FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

PERSONALIDAD Y CARACTERÍSTICAS PSICOPATOLÓGICAS EN UN GRUPO DE USUARIOS DE CONSULTA PRIVADA

PARA OBTENER EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA

YURIKO JOHANNA HUAMÁN CHINCHAY

ORCID: 0000-0001-8747-4548

ASESOR

MAG. ELIZABETH MAYORGA FALCON

ORCID: 0000-0001-6213-3018

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

TRASTORNOS CLÍNICOS Y DE PERSONALIDAD

LIMA, PERÚ, MAYO DE 2021

CC BY

https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.

Referencia bibliográfica

Huamán Chinchay, Y. J. (2021). *Personalidad y característica psicopatológicas en un grupo de usuarios de consulta privada* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

HOJA DE METADATOS

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Yuriko Johanna Huamán Chinchay
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	46690519
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-8747-4548
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Luz Elizabeth Mayorga Falcon
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	08406202
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6213-3018
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Víctor Hugo Villanueva Acosta
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	15594119
Secretario del jurado	
Nombres y apellidos	Katia Marilyn Chacaltana Hernández
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	71076865
Vocal del jurado	
Nombres y apellidos	Silvana Graciela Varela Guevara
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	47283514
Datos de investigación	
Título de la investigación	Personalidad y característica psicopatológicas en un grupo de usuarios de consulta privada
Línea de investigación Institucional	Persona, Sociedad, Empresa y Estado
Línea de investigación del Programa	Trastornos clínicos y de personalidad
URL de disciplinas OCDE	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.02

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Lima, el Jurado de Sustentación de Tesis conformado por los psicólogos colegiados: Dr. Víctor Hugo Villanueva, Mag. Katia Marilyn Chacaltana Hernández y la Mag. Silvana Graciela Varela Guevara, reunidos en acto público para dictaminar la tesis titulada:

PERSONALIDAD Y CARACTERÍSTICA PSICOPATOLÓGICAS EN UN GRUPO DE USUARIOS DE CONSULTA PRIVADA

Presentado por la Bachiller:

HUAMÁN CHINCHAY, YURIKO JOHANNA

Para obtener el **Título Profesional de Licenciada en Psicología**; luego de escuchar la sustentación de la misma y resueltas las preguntas del jurado, acuerdan:

APROBADA POR MAYORIA

En fe de lo cual firman los miembros del jurado, a cinco días del mes de mayo de 2021.

Dr. Víctor Hugo Villanueva Acosta
C. Ps. P. 4254
Presidente

Mag. Katia Marilyn Chacaltana Hernández
C. Ps. P. 23122
Secretaria

Mag. Silvana Graciela Varela Guevara
C. Ps. P. 24029
Vocal

Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo la Mag. Luz Elizabeth Mayorga Falcón Camposano docente de la Facultad de Ciencias Humanas y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú, en mi condición de asesor de la tesis titulada: "PERSONALIDAD Y CARACTERÍSTICAS PSICOPATOLÓGICAS EN UN GRUPO DE USUARIOS DE CONSULTA PRIVADA" del estudiante Huamán Chinchay Yuriko Johanna, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin que se adjunta.

La suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Autónoma del Perú.

Lima, 01 de febrero del 2022

Mag. Luz Elizabeth Mayorga Falcón
D. N. I.: 08406202

DEDICATORIA

A mis padres por estar presentes en cada paso importante que he dado en mi vida. También, quiero agradecer a mis hermanos por apoyarme de manera incondicional en todas mis metas y a mi hijo por darme las fuerzas para mejorar día a día.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por darme una familia que siempre apoya mis metas, sueños y logros y por permitirme disfrutar y compartir con ellos. Quiero agradecer a cada una de las personas que han acompañado mi camino hasta el día de hoy y han permitido mi crecimiento personal y profesional. Entre las cuales está el Psicólogo Octavio Zagazeta, quien influyo en mi vida profesional y me dio las facilidades para poder hacer la presente investigación, por ello agradezco su confianza, apoyo y comprensión. A mi familia por impulsarme a ser mejor cada día y enseñarme que no hay impedimento para lograr nuestros sueños.

ÍNDICE

DEDICATORIA 2
AGRADECIMIENTOS.....3
RESUMEN 9
ABSTRACT 10
RESUMO 11
INTRODUCCIÓN 12
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN
1.1. Realidad problemática.....215
1.2. Justificación e importancia de la investigación.....19
1.3. Objetivos de la investigación: general y específicos 21
1.4. Limitaciones de la investigación.....21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO
2.1. Antecedentes de estudios 23
2.2. Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado 34
2.3. Definición conceptual de la terminología empleada 61
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO
3.1. Tipo y diseño de investigación 65
3.2. Población y muestra.....65
3.3. Hipótesis 66
3.4. Variables - Operacionalización.....66
3.5. Métodos y técnicas de investigación.....69
3.6. Procesamiento de los datos. 71
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS
4.1. Análisis de fiabilidad de las variables.....75
4.2. Resultados descriptivos de las dimensiones con las variables 99
4.3. Contrastación de hipótesis.....119
CAPÍTULO V: DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
5.1. Discusiones.....134
5.2. Conclusiones.....139
5.3. Recomendaciones.....141
REFERENCIAS
ANEXOS

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Factores primarios de la personalidad según Cattell
Tabla 2 Listado de la nosología de Kraepelin
Tabla 3 Trastornos psiquiátricos según Hathaway
Tabla 4 Características de la hipocondría
Tabla 5 Características de la depresión
Tabla 6 Características de la histeria
Tabla 7 Características de la desviación psicopática
Tabla 8 Características de la paranoia
Tabla 9 Características de la psicastenia
Tabla 10 Características de la esquizofrenia
Tabla 11 Características de la manía
Tabla 12 Características de la introversión social
Tabla 13 Características de la femineidad y masculinidad
Tabla 14 Definición operacional de las variables de estudio
Tabla 15 Distribución de la muestra evaluada según sexo
Tabla 16 Distribución de la muestra evaluada según edad
Tabla 17 Análisis de confiabilidad del 16 PF por el método de consistencia interna
Tabla 18 Análisis de confiabilidad del MMPI por el método de consistencia interna
Tabla 19 Solución inicial del análisis factorial del 16 PF
Tabla 20 Matriz de Componentes Rotados para e l 16PF
Tabla 21 Solución inicial del análisis factorial del MMPI
Tabla 22 Matriz de Componentes Rotados para el MMPI
Tabla 23 Medidas descriptivas de las dimensiones de personalidad
Tabla 24 Medidas descriptivas de las características psicopatológicas
Tabla 25 Análisis de normalidad de las puntuaciones del 16PF a través el estadístico K-S
Tabla 26 Análisis de normalidad de las puntuaciones del MMPI a través el estadístico K-S
Tabla 27 Comparación entre las puntuaciones de expresividad emocional,según género.
Tabla 28 Comparación entre las puntuaciones de inteligencia, según género.

Tabla 29 Comparación entre las puntuaciones de fuerza del yo según género.
Tabla 30 Comparación entre las puntuaciones de dominancia según género.
Tabla 31 Comparación entre las puntuaciones de impulsividad según género.
Tabla 32 Comparación entre las puntuaciones de lealtad grupal según género.
Tabla 33 Comparación entre las puntuaciones de aptitud situacional según género.
Tabla 34 Comparación entre las puntuaciones de emotividad según género.
Tabla 35 Comparación entre las puntuaciones de credibilidad según género.
Tabla 36 Comparación entre las puntuaciones de actitud cognitiva según género.
Tabla 37 Comparación entre las puntuaciones de sutileza según género.
Tabla 38 Comparación entre las puntuaciones de conciencia según género.
Tabla 39 Comparación entre las puntuaciones de posición social según género.
Tabla 40 Comparación entre las puntuaciones de certeza individual según género.
Tabla 41 Comparación entre las puntuaciones de autoestima según género.
Tabla 42 Comparación entre las puntuaciones de estado de ansiedad según género.
Tabla 43 Comparación entre las puntuaciones de hipocondría, según género.
Tabla 44 Comparación entre las puntuaciones de depresión, según género.
Tabla 45 Comparación entre las puntuaciones de histeria, según género

Tabla 46 Comparación entre las puntuaciones de desviación psicopática, según género
Tabla 47 Comparación entre las puntuaciones de paranoia, según género
Tabla 48 Comparación entre las puntuaciones de psicastenia, según género
Tabla 49 Comparación entre las puntuaciones de esquizofrenia, según género
Tabla 50 Comparación entre las puntuaciones de manía, según género
Tabla 51 Comparación entre las puntuaciones de introversión social, según género
Tabla 52 Matriz de correlación de Pearson entre el MMPI y el cuestionario 16 PF

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Distribución de la muestra según edad
Figura 2 Distribución de la muestra en la dimensión expresividad emocional
Figura 3 Distribución de la muestra en la dimensión inteligencia.
Figura 4 Distribución de la muestra en la dimensión fuerza del yo
Figura 5 Distribución de la muestra en la dimensión dominancia
Figura 6 Distribución de la muestra en la dimensión impulsividad
Figura 7 Distribución de la muestra en la dimensión lealtad grupal
Figura 8 Distribución de la muestra en la dimensión aptitud situacional.
Figura 9 Distribución de la muestra en la dimensión emotividad.
Figura 10 Distribución de la muestra en la dimensión credibilidad.
Figura 11 Distribución de la muestra en la dimensión actitud cognitiva
Figura 12 Distribución de la muestra en la dimensión sutileza.
Figura 13 Distribución de la muestra en la dimensión conciencia.
Figura 14 Distribución de la muestra en la dimensión posición social.
Figura 15 Distribución de la muestra en la dimensión certeza individual.
Figura 16 Distribución de la muestra en la dimensión autoestima.
Figura 17 Distribución de la muestra en la dimensión estado de ansiedad.
Figura 18 Distribución de la muestra en la escala hipocondría.
Figura 19 Distribución de la muestra en la escala depresión
Figura 20 Distribución de la muestra en la escala histeria.
Figura 21 Distribución de la muestra en la escala desviación psicopática
Figura 22 Distribución de la muestra en la escala masculinidad-femineidad.
Figura 23 Distribución de la muestra en la escala paranoia.
Figura 24 Distribución de la muestra en la escala psicastenia.
Figura 25 Distribución de la muestra en la escala esquizofrenia.
Figura 26 Distribución de la muestra en la escala manía.
Figura 27 Distribución de la muestra en la escala introversión social

PERSONALIDAD Y CARACTERÍSTICAS PSICOPATOLÓGICAS EN UN GRUPO DE USUARIOS DE CONSULTA PRIVADA

YURIKO JOHANNA HUAMÁN CHINCHAY

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

En este estudio se planteó conocer la correlación entre los rasgos primarios de la personalidad y las características psicopatológicas en un grupo de pacientes de consulta privada en Lima. El nivel de investigación fue correlacional, con diseño transversal. El muestreo utilizado fue por cuotas; la muestra estuvo constituida por 131 pacientes, 83 mujeres y 48 varones, cuyas edades oscilan entre 17 y 60 años. Los instrumentos empleados fueron, el cuestionario de 16 factores de la personalidad - 16PF de R. B. Cattell, H.W. Eber y M.M. Tatsuoka (1970), el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnessota MMPI de Hathaway y McKinley (1988) y la ficha de datos sociodemográficos creada para fines del estudio. Los resultados mostraron la existencia de diferencias significativas, según género, en factores como expresión emocional, dominancia, emotividad, credibilidad, posición social, depresión, psicastenia y esquizofrenia, además se observaron correlaciones débiles y muy débiles, más inversas que directas, de los factores de personalidad con las dimensiones de características psicopatológicas, a excepción del factor astucia, y la única correlación que alcanzó niveles moderados fue la correlación de atrevimiento con introversión social.

Palabras clave: personalidad, psicopatología, correlación.

PERSONALITY AND PSYCHOPATHOLOGICAL CHARACTERISTICS IN A GROUP OF USERS IN PRIVATE CONSULTATION

YURIKO JOHANNA HUAMÁN CHINCHAY

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The study aims to understand the relationship between primary personality traits and psychopathological characteristics in a group of private consultation patients in Lima. The level of research was correlal, with cross-cutting design. The sampling used was by quotas; the sample consisted of 131 patients, 83 women and 48 males, aged between 17 and 60 years. The information collection instruments were the 16-factor personality questionnaire - R.B. Cattell, H.W. Eber and M.M. Tatsuoka (1970), Hathaway and McKinley's Multiphase Minnessota MMPI Personality Inventory (1988) and the sociodemographic data sheet created for the purposes of the study. The results showed that there are significant differences, depending on gender, in factors such as; emotional expression, dominance, emotion, credibility, social position, depression, psicastenia and schizophrenia, in addition weak and very weak correlations, more inverse than direct, of personality factors with factors of psychopathological characteristics were observed, with the exception of the cunning factor, and the only correlation that reached moderate levels was the correlation of daring with social introversion.

***Keywords**:* personality, psychopathology, correlation.

PERSONALIDADE E CARACTERÍSTICAS PSICOPATOLÓGICAS EM UM GRUPO DE USUÁRIOS EM CONSULTA PRIVADA

YURIKO JOHANNA HUAMÁN CHINCHAY

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

O estudo tem como objetivo compreender a relação entre traços de personalidade primária e características psicopatológicas em um grupo de pacientes de consulta privada em Lima. O nível de pesquisa foi correlacionado com projeto transversal. A amostragem utilizada foi por cotas; a amostra foi composta por 131 pacientes, 83 mulheres e 48 homens, com idade entre 17 e 60 anos. Os instrumentos de coleta de informações foram o questionário de personalidade de 16 fatores - R.B. Cattell, H.W. Eber e M.M. Tatsuoka (1970), Hathaway e McKinley's Multiphase Minnessota MMPI (1988) Personality Inventory e a ficha técnica sociodemográfica criada para fins do estudo. Os resultados mostraram que há diferenças significativas, dependendo do sexo, em fatores como; expressão emocional, dominância, emoção, credibilidade, posição social, depressão, psicastenia e esquizofrenia, além de correlações fracas e muito fracas, mais inversas do que diretas, de fatores de personalidade com fatores de características psicopatológicas, com exceção do fator astuto, e a única correlação que atingiu níveis moderados foi a correlação de ousadia com a introversão social.

Palavras-chave: personalidade, psicopatologia, correlação.

INTRODUCCIÓN

En la sociedad actual se observó que los problemas psicológicos constituyeron un fenómeno de gran relevancia clínica y social. Las tasas de prevalencia que se observaron en la población peruana se relacionaron, probablemente, con el ritmo de vida tan acelerado en el que se vive, la ignorancia respecto a la ayuda psicológica, el estrés del trabajo, el aumento de familias desintegradas, etc.

Según investigaciones realizadas los últimos años, los trastornos mentales, trastornos afectivos y trastornos de ansiedad fueron en un creciente aumento. Lo más relevante de la situación fue que la población que estuvo siendo más vulnerable a esta problemática son los niños y adolescentes influyó en su interacción social afectando su calidad de vida. Por ello, un mejor conocimiento de las dimensiones de personalidad, la detección y el tratamiento de los trastornos psicopatológicos cumplen un rol importante en el contexto de la investigación científica, cuando se habla de psicología clínica.

La presente tesis se propone como objetivo analizar las características psicopatológicas y de las dimensiones de personalidad en usuarios de consulta psicológica privada, a fin de conocer que factores de la personalidad influyen o presenta correlación con alguna psicopatología. Esto involucra, ahondar más en esta área para, posteriormente, crear proyectos terapéuticos adaptados a las necesidades particulares de cada paciente, para conseguir un desarrollo de su calidad de vida y alcanzar una disminución de prevalencia psicopatológica.

El estudio planteado se desarrolló partiendo de la base teórica a los hallazgos empíricos, presentando la siguiente estructura:

Capítulo I, conformado por el planteamiento del problema, la formulación del problema, los objetivos del estudio, la justificación, la investigación y las limitaciones que se presentaron.

Capítulo II, determinada como el marco teórico, comprendida por las variables estudiadas, los estudios previos en el Perú y a nivel internacional, las definiciones conceptuales de cada variable, así como la formulación de las hipótesis.

Capítulo III, también llamado marco metodológico, presentó la descripción detallada del método, diseño de investigación, propiedades de los participantes, como los criterios de inclusión, exclusión y tamaño de la muestra. En este capítulo se incluyeron criterios estadísticos de confiabilidad y validez. Asimismo, se exhibieron los análisis empleados y los procedimientos para la recabación de datos.

Capítulo IV, se detallaron los hallazgos, describiendo los resultados psicométricos, el análisis descriptivo y las correlaciones del cuestionario de 16 factores de la personalidad 16 PF y el Inventario Multiaxial de Minnessota. Se finalizó exponiendo la contrastación de hipótesis y la discusión de los hallazgos en función de los antecedentes.

Para concluir, en el capítulo V, se presentaron las conclusiones y recomendaciones halladas a partir de los datos obtenidos. Además de conocer la forma detallada qué factores influyeron en las diferentes psicopatologías que aquejan a las personas que acudieron a consulta psicológicas para poder, posteriormente, realizar programas de prevención y tratamiento.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad problemática

La personalidad ha llegado a tener distintas definiciones y abordajes desde que comenzó a investigarse. Una de sus definiciones nos dice que es «un grupo de mecanismos y rasgos psicológicos organizados y estables que permiten adaptarse e interactuar con el ambiente intrapsíquico, físico y social» (Larsen & Buss, 2005, pág. 48). Esta definición incluye rasgos y tendencias promedio de una persona; diferenciándolos de aquellos procesos o factores básicos de la personalidad.

Por otro lado, la psicopatología es definida por la psiquiatría como un principio fundamental de estudio caracterizada por la alteración de la conducta y las manifestaciones psíquicas alteradas como resultado de la alteración en el funcionamiento psicológico y orgánico (Luque y Villagrán, 2007).

La salud mental, según la Organización Mundial de la Salud OMS (2018) está relacionada a aquellas actividades vinculadas de manera directa o indirecta al bienestar mental, el cual no solo hace referencia a la carencia de enfermedades, sino a un bienestar general en el plano físico, psicológico y social. Una mala salud mental puede estar asociada con una repentina alteración en su interacción social, entorno laboral que genere estrés, violencia de género, hábitos poco saludables, predisposición a padecer trastornos mentales ya sea por algunos factores de la personalidad, factores psicológicos o causas biológicas como los relacionados a la genética o desequilibrios bioquímicos en el cerebro. Por tal motivo, es de suma importancia tomar en consideración la promoción, protección y restablecimiento de la misma a través de la atención y tratamiento de trastornos de salud mental en personas, comunidades y sociedades en todo el mundo.

Por lo que corresponde a la promoción de la salud mental, resulta relevante debido a que permite la creación de entornos saludables donde las personas pueden

asimilar modos de vida que favorezcan un buen estado de su salud mental. Si bien es importante aplicar políticas que promuevan y protejan el bienestar mental, también se debe considerar el abordaje de individuos con algún padecimiento mental.

Según la Organización Panamericana de la Salud OPS (2013), tanto los trastornos mentales o neurológicos como los trastornos por uso de sustancias psicoactivas representan un factor causal para la discapacidad, la morbilidad, la muerte prematura y posibles traumatismos que deriva en el aumento de factores de riesgo a padecer otras enfermedades o problemas que afecten la salud. Respecto a ello, la prevalencia de un año de los trastornos de ansiedad oscila entre el 9.3% y el 16.1%; de la misma forma, se ubican entre el 7.0% y 8.7% los trastornos afectivos; el 3.6% y 5.3% los trastornos ocasionados por el consumo de opiáceos o sustancias psicoactivas. Por otra parte, el 73.5% se refiere a adultos que padecen trastornos entre graves y moderados y cerca al 82.2% entre niños y adolescentes. Respecto a la prevalencia de vida, en Latinoamérica los trastornos con índices más altos son la depresión grave con un 12.5% y el abuso o dependencia de alcohol con un 11.7%.

En base a datos estadísticos brindados por Ministerio de Salud (MINSA, 2018), en el Perú el 17.5% de enfermedades se refieren a las denominadas neuropsiquiátricas. Éstas generan una pérdida de 33.5 años por cada mil sujetos, existiendo 295 mil personas que presentan limitaciones para las relaciones interpersonales ya sea por alguna dificultad en su forma de expresar sus emociones, de pensar, sentir y actuar, siendo el 67.8% aquellas que padecen discapacidades moderadas o severas. El principal padecimiento es la depresión persistente, seguida por el abuso y dependencia de alcohol, principalmente en personas de 15 a 44 años; esquizofrenia, demencias, adicción a los estupefacientes y violencia. Según los Estudios Epidemiológicos de Salud Mental, (2005), los resultados anuales más altos

de padecimiento de algún trastorno mental se dan en las zonas urbanas de Puerto Maldonado, Ayacucho, Tumbes, Iquitos, Pucallpa y Puno; y en áreas rurales en la región Lima.

De acuerdo a los resultados del INSM (2015), donde se analizaron datos de pacientes de nosocomios y establecimientos de salud de Lima provincia y de la provincia Constitucional del Callao, se observó que el 37,2% de la población de estudio había sufrido, por lo menos, un tipo de trastorno mental a lo largo de su vida, siendo un 12.4% quienes la tuvieron en el último año. Al realizar una comparación entre mujeres y hombres, se halló que las primeras padecen trastornos mentales en un mayor porcentaje estadísticamente significativo que los segundos. Las tasas de prevalencia de alteraciones mentales en hospitales generales son mayores, sin embargo; la diferencia con la situación en los centros de salud no resulta significativa. De otra parte, en relación a los trastornos mentales más frecuentes están los depresivos (30,3%), seguidos por los de ansiedad (7,9%) y los problemas por uso de sustancias.

En base al Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria, realizado por el Ministerio de Salud (MINSA, 2018), estadísticamente, cada servicio de forma ambulatoria atienden trastornos que se encuentran vinculados con el estrés y dentro de un 25,9%, los trastornos de desarrollo en un 16%, los trastornos afectivos en un 20%, los trastornos emocionales y comportamentales que surgen en la niñez y adolescencia en un 10,3%, trastornos vinculados a la violencia familiar en un 8.7%; así como un 5% en los trastornos esquizotípicos, delirantes y la esquizofrenia; el 3.8% en los trastornos relacionados a la personalidad y el comportamiento en personas adultas y un 3,2% en los trastornos mentales y del comportamiento a causa de las sustancias psicoactivas.

Un estudio efectuado por la OMS (2005), muestra que, de cada cuatro personas, una tiene alguna enfermedad mental durante su vida y que cerca de 450 millones de individuos la padecen en todo el mundo. Mencionan, también, que los trastornos mentales se encuentran entre los factores de riesgos más significativos de otras enfermedades, como la diabetes, enfermedades respiratorias, cardiacas, entre otras. En contraste con la información mencionada, la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) en el 2015 mencionó que el 20% las personas en edad de trabajar sufren de enfermedades mentales.

Esto es preocupante, dado que según la Asociación Mundial de Psiquiatría (como se citó en la Asociación Psiquiátrica de América Latina y de la Asociación Psiquiátrica Mexicana para el tratamiento del paciente con esquizofrenia, 2014) el 83% de la población no reconocía a la esquizofrenia como enfermedad mental, así como también otros trastornos.

También indica que todos los años se quitan la vida alrededor de 800 000 personas, lo que convierte a esta en la segunda causa de muerte en una población entre los 15 y 29 años edad. Señalando que por cada adulto que se suicida hay más de 20 que lo intentan, observándose un creciente aumento de psicopatologías en la población.

Los desórdenes o alteraciones mentales comunes como la ansiedad y depresión son frecuentes actualmente. En 2006 el Institutos Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi elaboró un estudio en el Perú un 37% de la población tiene la posibilidad de padecer alguna alteración mental durante su vida. Acerca de la depresión, se muestran los índices de prevalencia como el 18.2% en Lima Metropolitana, un 16.2% en la sierra y el 21.4% en la selva. Se observó que aquellas personas con niveles altos de sentimientos negativos o con alguna alteración

mental como la depresión que no son atendidas presentan intentos suicidas; en Lima Metropolitana se encuentra el 1%, en la selva el 0.6% y en la sierra un 0.7%.

En un consenso realizado en el 2014, los psiquiatras de niños y adolescentes peruanos señalaron que hay un incremento exponencial de las autolesiones no suicidas entre los niños y los adolescentes, que podría desencadenar un trastorno de personalidad, como el llamado trastorno limítrofe de la personalidad o bordelinde, en su vida adulta (Castro, 2014).

Los índices de las enfermedades mentales en el país van en aumento y están ganando mayor significancia, de los cuadros clínicos que se atienden día a día, señalan que muchos de ellos surgen durante la formación de la personalidad, que es la etapa en la que se observan sus características. Por ello, tener conocimientos de la correlación entre los factores de personalidad y característica psicopatológica permite la formulación del siguiente problema de investigación.

Por todo lo anteriormente mencionado, es sumamente importante realizar un análisis de la relación entre psicopatología y personalidad, ya que de esta manera el estudiar los rasgos de personalidad de los individuos podrá ser un indicador predictivo de ciertos trastornos psicopatológicos. Finalmente, este trabajo servirá para futuras investigaciones donde se aborde el estudio de ambas variables.

Formulación del problema

¿Qué relación existe entre los factores de la personalidad y las características psicopatológicas en un grupo de usuarios que asisten a un consultorio particular de Lima?

1.2. Justificación e importancia de la investigación

El estudio presentado se centra en el examen de la personalidad y las características psicopatológicas, ya que el tipo de personalidad que alguien posee

posiblemente esté ligado con algún cuadro psicopatológico y esto se pueda prevenir con anticipación o antelación. Y especialmente a vencer el prejuicio que quizá toda característica de personalidad esté ligado a un problema psicopatológico.

La importancia de este estudio radica en cuidar la salud mental de las personas y hacerles conocer en qué medida estas pueden aparecer en un futuro, según algunos tipos de personas, ello en base a las personas que acuden a consulta psicológica privada.

También resulta necesario analizar estas dos variables en la muestra de personas que acude a consulta privada, toda vez que se considera que ellas tienen trastornos de personalidad ya establecidos, por el solo hecho de presentar un problema de salud mental que hace que demanden la búsqueda de un profesional, y esa situación pueda obstaculizar el habitual desenvolvimiento de un individuo en sus otros campos de vida.

Por otra parte, la presente investigación se explica de acuerdo a los resultados alcanzados en los siguientes cuatro aspectos.

En el aspecto teórico, el estudio realizado agrupa varios enfoques, teorías y modelos psicológicos, detallando aspectos importantes en ambas variables, nuevos hallazgos, contribución teórica que permitirá la ampliación de los conocimientos sobre la presente materia. Además, los nuevos conocimientos obtenidos sustentarán los hallazgos ya reportados científicamente.

En el aspecto práctico, según lo hallado, los consultorios privados y públicos podrán utilizar esta información para adoptar decisiones pertinentes que contribuyan a lograr un equilibrio interno dentro de la vida privada de los pacientes y por ende también en sus entornos más cercanos, como el laboral, familiar, de pareja, personal, y que no solamente ayude a los mismos pacientes, si no a su entorno más cercano.

Y, por otro lado, mediante la programación de talleres de carácter cognitivo conductual o de corte terapéutico, ayude a los pacientes a prevenir cuadros críticos y promover cuadros saludables.

En el aspecto metodológico, la validación de los instrumentos empleados garantizará un buen nivel psicométrico que permita recoger la información con confiabilidad y validez, para que luego puedan ser usados en posteriores estudios.

1.3. Objetivos de la investigación: general y específicos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación existente entre los 16 factores primarios de la personalidad y las características psicopatológicas en usuarios que asisten a un consultorio particular de Lima.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar las diferencias significativas en los factores primarios de la personalidad según sexo en usuarios que asisten a un consultorio particular.

Identificar las diferencias significativas de las características principales de las psicopatologías según sexo en usuarios que asisten a un consultorio particular.

1.4. Limitaciones de la investigación

La longitud de los instrumentos de medición generó que los usuarios tuvieran que acudir entre dos a tres sesiones para culminar las pruebas, lo cual influyó en no obtener una mayor muestra para el estudio.

Algunos usuarios no accedieron a participar de manera voluntaria en la aplicación de las pruebas debido a lo extenso de las pruebas utilizadas.

No contar con instrumentos actualizados en validación y realizar la validación de ambos instrumentos dentro de este estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudios

2.1.1. Internacionales

En España, Etkin et al. (2020) se propusieron analizar la asociación entre las dimensiones de personalidad de cinco factores y los signos psicopatológicos más frecuentes en un grupo de adolescentes, así como también entre los factores que los componen interna y externamente, en cuya actuación se muestran como víctimas o responsables del acoso escolar. La muestra consistió en 231 adolescentes cuyas edades oscilaban entre 13 y 18 años, siendo el promedio de edad de 15.25 años, estudiantes de una institución pública de Castellón de la Plana, de mayoría españoles. El alcance de dicha investigación fue correlacional y de diseño no experimental. Como herramientas, se utilizaron el Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA), el JS NEO-S y una escala que evalúa comportamientos como victimario de acoso escolar construida por los ejecutores de la investigación. Los resultados evidenciaron que las conductas de acoso estaban más relacionadas significativamente con el hecho de ser varón, y ehibir psicopatología externalizante. Los síntomas que estuvieron mayormente asociados al papel de víctima de acoso escolar fueron la depresión y agresividad, mientras que, para el rol de perpetuador, la agresividad y conducta antisocial. Respecto a la personalidad, el rol de víctima estuvo asociado significativamente con la baja amabilidad, a diferencia del papel del acosador que se relaciona con poca amabilidad, alto nivel de neuroticismo y baja apertura. Ambos perfiles, tanto de víctima como acosador, están asociados a los factores internalizante y externalizante de la psicopatología.

Ferrer et al. (2016) elaboraron una investigación en España, siendo su objetivo presentar los síntomas clínicos múltiples, los factores que componen la personalidad, el nivel de deseo sexual, el comportamiento sexual compulsivo y el peligro de sufrir

adicción al Cibersexo. La muestra fue constituida por 49 personas que llevaban tratamiento en el área de salud mental del Hospital Universitario Dexeus, cuyas edades era mayores a la de 18 años y presentaban Trastorno destructivo del Control de los Impulsos o Trastorno Sexual no especificado. El estudio fue descriptivo, no experiemental. Se emplearon como instrumentos: el Temperament and Character Inventory-Revises (TCI-R), el Symptom Check List-90 Items-Revised (SCL-90-R), el Sexual Compulsivity Scale (SCS), el Hypersexual Behavior Inventory-19 (HBI-19) y el Internet Sex Screening Test (ISST). Los resultados encontrados mostraron que no existe presencia de sintomatología psiquiátrica clínicamente significativa en los implicados, sin embargo; se observó la existencia de impulsividad sexual, comportamiento sexual impulsivo y probabilidad de desarrollar conducta sexual adictiva mediante el internet. Respecto a ello, obtuvieron puntuaciones mayores de Psicoticismo aquellos individuos con puntuaciones elevadas en conducta hipersexual y riesgo elevado de padecer adicción al cibersexo. De otra parte, respecto a la personalidad, se obtuvieron indicadores de puntajes bajos en las dimensiones de Persistencia, Recompensa, Dependencia y Cooperación, y puntajes elevados en Búsqueda de Novedad.

Maceda et al. (2013) efectuaron un estudio en España, estableciendo como objetivo investigar el modelo clínico y psiquiátrico de la personalidad, así como los síndromes más importantes que se mantienen en personas diagnosticadas de esclerosis múltiple. Se trabajó con una muestra conformada por 78 pacientes con diagnósticos de esclerosis múltiple por criterios de McDonald con un promedio de edad de 39.9 años, de los cuales para efectos de los resultados se analizaron a 72 pacientes, la investigación fue descriptiva, no experimental. Se empleó el Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-III) como herramienta. Las conclusiones de la

investigación mostraron que el rasgo de personalidad más prevalente es el compulsivo, cuya característica principal es la necesidad de control. Así también, la patología psíquica que tiende a ser más prevalente es el trastorno de ansiedad, encontrándose que el porcentaje de pacientes que la padecen es elevado. Si bien el trastorno distímico y el bipolar también muestran una prevalencia considerable, ésta no es estadísticamente significativa a nivel clínico. Encontrando como resultados que el rasgo de personalidad con mayor índice de prevalencia fue el compulsivo, mientras la patología psíquica más prevalente fue el trastorno de ansiedad. No existió vínculo significativo entre variables sociodemográficas y de evolución con la presencia de una sintomatología o rasgos clínicos, siendo la única variable que podría relacionarse a estos aspectos, el grado de discapacidad, mas no con todos los patrones de personalidad ni con todos los síndromes clínicos.

En Colombia, Preciado et al. (2012) estudiaron a un conjunto de mujeres que dejaron una relación con una pareja violenta, en base a algunas variables sociodemográficas, personalidad y psicopatológicas, comparándolas con mujeres que presentaron una edad similar, educación y economía que permanecían en esa relación. La muestra con la que se trabajó estuvo conformada por 95 integrantes, 80 de las cuales denunciaron maltrato físico en una comisaría del departamento de Boyacá en Colombia y 15 mujeres que acudieron a consulta psicológica por violencia en una institución de capacitación laboral, en ambos grupos el maltratante era la pareja. El diseño empleado fue de casos y controles, de naturaleza no experimental, transversal, descriptiva y comparativa. Las herramientas utilizadas fueron la Ficha sociodemográfica, el Cuestionario de informe sobre incidentes de violencia conyugal, el Big Five Questionnaire y el Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI). Las conclusiones mostraron que, respecto al análisis de las variables sociodemográficas,

no hubo disparidades estadísticamente significativas en cuanto a la cantidad de hijos, el tiempo transcurrido desde el inicio de la relación, violencia entre los progenitores y el primer episodio de violencia y ocupación, sin embargo; las participantes del GF mostraron mayor tendencia a la búsqueda de apoyo social por instituciones gubernamentales. En lo que concierne al análisis de las dimensiones de personalidad, se halló que las participantes que fueron quienes concluyeron con la relación maltratante, obtuvieron puntuaciones mayores en Estabilidad emocional, Afabilidad y Apertura mental. Asimismo, analizando a mayor profundidad las variables psicopatológicas de este último grupo, se encontró menor frecuencia de episodios depresivo mayor, distimia, riesgo suicida leve, angustia, agorafobia y ansiedad generalizada.

Montserrat (2011) investigó los rasgos socio demográficos, psicopatológicos y de personalidad características en clientes con trastorno por atracón y contrastarlos con las características de personas que llevan tratamiento para bulimia nerviosa. La muestra estuvo compuesta por 127 mujeres que solicitaron atención en una institución particular, que contaba con atención ambulatoria o de hospitalización parcial, en Barcelona – España. Aplicaron las escalas de evaluación de la sintomatología alimentaria, Eating Attittudes test (EAT-40) de Garner y Garfienkel, Eating Disorden Inventor-2 (EDI-2) de Garner, la escala Hamilton para la ansiedad (HAM-A) de Hamilton, Escala de Hamilton para la depresión (HAM-D) de Hamilton el inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II) de Millon. Se concluyó que en la evaluación de los síntomas cognitivos-afectivos en los pacientes con diagnóstico de TA destaca una menor tolerancia a la frustración y al estrés y reducida capacidad de afrontamiento de conflictos.

