cual “el sujeto establece una escala de preferencias que le permite crear una función de utilidad, definida por axiomas sobre relaciones de preferencia-indiferencia, cuya finalidad se orienta hacia la maximización de la utilidad esperada sobre las expectativas que dicho proceso genera” (p.47).

Teoría de la Utilidad Subjetiva Esperada

A decir de García et al. (1999), la intervención de Savage en 1954, al introducir probabilidades subjetivas dentro de teoría de utilidad esperada, fue lo que generó lo que se conoce como Teoría de la Utilidad Subjetiva Esperada. Por su parte, Páez (2015), describe a esta teoría como un “modelo [que] propone una metodología mediante la cual cada persona calcula una probabilidad de ocurrencia en función del valor subjetivo que cada uno asigne a las diferentes alternativas” (p.860).

Aguiar (2004), se refiere a la Teoría de la Utilidad Subjetiva Esperada como una teoría de decisión que explica cómo las personas eligen entre alternativas pese a la existencia de incertidumbre. Según el autor citado, lo característico de esta teoría viene dado por reconocer que tanto la utilidad como las probabilidades son subjetivas ya que dependen de las creencias y percepciones de cada persona, lo que genera diferencias concretas con respecto a la teoría de utilidad esperada.

Siguiendo con Aguiar (2004), en la presente teoría también se asume que los individuos actúan de manera racional, evaluando en función de la utilidad, como valor subjetivo de las distintas posibilidades, y considerando la probabilidad de ocurrencia que tendría cada resultado. Pese a considerarse la subjetividad existente en la toma de decisiones, esta teoría no llega a interesarse en el proceso psicológico de cómo se llega a una decisión, sino más bien se centra en predecir la elección final a partir de las preferencias de la persona.

Pese a que ambas teorías normativas han tenido relevancia al intentar explicar cómo las personas llegan a decidir entre distintas alternativas, el considerar a la racionalidad como factor relevante de dicho proceso ha hecho que ambas sea cuestionadas; en especial ante posturas que consideran que en las decisiones también intervienen aspectos como limitaciones cognitivas, heurísticos (atajos mentales) y sesgos, lo que a su vez hizo que se formulen otro tipo de teorías como las descriptivas que se explicarán a continuación.

Teorías descriptivas

Para Páez (2015), a diferencia de las teorías normativas explicadas anteriormente, las teorías descriptivas no buscan explicar la mejor forma de decidir sino más bien “tratan de describir cómo de hecho deciden las personas” (p.855), considerando los fenómenos que ocurren al momento en que una persona decide sobre algo. Páez (2015) considera como primer punto que estas teorías “se

basan en la necesaria restricción de la racionalidad impuesta por la limitación de la capacidad de los procesos cognitivos empleados en la toma de decisiones y el uso frecuente de sesgos y heurísticos de decisión” (p.861), por lo cual su objetivo principal es describir los procesos desarrollados y conducta real de las personas durante la toma de decisiones en los contextos donde estos se llevaron a cabo.

Este tipo de teorías a decir de Páez, consideran la ocurrencia de dos fases: la preparación (interpretación de la situación) y valoración (evaluación subjetiva de la probabilidad y utilidad de cada alternativa). Además, habría que considerarse las variables personales y contextuales ya que las circunstancias concretas influyen directamente en cómo se procesa la información y así se elige una opción. A continuación, de forma breve se presentarán algunas de las teorías descriptivas principales:

Teoría de la Racionalidad Limitada

Minué (2017), sobre el concepto de racionalidad limitada descrito por Herbert Simon en 1959 plantea que “que las capacidades cognitivas de los seres humanos son limitadas” (p.38) y estas limitaciones tienen que ver con aspectos tales como límites neurofisiológicos, tiempo, cálculo e información disponible. Por tal razón, las personas no pueden evaluar todas las alternativas posibles ni pueden prever la totalidad de consecuencias futuras posibles; razón por la cual se tienen que centrar en aspectos específicos de cada situación para de esta forma simplificar la realidad y allí poder decidir.

Por su parte, Barón & Zapata (2018), mencionan que Simon en 1947 consideró que “el ser humano percibe al mundo como un modelo simplificado de la gran confusión y complejidad del mundo real, y en su esfuerzo por alcanzar la racionalidad se ve restringido dentro de los límites de sus propios conocimientos” (p.32), por lo que la toma de decisiones de una persona se da en contextos conocidos o considerando experiencias previas que actúan como filtros que condicionan su pensamiento y posteriormente su accionar.

En relación con lo anterior, Minué (2017) destaca que el proceso de toma de decisiones se da luego de una recopilación de información y activación de valores asociados y además distingue los dos tipos de decisores que identificó Simon: los maximizadores quienes buscan la mejor opción posible y los satisficers que se conforman con una alternativa lo suficientemente buena. Por último, el autor plantea que la racionalidad limitada se apoya en tres mecanismos como son la focalización de la atención, la generación de alternativas y la capacidad e inferir a partir de la información disponible. Para un mejor entendimiento de la racionalidad limitada, se presenta la siguiente tabla:

Tabla 17

Características de la racionalidad limitada

Factores para la toma de decisiones	Características
Conocimiento previo	Conocimiento fragmentario.
Consideración de las consecuencias	La imaginación debe remplazar a la falta de experiencia o a las limitaciones del conocimiento.
Elección	Se basa en la consideración de unas pocas de estas posibles alternativas.

Nota: Elaboración basada en Barón & Zapata (2018, p.36)

Teoría de la Perspectiva

Pascale & Pascale (2007), al referirse a la Teoría de la Perspectiva, consideran que esta se centra en analizar cómo las personas toman decisiones en contextos cambiantes, llegando a resaltar que “el hombre “común”, tiene un modelo perceptivo estructurado de forma de conocer los cambios y las diferencias, más que valorar las dimensiones absolutas” (p. 162), por lo que la valoración de los resultados se da de forma relativa y no en términos absolutos.

Tal es así que, a decir de Cortada (2008), los creadores de la Teoría de la Perspectiva, Kahneman y Tversky, definieron que las

personas para emitir juicios o pronósticos en contextos de incertidumbre “no parecen seguir los cálculos para el azar o la teoría estadística para la predicción” (p. 70) sino que evalúan a la incertidumbre bajo una sola dimensión de probabilidad (cantidad limitada de representaciones), en tanto riesgo o no riesgo.

Por su parte, Gutiérrez et al. (2024) destaca lo aportado por Kahneman y Tversky en 1979 a través de la Teoría de la Perspectiva con la cual “afirman que uno de los sesgos en los cuales se basa el ser humano cuando se va a tomar una decisión es la aversión a la pérdida” (p.6), por lo cual los seres humanos al momento de decidir prefieren perder un poco que tomar un riesgo grande que no le asegure una ganancia. Según los autores, Kahneman planteó que el ser humano recurre a atajos intelectuales influenciados por acontecimientos recientes y que generalmente le llevan a decisiones equivocadas.

De su lado, Bonavia & Sogorb (2020), describen que la Teoría de la Perspectiva surgió como resultado de la existencia de “una asimetría entre el valor que las personas otorgan a las ganancias y a las pérdidas, siendo mayor el de estas últimas” (p. 52) por lo que ante situaciones de ganancia se tiende a preferir alternativas seguras, por la aversión al riesgo; mientras que ante contextos de pérdida se opta por alternativas probabilísticas, siendo el primero el efecto de certeza y el segundo el efecto de reflexión.

En relación con lo anterior, Gutiérrez et al. (2024), refieren a que el ser humano al tomar decisiones primero evalúa una situación de forma rápida y bajo la intuición en base a experiencias previas, pero adicionalmente existe otro proceso más lento, esforzado y consciente por medio del cual corrige los errores que se generan en el proceso inicial.

Modelo cognitivo: Influencia de la personalidad y la vulnerabilidad cognitiva en la capacidad de toma de decisiones.

Como ha sido indicado previamente, la personalidad como tal, viene constituida por dos componentes principales: lo correspondiente a lo biológico y lo que viene alineado al contexto. En relación con esto, la parte biológica de la persona está dada tanto por el temperamento (desde lo genético) como por los procesos cognitivos (básicos y superiores), los cuales sirven para organizar la información brindada por el contexto y que tal como ya fue indicado corresponden a la sensopercepción, atención, procesamiento de la información, memoria, pensamiento, funciones ejecutivas, aprendizaje, lenguaje, creatividad, motivación e inteligencia.

Al respecto de lo psicológico, esto viene constituido principalmente por el carácter, derivado de los contenidos cognitivos como son los esquemas y pensamientos automáticos. Para Díaz et al. (2017), los esquemas cognitivos son “entidades organizativas conceptuales complejas compuestas de unidades más simples que contienen nuestro conocimiento de cómo se organizan y estructuran los estímulos ambientales” (p. 423) y dentro de estos se tienen a las creencias nucleares definidos por García (2025) en Psicología y Mente como “proposiciones absolutas, duraderas y globales sobre uno mismo, los demás o el mundo” (párr. 17) y los supuestos o creencias periféricas que para el autor “consisten en actitudes, reglas y presunciones” (García, 2025, párr. 18); las mismas que, al igual que el carácter, vienen influenciadas por las creencias nucleares y que inciden en cómo se ven las diversas situaciones de la vida, y en cómo se las siente, actúa o piensa.

En relación con los pensamientos automáticos como contenido cognitivo, estos y su forma de presentarse van a depender de los sesgos o distorsiones cognitivas de la persona, los mismos que pueden ser definidos a partir de Díaz et al. (2017) como “pensamientos e imágenes que resultan de la interacción entre la Información proporcionada por el medio, los esquemas y creencias (en sus distintos niveles de accesibilidad) y las distorsiones cognitivas” (p. 423).

Al respecto de los sesgos es preciso indicar la existencia de dos tipos: Sesgos cognitivos como “efectos psicológicos que causan una alteración en

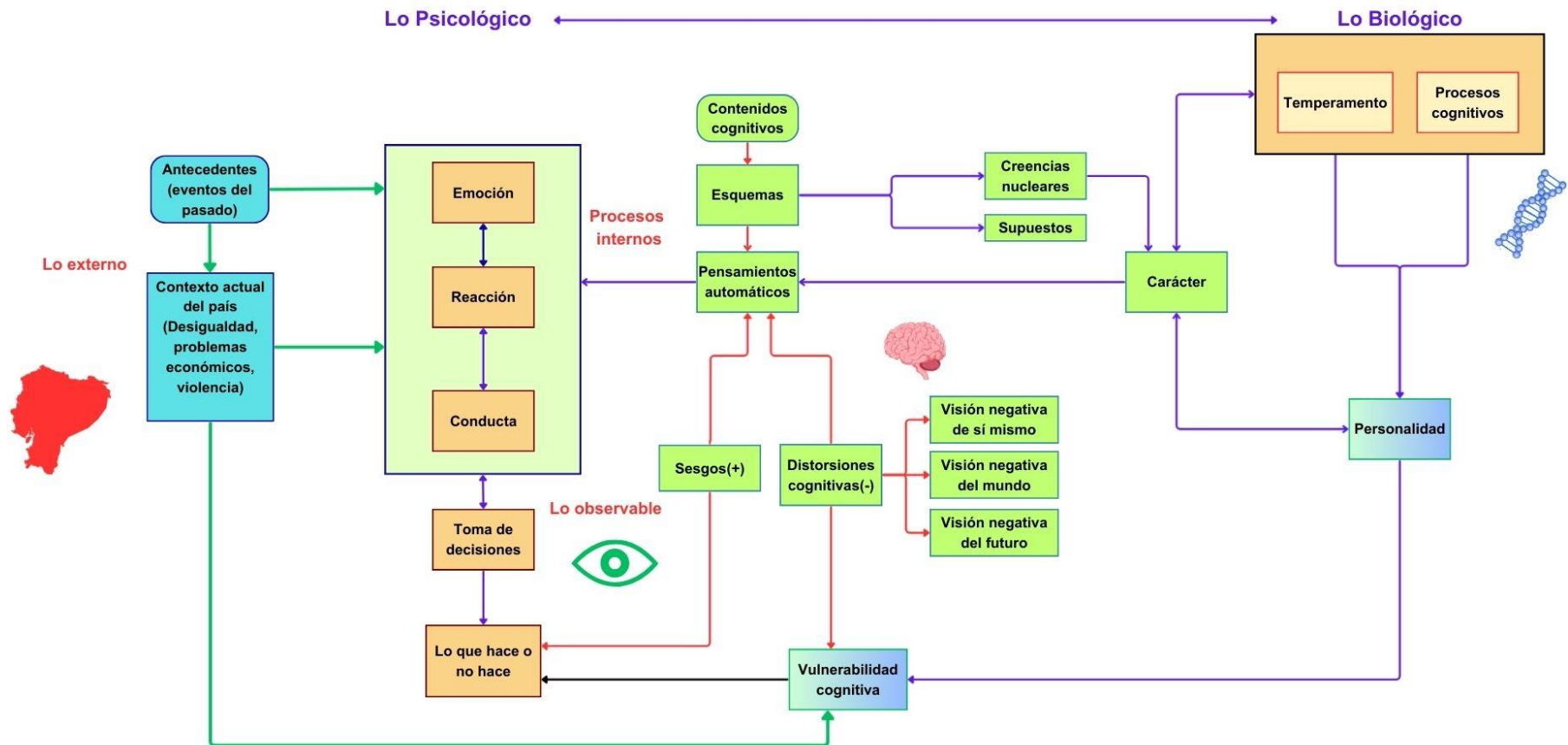
el procesamiento de la información captada por nuestros sentidos” (Regader, 2026, párr. 1) y las distorsiones cognitivas como “la tendencia de los individuos a procesar, codificar y recuperar información coherente con las claves contenidas en alguno de sus esquemas previos” (Díaz et al., 2017, p. 423). Por otro lado, las vivencias del pasado y el contexto en el que una persona se desenvuelve influyen en sus emociones y reacciones, las cuales inciden en sus pensamientos automáticos y, a su vez, determinan la toma de decisiones y conductas; que podrían caracterizarse como disfuncionales en relación con lo que se elige hacer o dejar de hacer.

Por su parte y relacionado a lo anteriormente explicado, la vulnerabilidad cognitiva se relaciona directamente con la personalidad ya que, dependiendo del rasgo existente en una persona, esta se puede desarrollar con mayor o menor proclividad. De la misma manera, como se indicó, las vivencias y el contexto en el que una persona se desarrolla genera emociones que se vinculan con los pensamientos automáticos y que en el caso de presencia de distorsiones cognitivas se alinearía con mayor facilidad a la vulnerabilidad cognitiva por fortalecerse de esta forma la manera en que una persona se relaciona consigo mismo, con el otro y con el mundo. Por último y con respecto a la toma de decisiones, al esta venir dada también por las vivencias previas, el contexto, la reacción, pensamientos automáticos y la conducta; lo que la persona haga o no haga tiene relación directa con su estado de vulnerabilidad cognitiva. A continuación, se presenta un gráfico para un mejor entendimiento de lo explicado:

Figura 5

Modelo cognitivo de Aaron Beck aplicado a la influencia de la personalidad y la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones.

- Modelo cognitivo de Aaron Beck de depresión o desesperanza
- Enfoque aplicado: Terapia Cognitivo Conductual
- Toma de decisiones clínicas: Modelo de cómo los sesgos afectan a las decisiones



Nota: Elaboración propia.

Presentación de caso sobre la Influencia de la personalidad y la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones basada en el modelo cognitivo de Aaron Beck

L. es una mujer de 21 años quien se encuentra cursando la carrera de Turismo en el último semestre y quien participó del presente proceso investigativo dentro de la muestra de 30 estudiantes. Para tales fines, a L. se le aplicó el Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE), el Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS), el Inventario de depresión de Beck (BDI-2) y una encuesta formulada para identificar la relación existente entre vulnerabilidad cognitiva y la toma de decisiones vinculado a su pasado, presente y futuro.

Al respecto del Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE), los resultados de L. muestran como principal rasgo a la evitación, manifestada a través del aislamiento social, miedo al rechazo, hipersensibilidad al ridículo, déficits emocionales y una marcada tendencia al retraimiento. El rasgo presentado por L. se relaciona a sentimientos persistentes de soledad y baja autoestima, así como a una necesidad de complacer al otro lo que haría que L. pertenezca al grupo de personalidad B, llamados como ansiosos y miedosos; lo que reconfirma su postura de vulnerabilidad. Por otro lado, en la prueba de Inventario de depresión de Beck (BDI-2), la participante obtuvo como resultado la puntuación de 32, correspondiente a un nivel de depresión grave.

En relación con el Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS), en lo concerniente a metas motivacionales, sus mayores puntajes fueron acomodación (80) e individualismo (78), lo que puede interpretarse como una tensión entre el adaptarse al otro y proteger su propia individualidad, puesto que presumiblemente busca priorizar las necesidades de los demás por sobre sus necesidades personales, lo que puede generar un desgaste interno si busca proteger su propia individualidad. Sobre los modos cognitivos, el predominio reflejado es la introversión (85), lo que permite inferir sobre una tendencia a la reflexión, rumiación y procesamiento interno de las experiencias, así como una posible dificultad para exteriorizar emociones o pedir ayuda.

Al parecer el estilo cognitivo de L es interno, reflexivo y conservador con poca apertura a modificar patrones ya establecidos. Adicionalmente en lo que respecta a conductas interpersonales, su mayor resultado se reflejó en insatisfacción (100) y sometimiento (89), lo que podría dejar entrever una tendencia a sentimientos de malestar, frustración y vacío posiblemente en cuanto a vínculos y autoimagen además de una priorización de las necesidades de los demás por sobre las propias, es decir dificultad para poner límites.

Como principales resultados de la encuesta se puede mencionar que según L. algunas veces ha tenido ciertas ideas o formas de pensar que le han hecho sentirse de forma negativa, además que las dificultades, problemas y hechos que se han dado en su hogar han influido directamente en su toma de decisiones tanto en el pasado como en el presente, así como en sus planes futuros. Por otro lado, para ella, su barrio y el instituto donde estudia no son factores que inciden en su toma de decisiones a diferencia del contexto de la ciudad y el país que sí la han marcado en cómo enfrenta la vida y cuál es su idea del futuro.

En general, en L. se observa la presencia de ideas y formas de pensar que pueden generarle malestar emocional, además que hay influencia significativa de experiencias familiares adversas en la toma de decisiones pasadas, presentes y su idea de futuro. Si bien ciertos entornos inmediatos no son percibidos como determinantes, el contexto sociocultural más amplio incide en cómo se afronta la vida y en la construcción de expectativas sobre el futuro. En este marco se identifica a L. con un perfil caracterizado por alta introversión y retraimiento, con rasgos de esquizotipia y tendencia al aislamiento y/o complacencia, además de pasividad como estrategias de afrontamiento frente a las demandas interpersonales. L. aparentemente tiene dificultades para establecer relaciones cercanas estables y una percepción de extrañeza en los vínculos. Por otro lado, la insatisfacción interna da cuenta de un malestar personal persistente, frecuentemente asociado a sentimientos de incompreensión, desconexión emocional y vacío.

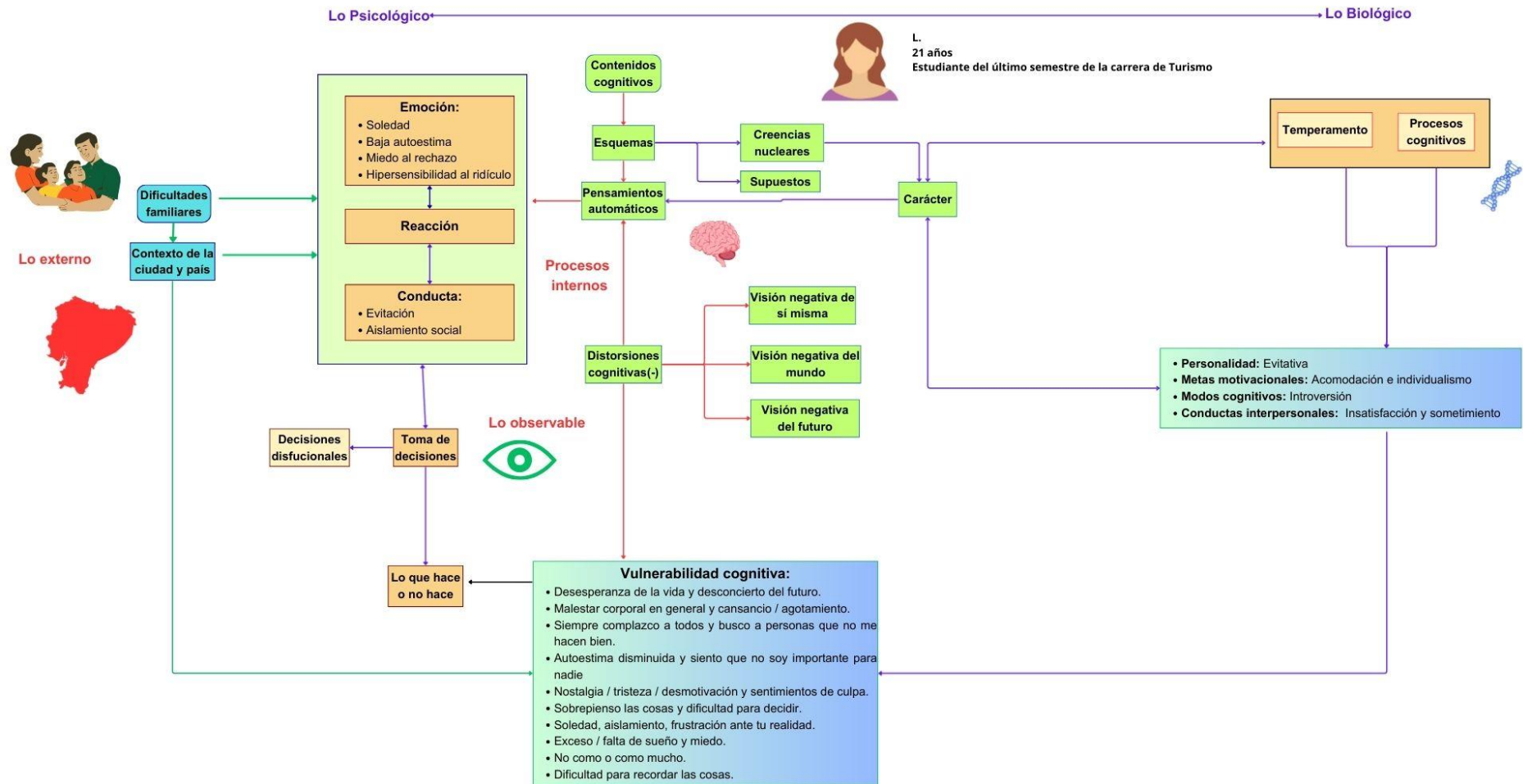
Considerando el modelo cognitivo de Beck, la toma de decisiones de L. puede ser comprendida a partir de la interacción entre su personalidad y

su vulnerabilidad cognitiva, manifestada en el Inventario de depresión de Beck (BDI-2). En este caso, la personalidad de L. se caracteriza por un estilo predominantemente introvertido, retraído y con rasgos evitativos, lo que favorece la consolidación de esquemas cognitivos asociados a posibles creencias nucleares negativas sobre sí misma, los otros y el mundo. Es a través de esos esquemas que L. procesa sus experiencias tanto personales como familiares.

