

320825

31
2oj.

UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO

PLANTEL TLALPAN

Con estudios Incorporados a la Universidad Nacional Autónoma de México



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PERFIL DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES INDUCIDOS Y NO INDUCIDOS

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A

GLORIA ARIADNA MERCADO ANGEL

DIRECTOR ; VICTOR HUGO DORANTES GUTIERREZ

REVISOR : JOSE MANUEL PEREZ Y FARIAS

MEXICO D. F.

1992



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

INDICE

Introducción	1
I Marco Teórico	4
1.2 Teorías de la Personalidad	4
1.3 Antecedentes y Desarrollo del M.M.P.I.	9
1.4 Investigaciones Realizadas en el Extranjero sobre Personalidad a través del M.M.P.I.	18
1.5 Investigaciones Realizadas con el M.M.P.I. en México	26
1.6 Programa sobre Alumnos Inducidos	32
II Metodología	35
2.1 Problema	35
2.2 Objetivo General	35
2.3 Objetivo Específico	35
2.4 Definición de Variables	36
2.5 Definición Conceptual	36
2.6 Definición Operacional	37
2.7 Hipótesis	46
2.8 Población	47
2.9 Muestra	47
2.10 Tipo de Muestreo	47
2.11 Instrumento	48
2.12 Proceso de Recolección de Datos	50
2.13 Diseño y Tipo de Estudio	52
2.14 Análisis de Datos	52

III Resultados	53
IV Conclusiones	84
Alcances y Limitaciones	91
Bibliografía	92
Anexos.	

INTRODUCCION

INTRODUCCION:

Desde 1940 el Inventario Multifásico de La Personalidad de Minnesota (M.M.P.I.) de los autores S. R. Hathaway y J. C. Mckinley, ha sido uno de los instrumentos más utilizados para la evaluación de la personalidad dentro de la psicología clínica, laboral y educativa.

Se le puede considerar una técnica de inventario con excelentes bases psicométricas utilizadas también como técnica proyectiva.

El M.M.P.I. es un instrumento psicológico, cuyo fundamento teórico en cuanto al contenido de sus reactivos y al enfoque para la interpretación de las escalas básicas es de tipo clínico. Su utilización en otras áreas implica que la persona proporciona sus respuestas sin haber demandado ayuda especializada.

Aunque resulta conveniente utilizar alguna prueba psicológica para conocer las características de las personas que participaran en algún proceso educativo.

En este sentido, el M.M.P.I. puede aportar información sobre algunas características de la personalidad del alumno, para hacer que aproveche más sus recursos, en función de algún método educativo.

El M.M.P.I. ha resultado útil en la prevención de algunos aspectos del fracaso escolar, ya que se ha observado una estrecha relación entre la severidad de las características psicopatológicas y la posibilidad de reprobación constante o

de abandono de los estudios. Fernandez, M. y Rivera, O. (1984).

Sin embargo no se ha identificado cual es el tipo de psicopatología que se relaciona con el fracaso escolar.

En la mayor parte de los perfiles grupales, predominan los puntajes de las escalas 2 y 8 . Se ha encontrado que en estudios transculturales aparecen diferencias significativas para estas dos escalas entre los grupos mexicanos y los grupos normativos de Minnesota Butcher y Pancheri (1976).

Por lo tanto existe la necesidad de llevar a cabo un proceso de normalización o estandarización de los puntajes.

En nuestro país se han realizado pocas investigaciones en cuanto a la problemática de los estudiantes que no son aceptados para ingresar en las instituciones educativas.

La presente investigación pretende dar a conocer algunas características de personalidad de los estudiantes de preparatoria del periodo 2-90 de La Universidad del Valle de México plantel Tlalpan. Algunos de los cuales fueron canalizados como aspirantes Inducidos, debido a que se integran a la institución en condiciones diferentes a los estudiantes que no presentan ningún problema para su aceptación. La diferencia radica en que los primeros reflejan en sus resultados del Exámen de Clasificación (EXCLA) bajos puntajes, ya sea en conocimientos generales, aptitudes o bien rebasan los parámetros de la media de la población en cuanto el exámen psicológico MMP.I. Mientras que los segundos cumplen con los parámetros establecidos para la aceptación.