Garaigordobil y Donado (2011) desarrollaron un estudio para analizar las diferencias en los diferentes niveles de desarrollo, en los rasgos de personalidad, sexismo, síntomas psicopatológicos, competencias sociales y las actividades de tiempo libre. El trabajo de investigación presentó una muestra de 846 adolescentes de origen colombiano de entre 14 y 16 años, siendo 437 de Barranquilla y 409 de Bogotá. La investigación tuvo un diseño descriptivo, comparativo y transversal. Se emplearon como instrumentos el Inventario de sexismo ambivalente ASI, la Escala de neosexismo NS, la Escala de ideología del rol sexual EIRS, el Listado de adjetivos para la evaluación del autoconcepto en adolescentes y adultos LAEA, el Inventario de personalidad NEO-FFI, la escala de Actitudes y estrategias cognitivas sociales AECS y el Cuestionario de noventa síntomas revisado SCL-90-R. Los resultados encontrados indicaron que los adolescentes pertenecientes a ambas ciudades mostraron niveles similares de sexismo hostil y neosexismo. No obstante, en sexismo benevolente, ambivalente e ideología de rol sexual, las puntuaciones de los de Barranquilla fueron considerablemente superiores. Además, los adolescentes de Bogotá obtuvieron puntuaciones significativamente superiores en neuroticismo, agresividad, ansiedad-timidez, y en el índice de síntomas psicopatológicos, a diferencia de los de Barraquilla, quienes tenían personalidad y conducta social más adaptativos. Finalmente, se obtuvo que los adolescentes colombianos mayormente realizan actividades sociales y deportivas en sus tiempos libres, sin embargo; los de Bogotá presentan mayor tendencia por las actividades deportivas que los de Barranquilla.

Echeburúa (2010) examinó los componentes de personalidad más importantes, analizando la sintomatología psicopatológica, a efecto de diseñar estrategias preventivas de intervención. Participaron 421 sujetos, 141 personas en

tratamiento ambulatorio con dependencia al cannabis, 140 personas sin adicción, pero en terapia ambulatoria y 140 personas sanas emparejadas según sexo, edad y nivel socio-económico con la muestra clínica, de la unidad de salud mental de la clínica de medicina psico- orgánica de Bilbao-España. Aplicaron la escala de búsqueda de sensaciones de Zuckerman, Eysenck Eysenck, la escala de impulsividad de Barratt, el cuestionario de ansiedad-rasgo de Spielberger, el listado de 90 síntomas- revisado por Derogatis, el cuestionario de ansiedad-estado de Spielberger, Gorsuch Leshene, el inventario de depresión de Beck la escala de inadaptación de Echeburúa, Corral, Fernández- Montalvo, las cuales demostraron ser confiables válidas para la muestra. Los resultados expusieron que los pacientes clínicos evidenciaron mayores síntomas ansiosos y depresivos, mayores problemas de adaptación que los sujetos sanos. Los aspectos específicos de las personas dependientes de cannabis, fueron de menores niveles formativos y un factor alto de presencia de ideas paranoides. Concluyó que los sujetos con dependencia del cannabis tuvieron niveles altos de impulsividad y de exploración de sensaciones.

2.1.2. Nacionales

En Perú, Esteban et al. (2019) estudiaron la relación entre edad, condición legal, tiempo de aislamiento, actividad desarrollada en el reclusorio, clasificación de la interna, tenencia de hijos menores con la ocurrencia de características psicopatológicas en reclusas de un establecimiento penitenciario de Lima. La muestra estuvo conformada por 338 internas de población general penitencias del establecimiento penitenciario modelo Virgen de Fátima, que alberga a las reclusas de mínima y mediana seguridad. El diseño empleado fue correlacional sin manipulación de variables. Se empleó el Cuestionario de 90 Síntomas SCL-90-R para determinar los síntomas psicopatológicos. Los resultados mostraron que, entre edad y depresión,

ansiedad, hostilidad, psicoticismo y el total de síntomas positivos existe correlación negativa. Asimismo, el tiempo de reclusión se relaciona significativamente y de manera negativa con la depresión, ideas paranoides e índice de distrés de síntomas positivos. Existen diferencias estadísticamente relevantes según la circunstancia legal en sensibilidad interpersonal, depresión, ideas paranoides, magnitud del sufrimiento psíquico y el indicador de distrés de síntomas positivos; según la actividad desarrollada en el penal en somatización, depresión, ansiedad, psicoticismo, total de síntomas positivos e intensidad del sufrimiento físico; y según la organización en somatización, obsesión, compulsión, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, ideas paranoides, psicoticismo, total de síntomas positivos, magnitud del sufrimiento psíquico e índice de distrés de síntomas positivos. No obstante, no existieron diferencias relevantes entre reclusas con hijos menores de edad con aquellas que no los tenían.

Calle (2018) realizó una investigación en Lima, ubicada en Perú, para establecer las particularidades clínicas de la personalidad en alcohólicos que se encuentran en tratamiento de 12 pasos en los grupos de AA en Lima y reconocer diferencias probables en sexo, tiempo de tratamiento y estado civil. El grupo focal con el que se trabajó estuvo conformado por 112 sujetos, 69 de sexo masculino y 43 de sexo femenino. El estudio cuantitativo fue de diseño transversal descriptivo-comparativo. La herramienta aplicada fue el Inventario Clínico Multiaxial de Millon – III. Sus resultados mostraron que entre los indicadores clínicos y los no clínicos existen diferencias muy significativas para todas las escalas de personalidad. Con respecto al sexo se encontraron diferencias muy significativas en las escalas de Depresivo (más en mujeres), Histriónico (más en varones), Compulsivo (más en varones), Trastornos de ansiedad (más en mujeres), Trastorno somatomorfo (más en

varones) y Depresión mayor (más en mujeres); y significativas en las escalas Trastorno Distímico (más en mujeres) y Dependencia al alcohol (más en varones). Respecto a los años de asistencia al programa, se encontraron diferencias muy marcadas en la escala Histriónico, mayormente en el rango de 10 a 14 años y Trastorno Bipolar, principalmente entre las edades de 10 a 14 años. Respecto al estado civil, se hallaron disimilitudes estadísticamente relevantes en la escala Autodestructiva, predominantemente en el estado civil Divorciado, Esquizotípica, mayormente en el estado civil Viudo y Desorden del pensamiento, con mayor prevalencia en el estado civil Soltero. Se concluye que el 50% de los sujetos que fueron estudiados presenta Indicadores Clínicos de la Personalidad, según el instrumento empleado.

Arias et al. (2016) desarrollaron una investigación en la ciudad de Arequipa, ubicada en Perú, con el fin de hallar el perfil de personalidad de reclusos a partir de sus características psicopatológicas. La muestra con la que se trabajó estuvo conformada por 78 reos de sexo masculino con condenas por delitos múltiples en el centro penitenciario de Socabaya en Arequipa, cuya edad media es de 38 años dentro de un promedio de entre 18 a 62 años. La investigación fue descriptiva, no experimental. El instrumento empleado fue el MMPI. Los resultados mostraron que las relaciones encontradas entre la escala L y las escalas K, Hs, Hi y Ma, sugieren que el conocimiento de sus dificultades personales psicofisiológicas e histriónicas disminuyen para lograr una mejor imagen de sí mismos. A diferencia de las manifestaciones maníacas que no suelen esconderse, debido a que la relación entre L y Ma es negativa. Además, la escala F se relaciona de forma positiva con depresión, desviación psicopática, paranoia, psicastenia, esquizofrenia y manía existiendo un componente de tensión; la escala K se relaciona con todas las escalas clínicas a

excepción de psicastenia y esquizofrenia, mostrando que los reclusos tienden a no reconocer sus problemas. Esto último se relaciona con el hecho que mientras más sea la necesidad de eludir los problemas, las manifestaciones clínicas son menores. Así también a partir de las relaciones positivas de hipocondriasis y depresión con la mayoría de escalas, se concluye que la conducta antisocial puede incluir angustia.

Corimanya et al. (2015) se realizó una investigación en el departamento de Lambayeque situada en Perú, con el objetivo de describir la existencia de psicopatología en los pacientes de un hospital estatal. La muestra estuvo conformada por 183 pacientes hospitalizados en los Servicios de Medicina Interna, Gineco-obstetricia, Cirugía General y Cirugía de un hospital estatal. Constó de un estudio observacional, descriptivo, transversal y analítico. El instrumento empleado fue el General Health Questionaire – 12 (GHQ-12). Los resultados mostraron la existencia de psicopatología en la muestra estudiada con un 45% de prevalencia de malestar psicopatológico, correspondiendo el 27.2% a la presencia de psicopatología umbral. Se encontró que la mayoría de sujetos no lograba concentrarse adecuadamente, han perdido el sueño a causa de sus preocupaciones, han tenido una sensación de inutilidad, han presentado tensión, no han afrontado adecuadamente los problemas de la vida y se han sentido poco felices. De otra parte, la correlación tanto de la variable sexo como del estado civil con la presencia o ausencia de psicopatología no fue estadísticamente significativa. Sin embargo, en pacientes en el intervalo de edad entre 54 y 71 se encontró significancia entre psicopatología y el factor edad. Así también, la asociación entre psicopatología y el tiempo de estadía hospitalaria, con pacientes que se quedan internados de 8 a 14 días es estadísticamente significativa. Se concluye que existe psicopatología en los pacientes hospitalizados.

Ponce (2015) elaboró un trabajo de investigación en Lima, Perú, estableciendo como objetivo la comparación de las dimensiones psicopatológicas en conductores, del sector privado y de servicio público de Lima Metropolitana, contando como muestra 1985 conductores hombres de entre 18 y 76 años. Se empleó un diseño descriptivo-comparativo, no experimental y transaccional. Se empleó el Cuestionario de 90 síntomas (SCL-90-R). Se encontró características diferenciadas de sufrimiento psíquico y psicosomático en los conductores, tanto de servicio público como particular, así como síntomas de diversas psicopatologías, mayor grado sintomático medio e índices elevados en gran parte de dimensiones psicopatológicas específicos. Del mismo modo, los choferes del sector público presentan más características psicopatológicas generales y específicas, a diferencia de los que realizan movilidad escolar, taxi y transportes de buses grandes que tuvieron puntajes bajos en estas dimensiones. En lo que respecta al estado civil, los choferes solteros o convivientes presentan puntuaciones mayores en las características sintomáticas tanto generales como específicas. Se concluyó que los choferes con mayores números y variedad de indicadores psicopatológicos fueron los que presentaban accidentes de tránsito.

Chuquimajo (2017) realizó una investigación, cuyo fin fue comparar la personalidad y el ambiente social familiar en adolescentes que pertenecieron a familias nuclear biparental y monoparental. Se estudiaron 254 adolescentes, de estos el 47% (119) fueron varones y el 53% (135) mujeres entre 13 y 19 años de edad, que cursan de tercero a quinto de secundaria en colegios nacionales de Lima Metropolitana. Aplicó el Inventario de Personalidad para Adolescentes (MAPI) de Theodore Millon, Catherine J. Green y Robert B. Meagher que se encarga de evaluar Estilos Básicos de Personalidad, Sentimientos, Actitudes y Comportamiento, la Escala de Clima Social en la Familia (FES) de R.H. Moos, que evalúa tres

dimensiones: interacción social, seguridad, crecimiento. Se encontró que los tipos de familia (monoparental y biparental) no intervienen en los estilos básicos de personalidad, no obstante, se observó que el sexo del sujeto sí logra influir en la personalidad. Los hombres presentaron niveles menores de cooperación, menos grado de respeto y más de violencia; asimismo, se encontró que los mismos presentan más inaceptación sexual y que cuando crecen en familias monoparentales, perciben más inadecuación en su clima familiar y desconfianza escolar. Concluyendo que los tipos de familia sí influencian sobre la personalidad, más no sobre el clima familiar.

Arana (2013) analizó el nexo entre las dimensiones de personalidad y la ingesta de alcohol en 76 universitarios de una Facultad de Letras con una edad media de 17.7 años, provenientes de Lima, donde la mayoría fueron mujeres. Se empleó el NEO PI-R versión S para estudiar la personalidad; para las particularidades en el consumo de alcohol se realizaron algunas modificaciones a los instrumentos de Chau (1998) y Windle (1996). Entre los datos hallados, se tuvo que la Extraversión y Apertura a la Experiencia evidenciaron mayor vínculo con el consumo de alcohol entre los encuestados. Además, que la Agradabilidad puede considerarse como un componente protector frente a los problemas del consumo de alcohol y que, por lo contrario, el Neuroticismo podría ser un factor de riesgo.

Cuenca (2007) estudió las características psicopatológicas en pacientes con epilepsia con el fin de describir y comparar los resultados en las escalas clínicas del Mini Mult 82. La muestra fue de 178 pacientes con epilepsia, hombres y mujeres, de entre 16 a 65 años con nivel de instrucción a partir del 2do. Grado de secundaria. El diseño fue descriptivo, utilizaron un muestreo probabilístico e intencional, apareándolos según las siguientes variables: Género, grupo etario, tipo de epilepsia,

tiempo de enfermedad y el tipo de tratamiento farmacológico en un instituto estatal de neurología de Lima. Los resultados evidenciaron puntuaciones altas en la muestra total de pacientes con epilepsia en las escalas de Histeria, Esquizofrenia, Psicastenia, Depresión, Desviación Psicopática e Hipocondría, así como diferencias considerables ($p < 0.05$) en la mayoría de las escalas clínicas según las variables: Tiempo de evolución, tratamiento farmacológico, hallando una influencia entre: Politerapia, tiempo de enfermedad entre 21 a 30 años, la presencia de características psicopatológicas. Concluyó que las diferencias significativas en la variable tipo de epilepsia, encontrando puntuaciones altas en depresión y esquizofrenia en pacientes con epilepsia de lóbulo temporal por encima del promedio general en la muestra total.

2.2. Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado

2.2.1. Personalidad

Definiciones de personalidad.

Según su etimología, “personalidad”, se deriva del término griego persona, esto es: conjunto de detalles que sirve para arreglarse con la finalidad de exponerse al público de una determinada manera. Dentro de estos detalles se encontraba la vestimenta, gestos, posturas, y todo aquello perceptible ante los demás, estos eran utilizados por los actores de teatro para poder interpretar mejor su rol ya que les permitía hacer suyos rasgos diferentes a los que el actor poseía. Con el pasar del tiempo este significado fue utilizado para determinar no solo aquellas características perceptibles en el individuo, sino también en las características internas de las personas (Millon y Davis, 2003).

La personalidad consiste en la integración de los factores existentes del ser humano, que se han construido a partir de la evolución y la complejidad de sus niveles de organización (Muñoz, 1986). Así, adicionalmente, es un patrón de sentimientos,

pensamientos y comportamientos que perduran en el tiempo y en las actividades, otorgando singularidad a cada individuo (Phares, 1992).

Luego, Morris (1992) propone una doble visión de la personalidad. La primera se refiere a lo psicológico personal, como las emociones, las actitudes frente al mundo y los comportamientos. La segunda, se refiere a los atributos que persisten en el tiempo. Complementando, Turó (1997) propone que la personalidad se compone de rasgos que identifican a cada sujeto en su forma habitual de comportarse. Schultz y Schultz (2002) defienden una opinión diferente, indican que la personalidad no es rígida, puede variar en base a las experiencias de la vida.

Aunque Millon y Davis (2001), sustentan una definición contemporánea de personalidad, concibiéndola como características inconscientes y difíciles de modificar que emergen espontáneamente en casi todas las esferas del sujeto. Nace desde núcleos biológicos, pero también por el aprendizaje, constituyendo el patrón propio de pensar, sentir y actuar que son consistentes y estables (Millon y Davis, 2000).

Asimismo, distinguen los enfoques desde los cuales se estudia la personalidad. El nomotético, que define a la personalidad en término de desviaciones estándares del promedio del grupo; es decir, sostiene que hay rasgos comunes en los individuos. En cambio, el idiográfico, que concibe a cada individuo como único e irrepetible; es decir, su estudio se centra en el individuo.

Actualmente, la psicología concibe al ser humano tanto de forma individual como grupal. Individual, porque cada persona tiene sus propios atributos, lo cual genera su identidad personal. Grupal, porque se pueden hacer evaluaciones basadas en baremos, lo cual permite distinguir a las personas con desviaciones del grupo, es decir que podrían presentar características psicopatológicas.

Teorías basadas en el análisis factorial.

Entre los autores representativos de estas teorías, se tiene a Cattell et al. (1970), Eysenck, H. y Eysenck, S. (1976) y Guilford (1953), quienes descubrieron que cada persona puede ser descrita en base a dimensiones o factores. La hipótesis de base es que existen cualidades estables arraigadas a las personas.

Así, si se emplea el método de la observación y se descubren las etiquetas predominantes, se podría anticipar el comportamiento de las personas; es decir, saber cómo van a actuar. Jung (1921) ya proponía que se descubran las categorías de la personalidad, aunque su propuesta, de tipologías, dejó de usarse. Su idea fue tomada por Eysenck (1947) para hablar de rasgos de orden superior y no para reflejar discontinuidad.

Otra concepción teórica fue la de los rasgos, los cuales denotan tendencias de comportamiento en distintos eventos coyunturales (Brody y Ehrlichman, 2000). Estos rasgos fueron los antecedentes de los estilos de personalidad (Millon & Davis, 1998). Y la personalidad se va definiendo de acuerdo con la cantidad y la calidad de los rasgos que posea. Así, siguiendo a Allport (1937), la personalidad viene a ser una organización de rasgos. Los rasgos se constituyen como una síntesis de hábitos y expresan la forma peculiar por los que los individuos responden al medio ambiente.

Existen avances teóricos sobre el concepto de rasgos psicológicos (Cogliser et al. 2012; Molero et al. 2010) que proponen la influencia de 5 factores: influencia idealizada-atribución, influencia idealizada-conducta, motivación inspiracional, estimulación intelectual y consideración individualizada.

Sin embargo, hay que considerar que cuando se habla de rasgos, si bien existen una multiplicidad de ellos, también existen rasgos comunes, lo cual hace que algunas personas tengan comportamientos similares que otras. Así, los rasgos son

tendencias, esto quiere decir que la persona podría actuar conforme a esos rasgos, pero no necesariamente lo determina.

La herramienta del análisis factorial descubrió y sigue descubriendo la relación entre las dimensiones que conforman la personalidad. Estos factores se correlacionan porque tienen algo en común (variable latente) y gracias a ello, existen esas correlaciones (Brody y Ehrlichman, 2000). Los indicadores, ítems o comportamientos, tienen un peso para cada factor. En el análisis factorial exploratorio, por ejemplo, los ítems tienen un peso factorial más grande para un factor, pero también tienen un peso en otros factores, lo cual no ocurre en el análisis factorial confirmatorio, en los que los ítems sí tienen una medida pura de su factor.

Concluyendo, uno de los valores del análisis factorial es que logró reducir en pocos rasgos todas las manifestaciones de la personalidad, lo cual facilitó la elaboración de instrumentos de evaluación.

Modelo factorial de Cattell.

Para Cattell, para definir a la personalidad es necesario integrar las reacciones conductuales y los estímulos intrínsecos en la personalidad. Por ello, la reconocía como la suma de los determinantes de la conducta (Fisseni, 1987) o como aquello que posibilita la predicción de la conducta en una situación dada (Fisseni, 1987). Así, los rasgos son tendencias latentes que puede expresarse en situaciones específicas (Brody & Ehrlichman, 2000).

Sin embargo, existen otros elementos que, a diferencia de los rasgos, sí pueden variar, tales como los estados de ánimo, los roles; pero los rasgos pueden estar presentes en todas las personas (Pervin, 1979), originados por la herencia, el ambiente o los motivos personales.

Se puede concluir que los factores o dimensiones son los que Cattell denomina rasgos de la persona (Miralles, 2001), por lo que cumplen un rol causal del comportamiento (Cattell & Kline, 1982) y se produce en la interacción con su ambiente (Bischof, 1989).

Cattell utilizó el análisis factorial para la reducción de la gran cantidad de palabras con la que se podía definir a la persona, así obtuvo los rasgos. Así, se basó en las 18000 palabras que había localizado Allport Odbert (1936, citado en Pelechano, 1993), eliminando a los que se referían a actividades, obteniendo 171 palabras o rasgos-elementos (Geiwitz, 1977). Lo que buscaba eran los rasgos originales y no los superficiales.

Cattell (1973) caracteriza las dimensiones en:

- Rasgos fuente o profundos, son aquellos que permanecen en el tiempo, es decir son estables, pudiendo distinguirse tres: los que representan la vida cotidiana del sujeto, que pueden provenir de la observación de una persona (datos L); los que se obtiene cuando el sujeto contesta cuestionarios sobre cómo es (datos Q), que se dividen en Q y Q', siendo estos últimos cuando se aceptan las afirmaciones introspectivas de la persona (Cueli et al., 1990) y por último, la que prefería Cattell, cuando el sujeto responde pruebas objetivas sin saber que está respondiendo sobre cómo es (datos T).

- Rasgos superficiales, son aquellos que expresan la conducta y son cambiantes, correlacionan entre ellos, pero no conforman un factor común.

Cattell opinaba que debe tenerse un enfoque multivariado para conocer a la persona, es decir, estudiar varias de estas manifestaciones.

En relación a los datos L y Q, Cattell aplicó el análisis factorial y encontró un total de 16 rasgos de la personalidad, constituyendo en 1946 el 16 PF (16 Personality Factor Questionaire).

Factores de la personalidad.

La historia de la psicología está llena de intentos por clasificar los rasgos o factores de la personalidad, siendo la meta, sintetizar todos los atributos de la persona (Cattell, 1957; Eysenck y Eysenck, 1985).

Cattell se había basado en los 4 mil 500 términos inventariados por Allport Odbert para calificar a las personas (1936, citado en Pelechano, 1993). Así, elaboró cuestionarios, dando lugar al 16 PF.

Para Cattell (1998), los factores que mide 16PF evalúan los estilos de pensamiento, el temperamento, el estilo de pensamiento, así como la conducta de los individuos en diversas situaciones, que se pueden estudiar mediante actitudes, preferencias, reacciones sociales emocionales y hábitos. Cattell propone que la constitución de la personalidad es lineal, es decir, estos rasgos deberían sumarse como las fórmulas de predicción (regresiones). Estos factores tendrían una base en la herencia y también en el aprendizaje, ya que se van integrando información de diversas situaciones de la vida (Pelechano1993: Cattell, 1998).

Concordando con Cattell (1998) y Pervin (1984), la personalidad tiene aspectos individuales únicos, pero también similares a los demás y está constituida por conductas, pensamientos y afectos que se expresan en base a circunstancias y estímulos externos (ambientales) o internos (personales).

Las dimensiones que explican la varianza de la personalidad, para Eysenck, son: el factor extraversión (extraversión-introversión) (E). El factor emocional (Estabilidad-Neuroticismo) (N) y factor dureza (Psicoticismo) (P). Sin embargo, Cattell

considera que son 16 dimensiones primarias. Propuso además que los polos normal y anormal existen en un continuo y se diferencian en cada persona según la cantidad (Cattell, 1993; Pelechano, 1993). Lo que determina la personalidad de cada quien dependerá de la mezcla de los 16 factores de la personalidad.

Factores primarios.

Cattell, menciona en su postulado que los factores primarios, están compuesto de 16 rasgos a los que él llama factores, los cuales ayudarían a comprender la personalidad. Ver Tabla 1.

Tabla 1

Factores primarios de la personalidad según Cattell

Factores	Polo (-)	Características de la personalidad	Polo (+)	Características de la personalidad
Expresividad emocional	Soliloquia (-)	• Recatado, reservado, de ideas propias, callado, prudente, comedido, cuerdo y mesurado	Sociabilidad (+)	• Afectivo, comunicativo, extrovertido, confiable.
Inteligencia	Inteligencia baja (-)	• Incapaz, obtuso, lento, zopenco, poco hábil.	Inteligencia alta (+)	• Instruido, talentoso, desenvuelto, perspicaz, astuto.
Fuerza del yo	Inestabilidad emocional o debilidad del yo (-)	• Sensible, apacible, perceptible, variable, inconstante, desvinculable.	Fuerza superior del yo (+)	• Apacible, firme, inmutable, de pensamiento concreto.
Dominancia	Sumisión (-)	• Manejable, obediente, dócil, humilde.	Ascendencia (+)	• Independiente, testarudo, de rápida acción, responsable, autosuficiente, centrado en sí mismo.
Impulsividad	Retraimiento (-)	• Reservado, huraño, inexpresivo, introvertido, solitario.	Impetuosidad (+)	• Vertiginoso, enérgico, impulsivo, efusivo, enérgico, fuerte.
Lealtad grupal	Superego débil (-)	• Evade las obligaciones, inconstante, superficial	Superego fuerte (+)	• Temeroso, moralista, manejable y estricto emocionalmente.

Aptitud situacional	Timidez (-)	• Temeroso al sexo opuesto, introvertido, cohibido, cobarde.	Audacia (+)	• Valiente, atrevido, osado, intrépido decidido.
Emotividad	Severidad (-)	• Objetivo, duro, estricto, inflexible, rígido, poco cariñoso.	Sensibilidad emocional (+)	• Flexible, amable, tolerante, comprensible, dócil en su trato.
Credibilidad	Confianza (-)	• Tolerante, flexible a cambios, animoso.	Desconfianza (+)	• Suspicacia, malicia, sospecha, miedoso, receloso.
Actitud cognitiva	Objetividad (-)	• Imparcial, practico, seguro, firme, honesto.	Subjetividad (+)	• Soñador, bohemio, parcial, injusto.
Sutileza	Ingenuidad (-)	• Sencillo, confiado, ingenuo, natural, credulidad.	Astucia (+)	• Perspicaz, vivas, sutil, desconfiado, sagaz, pícaro.
Conciencia	Adecuación serena (-)	• Vigoroso, pacifico, seguro en sí mismo, confiado, tranquilo.	Propensión a la culpabilidad (+)	• Ansioso, deprimido, caprichoso, afligido, receloso.
Posición social	Conservador (-)	• tradicional, respeta las normas. Tolerante a las situaciones.	Radical (+)	• Analítico, liberal.
Certeza individual	Dependencia grupal (-)	• Dependiente de su grupo social, busca seguir a un líder.	Autosuficiencia (+)	• Autónomo, busca tomar sus propias decisiones.
Autoestima	Indiferencia (-)	• Incontrolado, perezoso, impulsivo. Indiferente a las reglas sociales	Control (+)	• Con fuerza de voluntad, aprensivo, receloso, cuidadoso en su proceder.
Estado de ansiedad	Tranquilidad (-)	• Apacible, aletargado, sereno.	Tensión (+)	• Tenso, frustrado, impulsivo, sobreexcitado, malhumorado.

Por otro lado, se tiene la perspectiva de McCrae y Costa (2003), quienes centraron su estudio en la personalidad y la salud mental, enfatizando el análisis de la personalidad en sujetos con conductas psicopatológicas. Así, examinan los aspectos débiles y fuertes para generar modificaciones en el afrontamiento a la realidad. Por ejemplo, Caprara et al. (1993), encontraron que las personas con puntajes altos en el polo negativo de estabilidad emocional, tesón y afabilidad, unido a alta extraversión, construyen comportamientos antisociales o psicopáticos.

Etiología de los Trastornos de la Personalidad.

Los rasgos se correlacionan entre ellos y se refuerzan entre sí, promoviendo que la conducta esa estable, organizando de esta manera la estructura de la personalidad, la cual alberga finalmente todas las propiedades emocionales, cognitivas e interpersonales.

Cabe diferenciar entre las alteraciones y las transformaciones de la personalidad (Organización Mundial de la Salud, 2001). Las alteraciones son cambios del desarrollo, los que pueden aparecer en la infancia o adolescencia, pero persistir o desarrollar en la madurez. Además, no provienen de lesiones cerebrales ni de otros trastornos mentales. De otro lado, las transformaciones son adquiridas por lo general en la adultez, debido a alta carga de estrés de vida, como problemas personales serios, privaciones o lesiones cerebrales.

En 1923, Schneider publicó una importante agrupación de los trastornos de personalidad, (Millon y Davis, 2003), donde indicaba que los trastornos de personalidad no originan trastornos mentales, aunque si pueden covariar.

Sarason y Sarason (1993) argumentaron la importancia de contar con una clasificación de los trastornos de la personalidad (TP), lo que se conocería como diagnóstico, el cual tendría un tratamiento diferenciado. Una forma de llegar a este

diagnóstico, referían, era lo que los mismos clientes referían de su comportamiento pasado y presente y de lo que era normal o anormal.

Para llegar a hacer un adecuado diagnóstico de los TP se debería tener dos criterios. En primer lugar, que las conductas conduzcan a sufrimiento personal. En segundo lugar, que las conductas generen dificultades interpersonales o con la sociedad, aunque la conducta solo sea un aspecto de toda la evaluación (Beck y Freeman, 1995).

Los TP no son poco frecuentes, como se pensaría, sino que en población general oscilaría entre 10% y 18%; mientras que, en atención ambulatoria, se encuentra de un 30% a 50% (Philips y Gunderson, 1995). Solo que existen personas egosintónicas, es decir, que no experimentan angustia con sus síntomas y los consideran como comportamientos normales (Turó, 1997).

Acerca de la génesis de los comportamientos patológicos, Millon y Davis (2003), proponen a la diversa gama de influencia familiar, ya sean actitudes y comportamientos, a la que los niños están expuestos. Así, se indican los 3 tipos de influencias.

a. **Aprendizaje de estrategias defensivas generalizadas.** Provienen de niveles altos de ansiedad que reducen la tranquilidad del individuo. Estos estados generan formas de afrontamiento para aquellas situaciones inquietantes pero que no pueden ser funcionales en otras situaciones.

b. Aprendizaje de comportamientos desadaptativos. Son comportamientos que perjudican al individuo ya que se extienden a otras áreas de la vida, no solo en la que se generó. Son formas de ajuste inconscientes, mecanismos de defensa, condicionamiento o imitación.

c. Insuficiencia de las experiencias necesarias para el aprendizaje de un comportamiento adaptativo. La persona no ha logrado adquirir comportamientos adaptativos debido a la escasa estimulación social. Como el sujeto posee deficientes habilidades para vivir en su entorno, es perjudicial para adaptarse a él.

2.2.2. Psicopatología

Definiciones de psicopatología.

Schneider (1946) tipifica a la psicopatología como aquellas personalidades que sufren o hacen sufrir a la sociedad por su anormalidad. Indicando que su sufrimiento no es una consecuencia del conflicto con la sociedad, como los asociales, sino como el sufrimiento de la propia anomalía de la personalidad. Refiriéndose a lo anormal como a aquella variación o no determinable por la personalidad.

Etimológicamente, la psicopatología estudia el sufrimiento del alma o sufrimiento psíquico (Jaspers, 1963). Es una disciplina que estudia las desviaciones del comportamiento respecto a la norma, pudiéndose encontrar la psicosis, por ejemplo, y es la base de la psiquiatría (Dorsch, 1976). Así, se trata del estudio sistemático del origen de los síntomas anormales de la conducta (Lemos, 2003). Uno de sus objetivos es plantear principios para explicar la desviación de la conducta (Maher, 1970) o los obstáculos para la realización del ser humano.

Se trata de saber el qué y por qué sufre la persona. Es decir, llegar a los signos del sufrimiento humano para poder ingresar al ánimo y a las causas del sufrimiento. Aunque el sufrimiento no necesariamente implica psicopatología, se acepta que la psicopatología estudia las expresiones anormales del psiquismo, según Jaspers, y se la reconoce como una rama de la psicología, la cual investiga el psiquismo en general. Sin embargo, no estudia la prevención de la conducta anormal ni de su tratamiento, sino de describir las manifestaciones e integrarlas en un todo, para explicarlas y

comprenderlas. No obstante, para indicar que algo es normal o anormal, se debe tener en cuenta a la época, la sociedad, la cultura y las teorías psicopatológicas, como el humanismo, psicoanálisis, etc.

Las bases de la psicopatología son la psicobiología, porque existe una base biológica de la conducta anormal; la psicología, debido a que estudia la conducta en general; y la psiquiatría.

Modelos teóricos de la psicopatología.

En esta parte se estudiarán los diferentes puntos de vista en el área de la psicopatología.

a. Modelo biológico.

Parte de una concepción biomédica, donde la causa de la anormalidad se encuentra en un mal funcionamiento de los planos genéticos, bioquímicos y neuronales. No obstante, también puede considerarse una concepción interaccionista con el medio ambiente. Y diferencia los trastornos que tienen una base orgánica bien definida, como el Alzheimer, y los que tienen un origen funcional, sin base biológica bien reconocida.

b. Modelo psicodinámico.

Este es uno de los primeros modelos que dan importancia al psiquismo como el lugar de origen de determinados problemas. Así, postula que existe un componente inconsciente (conflictos internos) que influye en el comportamiento, sin que la persona sea consciente de ello, pero aún sí lo determine.

c. Modelo humanista.

Esta perspectiva plantea que cuando se bloquea el potencial innato que las personas tienen para su autorrealización, se produce las conductas anormales, generando mecanismos de ajuste como el estrés, la ansiedad, etc. Es por ello que

plantea que la terapia es una forma de remediar esas conductas y que no se debe diagnosticar o etiquetar al ser humano.

d. Modelo conductual.

Este modelo concibe a la conducta desequilibrada como producto de una conducta aprendida, basada en hábitos desadaptativos condicionados. Este enfoque se centra en la conducta observable y medible, y no en un proceso inconsciente o biológico, considerando que la conducta normal y la anormal forman parte de un continuo.

e. Modelo cognitivo.

Los procesos cognitivos; es decir, cómo se piensa y se percibe a lo que existe al rededor, son los determinantes del comportamiento funcional o disfuncional. Así, cada sujeto tiene un estilo cognitivo personal, desde el cual percibe a su propia persona, a los demás y al mundo externo. Cuando esas percepciones son irreales o distorsionas es cuando ocurre la desadaptación de la conducta.

Schneider (1946) añade dos modos distintos:

f. Modelo sistemático.

Clasifica a las psicopatías a partir de las propiedades psíquicas fundamentales, siguiendo la directriz de estructura de la personalidad. Así, la tipología de Gruhle, teniendo en cuenta las propiedades en cuanto a actividad, ánimo fundamental, sensibilidad, voluntad, autorreferencia, elaboración del mundo estreno y confianza en sí mismo. Kretschmer, en la clasificación según el modo de elaborar la vivencia, divide a los psicópatas según modos de reacción primitiva, reacción expansiva y reacción sensitiva incluyendo la constitución corporal y las relaciones genealógicas y hereditarias.

g. Modelo asistemático.