Por otra parte, al parecer, cuando L. se enfrenta a situaciones que implican elegir o evaluar alternativas, es cuando se da lugar a pensamientos automáticos (derivados de distorsiones cognitivas) que intensifican respuestas emocionales de malestar, inseguridad o vacío relacionada a su vulnerabilidad cognitiva. En consecuencia, la toma de decisiones de L. tiende a orientarse a estrategias que le permitan una posible evitación, pasividad o complacencia como formas de reducir el malestar emocional personal por sobre la satisfacción de necesidades o la búsqueda de alternativas más adaptativas. En este caso, el modelo de Beck permite pensar que las decisiones de L. no responden exclusivamente a la situación presente, sino que están influenciadas por su estilo de personalidad y esquemas cognitivos que mantienen su vulnerabilidad, conservando patrones de funcionamiento que mantienen el malestar psicológico a lo largo del tiempo.

Figura 6

Modelo cognitivo de Aaron Beck aplicado a la influencia de la personalidad y la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones para el caso de L.



Nota: Elaboración propia.

El análisis del caso presentado se dio a partir de una metodología de investigación establecida y que ha sido mencionada previamente de forma general. A continuación, en el siguiente capítulo se presentará de forma más detallada la metodología escogida para una mejor comprensión de la misma, y posteriormente en el capítulo 5 se expondrán los resultados globales de las tres pruebas y de la encuesta aplicada en esta investigación.

CAPÍTULO 4

Metodología

La presente investigación se centra en identificar los efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil por lo cual se ha decidido como metodología a ser empleada una investigación de paradigma positivista, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y alcance descriptivo, cuyas definiciones se presentan a continuación.

Paradigma positivista

Para Herrera (2024), el paradigma positivista es aquel que considera que “la realidad es absoluta y medible” (p. 30) por lo que los resultados que “solo se aceptan resultados que pueden ser medidos, sin tener en cuenta la percepción o la subjetividad del investigador” (p. 30). A decir del autor, entre las fortalezas de este paradigma es posible mencionar la utilización de métodos y técnicas basadas en la rigurosidad con las cuales se obtiene información de forma que se eviten sesgos subjetivos con resultados confiables y replicables.

Según Bernal (2010), para el positivismo “todo conocimiento para ser científico ha de acomodarse a los criterios de la ciencia natural” (p. 45) ya que la ciencia tiene una utilidad en relación con la búsqueda de la verdad y objetividad para solucionar distintos problemas. Por su parte, Hernández et al. (2010), señala que el positivismo “concibe [a] la realidad en términos independientes del pensamiento” (p.599) ya que debe ser objetiva y está “ordenada por leyes y mecanismos de la naturaleza que poseen regularidades que se pueden explicitar” (p. 599).

Por su parte, Ramos (2015), recalca lo planteado por varios autores para quienes este paradigma puede ser definido como “cuantitativo, empírico-analítico, racionalista, sistemático gerencial y científico tecnológico” (p. 10) utilizado con la finalidad de “comprobar una hipótesis por medios estadísticos o determinar los parámetros de una determinada variable mediante la expresión numérica” (p. 10).

Enfoque cuantitativo

De acuerdo a Hernández et al. (2010), el enfoque cuantitativo se utiliza para abordar problemas de estudio delimitados y concretos, en base a una hipótesis que busca ser comprobada o refutada; para lo cual “la recolección de los datos se fundamenta en la medición” (p. 6) a través de procedimientos estandarizados y aceptados por la comunidad científica. De la misma manera, para los autores, los estudios cuantitativos “siguen un patrón predecible y estructurado” (p.6), a través del cual se obtendrán resultados replicables que permitan explicar, predecir e identificar relaciones causales. Según los autores citados, este enfoque se caracteriza porque “usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (p. 5).

Por su parte, Acosta (2023), se refiere al enfoque cuantitativo como aquel que “se basa en el análisis y la medición de datos numéricos” (p.84), cuya información primaria es recolectada a partir de encuestas y experimentos controlados; mientras que la información secundaria es sometida a procesos estadísticos. De acuerdo a Bernal (2010), lo cualitativo en una investigación viene dado por fundamentarse “en la medición de las características de los fenómenos sociales” (p. 60) y cuyo método tiende a la generalización y normalización de resultados. Por último, Ramos (2010), plantea que en el enfoque cuantitativo, “el saber científico se caracteriza por ser racional, objetivo, se basa en lo observable, en lo manipulable y verificable” (p. 11).

Diseño no experimental

Para Hernández et al. (2010), el diseño no experimental de una investigación es aquel que se realiza “sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos” (p.149), es decir que es en este diseño donde no existe una modificación intencionada de las variables para ver los efectos que ocasiona, sino que más bien se observan situaciones ya existentes.

Para los autores inmediatamente citados, el diseño no experimental se emplea sobre todo cuando el investigador está “más cerca de las variables formuladas hipotéticamente como “reales” y, en consecuencia, tenemos mayor validez externa” (p. 162) lo que hace que sea factible llegar a generalizar los resultados. De la misma manera, Arias (2021), manifiesta que en este diseño “no hay estímulos o condiciones experimentales a las que se sometan las variables de estudio, los sujetos del estudio son evaluados en su contexto natural sin alterar ninguna situación” (p. 76) recalcando que, por ende, no se manipulan las variables de estudio.

Alcance descriptivo

Para Hernández et al. (2010), el alcance descriptivo de una investigación viene dado por ser aquellos estudios que “buscan especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice” (p. 80) por lo que su objetivo no es indicar cómo se relacionan las variables sino solo llegar a “a medir o recoger información” (p.80) para describir tendencias de un grupo o población.

Los autores mencionados para ejemplificar al respecto de este alcance refieren que a través del mismo, un psicólogo clínico llegará a describir la personalidad de un individuo mediante la medición del mismo en sus diferentes dimensiones, sin llegar a analizar si una mayor depresión se relaciona con mayor introversión social. El relacionar ambas cosas le correspondería a otro alcance de investigación distinto.

Arias (2021) por su lado, destacan que los estudios con alcance descriptivo son utilizados para “especificar las propiedades, características, perfiles, de grupos, comunidades, objeto o cualquier fenómeno” (p. 70), por lo que manipular las variables o búsqueda de causa efecto no le correspondería. Al respecto del alcance descriptivo, Bernal (2010) aclara como una de sus principales funciones “la capacidad para seleccionar las características fundamentales del objeto de estudio y su descripción detallada de las partes, categorías o clases de ese objeto” (p. 113), recalcando como acciones realizadas por sus investigadores a las narraciones, reseñas, identificaciones o caracterizaciones de un objeto de estudio sin que se llegue a dar explicaciones al respecto. Para el autor, “la

investigación descriptiva se soporta principalmente en técnicas como la encuesta, la entrevista, la observación y la revisión documental” (p. 113).

Ramos (2015) plantean que a través del alcance descriptivo es posible el llegar a “caracterizar, exponer, describir, presentar o identificar aspectos propios de una determinada variable” (p. 12) como podría ser el presentar a manera de porcentaje el número de estudiantes que presentan cierta característica o la media de puntaje de un test tomado en un grupo particular.

Técnicas de recolección de información

Para poder llegar a identificar los efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil ha sido necesaria la recopilación de información primaria y secundaria con miras a llegar a entender y describir con mayor profundidad al respecto del tema elegido. Sobre las técnicas elegidas, en relación con la recolección de información secundaria se ha optado por la revisión bibliográfica y en torno a la generación de información primaria se han empleado las técnicas de encuesta y técnicas de medición psicológica cuyo detalle se presenta a continuación:

Revisión bibliográfica

Arias (2021), plantea la necesidad de indagar y buscar fuentes especializadas para la realización de cualquier estudio, ya que es necesario “obtener la información que determine nuestra situación problemática en contexto” (p. 22), para así profundizar en el tema de investigación que se haya elegido. Para la realización del presente se recurrió a revisar artículos científicos, libros y sitios web especializados que guardan relación con cada una de las tres variables de investigación: vulnerabilidad cognitiva, cognición y toma de decisiones, así como a los conceptos referenciados en la metodología de investigación.

La búsqueda bibliográfica fue realizada a partir del sitio web Google Scholar, priorizándose investigaciones y artículos que son parte de revistas científicas y cuyas publicaciones correspondan

desde el año 2020 en adelante. Los sitios web visitados y cuya información ha sido incluida fueron elegidos por corresponder a universidades y otras instituciones académicas reconocidas o por tratar específicamente temas relacionados directamente a la psicología y por contar con referencias bibliográficas en cada una de sus publicaciones.

Encuesta

Arias (2021), considera a la encuesta “como una herramienta que se lleva a cabo mediante un instrumento llamado cuestionario, está direccionado solamente a personas y proporciona información sobre sus opiniones, comportamientos o percepciones” (p. 81). Para el autor a partir de la encuesta se obtienen datos numéricos a partir de preguntas creadas de manera lógica. De su lado Guevara et al. (2020) destaca a las encuestas como “herramientas de retroalimentación” señalando que su validez se dará en tanto tenga la pertinencia de las preguntas.

La encuesta realizada fue dirigida a 30 estudiantes de la carrera de turismo del tecnológico escogido para este estudio cuyas edades estuvieron en el rango entre 18 y 25 años, correspondiendo al 25% de la población objeto de estudio, respetando la representatividad de género existente entre los alumnos: 80% mujeres y 20% hombres. El cuestionario utilizado constó de 15 preguntas cerradas de opción múltiple que fue diseñado para confirmar la hipótesis de esta investigación, según la cual la vulnerabilidad cognitiva influye en la toma de decisiones. Se considera que dicha vulnerabilidad se ve influenciada por distorsiones cognitivas, contenidos cognitivos y rasgos de personalidad, los cuales cuando son negativos, favorecen la adopción de decisiones disfuncionales.

Técnicas de medición psicológica:

Entre las opciones disponibles en la labor del psicólogo clínico se tienen a las pruebas psicológicas, por ser herramientas que, entre

otras cosas, permiten la identificación, comprensión y medición de diferentes aspectos relacionados a la personalidad, emociones y/o cognición. Este tipo de herramientas brindan información objetiva y sistemática que permiten entender mejor el estado psicológico de una persona, por lo que la toma de varias pruebas puede permitir un abordaje integrador que beneficie tanto al paciente como al psicólogo. En la presente investigación se hizo uso de tres pruebas psicológicas distintas, las mismas que fueron aplicadas a la muestra de estudiantes participantes correspondientes a 30 personas con edades comprendidas entre 18 y 25 años que son estudiantes de la carrera de Turismo de un tecnológico de Guayaquil. Los detalles de cada uno de los test aplicados se encuentran a continuación:

Tabla 18

Test aplicados en el presente estudio

Test	Autor	Objetivo	Población
Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE)	Loranger, A., Sartorius, N. & Andreoli, A.	Identificar rasgos y conductas relevantes para la evaluación de los criterios diagnósticos de los diferentes trastornos de personalidad según criterios de CIE-10 y DSM-IV.	Adultos
Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS)	Millon, T.	Evaluar la personalidad de individuos adultos que funcionan normalmente, y cuya edad está comprometida entre los 18 y 65 años.	Adultos
Inventario de depresión de Beck (BDI-2)	Beck, A., Steer, R. & Brown, G.	Evaluar la gravedad de la depresión en pacientes adultos y adolescentes con un diagnóstico psiquiátrico y con 13 años o más de edad.	Adolescentes y adultos

Nota: Fuente Banco de Instrumentos CIBERSAM (s.f.), Ediciones Técnicas Paraguayas (s.f.) & Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos (s.f.)

Instrumentos utilizados

Considerando las técnicas arriba indicadas es pertinente indicar los instrumentos empleados para la realización de la presente investigación. Para el caso de la técnica de revisión bibliográfica, el instrumento utilizado fue fichas de revisión bibliográfica con miras a organizar y sintetizar la información recabada y a ser utilizada en el presente documento ya que facilitan el análisis, la comparación entre autores y la elaboración del marco teórico. En relación con la encuesta realizada, su instrumento fue un cuestionario el mismo que fue diseñado con 15 preguntas cerradas y de opción múltiple para recopilar información específica sobre la vulnerabilidad cognitiva y su influencia en la toma de decisiones de forma que permita analizar como esta vulnerabilidad se manifiesta en relación con experiencias del pasado, percepciones del presente y expectativas del futuro.

Para el caso de los test psicológicos empleados como una forma de recopilación de información, como instrumentos se tuvo a los respectivos manuales y protocolos de los test debido a que orientan la correcta aplicación de los mismos y su interpretación, de forma que se garantice la estandarización del proceso y la validez de los resultados obtenidos.

Población y muestra

La carrera de Turismo del tecnológico escogido para la presente investigación, para el período 2025 -II registró un total de 187 estudiantes matriculados y quienes son parte de los cinco semestres de la carrera de las jornadas matutina, vespertina y nocturna. Como ya fue mencionado, la población objetivo de este estudio solo considera a estudiantes con edades comprendidas entre 18 y 25 años.

En relación con las edades indicadas como requisito para participar de esta investigación, se recibió de parte de Secretaría General el listado de estudiantes matriculados, de los cuales solo 117 cumplieron dicho requisito, identificándose además la existencia de representatividad por género donde el 80% son mujeres y el 20% son hombres. Para el presente estudio se consideró como una muestra representativa la participación del 25% de la población identificada, lo que arrojó la necesidad de participación de 30

participantes, siendo que de ese total 24 debieron ser mujeres y 6 hombres y que correspondan a los 5 semestres de la carrera.

Operacionalización de las variables

En toda investigación con miras de pasar de la teoría a la práctica se realiza la operacionalización de las variables, que entre otras cosas, permite llegar a medirlas y analizarlas. De acuerdo a Bauce et al. (2018), la función de la operacionalización es “facilitar el proceso de medición u observación, además de hacer mucho más precisa y confiable dicha medición” (p. 44); por lo que este proceso al final “implica seleccionar los indicadores contenidos en ella” (p.45) en cada una de sus dimensiones, llegándose a especificar “qué actividades u operaciones deben realizarse para medir una variable” (p.45). A continuación, se presenta la operacionalización de las variables de esta investigación:

Tabla 19

Operacionalización de las variables de investigación

Tema:	Efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil.				
Objetivo general:	Identificar los efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil por medio de una metodología cuantitativa para recoger información pertinente que permita a futuros profesionales construir un proyecto de psicoeducación referente a dicha problemática.				
Pregunta general:	¿Cómo afecta la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil?				
Preguntas y objetivos específicos	Variable	Definición	Subvariables	Instrumentos	Preguntas guía
<p>Pregunta específica 1 ¿Cuáles son los factores que constituyen una vulnerabilidad cognitiva y su relación con los tipos de personalidad?</p> <p>Objetivo específico 1 Explicar cómo se constituye la vulnerabilidad cognitiva de acuerdo con el tipo de personalidad, por medio de una revisión de fuentes bibliográficas.</p>	Vulnerabilidad cognitiva	“Percepción que tiene la persona de no poseer control interno o externo sobre los peligros, lo cual afecta el sistema cognitivo y la forma de percibir el mundo” (Segura et al., 2018, p. 213).	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de vulnerabilidad cognitiva • Vulnerabilidad cognitiva y la depresión • Vulnerabilidad cognitiva y personalidad • Vulnerabilidad cognitiva y la estructura cognitiva. • Cognición • Tipos de procesos cognitivos • Teorías relacionadas a la cognición • Productos cognitivos 	Inventario de depresión de Beck (BDI-2)	<p>1. ¿Conoces lo que es la vulnerabilidad cognitiva?</p> <p>2. He tenido ese tipo de ideas que me han hecho sentir de forma negativa.</p> <p>3. Marca en cada una de las columnas los síntomas que has presentado cuando sientes que las cosas van mal en tu vida.</p>

Preguntas y objetivos específicos	Variable	Definición	Subvariables	Instrumentos	Preguntas guía
<p>Pregunta específica 2 ¿Qué aspectos intervienen en el proceso de la toma de decisiones?</p> <p>Objetivo específico 2 Distinguir los aspectos que intervienen en el proceso de la toma de decisiones por medio de una revisión de fuentes bibliográficas con marco teórico de la terapia cognitivo conductual y aplicación de los test psicométricos.</p>	Toma de decisiones	“Acción que comienza en la mente humana y finaliza en la concreción del acto correspondiente, pasando siempre por las etapas del pensar y ejecutar” (Vélez, 2006, p. 157).	<ul style="list-style-type: none"> • Teoría de las decisiones desde las perspectivas psicológicas • Modelo cognitivo: Influencia de la personalidad y la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones. 	Cuestionario de encuesta	<p>4. Las dificultades en mi hogar / familia influyeron en decisiones que tomé antes.</p> <p>5. Los problemas en mi hogar / familia han marcado la manera en que enfrente la vida diaria.</p> <p>6. Lo que ha sucedido en mi hogar o familia hizo que cambie mis planes, y que también piense diferente sobre mi futuro.</p> <p>7. Las dificultades en mi barrio influyeron en decisiones que tomé antes.</p> <p>8. Los problemas en mi barrio han marcado la manera en que enfrente la vida diaria.</p>

Preguntas y objetivos específicos	Variable	Definición	Subvariables	Instrumentos	Preguntas guía
<p>Pregunta específica 2 ¿Qué aspectos intervienen en el proceso de la toma de decisiones?</p> <p>Objetivo específico 2 Distinguir los aspectos que intervienen en el proceso de la toma de decisiones por medio de una revisión de fuentes bibliográficas con marco teórico de la terapia cognitivo conductual y aplicación de los test psicométricos.</p>	Toma de decisiones			Cuestionario de encuesta	<p>9. Lo que ha sucedido en mi barrio hizo que cambie mis planes, y que también piense diferente sobre mi futuro.</p> <p>10. Las dificultades en el instituto donde estudio influyeron en decisiones que tomé antes.</p> <p>11. Los problemas en el instituto donde estudio han marcado la manera en que enfrente la vida diaria.</p> <p>12. Lo que ha sucedido en el instituto donde estudio hizo que cambie mis planes, y que también piense diferente sobre mi futuro.</p> <p>13. Las dificultades en la ciudad / país influyeron en decisiones que tomé antes.</p>

Preguntas y objetivos específicos	Variable	Definición	Subvariables	Instrumentos	Preguntas guía
<p>Pregunta específica 2 ¿Qué aspectos intervienen en el proceso de la toma de decisiones?</p> <p>Objetivo específico 2 Distinguir los aspectos que intervienen en el proceso de la toma de decisiones por medio de una revisión de fuentes bibliográficas con marco teórico de la terapia cognitivo conductual y aplicación de los test psicométricos.</p>	Toma de decisiones			Cuestionario de encuesta	<p>14. Los problemas en la ciudad / país han marcado la manera en que enfrento la vida diaria.</p> <p>15. Lo que ha sucedido en la ciudad / país hizo que cambie mis planes, y que también piense diferente sobre mi futuro.</p>
<p>Pregunta específica 3 ¿Cómo los contextos conflictivos influyen en la toma de decisiones, debido a la vulnerabilidad cognitiva de acuerdo con el tipo de personalidad de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil?</p>	Personalidad	“Organización relativamente estable, integrada de características estructurales y funcionales, así como adquiridas e innatas, que se desarrollan según las condiciones específicas de cada contexto y forman un conjunto único de conductas con las que cada sujeto afronta cada situación” (Grasso, 2018, p.37).	<ul style="list-style-type: none"> Definición de Personalidad Estructura de la personalidad Tipos de personalidad según los patrones de comportamiento o comunes Teorías de la personalidad 	<p>Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE)</p> <p>Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS)</p>	No se formularon preguntas en la encuesta porque se utilizaron pruebas psicológicas.

Preguntas y objetivos específicos	Variable	Definición	Subvariables	Instrumentos	Preguntas guía
<p>Objetivo específico 3 Determinar la influencia de los contextos conflictivos en la toma de decisiones debido a la vulnerabilidad cognitiva de acuerdo con la teoría de Aaron Beck y su relación con los tipos de personalidad identificada entre los estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil por medio de una encuesta y revisión bibliográfica.</p>	Personalidad	<p>“Organización relativamente estable, integrada de características estructurales y funcionales, así como adquiridas e innatas, que se desarrollan según las condiciones específicas de cada contexto y forman un conjunto único de conductas con las que cada sujeto afronta cada situación” (Grasso, 2018, p.37).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de Personalidad • Estructura de la personalidad • Tipos de personalidad según los patrones de comportamiento o comunes • Teorías de la personalidad 	<p>Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE)</p> <p>Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS)</p>	

Nota: Elaboración propia

CAPÍTULO 5

Presentación y análisis de resultados

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos a través de las dos técnicas de recolección de información primaria empleadas como fueron la encuesta, dirigida a la muestra de 30 estudiantes, donde se valoró en relación con la toma de decisiones en contextos del pasado, presente y futuro y en torno a pensamientos, emociones y acciones. Por otro lado, se presentará y se relacionarán los resultados de las técnicas de medición psicológica llevadas a cabo como fueron el Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE), el Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS) y el Inventario de depresión de Beck (BDI-2), a través de los cuales se procuró realizar un análisis integral de la personalidad y del estado emocional de los evaluados en tanto rasgos de personalidad, estilos de funcionamiento psicológico e intensidad de síntomas depresivos. Ambas técnicas fueron aplicadas como una forma de lograr el objetivo general de esta investigación con el cual se busca identificar los efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil por medio de una metodología cuantitativa para recoger información pertinente que permita a futuros profesionales construir un proyecto de psicoeducación referente a dicha problemática.

Presentación de resultados

A continuación, y en diferentes apartados se presentarán los resultados de cada uno de las pruebas tomadas y de la encuesta, para al finalizar llegar a relacionarlos como una forma de contestar la pregunta general de esta investigación.