El ser Inducido conlleva a un seguimiento de

retroalimentación que deriva su vez estrategias de intervención acordes con las características particulares del caso.

En los resultados de esta investigación se encontró un perfil de personalidad de los estudiantes de preparatoria que fueron canalizados como Inducidos, siendo significativo el hecho de haber encontrado elevadas las escalas siguientes: F (Validez), 1 (Hipocondriasis), 2 (Depresión), 3 (Histeria), 4 (Desviación psicopática), 5 (Masculino-femenino), 6 (Paranoia), 7 (Psicastenia), 8 (Esquizofrenia), 9 (Hipomanía), 0 (Introversión social).

MARCO TEORICO

I MARCO TEORICO

12 TEORIAS DE LA PERSONALIDAD

TEORIAS DE LOS RASGOS

Estas teorías clasifican a la gente de acuerdo al grado con el que puede ser caracterizada en términos de un número de rasgos. Según tales hipótesis, se puede describir una personalidad por su posición en un número de escalas, cada una de las cuales representa un rasgo Hilgard (1962). Uno de los representantes de este tipo de teoría es Allport.

Dando más importancia al concepto de la individualidad de la personalidad, ya que acepta que existen rasgos comunes, de los cuales participan en mayor o menor cuantía todas o casi todos los individuos de una sociedad determinada: "personas que tienen gran semejanza en sus medios biológicos, culturales y ambientales, tienden a luchar por metas semejantes en formas más o menos semejantes" Allport (1961).

LA ESTRUCTURA Y DINAMICA DE LA PERSONALIDAD

Allport menciona que cada uno de los siguientes conceptos es de utilidad a fin de elaborar una explicación: reflejos condicionados, hábitos, actitud, rasgo, persona, hasta definir la personalidad.

Aunque todos los anteriores conceptos son de importancia, el mayor énfasis de su teoría lo dan los rasgos. Así la teoría de Allport es llamada también

psicología de los rasgos; en ella los últimos ocupan la posición más importante de la constitución motivacional.

Finalmente, consolidó la siguiente definición: "personalidad es la organización dinámica de los sistemas psicofísicos dentro del individuo, que determinan su ajuste único al medio" Allport (1970).

La frase organización dinámica enfatiza el hecho de que la personalidad está en continuo cambio y desarrollo, aunque al mismo tiempo exista una organización sistemática que reúne y comparte varios componentes de la personalidad; el término psicofísico refiere que la personalidad no es exclusivamente mental o psicológico. La organización se refiere a aquella de ambos aspectos, cuerpo y mente, intrínsecamente fundidos en la personalidad del individuo. La inflexión determinante indica que la personalidad está encaminada hacia metas concluyentes que juegan un papel importante en la conducta del individuo.

La personalidad es algo que envuelve concomitantes neurológicos o fisiológicos; así la palabra único nos revela el profundo énfasis que Allport proyectó sobre la individualidad. Con la frase su ajuste al medio, afirma su convicción de que la personalidad establece relaciones entre lo individual y su ambiente, tanto físico como psicológico, algunas veces dominando éste y otras a la inversa.

El rasgo es una tendencia determinante o una predisposición para responder. Definido como "un sistema neuropsíquico (peculiar al individuo) generalizado y localizado, con la capacidad de convertir muchos estímulos

funcionalmente equivalentes de conducta expresiva y adaptativa" Allport (1961).