Schneider prefiere las clasificaciones asistemáticas en la medida que las diferentes personalidades no son equiparables a diagnósticos médicos o psiquiátricos y sus manifestaciones no son equiparables a los síntomas de las enfermedades. No todo lo que es considerado igual es idéntico psicológicamente. Puesto que varía en el modo y grado de intensidad.

Clasificación de la psicopatología según Hathaway y McKinley.

Plantea que el mundo interno es subjetivo, que a través de la semiología recoge signos y síntomas de las enfermedades y las integra en síndromes, permitiendo realizar un diagnóstico adecuado. Propone que determinar sus características permite clasificarlas en trastornos de forma expedita y por ello deben usarse abreviaturas de categorías que expresen rasgos.

Hathaway, puso énfasis en el hecho de que, por medio del Inventario de la Personalidad de Bernreuter, se podía diferenciar el diagnóstico de psicópatas constitucionales inferiores, a que estos pacientes presentan un cuadro semejante al ser considerados como normal en dicho Inventario, excepto en la falta de control que presenta la mayoría de las personas bajo el influjo de una emoción, a que en los psicópatas este control existe debido a su falta de respuesta emocional.

Hathaway y McKinley (1940), reunieron frases como método objetivo de evaluación de la personalidad, por lo que construyeron escalas, con las respuestas ofrecidas por pacientes clasificados de acuerdo con la nosología de la época. Para indicar que una conducta es anormal se compara con las respuestas de otras personas (grupo).

Utilizaron la nosología de Kraepelin (Como se citó en Hathaway y McKinley, 1940) (tabla 2), que había publicado el “Listado de Minnesota” (1940).

Tabla 2

Listado de la nosología de Kraepelin

Categoría de contenidos	Número de características
Disposición social	72
Actitud política, ley y orden	46
Ético	33
Afecto depresivo	32
Alucinaciones, ilusiones, ideas de referencia	31
Familias, matrimonio	29
Fobias	29
Apego, obsesiones	24
Costumbres	20
Religiosidad	20
Neurología general	19
Actitudes sexuales	19
Ocupacional	18
Engaño	15
Obsesivo, compulsivo	15
Formativo	12
Nervios craneales	11
Gastrointestinal	11
Visomotor, lenguaje, secretorio	10
Salud general	9
Sadismo-masoquismo	7
Genitourinario	6
Motilidad, coordinación	6
Cardio-respiratorio	5
Delicadeza, susceptibilidad	5
TOTAL	504

Utilizaron la presencia de síntomas psicopatológicos para diferenciar los grupos normales y no normales y así ver cuáles de estos reactivos son discriminadores. Así emplearon personas con diferentes disfunciones, como

depresión, paranoia, entre otros, logrando 10 psicopatologías los cuales integraban características que reflejaban el rango de los trastornos psiquiátricos (Tabla 3).

Tabla 3

Trastornos psiquiátricos según Hathaway

Escalas clínicas	Código empleado
Hipocondría	Hs
Depresión	D
Histeria	Hi
Desviación Psicopática	Pd
Masculinidad/Feminidad	Mf
Paranoia	Pa
Psicastenia	Pt
Esquizofrenia	Sc
Manía	Ma
Introversión social	Si

Características psicopatológicas.

Hipocondría.

Esta psicopatología utiliza el sistema nervioso autónomo como malestar. Se caracteriza por presentar reacciones psicofisiológicas utilizando al cuerpo como enfermedad mediante dolores abdominales, náuseas, dolor de cabeza, mareos, es la expresión de una ansiedad o de una expresión visceral. Las personas hipocondriacas se caracterizan por ser personas inmaduras al enfrentar sus problemas como persona adulta tienden a fracasar en la resolución de los mismos y presentar una excesiva preocupación por su salud. También, existe un egoísmo intrínseco, se centran en sí mismos y son narcisistas.

Sus características son: pesimismo, tienen a ser derrotistas, presentan insatisfacción con los demás, sarcasmo y poca felicidad. Son difíciles en las relaciones interpersonales y sus supuestos problemas físicos generan infelicidad a

los otros, porque se quejan, lamentan, son indirectamente agresivos y críticos con los otros, experimentando poco entusiasmo por la vida y escasas ambiciones (Tabla 4).

Tabla 4

Características de la hipocondría

Categorías	Interpretaciones Posibles
Muy alto (76 o >)	• Expresión de recuerdos inconscientes. • Muchos signos y quejas. • Exageración ante situaciones cotidianas. • Amor excesivo a sí mismo. • Postura pesimista.
Alto (66-75)	• Aflicción, falsa conciencia. • Egocentrismo. • Aumento de síntomas físicos. • Constantes quejas y temperamento cambiante. • Presencia de un trastorno de salud especifico.
Moderado (56-65)	• Inmadurez, tendencia a quejas y lamentos. • Preocupación constante por su salud (peso, funcionamiento físico, etc.)

Depresión.

Esta psicopatología se caracteriza en que las personas son infelices, pesimistas, disfóricos, culpables sin razón, se sienten con debilidad y cansancio, a menudo con presencia de sensación de inutilidad y se consideran fracasados en el trabajo o los estudios, son preocupados, retraídos y mantienen distancia interpersonal (Tabla 5).

Tabla 5

Características de la depresión

Categorías	Interpretaciones Posibles
Muy alto (76 o >)	• Tímido, retraído. • Desánimo, abatimiento. • Siente que no encaja. • Ideas suicidas. • Decaído, agotado. • Se aísla.
Alto (66-75)	• Disperso, cansancio excesivo. • Dificultades para dormir, dolencias. • Sentimiento de minusvalía. • Pesar, abatimiento, angustia. • Timidez e irritabilidad.
Moderado (56-65)	• Infelicidad, inconformismo. • Pesimista. • Responsable. • Mesura.

Histeria.

Esta psicopatología caracteriza a las personas que según Butcher (1999) sienten poca capacidad para poder manejar situaciones estresantes de la vida, por ello evitan los conflictos. Además, sienten dolores físicos de forma vaga, como dolor en la cabeza, pecho, debilidad muscular, entre otros. Así mismo, presentan inmadurez, se centran en sí mismo sin pensar en los demás (egocentrismo) y, sobre todo, requieren mucha atención por parte de los otros. Como no son comunicativos, tienden a ser percibidos como manipuladores. Si bien son participativos, pueden ser superficiales.

Tabla 6

Características de la histeria

Categorías	Interpretaciones Posibles
Muy alto (76 o >)	• Obsesivo, ofuscado. • Ataques de ansiedad o pánico. • Desenvuelto, arrebatado e infantil. • Somatiza ante situaciones que lo avergüenzan.
Alto (66-75)	• Conducta defensiva de negación. • Síntomas somáticos. • Credulidad. • Inflexible. • Egocéntrico y superficial.
Moderado (56-65)	• Controladora. • Resignado, complaciente. • Inseguro. • Expresivo y extrovertido

Desviación psicopática.

Se caracterizan porque las personas se comportan fuera de las normas y de las figuras de autoridad, por eso presentan conductas antisociales con conflictos, sin anticiparse a las consecuencias de sus actos.

Según Butcher (1999) (como se citó en González y Iruarrizaga, 2005), estas personas no asumen la responsabilidad de sus actos, tienden a juzgar a los demás, su historia laboral o escolar está llena de problemas interpersonales o pocos logros, porque son impulsivos, tienen poca tolerancia a la frustración, escasa planificación y tienden a seguir comportándose negativamente a pesar de sus efectos.

Son consideradas con inmadurez, con narcisismo, insensibilidad, manipuladores, egoístas, aunque al inicio se presenten con su mejor imagen, pero no logran a desarrollar afecto profundo. Tienen a tener una excesiva confianza en sí

mismo, se resienten mucho y son rebeldes (Butcher, 1999). El tratamiento generalmente tiende a fracasar con ellos (Tabla 7).

Tabla 7

Características de la desviación psicopática

Categorías	Interpretaciones Posibles
Muy alto (76 o >)	• Dificultades para verter una opinión adecuada. • Inconstante. • Egocentrismo. • Dificultades para relacionarse con los demás. • Osado, impulsivo.
Alto (66-75)	• Inflexibilidad al cambio repentino. • Conflictivo. • Rebelde. • Voluble. • Predisposición a las adicciones. • Conformista y sin deseos de destacar. • Relaciones aparentes y frívolas.
Moderado (56-65)	• Impulsividad. • Aventurero. • Se enfoca en sí mismo. • Inconstante. • Sociable. • Convicción. • Creativo.

Paranoia.

Presentan ciertos delirios de grandeza o persecución, en conjunto con ideas de referencia y suelen estar enojados o resentidos. Psicodinámicamente, se proyectan, por lo que terminan pensando que los demás les pueden hacer daño. Generalmente, no lograr tener éxito en la terapia (Tabla 8).

Tabla 8

Características de la paranoia

Categorías	Interpretaciones Posibles
Muy alto (76 o >)	• Pensamientos inadecuados. • Planteamiento de hechos inexistentes. • Pensamientos referenciales. • Indispuesto, a la defensiva. • Pensamientos continuos sobre un tema. • Conductas impulsivas sin base objetiva.
Alto (66-75)	• Rabia, cólera. • Critica. • Suspicaz y obstinación. • Mal entendimiento de situaciones sociales.
Moderado (56-65)	• Susceptible a el rechazo. • Relaciones sociales cautelosas. • Integro y honesto.

Psicastenia.

Presentan alta carga de ansiedad, alta preocupación y aprensión en situaciones poco riesgosas, por lo que pueden tener poca concentración, y exhiben nerviosismo, dificultad en las relaciones interpersonales, inseguridad, autocrítica, moralismo, obsesivos, ensimismados, culpabilidad. Pueden ser muy cuidadosos, perfeccionistas hasta ser rígidos en sus comportamientos. En ciertos momentos, como durante el tratamiento, pueden ocurrir síntomas intensificados, debido al pensamiento extremo que pueden presentar (Butcher, 1999) (Tabla 9).

Tabla 9

Características de la psicastenia

Categorías	Interpretaciones Posibles
Muy alto (76 o >)	• Preocupación. • Hiperactividad. • Repetición de conductas determinadas. • Miedos y temores. • Sensación de haber hecho algo mal. • Estado de tristeza y culpa.
Alto (66-75)	• Incertidumbre. • Presión y culpabilidad. • Intranquilidad, pesadumbre. • Miedo injustificado a fracasar. • Escrupuloso. • Ético.
Moderado (56-65)	• Muy responsables en su trabajo. • Racionalizan todos los acontecimientos. • Contracción al trabajo. • Perfeccionista. • Autocritico. • Muestra atención a sus inquietudes y percepciones.

Esquizofrenia.

No necesariamente, si una persona obtiene un puntaje elevado en esta área, es porque tiene esquizofrenia, ya que puede ser que presenten alto rechazo a las normas sociales o pueden tener un estilo de vida desorganizado. Sus comportamientos son percibidos como alejados de la convención social, por lo que son percibidos como desadaptados, con temperamento inmaduro, excéntricos, obstinados. Acerca de la terapia, suele no funcionar, a menos que se comprometa a largo plazo (Tabla 10).

Tabla 10

Características de la esquizofrenia

Categorías	Interpretaciones Posibles
Muy alto (76 o >)	• Patrones insalubres des pensamiento. • Conductas inusuales. • Interpretación errónea de la situación. • Aislamiento. • Desconexión de la realidad.
Alto (66-75)	• Pensamientos excéntricos. • Conductas extravagantes. • Perdida de la identidad. • Actitudes poco usuales. • Dificultades para confiar en sí mismos. • Dificultades de razonamiento.
Moderado (56-65)	• Asocial • Torpeza motora. • Creativo. • Pegado a las normas religiosas.

Manía.

Se refiere al estado de ánimo elevado, gustan de las relaciones interpersonales, confían en ellos mismos, generan amistad y dan una buena impresión, aunque tienden a mentir acerca de la realidad y pueden presentar algunos episodios de depresión. Sobre la terapia se suele usar fármacos y control del ambiente (Tabla 11).

Tabla 11

Características de la manía

Categorías	Interpretaciones Posibles
Muy alto (76 o >)	• Grandeza. • Colérico. • Impulsivo. • Hiperactividad. • Toma de decisiones sin medir sus consecuencias. • Desorden.
Alto (66-75)	• Estado anímico de optimismo y bienestar. • Hiperactividad. • Verborrea. • Impaciencia. • Relaciones banales.
Moderado (56-65)	• Sociable, dócil. • Poco tolerante. • Multifacético. • Efectivo. • Eficiente. • Emprendedor

Introversión social.

Esta escala evalúa la introversión-extroversión (Butcher, 1999) de la personalidad. Los que obtienen puntajes bajos son extrovertidas, son sociables, competitivas y necesitan conexión grupal; en ocasiones pueden mostrarse impulsivos e inmaduros. Por lo contrario, personas con altos puntajes son introvertidas, inhibidas, serios y pueden ser sometidos (Tabla 12).

Tabla 12

Características de la introversión social

Categorías	Interpretaciones Posibles
Muy alto (76 o >)	• Egocéntrico. • Indeciso. • Pudoroso. • Reflexivo.
Alto (66-75)	• Retraído, tímido. • Decoro. • Falta de confianza en sí mismo. • Colérico. • Acatamiento.
Moderado (56-65)	• Cautela. • Dificultad para controlar su conducta. • Poco sociable.

Femineidad y masculinidad.

Evalúa los roles y conductas masculino y femenino habituales (Butcher, 1999).

Tabla 13

Características de la femineidad y masculinidad

	Interpretaciones posibles	
Categorías	Hombres	Mujeres
Muy alto (H:76 o >) (M:70 o >)	• Conductas fuertes • Dificultades en su identidad. • Tosco en su hablar.	• Conductas delicadas. • A la defensiva • Conducta avasalladora. • Conductas combativas.
Alto (H:66-75) (M:60-69)	• Empático.	• Competitiva y vigorosa.
Moderado (H:56-65) (M:51-59)	• Sensible y expresivo.	• Aventurera.
Modal (H:41-55) (M:41-50)	• Suspicaz y objetivo.	• Facilidad para ponerse en el lugar del otro, altruismo.
Bajo (H:40 o <) (M:40 o <)	• Patrón tradicional de intereses masculinos. • Tosco, despistado. • Pensamientos machistas. • Brusco en su actuar. • Pocos intereses. • Pragmático. • Autoconfianza.	• Baja autoestima, pasividad. • Empática y considerada • Educación básica.

2.3. Definición conceptual de la terminología empleada

Factores de la personalidad

Son aquellos rasgos que se presentan en un conjunto de actitudes, preferencias, reacciones sociales emocionales, así como en hábitos que determinan la personalidad de la persona.

- **Factor A**: Afectividad: valoración de la expresión emocional.
- **Factor B**: Razonamiento: factor vinculado a la inteligencia que nos permite ver el mundo de diferente forma.
- **Factor C**: Estabilidad: aspecto enfocado en la consistencia y fortaleza del área emocional.
- **Factor E**: Dominancia: capacidad para ser independiente.
- **Factor F**: Impulsividad: capacidad de autocontrol.
- **Factor G**: Conformidad grupal: capacidad para valorar a los demás.
- **Factor H**: Atrevimiento: capacidad para concretar un pensamiento.
- **Factor I**: Sensibilidad: delicadeza al comunicar y actuar.
- **Factor L**: Suspicacia: nivel de credulidad.
- **Factor M**: Imaginación: talento para abstraerse.
- **Factor N:** Astucia: facultad para evaluar diversas situaciones.
- **Factor O:** Culpabilidad: facultad para hacerse responsable de sus actos.
- **Factor Q1:** Rebeldía: facultad que permite realizar conductas diferentes a las socialmente aceptadas.
- **Factor Q2:** Autosuficiencia: facultad para la toma de decisiones propias.
- **Factor Q3:** Autocontrol: capacidad para autogestionarse.
- **Factor Q4**: Tensión: facultad para calmar su nivel de ansiedad.

- **Características psicopatológicas**: Aquellos criterios que permiten identificar y diferenciar síntomas clínicos que caracteriza una determinada patología.
- **Hipocondriasis** (Hs): Fue la primera en desarrollarse(1940), se define como la preocupación excesiva por su salud. Integra 33 ítems enfocadas en las funciones físicas como la digestión, el sueño, órganos de los sentidos, respiración, entre otros.
- **Depresión** (D): Fue desarrolalda en 1942, compuesta por 60 ítems agrupa los aspectos que influyen en los estados del ánimo. Sirve de buen indicador de la satisfacción personal.
- **Histeria** (Hi): compuesta por 60 ítems que integra control de la agresión, las relaciones sociales, características somáticas y necesidades de aprecio.
- **Desviación psicopática (Dp)**: Conformada por 50 ítems que aborda aspectos sociables, emisión de juicios de valor, midiendo la madurez en el actuar sin salirse de las reglas.
- **Masculinidad-feminidad (Mf)**: Compuesta por 60 ítems que miden el ajuste de la conducta psicológico y sexual de una persona de acuerdo a la cultura y lo esperado socialmente.
- **Paranoia (Pa)**: integrada por un grupo de 40 frases que intentan establecer actitudes de incredulidad, sensibilidad en las relaciones sociales, sensación de persecución, creencia de grandeza y percepciones inadecuadas, entre otras.
- **Psicastenia (Pt)**: busca establecer características que indiquen dudas exageradas, obsesiones, miedos y fobias. compuesta por 48 ítems.
- **Esquizofrenia (Es)**: conformada por 78 ítems que se relacionan con el cambio drástico en las emociones, cambios de pensamiento, descontrol, inhibiciones raras y experiencias sensoriales extrañas.

- **Hipomanía (Ma)**: Compuesta de 46 ítems que busca evidenciar cambios drásticos y repentinos de estado anímico y pensamientos de grandeza
- **Introversión social (Is)**: No se considera una escala clínica. Compuesta por 70 ítems que define la presencia de participación social.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de diseño de investigación

La investigación realizada siguió una perspectiva cuantitativa, fue dirigida con un diseño no experimental; esto quiere decir, que las variables no fueron manipuladas; y descriptiva correlacional (Hernández et al., 2006). Asimismo, es transversal debido a que los datos fueron recogidos una sola vez de cada participante (Hernández et al., 2010).

3.2. Población y muestra

La totalidad de la población fue de 131 usuarios hombres y mujeres y que asisten a consulta psicológica privada entre los años 2015 y 2016, cuyas edades fluctuaron de 17 a 60 años.

Para lo cual, se utilizó el muestreo denominado accidental o por cuotas, se determinaron las condiciones que debía tener el grupo maestral, eligiendo a los que cumplieron las características según los criterios de inclusión – exclusión.

Criterios de selección de la muestra

Criterios de inclusión.

1. Edades entre 17 a 60 años.
2. Haber concluido estudios a nivel de secundaria.
3. Haber acudido a consulta por iniciativa propia.
4. Ser paciente nuevo.
5. Pacientes respondieron integralmente los instrumentos.

Criterios de exclusión

1. Pacientes que no deseen formar parte voluntariamente del estudio.
2. Pacientes que no tengan entre 17 a 60 años de edad.
3. Pacientes que se estén atendiendo en otro consultorio que no sea el seleccionado.

4. Pacientes que no hayan llenado la totalidad de los instrumentos.

3.3. Hipótesis

3.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre los factores primarios de la personalidad y las características psicopatológicas en usuarios que asisten a un consultorio particular de Lima.

3.3.2. Hipótesis específicas

H_1: Existen diferencias significativas en los factores primarios de la personalidad según sexo en usuarios que asisten a un consultorio particular.

H_2: Existen diferencias significativas en las características psicopatológicas según sexo en usuarios que asisten a un consultorio particular.

3.4. Variables y operacionalización

3.4.1. Variables de estudio

1. Rasgos de personalidad
2. Características psicopatológicas.

3.4.2. Variable de control

1. Edad: entre los 17 y 60 años.
2. Sexo: femenino o masculino.

3.4.3. Definición operacional de las variables de estudio

. **Rasgos de la personalidad***:* ha sido medida a través de los puntajes del cuestionario de personalidad de 16 factores, 16PF.

. **Características psicopatológicas***:* se consideran todas las puntuaciones superiores a 75 en las escalas evaluadas por el Inventario de Personalidad Multifásico de Minnesota MMPI.

Tabla 14

Definición operacional de las variables de estudio

Variables	Dimensiones	Indicadores (p= altas)	Variables	Dimensiones	Indicadores(p=altas)
Factores primarios de la personalidad	Expresividad emocional	Afable, amistoso y cooperador	Psicopatología	Hipocondría	Existen problemas psicosomáticos, ilusiones corporales que resultan extrañas.
	Autoestima	Regulado, socialmente inteligente.		Depresión	La persona se reserva, se afecta por las dificultades, tiene desesperanza se cree inútil.
	Fuerza del yo	Afronta la realidad, madurez, estable en sus emociones.		Histeria	Elevada sugestibilidad, ansioso con pánico, pero se exhibe desinhibido.
	Dominancia	Dominancia, agresividad, independencia, obstinación.			
	Impulsividad	Entusiasta, descuidado confiado a buena ventura.		Masculinidad femineidad	Conflictos sobre la identidad sexual
	Lealtad grupal	Escrupuloso, consciente, persistente, moralista y formal.		Paranoia	Muestra sensibilidad, suspicacia, se resiente, no se controla emocionalmente.
	Aptitud situacional	Relación social estable, emprendedora, no inhibida y atrevida.		Psicastenia	Con miedo excesivo, pensamiento alterado, percepción deficitaria, no se concentra
	Emotividad	Blando en los sentimientos, se deja afectar por ellos, sensibilidad, dependencia, es sobreprotegido.		Esquizofrenia	Confusión, miedos, pesadilla
	Credibilidad	Difícil de ser engañado, suspicacia.		Manía	Energía excesiva, desorganización conceptual, impulsivo, baja tolerancia a la frustración
	Certeza individual	Autosuficiencia, independencia, lleno de recursos, toma sus decisiones.			
	Sutileza	Sutil, engañoso, atento a lo sociable.		Desviación psicopática	Una conducta antisocial, con irresponsabilidad, es inestable, con egocentrismo e inmadurez
	Conciencia	Aprensión, inseguridad, preocupación, inquietud, con remordimientos.		Introversión social	Extremadamente reservado, ausencia de interés.
	P. social	Analítico-critico, experimental,			

	liberal, de ideas libres.
A. cognitiva	Imaginativo, bohemio, abstraído.
Inteligencia	Rápido, listo brillante.
Estado de ansiedad	Tenso, frustrado, forzado, sobreexcitado.

3.5. Métodos y técnicas de investigación

Para la obtención de la información, se recurrió a la encuesta (técnica), haciendo uso de un cuestionario y un inventario (instrumentos).

Ficha técnica de la variable 01

Denominación	: Cuestionario de Personalidad de 16 Factores, 16PF
Autor	: R.B. Cattell, A.K.S. Cattell y H.E.P. Cattell
Año	: 1993
Finalidad	: Instrumento que mediante 16 aspectos de primer orden y cinco factores generales de la personalidad, que tiene como finalidad medir los rasgos de personalidad, Expresión emocional (A), inteligencia (B), fuerza del yo(C), dominancia (E), Impulsividad (F), Lealtad grupal (G), aptitud situacional (H), emotividad (I), credibilidad (L), actitud cognitiva (M), sutileza (N), conciencia (O), posición social (Q1), certeza individual (Q2), Autoestima Q3) y estado de ansiedad (Q4). Contiene tres medidas de estilos de respuesta (deseabilidad social, infrecuencia y aquiescencia).
Ámbito de Aplicación	: Adolescentes y adultos.
Administración	: Individual o colectiva a grupos reducidos.
Número de Ítems	: 201 ítems de elección dicotómica.
Duración	: Entre 40 y 45 minutos.

Validez

La evidencia de validez fue la de constructo. O´Dell, Jerry W. y Korson, Samuel (1969) encontraron relación entre el 16PF y el MMPI.

Confiabilidad

Lograda por el método de test-retest, durante intervalos de 2 a 7 días, obteniendo puntuaciones entre 0.67 y 0.86. Así mismo, de acuerdo a los estudios realizados por los autores del 16PF, mencionan que existe consistencia interna.

Ficha técnica de la variable 02

Denominación : Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota MMPI

Autor **:** A. R. Hathaway J. C. Mckinley

Año : 1943

Finalidad **:** El MMPI registra tres escalas de fiabilidad y validez: mentira, incoherencia y corrección. Diez escalas básicas de personalidad: hipocondría, depresión, histeria, desviación psicopática, masculinidad-feminidad, paranoia, psicastenia, esquizofrenia, hipomanía e introversión social y 15 escalas suplementarias. Presentando ítems dicotómicos. Y tiene la finalidad de evaluar tipos de personalidad y trastornos emocionales.

Número de Ítems : 566 ítems dicotómicos.

Duración : Entre 45 y 60 minutos.

Aplicación : Individual o colectiva a grupos reducidos.

Ámbito de Aplicación : Sujetos mayores de 17 años de edad con un nivel de comprensión lectora adecuado.

Adicionalmente, consta con una escala de validez L (Mentira, mide el grado de intento por falsificar los puntajes), F (Validez, evalúa la validez total del protocolo).

El inventario da un puntaje (T) en el que se considera que hay un trastorno psicopatológico/psiquiátrico cuando el puntaje es mayor a 70 puntos. La normalidad se toma con una puntuación T de 50 ± 20 puntos.la versión empleada fue la versión I.

3.6. Procesamiento de los datos.

3.6.1. Procedimiento de ejecución para la recolección de datos

Se solicitó la autorización del consultorio psicológico (Anexo 05), posteriormente se coordinó con los evaluadores, se seleccionó a quienes cumplían con los criterios requeridos. Una vez seleccionada la muestra, se realizó la aplicación de los instrumentos, los evaluados acudieron entre dos a tres sesiones. Se incluyeron a pacientes evaluados durante los años 2015 y 2016, periodo en el cual se han venido aplicando los mismos instrumentos por la encargada del presente estudio.

3.6.2. Procedimiento de análisis estadístico de datos.

Se empleó el SPSS 22, mediante el cual fueron realizados los siguientes análisis:

Coeficiente Alfa de Cronbach

Seleccionado para evaluar la consistencia interna. El cual evalúa la covariación de un conjunto de reactivos que reflejan un mismo concepto. Sus valores varían de -1 a +1 siendo su fórmula:

$$\alpha = \frac{\mathrm{K}}{\mathrm{K}-1}\left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2}\right)$$

Siendo K el número de ítems, $\sum S_i^2$ es la suma de las varianzas de los ítems S_T^2 es la varianza del test (Abad et al., 2006).

Análisis Factorial Exploratorio

Para examinar la validez del cuestionario de 16 factores de la personalidad y el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnessota MMPI, se empleó el Análisis Factorial Exploratorio. El análisis factorial examina los factores latentes a una serie de ítems, y descubre qué ítems pertenece a cada factor, así como la relación entre los factores y el peso factorial de los ítems con sus respectivos factores (Abad et al., 2006).

Análisis de la Bondad de Ajuste de Kolmogorov-Smirnov

Consistió en el examen de la bondad de ajuste a la normalidad para cada test empleado. El objetivo del KS es evaluar la concordancia entre la distribución de un conjunto de datos y la teórica. Mediante esta prueba se comparó la distribución acumulada de las frecuencias teóricas (f_t) con la distribución acumulada de las frecuencias observadas (f_{obs}), con el objetivo de encontrar el punto de divergencia máxima determinar qué probabilidad existe que una diferencia de magnitud se deba al azar.

$$D=f_t - f_{obs}$$

La decisión es si se podrá emplear estadísticos paramétricos para las correlacionales.

T de Student para muestras independientes

Para la contrastación de hipótesis, se analizaron muestras independientes mediante la prueba T de Student para muestras independientes. Este estadístico permitió comparar la distribución de dos conjuntos de datos, frente a las hipótesis alternativas. El valor obtenido en la significación nos permite decidir si se rechaza o no la hipótesis nula.

$$t = \frac{\bar{x}_1 - \overline{x_2}}{\sqrt{\frac{S_1^2}{N_1} + \frac{S_2^2}{N_2}}}$$

Correlación Lineal de Pearson

Se empleó para evaluar la correlación entre las variables estudiadas y así evaluar las hipótesis. Se basa en la fórmula:

$$r = \frac{\sum(Z_x Z_Y)}{N - 1}$$

Donde Z_x es la puntuación estándar o puntuación Z para el primer valor (variable X) en cada par, Z_y es la puntuación Z para el segundo valor (variable).

Además, fueron evaluados los estadísticos descriptivos: promedio aritmético, mediana y desviación estándar.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

DE DATOS

4.1. Análisis de fiabilidad de las variables

4.1.1. Características sociodemográficas de la muestra

En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se observa que 63.4% de los usuarios pertenecen al sexo femenino, mientras que el 36.6% pertenecen al sexo masculino.

Tabla 15

Distribución de la muestra evaluada según sexo

Sexo	Frecuencia	%
Mujer	83	63.4
Varón	48	36.6
Total	131	100,0

En la Tabla 16 se observa que la edad con mayor porcentaje de evaluación es la de 28 años con un 8,4 % y las edades con menor porcentaje de evaluación son las de 35 (,8%), 44 (,8%), 47 (,8%), 51 (,8%), 53 (,8%), 55 (,8%), 56 (,8%) y 57 (,8%).

Tabla 16

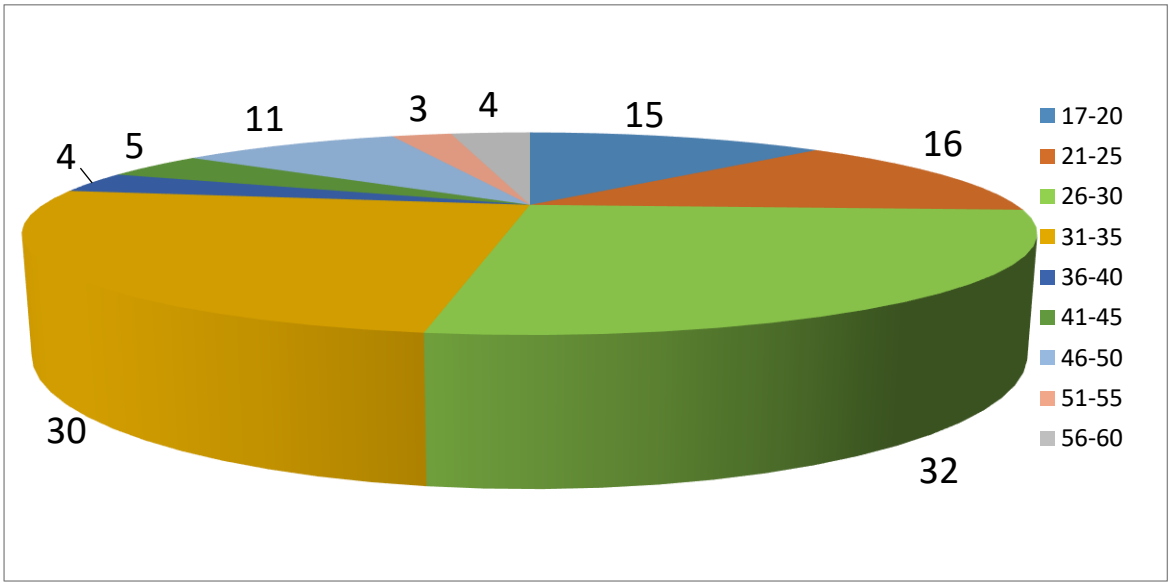
Distribución de la muestra evaluada según edad

Edad	Frecuencia	%
17	4	3,1
18	3	2,3
19	5	3,8
20	3	2,3
21	5	3,8
22	2	1,5
24	6	4,6
25	3	2,3
26	4	3,1
27	6	4,6
28	11	8,4
29	5	3,8
30	6	4,6
31	9	6,9
32	6	4,6
33	5	3,8
34	9	6,9
35	1	,8
36	4	3,1
37	2	1,5
38	6	4,6
40	3	2,3
43	2	1,5
44	1	,8
45	2	1,5
46	2	1,5
47	1	,8
48	3	2,3
49	3	2,3
50	2	1,5
51	1	,8
53	1	,8
55	1	,8
56	1	,8
57	1	,8
59	2	1,5
Total	131	100,0

En la Figura 1, se observa que las personas entre 26 y 35 años suelen presentar mayor recurrencia a consulta psicológica seguidas de las personas que se encuentran entre los rangos de 17 a 25 años.

Figura 1

Distribución de la muestra según edad



4.1.2. Características psicométricas de los instrumentos de evaluación

Aplicando un estudio piloto de 100 sujetos se analizó la confiabilidad y la validez de los instrumentos.

4.1.2.1. Confiabilidad.

Se estudió el Alfa de Cronbach para los datos recogidos de los dos instrumentos y así detectar la confiabilidad de los instrumentos.

Confiabilidad del Cuestionario de 16 Factores de la Personalidad.

Según la

Tabla ***17***, el Cuestionario de 16 Factores de la Personalidad, se observa que la consistencia interna de los factores de la prueba muestra un nivel apropiado de fiabilidad de acuerdo al valor teórico sugerido para ser considerado como confiable según Herrera, 1998 (0,60).

Tabla 17

Análisis de confiabilidad del 16 PF por el método de consistencia interna

Dimensiones	ítems	Alpha
A	10	0.650
B	13	0.601
C	13	0.753
E	13	0.686
F	13	0.776
G	10	0.803
H	13	0.925
I	10	0.742
L	10	0.616
M	13	0.618
N	10	0.609
O	13	0.601
Q1	10	0.600
Q2	10	0.608
Q3	10	0.643
Q4	13	0.813
D	14	0.880

Confiabilidad del Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnessota.

De acuerdo con los datos expuestos en la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnessota, se observa que la consistencia interna del instrumento muestra un óptimo nivel de

fiabilidad en gran parte de sus escalas y un nivel adecuado de acuerdo al valor teórico sugerido para ser considerado como confiable según Herrera, 1998 (0,60).

Tabla 18

Análisis de confiabilidad del MMPI por el método de consistencia interna

Dimensiones	ítems	Alpha de Cronbach
L	15	0.621
F	64	0.863
K	30	0.601
D	61	0.842
Hi	60	0.750
Pa	40	0.789
Pt	48	0.875
Hs	33	0.865
Es	78	0.883
Ma	46	0.601
Dp	50	0.831
Mf	60	0.78
Si	70	0.85

4.1.2.2. Validez.

Se empleó el análisis de componentes principales con rotación Varimax para la extracción de las dimensiones.

Validez del Cuestionario de 16 Factores de la Personalidad.

De acuerdo con los hallazgos observados en la Tabla 19, el cuestionario 16 PF presenta una estructura factorial conformada por 16 factores el cual explican el 45.126% de la varianza total.

La medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (0.674) respalda la posibilidad de ejecutar análisis factorial. Del mismo modo, debido a la significancia del test de esfericidad de Bartlett (577.435), se concluye que el cuestionario de 16 factores de la personalidad, presenta una validez de constructo adecuada.

Tabla 19

Solución inicial del análisis factorial del 16 PF

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de rotación de cargas al cuadrado		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	14,943	7,509	7,509	11.555	5.807	5.807
2	8,632	4,338	11,847	6.971	3.503	9.310
3	6,787	3,411	15,257	6.328	3.180	12.489
4	6,488	3,260	18,518	6.064	3.047	15.537
5	6,099	3,065	21,582	5.590	2.809	18.346
6	5,475	2,751	24,333	5.494	2.761	21.106
7	4,979	2,502	26,835	5.241	2.633	23.740
8	4,835	2,430	29,265	5.176	2.601	26.341
9	4,239	2,130	31,395	4.973	2.499	28.839
10	4,186	2,104	33,499	4.822	2.423	31.263
11	4,181	2,101	35,600	4.807	2.416	33.678
12	4,052	2,036	37,636	4.800	2.412	36.090
13	3,888	1,954	39,590	4.745	2.385	38.475
14	3,823	1,921	41,511	4.623	2.323	40.798
15	3,640	1,829	43,340	4.362	2.192	42.990
16	3,553	1,786	45,126	4.250	2.136	45.126

Medida De Adecuación Muestral De Kaiser-Meyer-Olkin. = 0.674

Prueba De Esfericidad De Bartlett $X2$ = 577.435 Gl = 153 Sig. = ,000

En la

Tabla ***20*** se aprecia la matriz de factores rotados con los valores de cada ítem agrupados en 16 factores, cuyas cargas factoriales oscilan entre 0.307 y 0.676.

Considerando la regla habitual de saturación mínima de 0.30 para asignar cada ítem al factor con el cual tenga mayor carga factorial (Carretero–Dios y Pérez, 2005), concluyendo que los valores de las cargas factoriales son aceptables.

Tabla 20

Matriz de Componentes Rotados para e l 16PF

Ítems	Componente																Ítems	Componente														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2					,425												102									,396							
3	,334																103							-,303									
4									,307								104										,349							
5													-,350				105	,341															
6		,463															106													,420			
7		,563															107		-,436														
8													-,492				108																
9															-,402		109					,609											
10	,588																110					,507											
11				-,659													111								,488								
12			-,526														112								-,465								
13												-,428					113																-,444
14											,478						114												,361				
15															,599		115					,571											
16														-,431			116	,334															

17			,449	117			,354
18	-,330			118	,594		
19			,313	119	,322		
20	,325			120	-,678		
21			,387	121			
22				122	,447		
23	,451			123			
24			,565	124			,399
25		,554		125	,538		
26		,415		126			,361
27	,357			127			,473
28			-,372	128			
29			,342	129			,337
30		-,309		130		-,466	
31	,308			131	,390		
32			,307	132	,538		
33				133		-,554	
34				,437	134	,434	
35	,437			135	,324		

36	,402					136	-,308		
37	,528					137	,340		
38		,317				138			,302
39			,411			139		,448	
40	,534					140			-,342
41				,456		141			
42					,485	142		,457	
43			,327			143	,523		
44		,374				144			-,370
45					,317	145	,578		
46		-,315				146	,477		
47				,435		147			,329
48					,338	148			,363
49	-,354					149		-,316	
50				,336		150	,555		
51		-,306				151		-,374	
52	-,643					152		,336	
53				,309		153	-,326		

54									,356								154								,342								
55									,375								155																,380
56					,565												156		,406														
57			,346														157								-,426								
58													-,446				158							,336									
59	,468																159								,376								
60																	160									-,363							
61	,312																161							,322									
62			,385														162													,423			
63			-,400														163							,515									
64	,459																164												,432				
65	,365																165											,528					
66																	166													-,434			
67								,488									167											-,353					
68																	168															,538	
69													-,303				169												,337				
70	,341																170					,428											
71															-,326		171																

72				-,329											
73					,383										
74															
75		,419													
76				,443											
77						,338									
78		,366													
79										-,581					
80	,529														
81									,336						
82											,519				
83							-,467								
84															
85	,629														
86	,664														
87			,586												
88	,477														
89															,399
172															
173	,396														
174												-,304			
175				-,565											
176															
177															-,304
178															
179					,342										
180					,303										
181			,358												
182														-,407	
183									,361						
184													,360		
185															
186		,378													
187						,315									
188	,401														
189	,613														

90															
91	,499														
92	,338														
93													,328		
94		,589													
95														,676	
96					,354										
97				-,305											
98								-,533							
99											-,355				
100					-,514										
101			,359												

190													,648			
191						-,565										
192																
193	,387															
194												,610				
195																,425
196			,357													
197						,365										
198										,525						
199										,511						
200						,620										

Validez del Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnessota.

De acuerdo con los hallazgos observados en la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnessota presenta una estructura factorial conformada por 13 factores el cual explica el 38.284% de la varianza total. La medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (0.791) respalda la ejecución del análisis factorial. Del mismo modo, la significancia de la prueba de esfericidad de Bartlett significativa, apoya que el presente instrumento presenta validez de constructo.

Tabla 21

Solución inicial del análisis factorial del MMPI

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de rotación de cargas al cuadrado		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	34,672	9,148	9,148	19,640	5,182	5,182
2	16,276	4,295	13,443	18,388	4,852	10,034
3	12,946	3,416	16,859	12,959	3,419	13,453
4	10,908	2,878	19,737	11,516	3,039	16,492
5	10,045	2,650	22,387	10,586	2,793	19,285
6	9,084	2,397	24,784	10,176	2,685	21,970
7	8,606	2,271	27,055	9,460	2,496	24,466
8	7,645	2,017	29,072	9,459	2,496	26,962
9	7,314	1,930	31,002	9,087	2,398	29,359
10	7,291	1,924	32,925	8,888	2,345	31,704
11	6,990	1,844	34,770	8,653	2,283	33,987
12	6,737	1,778	36,547	8,450	2,230	36,217
13	6,581	1,736	38,284	7,832	2,067	38,284
Medida De Adecuación Muestral De Kaiser-Meyer-Olkin. = 0.791						
Prueba De Esfericidad De Bartlett *X*2 = 1016.235 Gl = 78 Sig. = ,000						

En la Tabla 22 se aprecia la matriz de factores rotados con los valores de cada ítem agrupados en 13 factores, cuyas cargas factoriales oscilan entre 0.312 y 0.629.

Considerando la regla habitual de saturación mínima de 0.30 para asignar cada ítem al factor con el cual tenga mayor carga factorial (Carretero–Dios y Pérez, 2005), se puede decir que los valores de las cargas factoriales son aceptables.

Tabla 22

Matriz de Componentes Rotados para el MMPI

Ítems	Componente												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1				,552									
2								-,308					
3			,334										
4				,341				,412					
5													
6								-,309					
7												-,448	
8	,387												
9													
10	,595												
11						,403							
12													
13						,503							
14			,596										
15			,346										
16			,348										
17		,374											
18				,468									
19													
20													
21								,338					
22		,303											
23		,463											
24						,408							
25													
26													
27		,346											
28					,518								
29			,555										
30											,339		
31			,433										

32	,490												
33			,337										
34													
35		,392											
36					,402								,324
37													
38								,497					
39					,323								
40	,458												
41									,351				
42								,437					
43			,554										
44						,412							
45	-,337												
46							-,362						
47												-,316	
48		,405											
49			,342										
50		,553											
51			,403										
52	,566												
53													
54										,351			
55													
56				-,500									
57							,430						
58										-,600			
59						,314							
60											,322		
61		,321											
62			,429										
63				,338									
64													,397
65		,438											
66		,503											
67	,330												
68						,403							
70									-,421				
71				,376									
72			,471										
73	-,375												
74				,684									
75													
76						,451							

77			,510							
78			,529							
79			,441							
80		-,551								
81						-,552				
82									,435	
83		,577								
84	,399									
85		,635								
86	,678									
87			,300							
88						,334				
89										
90						,340				
91										
92									-,412	
93				,331						
94	,528									
95									,388	
96										
97		,342								
98								-,422	,415	
99			,346							
100	,441									
101										
102									,360	
103				,373						
104	,479									
105						,370				
106			,385							
107	,452									
108										
109				,419						-,349
110										
111										
112										
113										
114			,460							
115				-,317						
116							,314			
117				,411						
118			-,436							
119			,370							
120	-,306									

121		,514											
122										,358			
123		,590											
124										-,439			
125			,551										
126				,434									
127											-,347		
128				,325									
129													-,321
130		,449											
131													,371
132				,303									
133												-,387	
134	-,396												
135				,418									
136							-,343						
137													
138										-,319			
139			,381										
140					,315								
141	-,351												
142	,493												
143						,340							
144												,437	
145	-,367												
146	,467												
147	,564												
148					,624								
149						,389							
150					,330								
151		,717											
152			,442										
153													
154											,426		
155													
156		,302											
157		,374											
158				,369									
159	,452												
160													
161						,502							
162					,351								
163													
164													

165	-,320												
166								,331					
167													
168	,333												
169		,381											
170						,311							
171										-,441			
172	-,533												
173		,376											
174							,558						
175						,308							
176													,420
177		,516											
178													
179									-,308				
180	-,472												
181									-,464				
182													
183													
184												-,359	
185												-,403	
186		,476											
187													
188													
189			,425										
190						,383							
191							-,347						
192											,359		
193					-,362								
194											,465		
195													
196													
197		,495											
198								,338					
199													
200		,629											
201	-,513												
202			,591										
203				,456									
204									-,316				
205		,571											
206												-,523	
207									,585				
208										,390			

209			,538									
210			,560									
211			,418									
212	,416											
213												-,437
214							,383					
215				-,355								
216												
217	-,450											
218												
219				,390								
220							,328					
221										-,493		
222			,327									
223		-,481										
224											,302	
225							-,312					
226												
227												
228	-,354											
229												
230												
231				,302								
232										,328		
233										,428		
234												
235												
236												
237		,378										
238	,364											
239							-,434					
240							,395					
241												
242												
243						,426						
244			,401									
245								,397				
246						,329						
247		,342										
248			-,321									
249		-,346										
250							,311					
251											,532	
252	,362											

253											-,312		
254				,301			,303						
255													
256		,320											
257													
258			,308										
259	,455												
260										-,387			
261				,451									
262								,355					
263					-,321								
264	,489												
265	-,410												
266				-,321									
267	-,543												
268									,451				
269					-,390								
270													
271		-,398											
272					-,305								
273											,371		
274											,379		
275													
276					-,552								
277	,372												
278										,353			
279											,333		
280													
281							,334						
282					-,473								
283				,405									
284			,318										
285									,367				
286											,477		
287	,390												
289													
291		,541											
292	-,357												
293											,321		
294											,337		
295										,340			
296													
297												,343	
298													,401

299											-,413		
300				,673									
301	,488												
303													
304										,587			
305	,339												
306													
307				,345									
309	,321												
313													
316							,302						
317				,316									
319													
320			,477										
321													
322													
324							,552						
325								,349					
327								-,336					
329													
330									,378				
332							,470						
334		,463											
335	,348												
336	,304												
337						,303							
338													
339		,406											
340												,460	
341													,405
342	,362												
343													
344	,444												
345		,411											
346		,429											
347		,468											
348													
349			,374										
350							,578						
351						,343							
352										,347			
353								,311					
354													
355		,355											

356	,526												
357	,550												
358	,369												
359											,343		
360						,377							
361													,394
363		,555											
364								,363					
365								,375					
371	,312												
374	-,465												
377	,459												
383								,330					
391								,338					
397	-,540												
398	-,499												
400									,385				
406						-,326							
411	,582												
415				,331									
427													,344
440									,317				
446						,336							
449								,346					
450									,540				
451									,413				
455													
461												,389	
462		,437											
469													-,353
473													
479		,479											
481												-,326	
482	,353												
487	,551												
502													
505			-,437										
521								,301					
547								,375					
549	,320												

4.2. Resultados descriptivos de las variables de estudio

4.2.1. Análisis para la variable personalidad

En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se pueden apreciar las medidas descriptivas y los porcentajes distribuidos de acuerdo a los niveles observados en los factores primarios de la personalidad, observando niveles bajos en las dimensiones; fuerza del yo, actitud cognitiva y posición social. Niveles altos en las dimensiones; inteligencia y estado de ansiedad.

Tabla 23

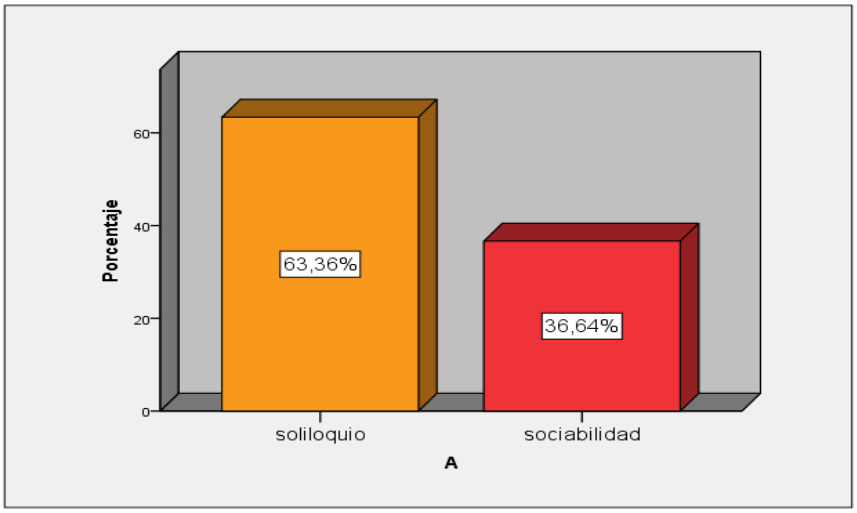
Medidas descriptivas de las dimensiones de personalidad

Dimensiones	Niveles			
	Bajo		Alto	
	f	%	f	%
Expresividad emocional	83	63.4	48	36.6
Inteligencia	28	21.4	103	78.6
Fuerza del yo	106	80.9	25	19.1
Dominancia	64	48.9	67	51.1
Impulsividad	68	51.9	63	48.1
Lealtad grupal	74	56.5	57	43.5
Aptitud situacional	73	55.7	58	44.3
Emotividad	47	35.9	84	64.1
Credibilidad	53	40.5	78	59.5
Actitud cognitiva	104	79.4	27	20.6
Sutileza	58	44.3	73	55.7
Conciencia	47	35.9	84	64.1
Posición social	110	84	21	16
Certeza individual	70	53.4	61	46.6
Autoestima	90	68.7	41	31.3
Estado de ansiedad	20	15.3	111	84.7

En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se aprecia la distribución de la muestra en la dimensión expresividad emocional apreciando que el 63.36% se encuentra en un nivel bajo (soliloquio) y el 36,64% en un nivel alto (sociabilidad).

Figura 2

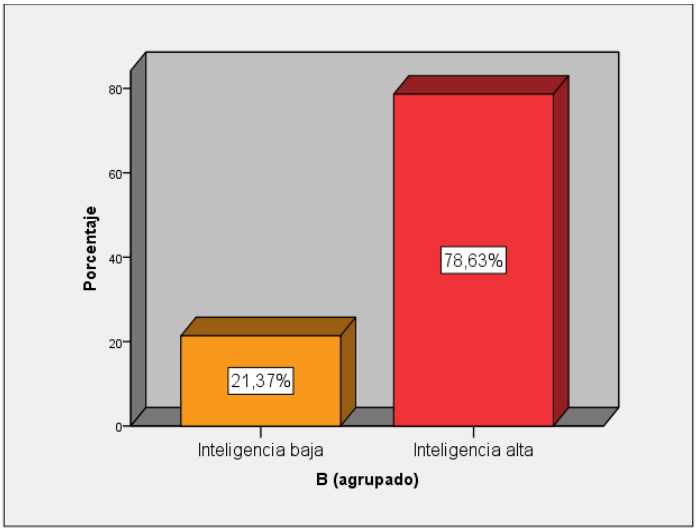
Distribución de la muestra en la dimensión expresividad emocional



En la Figura 3, se aprecia la distribución de la muestra en la dimensión inteligencia apreciando que el 21.37% se encuentra en un nivel bajo y el 78.63% en un nivel alto.

Figura 3

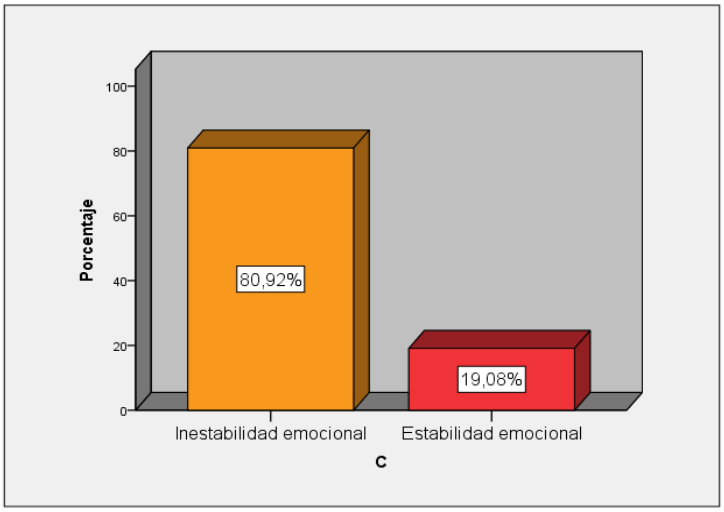
Distribución de la muestra en la dimensión inteligencia



En la Figura 4, se observa que en la dimensión fuerza del yo el 80.92% se encuentra en un nivel bajo y el 19.08% en un nivel alto. Lo que implica que gran parte de la muestra presenta un indicador alto en inestabilidad emocional.

Figura 4

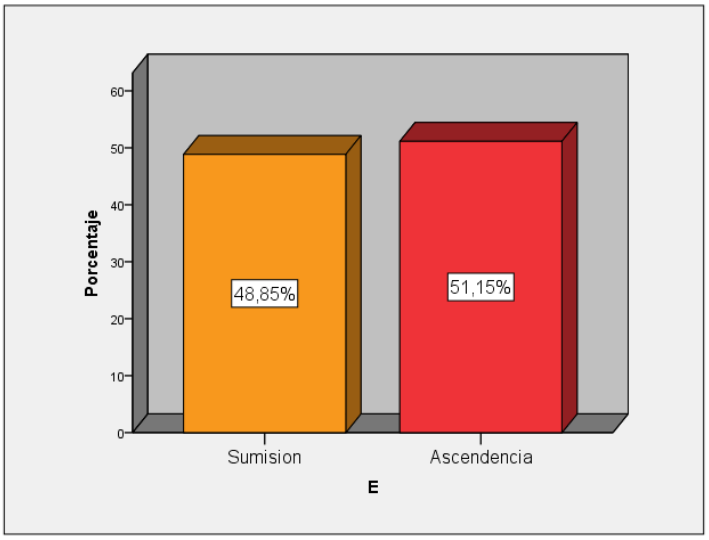
Distribución de la muestra en la dimensión fuerza del yo



En la Figura 5, se observa que en la dimensión dominancia el 48.85% se encuentra en un nivel bajo (sumisión) y el 51.15% en un nivel alto (ascendencia).

Figura 5

Distribución de la muestra en la dimensión dominancia

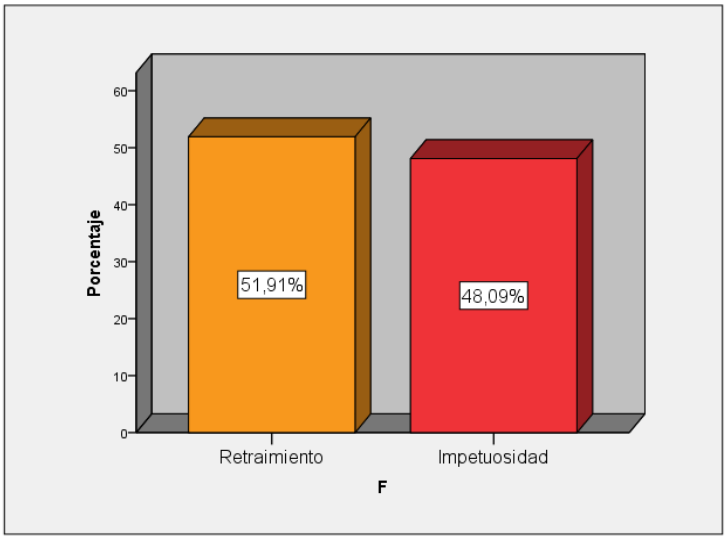


En la

Figura ***6***, se observa que en la dimensión impulsividad el 51.91% se encuentra en un nivel bajo (retraimiento) y el 48.09% en un nivel alto (impetuosidad).

Figura 6

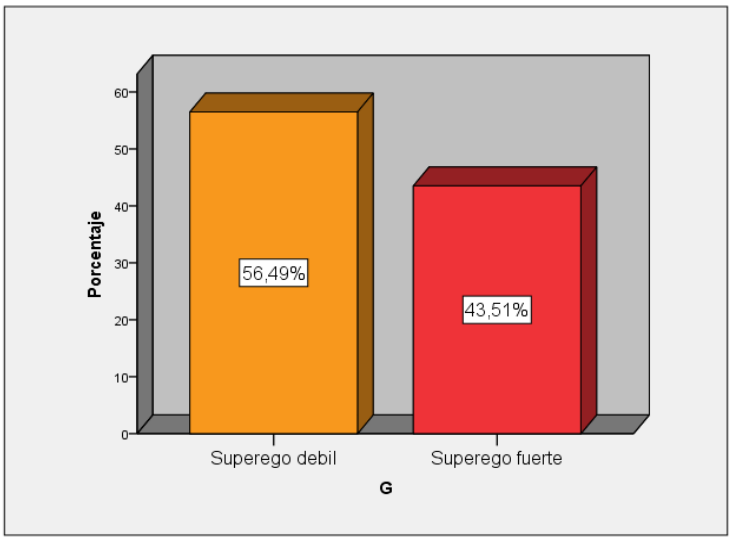
Distribución de la muestra en la dimensión impulsividad



En la Figura 7, se observa que, en la distribución de la muestra, en la dimensión lealtad grupal, el 56.49% se encuentra en un nivel bajo (superego débil) y el 43.51% en un nivel alto (superego fuerte).

Figura 7

Distribución de la muestra en la dimensión lealtad grupal

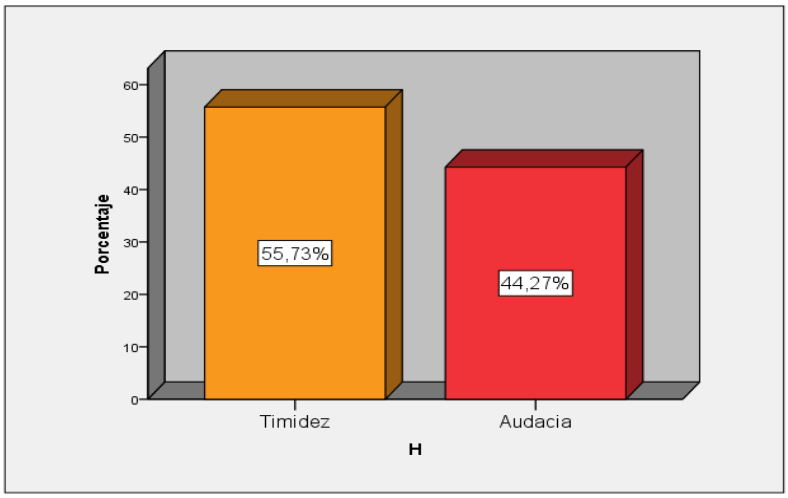


En la

Figura **8**, se observa que en la dimensión aptitud situacional el 55.73% se encuentra en un nivel bajo (timidez) y el 44.27% en un nivel alto (audacia).

Figura 8

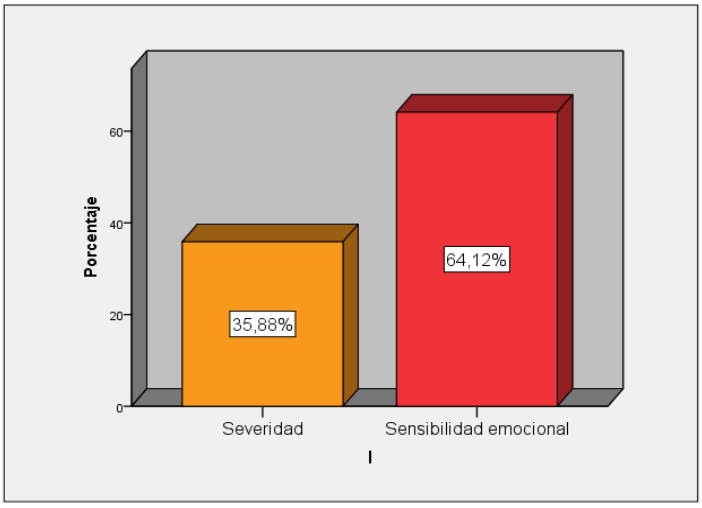
Distribución de la muestra en la dimensión aptitud situacional



En la Figura 9, se observa que en la dimensión emotividad el 35.88% se encuentra en un nivel bajo y el 64.12% en un nivel alto. Lo que implica que gran parte de la muestra presenta un indicador alto en sensibilidad emocional.

Figura 9

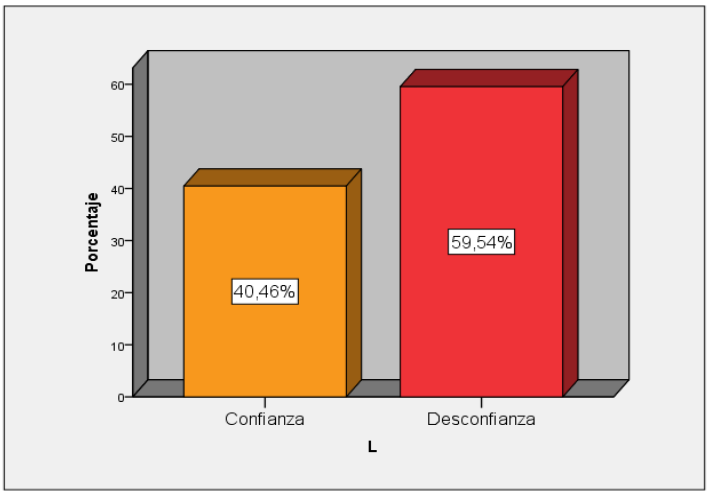
Distribución de la muestra en la dimensión emotividad



En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se observa que en la dimensión credibilidad el 40.45% se encuentra en un nivel bajo (confianza) y el 59.54% en un nivel alto (desconfianza).

Figura 10

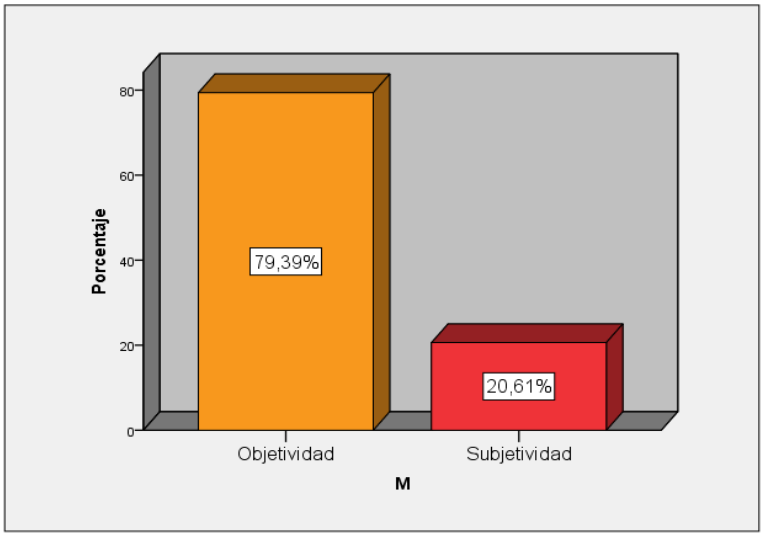
Distribución de la muestra en la dimensión credibilidad



En la Figura 11, se observa que en la dimensión actitud cognitiva el 79.39% se encuentra en un nivel bajo y el 20.61% en un nivel alto. Lo que implica que gran parte de la muestra presenta un indicador alto en objetividad.

Figura 11

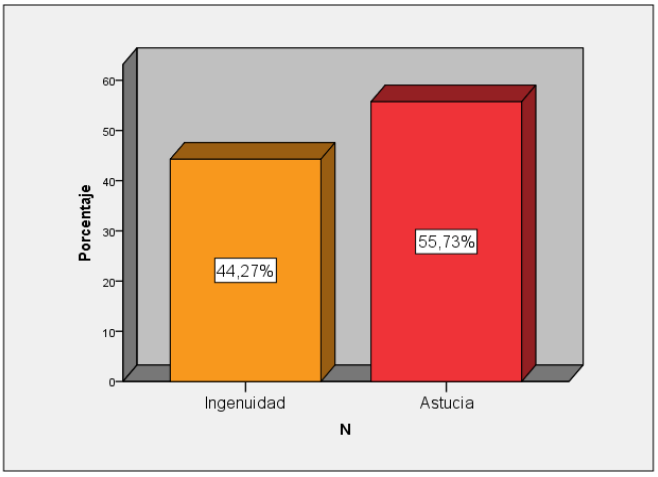
Distribución de la muestra en la dimensión actitud cognitiva



En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se observa que en la dimensión sutileza el 44.27% se encuentra en un nivel bajo (ingenuidad) y el 55.73% en un nivel alto (astucia).

Figura 12

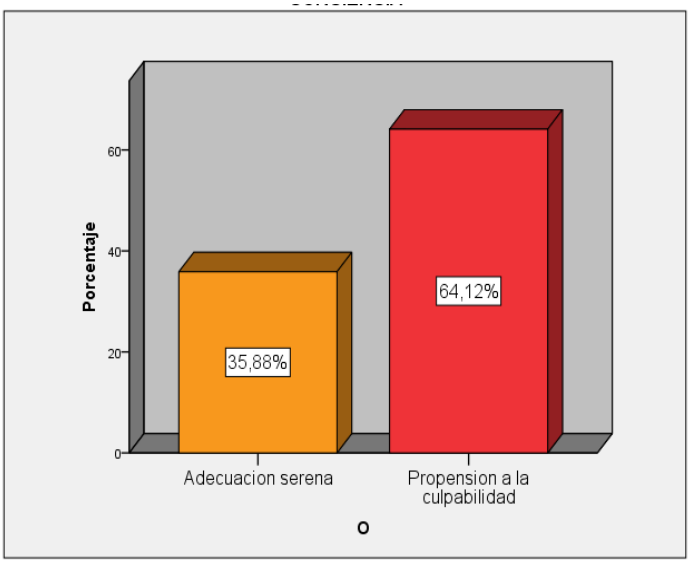
Distribución de la muestra en la dimensión sutileza



En la Figura 13, se observa que en la dimensión conciencia el 35.88% se encuentra en un nivel bajo (audacia serena) y el 64.12% en un nivel alto (propensión a la culpabilidad).

Figura 13

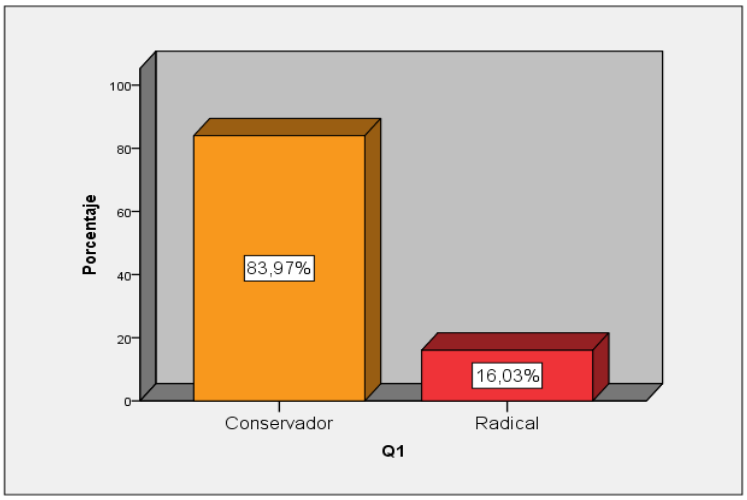
Distribución de la muestra en la dimensión conciencia



En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se observa que en la dimensión posición social el 83.97% se encuentra en un nivel bajo y el 16.03% en un nivel alto. Lo que implica que gran parte de la muestra presenta un indicador alto en posición social.

Figura 14

Distribución de la muestra en la dimensión posición social

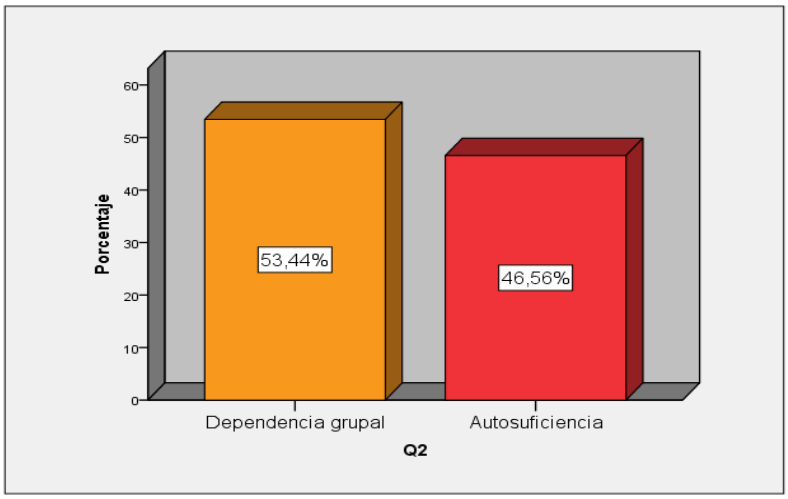


En la

Figura ***15***, se observa que en la dimensión certeza individual el 53.44% se encuentra en un nivel bajo (dependencia grupal) y el 46.56% en un nivel alto (autosuficiencia).

Figura 15

Distribución de la muestra en la dimensión certeza individual

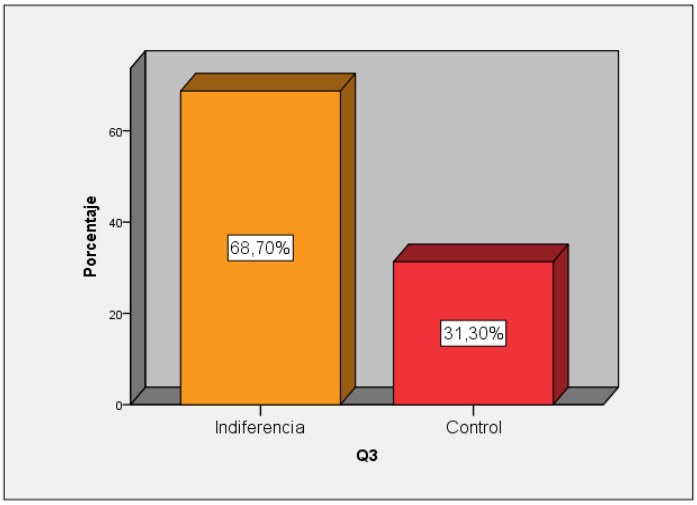


En la

Figura ***16***, se observa que en la dimensión autoestima el 68.70% se encuentra en un nivel bajo y el 31.30% en un nivel alto. Lo que implica que gran parte de la muestra presenta un indicador alto en indiferencia.