Inventario de depresión de Beck (BDI-2)

Esta prueba fue diseñada por Beck con miras a poder evaluar la gravedad de la depresión en pacientes adultos y adolescentes con un diagnóstico psiquiátrico y con 13 años o más de edad. Como resultado de la toma de esta prueba en la muestra participante se puede destacar lo siguiente:

Tabla 20

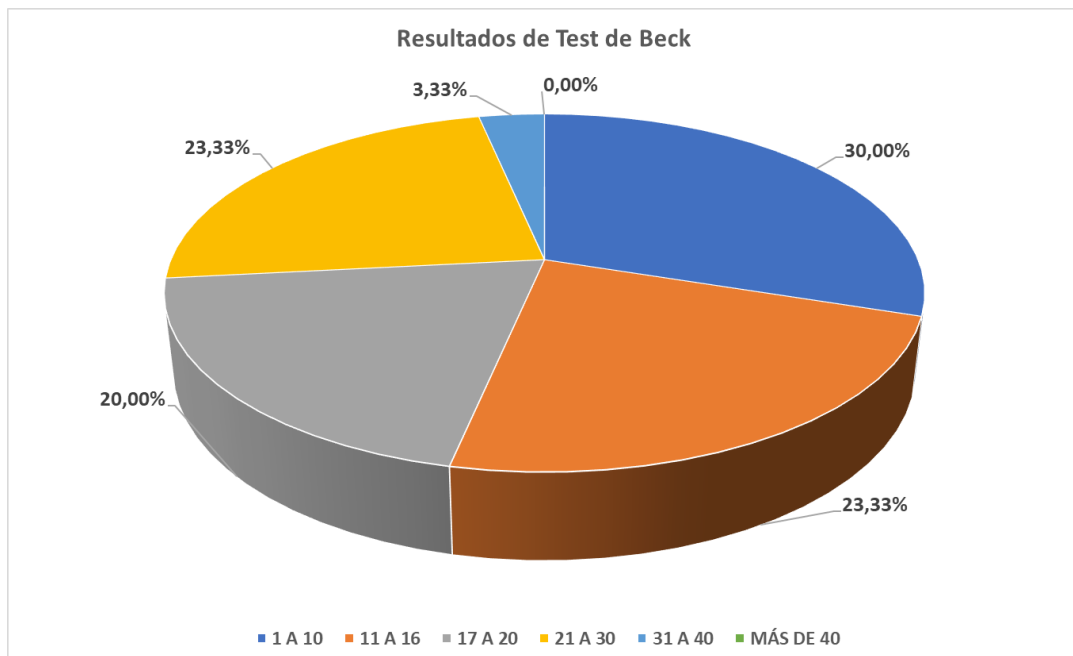
Resultados de la toma del Inventario de depresión de Beck (BDI-2)

PUNTAJES	RESULTADOS	#	%
1 a 10	Altibajos normales	9	30.00%
11 a 16	Leve perturbación del estado de ánimo	7	23.33%
17 a 20	Estados de depresión intermitentes	6	20.00%
21 a 30	Depresión moderada	7	23.33%
31 a 40	Depresión grave	1	3.33%
Más de 40	Depresión extrema	0	0.00%

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos

Figura 7

Principales resultados encontrados con el Inventario de depresión de Beck (BDI-2)



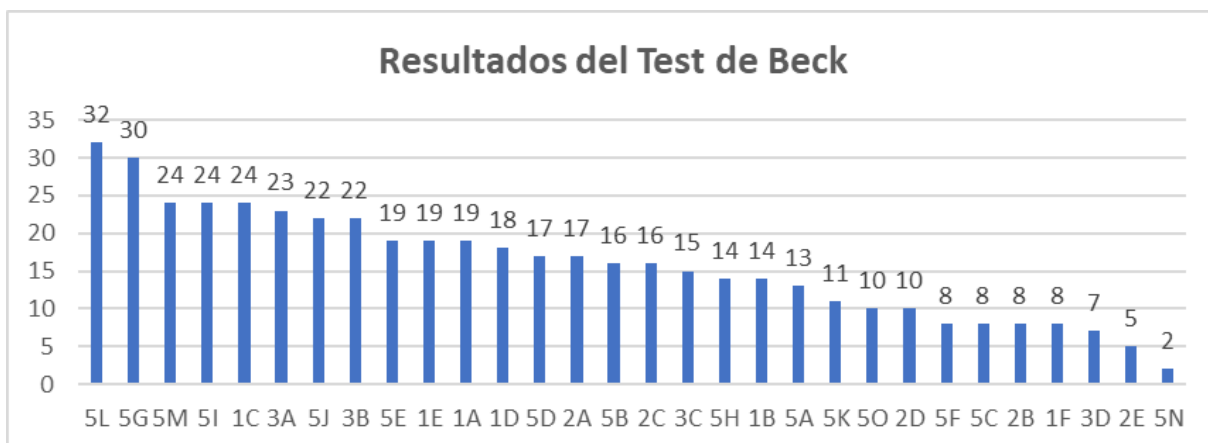
Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

En relación con los resultados obtenidos se puede indicar que alrededor del 30.00% de los participantes presentan altibajos emocionales

dentro de la normalidad, por lo que el 70.00% evidencia en algún nivel sintomatología relacionada a la depresión; en niveles que van desde lo leve a lo moderado ya que dentro de la muestra no se detectó depresión extrema. Del total, se presentaron 7 casos que indican depresión moderada (23.33%) y 1 caso de depresión grave (3.33%).

Figura 8

Resultados desagregados del Inventario de depresión de Beck (BDI-2)



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Los resultados desagregados de esta prueba evidencian que la mayoría de los evaluados presentan sintomatología depresiva en niveles que van de leves a moderados con mayor concentración en puntajes en el rango entre 14 y 24, lo que podría indicar la existencia de un malestar emocional persistente, aunque sin llegar a predominar una depresión grave o extrema y que puede estar caracterizado por episodios de tristeza, desmotivación y alteraciones del estado de ánimo mayores.

Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE)

Como se mencionó anteriormente, el Test IPDE es un instrumento empleado con miras a lograr identificar rasgos y conductas relevantes para la evaluación de los criterios diagnósticos de los diferentes trastornos de personalidad según criterios de CIE-10 y DSM-IV. En la prueba realizada entre los 30 estudiantes, muestra de esta investigación se tuvo los siguientes resultados:

Tabla 21

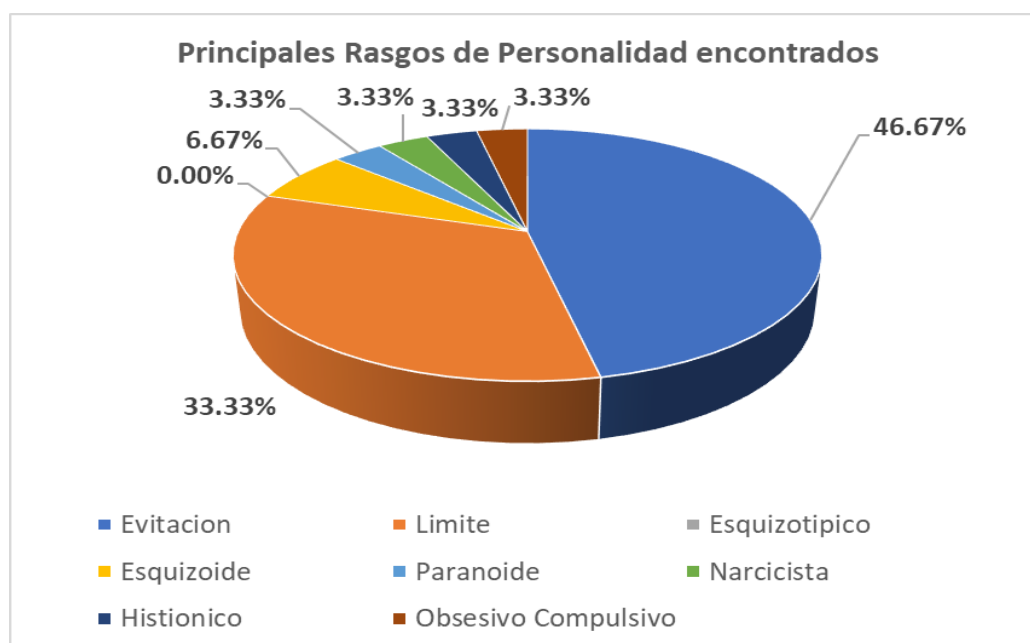
Resultados de la toma del Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE)

Respuestas	#	%
Evitación	14	46.67%
Límite	10	33.33%
Esquizotípico	0	0.00%
Esquizoide	2	6.67%
Paranoide	1	3.33%
Narcisista	1	3.33%
Histriónico	1	3.33%
Obsesivo		
Compulsivo	1	3.33%

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos

Figura 9

Principales rasgos de personalidad encontrados con el Test IPDE



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

En la muestra participante se tuvo como principal rasgo de personalidad al evitativo correspondiendo al 46.67% de los estudiantes, quienes como principales características presentarían inhibición social, temor al rechazo y tendencia a evitar interacciones con otras personas pese a la posible existencia de vinculación. Como otro rasgo predominante en la muestra se tuvo al límite (33.33%), quienes se caracterizarían por la inestabilidad emocional, dificultades en la regulación afectiva además de relaciones interpersonales no estables sino fluctuantes. Adicionalmente se tuvo estudiantes con rasgo esquizoide (6.67%), caracterizados por distanciamiento social y escasa expresión emocional.

Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS)

Esta prueba fue planteada por Millon quien la diseñó con el objetivo de poder evaluar la personalidad de individuos adultos que funcionan normalmente, y cuya edad está comprometida entre los 18 y 65 años. A continuación, se presentan los resultados de la toma de esta prueba, considerando la frecuencia de cada uno de los polos correspondientes a metas motivacionales, modos cognitivos y conductas interpersonales, obtenidos a partir de la muestra de 30 estudiantes participantes.

Tabla 22

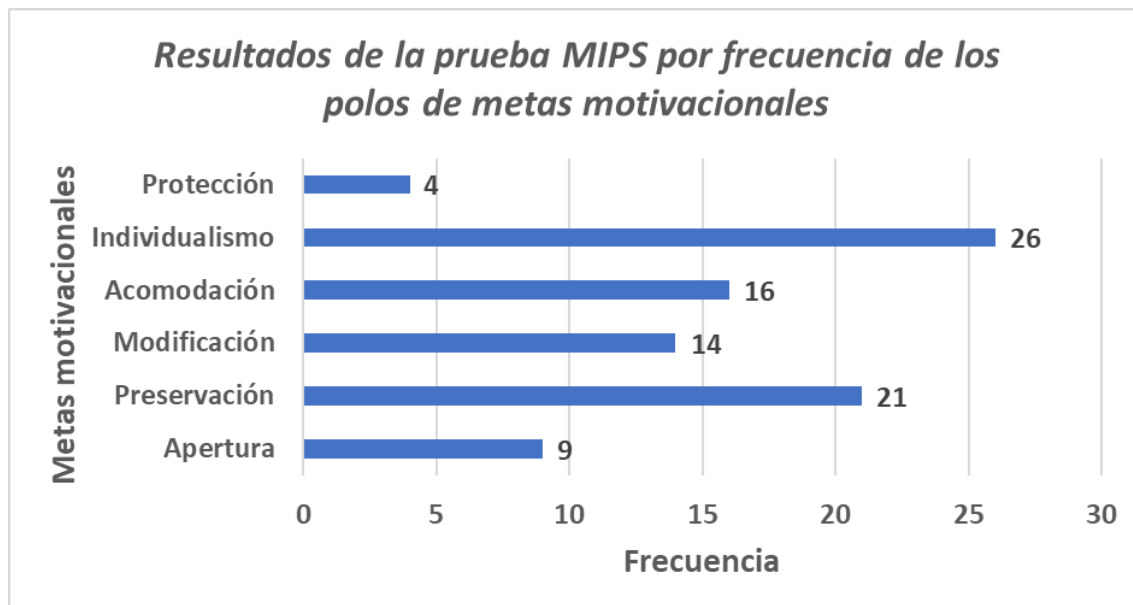
Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de metas motivacionales

Metas motivacionales	Rasgos	Frecuencia	%
Apertura - Preservación	• Apertura	9	30.00
	• Preservación	21	70.00
Modificación - Acomodación	• Modificación	14	46.67
	• Acomodación	16	53.33
Individualismo-Protección	• Individualismo	26	86.67
	• Protección	4	13.33

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos

Figura 10

Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de metas motivacionales



Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos

En el área de Metas Motivacionales, los polos que presentaron mayor ocurrencia fueron Preservación (21), Acomodación (16) e Individualismo (26), lo que permite inferir que la mayoría de los participantes prioriza la seguridad, la autonomía y la toma de decisiones de forma independiente.

Tabla 23

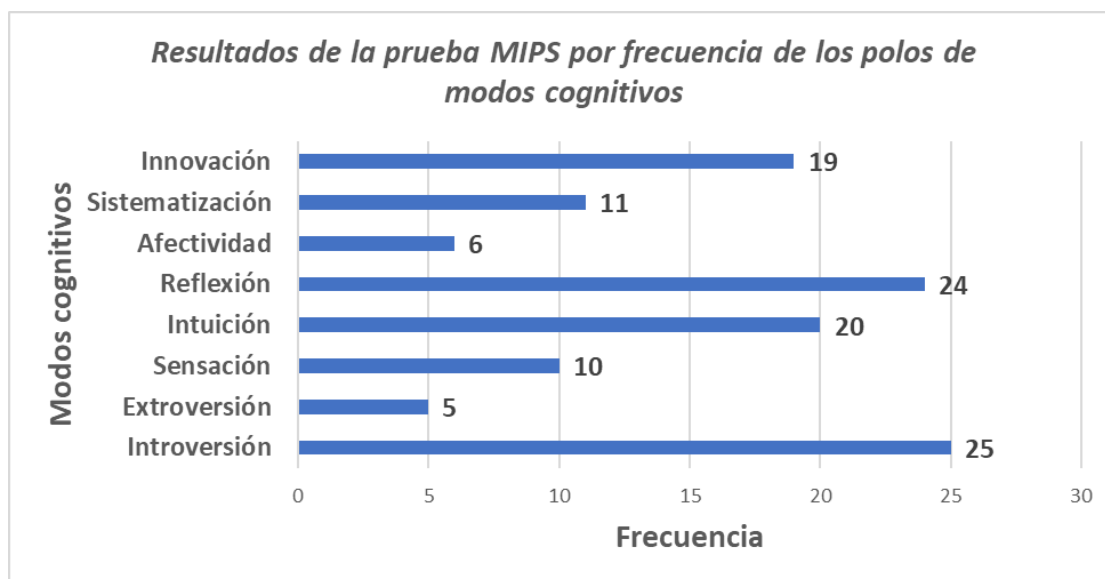
Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de modos cognitivos

Modos cognitivos	Rasgos	Frecuencia	%
Introversión-Extroversión	• Introversión	25	83.33
	• Extroversión	5	16.67
Sensación-Intuición	• Sensación	10	33.33
	• Intuición	20	66.67
Reflexión-Afectividad	• Reflexión	24	80.00
	• Afectividad	6	20.00
Sistematización - Innovación	• Sistematización	11	36.67
	• Innovación	19	63.33

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos

Figura 11

Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de modos cognitivos



Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos

En cuanto a Modos Cognitivos se tuvo mayor frecuencia en los polos Introversión (25), Intuición (20), Reflexión (24) e Innovación (19), lo que muestra la posibilidad de un grupo orientado a la introspección y al análisis lógico.

Tabla 24

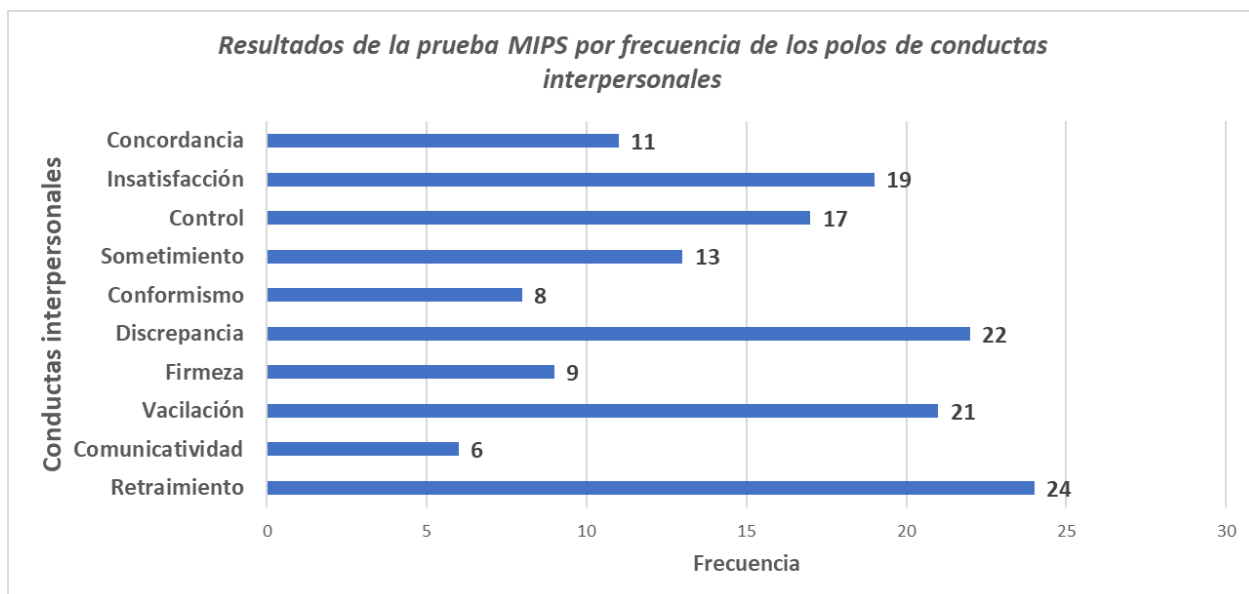
Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de conductas interpersonales

Conductas interpersonales	Rasgos	Frecuencia	%
Retraimiento-Comunicatividad	• Retraimiento	24	80.00
	• Comunicatividad	6	20.00
Vacilación - Firmeza	• Vacilación	21	70.00
	• Firmeza	9	30.00
Discrepancia-Conformismo	• Discrepancia	22	73.33
	• Conformismo	8	26.67
Sometimiento-Control	• Sometimiento	13	43.33
	• Control	17	56.67
Insatisfacción-Concordancia	• Insatisfacción	19	63.33
	• Concordancia	11	36.67

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos

Figura 12

Resultados de la prueba MIPS por frecuencia de los polos de conductas interpersonales



Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos

Finalmente, en el área de Conductas Interpersonales se registró predominancia por su frecuencia en los polos de Retraimiento (24), Vacilación (21), Discrepancia (22), Control (17) e Insatisfacción (19), lo que daría a entender una tendencia a mantener posturas propias, prudencia y reserva.

Ante lo arriba expuesto se puede mencionar que los rasgos predominantes en los 12 pares del Test de Estilos de Personalidad de Millon (MIPS) correspondiente a la muestra participante evidencian mayoritariamente un perfil psicológico caracterizado por la orientación a la estabilidad, la reflexión interna y moderación en las relaciones interpersonales. En conjunto el perfil grupal permite inferir que los participantes tienden a una alta orientación individual, pensamiento reflexivo e introspectivo y conductas interpersonales prudentes, lo que les puede implicar ciertas dificultades en la comunicación abierta y la expresión emocional.

Encuesta creada para evaluar la toma de decisiones de los estudiantes

En la presente investigación se llevó a cabo una encuesta dirigida a los 30 estudiantes de la carrera de turismo del tecnológico escogido que fueron parte de la muestra necesaria para este estudio y cuyas edades estuvieron en el rango entre 18 y 25 años. El cuestionario elaborado constó de 15 preguntas cerradas y de opción múltiple formuladas para identificar la relación existente entre vulnerabilidad cognitiva y la toma de decisiones vinculado a su pasado, presente y futuro. A continuación, se presentan los principales hallazgos:

Tabla 25

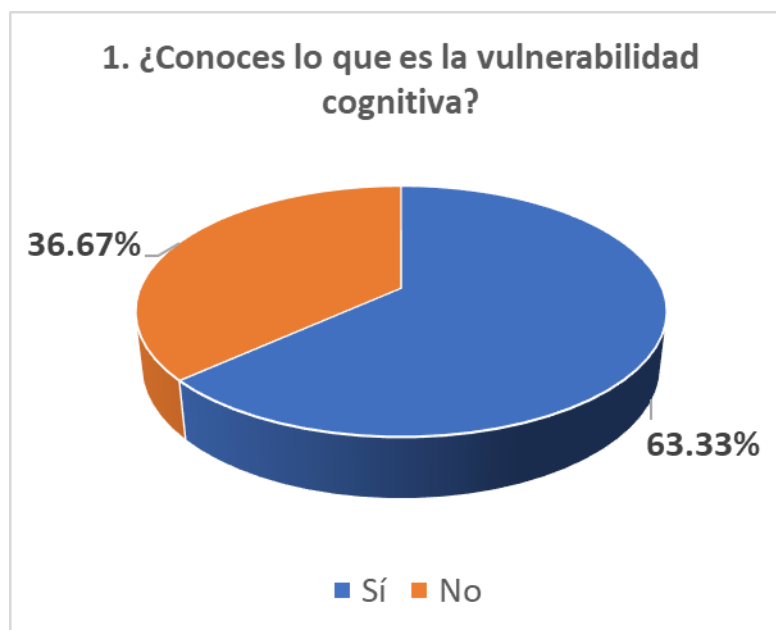
Conocimiento sobre la vulnerabilidad cognitiva

Respuestas	#	%
Sí	19	63.33%
No	11	36.67%

Nota: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos

Figura 13

Conocimiento sobre la vulnerabilidad cognitiva



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Los resultados obtenidos muestran que la mayor parte de los encuestados tienen conocimiento del concepto de vulnerabilidad cognitiva (63.33%), sin embargo, al tener un 33.37% de los encuestados que desconocen se puede inferir que existe una brecha informativa significativa sobre este tema.

Tabla 26

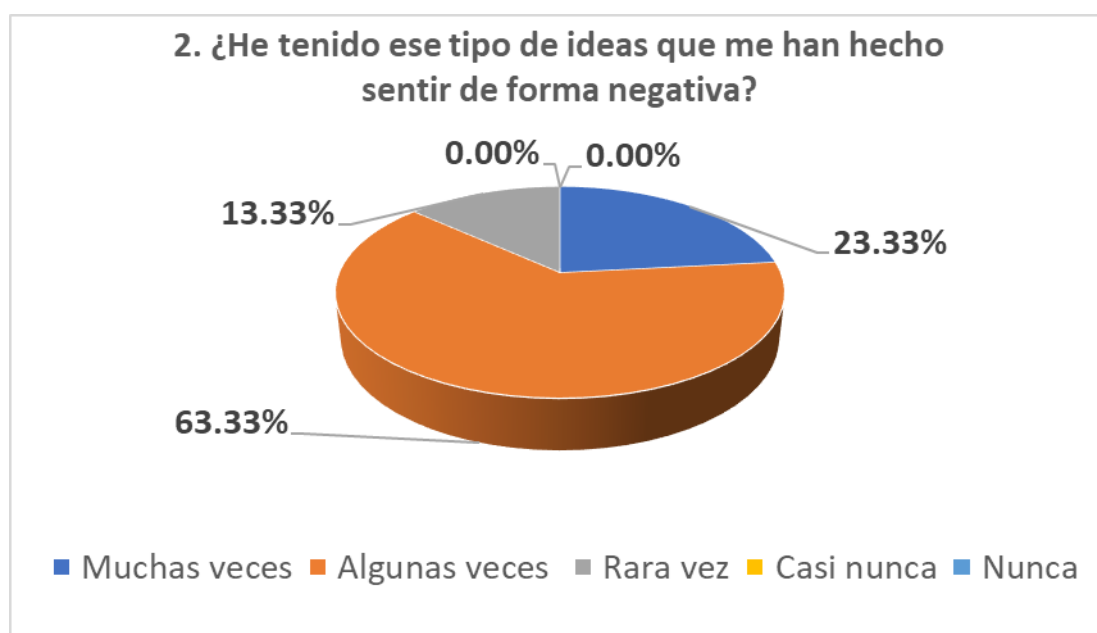
Consulta sobre existencia de ideas generadoras de sentimientos negativos

Respuestas	#	%
Muchas veces	7	23.33%
Algunas veces	19	63.33%
Rara vez	4	13.33%
Casi nunca	0	0.00%
Nunca	0	0.00%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 14

Consulta sobre existencia de ideas generadoras de sentimientos negativos



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Como resultado se tuvo que la totalidad de los participantes han experimentado ideas que les han generado malestar emocional teniendo principalmente que el 63.33% de ellos señala haberlas tenido algunas veces y el 23.33% muchas veces.