RASGOS INDIVIDUALES Y COMUNES

En realidad dos individuos nunca tienen los mismos rasgos, aunque puedan existir semejanzas en la estructura de aquellos de diferentes individuos, hay siempre factores únicos en la forma en la que cualquier rasgo particular opera en una persona, que la distingue de otras con rasgos similares. Así, en el sentido más importante todos los rasgos son individuales, únicos y aplicables solo a un individuo.

Sin embargo se acepta que a causa de la comunidad de influencias que se dan en una cultura compartida, los individuos desarrollan un número limitado de modos de ajuste aproximadamente comparables.

DESCRIPCION DE LA CONDUCTA HUMANA

Murray considera que la personalidad no se puede describir, especialmente en un sentido de diagnóstico. Para este autor, el término definición connota una cualidad estática, inmóvil y fija que niega la naturaleza móvil, cambiante, siempre en flujo, de la personalidad. Prefiere el término formulación al definir la personalidad.

"La personalidad es el órgano gobernante del cuerpo; un instinto que desde el nacimiento hasta la muerte está incesantemente ocupado en las operaciones funcionales transformativas" Murray (1951).

"La personalidad en cualquier momento de su historia es la constitución jerárquica, problemática, imperceptible, localizada en el cerebro en ese momento de la total o completa reserva de propiedades psicológicas entre relaciones dependientes de la sustancia y la estructura (elemental, asociativa, organizacional)" Murray (1968).

ROLES SOCIALES

Es necesidad del hombre asumir un rol en la sociedad. Esta necesidad de lograr un status y definición dentro de la sociedad en la que opera, es un componente necesario de la existencia.

Aún más, urge que un individuo sea capaz de jugar todos los roles en los que es colocado, y en algún sentido hábil para aceptar por lo menos la mayoría de ellos, tal como lo define la sociedad.

Murray señala que en el individuo bien socializado es legítimo hablar de la necesidad de tener un papel esto es la urgencia de ser miembro de un grupo o grupos existentes y de tener un papel definido y aceptado, y un status dentro del contexto social. Así, la tendencia por parte de individuo a conformarse a los mandatos de su ambiente, está en parte explicada, por medio de esta necesidad general de pertenecer y participar en un grupo funcionante.

Murray ha sugerido que la personalidad humana es un compromiso entre las pulsiones propias del individuo y las demandas e intereses de otras personas. Estas demandas de otras están representadas en forma colectiva por las

instituciones y patrones culturales a las que es expuesto el sujeto, y los procesos por medio de los cuales sus propias pulsiones se ven comprometidas por estas fuerzas, lo define este autor como el proceso de socialización. Los conflictos entre el individuo y los patrones aprobados de su medio social, se resuelven por lo general haciendo que se conforme a los patrones del grupo en alguna forma. Por lo general la personalidad es más maleable y por tanto, el conflicto comúnmente se reduce alterando a la persona misma.

1.3 ANTECEDENTES Y DESARROLLO DEL M.M.P.I.

A fines de la década de los treinta, los hospitales psiquiátricos en E.U.A. tenían grandes deficiencias en sus programas de psicología clínica y ciencias de la conducta. Por estas razones, Starke R. Hathaway, psicólogo y J.C. Mckinley, neuropsiquiatra, decidieron trabajar juntos para desarrollar un instrumento psicométrico efectivo y práctico que constituyera una contribución psicológica a los procedimientos de diagnóstico médico; una herramienta objetiva para evaluar los casos psiquiátricos rutinarios de pacientes adultos y un método para determinar la severidad de sus condiciones.

Hathaway y Mckinley utilizaron una aproximación empírica, clave en la construcción de las varias escalas del M.M.P.I. Esta requiere de la determinación empírica de temas que diferecien los grupos de sujetos. La mayoría de los inventarios de personalidad han sido contruidos de acuerdo a una aproximación lógica, es decir, que los temas eran seleccionados o generados racionalmente de acuerdo a una validez personal o al juicio subjetivo del autor del test concerniente a los tipos de respuestas que parecieran indicar los atributos que se estaban midiendo. Se cuestionó este sistema de aproximación lógica sobre todo porque en apariencia los sujetos pueden falsificar o distorsionar sus respuestas tratando de aparecer o parecer lo que ellos quieran. En el nuevo método empírico, las respuestas de cada

sujeto a los temas o punto del test, fueron tratados como desconocidos y utilizaron un sistema de análisis empírico, para identificar aquellos temas que podían diferenciar los criterios entre grupos.