Figura 16

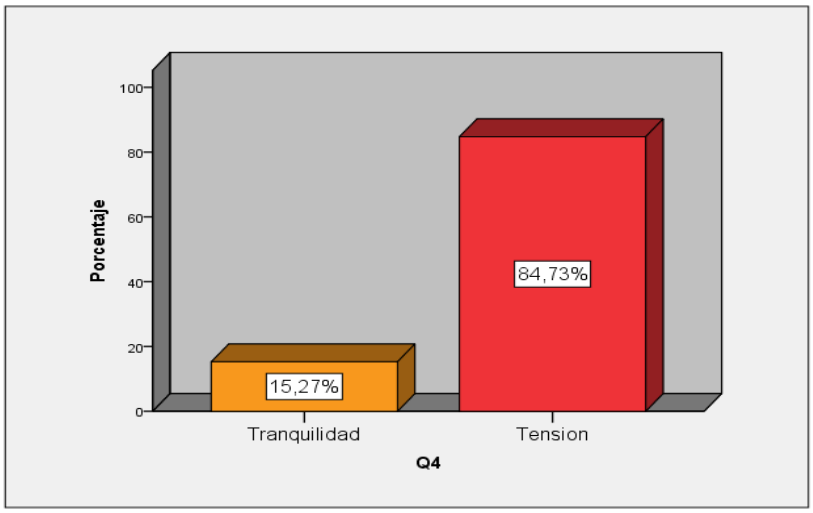
Distribución de la muestra en la dimensión autoestima



En la Figura 17, se observa que en la dimensión estado de ansiedad el 15.27% se encuentra en un nivel bajo y el 84.73% en un nivel alto. Lo que implica que gran parte de la muestra presenta un indicador alto en tensión.

Figura 17

Distribución de la muestra en la dimensión estado de ansiedad



4.2.2. Análisis para la variable características psicopatológicas

En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se pueden apreciar las medidas descriptivas y los porcentajes distribuidos de acuerdo con los niveles apreciados en las escalas del MMPI, observando: niveles bajos en las dimensiones introversión social y masculinidad-feminidad, nivel moderado en las dimensiones paranoia e histeria, nivel alto en las dimensiones psicastenia e hipocondría y niveles muy altos en las dimensiones desviación psicopática y esquizofrenia.

Tabla 24

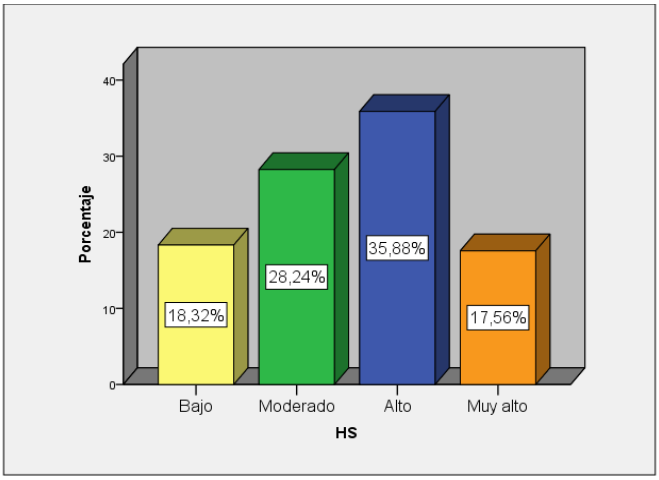
Medidas descriptivas de las características psicopatológicas

Escalas	Niveles							
	Bajo		Moderado		Alto		Muy alto	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Hipocondría	24	18.3	37	28.2	47	35.9	23	17.6
Depresión	46	35.1	33	25.2	31	23.7	21	16
Histeria	28	21.4	47	35.9	40	30.5	16	12.2
Desviación psicopática	11	8.4	21	16	35	26.7	64	48.9
Masculinidad-feminidad	65	49.6	41	31.3	19	14.5	6	4.6
Paranoia	33	25.3	50	38.2	23	17.6	25	19.1
Psicastenia	19	14.5	27	20.6	41	31.3	44	33.6
Esquizofrenia	11	8.4	25	19.1	36	27.5	59	45.1
Manía	36	27.5	37	28.2	36	27.5	22	16.8
Introversión social	57	43.5	41	31.3	30	22.9	3	2.3

En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se observa que un 35.88% presenta altos índices de hipocondría, el 28.24% índices moderados, el 17.56% índices muy altos y solo el 18.32% índices bajos. Lo que implica que parte de la muestra presenta un indicador alto de hipocondría.

Figura 18

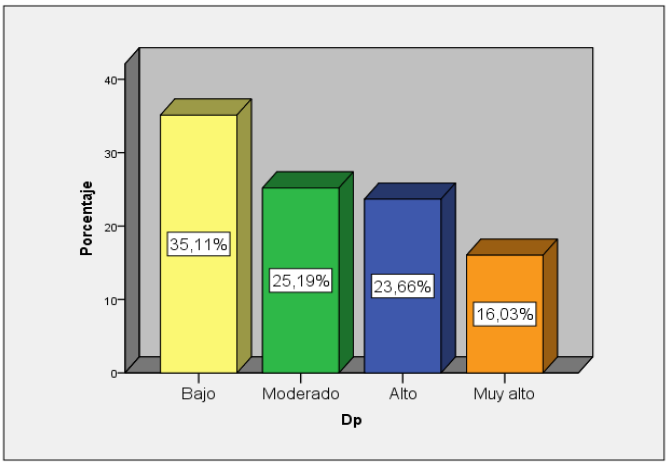
Distribución de la muestra en la escala hipocondría



En la Figura 19, se observa que un 23.66% presenta altos índices de depresión, el 25.19% índices moderados, el 16.03% índices muy altos y el 35.11% índices bajos. Lo que implica que parte significativa de la muestra presenta indicadores bajos de depresión.

Figura 19

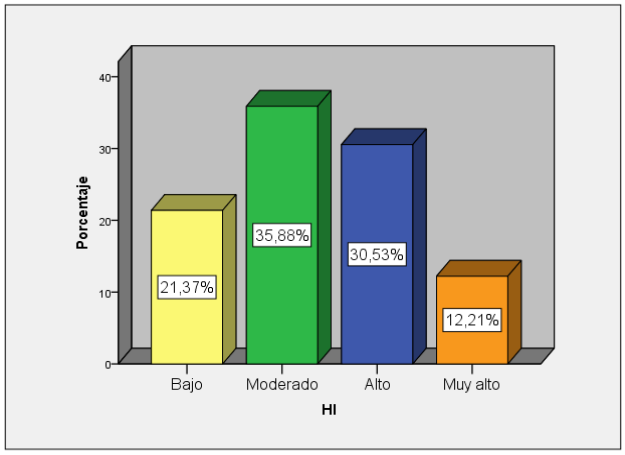
Distribución de la muestra en la escala depresión



En la Figura 20, se observa que un 30.53% presenta altos índices de histeria, el 35.85% índices moderados, el 12.21% índices muy altos y el 21.37% índices bajos. De lo que se colige que parte significativa de la muestra presenta indicadores moderados de histeria.

Figura 20

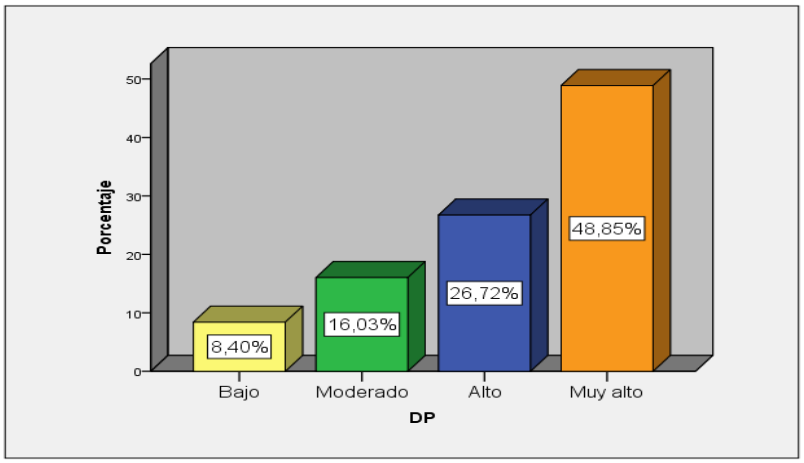
Distribución de la muestra en la escala histeria



En la Figura 21, se observa que el 48.85% presenta índices muy altos de desviación psicopática, 26.72% índices altos, 16.03% índices moderados y 8.40% índices bajos. De lo que se infiere que parte significativa de la muestra presenta indicadores muy altos de desviación psicopática.

Figura 21

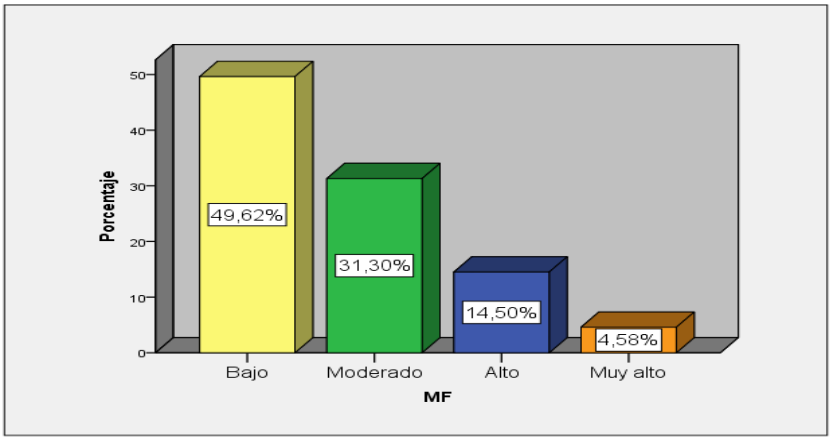
Distribución de la muestra en la escala desviación psicopática



En la Figura 22, se observa que el 4.58% presenta índices muy altos de masculinidad-femineidad, 14.50% índices altos, 31.30% índices moderados y 49.62% índices bajos. De lo que se deduce que gran parte de la muestra presentan indicadores bajos de masculinidad-femineidad.

Figura 22

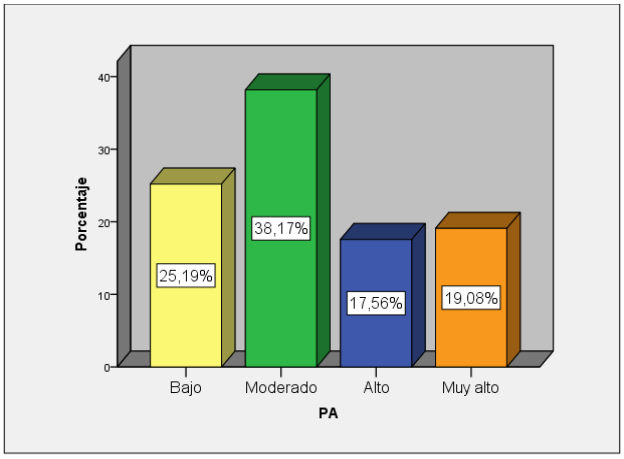
Distribución de la muestra en la escala masculinidad-femineidad



En la Figura 23, se observa que el 19.08% presenta índices muy altos de paranoia, 17.56% índices altos, 38.17% índices moderados y 25.19% índices bajos. De lo que se deduce que gran parte de la muestra presentan indicadores moderados de paranoia.

Figura 23

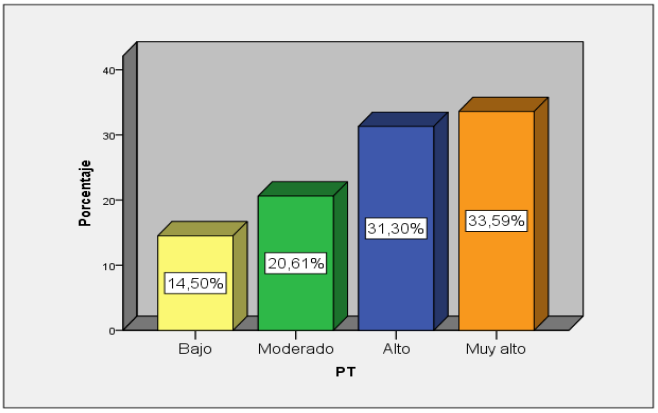
Distribución de la muestra en la escala paranoia



En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se observa que el 33.59% presenta índices muy altos de psicastenia, 31.30% índices altos, 20.61% índices moderados y 14.50% índices bajos. De lo que se deduce que gran parte de la muestra presentan indicadores muy altos de psicastenia.

Figura 24

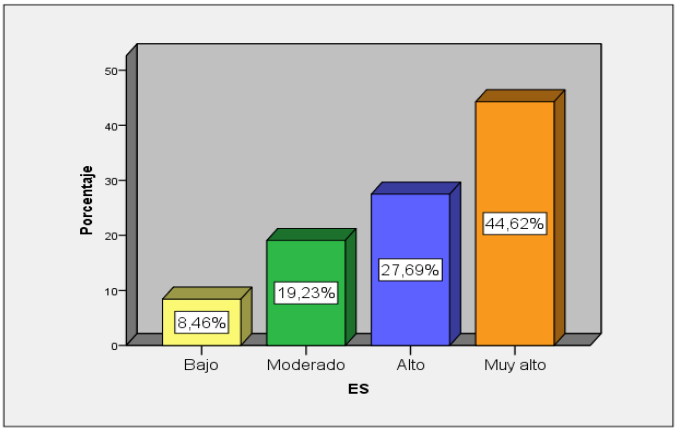
Distribución de la muestra en la escala psicastenia



En la Figura 25, se observa que el 44.62% presenta índices muy altos de esquizofrenia, 27.69% índices altos, 19.23% índices moderados y 8.46% índices bajos. De lo que se deduce que gran parte de la muestra presentan indicadores muy altos de esquizofrenia.

Figura 25

Distribución de la muestra en la escala esquizofrenia

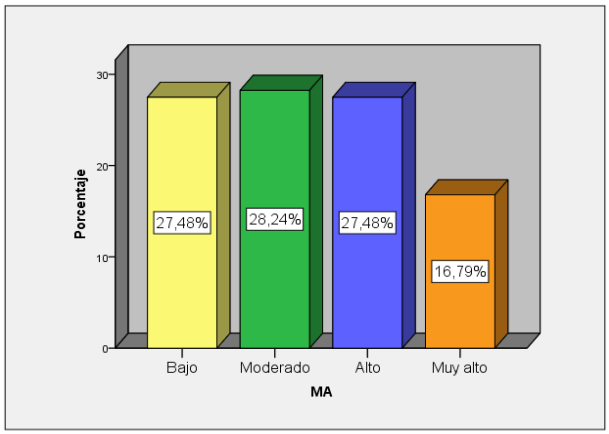


En la

Figura ***26***, se observa que el 16.79% presenta índices muy altos de manía, 27.48% índices altos, 28.24% índices moderados y 27.48% índices bajos.

Figura 26

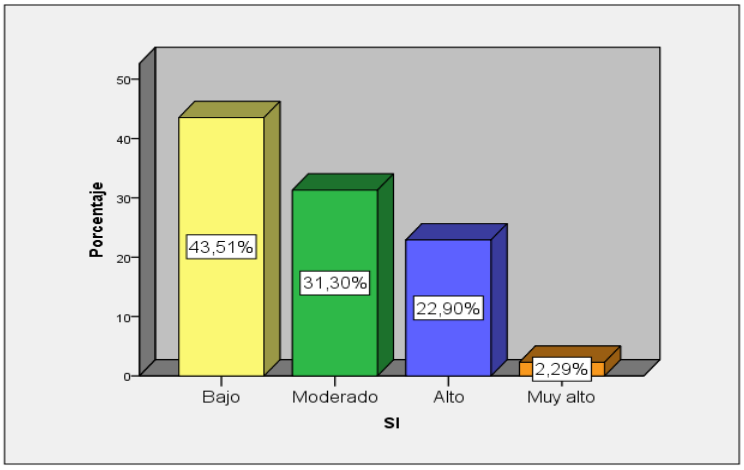
Distribución de la muestra en la escala manía



En la Figura 27, se observa que el 2.29% presenta índices muy altos de introversión social, 22.90% índices altos, 31.30% índices moderados y 43.51% índices bajos. De lo que se deduce que gran parte de la muestra presentan indicadores bajos de introversión social.

Figura 27

Distribución de la muestra en la escala introversión social



4.2.3. Análisis exploratorio de distribución de normalidad

Como se había mencionado, se empleó el Kolmogorov-Smirnov para analizar la distribución de los datos.

De acuerdo con los resultados obtenidos presentados en la Tabla 25, se observa que el Cuestionario de 16 factores de la personalidad, 16 PF presenta una distribución normal. Observando que los valores de significancia alcanzados oscilan entre (Sig.= .200, .052). Todas las dimensiones obtuvieron puntuaciones mayores al valor planteado (Sig. .05) por lo que se puede afirmar que existe una distribución paramétrica.

Tabla 25

Análisis de normalidad de las puntuaciones del 16PF a través el estadístico K-S

	Kolmogorov-Smirnov[a]		
	Estadístico	gl	*p*
A	,090	100	,055
B	,168	100	,056
B Eficiencia	,486	100	,060
C	,074	100	,196
E	,074	100	,200[*]
F	,075	100	,189
G	,118	100	,053
H	,075	100	,190
I	,102	100	,052
L	,110	100	,050
M	,109	100	,050
N	,132	100	,060
O	,091	100	,059
Q1	,125	100	,061
Q2	,099	100	,058
Q3	,097	100	,061
Q4	,102	100	,053
D	,102	100	,052

De acuerdo con la Tabla 26, se observa que Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnessota, MMPI presenta una distribución normal. Apreciando que los valores de significancia alcanzados oscilan entre (Sig.= .200 y .053). Todas las dimensiones obtuvieron puntuaciones mayores al valor planteado (Sig. .05) por lo que se puede afirmar que existe una distribución paramétrica.

Por tanto, para dar las respuestas a las hipótesis, se utilizaron la T Student para muestras independientes y el coeficiente de correlación de Pearson.

Tabla 26

Análisis de normalidad de las puntuaciones del MMPI a través el estadístico K-S

	Kolmogorov-Smirnov[a]		
	Estadístico	Gl	*p*
L	,123	100	,100
F	,127	100	,100
K	,100	100	,100
Hs	,053	100	,200*
D	,061	100	,200*
Hi	,077	100	,053
Dp	,056	100	,200*
Mf	,060	100	,200*
Pa	,143	100	,080
Pt	,064	100	,200*
Es	,081	100	,075
Ma	,052	100	,200*
Si	,065	100	,200*

4.3. Contrastación de hipótesis

4.3.1. Análisis comparativo de la variable personalidad

En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se observa las puntuaciones inferenciales obtenidas en el análisis estadístico según género; revelando que los puntajes de expresividad emocional entre hombres y mujeres presentan diferencias significativas (p. = ,046).

Tabla 27

Comparación entre las puntuaciones de expresividad emocional, según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	11,16	2.015	,046
Masculino	48	10,02		

En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se observa que los puntajes de inteligencia entre hombres y mujeres no presentan diferencias significativas (p. = ,910).

Tabla 28

Comparación entre las puntuaciones de inteligencia, según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	8.06	0.113	,910
Masculino	48	8.02		

En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se observa que los puntajes de fuerza del yo entre hombres y mujeres no presentan diferencias significativas (p. = ,917).

Tabla 29

Comparación entre las puntuaciones de fuerza del yo según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	14.49	,104	,917

Masculino	48	14.40		

En la Tabla 30, se observa que los puntajes entre hombres y mujeres, en el factor dominancia, presentando diferencias significativas (p. = ,031).

Tabla 30

Comparación entre las puntuaciones de dominancia según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	10.17	-2,177	,031
Masculino	48	11.71		

En la Tabla 31, se observa que los puntajes de impulsividad entre hombres y mujeres no presentan diferencias significativas (p. = ,118).

Tabla 31

Comparación entre las puntuaciones de impulsividad según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	12.30	-1.575	,118
Masculino	48	13.65		

En la Tabla 32, se evidencia que las puntuaciones de lealtad grupal entre hombres y mujeres no presentan diferencia significativa (p. = ,131).

Tabla 32

Comparación entre las puntuaciones de lealtad grupal según género.

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	12.60	1.520	,131
Masculino	48	11.54		

En la Tabla 33, se observa que los puntajes, de aptitud situacional, entre hombres y mujeres no presentan diferencias significativas (p. = ,676).

Tabla 33

Comparación entre las puntuaciones de aptitud situacional según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	13.73	-.419	,676
Masculino	48	14.21		

En la

Tabla ***34***, se evidencia que las puntuaciones de emotividad entre hombres y mujeres sí presentan diferencias estadísticamente significativas (p. = ,000).

Tabla 34

Comparación entre las puntuaciones de emotividad según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	13.16	4.816	,000
Masculino	48	9.79		

En la Tabla 35, se observa que los puntajes de credibilidad entre hombres y mujeres sí presentan diferencias significativas (p. = ,022).

Tabla 35

Comparación entre las puntuaciones de credibilidad según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	9.36	-2.321	,022
Masculino	48	10.92		

En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se evidencia que las puntuaciones de actitud cognitiva entre hombres y mujeres no presentan diferencias significativas (p. = ,317).

Tabla 36

Comparación entre las puntuaciones de actitud cognitiva según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*

Femenino	83	11.25	1.005	,317
Masculino	48	10.65		

En la Tabla 37, se observa que los puntajes de sutileza entre hombres y mujeres no presentan diferencias significativas (p. = ,369).

Tabla 37

Comparación entre las puntuaciones de sutileza según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	11.06	-.902	,369
Masculino	48	11.46		

En la Tabla 38, se aprecia que las puntuaciones de conciencia entre hombres y mujeres no presentan diferencias significativas (p. = ,409).

Tabla 38

Comparación entre las puntuaciones de conciencia según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	12.16	.828	,409
Masculino	48	11.56		

En la

Tabla ***39***, se observa que los puntajes de posición social entre hombres y mujeres sí presentan diferencias significativas (p. = ,006).

Tabla 39

Comparación entre las puntuaciones de posición social según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	7.86	-2.804	,006
Masculino	48	9.40		

En la Tabla ***40***, se evidencia que las puntuaciones de certeza individual entre hombres y mujeres no presentan diferencias significativas (p. = ,193).

Tabla 40

Comparación entre las puntuaciones de certeza individual según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	10.88	-1.308	,193
Masculino	48	11.65		

En la Tabla 41, se observa que los puntajes de autoestima entre hombres y mujeres no presentan diferencias significativas (p. = ,765).

Tabla 41

Comparación entre las puntuaciones de autoestima según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	10.58	-.300	,765
Masculino	48	10.75		

En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, se aprecia que las puntuaciones de ansiedad entre hombres y mujeres no presentan diferencias significativas (p. = ,988).

Aceptando la hipótesis específica (H1) concluyendo que existen diferencias significativas, según género, en los factores primarios de la personalidad en usuarios de consulta privada. En los factores de expresividad emocional, dominancia, emotividad, credibilidad y posición social.

Tabla 42

Comparación entre las puntuaciones de estado de ansiedad según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	13.87	.016	,988
Masculino	48	13.85		

4.3.2. Análisis comparativo de la variable características psicopatológicas

En la Tabla 43, puntuaciones inferenciales obtenidas en el análisis estadístico según género; se observa la existencia de diferencia significativa en los puntajes de hipocondría entre hombres y mujeres (p. = ,202).

Tabla 43

Comparación entre las puntuaciones de hipocondría, según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	65.07	-1.288	,202
Masculino	48	67.58		

En la Tabla 44, se evidencia que no existen diferencias significativas en los puntajes de depresión entre hombres y mujeres (p. = ,000).

Tabla 44

Comparación entre las puntuaciones de depresión, según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	58.12	-4.365	,000
Masculino	48	67.71		

En la Tabla 45, puntuaciones inferenciales obtenidas en el análisis estadístico según género; se observan diferencias significativas en los puntajes de histeria entre hombres y mujeres (p. = ,189).

Tabla 45

Comparación entre las puntuaciones de histeria, según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	65.43	1.319	,189
Masculino	48	62.94		

En la Tabla 46, puntuaciones inferenciales obtenidas en el análisis estadístico según género; se observan diferencias significativas en los puntajes de desviación psicopática entre hombres y mujeres (p. = ,118).

Tabla 46

Comparación entre las puntuaciones de desviación psicopática, según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	12.30	-1.575	,118
Masculino	48	13.65		

En la Tabla 47, puntuaciones inferenciales obtenidas en el análisis estadístico según género; se aprecian diferencias significativas en los puntajes de paranoia entre hombres y mujeres (p. = ,250).

Tabla 47

Comparación entre las puntuaciones de paranoia, según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	66.19	1.155	,250
Masculino	48	63.71		

En la Tabla 48, se observa que sí existen diferencia significativa en los puntajes de psicastenia entre hombres y mujeres (p. = ,001).

Tabla 48

Comparación entre las puntuaciones de psicastenia, según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	67.72	-3.445	,001
Masculino	48	75.10		

En la Tabla 49, se observa que sí existen diferencia significativa en los puntajes de esquizofrenia entre hombres y mujeres (p. = ,022).

Tabla 49

Comparación entre las puntuaciones de esquizofrenia, según género

Género	*n*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	72.88		

			-2.333	,022
Masculino	48	79.67		

En la Tabla 50, puntuaciones inferenciales obtenidas en el análisis estadístico según género; se evidencian diferencias significativas en los puntajes de manía entre hombres y mujeres (p. = ,532).

Tabla 50

Comparación entre las puntuaciones de manía, según género

Género	*N*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	64.10	-.627	,532
Masculino	48	65.42		

En la **¡Error! La autoreferencia al marcador no es válida.**, puntuaciones inferenciales obtenidas en el análisis estadístico según género; se observa que no existe diferencia significativa en los puntajes de introversión social entre hombres y mujeres (p. = ,147).

Tabla 51

Comparación entre las puntuaciones de introversión social, según género

Género	*N*	*x*	*t*	*p*
Femenino	83	58.84	1.460	,147
Masculino	48	56.21		

En consecuencia, se acepta la hipótesis específica (H2), afirmando que existen diferencias significativas en las características psicopatológicas, según género, en usuarios de consulta privada. En las escalas de depresión, psicastenia y esquizofrenia.

4.3.3. Relación entre los factores del Cuestionario de 16 Factores de la Personalidad y el Inventario Multifásico de personalidad de Minnesota

Ahora se procederá a analizar la relación entre cada uno de los factores de personalidad y los factores de las características psicopatológicas.

Tabla 52

Matriz de correlación de Pearson entre el MMPI y el cuestionario 16 PF

Factores del 16PF		Escalas del MMPI									
		HS	D	HI	DP	PA	PT	Mf	ES	MA	SI
A	*r*	-,326	-,194	,289	-,030	-,038	-,184	-,208	-,257	,009	-,394
	p	,000	,026	,001	,732	,663	,036	,017	,003	,922	,000
B	*r*	,100	-,183	-,067	-,142	-,208	-,289	-,111	-,312	-,244	-,186
	p	,255	,036	,449	,107	,017	,001	,208	,000	,005	,033
C	*r*	,258-	-,486	-,255	-,374	-,347	-,455	-,053	-,488	-,154	-,449
	p	,003	,000	,003	,000	,000	,000	,549	,000	,079	,000
E	*r*	-,125	,238	-,088	,213	,082	,013	,078	,032	,160	-,200
	p	,154	,006	,319	,015	,352	,880	,378	,718	,069	,022
F	*r*	-,001	,009	-,096	,000	-,091	-,091	,015	-,165	,136	-,366
	p	,989	,923	,277	,996	,299	,299	,867	,059	,121	,000
G	*r*	,002	-,229	-,156	-,161	-,172	-,169	-,203	-,275	-,083	-,076
	p	,978	,009	,076	,067	,050	,053	,020	,001	,348	,387
H	*r*	-,247	-,165	,063	-,063	-,137	-,225	-,054	-,226	,113	-,618
	p	,004	,060	,474	,475	,118	,010	,541	,009	,197	,000
I	*r*	,023	,028	,192	,151	,244	,025	-,320	,083	,042	,110
	p	,795	,748	,028	,085	,005	,776	,000	,348	,633	,213
L	*r*	-,264	,321	-,077	,161	,236	,282	,100	,266	,215	,153
	p	,002	,000	,382	,067	,007	,001	,254	,002	,014	,082
M	*r*	,052	-,008	-,034	,111	-,159	-,186	-,031	-,144	-,145	-,078
	p	,558	,927	,696	,207	,070	,033	,724	,100	,100	,376
N	*r*	,069	-,135	-,070	-,148	-,099	,047	,117	-,054	-,137	-,088
	p	,433	,125	,426	,092	,259	,597	,184	,541	,120	,320
O	*r*	-,283	,400	,122	,321	,417	,404	-,018	,489	,244	,421
	p	,001	,000	,167	,000	,000	,000	,834	,000	,005	,000
Q1	*r*	-,212	,113	-,238	-,013	,001	-,005	,148	,051	-,014	-,003
	p	,015	,198	,006	,883	,988	,954	,091	,574	,871	,975
Q2	*r*	-,205	,155	-,150	,055	,056	-,008	,038	,079	-,055	,186
	p	,015	,076	,088	,532	,528	,925	,666	,368	,530	,034
Q3	*r*	,056	-,295	-,174	-,298	-,118	-,086	-,057	-,192	-,079	-,100
	p	,525	,001	,047	,001	,179	,328	,518	,028	,367	,255
Q4	*r*	-,394	,427	,023	,293	,207	,282	,099	,292	,064	,357
	p	,000	,000	,794	,001	,017	,001	,259	,001	,467	,000

Nota: N=131. Expresión emocional (A), inteligencia (B), fuerza del o(C), dominancia (E), Impulsividad (F), Lealtad grupal (G), aptitud situacional (H), emotividad (I), credibilidad (L), actitud cognitiva (M), sutileza (N), conciencia (O), posición social (Q1), certeza individual (Q2), Autoestima Q3) y estado de ansiedad (Q4)

Estos resultados estarían demostrando que existe relación entre algunos factores primarios de la personalidad y algunas características psicopatológicas en la muestra estudiada.

Lo que permite concluir con la aceptación de la Hipótesis General (Hi), que afirma: Existe correlación entre los factores primarios de la personalidad y las características patológicas en un grupo de usuarios de consulta privada, específicamente entre los siguientes factores:

- Existe una correlación inversa débil entre la afectividad y la hipocondría.
- Existe una correlación inversa muy débil entre la afectividad y la depresión.
- Existe una correlación inversa débil entre la afectividad y la histeria.
- Existe una correlación inversa muy débil entre la afectividad y la psicastenia.
- Existe una correlación inversa débil entre la afectividad y la masculinidad-femeneidad.
- Existe una correlación inversa débil entre la afectividad y la esquizofrenia.
- Existe una correlación inversa débil entre la afectividad y la introversión social.
- Existe una correlación muy débil entre la inteligencia y la depresión.
- Existe una correlación débil negativa entre la inteligencia y la paranoia.
- Existe una correlación débil negativa entre la inteligencia y la psicastenia.
- Existe una correlación débil negativa entre la inteligencia y la esquizofrenia.
- Existe una correlación débil negativa entre la inteligencia y la hipomanía.
- Existe una correlación débil negativa entre la inteligencia y la introversión social.
- Existe una correlación débil negativa entre la estabilidad y la hipocondría.
- Existe una correlación débil negativa entre la estabilidad y la depresión.
- Existe una correlación débil negativa entre la estabilidad y la histeria.

- Existe una correlación débil negativa entre la estabilidad y la desviación psicopática.
- Existe una correlación débil negativa entre la estabilidad y la paranoia.
- Existe una correlación débil negativa entre la estabilidad y la psicastenia.
- Existe una correlación débil negativa entre la estabilidad y la esquizofrenia.
- Existe una correlación débil negativa entre la estabilidad y la introversión social.
- Existe una correlación débil positiva entre la dominancia y la depresión.
- Existe una correlación débil positiva entre la dominancia y la desviación psicopática.
- Existe una correlación débil negativa entre la dominancia y la introversión social.
- Existe una correlación débil negativa entre Impulsividad y la introversión social.
- Existe una correlación débil negativa entre la conformidad grupal y la depresión.
- Existe una correlación muy débil negativa entre la conformidad grupal y la paranoia.
- Existe una correlación muy débil negativa entre la conformidad grupal y la masculinidad-femeneidad.
- Existe una correlación muy débil negativa entre la conformidad grupal y la esquizofrenia
- Existe una correlación débil negativa entre el atrevimiento y la hipocondría.
- Existe una correlación débil negativa entre el atrevimiento y la psicastenia.
- Existe una correlación débil negativa entre el atrevimiento y la esquizofrenia.
- Existe una correlación moderada negativa entre el atrevimiento y la introversión social.
- Existe una correlación positiva muy débil entre la sensibilidad y la histeria.
- Existe una correlación positiva débil entre la sensibilidad y la paranoia.

- Existe una correlación inversa débil entre la sensibilidad y la masculinidad-femeneidad.
- Existe una correlación inversa débil entre la suspicacia y la hipocondría.
- Existe una correlación positiva débil entre la suspicacia y la depresión.
- Existe una correlación positiva débil entre la suspicacia y la paranoia.
- Existe una correlación positiva débil entre la suspicacia y la psicastenia.
- Existe una correlación positiva débil entre la suspicacia y la esquizofrenia.
- Existe una correlación positiva débil entre la suspicacia y la hipomanía.
- Existe una correlación positiva débil entre la suspicacia y la introversión social.
- Existe una correlación inversa muy débil entre la imaginación y la psicastenia.
- Existe una correlación inversa débil entre la culpabilidad y la hipocondría.
- Existe una correlación inversa débil entre la culpabilidad y la depresión.
- Existe una correlación inversa débil entre la culpabilidad y la desviación psicopática.
- Existe una correlación inversa débil entre la culpabilidad y la paranoia.
- Existe una correlación inversa débil entre la culpabilidad y la psicastenia.
- Existe una correlación inversa débil entre la culpabilidad y la esquizofrenia.
- Existe una correlación inversa débil entre la culpabilidad y la hipomanía.
- Existe una correlación inversa débil entre la culpabilidad y la introversión social
- Existe una correlación inversa muy débil entre rebeldía con la hipocondría
- Existe una correlación inversa muy débil entre rebeldía con la histeria
- Existe una correlación inversa muy débil entre autosuficiencia y la histeria
- Existe una correlación inversa muy débil entre el autocontrol y la depresión
- Existe una correlación inversa muy débil entre el autocontrol y la histeria

- Existe una correlación inversa muy débil entre el autocontrol y la desviación psicopática
- Existe una correlación inversa débil entre la tensión y la hipocondría
- Existe una correlación positiva débil entre la tensión y la depresión
- Existe una correlación positiva débil entre la tensión y la desviación psicopática
- Existe una correlación positiva débil entre la tensión y la paranoia
- Existe una correlación positiva débil entre la tensión y la desviación psicastenia
- Existe una correlación positiva débil entre la tensión y la esquizofrenia
- Existe una correlación positiva débil entre la tensión y la introversión social

CAPÍTULO V

DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusiones

Esta investigación se planteó como objetivo conocer la relación de los factores de la personalidad con las características psicopatológicas que, si bien es cierto hay muchos estudios dentro del terreno de la personalidad y psicopatología, no lo aborda tanto desde una relación de sus respectivos componentes.