A través de la pregunta 3 se buscó identificar los pensamientos, las emociones y acciones relacionados con la vulnerabilidad cognitiva que los participantes del estudio han evidenciado. Esta fue una pregunta de opción múltiple donde los encuestados pudieron contestar más de una opción por cada aspecto mencionado, cuyos resultados se presentan a continuación:

Tabla 27

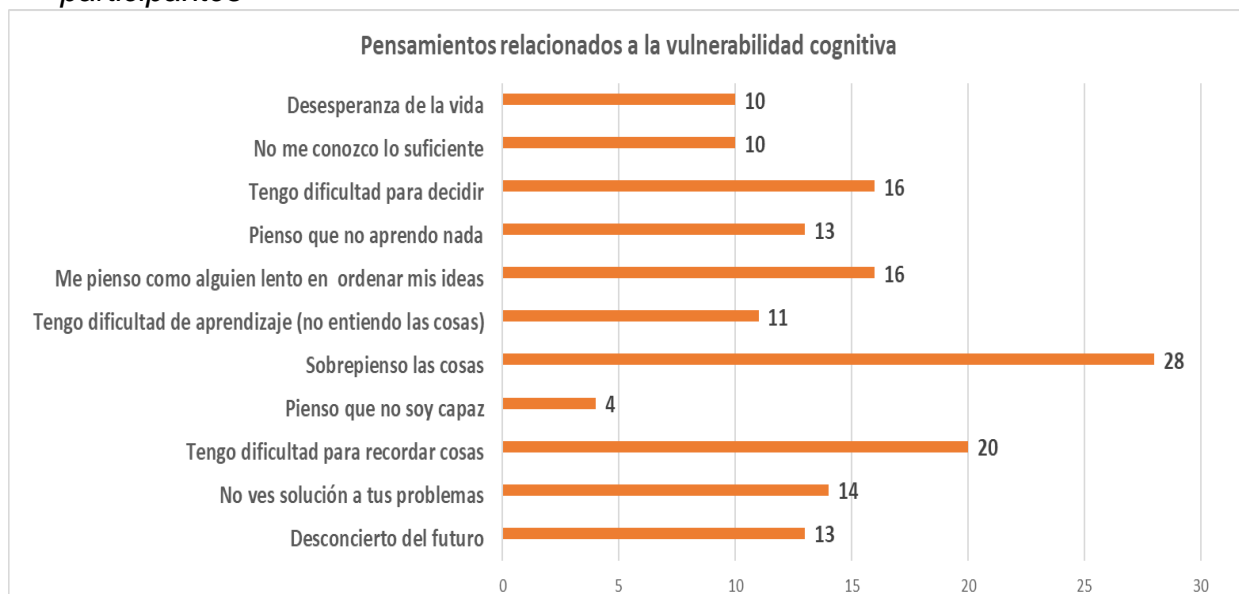
Pensamientos relacionados a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes

Pensamientos	Resultados
Desconcierto del futuro	13
No ves solución a tus problemas	14
Tengo dificultad para recordar cosas	20
Pienso que no soy capaz	4
Sobre pienso las cosas	28
Tengo dificultad de aprendizaje (no entiendo las cosas)	11
Me pienso como alguien lento en ordenar mis ideas	16
Pienso que no aprendo nada	13
Tengo dificultad para decidir	16
No me conozco lo suficiente	10
Desesperanza de la vida	10

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 15

Pensamientos relacionados a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Como principales pensamientos relacionados a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los 30 participantes del estudio se pueden destacar a: sobre pienso las cosas (28 respuestas), tengo dificultad para recordar cosas (20 respuestas), tengo dificultad para decidir y me pienso como alguien lento para ordenar mis ideas (16 respuestas cada una). Las 4 respuestas mencionadas fueron las opciones que fueron reportadas por al menos el 53.33% de los participantes, por lo que presumiblemente dichos pensamientos se presentan frecuentemente y de forma generalizada entre los encuestados.

Tabla 28

Emociones relacionadas a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes

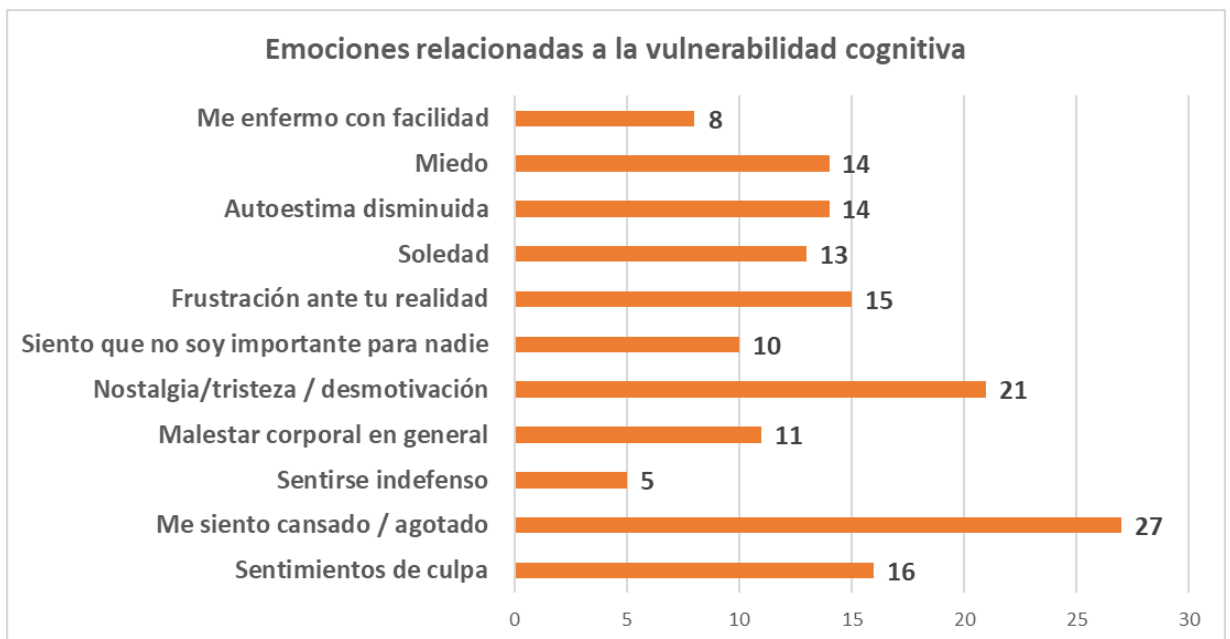
Emociones	Resultados
Sentimientos de culpa	16
Me siento cansado / agotado	27
Sentirse indefenso	5
Malestar corporal en general	11

Emociones	Resultados
Nostalgia/tristeza / desmotivación	21
Siento que no soy importante para nadie	10
Frustración ante tu realidad	15
Soledad	13
Autoestima disminuida	14
Miedo	14
Me enfermo con facilidad	8

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 16

Emociones relacionadas a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Como principales emociones relacionadas a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los 30 participantes del estudio se pueden destacar a: me siento cansado / agotado (27 respuestas) y nostalgia / tristeza / desmotivación (21 respuestas). Las 2 respuestas mencionadas fueron las opciones que fueron reportadas por al menos el 70.00% de los participantes, por lo que presumiblemente dichas emociones se presentan frecuentemente

y de forma generalizada entre los encuestados. En tercer lugar, se tuvo a sentimientos de culpa (16 respuestas), presente en el 53.33% de los participantes.

Tabla 29

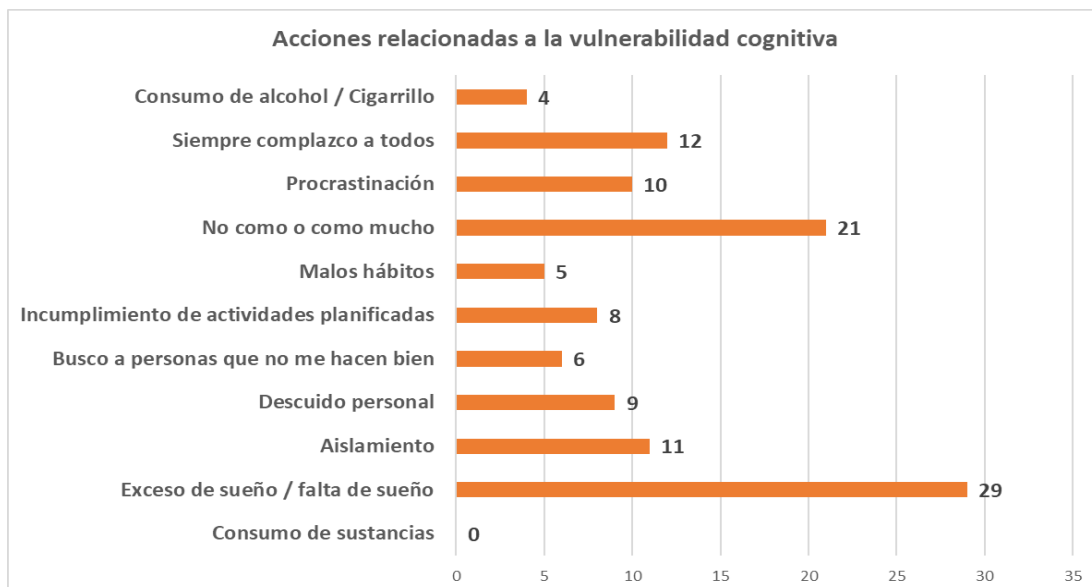
Acciones relacionadas a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes

Acciones	Resultados
Consumo de sustancias	0
Exceso de sueño / falta de sueño	29
Aislamiento	11
Descuido personal	9
Busco a personas que no me hacen bien	6
Incumplimiento de actividades planificadas	8
Malos hábitos	5
No como o como mucho	21
Procrastinación	10
Siempre complazco a todos	12
Consumo de alcohol / Cigarrillo	4

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 17

Acciones relacionadas a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes

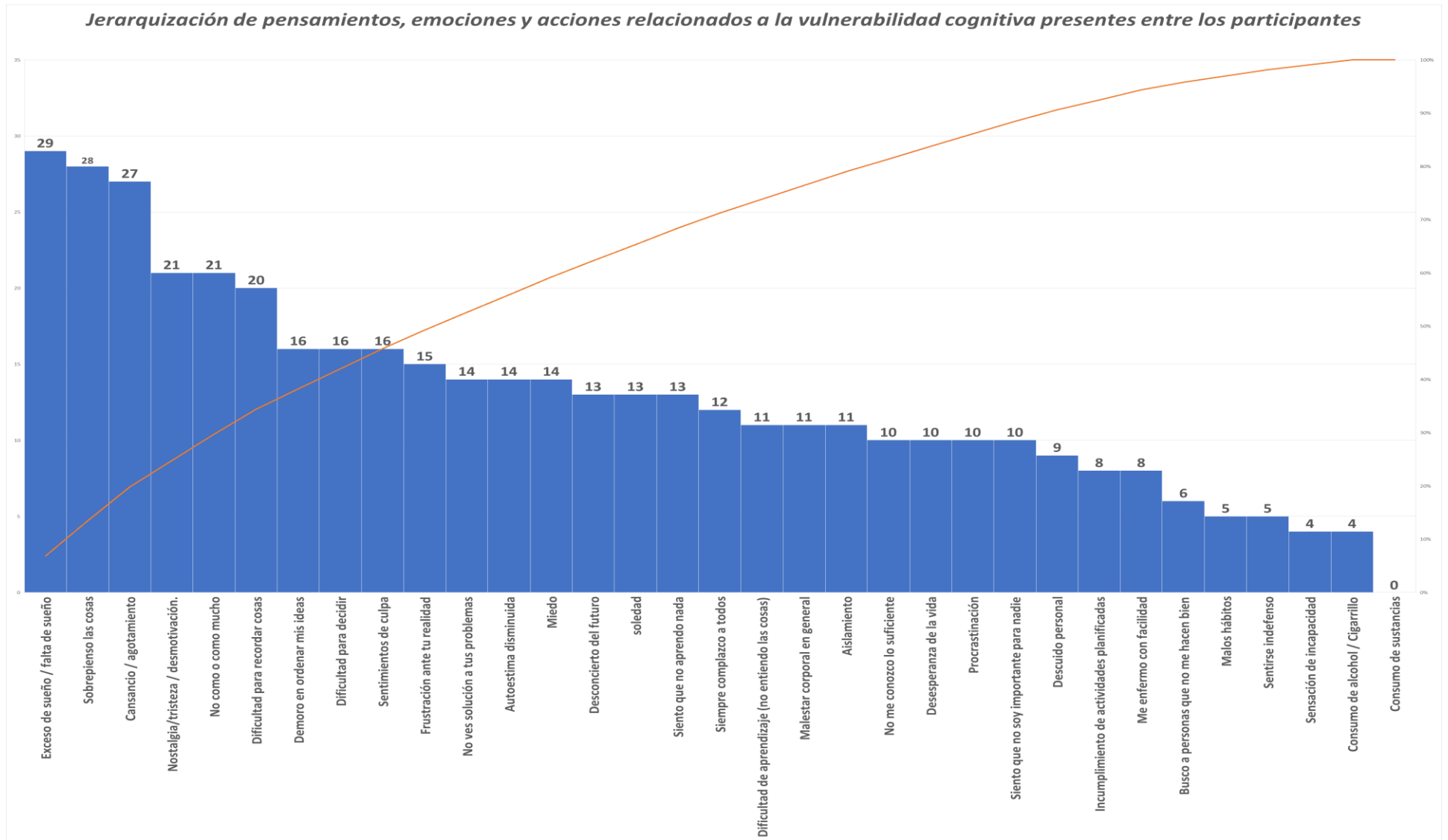


Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Como principales acciones relacionadas a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los 30 participantes del estudio se pueden destacar a: exceso de sueño / falta de sueño (29 respuestas) y no como o como mucho (21 respuestas). Las 2 respuestas mencionadas fueron las opciones que fueron reportadas por al menos el 70.00% de los participantes, por lo que presumiblemente dichas acciones se presentan frecuentemente y de forma generalizada entre los encuestados. En tercer lugar se tuvo a siempre complazco a todos (12 respuestas), presente en el 40.00% de los participantes.

Figura 18

Jerarquización de pensamientos, emociones y acciones relacionados a la vulnerabilidad cognitiva presentes entre los participantes



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Como principales resultados se puede destacar a los pensamientos, emociones y acciones relacionados a la vulnerabilidad cognitiva que afectan al menos al 70% de los participantes: exceso de sueño/falta de sueño (29 respuestas), sobrepienso las cosas (28 respuestas), cansancio/agotamiento (27 respuestas) y nostalgia/tristeza/desmotivación (21 respuestas). Se concluye que un número significativo de estudiantes presenta indicadores de vulnerabilidad cognitiva tales como pensamientos rumiativos, agotamiento emocional y modificaciones de los hábitos cotidianos.

Tabla 30

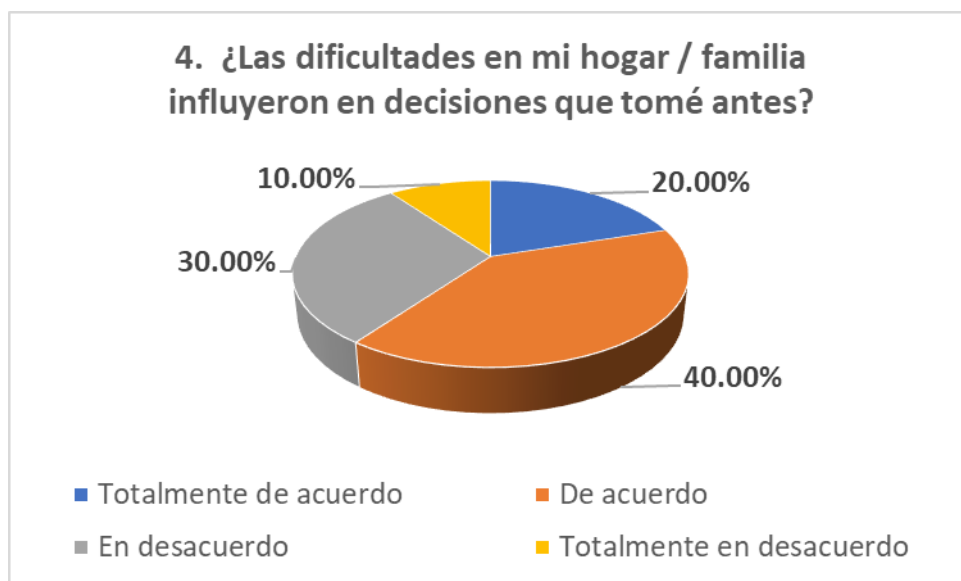
Influencia de las dificultades del hogar y familia en tomas de decisiones del pasado

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	6	20.00%
De acuerdo	12	40.00%
En desacuerdo	9	30.00%
Totalmente en desacuerdo	3	10.00%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 19

Influencia de las dificultades del hogar y familia en tomas de decisiones del pasado



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Las respuestas obtenidas muestran que alrededor del 60.00% de los encuestados considera que las dificultades del hogar y la familia influyeron en decisiones tomadas en el pasado (20.0% totalmente de acuerdo y 40.00% de acuerdo) indicando que el contexto familiar incide directamente en la toma de decisiones.

Tabla 31

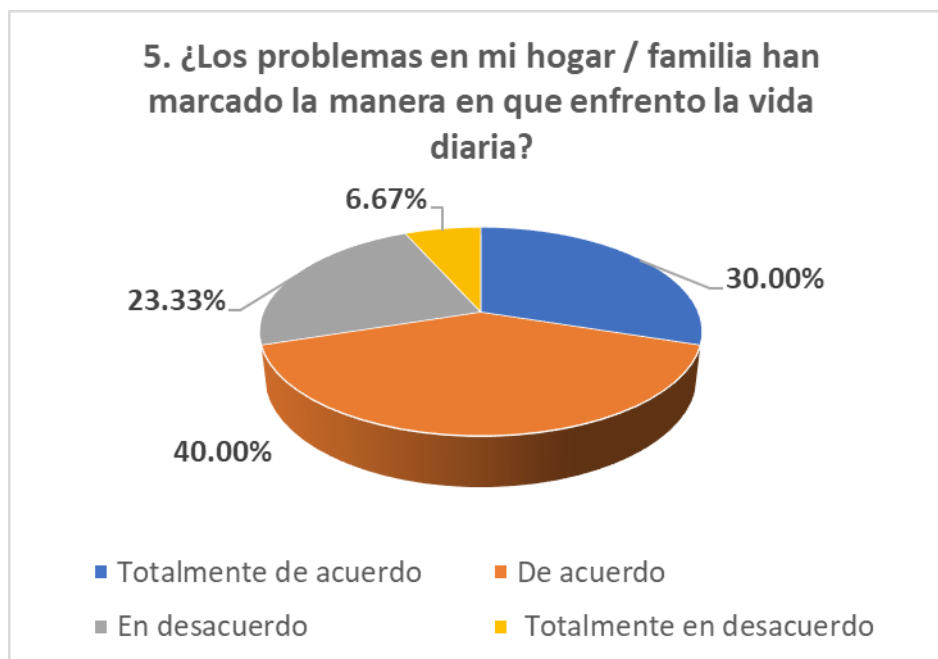
Incidencia de los problemas del hogar y familia en la forma de enfrentar la vida

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	9	30.00%
De acuerdo	12	40.00%
En desacuerdo	7	23.33%
Totalmente en desacuerdo	2	6.67%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 20

Incidencia de los problemas del hogar y familia en la forma de enfrentar la vida



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Las respuestas obtenidas muestran que alrededor del 70.00% de los participantes considera que las problemas en el hogar y la familia han influido en la manera en que enfrenta la vida diariamente (30.0% totalmente de acuerdo y 40.00% de acuerdo) indicando que el contexto familiar tiene un impacto significativo en el afrontamiento cotidiano de situaciones diversas.

Tabla 32

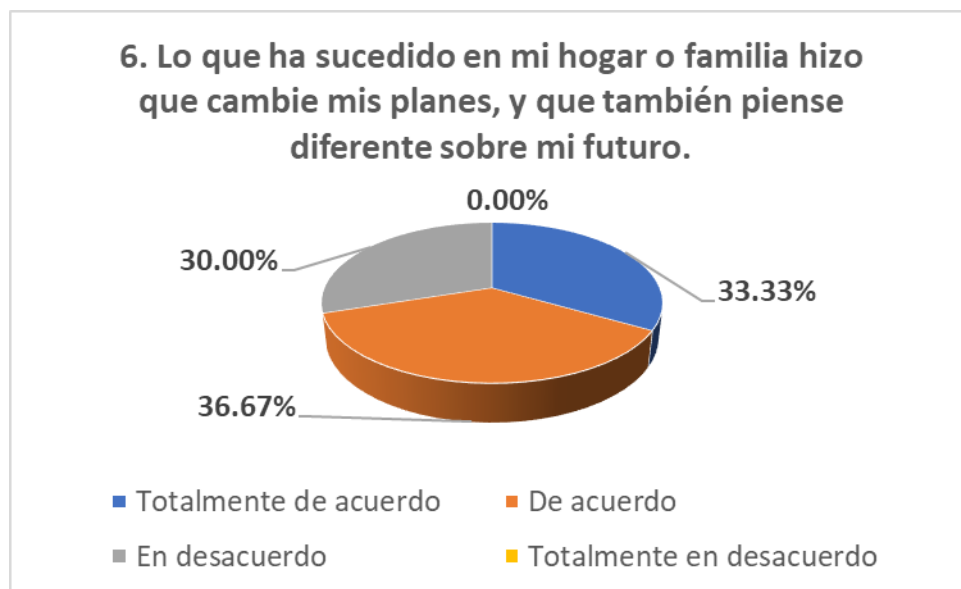
Incidencia del contexto familiar en los planes y el futuro

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	10	33.33%
De acuerdo	11	36.67%
En desacuerdo	9	30.00%
Totalmente en desacuerdo	0	0.00%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 21

Incidencia del contexto familiar en los planes y el futuro



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Los resultados obtenidos muestran que el 70.00% de los encuestados (33.33% totalmente de acuerdo y 36.67% de acuerdo) consideran que las experiencias en el contexto familiar han influido en cambio de planes y en la visión que se tiene sobre el futuro lo que denota el impacto relevante que tiene la familia en la proyección personal futura.