DESARROLLO DE LA ESCALA CLINICA

Inicialmente recolectaron varios temas potenciales para el inventario; Hathaway y Mckinley seleccionaron una extensa variedad de frases sobre personalidad de fuentes como historias clínicas tanto psicológicas como psiquiátricas, reportes, libros de texto y las más recientes escalas de actitudes personales y sociales. De una fuente inicial de 1000 frases, los autores seleccionaron 504, las cuales consideraron que eran independientes una de la otra o entre sí.

El siguiente paso fue seleccionar grupos de criterio apropiados. Uno de los grupos de criterios, referente a los normales del Minnesota. Consistían esencialmente de los familiares y visitantes de los pacientes en los Hospitales de la Universidad de Minnesota. Este grupo fue aumentado con varios grupos de sujetos normales incluyendo un grupo de recién graduados de la preparatoria que asistían a una conferencias pre-universitarias de dicha universidad, un grupo de trabajadores de una compañía y algunos pacientes del Hospital de la Universidad.

El segundo grupo, referente a los sujetos clínicos se conformó de pacientes psiquiátricos del Hospital de la Universidad. Se incluían pacientes que representaron

todas las categorías psiquiátricas importantes, utilizados clínicamente en esa época. Los sujetos fueron divididos en subgrupos de acuerdo a su diagnóstico clínico. Cuando había alguna duda acerca del diagnóstico del paciente o cuando tenía más de un diagnóstico, este no se incluía en el grupo de referencia. Los diferentes subgrupos de sujetos clínicos que se formaron fueron aquellos con Hipocondriasis, Depresión, Histeria, Desviación Psicópatica, Paranoia, Psicastenia, Esquizofrenia e Hipomanía.

El siguiente paso en la construcción era aplicar las 504 frases originales de la prueba a los sujetos normales y a los pacientes de cada grupo clínico. Adicionalmente, un ítem de análisis fue conducido para cada uno de los grupos clínicos para identificar aquellos ítems de los 504 que diferenciaron significativamente entre el grupo clínico específico, otros grupos clínicos y un grupo de sujetos normales. Los ítems individuales del M.M.P.I. que fueron identificados a través de este procedimiento fueron incluidos en la escala resultante del M.M.P.I. para grupos clínicos.

Con el fin de hacer una validación cruzada, cada escala clínica se aplicó a nuevos grupos de sujetos normales, sujetos clínicos con un diagnóstico particular y sujetos clínicos con otros diagnósticos. Si se encontraban diferencias significativas entre las calificaciones de cada grupo, la escala clínica era considerada como válida y entonces lista para usarse en el diagnóstico diferencial de nuevos pacientes cuyos diagnósticos fueran desconocidos.

Posteriormente, dos escalas clínicas se construyeron. Primero, la escala de Masculinidad-femineidad (Mf) originalmente intentaba distinguir entre hombres homosexuales y heterosexuales. A causa de la dificultad para identificar un número adecuado de ítems que diferenciaron entre estos dos grupos, los autores pretendían ampliar la escala Mf utilizando otros ítems que diferenciaron sujetos normales masculinos y femeninos. Se añadieron también ítems de la escala I de Terman y Miles (1936).

Luego la escala de Introversión social (Si) se incluyó utilizando la escala desarrollada por Drake (1946). Drake seleccionó los ítems de esta escala contrastando la frecuencia de respuestas para cada ítem en un grupo de mujeres universitarias que participaron en varias actividades extracurriculares y un grupo que participara en pocas o ningún grupo de actividades extracurriculares. Después el uso de la escala se extendió también a grupos de hombres.