Acerca del objetivo general, la presente tesis sí encontró varias correlaciones, muchas de ellas de correlación débil o muy débil y solamente una de tipo moderada, así como también comparaciones por género para cada una de las variables de investigación, que sí de la misma forma, se encontró diferencias estadísticas significativas entre los varones y mujeres para algunas de ellas. En ese sentido, la investigación de Etkin et al. (2020) encontró que las conductas de acoso estaban más relacionadas significativamente con ser varón, poco amable y presentar psicopatología externalizante; mientras que en el presente estudio se encontró que sí había diferencias de varones y mujeres para características de personalidad tales como sensibilidad, atrevimiento, impulsividad y dominancia que sí están ligadas a conductas de tipo bullying, lo que hallaría vínculo con la investigación mencionada.

De la misma forma, en este estudio se encontró que la depresión y la psicastenia sí guardaban relación con las características de personalidad de forma muy leve o leve, lo que se encontró de igual manera en el estudio de Echeburúa (2010) en el que señaló que la depresión la ansiedad suelen ser las psicopatologías que más se relaciona con las dimensiones de la personalidad.

Por otro lado, con respecto a la investigación de Ferrer et al. (2016) quienes realizaron un estudio en personas adultas con diagnóstico de trastorno destructivo del control de los impulsos o trastorno sexual no especificado, encontrando que tenían la predominancia de padecer conducta sexual adictiva. Si bien es cierto, la población de

este estudio eran pacientes que acudían a consulta regular, ninguno de los factores evaluados, tanto para personalidad como tano para conductas psicopatológicas, mostraron evaluar conductas adictivas al sexo, pero uno de los más vinculados estaría enfocado en la astucia, que dicho sea de paso es bueno mencionar que no se le encontró relación alguna con los cuadros psicopatológicos, aunque sí se tuvo en cuenta que los niveles de atrevimiento también estuvieron presentes en ellos, aunque en niveles bajos, por ser una muestra diferente a la estudiada, por lo que se concluye que este estudio encontró resultados en diferente perspectiva que el estudio en comparación.

Otro estudio que complementa los hallazgos de la presente tesis es el de Preciado et al. (2012) quienes, al estudiar a mujeres maltratadas, que decidieron poner fin a la relación de pareja, llegaron a la conclusión que se encontró menor prevalencia de episodios depresivo mayor, trastorno distímico, riesgo suicida leve, trastorno de angustia, agorafobia y trastorno de ansiedad generalizada, mientras que en la muestra estudiada se encontraron moderados niveles de paranoia,, histeria y altos niveles de hipocondría, como trastornos psicopatológicos, claro que combinados con las muestras de varones y mujeres, pero en lo que concierne solo a mujeres, la depresión estuvo más presente en varones que en mujeres así como la tendencia a la ansiedad, lo que se complementa en parte con lo reportado por los otros investigadores.

Por otro lado, el estudio de Garaigordobil & Donado (2011) trabajaron con adolescentes de dos ciudades diferentes de Bogotá, evaluando rasgos de personalidad y síntomas psicopatológicos encontrando tendencias a conductas agresivas y timidez y por otro lado adolescentes con conductas sociales más adaptativas. Ello se contradice con lo hallado en la presente investigación, en quienes

la introversión social estuvo bajo presente en pacientes que acuden a consulta privada, estando presente también los bajos niveles de rebeldía, aunque altos niveles de conformidad grupal, es decir, lealtad de hacer las cosas que hace la mayoría del grupo.

Un estudio que guardó algo más de relación con la presente investigación fue el estudio de Echeburúa (2010) realizó una investigación con el objetivo de analizar los factores de personalidad más relevantes (búsqueda de sensaciones, impulsividad, ansiedad-rasgo) analizando la sintomatología psicopatológica, a efecto de diseñar estrategias preventivas y procedimientos terapéuticos eficaces en función de esas variables, donde los resultados mostraron que los pacientes de cuadros clínicos evidenciaron mayor sintomatología ansiosa-depresiva mayores problemas de adaptación que los sujetos sanos a diferencia de los grupos clínicos. Lo que en el presente estudio se halló fue, que de igual forma la presencia de ansiedad (psicastenia) fue muy alta, pero que la presencia de depresión fue muy baja, aunque sí se manifestó diferencias entre varones y mujeres en la depresión que, en la ansiedad, incluso también se encontraron niveles altos de tensión y bajos de autocontrol. También algo que guardó similitud fueron los bajos niveles de afectividad que caracterizó a la muestra de estudio.

Uno de los estudios nacionales que se hizo en el medio local, fue el estudio de Esteban et al. (2019) quienes entrevistaron a internas de un establecimiento penitenciario de mínima y máxima seguridad, estando presentes en ellas algunas características de su personalidad tales como obsesión, depresión, somatización, sensibilidad interpersonal, compulsión, ansiedad, psicoticismo, ideación paranoide, intensidad del sufrimiento psíquico y el índice de distrés. En la muestra del presente estudio, que marca una diferencia totalmente a la mencionada anteriormente, se

encontró que no guardan las mismas características de personalidad, si no por el contrario, moderados niveles de paranoia, aunque sí ambos grupos tienen altos niveles de sensibilidad y también altos niveles de astucia. De igual manera, otro estudio muy parecido fue el de Arias et al. (2016) desarrollaron una investigación en la ciudad de Arequipa, ubicada en Perú, que tuvo como objetivo determinar el perfil de personalidad de reclusos a partir de sus características psicopatológicas. Aquí, encontraron que las relaciones encontradas entre la escala Mentira y las escalas Corrección, Hipocondría, Histeria y la Hipomanía, sugieren que la conciencia de los propios problemas, las manifestaciones psicofisiológicas e histriónicas tratan de ser mínimas a fin de lograr una mejor imagen de sí mismo. A diferencia de las manifestaciones maníacas que no suelen ocultarse, debido a que la relación entre Mentira y la Hipomanía es negativa. Mientras que en la presente investigación se encontró una correlación muy débil de la rebeldía con la histeria, la autosuficiencia y la histeria, el autocontrol y la depresión, el autocontrol y la histeria, y finalmente el autocontrol y la desviación psicopática.

Otro grupo que también guarda diferencia respecto al grupo estudiado fue el grupo de alcohólicos, que según el estudio de Calle (2018) encontró que en relación al factor sexo se encontraron diferencias muy significativas en las escalas de Depresivo (más en mujeres), Histriónico (más en varones), Compulsivo (más en varones), Trastornos de ansiedad (más en mujeres), Trastorno somatomorfo (más en varones) y Depresión mayor (más en mujeres); y significativas en las escalas Trastorno Distímico (más en mujeres) y Dependencia al alcohol (más en varones). El presente estudio también encontró diferencias de la depresión por género, aunque no se indagó la presencia de la dependencia al alcohol. De forma complementaria se encuentra el estudio de Arana (2013), quien no estudió directamente a personas

alcohólicas, pero sí en los consumidores de alcohol en los estudiantes universitarios, donde encontró como resultado que la Extraversión y la Apertura a la Experiencia fueron las características de personalidad que resultaron tener una mayor asociación con la ingesta de alcohol. Finalmente, encontraron que Agradabilidad podría ser considerado como un factor protector frente a diversos problemas asociados con el consumo de alcohol y que el Neuroticismo podría constituirse como un factor de riesgo en el caso del uso del alcohol como estrategia de afrontamiento.

Otra variedad de muestra en la que se ha solido estudiar la psicopatología, es la muestra de pacientes hospitalizados, tal como lo refleja el estudio de Díaz et al. (2016), quienes buscaron describir la existencia de psicopatología en los pacientes internados en el Hospital Regional Lambayeque durante enero 2015, allí encontraron que no existían diferencias estadísticamente significativas del sexo con respecto a la variable de estudio. Caso contrario fue lo que se encontró aquí ya que sí se encontraron diferencias estadísticamente significativas con relación al sexo, cabe entender que frente a una enfermedad física la resistencia o respuesta del cuerpo no depende del género en sí, sino de lo sano y cuidado que uno tenga su cuerpo u organismo. De forma complementaria a esto se puede mencionar el estudio de Cuenca (2010) quien tuvo por objetivo estudiar las características psicopatológicas en pacientes con epilepsia, encontrando puntuaciones altas en la muestra total de pacientes con epilepsia en las escalas clínicas de Histeria; Esquizofrenia; Psicastenia; Depresión; Desviación Psicopática e Hipocondría, mientras que en el presente estudio los niveles de histeria fueron moderados, de esquizofrenia muy altos, al igual que los de psicastenia, aunque bajos los niveles de depresión, muy altos los de desviación psicopática, mientras que hipocondría fueron altos.

Un grupo diferente al del estudio realizado en esta investigación, fue el del grupo de conductores, realizado tanto en microbuseros como en mototaxistas de 18 a 76 años, realizado por Ponce (2015) quien buscó describir y comparar las dimensiones sintomáticas psicopatológicas, encontrándose que existen indicadores diferenciados de sufrimiento psíquico y psicosomático global en los conductores particulares y los de servicio público, así como mayores síntomas y diversidad de psicopatologías, mayor intensidad sintomática media e indicadores elevados en gran parte de las dimensiones psicopatológicas específicas, evidenciando, como una prueba más, que no solamente las personas que acuden a consulta privada son los que sufren psicológicamente o psiquiátricamente, si no también personas con problemas médicos, personas que están en los centros penitenciarios, los que manejan transporte, sea público o privado y los que acuden a consulta psicológica. Esto se puede deben muchas veces al entorno familiar bajo el cual se crece, así como lo demostró la investigación de Chuquimajo (2017), quien estudiando en adolescentes encontró que el tipo de familia de la cual uno proviene sí influye en formar los rasgos de personalidad.

5.2. Conclusiones

Con respecto a la pregunta general de investigación, se encontró lo siguiente:

- En lo que hace referencia a la correlación entre la personalidad y las características psicopatológicas las correlaciones presentes fueron:
    - Se encontraron correlaciones muy débiles entre la afectividad y la depresión, afectividad y la psicastenia, la inteligencia y la depresión, la conformidad grupal y la paranoia, la conformidad grupal y la masculinidad-femeneidad, la conformidad grupal y la esquizofrenia, la sensibilidad y la histeria, la imaginación y la psicastenia, la rebeldía con la hipocondría, la rebeldía con la

histeria, la autosuficiencia y la histeria, el autocontrol y la depresión, el autocontrol y la histeria, el autocontrol y la desviación psicopática.

- Se encontraron correlaciones débiles entre la afectividad y la hipocondría, la afectividad y la histeria, la afectividad y la masculinidad-femeneidad, la afectividad y la esquizofrenia, la afectividad y la introversión social, la inteligencia y la paranoia, la inteligencia y la psicastenia, la inteligencia y la esquizofrenia, la inteligencia y la hipomanía, la inteligencia y la introversión social, la estabilidad y la hipocondría, la estabilidad y la depresión, la estabilidad y la histeria, la estabilidad y la desviación psicopática, la estabilidad y la paranoia, la estabilidad y la psicastenia, la estabilidad y la esquizofrenia, la estabilidad y la introversión social, la dominancia y la depresión, la dominancia y la desviación psicopática, la dominancia y la introversión social, la impulsividad y la introversión social, la conformidad grupal y la depresión, el atrevimiento y la hipocondría, el atrevimiento y la psicastenia, el atrevimiento y la esquizofrenia, la sensibilidad y la paranoia, la sensibilidad y la masculinidad-femeneidad, la suspicacia y la hipocondría, la suspicacia y la depresión, la suspicacia y la paranoia, la suspicacia y la psicastenia, la suspicacia y la esquizofrenia, la suspicacia y la hipomanía, la suspicacia y la introversión social, la culpabilidad y la hipocondría, la culpabilidad y la depresión, la culpabilidad y la desviación psicopática, la culpabilidad y la paranoia, la culpabilidad y la psicastenia, la culpabilidad y la esquizofrenia, la culpabilidad y la hipomanía, la culpabilidad y la introversión social, la tensión y la hipocondría, la tensión y la depresión, la tensión y la desviación psicopática, la tensión y la paranoia, la tensión y la desviación psicastenia, la tensión y la esquizofrenia y finalmente la tensión y la introversión social.

- Se encontraron correlaciones moderadas solamente entre el atrevimiento y la introversión social.

- Con respecto a las hipótesis específicas de investigación de las diferencias del género en cuanto a la variable personalidad, se encontró que:
  - No había diferencias estadísticamente significativas entre varones y mujeres con respecto a la afectividad, razonamiento, estabilidad, conformidad grupal, atrevimiento, imaginación, astucia, culpabilidad, autosuficiencia, autocontrol y tensión.
  - Mientras que, por otro lado, si se encontraron diferencias estadísticamente significativas en función al sexo para las variables dominancia, impulsividad, sensibilidad, suspicacia, rebeldía.
- Con respecto a la hipótesis específica de investigación de las diferencias del género en cuanto a la variable características psicopatológicas, se encontró que:
  - No había diferencias estadísticamente significativas entre varones y mujeres con respecto a la hipocondría, la histeria, la desviación psicopática, paranoia, hipomanía e introversión social.
  - Mientras que sí se encontraron diferencias estadísticamente significativas en función al sexo para las variables depresión, psicastenia y esquizofrenia.

5.3. Recomendaciones

Con respecto a la pregunta general de investigación, se puede recomendar que, para abordar problemas de salud mental, debe empezar por evaluarse tanto la personalidad normal, como la personalidad psicopatológica, con la intención de identificar. Así también promover la participación en programas psicológicos preventivos, pero no solo para personas con manifestaciones psicopatológicas, sino también para personas con ciertas características de personalidad, especialmente los

de personalidad de atrevimiento, porque tiene alto nivel de relación con la introversión social que sí es una característica a trabajar de forma patológica, que vayan dirigido a las personas de la comunidad, siendo enfáticos en un tratamiento de manera oportuna en sus emociones diarias.

Con respecto a la pregunta específica de investigación las que marcaron mayor diferenciación en varones y mujeres fueron características de personalidad tales como dominancia, impulsividad, sensibilidad, suspicacia y rebeldía, por lo que sí se recomienda abordar más estos temas de manera diferenciada tanto para hombres como para mujeres, entendiendo que muchas veces el género masculino es el que reacciona brusca o violentamente a conductas de agresión, siendo necesaria la ejecución y desarrollo de programas con ese corte para minimizar en ellos esa tendencia y más que nada aumentar características de personalidad tales como estabilidad, afectividad y autocontrol que sería necesario, mientras que por el contrario en mujeres que tienen más tendencia a la suspicacia y a la emotividad, desarrollar más entrenamiento en estabilidad, autosuficiencia y autocontrol.

Finalmente, con respecto a las diferencias en cuanto a las características psicopatológicas, se ha vuelto a resaltar la diferencia que hay tanto en varones y en mujeres para la tendencia a la depresión, la esquizofrenia y la psicastenia, por lo que es bueno generar tratamientos diferenciados para varones y para mujeres, especialmente promoviendo campañas de atenciones tempranas que inicien desde la adolescencia, que es la etapa desde donde más se desarrollan o podrían iniciar estos problemas mentales, especialmente involucrando mucho la participación de la familia, a que ayuden a desarrollar y promover ambientes saludables.

REFERENCIAS

Abad, J., Garrido, J., Olea, J., & Ponsoda, V. (2006). *Introducción a la Psicometría: Teoría Clásica de los Test y Teoría de la Respuesta al Ítem*. Universidad Autónoma de Madrid.

Arias, W., Canales, F., & De la Torre, N. (2016). Características psicopatológicas en los reclusos del Penal de Socabaya de Arequipa. *Anuario de Psicología Jurídica*, *26*(1), 80-87. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1133074015000331

Asociación Psiquiátrica de América Latina y la Asociación Psiquiátrica Mexicana APAL-APM (2014). Guía basada en la evidencia de la Asociación Psiquiátrica de América Latina y de la Asociación Psiquiátrica Mexicana para el tratamiento del paciente con esquizofrenia. *Salud mental*,*37*(1), 1-101. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000700001&lng=es&tlng=es.

Allport, G. (1937). *Psicología de la personalidad.* Paidós.

Arana, M, (2013). *Epidemiología de drogas en la Población Urbana Peruana-1997: Encuesta de hogares*. Monografía de Investigación.

Beck, A. y Freeman, A. (1995). *Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad*. Ediciones Paidós.

Bischof, N. (1989). Confusiones emocionales: Las dificultades para lidiar con la biología. *Revisión psicológica.40*, 188-205.

Butcher, J. (1999). *MMPI 2: Guía para principiantes*. El Manual Moderno.

Brody, N. & Ehrlichman, H. (2000). *Psicología de la personalidad*. Pearson Educación.

Calle O. (2018). Indicadores clínicos de la personalidad en alcohólicos que asisten al programa 12 pasos de Alcohólicos Anónimos en los grupos de la ciudad de

Lima. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, *6*(1), 15-30. https://doi.org/10.32544/psicologia.v6i1.494

Caprara, G., Barbaranelli, C. & Borgogni (1993). *Big five questionnaire.* Organización speciali.

Castro, J. (2014). Autolesión no suicida en adolescentes peruanas: Una aproximación diagnóstica y psicopatológica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, *77*(4), 226-235. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972014000400005&lng=es&tlng=es.

Cattell, R. (1957). *Personality and Motivation Structure and Measurement*. World Book.

Cattell, R., Eber, H. & Tatsuoka, M. (1970) *Handbook for the Sixteen Personality Factor Questionnaire.* Institute for Personality and Ability Testing.

Cattell, R. (1973) *Personality and Mood by Questionnaire.* Jossey-Bass.

Cattell, R. & Kline, P. (1982). *El análisis científico de la personalidad y la motivación.* Pirámide.

Cattell, R. (1993). *Lo profundo de la personalidad. Aplicación del 16FP*. El Manual Moderno.

Cattell, R. (1998). *16PF Cuestionario Factorial de Personalidad (adolescentes y adultos)* (15ª ed.). TEA.

Carretero-Dios, H. & Pérez, C. (2005). Normas para el desarrollo y revisión de estudios instrumentales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, *5*, 521-551

Chuquimajo, S. (2017). Personalidad y clima social familiar en adolescentes de familia nuclear biparental y monoparental. *Revista De Investigación En Psicología*, *20*(2), 347–362. https://doi.org/10.15381/rinvp.v20i2.14045

Cogliser, C., Gardner, W., Gavin, M. & Brogerg, C. (2012). *Cinco grandes factores de personalidad y aparición de líderes en equipos virtuales: relaciones con la confiabilidad del equipo, contribuciones al desempeño de los miembros y desempeño del equipo*. SAGE Publications.

Corimanya, B., Díaz, M., Díaz, C. & Soto, V. (2015). Psicopatología de los pacientes hospitalizados en el Hospital Regional Lambayeque. *Rev. Cuerpo méd. HNAAA, 9*(3). https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1053293/rcm-v9-n3-2017_pag157-163.pdf

Cuenca, J. (2007). *Características psicopatológicas en pacientes con epilepsia de un instituto nacional de salud de Lima* [Tesis pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/932

Cuenca, J. (2010). Características psicopatológicas en pacientes con epilepsia de un Instituto Nacional de Salud de Lima. *Revista Peruana de Psicología*.*9*(1), 67-78. <http://revistas.conctec.gob.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-94152010000100006&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1726-9415

Cueli, J., Redil, L., Martí, C., Lartigue, T. & Michaca, P. (1990). *Teorías de la personalidad*. Trillas

Díaz, M., Corimanya, B., Soto, V. & Díaz, C. (2016). Psicopatología de los pacientes hospitalizados en el Hospital Regional Lambayeque, enero 2015. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA, 9*(3), 157-163. https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2016.93.111

Dorsch, F. (1976). *Diccionario de Psicología*. Herder.

Echeburúa, E. (2010). The challenge of Posttraumatic Stress Disorder Prevention: How to Survive a Disaster? *Terapia psicológica*, *28*(2), 147-154. https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082010000200002

Etkin P., Ortet J., Vidal V., Ortet G., & Mezquita L. (2020). Víctima y verdugo: características de personalidad y psicopatología de los receptores y perpetradores de bullying. *Ágora de salut, 7*, 85-93. http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/186985

Eysenck, H. (1947). *Dimensions of personality*. Routledge y Kegan Paul.

Eysenck, H. & Eysenck, S. (1976). *Psychoticism as a Dimension of Personality*. Hodder and Stoughton.

Eysenck, H. & Eysenck, M. (1985). *Personality and Individual Differences*. Plenum Press.

Esteban, S, Enoki, K., Escudero, T., La Cunza, M. & Quispe, Y. (2019). Factores relacionados a los síntomas psicopatológicos en internas de un establecimiento penitenciario de Lima. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, *21*(1), 11-17. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202019000100011&lng=es&tlng=en.

Ferrer, O., Farré, M. & Farré, S (2016). Psicopatología y Personalidad en la Adicción al sexo. Estudio Piloto. *Cuadernos de medicina psicosomática y psiquiatría de enlace* 117, 47-60. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5564731

Fisseni, H. (1987). *Psicología de la personalidad; en busca de una ciencia*. Herder.

Garaigordobil, M., & Donado, M. (2011). Sexismo, personalidad, psicopatología y actividades de tiempo libre en adolescentes colombianos: Diferencias en función del nivel de desarrollo de la ciudad de residencia. *Psicología desde el Caribe*, (27), 85-111. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21320708005

Geiwitz, J. (1977). *Teorías no freudianas de la personalidad*. Marova.

González, H., & Iruarrizaga, I. (2005). Evaluación de las distorsiones de respuesta mediante el Mmpi-2. *Papeles del Psicólogo*, *26*(92), 129-137. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77809208

Guilford, J. (1953). *Creatividad*. Ediciones Paidós.

Hathaway, S., & McKinley, J. (1940). A multiphasic personality schedule (Minnesota): I. Construction of the schedule. The Journal of Psychology: Interdisciplinary and Applied, *10*, 249–254. https://doi.org/10.1080/00223980.1940.9917000

Hathaway, S. & Mckinley, J. (1988) *Manual del MMPI: investigaciones y publicaciones psicológicas* (6ª ed.). TEA

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación* (4ª ed.). McGraw-Hill.

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (5ª ed.). McGraw-Hill.

Herrera, A. (1998). *Notas sobre Psicometría*. Universidad Nacional de Colombia.

Instituto Nacional De Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi. (2006). Estudio Epidemiológico Metropolitano En Salud Mental 2006. Informe General. *Anales De Salud Mental, 18,* 1-2.

Instituto Nacional de Salud Mental INSM (2015). Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Hospitales Generales y Centros de Salud de Lima Metropolitana – 2015. *Anales de la salud mental*, *34*(1). https://www.insm.gob.pe/investigacion/estudios.html

Jaspers, K. (1963). *Psicopatología General*. Beta.

Jung, C. (1921). *Tipos psicológicos. Las obras completas de CG Jung* (6ª ed.). SeriesXX

Larsen, R. & Buss, D. (2005). Personalidad y afrontamiento en estudiantes universitarios de Bogotá- Colombia. *Grupo de investigación GIPE*, *Universidad del rosario de Mutis*, *8*(9), 311-322.

Lemos, S. (2003). La psicopatología de la infancia y la adolescencia consideraciones básicas para su estudio. *Papeles del Psicólogo*, *24*(85), 19-28. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77808503.

Luque, R. & Villagrán, J. (2007). *Psicopatología descriptiva: nuevas tendencias.* Trotta.

Maceda, S., Louzao, M., Midaglia, L., Míguelez, M. Guerra, M. & Muñoz, D. (2013). Personalidad, psicopatología y esclerosis múltiple. *Revista de la Asociación Gallega de Psiquiatría* 12, 80-86. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5087748

Maher, B. (1970). *Principios de psicopatología: Un enfoque experimental.* McGraw-Hill.

McCrae, R., & Costa, P. (2003). *Personality in adulthood. A five-factor theory perspective* (2ª ed.). Guilford.

Millon, T. & Davis, R. (1998). *Trastornos de personalidad. Más allá del DSM-IV*. Mason.

Millon, T. (1999). *MCMI-II Inventario Clínico Multiaxial De Millon II, Manual* (2ª ed.). TEA.

Millon, T. & Davis, R. (2000). *Personality disorders in modern life*. John Wiley & Sons.

Millon, T. & Davis, R. (2001). *Trastornos de la personalidad en la vida moderna*. Editorial Masson.

Millon, T. & Davis, R. (2003). *Trastornos De La Personalidad. Más Allá Del DSM-IV.* Editorial Masson.

Ministerio de Salud. (2018). *Lineamiento de Política Sectorial en Salud Mental Perú 2018*. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf

Ministerio de Salud. (2018). *Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria 2018-2021*. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf.

Miralles, F. (2001). *Cambios emocionales y de personalidad en jóvenes que realizan el servicio militar.* Universidad Complutense.

Molero, F., Recio, P. & Cuadro, I. (2010). Liderazgo transformacional y liderazgo transaccional: Un análisis de la estructura factorial del multifactor leadership questionnaire (MLQ) en una muestra española. *Psicothema 22*(3),495-501. http://www.psicothema.com/pdf/3758.pdf

Montserrat, G (2011) *Personalidad y psicopatología en el trastorno por atracón* (tesis doctoral). http://hdl.handle.net/10803/48513

Morris, Ch. (1992). *Introducción A La Psicología* (7ª ed.). Prentice Hall Hispanoamericana.

Muñoz, F. (1986). *Estructura De La Personalidad.* Ediciones Iberoamericanas QUORUM.

Organización Mundial de la Salud (2018). *Salud Mental: fortalecer nuestra respuesta.* https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response

Organización Panamericana de la Salud (2013). *Estado de salud de la población*. https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=la-salud-mental-en-la-region-de-las-americas&lang=es

Organización Mundial de la Salud (2005) *Epidemiologia de los trastornos mentales en américa latina, Salud mental: Nuevos conocimientos, nuevas esperanzas*. OMS.

Organización Mundial de la Salud (2001). Informe sobre la salud en el mundo 2001. *Salud Mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas*. https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Reforma%20de%20las%20servicos%20de%20sald%20mental.pdf

Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (2015). *Mente en forma, trabajo en forma: desde la evidencia a la práctica en salud mental y trabajo*. http://www.infocop.es/view_article.asp?id=5624

Pelechano, V. (1993): *Personalidad: Un enfoque histórico-conceptual.* Promolibro.

Pervin, L. (1979). Personalidad: teoría, diagnóstico e investigación. DDB.

Pervin, L. (1984). *Personality: Theory and research*. John Wille & Sons, Inc.

Phares, J. (1992). *Introducción a La Psicología* (7ª ed.). Prentice Hall Hispanoamericana S.A.

Philips, K. & Gunderson, J (1995). *Trastornos de la personalidad*. Áncora.

Ponce, C. (2015). Dimensiones sintomáticas psicopatológicas en conductores de Lima Metropolitana. *Liberabit*, *21*(1). 153-165. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272015000100014&lng=es&tlng=en.

Preciado, P.; Torres, N. & Rey, C. (2012). Mujeres que finalizaron una relación maltratante*:* características de personalidad, psicopatológicas y sociodemográficas. *Univ. Psychol 11*(1), 43-54.

Sarason, I. & Sarason, B. (1993). *Psicopatología: psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada (*11ª ed.). Pearson Education.

Schneider, K. (1946). *Klinische Psychopathologie*. Stuttgart.

Schneider, K. (1993). *Las personalidades psicopáticas*. Ediciones Morata.

Schultz, D & Schultz, S. (2002). *Teorías de la personalidad* (9ª ed.). https://cdn.websiteeditor.net/50c6037605bc4d1e9286f706427108e6/files/uploaded/Schultz_Teorias%2520de%2520la%2520Personalidad.pdf

Turó, P. (1997). *Trastornos De Personalidad*. Investigaciones Biológicas.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

AUTOR: YURIKO JOHANNA HUAMÁN CHINCHAY

Tabla

Matriz de consistencia

Titulo	Problemas	Objetivos	Hipótesis
Personalidad y características psicopatológicas en un grupo de usuarios de consulta privada”	Formulación del problema ¿Qué relación existe entre los factores de la personalidad y las características psicopatológicas en un grupo de usuarios que asisten a un consultorio particular de Lima, 2015?	**Objetivo general** Determinar la relación existente entre los 16 factores primarios de la personalidad y las características psicopatológicas en usuarios que asisten a un consultorio particular de Lima. **Objetivos específicos** Identificar las diferencias significativas en los factores primarios de la personalidad según sexo en usuarios que asisten a un consultorio particular. Identificar las diferencias significativas de las características principales de	**Hipótesis general** Hi: Existe relación entre los factores primarios de la personalidad y las características psicopatológicas en usuarios que asisten a un consultorio particular de Lima. **Hipótesis específicas** H1: Existen diferencias significativas en los factores primarios de la personalidad según sexo en usuarios que asisten a un consultorio particular. H2: Existen diferencias significativas en las características psicopatológicas según sexo en usuarios que asisten a un consultorio particular.

	las psicopatologías según sexo en usuarios que asisten a un consultorio particular.		
Variables	**Metodología**	**Muestra**	**Instrumentos**
Variables Factores primarios de la personalidad Expresividad emocional Inteligencia Fuerza del yo Dominancia Impulsividad Lealtad grupal Aptitud situacional Emotividad Credibilidad Actitud cognitiva Sutileza Conciencia Posición social Certeza individual Autoestima	La presente investigación tiene un alcance cuantitativo y corresponde al diseño no-experimental de tipo transversal descriptiva correlacional. (Hernández, Fernández y Baptista, 2006) En relación al tiempo de ejecución es considerada de tipo transversal (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).	La población estuvo conformada por 131 usuarios de ambos sexos y que asisten a consulta psicológica privada entre los años 2015 y 2016, los cuales se encontraban en un rango de edad, entre los 17 a 60 años. Para lo cual, se utilizó el muestreo denominado accidental o por cuotas, se determinaron las condiciones que debía tener el grupo maestral, eligiendo a los que cumplieron las características según los criterios de inclusión – exclusión.	Para la recolección de datos, se recurrió a la técnica de la encuesta, haciendo uso de un cuestionario y un inventario. Cuestionario de Personalidad de 16 Factores, 16PF Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota MMPI

	Estado de ansiedad
Psicopatología	
	Hipocondría
	Depresión
	Histeria
	Desviación psicopática
	Masculinidad y femineidad
	Paranoia
	Psicastenia
	Esquizofrenia
	Manía
	Introversión social

Anexo 2. Instrumento de medición 01

CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD DE 16 FACTORES, 16PF.

R.B. Cattell, A.K.S. Cattell y H.E.P. Cattell, 1993.

Instrucciones

A continuación, usted encontrará cierto número de preguntas. Con ellas se quiere conocer sus actitudes y sus intereses.

No hay respuestas "buenas" ni "malas" porque cada quién puede poseer sus propios puntos de vista.

Para que se pueda obtener la mayor cantidad de información de sus resultados, usted deberá tratar de responder exacta y sinceramente.

Primero, conteste las preguntas de ensayo que se encuentran más abajo. Si tiene algún problema con ellas por favor dígalo.

Se le pide que lea las preguntas y dé sus respuestas escribiendo el número uno (1) en los casilleros de respuestas resaltados en color celeste.

Hay tres respuestas posibles para cada pregunta. Lea los siguientes ejemplos y ponga sus contestaciones en la ZONA RESALTADA DE COLOR CELESTE. Si su respuesta es (a) coloqué el número uno (1) en la zona resaltada al lado izquierdo de la letra (a); si su respuesta es (b) coloqué el número uno (1) al lado izquierdo de la letra (b); si su respuesta es (c) al lado izquierdo de la letra (c).

Ejemplos:

1. Me gusta ver juegos deportivos entre equipos:
   a) sí
   b) en duda
   c) no
2. Prefiero a la gente que es:
   a) reservada
   b) intermedia
   c) hace amigos rápidamente
3. El dinero no trae la felicidad:
   a) sí (cierto)
   b) intermedio
   c) no (falso)
4. Mujer es a niña como gato es a:

a) gatito
b) perro
c) niño

En este último ejemplo hay una respuesta correcta: gatito. En las siguientes preguntas hay unas cuantas como ésta.

La letra (b) indica, por lo general, que usted está dudando acerca de lo que se le plantea. Hemos puesto varias frases y palabras distintas dentro de esta letra, pero todas tienen ese mismo significado.

Si algo no está claro, pregúntelo ahora. Dentro de un momento el examinador le dirá que comience a responder o usted empezará a contestar.

Al estar contestando recuerde estos cuatro puntos:

1. No se le pide que medite sus respuestas. Dé la primera respuesta que más pronto le venga a la mente, de un modo natural. Aunque las preguntas son demasiado cortas para darle todos los datos que usted desearía tener, trate de dar siempre la mejor respuesta a un ritmo de alrededor de 5 contestaciones por minuto; haciéndolo así usted terminará aproximadamente en 45 ó 50 minutos.

2. Trate de no caer en el centro, en la letra (b), que son las respuestas de indecisión o de duda, excepto cuando le sea realmente imposible escoger cualquier otra opción.

3. Asegúrese de no saltarse ninguna pregunta. Responda de manera apropiada a cada una de las preguntas. Algunas pueden ser que no encajen con su situación. Algunas preguntas pueden parecerle demasiado personales, pero recuerde que sus respuestas quedarán en las manos confidenciales de un experto, y que no se trata de localizar ciertas respuestas especiales, sino de apreciarlas en conjunto. Por ello, esta prueba se califica automáticamente.

4. Responda con toda la honestidad posible lo que sea cierto para usted. Evite marcar la respuesta que le parezca "la más aceptable" con el fin de impresionar al examinador.