Tabla 33

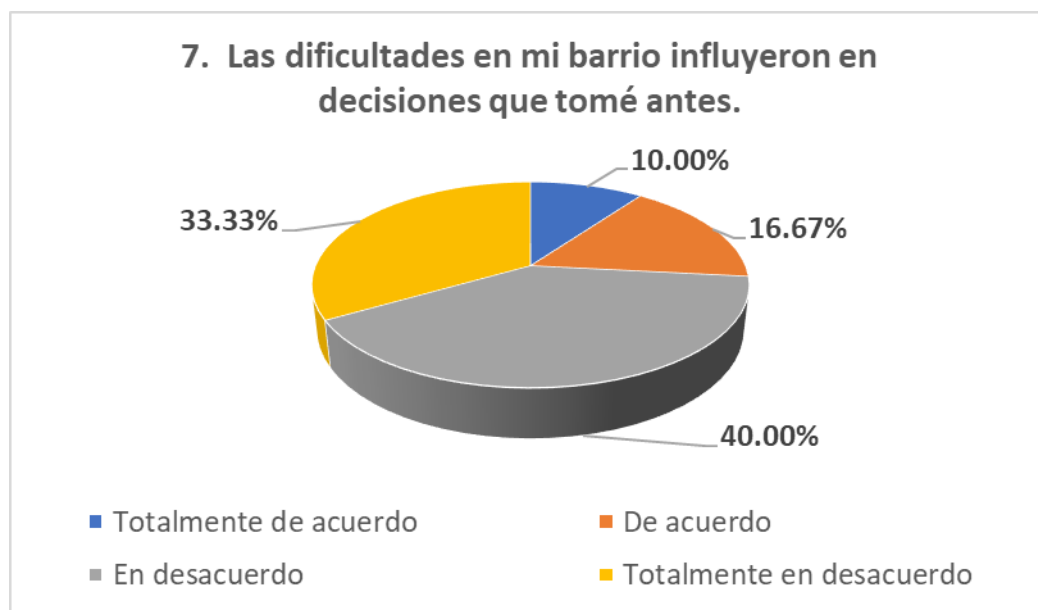
Incidencia de los problemas barriales en decisiones pasadas

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	3	10.00%
De acuerdo	5	16.67%
En desacuerdo	12	40.00%
Totalmente en desacuerdo	10	33.33%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 22

Incidencia de los problemas barriales en decisiones pasadas



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

La mayor parte de los encuestados manifestaron que las dificultades en su barrio no han incidido en las decisiones tomadas previamente ya que esto fue respondido por el 40.00% quienes están en desacuerdo y 33.33%

quienes están totalmente en desacuerdo, por lo que se puede inferir que el entorno barrial tiene un impacto limitado en la toma de decisiones de los participantes.

Tabla 34

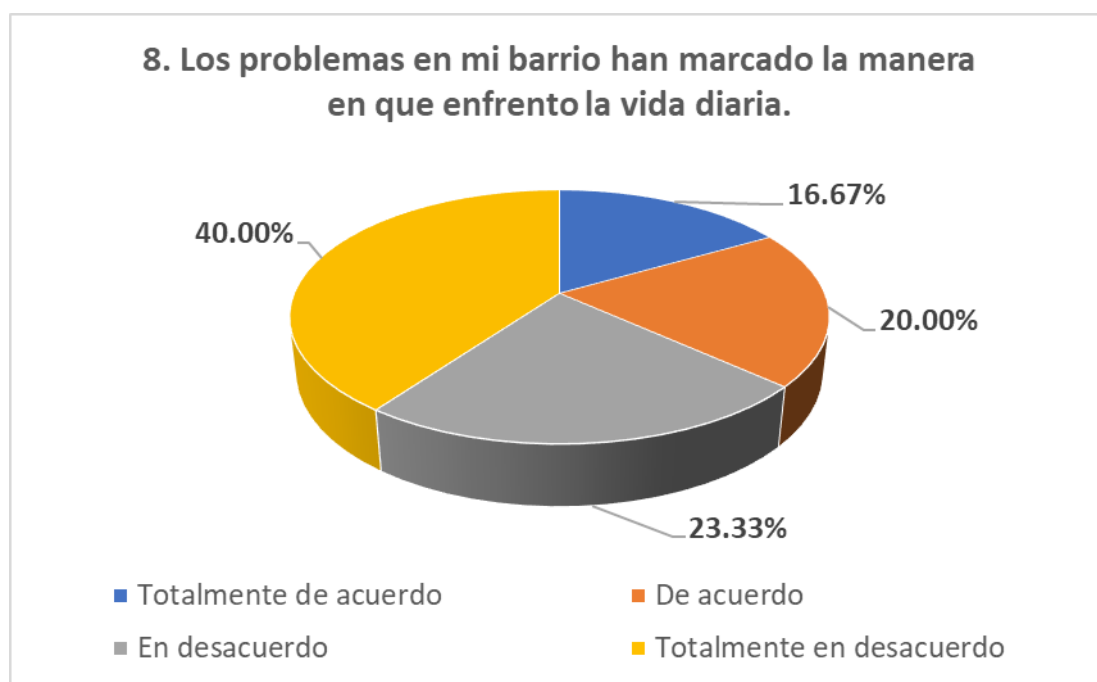
Incidencia de los problemas barriales en cómo se enfrenta la vida diaria

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	5	16.67%
De acuerdo	6	20.00%
En desacuerdo	7	23.33%
Totalmente en desacuerdo	12	40.00%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 23

Incidencia de los problemas barriales en cómo se enfrenta la vida diaria



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Respecto a la incidencia de los problemas barriales en cómo se enfrenta la vida diaria, la opinión de los participantes indica que dichos problemas no han marcado en la forma en cómo se enfrenta a la vida con alrededor del 63.33% de las respuestas (40.00% totalmente en desacuerdo y

23.33% en desacuerdo), por lo que el impacto del entorno barrial es menor que la incidencia del contexto familiar respecto de cómo se enfrenta la vida.

Tabla 35

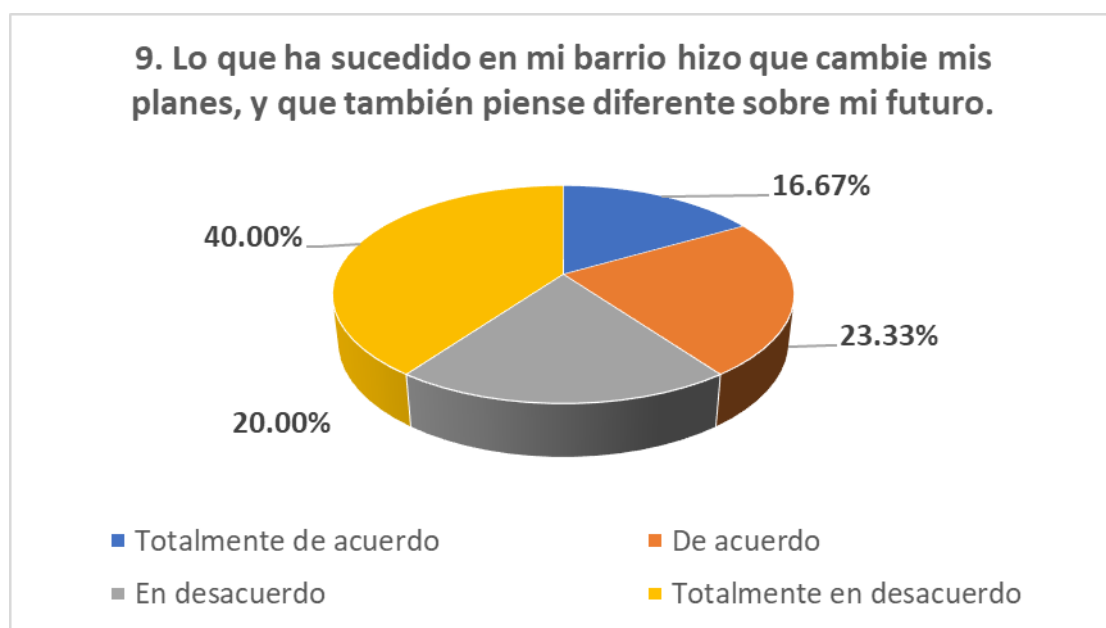
Incidencia de los problemas barriales en los planes y pensamientos sobre el futuro

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	5	16.67%
De acuerdo	7	23.33%
En desacuerdo	6	20.00%
Totalmente en desacuerdo	12	40.00%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 24

Incidencia de los problemas barriales en los planes y pensamientos sobre el futuro



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Pese a que los participantes mayoritariamente (60.00%) consideran que lo ocurrido en su barrio no ha influido en cambio de planes ni en la forma de pensar sobre su futuro, alrededor del 40% de los encuestados (16.67%

totalmente de acuerdo y 23.33% de acuerdo), reconocen que el contexto barrial si incide en cómo se visualiza a futuro.

Tabla 36

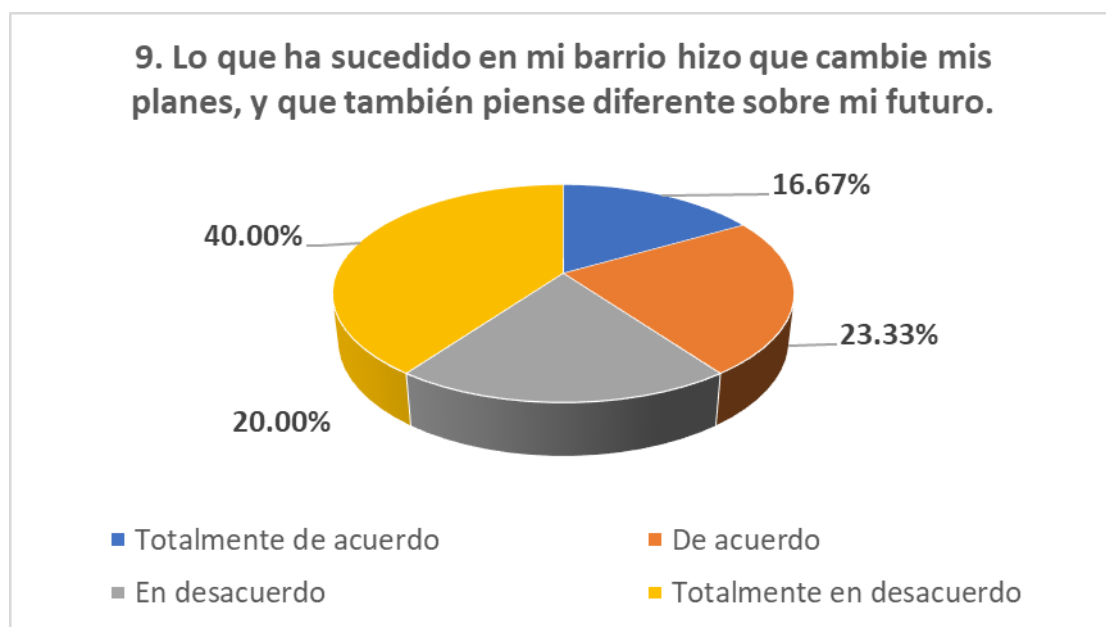
Incidencia de las dificultades en el instituto donde estudia sobre las decisiones previamente tomadas

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	5	16.67%
De acuerdo	8	26.67%
En desacuerdo	14	46.67%
Totalmente en desacuerdo	3	10.00%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 25

Incidencia de las dificultades en el instituto donde estudia sobre las decisiones previamente tomadas



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

De acuerdo a los resultados obtenidos, el impacto institucional en las decisiones previas de los encuestados fue moderado ya que solo el 43.34%

de los participantes (16.67% totalmente de acuerdo y 26.67% de acuerdo) reconoce que las dificultades en el instituto tuvieron alguna influencia al momento de tomar decisiones.

Tabla 37

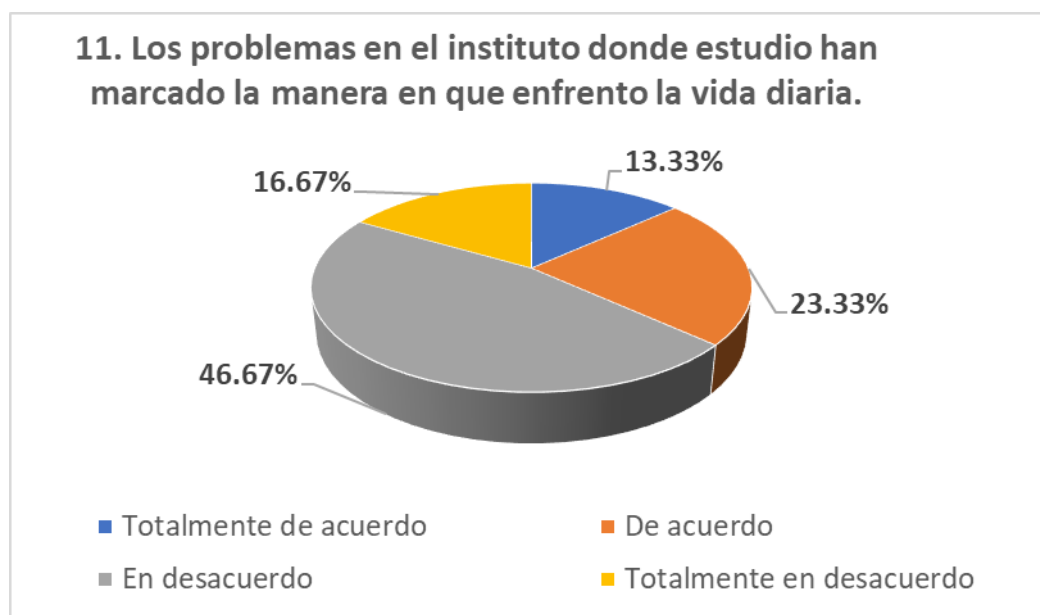
Incidencia de las dificultades en el instituto en la manera que enfrenta la vida

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	4	13.33%
De acuerdo	7	23.33%
En desacuerdo	14	46.67%
Totalmente en desacuerdo	5	16.67%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 26

Incidencia de las dificultades en el instituto en la manera que enfrenta la vida



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

De acuerdo a los resultados obtenidos, los problemas en el instituto han tenido una incidencia moderada en la forma en cómo los participantes enfrentan la vida, ya que el 63.34% de los encuestados discrepó al respecto (16.67% totalmente en desacuerdo y 46.67% en desacuerdo).

Tabla 38

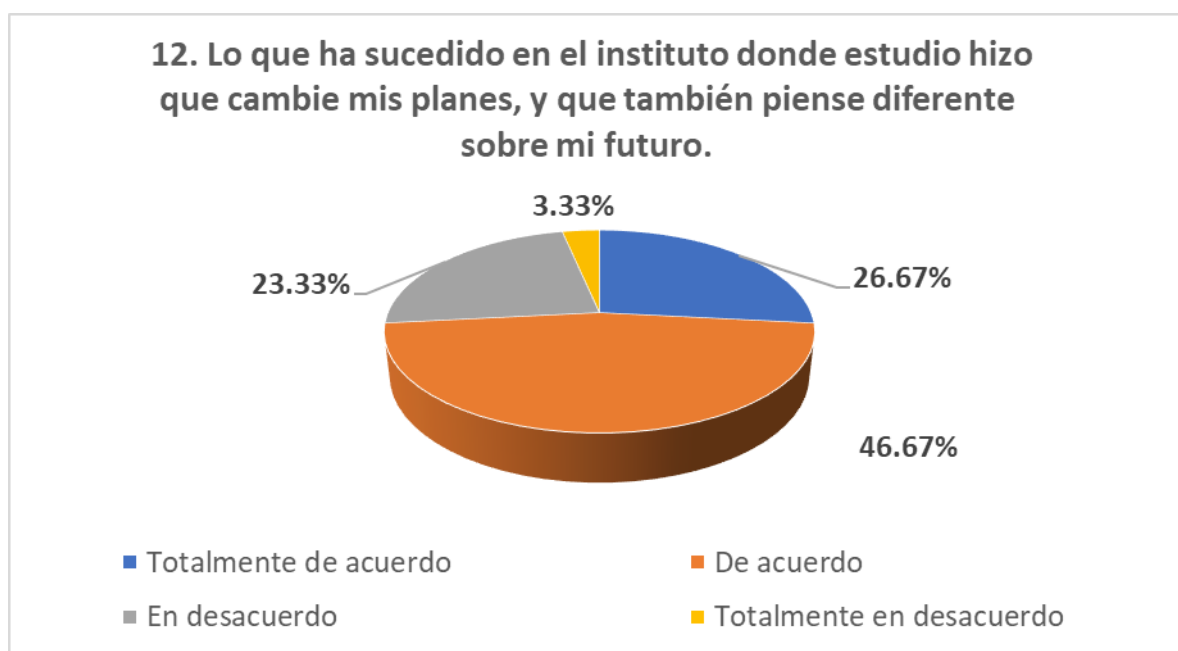
Incidencia de las dificultades en el instituto en los planes y visión del futuro

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	8	26.67%
De acuerdo	14	46.67%
En desacuerdo	7	23.33%
Totalmente en desacuerdo	1	3.33%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 27

Incidencia de las dificultades en el instituto en los planes y visión del futuro



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Como resultado de esta pregunta se tuvo que la mayoría de los participantes con el 73.34% consideró que hechos ocurridos en el instituto ha influido en el cambio de planes y en sus proyecciones personales futuras (26.67% totalmente de acuerdo y 46.67% de acuerdo).

Tabla 39

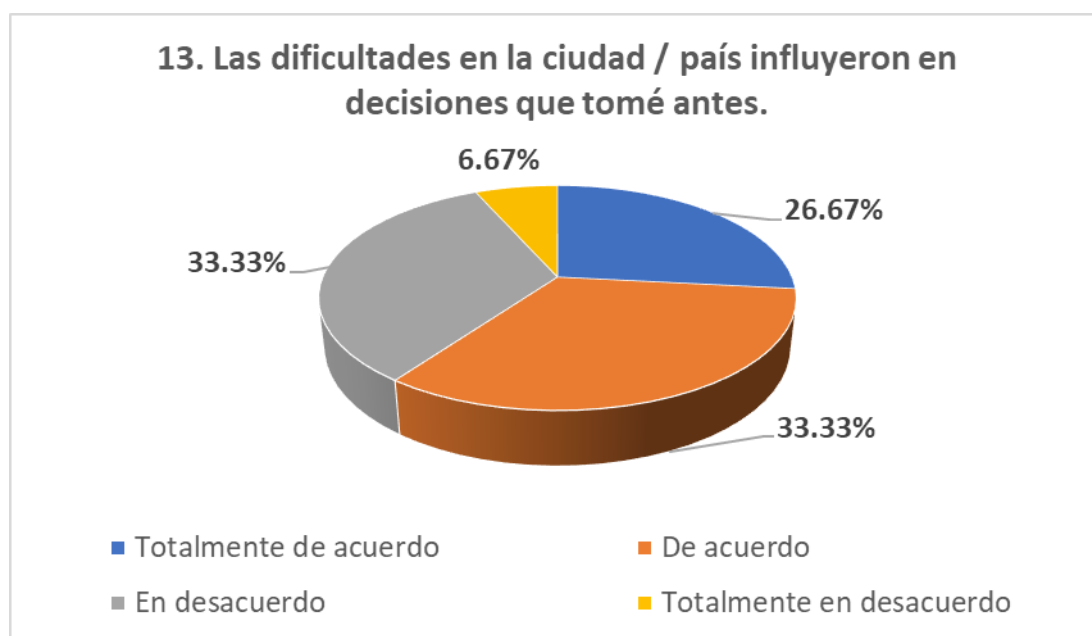
Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en decisiones pasadas

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	8	26.67%
De acuerdo	10	33.33%
En desacuerdo	10	33.33%
Totalmente en desacuerdo	2	6.67%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos.

Figura 28

Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en decisiones pasadas



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Para el 60.00% de los participantes (26.67% totalmente de acuerdo y 33.33% de acuerdo), las dificultades de la ciudad y el país han influido en decisiones previas, lo que evidencia que el contexto general tiene un impacto significativo mayor que el barrial en la toma de decisiones.

Tabla 40

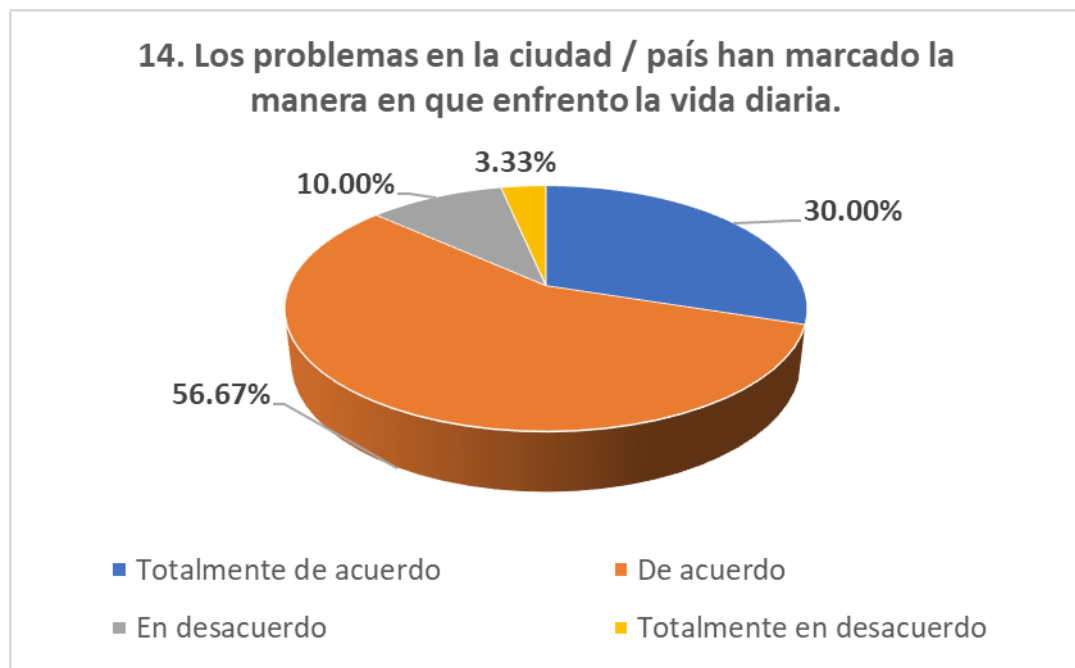
Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en la manera cómo enfrento la vida

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	9	30.00%
De acuerdo	17	56.67%
En desacuerdo	3	10.00%
Totalmente en desacuerdo	1	3.33%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Figura 29

Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en la manera cómo enfrento la vida



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Para la mayoría de los participantes con el 86.67%, los problemas de la ciudad y país han influido en la manera cómo enfrentan la vida diaria, ya que 30.00% estuvo totalmente de acuerdo y el 56.67% estuvo de acuerdo.