DESARROLLO DE LAS ESCALAS DE VALIDEZ

Los autores desarrollaron estas 4 escalas con el propósito de detectar actitudes desviadas al realizar el test. La escala "no puedo decir" es simplemente el número total de ítems del MMP.I. que se omitieron o se anulaban al tachar tanto falso como cierto.

La escala L, originalmente llamada la escala de mentira, se diseñó para detectar intentos poco sofisticados por parte del sujeto, de presentarse a sí mismo con un perfil favorable. Los ítems de la escala L fueron derivados o

elegidos racionalmente y cubrían situaciones diarias con el fin de evaluar la falta de disposición de la persona para admitir hasta la más mínima debilidad en el carácter o personalidad.

Los ítems de la escala F fueron escogidos examinando la frecuencia de respuestas en el grupo normal e identificando aquellos que tenían una dirección particular de menos del 10% de los normales. Obviamente porque poca gente normal pone ese ítem en esa dirección, la persona que lo hace exhibe una desviación en su respuesta. Un gran número de esas respuestas nos lleva a cuestionar que tanto el sujeto entiende las instrucciones de la prueba.

La escala K fue construida por Meehl y Hathaway (1946) para identificar a los sujetos clínicamente defensivos, se dieron cuenta que algunos sujetos claramente anormales que respondían el M.M.P.I. obtenían calificaciones en la escala clínica no tan elevadas como se esperaba dado su status clínico. Los ítems de la escala K fueron seleccionados empíricamente comparando las respuestas en un grupo de pacientes que se sabía que eran clínicamente desviadas pero que producían calificaciones normales en las escalas clínicas, con un grupo que producía calificaciones normales y que no presentaban ninguna psicopatología. Una calificación elevada en K intentaba indicar defensa y nos llevaba a cuestionar las respuestas de la persona a las demás frases. La escala K también se utilizó posteriormente para desarrollar un factor de corrección para algunas escalas clínicas. Los autores lo hicieron con el fin de que no fuera

capaz de determinar la extensión en que las escalas clínicas debían estar en realidad para reflejar con más certeza la conducta de las personas. Mediante la comparación de la eficiencia de cada escala clínica con varias porciones de la escala K añadidas como factor de corrección, los autores determinaron el peso apropiado para cada escala clínica con el fin de corregir las escalas que presentaban defensas. Algunas de las escalas no son corregidas pues se considero que predicen con certeza la condición clínica de la persona. Otras escalas tienen una proporción que va de .2 a 1.0 con el fin de elevar las escalas apropiadamente.

UN CAMBIO EN EL AVANCE DEL USO DEL M.M.P.I.

Después de una década de uso clínico y estudios de validez adicional se dieron cuenta que el M.M.P.I. no era totalmente exitoso para su propósito original, que era validar el psicodiagnóstico de los nuevos pacientes.

Se sugirieron varias razones por las que había fracasado el M.M.P.I. Entre ellas se dieron cuenta que las escalas estaban altamente relacionadas y era erróneo pensar que una sola escala estaría elevada para un individuo. También la falta de confiabilidad en los diagnósticos psiquiátricos específicos de los sujetos utilizados en el desarrollo del M.M.P.I. contribuyó al fracaso para diferenciar entre grupos clínicos.