1. Entendí perfectamente las instrucciones de este cuestionario:
   a) si
   b) en duda
   c) no

2. Esto dispuesto a contestar cada pregunta tan sinceramente como me sea posible:
   a) si
   b) en duda
   c) no

3. Preferiría tener una casa:
   a) en una zona poblada
   b) intermedio
   c) aislada en un bosque

4. Yo tengo la energía suficiente para enfrentarme a mis dificultades.
   a) siempre
   b) generalmente
   c) pocos veces

5. Me siento un poco nervioso ante los animales salvajes, aunque estén enjaulados.
   a) si
   b) indeciso
   c) no

6. Evito criticar a las personas y sus ideas.
   a) siempre
   b) a veces
   c) nunca

7. Yo hago observaciones sarcásticas a las personas que creo se las merecen.
   a) siempre
   b) a veces
   c) nunca

8. Yo prefiero la música semi clásica que las canciones populares.
   a) cierto
   b) intermedio
   c) falso

9. Si yo viera pelear a los niños de mi vecino:
   a) dejaría que se arreglaran solos
   b) no sabría que hacer
   c) intentaría reconciliarlos

10. En las reuniones sociales:
    a) me hago notar
    b) no sé
    c) prefiero permanecer a distancia

11. Yo preferiría ser:
    a) ingeniero constructor
    b) indeciso
    c) escritor de guiones (dramaturgo)

12. Yo prefiero detenerme a observar a un artista pintando que a escuchar a algunas personas discutiendo violentamente.
    a) cierto
    b) no se
    c) falso

13. Casi siempre puedo tolerar a la gente vanidosa que se cree la gran cosa:
    a) si
    b) en duda
    c) no

14. Cuando un hombre es deshonesto, casi siempre lo puedes notar en su cara.
    a) si
    b) en duda
    c) no

15. Sería mejor que las vacaciones fueran más largas y que todos tuvieran que tomarlas.
    a) de acuerdo
    b) indeciso
    c) en desacuerdo

16. Preferiría correr el riesgo de un trabajo con un sueldo elevado, aunque irregular, que un trabajo con un sueldo menor y constante.
    a) si
    b) en duda
    c) no

17. Yo hablo sobre mis sentimientos:
    a) solo si es necesario
    b) intermedio
    c) cada vez que tengo la oportunidad

18. En ocasiones tengo la sensación de un vago peligro, o un miedo súbito por razones que no comprendo.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

19. Cuando me regañan por algo que no hice, no me siento culpable.
    a) cierto
    b) intermedio
    c) no

20. Con dinero puedo comprar casi todo.
    a) sí
    b) dudoso
    c) no

21. En mis decisiones influyen más:
    a) mis emociones
    b) mis sentimientos y razón por igual
    c) mis razonamientos

22. La mayoría de las personas serían más felices si se relacionaran más con sus semejantes e hicieran lo mismo que otros.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

23. Cuando me veo en un espejo, algunas veces confundo cuál es la derecha y cuál es la izquierda
    a) cierto
    b) en duda
    c) falso

24. Cuando esto platicando me gusta:
    a) decir las cosas tal y como se me ocurren
    b) intermedio
    c) organizar primero mis pensamientos

25. Cuando algo en verdad me pone furioso, generalmente me calmo rápidamente.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

26. Cuando me mandan a hacer algo, siempre pienso que está bien lo que me han mandado.
    a) cierto
    b) en duda
    c) falso

27. En alguna ocasión, aunque haya sido por un momento, ¿ha sentido usted resentimiento por sus padres?
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

28. Si yo tuviera el mismo sueldo y horario me gustaría trabajar como:
    a) carpintero o cocinero
    b) indeciso
    c) mesero en un buen restaurante

29. Yo soy apto para:
    a) algunos pocos empleos,
    b) varios empleos
    c) muchos empleos

30. "Pala" es a "cavar" como "cuchillo" es a:
    a) afilado
    b) cortar
    c) puntiagudo

31. A veces no puedo dormir porque una idea me da vueltas en la cabeza.
    a) cierto
    b) dudoso
    c) falso

32. En mi vida privada, casi siempre alcanzo las metas que me propongo.
    a) cierto
    b) dudoso
    c) falso

33. Cuando una le es anticuada debe ser cambiada:
    a) sólo después de una discusión considerable
    b) intermedio
    c) rápidamente

34. Me disgusta trabajar en un proyecto en el que se toman medidas rápidas que afectan a otros.
    a) cierto
    b) intermedio
    c) falso

35. La mayoría de la gente que conozco me considera como un conversador agradable.
    a) sí
    b) indeciso
    c) no

36. Cuando veo a personas desaliñadas y desaseadas, o:
    a) las acepto
    b) intermedio
    c) me disgusto

37. Me siento un poco apenado o avergonzado si de repente me convierto en el centro de atención en una reunión social.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

38. Siempre me gusta participar en reuniones concurridas, por ejemplo: una fiesta, un mitin.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

39. En la escuela prefiero (o preferí):
    a) la música
    b) indeciso
    c) los trabajos manuales

40. Cuando esto encargado de hacer algo, o insisto en que se sigan mis instrucciones o bien renuncio:
    a) sí
    b) a veces
    c) no

41. Para los padres es más importante:
    a) ayudar a sus niños a desarrollar sus afectos
    b) intermedio
    c) enseñar a sus niños cómo controlar sus emociones

42. En una tarea de grupo, o más bien trataría de:
    a) imponer acuerdos,
    b) intermedio,
    c) hacer apuntes y ver que se obedezcan las reglas.

43. De vez en cuando siento la necesidad de realizar actividades físicas rudas o pesadas.
    a) sí
    b) indeciso
    c) no

44. Preferiría juntarme con gente bien educada a juntarme con individuos toscos y rebeldes.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

45. Me siento muy afligido cuando la gente me critica en público.
    a) cierto
    b) intermedio
    c) falso

46. Cuando el jefe (o el maestro) me llama:
    a) veo una oportunidad para hablar de cosas que me interesan,
    b) indeciso
    c) temo haber hecho algo mal

47. Lo que este mundo necesita son:
    a) ciudadanos firmes y serios
    b) no sé
    c) "idealistas" con planes para mejorarlo

48. En todo lo que leo, esto siempre pendiente de las intenciones propagandistas.
    a) sí
    b) indeciso
    c) no

49. De adolescente participé en los deportes escolares:
    a) pocas veces
    b) frecuentemente
    c) muy frecuentemente

50. Yo conservo mi cuarto bien arreglado, con cada cosa en su lugar.
    a) sí
    b) algunas veces
    c) no

51. A veces me pongo tenso e inquieto cuando pienso en los sucesos del día:
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

52. A veces dudo que la gente con la que hablo se interese realmente en lo que digo:
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

53. Me es difícil aceptar que esto equivocado:
    a) sí
    b) a veces
    c) no

54. El trabajo es más fácil, cuando sé que lo esto haciendo bien:
    a) siempre
    b) algunas veces
    c) casi nunca

55. Si tuviera que escoger, preferiría ser:
    a) guardabosques
    b) indeciso
    c) maestro de escuela

56. En santos y cumpleaños:
    a) me gusta hacer regalos personales
    b) indeciso
    c) creo que es un poco molesto comprar regalos

57. "Cansado" es "trabajo" como "orgullo" es a:
    a) sonrisa
    b) éxito
    c) felicidad

58. ¿Cuál de las siguientes palabras es de clase distinta a las otras dos?
    a) vela
    b) luna
    c) luz eléctrica

59. He sido abandonado por mis amigos:
    a) casi nunca
    b) ocasionalmente
    c) muy a menudo

60. o tengo algunas cualidades por lo que me siento superior a la mayoría de la gente.
    a) sí
    b) dudosa
    c) no

61. Cuando me enojo, o me esfuerzo por ocultar mis sentimientos a los demás.
    a) cierto
    b) a veces
    c) falso

62. Me gusta asistir a espectáculos, o ir a fiestas:
    a) más de una vez a la semana (más de lo normal)
    b) una vez a la semana (lo normal)
    c) menos de una vez a la semana (menos de lo normal)

63. Pienso que suficiente libertad es más importante que las buenas costumbres y el respeto a la le.
    a) cierto
    b) indeciso
    c) falso

64. En presencia de personas de mayor experiencia, edad o posición, tiendo a permanecer callado.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

65. Se me hace difícil hablar o recitar frente a un grupo numeroso.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

66. Cuando esto en un lugar extraño, tengo un buen sentido de la orientación (encuentro fácilmente donde está el Norte, Sur, Este y Oeste).
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

67. Si alguien se enoja conmigo, o:
    a) trato de cambiarlo
    b) indeciso
    c) me irrito

68. Cuando leo un artículo tendencioso o injusto en una revista tiendo a olvidarlo, más que a sentir ganas de "devolverles el golpe".
    a) cierto
    b) dudoso
    c) Falso

69. Tiendo a olvidar muchas cosas triviales y sin importancia, como nombres de calles o de tiendas.
    a) sí
    b) algunas veces
    c) no

70. Me gustaría llevar la vida de un veterinario, curando y operando animales.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

71. o como mis alimentos con placer, aunque no siempre tan cuidadosa y apropiadamente como algunas personas.
    a) cierto
    b) intermedio
    c) falso

72. Algunas veces no tengo ganas de ver a nadie:
    a) raras veces
    b) intermedio
    c) muy frecuentemente

73. A veces las personas me dicen que muestro de manera demasiado clara mi excitación.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

74. De adolescente, si mi opinión era distinta a la de mis padres, o por lo general:
    a) la mantenía
    b) indeciso
    c) aceptaba la autoridad de mis padres

75. Me gustaría tener una oficina para mí, que no fuera compartida con otra persona.
    a) sí
    b) indeciso
    c) no

76. Preferiría disfrutar la vida discretamente a mi manera, más que ser admirado por mis éxitos.
    a) cierto
    b) indeciso
    c) falso

77. Me siento maduro en la mayoría de mis actos.
    a) verdadero
    b) dudoso
    c) falso

78. Cuando la gente me critica me enojo, en vez de sentirme ayudado.
    a) frecuentemente
    b) ocasionalmente
    c) nunca

79. Esto dispuesto a expresar mis sentimientos sólo bajo mi estricto control.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

80. En determinados momentos, aunque sea por ratos, he tenido sentimientos de odio hacia mi padre.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

81. Nunca mi memoria ha estado tan buena.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

82. Al inventar algo útil, preferiría:
    a) perfeccionarlo en el laboratorio
    b) indeciso
    c) vendérselo a la gente

83. "Sorpresa" es a "extraño" como "miedo" es a:
    a) valiente
    b) ansioso
    c) terrible

84. ¿Cuál de las siguientes fracciones es distinta a las otras dos?
    a) 3/7
    b) 3/9
    c) 3/11

85. o no sé por qué, pero algunas personas como que me ignoran o me evitan.
    a) cierto
    b) indeciso
    c) falso

86. Las personas me tratan con menos consideración de lo que merecen mis buenas intenciones.
    a) a menudo
    b) en ocasiones
    c) nunca

87. En un grupo, me molesta que se digan albures o groserías aun cuando no haya mujeres delante.
    a) cierto
    b) intermedio
    c) falso

88. o tengo indudablemente menos amigos que la mayoría de la gente.
    a) sí
    b) en duda
    c) no

89. Detestaría estar en un lugar donde no hubiera muchas personas con quien platicar.
    a) cierto
    b) indeciso
    c) falso

90. Las personas dicen que soy descuidado a veces, aunque ellas me consideran simpático.
    a) cierto
    b) intermedio
    c) falso

91. En distintas ocasiones de mi vida social, he experimentado miedo al público.
    a) frecuentemente
    b) en ocasiones
    c) casi nunca

92. Cuando esto en un grupo pequeño, me agrada permanecer en silencio y mejor dejar que otros hablen.
    a) cierto
    b) intermedio
    c) falso

93. Yo prefiero leer:
    a) una narración realista de batallas militares o políticas
    b) indeciso
    c) una novela sentimental e imaginativa

94. Cuando la gente mandona trata de imponerse, o hago exactamente lo contrario de lo que ellas quieren.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

95. Es una regla que mis jefes o los miembros de mi familia me consideren culpable sólo si existe una razón real.
    a) sí
    b) intermedio
    c) falso

96. Me desagrada la manera como algunas personas observan con descaro o sin recato a otras, en las calles o en las tiendas.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

97. En un viaje largo, preferiría:
    a) leer algo serio pero interesante
    b) indeciso
    c) platicar con el pasajero de junto

98. En una situación que puede volverse peligrosa, o creo conveniente hacer ruido y escándalo, aunque se pierda la serenidad y la cortesía.
    a) sí
    b) indeciso
    c) falso

99. Si mis conocidos me tratan mal y me demuestran que les disgusto:
    a) me importa poco
    b) intermedio
    c) me pongo triste

100. Las alabanzas y los cumplidos que me dicen, me desagradan.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

101. Me gustaría más bien tener un trabajo con:
    a) un sueldo fijo y seguro
    b) intermedio
    c) un sueldo bastante alto, que dependiera de mi constante persuasión a gente que me desagrada

102. Para mantenerme informado, o prefiero:
    a) discutir los asuntos con las personas
    b) intermedio
    c) leer los reportes noticiosos diarios

103. Me gusta tomar parte activa en asuntos sociales, comités, etc.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

104. En el desempeño de una tarea, no esto satisfecho hasta que no se ha realizado con atención el más mínimo detalle.
    a) cierto
    b) intermedio
    c) falso

105. A veces pequeñas contrariedades me irritan demasiado.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

106. o siempre duermo profundo, nunca hablo ni camino durmiendo.
    a) sí
    b) intermedio
    c) no

107. Es muy fácil para mí pensar que esto equivocado.
    a) sí
    b) a veces
    c) no

108. A veces las personas lo ayudan a usted bastante mientras que usted las ayuda poco.
    a) sí
    b) a veces
    c) no

109. Sería muy interesante trabajar en una empresa:
    a) hablando con los clientes
    b) intermedio
    c) llevando las cuentas y el archivo

110. "Tamaño" es a "longitud" como "deshonestidad" es a:
    a) prisión
    b) pecado
    c) robo

111. AB es a dc como SR es a:
    a) qp
    b) pq
    c) tu

112. Cuando la gente no es razonable:
    a) me quedo callado
    b) intermedio
    c) los desprecios

113. Si alguien habla en voz alta cuando esto escuchando música:
    a) puedo concentrarme en la música y no me molesta
    b) intermedio
    c) acaban con mi placer y me molesto

114. Creo que soy bien descrito como:
    a) educado y tranquilo
    b) intermedio
    c) enérgico

115. Asisto a reuniones sociales sólo cuando tengo que hacerlo, de otra manera trato de evitarlas.
    a) sí
    b) indeciso
    c) no

116. Ser precavido y esperar poco es mejor que ser optimista y esperar siempre el éxito.
   a) cierto
   b) indeciso
   c) falso

117. Cuando pienso en las dificultades de mi trabajo:
   a) trato de planearlas anticipadamente
   b) intermedio
   c) supongo que podré manejarlas cuando se presenten

118. Para mí, encuentro fácil incorporarme con las personas en una reunión social.
   a) cierto
   b) intermedio
   c) falso

119. Cuando un poco de diplomacia y persuasión son necesarias para que la gente actúe, o generalmente so el primero en fomentarlas.
   a) cierto
   b) indeciso
   c) falso

120. Sería muy interesante ser:
   a) orientador vocacional de muchachos que tratan de encontrar su carrera,
   b) indeciso,
   c) ingeniero mecánico industrial.

121. Si esto completamente seguro de que una persona es injusta o es egoísta, se lo digo, aunque me traiga problemas.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

122. A veces o hago observaciones tontas en broma, sólo para que las personas se sorprendan y ver qué es lo que dicen.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

123. Me gustaría ser reportero de teatro, ópera, conciertos.
   a) sí
   b) indeciso
   c) no
   d)

124. o nunca siento la necesidad de hacer garabatos ni ponerme nervioso cuando esto en una reunión.
   a) cierto
   b) indeciso
   c) falso

125. Si alguien me dice algo, que sé que es falso, o muy probablemente me diga:
   a) "Él es un embustero"
   b) intermedio
   c) "aparentemente él está mal informado"

126. Yo siento que me van a castigar, aun cuando no haya hecho nada malo.
   a) a menudo
   b) ocasionalmente
   c) nunca

127. La idea de que las enfermedades tienen causas tanto físicas como mentales es mu exagerada.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

128. La pompa y el esplendor de cualquier ceremonia estatal son cosas que deben conservarse.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

129. Me molesta que las personas piensen que soy demasiado diferente o muy poco convencional.
   a) mucho
   b) algo
   c) nada

130. En la elaboración de alguna cosa, más bien o trabajaría:
   a) en equipo
   b) indeciso
   c) por mi propia cuenta

131. En algunos momentos me es difícil evitar un sentimiento de lástima hacia mí mismo.
   a) a menudo
   b) ocasionalmente
   c) nunca

132. A menudo me enojo demasiado rápido con la gente.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

133. o puedo cambiar viejos hábitos sin dificultad, y sin volver a ellos.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

134. ¿Siempre le es fácil cumplir con sus obligaciones?
   a) sí
   b) a veces
   c) no

135. ¿Ha veces que su mente no funciona tan bien como en otras ocasiones?
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

136. Si los salarios fueran los mismos, preferiría ser:
   a) abogado
   b) indeciso
   c) navegante o piloto

137. "Mejor" es a "peor" como " más lento" es a:
   a) rápido
   b) óptimo
   c) más veloz

138. ¿Cuáles de las siguientes letras deben ir al final de esta lista xooooxxoooxxx?
   a) Oxxo
   b) ooxx
   c) xooo

139. Cuando se llega la hora de algo que o había planeado o anticipado, a veces no siento ganas de ir.
   a) cierto
   b) intermedio
   c) falso

140. o puedo trabajar con cuidado en muchas cosas, sin ser molestado por las personas que hacen ruido a mí alrededor.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

141. A veces platico a personas desconocidas, cosas que me parecen importantes, aunque no me las pregunten.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

142. o paso mucho de mi tiempo libre platicando con amigos sobre reuniones sociales en las que nos divertimos en el pasado.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

143. Me agrada hacer cosas temerarias y atrevidas nada más por gusto.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

144. La escena de un cuarto desarreglado me molesta.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

145. Me considero una persona muy sociable con la que es fácil llevarse.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

146. En mi trato social:
   a) demuestro mis emociones como quiero
   b) intermedio
   c) me guardo mis emociones

147. Me gusta la música:
   a) alegre, ligera y animada
   b) intermedio
   c) emotiva y sentimental

148. Yo admiro más la belleza de un hermoso poema que la belleza de un arma bien hecha.
   a) sí
   b) indeciso
   c) no

149. Si nadie se da cuenta de una buena observación mía:
   a) no le do importancia
   b) indeciso
   c) repito la frase para que la gente pueda escucharla nuevamente

150. Me gustaría trabajar como vigilante con criminales que estuvieron en libertad bajo palabra.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

151. Uno debe tener cuidado al mezclarse con toda clase de extraños, por el peligro de una infección.
   a) sí
   b) indeciso
   c) no

152. En un viaje al extranjero, o preferiría ir en un "tour" planeado con un conductor de viajes experimentado, que planear por mí mismo los lugares que desearía visitar.
   a) sí
   b) indeciso
   c) no

153. Me consideran, acertadamente, como una persona trabajadora y de mediano éxito.
   a) sí
   b) indeciso
   c) no

154. Si las personas abusan de mi amistad, no lo resiento y lo olvido pronto.
   a) cierto
   b) indeciso
   c) falso

155. Si se desarrolla una discusión acalorada entre los miembros de un grupo, o:
   a) quisiera ver a un "ganador"
   b) intermedio
   c) desearía que se calmaran rápidamente

156. Me gusta hacer mis planes o solo, sin que nadie me interrumpa para aconsejarme.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

157. A veces dejo que mis acciones se vean influidas por mis celos.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

158. Yo creo firmemente que "el jefe puede no tener la razón, pero siempre tiene la razón por ser el jefe".
   a) sí
   b) indeciso
   c) no

159. Me pongo tenso cuando pienso en todas las cosas que me aquejan.
   a) sí
   b) a veces
   c) no

160. No me desconcierta que la gente me grite lo que tengo que hacer cuando esto jugando.
   a) cierto
   b) indeciso
   c) falso

161. Me es fácil pensar que ha fallas en lo que me mandan hacer.
   a) sí
   b) a veces
   c) no

162. ¿Está su memoria mejor ahora que antes?
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

163. Preferiría la vida de:
   a) un artista
   b) indeciso
   c) secretario de un club social

164. ¿Cuál de las siguientes palabras no corresponde a las otras dos?
   a) alguno
   b) unos
   c) muchos

165. "Llama" es a "calor" como "rosa" es a:
   a) espina
   b) pétalo rojo
   c) perfume

166. Tengo sueños tan intensos que me inquietan cuando duermo.
   a) a menudo
   b) en ocasiones
   c) casi nunca

167. Aunque las probabilidades de que algo tenga éxito estén completamente en contra, sigo pensando en aceptar el riesgo.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

168. Me agrada saber bien lo que el grupo tiene que hacer para que así sea o el que manda.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

169. Preferiría vestirme sencilla y correctamente y no con un estilo peculiar y llamativo.
   a) cierto
   b) indeciso
   c) falso

170. Me llama más la atención pasar una tarde con un pasatiempo tranquilo que en una fiesta animada.
   a) cierto
   b) indeciso
   c) falso

171. No hago caso a las sugerencias bien intencionadas de los demás, aunque pienso que no debería.
   a) en ocasiones
   b) casi nunca
   c) nunca

172. Siempre mi criterio para cualquier decisión se base en los principios del bien y el mal.
   a) sí
   b) indeciso
   c) no

173. Me disgusta un poco que un grupo me observe cuando trabajo.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

174. Debido a que no siempre es posible obtener las cosas por medio de métodos graduales y razonables, a veces es necesario usar la fuerza.
   a) cierto
   b) intermedio
   c) falso

175. En la escuela prefiero (o preferí):
   a) español y literatura
   b) indeciso
   c) aritmética y matemáticas

176. A veces me causa problemas el que la gente hable mal de mí a mis espaldas, sin tener razón.
   a) sí
   b) indeciso
   c) no

177. Platicar con la gente convencional, común y corriente:
   a) es a menudo interesante e importante
   b) intermedio
   c) me molesta porque dicen cosas tontas y superficiales

178. Algunas cosas me enojan tanto que prefiero no hablar de ellas.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

179. Es muy importante en la educación:
   a) dar suficiente afecto a los niños
   b) intermedio
   c) que los niños aprendan hábitos y actitudes convenientes

180. La gente me considera una persona estable, sin perturbaciones, ante las altas y bajas de la vida.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

181. Pienso que la sociedad debe crear nuevas costumbres por razones modernas y eliminar viejas costumbres o simples tradiciones.
   a) sí
   b) indeciso
   c) no

182. Yo pienso que en el mundo actual es más importante resolver:
   a) los asuntos sobre moralidad
   b) indeciso
   c) las dificultades políticas

183. Yo aprendo mejor:
   a) leyendo un libro bien escrito
   b) intermedio
   c) participando en una discusión de grupo

184. Prefiero guiarme o mismo en lugar de actuar según las reglas aprobadas.
   a) cierto
   b) indeciso
   c) falso

185. Prefiero esperar hasta que esto seguro que es correcto lo que pienso decir, antes de exponer mis razones.
   a) siempre
   b) en general
   c) solamente si es posible

186. Algunas cosas que no tienen importancia "me ponen los nervios de punta".
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

187. Pocas veces digo cosas que pienso sin reflexionar y que después tengo que lamentar grandemente.
   a) cierto
   b) indeciso
   c) falso

188. Hay momentos en los que no trabajo tan rápido como acostumbro.
   a) sí
   b) en duda
   c) no

189. Hay momentos en los que no entiendo lo que me dicen.
   a) sí
   b) en duda
   c) no

190. Si me pidieran que trabajara en una obra de caridad:
   a) aceptaría
   b) indeciso
   c) diría con cortesía que esto ocupado

191. ¿Cuál de las siguientes palabras es distinta a las otras dos?
   a) ancho
   b) zigzag
   c) derecho

192. "Pronto" es a "nunca" como "cerca" es a:
   a) nada
   b) lejos
   c) fuera

193. Cuando cometo una torpeza social, o puedo olvidarla pronto.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

194. Me reconocen como un "hombre de ideas" porque siempre se me ocurren algunas cuando hay algún problema.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

195. Yo creo que me muestro más:
   a) animado en reuniones de crítica y protesta
   b) indeciso
   c) tolerante a los deseos de otras personas

196. Me consideran como una persona muy entusiasta.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

197. Prefiero un trabajo con variedad, viajes y cambios, aunque tenga riesgos.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

198. Soy una persona bastante estricta que insiste siempre en hacer las cosas tan correctamente como sea posible.
   a) cierto
   b) intermedio
   c) falso

199. Me agradan los trabajos que requieren concentración y habilidades precisas.
   a) sí
   b) intermedio
   c) no

200. Me considero un tipo enérgico que se mantiene activo.
   a) sí
   b) indeciso
   c) no

201. Esto seguro de haber contestado correctamente y de no haber dejado ninguna pregunta sin contestar.
   a) sí
   b) indeciso
   c) no

Anexo 3: Instrumento de medición 02

INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD DE MINNESOTA MMPI

A. R. Hathaway J. C. Mckinley

Instrucciones

1. Anote todas sus contestaciones en la hoja de respuestas que se le ha facilitado. **NO ESCRIBA NADA EN ESTE CUADERNILLO.**

2. Para contestar en la hoja de respuestas utilice un **LÁPIZ** blando que escriba en color **NEGRO y** disponga de una goma de borrar para hacer las correcciones, cuando sea necesario.

3. Las páginas siguientes contienen una serie de frases usuales o expresiones que las personas suelen utilizar para describirse a sí mismas. Sirven para ayudarle de describir sus sentimientos y actitudes. **SEA LO MÁS SINCERO POSIBLE**.

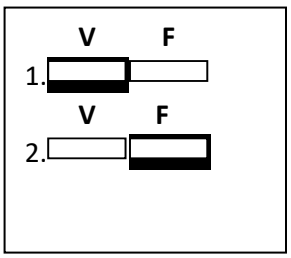
4. No se preocupe si algunas cuestiones o frases le parecen extrañas, están incluidas para describir los diferentes problemas que puede tener la gente.

5. A continuación tiene dos ejemplos para que vea la forma de contestar en la Hoja de respuestas**. SI**

ESTÁ DE ACUERDO con una frase o piensa que describe su forma de ser, **RELLENE COMPLETAMENTE EL ESPACIO** correspondiente a la letra "**V**" (verdadero). Si por el contrario la frase no refleja ni caracteriza su forma de ser, **RELLENE COMPLETAMENTE ELESPACIO** de letra "**F**" (falso). Así:

1. "Soy un ser humano"
Como esta frase es verdadera para Ud. se ha rellenado Completamente el espacio de la letra V (verdadero)
2. "Mido más de tres metros"
Esta frase es falsa para Ud. por lo que se ha rellenado Completamente el espacio de la letra F (falso)

Hoja de Respuestas



6. Procure responder a todas las frases, aunque no esté completamente seguro. Es mejor contestar a todas, pero si no es capaz de decidirse, debe rellenar el espacio de la letra F (falso).

7. Si se equivoca o quiere cambiar alguna respuesta, borre primero la respuesta equivocada y luego rellene el otro espacio.

8. No hay límite de tiempo para contestar todas las frases, pero lo mejor es hacerlo con rapidez

N°	Pregunta	C	F
1	Me gustan las revistas de mecánica.		
2	Tengo un buen apetito.		
3	Me despierto descansado fresco casi todas las mañanas.		
4	Creo que me gustaría el trabajo de bibliotecario		
5	El ruido me despierta fácilmente.		
6	Me gusta leer artículos sobre crímenes en los periódicos.		
7	Por lo general mis manos mis pies están suficientemente calientes.		
8	Mi vida diaria está llena de cosas que me mantiene interesado.		
9	Esto tan capacitado para trabajar ahora como siempre lo he estado.		
10	Casi siempre me parece que tengo un nudo en la garganta.		
11	Una persona debiera tratar de comprender sus sueños, guiarse por ellos o tenerlos en cuenta como avisos.		
12	Me gustan los cuentos detectivescos o de misterio.		
13	Trabajo bajo una tensión muy grande.		
14	Tengo diarrea una vez al mes o más frecuentemente.		
15	De vez en cuando pienso en cosas demasiado malas para hablar de ellas.		
16	Esto seguro de que la vida es cruel conmigo.		
17	Mi padre fue un buen hombre (si su padre está vivo hágase la pregunta en tiempo presente: "Mi padre es un buen hombre").		
18	Muy raras veces sufro de estreñimiento.		
19	Cuando acepto un nuevo empleo me gusta que me adviertan a quién debería halagar.		
20	Mi vida sexual es satisfactoria.		
21	A veces he sentido un intenso deseo de abandonar mi hogar.		
22	A veces me dan accesos de risa o de llanto que no puedo controlar.		
23	Sufro de ataques de náusea de vómito.		
24	Nadie parece comprenderme.		
25	Me gustaría ser cantante.		
26	Creo que es mucho mejor quedarme callado cuando esto en dificultades.		
27	Los espíritus malos se posesionan de mí a veces.		
28	Cuando alguien me hace un mal siento que debiera pagarle con la misma moneda, si es que puedo, como cuestión de principio.		
29	Padezco de acidez estomacal varias veces a la semana.		
30	A veces siento deseos de maldecir.		
31	Me dan pesadillas con mucha frecuencia.		
32	Encuentro difícil concentrarme en una tarea o trabajo.		
33	He tenido experiencias muy peculiares extrañas.		
34	Tengo tos la mayor parte del tiempo.		
35	Si la gente no la hubiera cogido conmigo o hubiera tenido mucho más éxito.		
36	Rara vez me preocupo por mi salud.		
37	Nunca me he visto en dificultades a causa de mi conducta sexual.		

38	Por un tiempo, cuando era más joven, participé en pequeños robos.		
39	A veces siento deseos de destruir cosas.		
40	La mayor parte del tiempo preferiría soñar despierto antes que hacer cualquier otra cosa.		
41	He tenido períodos de días, semanas o meses que no podía ocuparme de nada porque no tenía voluntad para hacerlo.		
42	A mi familia no le gusta el trabajo que he escogido (o el trabajo que pienso escoger para el resto de mi vida).		
43	Mi sueño es irregular e intranquilo.		
44	La mayor parte del tiempo parece dolerme toda la cabeza.		
45	No siempre digo la verdad.		
46	Mi habilidad para formar juicios nunca había estado mejor que ahora.		
47	Una vez a la semana o más a menudo, me siento repentinamente caliente en todo el cuerpo, sin causa aparente.		
48	Cuando esto con gente me molesta el oír cosas muy extrañas.		
49	Sería mejor si casi todas las lees fueran descartadas.		
50	Mi alma a veces abandona mi cuerpo.		
51	Me encuentro tan saludable como la mayor parte de mis amigos.		
52	Prefiero hacerme el desentiendo con amigos de la escuela, o con personas conocidas a quienes no he visto hace mucho tiempo, a menos que ellos me hablen primero.		

53	Un sacerdote puede curar enfermedades rezando poniendo sus manos sobre la cabeza de usted.		
54	Le agrado a la mayor parte de la gente que me conoce.		
55	Casi nunca he sentido dolores sobre el corazón o en el pecho.		
56	Cuando era muchacho me suspendieron de la escuela una o más veces por hacer travesuras.		
57	Soy una persona sociable.		
58	Todo está ocurriendo tal como los profetas de la Biblia lo predijeron.		
59	Con frecuencia he tenido que recibir órdenes de alguien que no sabía tanto como o.		
60	No leo todos los editoriales del periódico diariamente.		
61	No he vivido la vida con rectitud.		
62	Con frecuencia siento como un ardor, punzadas, hormigueos o adormecimientos en algunas partes del cuerpo.		
63	No he tenido dificultad en comenzar o detener el acto de defecación.		
64	Algunas veces persisto en una cosa hasta que los otros pierden la paciencia conmigo.		
65	o quise a mi padre.		
66	Veo cosas, animales o gente a mi alrededor que otros no ven.		
67	Quisiera poder ser tan feliz como otras personas parecen serlo.		
68	Muy raras veces siento dolor en la nuca.		
69	Me siento fuertemente atraído por personas de mi propio sexo.		

70	Me gusta jugar a las prendas. (Juego en el que aquél que perdía o se equivocaba, como castigo, debía quitarse una prenda de vestir).		
71	Creo que mucha gente exagera sus desdichas para que se conduelan de ellos les ayuden.		
72	Sufro de malestares en la boca del estómago varias veces a la semana o con más frecuencia.		
73	Soy una persona importante.		
74	A menudo he deseado ser mujer. (O si Ud. es mujer). Nunca me ha pesado ser mujer.		
75	Algunas veces me enojo.		
76	La mayor parte del tiempo me siento triste.		
77	Me gusta leer novelas de amor.		
78	Me gusta la poesía.		
79	Mis sentimientos no son heridos con facilidad.		
80	De vez en cuando mortifico a los animales.		
81	Creo que me gustaría trabajar como guardabosque.		
82	So vencido fácilmente en una discusión.		
83	Cualquier persona capacitada dispuesta a trabajar fuerte tiene buenas posibilidades de obtener éxito.		
84	En estos días me es difícil no perder la esperanza de llegar a ser alguien.		
85	Algunas veces me siento tan atraído por artículos personales de otros, como calzado, guantes; etc., que quiero tocarlos o robarlos aunque no haga uso de ellos.		
86	Decididamente no tengo confianza en mí mismo.		
87	Me gustaría ser florista.		
88	Generalmente siento que la vida vale la pena.		
89	Se necesita discutir mucho para convencer a la mayor parte de la gente de la verdad.		
90	De vez en cuando dejo para mañana lo que debiera hacer hoy.		
91	No me molesta que se burlen de mí.		
92	Me gustaría ser enfermero (o enfermera).		
93	Creo que la mayoría de la gente mentiría para salir adelante.		
94	Hago muchas cosas de las que me arrepiento más tarde (me arrepiento de más cosas o con más frecuencia que otras personas).		
95	Voy a la iglesia casi todas las semanas.		
96	Tengo muy pocos disgustos con miembros de mi familia.		
97	A veces siento un fuerte impulso de hacer algo dañino o escandaloso.		
98	Creo en la segunda venida de Cristo.		
99	Me gusta ir a fiestas a otras reuniones donde haya mucha alegría ruido.		
100	He encontrado problemas tan llenos de posibilidades que me ha sido imposible llegar a una decisión.		
101	Creo que la mujer debe tener tanta libertad sexual como el hombre.		
102	Mis luchas más difíciles son conmigo mismo.		
103	Tengo poco o ningún problema con espasmos o contracciones musculares.		
104	No parece importante lo que me pase.		
105	Algunas veces, cuando no me siento bien, esto malhumorado.		