Tabla 41

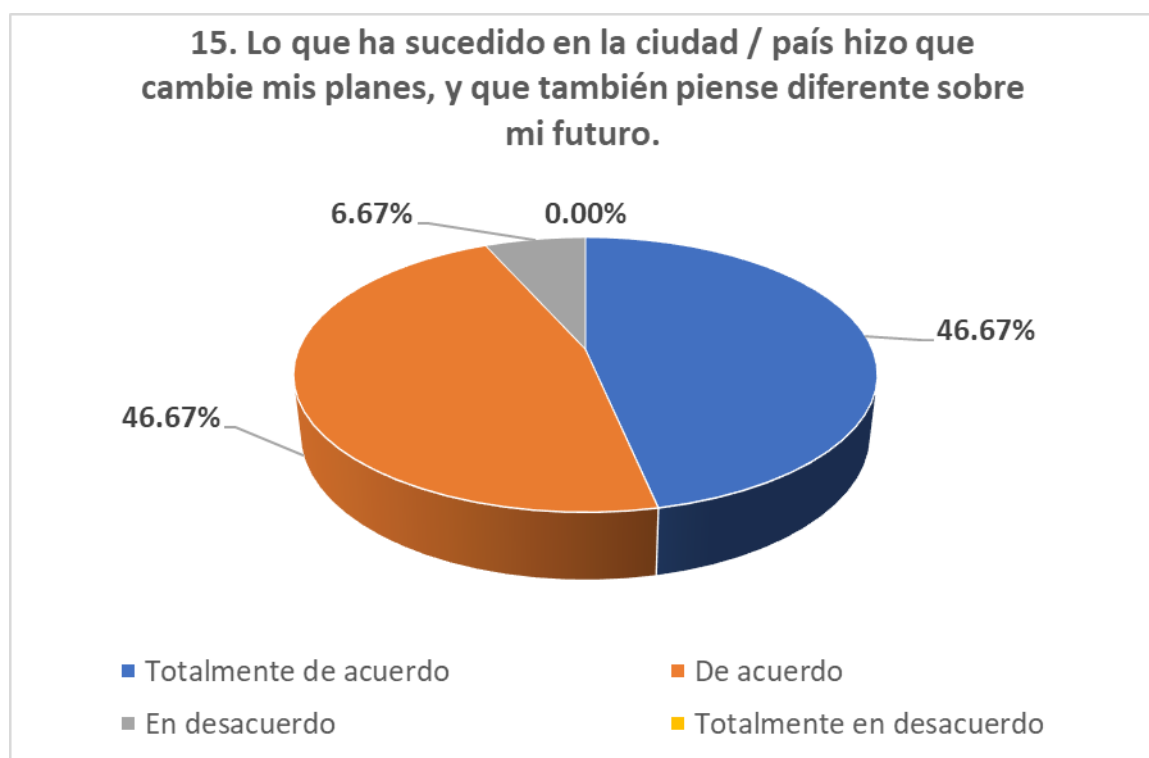
Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en la manera cómo enfrento la vida

Respuestas	#	%
Totalmente de acuerdo	14	46.67%
De acuerdo	14	46.67%
En desacuerdo	2	6.67%
Totalmente en desacuerdo	0	0.00%

Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos.

Figura 30

Incidencia de las dificultades de la ciudad y país en la manera cómo enfrento la vida



Nota: Elaboración propia en base a resultados obtenidos

Para casi la totalidad de los encuestados, con el 93.34%, lo sucedido en la ciudad y país ha hecho que cambien sus planes y su visión sobre su futuro ya que el 46.67% estuvo totalmente de acuerdo y el 46.67% estuvo de acuerdo con esa afirmación.

Análisis de resultados

Al respecto de la recolección de información primaria a través de las técnicas ya especificadas, es importante mencionar que el procesamiento de la misma se llevó siguiendo los manuales respectivos para su calificación, para posteriormente, llevar a cabo un análisis estadístico descriptivo empleando porcentajes, frecuencias y análisis comparativo; considerando las categorías analíticas correspondientes a cada prueba. Con miras a lograr identificar la correspondencia existente entre vulnerabilidad cognitiva, características propias de la personalidad y la capacidad de tomar decisiones, con este procedimiento se pretendió comprender la interacción resultante entre las variables psicológicas y ambientales de los participantes de la investigación.

Por medio de los resultados es posible indicar que la vulnerabilidad cognitiva incide en la toma de decisiones debido a que se unen entre sí indicadores emocionales, cognitivos, de personalidad y del contexto; lo que se evidenció en la sintomatología depresiva leve a moderada que presentaron el 70% de los participantes según el Inventario de depresión de Beck y que sin duda se traduce como un malestar emocional persistente que puede afectar funciones decisionales en tanto la planificación, valoración de alternativas e identificación de posibles consecuencias.

Por otro lado, entre los estudiantes que participaron y a partir de la encuesta implementada, el 100% reportó pensamientos relacionados al malestar y más del 70% señaló sobre pensamiento, cansancio, alteraciones de sueño y/o tristeza, entre otros; los que podrían dificultar la claridad mental y acarrear indecisión. Este efecto podría verse acentuado en la mayoría de la muestra sobre todo considerando que el 46.67% tuvo a la evitación como su principal rasgo de personalidad según la prueba IPDE; caracterizándose dicho rasgo por su inseguridad, temor al rechazo, e inhibición. En concordancia con lo anterior y tomando en cuenta los resultados arrojados desde la prueba MIPS, los estudiantes mostraron predominio de introversión, reflexión, individualismo y retraimiento; lo que podría acentuar dicha tendencia al sobre pensamiento en caso de malestar emocional.

Por último, el contexto en especial el entorno familiar y social general (ciudad y país) resultan influyentes entre sus decisiones, en tanto la forma

de afrontar la vida y su visión de futuro. Por esta razón, se considera que una eventual inestabilidad en el entorno de la persona puede acentuar la vulnerabilidad cognitiva e interferir negativamente en la seguridad al momento de tomar una decisión. A este punto se puede señalar que tomar decisiones no responde específicamente a procesos racionales sino también involucra a las interacciones entre estados emocionales, estilos cognitivos, rasgos de personalidad y condiciones contextuales.

Como ya fue mencionado, la vulnerabilidad cognitiva a decir de Segura et al. (2018), es “la percepción que tiene la persona de no poseer control interno o externo sobre los peligros, lo cual afecta el sistema cognitivo y la forma de percibir el mundo” (p. 213), además que, tal como lo plantearon Zabala & López (2021), cuando una persona no logra reconocer sus propias capacidades “tiende a la inacción frente a la situación adversa, lo que redundará en un pesimismo generalizado” (p.4). En base a esto, es posible mencionar que los resultados obtenidos mantienen una relación directa, coherencia y complementariedad con lo señalado por los autores, reafirmando incluso empíricamente. Es así que, la vulnerabilidad cognitiva guarda relación con creencias defectuosas o distorsiones cognitivas que una persona crea y que para el caso de la muestra se evidencian como pensamientos rumiativos, cansancio emocional e indecisión, junto con la predominancia de rasgos evitativos que se asocian a la inhibición. Por lo tanto, los hallazgos no contradicen la literatura previa, sino que la confirman considerando que la vulnerabilidad cognitiva se manifiesta en la forma en que un individuo se relaciona consigo mismo y con las distintas situaciones de la vida, enmarcándose en una posición de desventaja.

CONCLUSIONES

- La vulnerabilidad cognitiva es un factor que incide en la toma de decisiones de los estudiantes evaluados que la presentan, fenómeno que se ve acentuado por estilos y rasgos individuales de la personalidad. Considerando el MIPS las personas con estilos de personalidad de preservación, protección, introversión, retraimiento, vacilación, conformismo, sometimiento e insatisfacción posiblemente sean los más proclives a desarrollarla. Para el caso del IPDE, se considera que los rasgos de evitación, dependencia, esquizotípico y límite podrían ser los potencialmente más proclives a este tipo de vulnerabilidad por compartir esquemas cognitivos negativos, distorsiones cognitivas frecuentes y estilos de afrontamiento desadaptativos.
- La vulnerabilidad cognitiva en una persona se constituye a partir de la interacción entre factores biológicos y psicológicos que dan paso a la personalidad. Lo biológico viene dado desde el temperamento y los procesos cognitivos que permiten interpretar la información proveniente del entorno mientras que el contexto y las vivencias personales son las que construyen lo psicológico de la persona con los esquemas cognitivos y pensamientos automáticos que generan emociones y reacciones acordes a la forma que se ve a misma, a los demás y al mundo en general.
- En el proceso de toma de decisiones intervienen diversos aspectos en relación con lo cognitivo, emocional y contextual; que se relacionan con la personalidad. La personalidad, a través de sus estilos y rasgos relativamente estables, influye en la forma que una persona desarrolla la capacidad de elegir mediante la interpretación de situaciones y evaluación de posibilidades; mientras que el contexto y las vivencias previas actúan activando esquemas cognitivos y pensamientos automáticos que generan emociones y reacciones diversas que influyen en la conducta decisional en torno a hacer o dejar de hacer algo.

- Como resultado de esta investigación se logró identificar que los contextos conflictivos influyen en la toma de decisiones de los estudiantes participantes, especialmente en quienes tuvieron resultados asociados a la vulnerabilidad cognitiva. Entre las respuestas más recurrentes se tuvo los pensamientos rumiativos, agotamiento emocional y alteración en hábitos cotidianos; lo que refleja dificultades para procesar la información y por ende para decidir de manera adaptativa. De la misma manera, la mayor parte de los participantes refirió al contexto familiar y el contexto social amplio (ciudad y país) como referentes que han intervenido en la toma de decisiones previas, actuales y en sus planes a futuro. Los hallazgos mencionados permiten concluir que la vulnerabilidad cognitiva en combinación con determinados contextos conflictivos y tipo de personalidad, incide directamente en la forma en que los estudiantes enfrentan la vida y toman decisiones.
- La metodología escogida permitió abordar el problema de estudio y alcanzar los objetivos de la investigación mediante la recopilación y análisis de información primaria y secundaria. El enfoque al que se optó permitió explorar la presencia de vulnerabilidad cognitiva e identificar la relación existente con los contextos conflictivos que inciden en la toma de decisiones de los participantes; además que el acceso a información bibliográfica aportó coherencia al análisis requerido en este estudio.
- La presente investigación constituye un primer abordaje de esta temática en la institución por lo que puede ser considerado punto de partida hacia otras más complejas o específicas que permitan la formulación de un programa psicoeducativo dirigido a fortalecer la capacidad de tomar decisiones de los estudiantes de la institución elegida.

RECOMENDACIONES

- Abordar el problema de investigación desde un enfoque mixto con la incorporación de entrevistas a los participantes y a responsables de áreas afines a la salud mental de la institución, como una forma de profundizar en la comprensión de los factores personales y contextuales del tema investigado desde el punto de vista de los estudiantes y de la institución de forma que se enriquezcan los resultados obtenidos.
- Considerar para investigaciones posteriores una muestra mayor al 25%, pero manteniendo la representatividad por género, por brindar así una posibilidad de extrapolación y generalización de los resultados. A nivel institucional se podría abarcar a la totalidad de las carreras para tener una mayor precisión en el análisis de la vulnerabilidad cognitiva y su relación con la toma de decisiones.
- Desarrollar estudios similares donde se consideren específicamente a estudiantes que presenten una posible vulnerabilidad cognitiva, como una forma de identificar de mejor manera cómo afecta la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones.
- En base a los resultados presentes en esta investigación se podría formular una propuesta psicoeducativa dirigida a los estudiantes de Turismo de la institución escogida, con miras a fortalecer sus capacidades decisionales y atender la salud mental de quienes presentan vulnerabilidad cognitiva.

REFERENCIAS

- Abramson, L., Alloy, L., Metalsky, Y., Joiner, T. & Sandin, B. (1997), *Teoría de depresión por desesperanza: Aportaciones recientes*. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica Vol. 2. N° 3, pp. 211-222, 1997. <https://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/3845/3700>
- Acosta, S. (2023), *Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales*. Revista Latinoamericana OGMIOS, Vol. 3 Núm. 8 p. 82-95. <https://idicap.com/ojs/index.php/ogmios/article/view/226/237>
- Aguiar, F. (2004), *Teoría de la decisión e incertidumbre: modelos normativos y descriptivos*. Empiria, Revista de Metodología de Ciencias Sociales. N° 8, 2004, pp. 139-160. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/1374534.pdf>
- Aliaga, J., Rodríguez, L., Ponce, C., Frisancho, A. & Enríquez J. (2006), *Escala de desesperanza de Beck (BHS): Adaptación y características psicométricas*. Revista IIPSI, Vol. 9 – N° 1 – 2006, pp. 69-79, ISSN 1560-909X. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2238209.pdf>
- Aluja, A., Balada, F., García, O. & García, L. (2024), *Psychometric Study of Two Decision-Making Measures: The Melbourne Decision-Making Questionnaire versus the General Decision-Making Style Questionnaire*. Psychiatry Int. 2024, 5, 503–514. <https://www.mdpi.com/2673-5318/5/3/36>
- Álvarez, J. & Ruiz, A. (2021), *Perfiles y características de la toma de decisiones en estudiantes de secundaria*. Revista Relieve, 27(1), art. 6. <https://revistaseug.ugr.es/index.php/RELIEVE/article/view/21421/20604>
- Ángeles, M. (2025, 14 de mayo), *Salud mental en jóvenes universitarios: banderas rojas que son signos de alerta*. Cadena Telemundo. <https://www.telemundo.com/shows/hoy-dia/salud/signos-de-alerta-en-la-salud-mental-de-jovenes-universitarios-rcna206733>
- Archiles, A. (2008), *Teoría de la utilidad esperada: Una aproximación realista*. Universidad de Chile. https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/108463/ec-archiles_m.pdf
- Arias, J. (2021), *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques Consulting EIRL. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Banco de Instrumentos CIBERSAM (s.f.), *Ficha técnica del instrumento*. <https://bi.cibersam.es/busqueda-de-instrumentos/ficha?Id=261>

- Barón, L. & Zapata, G. (2018), *Los sesgos cognitivos: De la psicología cognitiva a la perspectiva cognitiva de la organización y su relación con los procesos de toma de decisiones gerenciales*. Revista Ciencia y Sociedad, Vol. 43, No. 1, enero-marzo, 2018 • ISSN: 0378-7680. <https://www.redalyc.org/journal/870/87055001003/html/>
- Bauce, G., Córdova, M. & Ávila, A. (2018), *Operacionalización de variables*. Revista del Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel", 2018; 49(2). <https://inhrr.gob.ve/wp-content/uploads/2022/11/revista-inhrr-ORDINARIA-II-2018.pdf#page=52>
- Bernal, C. (2010), *Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales, Tercera edición*. Pearson Educación de Colombia Ltda. <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
- Bonavia, T. & Sogorb, A. (2020), *Toma de decisiones emotivas: un análisis desde la teoría de las perspectivas*. Revista Apuntes de Psicología 2020, Vol. 38, número 1, págs. 51-58. ISSN 0213-3334. <https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/855/553>
- Cáceres, Z. & Munévar, O. (2016), *Evolución de las teorías cognitivas y sus aportes a la educación*. Revista Actividad Física y Desarrollo Humano, Volumen 2016. ISSN 1692-7427. <https://ojs.unipamplona.edu.co/index.php/afdh/article/view/1635/1728>
- Calvete, E. (2005), *Género y vulnerabilidad cognitiva a la depresión: El papel de los pensamientos automáticos*. Revista Ansiedad y Estrés, 2005, 11(2-3), 203-214. Universidad de Deusto. <https://www.ansiedadyestres.es/sites/default/files/rev/ucm/2005/anyes2005a17.pdf>
- Campo, L. (2009), *Características del desarrollo cognitivo y del lenguaje en niños de edad preescolar*. Revista Psicogente, vol. 12, núm. 22, julio-diciembre, 2009, pp. 341-351. <https://www.redalyc.org/pdf/4975/497552354007.pdf>
- Cantero, M., Magaña, C. & Martínez, A. (2022), *Teoría del comportamiento planificado aplicada a prácticas de compra de alimentos en supermercados*. Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales (ReHuSo), 7(2), 1-15. <https://zenodo.org/records/6521694>
- Cardona, A., Tamarit, A., Gonzales, R. & Montoya, I. (2021), *Análisis de las propiedades psicométricas del Melbourne Decision Making Questionnaire en adolescentes colombianos*. Revista Latinoamericana de Psicología, (2021), 53(1), pp. 47-55. <https://revistalatinamericanadepsicologia.konradlorenz.edu.co/uploads/pdf/245647b3-bcd2-4491-9d21-2e3cbc086241.pdf>

- Castillero, O. (2017, 18 de mayo), *La teoría del aprendizaje social de Rotter*. Psicología y mente. <https://psicologiaymente.com/social/teoria-aprendizaje-social-rotter>
- Castillero, O. (2017, octubre 17), *Procesos cognitivos: ¿qué son exactamente y por qué importan en Psicología?*. Portal Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/psicologia/procesos-cognitivos>
- Castillero, O. (2024, octubre 4), *Test de personalidad de los 16 factores de Cattell (16 PF)*. Portal Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/personalidad/test-personalidad-16-factores-cattell-pf>
- Castillero, O. (2025, 9 de noviembre), *Terapias de Conducta: primera, segunda y tercera ola*. Portal Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/clinica/terapias-conducta-primera-segunda-tercera-ola>
- Cataldo, R. (2020), *La toma de decisiones éticas en psicología: una aproximación teórica y su problematización*. Investigaciones en Psicología, 25(1), 41-45. https://www.psi.uba.ar/publicaciones/investigaciones/indice/trabajos_completos/anio25_1/cataldo.pdf
- Cipsia (s.f.), Los 4 tipos de personalidad: Tipo A, Tipo B, Tipo C y Tipo D. Cipsia Psicólogos. <https://www.cipsiapsicologos.com/curiosidades/los-4-tipos-de-personalidad-tipo-a-tipo-b-tipo-c-y-tipo-d/>
- Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos (s.f.), *Evaluación del Inventario BDI-II*. <https://www.cop.es/uploads/PDF/2013/BDI-II.pdf>
- Cornejo, G. (2025, 24 de noviembre), *PUCE revela alarmante cifra de acoso sexual universitario en Ecuador*. Diario Expreso. <https://www.expreso.ec/buenavida/puce-revela-alarmante-cifra-de-acoso-sexual-universitario-en-ecuador-265618.html>
- Cornella, J. (2010), *¿Qué es el temperamento?*. Revista Anales de Pediatría Continuada 2010;8(5):231-6. <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-pdf-S169628181070041X>
- Cortada, N. (2008), *Los sesgos cognitivos en la toma de decisiones*. International Journal of Psychological Research 2008. ISSN 2011-7922, Vol.1 N° 1, pp. 68-73. <https://www.redalyc.org/pdf/2990/299023503010.pdf>
- Cuesta, M. & Villacob, K. (2018), *Vulnerabilidad cognitiva: una mirada desde el modelo cognitivo-conductual*. En Hernández, O. (Ed.), *Psicología y Vulnerabilidad* (pp. 73-92). Editorial CECAR, 2018. DOI: <https://doi.org/10.21892/9789588557755>.

- Dawson, C., Julku, H., Pihlajamäk, M., Kaakinen, J., Schooler, J. & Simola, J. (2024), *Evidence-based scientific thinking and decision-making in everyday life*. Cognitive Research: Principles and Implications, (2024) 9:50. <https://link.springer.com/article/10.1186/s41235-024-00578-2>
- De la Espriella, R. (2019), *Toma de decisiones en pacientes psiquiátricos: un estudio cualitativo con grupos focales*. Revista Colombiana de Psiquiatría 2020;49(4):231–238. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v49n4/0034-7450-rcp-49-04-231.pdf>
- Díaz, D., Velásquez, M., Rincón, D., Blanco, O. & Correa, R. (2022), *Relación entre rasgos de personalidad, toma de decisiones y la permanencia académica*. Revista Virtual Universidad Católica del Norte, ISSN-e 0124-5821, N°. 65, 2022 (Ejemplar dedicado a: N° 65 | Enero-Abril (2022)), págs. 263-283. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10222852>
- Díaz, M., Ruiz, M. & Villalobos, A. (2017), *Manual de técnicas y terapias cognitivo conductuales*. Editorial Desclee, ISBN: 978-84-330-2950-8.
- Díaz, S. & Díaz, F. (2017), *Factores de personalidad en estudiantes de psicología en México*. Revista Enseñanza e Investigación en Psicología, vol. 22, núm. 3, septiembre-diciembre, 2017, pp. 353-363. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29255775009.pdf>
- Dongo, A. (2009), *Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo subjetivo*. Revista de Investigación en Psicología, Volumen 12 N° 2, ISSN Electrónica: 1609 – 7475. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3268452.pdf>
- Duijndam, S., Karreman, A., Smet, M. & Kupper, M. (2024), *Behavior and emotion regulation of socially inhibited individuals in uncomfortable social situations: A mixed methods study*. International Journal of Clinical and Health Psychology, Volume 24, Issue 4, October–December 2024, 100532. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1697260024000978?via%3Dihub>
- Ediciones Técnicas Paraguayas (s.f.), *MIPS Inventario MILLON de estilos de personalidad*. <https://www.etp.com.py/libro/mips-inventario-millon-de-estilos-de-personalidad-81286.html#:~:text=El%20inventario%20Millon%20de%20Estilos,los%2018%20y%2065%20a%C3%B1os>.
- Fernández, E., García, B., Jiménez, M., Martín, M. & Domínguez, F. (2013), *Psicología de la emoción*. Editorial Centro de Estudios Ramón Areces S.A. <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-2986.pdf>

- Francia, G. (2020, 12 de noviembre), *Teorías cognitivas: cuáles son, tipos y ejemplos*. Psicología-Online. https://www.psicologia-online.com/teorias-cognitivas-cuales-son-tipos-y-ejemplos-5321.html#anchor_0
- Francisco, R., Branquinho, C., Noronha, C., Moraes, B., Neto, N. & Gáspar, M. (2025), *Life satisfaction and risk of depression: The role of adolescents' social-emotional skills*. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes Vol. 12 nº. 2- mayo 2025 – pp. 80-89. https://www.revistapcna.com/sites/default/files/1-2451_1.pdf
- Fuenmayor, G. & Villasmil, Y. (2008), *La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión textual*. Revista de Artes y Humanidades UNICA, vol. 9, núm. 22, mayo-agosto, 2008, pp. 187-202 Universidad Católica Cecilio Acosta. <https://www.redalyc.org/pdf/1701/170118859011.pdf>
- Gabalda, I. (2013), *El estudio de la personalidad en el modelo cognitivo de Beck: Reflexiones críticas*. Boletín de Psicología, No. 109, Noviembre 2013. <https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N109-2.pdf>
- Gamal, N. (2025), *Depresión y sesgos cognitivos: cómo los atajos mentales influyen en el trastorno depresivo*. Cuaderno de Ciencias Humanas 6 (junio 2025) 65-76, ISSN 3008-9530. <https://revistas.unsta.edu.ar/index.php/CCH/article/view/1113/1404>
- García, J. (2025, 21 de octubre), *La Terapia Cognitiva de Aaron Beck*. Psicología y Mente. <https://psicologiymente.com/clinica/terapia-cognitiva-aaron-beck>
- García, M., Barbero, M. & García M. (1999), *La función de utilidad subjetiva como índice de la satisfacción laboral*. Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones – 1999, Volumen 15, n.º 1 - Págs. 45-62. <https://journals.copmadrid.org/jwop/files/47567.pdf>
- Gómez, V. (2005), *Richard Stanley Lazarus (1922-2002)*. Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 37, núm. 1, 2005, pp. 207-209. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80537112.pdf>
- González, J. & Hernández, A. (2012), *La desesperanza aprendida y sus predictores en jóvenes: Análisis desde el modelo de Beck*. Revista Enseñanza e Investigación en Psicología, vol. 17, núm. 2, julio-diciembre, 2012, pp. 313-327, ISSN: 0185-1594. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29224159015.pdf>
- Gordillo, F., Arana, J., Salvador, J. & Mestas, L. (2011), *Emoción y toma de decisiones: Teoría y aplicación de la Iowa Gambling Task*. <https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/24816>

- Grasso, P. (2018), *Personalidad: un recorrido por los principales conceptos desarrollados sobre el constructo*. Revista ConCiencia EPG, Volumen 3, N° 2, pp. 34-57, diciembre 2018, ISSN: 2517-9896. <https://www.revistaconciencia.edu.pe/ojs/index.php/55551/article/view/64/49>
- Guevara, G., Verdesoto, A. & Castro, N. (2020), *Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción)*. Recimundo, Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento, julio.2020.163-173, ISSN: 2588-073X. <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>
- Gutiérrez, D., León, L., Salcedo, C., Rozo, J. & Pérez, A. (2024), *En memoria de Daniel Kahneman (1934-2024): psicólogo premio Nobel de Economía*. Revista Tesis Psicológica | Vol. 19(2) Julio-diciembre /24| pp. 1-12| E- ISSN: 2422-045. <https://revistas.libertadores.edu.co/index.php/TesisPsicologica/article/view/1409/1273>
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, M. (2010), *Metodología de la investigación* Quinta edición. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/handle/123456789/2707>
- Herrera, C. (2024), *Paradigma Positivista*. Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA Publicación semestral, Vol. 12, No. 24(2024)29-32. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/article/view/12660/11178>
- Ibañez, R. (2007), *Cognición y comprensión. Una aproximación histórica y crítica al trabajo investigativo de Rolf Zwaan*. Revista Signos 2007, 40(63), 81-100, ISSN 0718-0934. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-09342007000100005&script=sci_arttext
- Jiménez, A., Rojas, G. & Martínez, V. (2019, 11 de marzo), *Problemas de salud mental en estudiantes universitarios (I): ¿consecuencias de la (sobre) carga académica?* Ciper Chile, Centro de Información Periodística. <https://www.ciperchile.cl/2019/03/11/problemas-de-salud-mental-en-estudiantes-universitarios-i-consecuencias-de-la-sobre-carga-academica/>
- Jurevicius, O. (2025, 21 de abril), *El marco de cinco principios de Locke y Latham para el establecimiento de objetivos*. Portal Strategic Management Insight. <https://strategicmanagementinsight.com/tools/locke-lathams-five-principle-framework/>
- Lascano, G. (2025), *Cognición y Salud Mental*. Revista Científica PROciencias. Vol. 3, Núm. 5 (Ed. ene – jun. 2025). <https://soeici.org/index.php/prociencias/article/view/651/1336>

- Lemos, M., Jaller, C., González, A. M., Díaz, Z. T. & De la Ossa, D. (2012). Perfil cognitivo de la dependencia emocional en estudiantes universitarios en Medellín, Colombia. *Universitas Psychologica*, 11(2), 395-404, abr-jun 2012, ISSN 1657-9267. <https://www.redalyc.org/pdf/647/64723241004.pdf>
- Londoño, N., Jiménez, E., Juárez, F. & Marín, C. (2010), *Componentes de vulnerabilidad cognitiva en el trastorno de ansiedad generalizada*. *International Journal of Psychological Research*, 2010. Vo. 3. No. 2. ISSN electronica 2011-2079. <https://doi.org/10.21500/20112084.811>.
- López, J. & Jaivenois, D. (2025, 17 de septiembre), *Solitarios, aislados y bajo presión: ¿Cuántos estudiantes de la UE sufren problemas de salud mental?* Euronews. <https://es.euronews.com/my-europe/2025/09/17/solitarios-aislados-y-bajo-presion-cuantos-estudiantes-de-la-ue-sufren-problemas-de-salud->
- Manrique, M. (2020), *Tipología de procesos cognitivos. Una herramienta para el análisis de situaciones de enseñanza*. *Revista Educación XXIX*(57), septiembre 2020, pp. 163-185 / ISSN 1019-9403. <https://doi.org/10.18800/educacion.202002.008>
- Matlin, M. (2009), *Cognition*. John Wiley & Sons, Seventh Edition. ISBN: 978-0470-08764-0. <https://studylib.net/doc/25963305/cognition-book-by-matlin>
- Mc. Leod, S. (2025, 19 de mayo), *Modelo de memoria de múltiples almacenes: Atkinson y Shiffrin*. Simply Psychology. <https://www.simplypsychology.org/multi-store.html>
- Merino, S. (2018, 2 de noviembre), *Personalidades tipo A, B y C (características y cómo afectan a la salud)*. *Psicología y Mente*. <https://psicologiaymente.com/personalidad/personalidades-tipo-a-b-c>
- Minué, S. (2017), *Racionalidad limitada, sesgo cognitivo y reglas heurísticas en el proceso de decisión diagnóstica en pacientes atendidos por Médicos de familia*. Universidad de Granada. <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/49489/28876453.pdf;jsessionid=9FB9987456D4F59F36288012330CE9F4?sequence=6>
- Montaño, M., Palacios, J. & Gantiva, C., (2009), *Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición*. *Revista Psychologia. Avances de la disciplina*, vol. 3, núm. 2, julio-diciembre, 2009, pp. 81-107. <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225531007.pdf>
- Musto, P. (2016, 6 de octubre), *US College Students Feel Unprepared for 'Real' World*. *Voice of America*. <https://www.voanews.com/a/us-college-students-feel-unprepared-for-real-world/3539712.html>
- Naciones Unidas (s.f.), *Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades*. *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

- Niama, L., Villalva, C. & Terán, M. (2020), *Toma de decisión y preferencias al optar por una carrera universitaria en estudiantes de la ciudad de Riobamba – Ecuador*. Revista ESPACIOS. ISSN: 0798-1015 41(35)2020.
<http://www.1.revistaespacios.com/a20v41n35/a20v41n35p07.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (s.f.), Depresión.
<https://www.paho.org/es/temas/depresion>
- Osorio, F. & Londoño, J. (2015), *Intención emprendedora de estudiantes de educación media: extendiendo la teoría de comportamiento planificado mediante el efecto exposición*. Cuadernos de Administración, vol. 28, núm. 51, julio-diciembre, 2015, pp. 103-131.
<https://www.redalyc.org/pdf/205/20543851004.pdf>
- Páez, J. (2015), *Teorías normativas y descriptivas de la toma de decisiones: un modelo integrador*. Revista Opción, Año 31, No. Especial 2 (2015): 854-865 ISSN 1012-1587.
<https://www.redalyc.org/pdf/310/31045568046.pdf>
- Paolini, C., Oiberman, A. & Mansilla, M. (2017), *Desarrollo cognitivo en la primera infancia: influencia de los factores de riesgo biológicos y ambientales*. Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos, vol. 21, núm. 2, 2017.
<https://www.redalyc.org/journal/3396/339655686008/339655686008.pdf>
- Pascale, R. & Pascale, G. (2007), *Toma de decisiones económicas: El aporte cognitivo en la ruta de Simon, Allais y Tversky y Kahneman*. Revista Ciencias Psicológicas, vol. I, núm. 2, noviembre, 2007, pp. 149-170. <https://www.redalyc.org/pdf/4595/459545424004.pdf>
- Pilatasig, M., Estévez, D., Cadena, I. & Morales, C. (2023), *Desesperanza en adolescentes, una mirada desde la psicología clínica*. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay. ISSN en línea: 2789-3855, junio, 2023, Volumen IV, Número 2 p 2256. <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/754/1024>
- Psicología y Mente. (2018, enero 13). *Pensamientos automáticos: ¿qué son y cómo nos controlan?* Portal Psicología y Mente. <https://psicologiymente.com/clinica/pensamientos-automaticos>
- Ramírez, K. (2026, 13 de enero), *El 20% de los estudiantes universitarios sufre ansiedad y el 25% depresión*. Blog Oficial Conexión PUCE. <https://conexion.puce.edu.ec/el-20-de-los-estudiantes-universitarios-sufre-ansiedad-y-el-25-depresion/>
- Ramos, V., Piqueras, J., Martínez, A. & Oblitas, L. (2009), *Emoción y cognición: Implicaciones para el tratamiento*. Revista Terapia Psicológica 2009, Vol. 27, Nº2, 227-237.
<https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v27n2/art08.pdf>

- Ramos, C. (2015), *Los paradigmas de la investigación científica*. Revista Avances en Psicología, Vol. 23 Núm. 1 (2015). <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/167/159>
- Real Academia Española (s.f.), *Vulnerable*. Diccionario de la lengua española, 23° ed., [versión 23.8 en línea]. <https://dle.rae.es/vulnerabilidad>. Consulta: 14 de diciembre de 2025.
- Regader, B. (2025, 22 de agosto). *Los 5 grandes rasgos de personalidad: sociabilidad, responsabilidad, apertura, amabilidad y neuroticismo*. Psicología y mente. <https://psicologiaymente.com/personalidad/5-grandes-rasgos-de-personalidad>
- Regader, B. (2025, 19 de noviembre), *Metacognición: historia, definición del concepto y teorías*. Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/psicologia/metacognicion-definicion>
- Regader, B. (2026, 16 de enero), *Sesgos cognitivos: descubriendo un interesante efecto psicológico*. Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/inteligencia/sesgos-cognitivos-efecto-psicologico>
- Reyes, L. (2007), *La teoría de acción razonada: Implicaciones para el estudio de las actitudes*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2358919>
- Rodríguez, A., Pantaleón, Y., Dios, I. & Falla, D. (2020), *Fear of COVID-19, Stress, and Anxiety in University Undergraduate Students: A Predictive Model for Depression*. *Frontiers in Psychology*, 11, Article 591797. <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2020.591797/full>
- Rueda, I., Fernández, A. & Herrero, A. (2013), *Aplicación de la teoría de la acción razonada al ámbito emprendedor en un contexto universitario*. *Revista Investigaciones Regionales*, 26 (2013) – Pages 141 to 158. <https://www.redalyc.org/pdf/289/28928246007.pdf>
- Ruiz, M. (2025, 1 de octubre), *La teoría de expectativa-valor de Atkinson: qué es y qué propone*. Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-expectativa-valor-atkinson>
- Ruiz, M. (2025, 14 de marzo), *La teoría de la emoción de Schachter y Singer*. Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-emocion-schachter-singer>

- Ruiz, M. (2025, 3 de octubre), *Teoría de la expectativa de Vroom: qué es y qué dice sobre el trabajo*. Psicología y Mente. <https://psicologiymente.com/organizaciones/teoria-expectativa-vroom>
- Sánchez, R. (2003), *Theodore Millon, una teoría de la personalidad y su patología*. Periódicos Eletrônicos em Psicologia, v. 8, n. 2, p. 163-173, Julio/Dezembro 2003. <https://pepsic.bvsalud.org/pdf/psicousf/v8n2/v8n2a08.pdf>
- Sanchis, S. (2020, 18 de noviembre), *La teoría del desarrollo cognitivo de Piaget*. Psicología-Online. https://www.psicologia-online.com/la-teoria-del-desarrollo-cognitivo-de-piaget-4952.html#anchor_1
- Secretaría Nacional de Planificación (2025), *Plan Nacional de Desarrollo Ecuador no se detiene 2025-2029*. https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/plan_nacional_de_desarrollo_25-29.pdf
- Segura, A., Cardona, D., Segura, A., Muñoz, D., Jaramillo, D., Lizcano, D., Agudelo, M. & Morales, S. (2018), *Factores asociados a la vulnerabilidad cognitiva de los adultos mayores en tres ciudades de Colombia*. Revista Aquichán, Año 18 – Volumen N° 2 – Chía Colombia, Abril 2018. <https://doi.org/10.5294/aqui.2018.18.2.8>
- Soria, M., Otamendi, A., Berrocal, C., Caño, A. & Rodríguez, C. (2004), *Las atribuciones de incontrolabilidad en el origen de las expectativas de desesperanza en adolescentes*. Psicothema 2004. Vol. 16, nº 3, pp. 476-480 ISSN 0214 – 9915. <https://www.psicothema.com/pdf/3021.pdf>
- Stefani, D. (1993), *Teoría de la acción razonada: una aplicación a la problemática de la internación geriátrica*. Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 25, núm. 2, 1993, pp. 205-223. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80525205.pdf>
- Stover, J., Bruno, F., Uriel, F. & Fernández, L. (2017), *Teoría de la Autodeterminación: una revisión teórica*. Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines, vol. 14, núm. 2, diciembre, 2017, pp. 105-115. <https://www.redalyc.org/pdf/4835/483555396010.pdf>
- Suárez, K. (2025, 28 de abril), *El crimen organizado y la violencia frenan el desarrollo en América Latina, advierte el Banco Mundial*. CNN Latinoamérica. <https://cnnespanol.cnn.com/2025/04/28/latinoamerica/crimen-organizado-violencia-america-latina-banco-mundial-orix>
- Ter Laak, J. (1996), *Las cinco grandes dimensiones de la personalidad*. Revista de Psicología de la PUCP. Vol. XIV. N° 2. 1996. <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4566/4545>

- Toapanta, I., Toapanta, X., Marín, C. & Flores, S. (2023), *Approach to adolescents with suicidal ideation*. Revista Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias, ISSN-e 2953-4860, Vol. 2, Nº. 0, 2023. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9872069.pdf>
- Torres, A. (2025, 1 de abril), *Teorías de la atribución causal: definición y autores*. Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/social/teorias-atribucion>
- Torres, A. (2017, 5 de septiembre), *Theodore Millon: biografía y legado teórico de este psicólogo*. Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/biografias/theodore-millon>
- UNIR (2024, 26 de abril), *¿Cuántos tipos de personalidad hay y cuáles son?* UNIR Ecuador. <https://ecuador.unir.net/actualidad-unir/tipos-de-personalidad/>
- Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (2022), *Dominios institucionales de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil*. Vicerrectorado de Investigación y Posgrado. <https://www.ucsg.edu.ec/wp-content/uploads/pdf/sinde/DOMINIOS-LINEAS-DE-INVESTIGACION.pdf>
- Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (s.f.), *Dominios institucionales*. Instituto de Investigación e Innovación en Ciencias Sociales, Estudios Humanísticos y Arte. <https://www.ucsg.edu.ec/institutos/institutos-icseha/dominios-institucionales/>
- Universitat Carlemany (2025, mayo 15), *Procesos cognitivos: ¿Qué son y qué tipos hay?* Portal de la Universitat Carlemany. <https://www.universitatcarlemany.com/actualidad/blog/procesos-cognitivos-que-son-y-que-tipos-hay/>
- Vélez, M. (2006), *El proceso de toma de decisiones como un espacio para el aprendizaje en las organizaciones*. Revista Ciencias Estratégicas, vol. 14, núm. 16, julio-diciembre, 2006, pp. 153-169. <https://www.redalyc.org/pdf/1513/151320326003.pdf>
- Verdi-Estrada, J., Cañedo-Galván, M., Andrade-Tapia, I., Guzmán-Díaz, G. & Cisneros-Herrera, J. (2021), *Vulnerabilidad cognitiva específica de la depresión*. Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula, Publicación semestral, Vol. 8, No. 15 (2021) 9-13. https://www.researchgate.net/publication/348316769_Vulnerabilidad_cognitiva_especifica_de_la_depresion
- Zapata, G. & Canet, M. (2009), *La cognición del individuo: reflexiones sobre sus procesos e influencia en la organización*. Revista Espacio Abierto, vol. 18, núm. 2, abril-junio, 2009, pp. 235-256. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12211826003>

Zabala, J. & López, M. (2021), *Factores de vulnerabilidad cognitiva de la permanencia en calle: Desesperanza y derelicción*. Límite | Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología, (2021) 16: 2. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50652021000100202

ANEXOS

Anexo 1 Cuestionario del Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE)

Preguntas	Verdadero	Falso
1.- Normalmente me divierto y disfruto de la vida		
2.- Confío en la gente que conozco		
3.- No soy minucioso con los detalles pequeños		
4.- No puedo decidir qué tipo de persona quiero ser		
5.- Muestro mis sentimientos a todo el mundo		
6.- Dejo que los demás tomen decisiones importantes por mí		
7.- Me preocupo si oigo malas noticias sobre alguien que conozco		
8.- Ceder a algunos de mis impulsos me causa problemas		
9.- Mucha gente que conozco me envidia		
10.- Doy mi opinión general sobre las cosas y no me preocupo por los detalles		
11.- Nunca me han detenido		
12.- La gente cree que soy frío y distante		
13.- Me meto en relaciones muy intensas pero poco duraderas		
14.- La mayoría de la gente es justa y honesta conmigo		
15.- La gente tiene una gran opinión sobre mí		
16.- Me siento molesto o fuera de lugar en situaciones sociales		
17.- Me siento fácilmente influido por lo que me rodea		
18.- Normalmente me siento mal cuando hago daño o molesto a alguien		
19.- Me resulta muy difícil tirar las cosas		

Preguntas	Verdadero	Falso
20.- A veces he rechazado un trabajo, incluso aunque estuviera esperándolo		
21.- Cuando me alaban o critican manifiesto mi reacción a los demás		
22.- Uso a la gente para lograr lo que quiero		
23.- Paso demasiado tiempo tratando de hacer las cosas perfectamente		
24.- A menudo, la gente se ríe de mí, a mis espaldas		
25.- Nunca he amenazado con suicidarme, ni me he autolesionado a propósito		
26.- Mis sentimientos son como el tiempo, siempre están cambiando		
27.- Para evitar críticas prefiero trabajar solo		
28.- Me gusta vestirme para destacar entre la gente		
29.- Mentiría o haría trampas para lograr mis propósitos		
30.- Soy más supersticioso que la mayoría de la gente		
31.- Tengo poco o ningún deseo de mantener relaciones sexuales		
32.- La gente cree que soy demasiado estricto con las reglas y normas		
33.- Generalmente me siento incómodo o desvalido si estoy solo		
34.- No me gusta relacionarme con gente hasta que no estoy seguro de que les gusto		
35.- No me gusta ser el centro de atención		
36.- Creo que mi cónyuge (amante) me puede ser infiel		
37.- La gente piensa que tengo muy alto concepto de mí mismo		
38.- Cuido mucho lo que les digo a los demás sobre mí		
39.- Me preocupa mucho no gustar a la gente		
40.- A menudo me siento vacío por dentro		
41.- Trabajo tanto que no tengo tiempo para nada más		
42.- Me da miedo que me dejen solo y tener que cuidar de mí mismo		

Preguntas	Verdadero	Falso
43.- Tengo ataques de ira o enfado		
44.- Tengo fama de que me gusta “flirtear		
45.- Me siento muy unido a gente que acabo de conocer		
46.- Prefiero las actividades que pueda hacer por mí mismo		
47.- Pierdo los estribos y me meto en peleas		
48.- La gente piensa que soy tacaño con mi dinero		
49.- Con frecuencia busco consejos o recomendaciones sobre decisiones de la vida cotidiana		
50.- Para caer bien a la gente me ofrezco a realizar tareas desagradables		
51.- Tengo miedo a ponerme en ridículo ante gente conocida		
52.- A menudo confundo objetos o sombras con gente		
53.- Soy muy emocional y caprichoso		
54.- Me resulta difícil acostumbrarme a hacer cosas nuevas		
55.- Sueño con ser famoso		
56.- Me arriesgo y hago cosas temerarias		
57.- Todo el mundo necesita uno ó dos amigos para ser feliz		
58.- Descubro amenazas ocultas en lo que me dicen algunas personas		
59.- Normalmente trato de que la gente haga las cosas a mi manera		
60.- Cuando estoy estresado las cosas que me rodean no me parecen reales		
61.- Me enfado cuando la gente no quiere hacer lo que le pido		
62.- Cuando finaliza una relación, tengo que empezar otra rápidamente		
63.- Evito las actividades que no me resulten familiares para no sentirme molesto tratando de hacerlas		
64.- A la gente le resulta difícil saber claramente que estoy diciendo.		
65.- Prefiero asociarme con gente de talento		

Preguntas	Verdadero	Falso
66.- He sido víctima de ataques injustos sobre mi carácter o mi reputación		
67.- No suelo mostrar emoción		
68.- Hago cosas para que la gente me admire		
69.- Suelo ser capaz de iniciar mis propios proyectos		
70.- La gente piensa que soy extraño o excéntrico		
71.- Me siento cómodo en situaciones sociales		
72.- Mantengo rencores contra la gente durante años		
73.- Me resulta difícil no estar de acuerdo con las personas de las que dependo		
74.- Me resulta difícil no meterme en líos		
75.- Llego al extremo para evitar que la gente me deje		
76.- Cuando conozco a alguien no hablo mucho		
77.- Tengo amigos íntimos		

Anexo 2

Cuestionario del Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS)



A continuación hay una lista de frases. Léalas atentamente y piense si lo que dicen describe o no su forma de ser. Si usted está de acuerdo, marque su respuesta en V (verdadero). Si usted está en desacuerdo, piensa que no describe su forma de ser, marque F (falso) en la Hoja de respuestas. Trate de ser lo más sincero posible. No hay respuestas Correctas o Incorrectas.