106	Muchas veces me siento como si hubiera hecho algo incorrecto o malo.		
107	Casi siempre so feliz.		
108	Parece que mi cabeza o mi nariz están congestionadas la mayor parte del tiempo.		
109	Algunas personas son tan dominantes que siento el deseo de hacer lo contrario de lo que me piden, aunque sepa que tienen razón.		
110	Alguien me tiene mala voluntad.		
111	Nunca he hecho algo peligroso sólo por el gusto de hacerlo.		
112	Con frecuencia siento la necesidad de luchar por lo que es justo.		
113	Creo que la le debe hacerse cumplir.		
114	A menudo siento como si tuviera una banda apretándome la cabeza.		
115	Creo en otra vida después de ésta.		
116	Disfruto más de una carrera o de un juego cuando apuesto.		
117	La mayoría de la gente es honrada principalmente por temor a ser descubierta.		
118	En la escuela me llevaron ante el director algunas veces por hacer travesuras.		
119	Mi manera de hablar es como ha sido siempre (ni más ligero ni más despacio, ni balbuceante, ni ronca).		
120	Mis modales en la mesa no son tan correctos en casa como cuando salgo a comer afuera en compañía de otros.		
121	Creo que están conspirando contra mí.		
122	Me parece que so tan capacitado e inteligente como la mayor parte de los que me rodean.		
123	Creo que me están siguiendo.		
124	La mayor parte de la gente se vale de medios algo injustos para obtener beneficios o ventajas, antes que perderlos.		
125	Sufro mucho de trastornos estomacales.		
126	Me gustan las artes dramáticas.		
127	o sé quién es el responsable de la mayoría de mis problemas.		
128	Al ver sangre no me asusta ni me enferma		
129	A menudo no puedo comprender por qué he estado tan irritable malhumorado.		
130	Nunca he vomitado o escupido sangre.		
131	No me preocupa contraer enfermedades.		
132	Me gusta recoger flores o cultivar plantas decorativas.		
133	Nunca me he entregado a prácticas sexuales fuera de lo común.		
134	A veces los pensamientos pasan por mi mente con mayor rapidez de lo que puedo expresarlos en palabras.		
135	Si pudiera entrar a un cine sin pagar estuviera seguro de no ser visto, probablemente lo haría.		
136	Generalmente pienso qué segunda intención pueda tener otra persona cuando me hace un favor.		
137	Creo que mi vida de hogar es tan agradable como la de la mayor parte de la gente que conozco.		
138	La crítica o el regaño me hieren profundamente.		
139	Algunas veces siento el impulso de herirme o de herir a otros.		
140	Me gusta cocinar.		

141	Mi conducta está controlada mayormente por las costumbres de los que me rodean.		
142	Decididamente a veces siento que no sirvo para nada.		
143	Cuando era niño pertenecía a un grupo o pandilla que trataba de mantenerse unido a toda prueba.		
144	Me gustaría ser soldado.		
145	A veces siento el deseo de empezar una pelea a puñetazos con alguien.		
146	Me siento impulsado hacia la vida errante nunca me siento feliz a menos que esté viajando de un lado a otro.		
147	Muchas veces he perdido una oportunidad porque no he podido decidirme a tiempo.		
148	Me impacienta que me pidan consejo o que me interrumpan cuando esto trabajando en algo importante.		
149	Acostumbraba a llevar un diario de mi vida.		
150	Prefiero ganar a perder en un juego.		
151	Alguien ha estado tratando de envenenarme.		
152	Casi todas las noches puedo dormirme sin tener pensamientos o ideas que me preocupen.		
153	Durante los últimos años he gozado de salud la mayor parte del tiempo.		
154	Nunca he tenido un ataque o convulsiones.		
155	No esto perdiendo ni ganando peso.		
156	He tenido épocas durante las cuales he hecho cosas que luego no he recordado haber hecho.		
157	Creo que frecuentemente he sido castigado sin motivo.		
158	Lloro con facilidad.		

159	No puedo entender lo que leo, tan bien como lo hacía antes.		
160	Nunca me he sentido mejor que ahora.		
161	A veces siento adolorida la parte superior de la cabeza.		
162	Me mortifica que una persona me tome el pelo tan hábilmente que tenga que admitir que me engañaron.		
163	No me canso con facilidad.		
164	Me gusta leer y estudiar acerca de las cosas en que esto trabajando.		
165	Me gusta conocer gente de importancia porque eso me hace sentir importante.		
166	Siento miedo cuando miro hacia abajo desde un lugar alto.		
167	No me sentiría nervioso si algún familiar mío tuviera dificultades con la justicia.		
168	Mi mente no está muy bien.		
169	No tengo miedo de manejar dinero.		
170	No me preocupa lo que otros piensen de mí.		
171	Me siento incómodo cuando tengo que hacer una payasada en una reunión aun cuando otros estén haciendo lo mismo.		
172	Frecuentemente tengo que esforzarme para no demostrar que soy tímido.		
173	Me gustaba la escuela.		
174	Nunca me he desmayado.		
175	Rara vez o nunca he tenido mareos.		
176	No le tengo mucho miedo a las serpientes.		
177	Mi madre fue una buena mujer. Si su madre está vivo hágase la pregunta en tiempo presente: "Mi madre es una buena mujer").		
178	Mi memoria parece ser buena.		
179	Me preocupan las cuestiones sexuales.		

180	Encuentro difícil entablar conversación con alguien que conozco por primera vez.		
181	Cuando me siento aburrido me gusta provocar algo emocionante.		
182	Tengo miedo de perder el juicio.		
183	Esto en contra de dar dinero a los mendigos.		
184	Frecuentemente oigo voces sin saber de dónde vienen.		
185	Aparentemente oigo tan bien como la mayoría de las personas.		
186	Con frecuencia noto que mis manos tiemblan cuando trato de hacer algo.		
187	Nunca se me han puesto las manos torpes o poco hábiles.		
188	Puedo leer por un largo rato sin que se me cansen los ojos.		
189	Siento debilidad general la mayor parte del tiempo.		
190	Muy pocas veces me duele la cabeza.		
191	Algunas veces, cuando esto avergonzado, empiezo a sudar, lo que me molesta muchísimo.		
192	No he tenido dificultad en mantener el equilibrio cuando camino.		
193	No me dan ataques de alergia o asma.		
194	He tenido ataques durante los cuales no podía controlar mis movimientos o el habla, pero me daba cuenta de lo que ocurría a mi alrededor.		
195	No me agradan todas las personas que conozco.		
196	Me gusta visitar lugares donde nunca he estado.		
197	Alguien ha estado tratando de robarme.		
198	Muy pocas veces sueño despierto.		

199	Se debe enseñar a los niños la información básica sobre la vida sexual.		
200	Hay personas que quieren apoderarse de mis pensamientos o ideas.		
201	Desearía no ser tan tímido.		
202	Creo que esto condenado o que no tengo salvación.		
203	Si o fuera periodista me gustaría mucho escribir noticias de teatro.		
204	Me gustaría ser periodista.		
205	A veces me ha sido imposible evitar el robar o llevarme algo de una tienda.		
206	So mu religioso (más que la mayoría de la gente).		
207	Me gustan distintas clases de juegos diversiones.		
208	Me gusta coquetear.		
209	Creo que mis pecados son imperdonables.		
210	Todo me sabe igual.		
211	Puedo dormir de día pero no de noche.		
212	Mi familia me trata más como niño que como adulto.		
213	Cuando camino tengo mucho cuidado de no pisar las líneas de las aceras.		
214	Nunca he tenido erupciones en la piel que me hayan preocupado.		
215	He bebido alcohol con exceso.		
216	Ha mu poco compañerismo cariño en mi familia en comparación con otros hogares.		
217	Frecuentemente me encuentro preocupado por algo.		
218	No me molesta mucho el ver sufrir a los animales.		

219	Creo que me gustaría el trabajo de contratista de obras.		
220	o quise a mi madre.		
221	Me gusta la ciencia.		
222	No encuentro difícil el pedir ayuda a mis amigos aun cuando no pueda devolverles el favor.		
223	Me gusta mucho cazar.		
224	Con frecuencia mis padres se han opuesto a la clase de gente con quien acostumbraba salir.		
225	A veces murmuro o chismeo un poco de la gente.		
226	Algunos de mis familiares tienen hábitos que me molestan perturban mucho.		
227	Me han dicho que camino dormido.		
228	A veces siento que puedo tomar decisiones con extraordinaria facilidad.		
229	Me gustaría pertenecer a varios clubes o asociaciones.		
230	Raras veces noto los latidos de mi corazón, muy pocas veces me siento corto de respiración.		
231	Me gusta hablar sobre temas sexuales.		
232	He sido educado en un modo de vida basado en el deber, el cual he seguido desde entonces con sumo cuidado.		
233	Algunas veces he sido un obstáculo, para personas que querían hacer algo; no porque eso fuera de mucha importancia, sino por cuestión de principio.		
234	Me molesto con facilidad, pero se me pasa pronto.		
235	He sido bastante independiente libre de la disciplina familiar.		
236	Me preocupo mucho.		
237	Casi todos mis parientes congenian conmigo.		
238	Tengo períodos de tanta intranquilidad que no puedo permanecer sentado en una silla por mucho tiempo.		
239	He sufrido un desengaño amoroso.		
240	Nunca me preocupo por mi aspecto.		
241	Sueño frecuentemente acerca de cosas que es mejor mantenerlas en secreto.		
242	Creo que no soy más nervioso que la mayoría de las personas.		
243	Sufro de pocos o ninguna clase de dolor.		
244	Mi modo de hacer las cosas tiende a ser mal interpretado por otros.		
245	Mis padres familiares me encuentran más defectos de los que debieran.		
246	Con frecuencia me salen manchas rojas en el cuello.		
247	Tengo motivos para sentirme celoso de uno o más miembros de mi familia.		
248	Algunas veces sin razón alguna o aun cuando las cosas no me están saliendo bien me siento muy alegre "como si viviera en las nubes".		
249	Creo que existe el diablo el infierno.		
250	No culpo a nadie por tratar de apoderarse de todo lo que pueda en este mundo.		
251	He tenido trances en los cuales mis actividades quedaron interrumpidas no me daba cuenta de lo que ocurría a mi alrededor.		
252	A nadie le importa mucho lo que le suceda a usted.		
253	Puedo ser amistoso con personas que hacen cosas que considero incorrectas.		
254	Me gusta estar en un grupo en el que se den bromas los unos a los otros.		
255	En las elecciones algunas veces voto por candidatos, acerca de quienes conozco muy poco.		

256	La única parte interesante del periódico es la página cómica.		
257	Por lo general espero tener éxito en las cosas que hago.		
258	Creo que hay un Dios.		
259	Me resulta difícil el empezar hacer cualquier cosa.		
260	En la escuela fui lento en aprender.		
261	Si fuera artista me gustaría pintar flores.		
262	No me molesta el no ser mejor parecido.		
263	Sudo con facilidad aún en días fríos.		
264	Tengo entera confianza en mí mismo.		
265	Es más seguro no confiar en nadie.		
266	Una vez a la semana o más frecuentemente me pongo muy excitado.		
267	Cuando esto en un grupo de gente tengo dificultad para encontrar las cosas de qué hablar.		
268	Cuando me siento abatido, algo emocionante me saca casi siempre de ese estado.		
269	Con facilidad puedo infundirle miedo a otros a veces lo hago por diversión.		
270	Cuando salgo de casa no me preocupo de si las puertas ventanas estén bien cerradas.		
271	No culpo a la persona que se aproveche de alguien que se expone a que le ocurra tal cosa.		
272	A veces esto lleno de energía.		
273	Tengo adormecidas una o varias partes de la piel.		
274	Mi vista es tan buena ahora como lo ha estado por años.		
275	Alguien controla mi mente.		
276	Me gustan los niños.		
277	A veces me ha divertido tanto la astucia de un pícaro que he deseado que se salga con la suya.		
278	Con frecuencia me ha parecido que gente extraña me estaba mirando con ojos críticos.		
279	Todos los días tomo una cantidad extraordinaria de agua.		
280	La mayoría de la gente se hace amigos por conveniencia propia.		
281	Casi nunca noto que me zumban o chillan los oídos.		
282	De vez en cuando siento odio hacia miembros de mi familia a los que usualmente quiero.		
283	Si fuera reportero me gustaría mucho escribir noticias deportivas.		
284	Esto seguro de que la gente habla de mí.		
285	A veces me rio de chistes sucios.		
286	Nunca esto tan contento como cuando esto solo.		
287	Tengo pocos temores en comparación con mis amigos.		
288	Sufro de ataques de nausea vómitos.		
289	Siempre me disgusto con la le cuando se pone en libertad a un criminal debido a los argumentos de un abogado astuto.		
290	Trabajo bajo una tensión muy grande.		
291	Una o más veces en mi vida he sentido que alguien me hacía hacer cosas hipnotizándome.		
292	Por lo general no le hablo a la gente hasta que ellos no me hablan a mí.		
293	Alguien ha tratado de influir en mi mente.		

294	Nunca he tenido tropiezos con la le.		
295	A mí me gustaba el cuento "Caperucita Roja".		
296	Tengo épocas en las que me siento muy alegre sin que exista una razón especial.		
297	Quisiera no ser perturbado por pensamientos sexuales.		
298	Si varias personas se hallan en apuros lo mejor que pueden hacer es ponerse de acuerdo sobre lo que van a decir mantenerse firmes en esto.		
299	Creo que siento más intensamente que la mayoría de las personas.		
300	Nunca en mi vida me ha gustado jugar con muñecas.		
301	Vivo la vida en tensión la mayor parte del tiempo.		
302	Nunca me he visto en dificultades a causa de mi conducta sexual.		
303	Soy tan sensible acerca de algunos asuntos que ni siquiera puedo hablar de ellos.		
304	En la escuela me era muy difícil hablar frente a la clase.		
305	Aun cuando esté acompañado me siento solo la mayor parte del tiempo.		
306	Recibo toda la simpatía que debo recibir.		
307	No participo en algunos juegos porque no lo sé jugar bien.		
308	A veces he sentido un intenso deseo de abandonar mi hogar.		
309	Creo que hago amistades tan fácilmente como los demás.		
310	Mi vida sexual es satisfactoria.		
311	Por un tiempo, cuando era más joven, participe en pequeños robos.		
312	No me gusta tener gente alrededor.		
313	El hombre que provoca la tentación dejando propiedad de valor sin protección, es tan culpable del robo como el ladrón mismo.		
314	De vez en cuando pienso en cosas demasiado malas para hablar de ellas.		
315	Esto seguro de que la vida es cruel conmigo.		
316	Creo que casi todo el mundo mentiría para evitarse problemas.		
317	Soy más sensible que la mayoría de la gente.		
318	Mi vida diaria está llena de cosas que me mantienen interesado.		
319	A la mayor parte de la gente le disgusta ayudar a los demás, aunque no lo diga.		
320	Muchos de mis sueños son acerca de asuntos sexuales.		
321	Me ruborizo fácilmente.		
322	El dinero los negocios me preocupan.		
323	He tenido experiencias muy peculiares extrañas.		
324	Nunca he estado enamorado de nadie.		
325	Ciertas cosas que han hecho algunos de mis familiares me han asustado.		
326	A veces me dan accesos de risa o de llanto que no puedo controlar.		
327	Mi madre o mi padre frecuentemente me hacían obedecer, aunque o creía que no tenían razón.		
328	Encuentro difícil concentrarme en una tarea o trabajo.		
329	Casi nunca sueño.		
330	Nunca he estado paralizado o he tenido una rara debilidad en alguno de mis músculos.		

331	Si la gente no la hubiera cogido conmigo o hubiera tenido mucho más éxito.		
332	Alguna vez pierdo o me cambia la voz, aunque no esté resfriado.		
333	Nadie parece comprenderme.		
334	A veces percibo olores raros.		
335	No me puedo concentrar en una sola cosa.		
336	Pierdo fácilmente la paciencia con la gente.		
337	Siento inquietud por algo o por alguien casi todo el tiempo.		
338	Sin duda he tenido más cosas de que preocuparme de las que me corresponden.		
339	La mayor parte del tiempo desearía estar muerto.		
340	Algunas veces me siento tan excitado que no puedo dormirme fácilmente.		
341	A veces oigo tan bien que me molesta.		
342	Se me olvida muy pronto lo que la gente me dice.		
343	Generalmente tengo que detenerme a pensar antes de hacer algo, aunque sea un asunto sin importancia.		
344	Con frecuencia cruzo la calle para evitar encontrarme con alguien que veo venir.		
345	Muchas veces siento como si las cosas no fueran reales.		
346	Tengo la costumbre de contar cosas sin importancia como bombillas eléctricas en anuncios luminosos, etc.		
347	No tengo enemigo que realmente quieran hacerme daño.		
348	Generalmente no me fío de las personas que son un poco más amistosas de lo que o esperaba.		
349	Tengo pensamientos extraños peculiares.		
350	Oigo cosas extrañas cuando esto solo.		
351	Me pongo ansioso turbado cuando tengo que salir de casa para hacer un corto viaje.		
352	He tenido miedo a cosas a personas que sabía que no me podían hacer daño.		
353	No temo entrar solo a un salón donde ha gente reunida hablando.		
354	Tengo miedo de usar un cuchillo o cualquier otra cosa mu afilada o puntiaguda.		
355	Algunas veces me gusta herir a las personas que quiero.		
356	Tengo más dificultad para concentrarme que la que parece que tienen los demás.		
357	Varias veces he dejado de hacer algo porque he dudado de mi habilidad.		
358	Malas palabras, a menudo palabras horribles, vienen a mi mente, se me hace imposible librarme de ellas.		
359	Algunas veces me vienen a mi mente pensamientos sin importancia que me molestan por días.		
360	Casi todos los días sucede algo que me asusta.		
361	Me inclino a tomar las cosas muy en serio.		
362	Soy más sensible que la mayoría de la gente.		
363	A veces he sentido placer cuando un ser querido me ha lastimado.		
364	La gente dice cosas insultantes vulgares acerca de mí.		
365	Me siento incómodo cuando esto bajo techo.		
366	Aun cuando esté acompañado, me siento solo la mayor parte del tiempo.		
367	No le temo al fuego.		

368	A veces me he alejado de otra persona porque temía hacer o decir algo que pudiera lamentar después.		
369	La religión no me preocupa.		
370	Odio tener que trabajar de prisa.		
371	No soy una persona extremadamente tímida.		
372	Tiendo a interesarme en diferentes distracciones en vez de concentrarme por largo tiempo en una de ellas.		
373	Esto seguro de que sólo existe una religión verdadera.		
374	Durante ciertos períodos mi mente parece trabajar más despacio que de costumbre.		
375	Cuando me siento muy feliz activo, alguien que esté deprimido me desanima por completo.		
376	Los policías son generalmente honrados.		
377	En las reuniones sociales o fiestas es más probable que me siente solo o con una sola persona en vez de unirme al grupo.		
378	No me gusta ver fumar a las mujeres.		
379	Muy raramente me siento deprimido.		
380	Cuando alguien dice cosas tontas o estúpidas acerca de algo que sé, trato de corregirlo.		
381	Me han dicho con frecuencia que tengo mal genio.		
382	Quisiera poder olvidarme de cosas que he dicho que quizás hayan herido los sentimientos de otras personas.		
383	La gente me desilusiona con frecuencia.		
384	Me siento incapaz de contarle a alguien todas mis cosas.		
385	El temblor de tierra es uno de mis temores.		
386	Me gusta tener a los demás intrigados sobre lo que voy a hacer.		
387	Los únicos milagros que conozco son simples tretas que unas personas les hacen a otros.		
388	Me da miedo estar solo en la oscuridad.		
389	Con frecuencia mis planes han parecido estar tan llenos de dificultades, que he tenido que abandonarlos.		
390	Muchas veces me he sentido muy mal al no haber sido comprendido cuando trataba de evitar que alguien cometiera un error.		
391	Me gusta muchísimo ir a bailes.		
392	Le tengo (o tendría) terror a una tormenta.		
393	Los caballos que no jalan debieran ser golpeados o pateados.		
394	Frecuentemente le pido consejo a la gente.		
395	El futuro es demasiado incierto para que una persona haga planes formales.		
396	Con frecuencia, aun cuando todo me va bien, siento que nada me importa.		
397	Algunas veces he sentido que las dificultades se acumulaban de tal modo que no podía vencerlas.		
398	Frecuentemente pienso: "quisiera volver a ser niño."		
399	No me enojo fácilmente.		
400	Si me dieran la oportunidad, podría hacer algunas cosas que serían de gran beneficio para la humanidad.		
401	No le temo al agua.		
402	Frecuentemente tengo que consultar con la almohada antes de tomar decisiones.		
403	Es una gran cosa vivir en esta época en que ocurren tantas cosas.		
404	Frecuentemente la gente ha interpretado mal mis intenciones cuando trataba de corregirla y ayudarla.		
405	No tengo dificultad al tragar.		

406	Frecuentemente he conocido personas a quienes se suponía expertas que no eran mejores que o.		
407	Por lo general soy tranquilo no me altero fácilmente.		
408	Puedo ocultar lo que siento en algunas cosas de manera tal que la gente puede hacerme daño sin que se den cuenta de ello.		
409	A veces me he agotado por emprender demasiadas cosas.		
410	Me gustaría mucho ganarle a un pícaro con sus propias armas.		
411	Me siento un fracasado cuando oigo hablar del éxito de alguien a quien conozco bien.		
412	No temo ver al médico acerca de una enfermedad o lesión.		
413	Merezco un severo castigo por mis pecados.		
414	Tiendo a preocuparme tanto por los desengaños que luego no puedo dejar de pensar en ellos.		
415	Si me dieran la oportunidad sería un buen líder.		
416	Me molesta que alguien me observe cuando trabajo, aunque sepa que puedo hacerlo bien.		
417	A menudo me siento tan molesto cuando alguien trata de adelantárseme en una fila, que le llamo la atención.		
418	A veces pienso que no sirvo para nada.		
419	Cuando era muchacho frecuentemente salía para la escuela pero no llegaba a ella.		
420	He tenido experiencias religiosas extraordinarias.		
421	Tengo uno o varios familiares que son muy nerviosos.		
422	Me he sentido avergonzado por la clase de trabajo que alguien de mi familia ha hecho.		
423	Me gusta o me ha gustado muchísimo pescar.		
424	Siento hambre casi todo el tiempo.		
425	Sueño frecuentemente.		

426	A veces he tenido que ser rudo con personas groseras o inoportunas.		
427	Me avergüenzan los cuentos picantes.		
428	Me gusta leer los editoriales de los periódicos.		
429	Me agrada asistir a conferencias sobre temas serios.		
430	Me atraen las personas del sexo opuesto.		
431	Me preocupo mucho por posibles desgracias.		
432	Tengo opiniones políticas bien definidas.		
433	Acostumbraba a tener compañeros imaginarios.		
434	Me gustaría competir en carreras automovilísticas.		
435	Generalmente preferiría trabajar con mujeres.		
436	Generalmente la gente exige más respeto para sus derechos que el que está dispuesto permitirles a los demás.		
437	No es malo tratar de evitar el cumplimiento de la le siempre que ésta no se viole.		
438	Hay ciertas personas que me disgustan tanto que me alegro interiormente cuando están pagando las consecuencias por algo que han hecho.		
439	Me pone nervioso tener que esperar.		
440	Trato de recordar cuentos interesantes para contárselos a otras personas.		
441	Me gustan las mujeres altas.		
442	He tenido períodos durante los cuales he perdido el sueño a causa de las preocupaciones.		
443	Tiendo a dejar de hacer algo que deseo hacer cuando otros piensan que esa no es la manera correcta.		
444	No trato de corregir a la gente que expresa opiniones ignorantes.		

445	Me apasionaba lo emocionante cuando era joven (o en mi niñez).		
446	Me gusta apostar cuando se trata de poco dinero.		
447	Con frecuencia me esfuerzo para triunfar sobre alguien que me ha llevado la contraria.		
448	Me molesta que la gente en las tiendas, tranvías, etc., me esté mirando.		
449	Me gustan las reuniones sociales por estar con gente.		
450	Gozo con la excitación de una multitud.		
451	Mis preocupaciones parece que desaparecen cuando esto con un grupo de amigos animados.		
452	Me gusta burlarme de la gente.		
453	Cuando era niño nunca me interesó pertenecer a un grupo o pandilla.		
454	Podría ser feliz viviendo completamente solo en una cabaña en el bosque o en las montañas.		
455	Frecuentemente no me entero de los chismes habladurías del grupo a que pertenezco.		
456	Una persona no debiera ser castigada por violar una le que considere injusta.		
457	Creo que nadie debería nunca probar bebidas alcohólicas.		
458	El hombre que más se ocupó de mí cuando era niño (como mi padre, padrastro, etc.) fue muy estricto conmigo.		
459	Tengo uno o varios malos hábitos tan arraigados, que es inútil luchar contra ellos.		
460	He bebido alcohol moderadamente (o no lo he usado).		
461	Me es difícil el dejar a un lado la tarea que he emprendido aun cuando sea por poco tiempo.		
462	No he tenido dificultad para empezar a orinar o retener mí orina.		
463	Me gustaba jugar "a la pata coja" ("mundo").		
464	Nunca he tenido una visión.		
465	Varias veces he cambiado de modo de pensar acerca de mi trabajo.		
466	Excepto por orden del médico, nunca he tomado drogas o pastillas para dormir.		
467	Con frecuencia memorizo números sin importancia (tales como las placas de los automóviles, etc.).		
468	Frecuentemente me siento apenado por ser malgeniado gruñón.		
469	A menudo he encontrado personas envidiosas de mis buenas ideas precisamente porque a ellas no se les había ocurrido antes.		
470	Me disgustan las cosas sexuales.		
471	En la escuela mis calificaciones en conducta fueron generalmente malas.		
472	Me fascina el fuego.		
473	Siempre que me es posible evito encontrarme entre una multitud.		
474	No tengo que orinar con más frecuencia que los demás.		
475	Cuando esto en una situación difícil digo sólo aquella parte de la verdad que no me perjudique.		
476	So un enviado especial de Dios.		
477	Si me hallara en dificultades junto con varios amigos que fueran tan culpables como o, preferiría echarme toda la culpa antes que descubrirlos.		
478	Nunca me he puesto particularmente nervioso a causa de las dificultades en que se halla visto envuelto algún miembro de mi familia.		
479	No me molesta ser presentado a extraños.		
480	Con frecuencia le tengo miedo a la oscuridad.		
481	Recuerdo haberme fingido enfermo para zafarme de algo.		
482	En los trenes, ómnibus, etc., con frecuencia les hablo a los extraños.		

483	Cristo realizó milagros tales como cambiar el agua en vino.		
484	Tengo una o más faltas que son tan grandes que es mejor aceptarlas tratar de controlarlas, antes que tratar de librarme de ellas.		
485	Cuando un hombre está con una mujer generalmente está pensando cosas relacionadas con el sexo de ella.		
486	Nunca he notado sangre en mi orina.		
487	Me rindo fácilmente cuando las cosas me van mal.		
488	Rezo varias veces a la semana.		
489	Me compadezco de las personas que generalmente se aferran a sus penas problemas.		
490	Leo mi libro de oraciones (o la Biblia) varias veces a la semana.		
491	No tolero a la gente que cree que sólo ha una religión verdadera.		
492	Me produce terror la idea de un terremoto.		
493	Prefiero el trabajo que requiere concentración a un trabajo que me permite ser descuidado.		
494	Temo encontrarme en un lugar pequeño cerrado.		
495	Generalmente "le hablo claro" a la gente a quien esto tratando de mejorar o corregir.		
496	Nunca he visto las cosas dobles (esto es, nunca un objeto me ha parecido doble sin que me sea posible hacerlo aparecer como uno).		
497	Me gustan los cuentos de aventuras.		
498	Es bueno siempre ser franco.		
499	Tengo que admitir que a veces me he preocupado sin motivo alguno por cosas que no valían la pena.		
500	Rápidamente me vuelvo partidario absoluto de una buena idea.		
501	Generalmente hago las cosas por mí mismo, en vez de buscar alguien que me enseñe.		
502	Me gusta hacerle saber a la gente lo que pienso acerca de las cosas.		
503	Es raro que o apruebe o desapruebe con energía las acciones de otros.		
504	No trato de disimular la mala opinión o lástima que me inspira una persona a fin que ésta no sepa mi modo de sentir.		
505	He tenido épocas en que me sentía tan lleno de vigor que el sueño no me parecía necesario a ninguna hora.		
506	Soy una persona muy tensa.		
507	Frecuentemente he trabajado bajo personas que parece que arreglan las cosas de tal modo, que ellas son las que reciben el reconocimiento de una buena labor, que pero sin embargo atribuyen los errores a los otros.		
508	Creo que mi olfato es tan bueno como el de los demás.		
509	A veces me es difícil defender mis derechos por ser muy reservado.		
510	La suciedad me espanta o me disgusta.		
511	Vivo una vida de ensueños acerca de la cual no digo nada a nadie.		
512	No me gusta bañarme.		
513	Creo que Cervantes fue más grande que Napoleón.		
514	Me gustan las mujeres hombrunas.		
515	En mi hogar siempre hemos tenido cubiertas nuestras necesidades básicas (tales como alimentación, vestido, etc.).		
516	Algunos de mis familiares se enojan mu fácilmente.		
517	No puedo hacer nada bien.		
518	A menudo me he sentido culpable porque he fingido mayor pesar del que realmente sentía.		
519	Algo anda mal con mis órganos sexuales.		
520	Generalmente defiendo con tenacidad mis propias opiniones.		

521	No me sentiría desconcertado si tuviera que iniciar una discusión o dar una opinión acerca de algo que conozco bien ante un grupo de personas.		
522	No les temo a las arañas.		
523	Casi nunca me ruborizo.		
524	No temo contraer una enfermedad o coger gérmenes de las perillas de las puertas.		
525	Ciertos animales me ponen nervioso.		
526	El porvenir me parece incierto.		
527	Los miembros de mi familia mis parientes más cercanos se llevan bastante bien.		
528	No me ruborizo con mayor frecuencia que los demás.		
529	Me gustaría usar ropa cara.		
530	A menudo siento miedo de ruborizarme.		
531	La gente puede hacerme cambiar de opinión muy fácilmente aún en cosas sobre las que creía estar ya decidido.		
532	Puedo soportar tanto dolor como los demás.		
533	No padezco de muchos eructos.		
534	Varias veces he sido el último en darme por vencido al tratar de hacer algo.		
535	Siento la boca seca casi todo el tiempo.		
536	Me molesta que la gente me haga hacer las cosas deprisa.		
537	Me gustaría cazar leones en África.		
538	Creo que me gustaría el trabajo de modisto (o modista).		
539	No le tengo miedo a los ratones.		
540	Nunca he sufrido de parálisis facial.		
541	Mi piel parece ser muy sensible al tacto.		
542	Nunca he tenido deposiciones (excretas) negras, parecidas a la brea.		
543	Varias veces por semana siento como si algo terrible fuera a suceder.		
544	La mayor parte del tiempo me siento cansado.		
545	Algunas veces sueño lo mismo una otra vez.		
546	Me gusta leer sobre historia.		
547	Me gustan las fiestas reuniones sociales.		
548	Nunca asisto a un espectáculo sobre temas sexuales, si es que puedo evitarlo.		
549	Me acobardo ante las crisis, dificultades o problemas.		
550	Me gusta reparar las cerraduras de las puertas.		
551	Algunas veces esto seguro de que los demás pueden decir lo que esto pensando.		
552	Me gusta leer sobre ciencia.		
553	Tengo miedo de estar solo en un sitio amplio al descubierto.		
554	Si fuera artista me gustaría dibujar niños.		
555	Algunas veces me siento a punto de una crisis nerviosa.		
556	Soy muy cuidadoso en mi manera de vestir.		
557	Me gustaría ser secretario (o secretaria) privado(a).		
558	Un gran número de personas son culpables de mala conducta sexual.		
559	Con frecuencia he sentido miedo de noche.		
560	Me molesta que se me olvide donde pongo las cosas.		
561	Me gusta mucho montar a caballo.		
562	La persona a quien sentía mayor afecto admiración cuando era niño fue una mujer (madre, hermana, tía u otra mujer).		
563	Me gustan más las historias de aventuras que las de amor.		
564	Puedo dejar de hacer algo que deseo hacer cuando otros creen que no vale la pena hacerlo.		
565	Siento deseos de tirarme cuando esto en un sitio alto.		
566	Me gustan las escenas de amor de las películas.		

FIN DE LA PRUEBA.

COMPRUEBE, POR FAVOR, QUE NO HA DEJADO NINGUNA FRASE SIN CONTESTAR

Anexo 4. Instrumento de recopilación de información

FICHA DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Yuriko Huamán Chinchay

Instrucciones

Lea y conteste cada una de las siguientes preguntas y marque (X) la opción que cumpla con la realidad.

Edad: ____

Procedencia: _____

Distrito de residencia: _____

Sexo:
- ☐ Femenino
- ☐ Masculino

Estado civil:
- ☐ Soltero
- ☐ Casado
- ☐ Conviviente
- ☐ Padre o madre soltera

Grado de instrucción
- ☐ Primaria inconclusa
- ☐ Primaria completa
- ☐ Secundaria inconclusa
- ☐ Secundaria completa
- ☐ Carrera técnica
- ☐ Carrera universitaria
- ☐ Oficio: _____

Número de hijos
- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ Otros: _____

Ocupación

- ☐ _____

Motivo de consulta:
- ☐ Sentimental
- ☐ Familiar
- ☐ Económico
- ☐ Psicológico
- ☐ Otros _____

Tiempo de padecimiento

- ☐ 0 a 1 mes
- ☐ 1 a 3 meses
- ☐ 3 a 6 meses
- ☐ 6 a 12 meses

Ha tenido algún tipo de tratamiento psicológico

- ☐ Si
- ☐ No

Cuál fue su diagnostico
- ☐ _____

Tiempo de tratamiento.

- ☐ Asistí una vez
- ☐ 2 veces
- ☐ 3 veces
- ☐ Más de una 3 veces, pero no concluí el tratamiento

Anexo 5: Consentimiento informado

La presente evaluación tiene como finalidad recoger información para una investigación que se llevara a cabo, acerca de aquellos factores de la personalidad que influyen en el desarrollo de las psicopatologías. La información que se recoja durante esta evaluación, será utilizada en el marco de esta investigación, y los resultados individuales no serán trasmitidos a ninguna instancia u organización sin el consentimiento del entrevistado. Los resultados globales de la evaluación serán compartidos solo con las instancias estrictamente relacionadas con este estudio.

Durante esta investigación le solicito a usted responder de manera sincera las escalas que se le presentan. En caso de tener alguna consulta le agradecería ponerse en contacto con la responsable de la investigación Estudiante de Psicología Yuriko Huamán Chinchay, teléfono 992687262.

Yo,_____

acepto participar voluntariamente en esta entrevista y colaborar con la investigación, teniendo pleno conocimiento de los fines de este estudio, según lo explicado por la señorita investigadora.

Lima, _____ de _____ del _____

Firma: _____

DNI*:* _____