- | | |
|---|--|
| 1 Soy una persona tranquila y colaboradora. | 27 En los últimos tiempos me he convertido en una persona más encerrada en sí misma. |
| 2 Siempre hice lo que quise y asumí las consecuencias. | 28 Tiendo a dramatizar lo que me pasa. |
| 3 Me gusta hacerme cargo de una tarea. | 29 Siempre trato de hacer lo que es correcto. |
| 4 Tengo una manera habitual de hacer las cosas, con lo que evito equivocarme. | 30 Dependo poco de la amistad de los demás. |
| 5 Contesto las cartas el mismo día que las recibo. | 31 Nunca he estado estacionado por más tiempo del que un parquímetro establecía como límite. |
| 6 A veces me las arreglo para arruinar las cosas buenas que me pasan. | 32 Los castigos nunca me impidieron hacer lo que quiero. |
| 7 Ya no me entusiasman muchas cosas como antes. | 33 Me gusta acomodar todas las cosas hasta en sus mínimos detalles. |
| 8 Preferiría ser un seguidor más que un líder. | 34 A menudo los demás logran molestarme. |
| 9 Me esfuerzo para tratar de ser popular. | 35 Jamás he desobedecido las indicaciones de mis padres. |
| 10 Siempre he tenido talento para lograr éxito en lo que hago. | 36 Siempre logro conseguir lo que quiero, aunque tenga que presionar a los demás. |
| 11 Con frecuencia me doy cuenta de que he sido tratado injustamente. | 37 Nada es más importante que proteger la reputación personal. |
| 12 Me siento incómoda cuando me tratan con bondad. | 38 Creo que los demás tienen mejores oportunidades que yo. |
| 13 Con frecuencia me siento tenso en situaciones sociales. | 39 Ya no expreso lo que realmente siento. |
| 14 Creo que la policía abusa del poder que tiene. | 40 Es improbable que lo que tengo para decir interese a los demás. |
| 15 Algunas veces he tenido que ser algo rudo con la gente. | 41 Me esfuerzo por conocer gente interesante y tener aventuras. |
| 16 Los niños deben obedecer siempre las indicaciones de sus mayores. | 42 Me tomo con poca seriedad las responsabilidades que tengo. |
| 17 A menudo estoy disgustado por la forma en que se hacen las cosas. | 43 Soy una persona dura, poco sentimental. |
| 18 A menudo espero que me pase lo peor. | 44 Pocas cosas en la vida pueden conmoverme. |
| 19 Me preocuparía poco no tener muchos amigos. | 45 Me tensiona mucho el tener que conocer y conversar con gente nueva. |
| 20 Soy tímida e inhibido en situaciones sociales. | 46 Soy una persona cooperativa que se subordina a los demás. |
| 21 Aunque esté en desacuerdo, por lo general dejo que la gente haga lo que quiere. | 47 Actúo en función del momento, de las circunstancias. |
| 22 Es imposible pretender que las personas digan siempre la verdad. | 48 En general, primero planifico y luego sigo activamente el plan trazado. |
| 23 Puedo hacer comentarios desagradables si considero que la persona se los merece. | 49 Con frecuencia me he sentido inquieto, con ganas de dirigirme hacia cualquier otro lado. |
| 24 Me gusta cumplir con lo establecida y hacer lo que se espera de mí. | 50 Creo que lo mejor es controlar nuestras emociones. |
| 25 Muy poco de lo que hago es valorado por los demás. | 51 Desearía que la gente no me culpara a mí cuando algo sale mal. |
| 26 Casi todo lo que intento hacer me resulta fácil. | 52 Creo que yo soy mi peor enemigo. |
| | 53 Tengo pocos lazos afectivos fuertes con otras personas. |
| | 54 Me pongo ansioso si estoy con personas que no conozco bien. |
| | 55 Es correcto tratar de burlar la ley, sin dejar de cumplirla. |
| | 56 Hago mucho por los demás, pero hacen poco por mí. |
| | 57 Siempre he sentido que las personas no tienen una buena opinión de mí. |

- 58 Me tengo mucha confianza.
- 59 Sistemáticamente ordeno mis papeles y materiales de trabajo.
- 60 Mi experiencia me ha enseñado que las cosas buenas duran poco.
- 61 Algunos dicen que me gusta hacerme la víctima.
- 62 Me siento mejor cuando estoy solo.
- 63 Me pongo más tenso que los demás frente a situaciones nuevas.
- 64 Generalmente trato de evitar las discusiones, por más que esté convencido de tener razón.
- 65 Busco situaciones novedosas y excitantes para mí.
- 66 Hubo épocas en que mis padres tuvieron problemas por mi comportamiento.
- 67 Siempre termino mi trabajo antes de descansar.
- 68 Otros consiguen cosas que yo no logro.
- 69 A veces siento que merezca ser feliz.
- 70 Espero que las cosas tomen su curso antes de decidir qué hacer.
- 71 Me ocupo más de los otros que de mí mismo.
- 72 A menudo creo que mi vida va de mal en peor.
- 73 El solo estar con otras personas me hace sentir inspirado.
- 74 Cuando manejo siempre controla las señales sobre límites de velocidad y cuida no excoderme.
- 75 Uso mi cabeza y no mi corazón para tomar decisiones.
- 76 Me guío por mis intuiciones más que por la información que tengo sobre algo.
- 77 Jamás envidio los logros de los otros.
- 78 En la escuela, me gustaron más las materias prácticas que las teóricas.
- 79 Planifico las cosas con anticipación y actúo enérgicamente para que mis planes se cumplan.
- 80 Mi corazón maneja mi cerebro.
- 81 Siempre puedo ver el lado positivo de la vida.
- 82 A menudo espero que alguien solucione mis problemas.
- 83 Hago lo que quiero, sin pensar cómo va a afectar a otros.
- 84 Reacciono con rapidez ante cualquier situación que pueda llegar a ser un problema para mí.
- 85 Sólo me siento una buena persona cuando ayudo a los demás.
- 86 Si algo sale mal, aunque no sea muy importante, se me arruina el día.
- 87 Distruto más de mis fantasías que de la realidad.
- 88 Me siento satisfecho con dejar que las cosas ocurran sin interferir.
- 89 Trato de ser más lógico que emocional.
- 90 Prefiero las cosas que se pueden ver y tocar antes que las que sólo se imaginan.
- 91 Me resulta difícil ponerme a conversar con alguien que acabo de conocer.
- 92 Ser afectuoso es más importante que ser frío y calculador.
- 93 Las predicciones sobre el futuro son más interesantes para mí que los hechos del pasado.
- 94 Me resulta fácil disfrutar de las cosas.
- 95 Me siento incapaz de influir sobre el mundo que me rodea.
- 96 Vivo en términos de mis propias necesidades, no basado en las de los demás.
- 97 No espero que las cosas pasen, hago que sucedan como yo quiero.
- 98 Evito contestar mal aun cuando estoy muy enojado.
- 99 La necesidad de ayudar a otros guía mi vida.
- 100 A menudo me siento muy tenso, a la espera de que algo salga mal.
- 101 Aun cuando era muy joven, jamás intenté copiarme en un examen.
- 102 Siempre soy frío y objetivo al tratar con la gente.
- 103 Prefiero aprender a manejar un aparato antes que especular sobre por qué funciona de ese modo.
- 104 Soy una persona difícil de conocer bien.
- 105 Paso mucho tiempo pensando en los misterios de la vida.
- 106 Manejo con facilidad mi cambio en los estados de ánimo.
- 107 Soy algo pasivo y lento en temas relacionados con la organización de mi vida.
- 108 Hago lo que quiero sin importarme el complacer a otros.
- 109 Jamás haré algo malo, por más fuerte que sea la tentación de hacerlo.
- 110 Mis amigos y familiares recurren a mí para encontrar afecto y apoyo.
- 111 Aun cuando todo está bien, generalmente pienso en que pronto va a empeorar.
- 112 Planifico con cuidado mi trabajo antes de empezar a hacerlo.
- 113 Soy impersonal y objetivo al tratar de resolver un problema.
- 114 Soy una persona realista a la que no le gustan las especulaciones.
- 115 Algunos de mis mejores amigos desconocen realmente lo que yo siento.
- 116 La gente piensa que soy una persona más racional que afectiva.
- 117 Mi sentido de realidad es mejor que mi imaginación.
- 118 Primero me preocupo por mí y después por los demás.
- 119 Dedico mucho esfuerzo a que las cosas me salgan bien.
- 120 Siempre mantengo mi compostura, sin importar lo que esté pasando.
- 121 Demuestro mucho afecto hacia mis amigos.
- 122 Pocas cosas me han salido bien.

- 123 Me gusta conocer gente nueva y saber cosas sobre sus vidas.
- 124 Soy capaz de ignorar aspectos emocionales y afectivos en mi trabajo.
- 125 Prefiero ocuparme de realidades más que de posibilidades.
- 126 Necesito mucho tiempo para poder estar a solas con mis pensamientos.
- 127 Los afectos del corazón son más importantes que la lógica de la mente.
- 128 Me gustan más los soñadores que los realistas.
- 129 Soy más capaz que los demás de reirme de los problemas.
- 130 Creo que es poca lo que puedo hacer yo, así que prefiero esperar a ver qué pasa.
- 131 Nunca me pongo a discutir, aunque esté muy enojado.
- 132 Expreso lo que pienso de manera franca y abierta.
- 133 Me preocupa por el trabajo que hay que realizar y no por lo que siente la gente que participa de su realización.
- 134 Trabajar con ideas creativas sería lo ideal para mí.
- 135 Soy el tipo de persona que no se toma la vida muy en serio, prefiero ser más espectador que actor.
- 136 Me desagrada depender de alguien en mi trabajo.
- 137 Trato de asegurar que las cosas salgan como yo quiero.
- 138 Disfruto más de las realidades concretas que de las fantasías.
- 139 Montones de hechos pequeños me ponen de mal humor.
- 140 Aprendo mejor observando y hablando con la gente.
- 141 No me satisface dejar que las cosas sucedan y simplemente contemplarlas.
- 142 No me atrae conocer gente nueva.
- 143 Pocas veces sé cómo mantener una conversación.
- 144 Siempre tengo en cuenta los sentimientos de las otras personas.
- 145 Confío más en mis intuiciones que en mis observaciones.
- 146 Trato de no actuar hasta saber qué van a hacer los demás.
- 147 Me gusta tomar mis propias decisiones, evitando los consejos de otros.
- 148 Muchas veces me siento muy mal sin saber por qué.
- 149 Me gusta ser muy popular, participar en muchas actividades sociales.
- 150 Raramente cuento a otros lo que pienso.
- 151 Me entusiasman casi todas las actividades que realizo.
- 152 En mí es una práctica constante depender de mí mismo y no de otros.
- 153 La mayor parte del tiempo la dedico a organizar los acontecimientos de mi vida.
- 154 No hay nada mejor que el afecto que se siente estando en medio del grupo familiar.
- 155 Algunas veces estoy tenso o deprimido sin saber por qué.
- 156 Disfruto conversando sobre temas o sucesos míticos.
- 157 Decido cuáles son las cosas prioritarias y luego actúo firmemente para poder lograrlas.
- 158 No dudo en orientar a las personas hacia lo que creo que es mejor para ellas.
- 159 Me enorgullece ser eficiente y organizado.
- 160 Me desagradan las personas que se convierten en líderes sin razones que lo justifiquen.
- 161 Soy ambicioso.
- 162 Sé cómo seducir a la gente.
- 163 La gente puede confiar en que voy a hacer bien mi trabajo.
- 164 Los demás me consideran una persona más afectiva que racional.
- 165 Estaría dispuesto a trabajar mucho tiempo para poder llegar a ser alguien importante.
- 166 Me gustaría mucho poder vender nuevas ideas o productos a la gente.
- 167 Generalmente logro persuadir a los demás para que hagan lo que yo quiero que hagan.
- 168 Me gustan los trabajos en los que hay que prestar mucha atención a los detalles.
- 169 Soy muy introspectivo, siempre trato de entender mis pensamientos y emociones.
- 170 Confío mucho en mis habilidades sociales.
- 171 Generalmente puedo evaluar las situaciones rápidamente, y actuar para que las cosas salgan como yo quiero.
- 172 En una discusión soy capaz de persuadir a casi todos para que apoyen mi posición.
- 173 Soy capaz de llevar a cabo cualquier trabajo, pese a los obstáculos que puedan presentarse.
- 174 Como si fuera un buen vendedor, puedo influir sobre los demás exitosamente, con modales agradables.
- 175 Conocer gente nueva es un objetivo importante para mí.
- 176 Al tomar decisiones creo que lo más importante es pensar en el bienestar de la gente involucrada.
- 177 Tengo paciencia para realizar trabajos que requieren mucha precisión.
- 178 Mi capacidad para fantasear es superior a mi sentido de realidad.
- 179 Estoy motivado para llegar a ser uno de los mejores en mi campo de trabajo.
- 180 Tengo una forma de ser que logra que la gente enseguida guste de mí.

Anexo 3

Cuestionario del Inventario de depresión de Beck (BDI-2)

INVENTARIO BDI - II

Nombre Completo: _____ Puesto: _____

Fecha Aplicación: _____ Base: _____ Fecha Nac: _____

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1	<input type="checkbox"/> No me siento triste <input type="checkbox"/> Me siento triste. <input type="checkbox"/> Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo. <input type="checkbox"/> Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo
2	<input type="checkbox"/> No me siento especialmente desanimado respecto al futuro. <input type="checkbox"/> Me siento desanimado respecto al futuro. <input type="checkbox"/> Siento que no tengo que esperar nada. <input type="checkbox"/> Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.
3	<input type="checkbox"/> No me siento fracasado. <input type="checkbox"/> Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas. <input type="checkbox"/> Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso. <input type="checkbox"/> Me siento una persona totalmente fracasada.
4	<input type="checkbox"/> Las cosas me satisfacen tanto como antes. <input type="checkbox"/> No disfruto de las cosas tanto como antes. <input type="checkbox"/> Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas. <input type="checkbox"/> Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
5	<input type="checkbox"/> No me siento especialmente culpable. <input type="checkbox"/> Me siento culpable en bastantes ocasiones. <input type="checkbox"/> Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones. <input type="checkbox"/> Me siento culpable constantemente
6	<input type="checkbox"/> No creo que esté siendo castigado. <input type="checkbox"/> Me siento como si fuese a ser castigado. <input type="checkbox"/> Espero ser castigado. <input type="checkbox"/> Siento que estoy siendo castigado.
7	<input type="checkbox"/> No estoy decepcionado de mí mismo. <input type="checkbox"/> Estoy decepcionado de mí mismo. <input type="checkbox"/> Me da vergüenza de mí mismo. <input type="checkbox"/> Me detesto.
8	<input type="checkbox"/> No me considero peor que cualquier otro. <input type="checkbox"/> Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores. <input type="checkbox"/> Continuamente me culpo por mis faltas. <input type="checkbox"/> Me culpo por todo lo malo que sucede.
9	<input type="checkbox"/> No tengo ningún pensamiento de suicidio. <input type="checkbox"/> A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería. <input type="checkbox"/> Descaría suicidarme. <input type="checkbox"/> Me suicidaría si tuviese la oportunidad.
10	<input type="checkbox"/> No lloro más de lo que solía llorar. <input type="checkbox"/> Ahora lloro más que antes. <input type="checkbox"/> Lloro continuamente. <input type="checkbox"/> Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11	<input type="checkbox"/> No estoy más irritado de lo normal en mí. <input type="checkbox"/> Me molesto o irrito más fácilmente que antes. <input type="checkbox"/> Me siento irritado continuamente. <input type="checkbox"/> No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.
12	<input type="checkbox"/> No he perdido el interés por los demás. <input type="checkbox"/> Estoy menos interesado en los demás que antes. <input type="checkbox"/> He perdido la mayor parte de mi interés por los demás. <input type="checkbox"/> He perdido todo el interés por los demás
13	<input type="checkbox"/> Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho. <input type="checkbox"/> Evito tomar decisiones más que antes. <input type="checkbox"/> Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes. <input type="checkbox"/> Ya me es imposible tomar decisiones
14	<input type="checkbox"/> No creo tener peor aspecto que antes. <input type="checkbox"/> Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo. <input type="checkbox"/> Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo. <input type="checkbox"/> Creo que tengo un aspecto horrible.
15	<input type="checkbox"/> Trabajo igual que antes. <input type="checkbox"/> Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo. <input type="checkbox"/> Tengo que obligarme mucho para hacer algo. <input type="checkbox"/> No puedo hacer nada en absoluto
16	<input type="checkbox"/> Duermo tan bien como siempre. <input type="checkbox"/> No duermo tan bien como antes. <input type="checkbox"/> Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir. <input type="checkbox"/> Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.
17	<input type="checkbox"/> No me siento más cansado de lo normal. <input type="checkbox"/> Me canso más fácilmente que antes. <input type="checkbox"/> Me canso en cuanto hago cualquier cosa. <input type="checkbox"/> Estoy demasiado cansado para hacer nada.
18	<input type="checkbox"/> Mi apetito no ha disminuido. <input type="checkbox"/> No tengo tan buen apetito como antes. <input type="checkbox"/> Ahora tengo mucho menos apetito. <input type="checkbox"/> He perdido completamente el apetito.
19	<input type="checkbox"/> Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada. <input type="checkbox"/> He perdido más de 2 kilos y medio. <input type="checkbox"/> He perdido más de 4 kilos. <input type="checkbox"/> He perdido más de 7 kilos. <input type="checkbox"/> Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.
20	<input type="checkbox"/> No estoy preocupado por mi salud más de lo normal. <input type="checkbox"/> Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento. <input type="checkbox"/> Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más. <input type="checkbox"/> Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.
21	<input type="checkbox"/> No he observado ningún cambio reciente en mi interés. <input type="checkbox"/> Estoy menos interesado por el sexo que antes. <input type="checkbox"/> Estoy mucho menos interesado por el sexo. <input type="checkbox"/> He perdido totalmente mi interés por el sexo

Anexo 4

Cuestionario de encuesta relacionada a toma de decisiones

1. ¿Conoces lo que es la vulnerabilidad cognitiva?

- a) Si
- b) No

*“La **vulnerabilidad cognitiva** es cuando ciertas ideas o formas de pensar te hacen que te sientas mal con facilidad e interfiere en tus actividades cotidianas. Es como un “punto débil” en la manera de pensar”.*

2. He tenido ese tipo de ideas que me han hecho sentir de forma negativa.

- a) Muchas veces
- b) Algunas veces
- c) Rara vez
- d) Casi nunca
- e) Nunca

3. Marca en cada una de las columnas los síntomas que has presentado cuando sientes que las cosas van mal en tu vida

COLUMA 1	COLUMNA 2	COLUMNA 3
Desconcierto del futuro	Sentimientos de culpa	Consumo de sustancias
No ves solución a tus problemas	Cansancio / agotamiento	Exceso de sueño / falta de sueño
Dificultad para recordar cosas	Sentirse indefenso	Aislamiento
Sensación de incapacidad	Malestar corporal en general	Descuido personal
Sobrepienso las cosas	Nostalgia/tristeza / desmotivación.	Busco a personas que no me hacen bien
Dificultad de aprendizaje (no entiendo las cosas)	Siento que no soy importante para nadie	Incumplimiento de actividades planificadas
Demoro en ordenar mis ideas	Frustración ante tu realidad	Malos hábitos
Siento que no aprendo nada	soledad	No como o como mucho
Dificultad para decidir	Autoestima disminuida	Procrastinación
No me conozco lo suficiente	Miedo	Siempre complazco a todos
Desesperanza de la vida	Me enfermo con facilidad	Consumo de alcohol / Cigarrillo

4. Las dificultades en mi hogar / familia influyeron en decisiones que tomé antes.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo

- c) En desacuerdo
 - d) Totalmente en desacuerdo
- 5. Los problemas en mi hogar / familia han marcado la manera en que enfrente la vida diaria.**
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Totalmente en desacuerdo
- 6. Lo que ha sucedido en mi hogar o familia hizo que cambie mis planes, y que también piense diferente sobre mi futuro.**
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Totalmente en desacuerdo
- 7. Las dificultades en mi barrio influyeron en decisiones que tomé antes.**
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Totalmente en desacuerdo
- 8. Los problemas en mi barrio han marcado la manera en que enfrente la vida diaria.**
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Totalmente en desacuerdo
- 9. Lo que ha sucedido en mi barrio hizo que cambie mis planes, y que también piense diferente sobre mi futuro.**
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Totalmente en desacuerdo
- 10. Las dificultades en el instituto donde estudio influyeron en decisiones que tomé antes.**
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Totalmente en desacuerdo
- 11. Los problemas en el instituto donde estudio han marcado la manera en que enfrente la vida diaria.**
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Totalmente en desacuerdo

12. Lo que ha sucedido en el instituto donde estudio hizo que cambie mis planes, y que también piense diferente sobre mi futuro.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) En desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

13. Las dificultades en la ciudad / país influyeron en decisiones que tomé antes.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) En desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

14. Los problemas en la ciudad / país han marcado la manera en que enfrento la vida diaria.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) En desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

15. Lo que ha sucedido en la ciudad / país hizo que cambie mis planes, y que también piense diferente sobre mi futuro.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) En desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Castro Iturralde, Galo Gabriel**, con C.C: # **0921971172** autor del trabajo de titulación: **Efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil** previo a la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 4 de marzo de 2026

f. _____
Nombre: **Castro Iturralde, Galo Gabriel**
C.C: **0921971172**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil		
AUTOR(ES)	Castro Iturralde, Galo Gabriel		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psic. Cl. Peñafiel Torres, Carolina Eugenia, Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Psicología, Educación y Comunicación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciado en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	4 de marzo de 2026	No. DE PÁGINAS:	146
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicología Clínica, Terapia Cognitivo Conductual, Depresión, Toma de Decisiones		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Vulnerabilidad Cognitiva, Toma de Decisiones, Personalidad, Contexto Conflictivo, Depresión, Educación Superior		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>Con la presente investigación se identificaron los efectos de la vulnerabilidad cognitiva en la toma de decisiones de estudiantes de Turismo de un tecnológico de Guayaquil. Para tales fines se optó por una metodología cuantitativa, de paradigma positivista, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y alcance descriptivo donde se emplearon técnicas de revisión bibliográfica, encuestas y pruebas estandarizadas como el Examen Internacional de Trastornos de la personalidad (IPDE), Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS) e Inventario de depresión de Beck (BDI-2). Los resultados obtenidos muestran que en el proceso de toma de decisiones intervienen diversos aspectos tales como lo cognitivo, lo emocional y lo contextual, en relación directa con la personalidad, los que influyen en la forma que una persona elige mediante la interpretación de situaciones y evaluación de posibilidades. Asimismo, el contexto y las vivencias previas actúan activando esquemas cognitivos y pensamientos automáticos que generan emociones y reacciones que influyen en la conducta decisiva. Como resultado se identificó que los contextos conflictivos sobre todo familiares y de contexto social amplio (ciudad o país) influyen en la toma de decisiones de los estudiantes participantes y en sus planes a futuro, especialmente en quienes tuvieron resultados asociados a la vulnerabilidad cognitiva. Entre las respuestas más recurrentes se tuvo los pensamientos rumiativos, agotamiento emocional y alteración en hábitos cotidianos; lo que refleja dificultades para procesar la información y por ende para decidir de manera adaptativa.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593996500292	E-mail: galo.castro@cu.ucsg.edu.ec galo.castroi@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Colmont Martínez, Marcia Ivette, Mgs.		
	Teléfono: +593-4-2209210		
	E-mail: marcia.colmont@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			