Entonces el M.M.P.I. se empezó a usar de otra manera diferente a la intentada originalmente. En un intento modificado o diferente, cada escala del M.M.P.I. fue tratada como

desconocida, entonces a través de la experiencia clínica e investigación empírica, la correlación de cada escala fue identificada. Más de 10,000 estudios han sido publicados acerca del M.M.P.I. Cuando una persona obtiene una puntuación en una escala es particular, el clínico se puede dirigir a esos estudios con el fin de atribuir a esa persona las características y conductas que se han identificado a través de investigaciones previas y experiencia. Para disminuir la posibilidad de que se le atribuyan a otro significado a las escalas por sus nombres clínicos, se les asignaron números a cada escala original reemplazando las etiquetas clínicas:

No. DE ESCALA	NOMBRE ORIGINAL
1	Hipocondriasis
2	Depresión
3	Histeria
4	Desviación Psicopática
5	Masculinidad-Femineidad
6	Paranoia
7	Psicastenia
8	Esquizofrenia
9	Hipomanía
0	Introversión social

A pesar de que el M.M.P.I. no fue particularmente exitoso en términos de su propósito original (diagnóstico diferencial de grupos clínicos en los años 30 que fueran de tipo psiquiátrico), se probó posteriormente que podía usarse posiblemente para generar descripciones o inferencias sobre un individuo (ambos sujetos normales y pacientes) sobre la

base de sus propios perfiles. Fue esta aproximación a una descripción conductual en el uso de la prueba lo que la llevó a ser tan popular entre los clínicos.

DESARROLLO DEL M.M.P.I.-2

En 1989, el M.M.P.I. fue revisado minuciosamente y esta revisión se llamó M.M.P.I.-2. Apesar de que el M.M.P.I. original fue la prueba de personalidad más utilizada en E.U.A. y tal vez en el mundo, los críticos han expresado dudas sobre algunos aspectos del instrumento. Desde 1943 no se había revisado la prueba, sino hasta 1989.

Hubieron serias consideraciones acerca de la estandarización de la muestra original. Esta muestra consistía de 724 personas que estaban visitando amigos o familiares en los Hospitales de la Universidad de Minnesota, la muestra era por conveniencia, y se hizo poco esfuerzo para asegurar que esta fuera representativa de la población de E.U.A. Otra de las consideraciones fue que los ciudadanos americanos han cambiado desde que los datos de normatividad fueron recolectados en 1930.

También hubo desacuerdo en cuanto al contenido de los ítems. Algunos lenguajes y referencias se volvieron obsoletos y arcaicos. Por ejemplo, algunos lenguajes sexuales o religiosos ya no eran acordes a los estándares contemporáneos.

Debido a que el M.M.P.I. original no fue sujeto a una revisión editorial cuidadosa, algunos de los ítems incluían una gramática muy pobre y puntuaciones inapropiadas. Algunas

de las frases eran problemáticas para los sujetos evaluados con educación formal limitada.

Finalmente se consideró, que la muestra o fuente original de items del M.M.P.I. no era lo suficientemente amplia para permitir la evaluación de muchas características juzgadas como importantes por varios de los usuarios de la prueba. Por ejemplo, hay pocas frases relacionadas con suicidio, uso de drogas (a excepción del alcohol). A pesar de que se desarrollaron varias escalas suplementarias, el éxito de éstas era limitado por falta de adecuación a la fuente.

Los investigadores del M.M.P.I. y usuarios estuvieron considerando la necesidad de una revisión y reestandarización desde hace tiempo pero desde 1970 los planes se retrasaban por falta de fondos. Hasta 1982 que la Universidad de Minnesota creó un comité de revisión cuyas propuestas fueron aceptadas. El comité lo formaron James N. Butcher, W. Grant Dahlstrom y John R. Graham.

1.4 INVESTIGACIONES REALIZADAS EN EL EXTRANJERO SOBRE PERSONALIDAD A TRAVES DE M.M.P.I.

A continuación se indican algunas investigaciones realizadas en el extranjero, principalmente aquellas que hacen mención acerca de la evaluación de la personalidad en poblaciones estudiantiles.

Debido a que los programas de escuelas para estudiantes promedio no funcionan para los estudiantes brillantes, Robinson, N. (1986), realizó un estudio acerca del ajuste psicológico a nivel universitario, que consistió en un programa para establecer un tipo de aceleración académica. Utilizó el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (M.M.P.I.), el Inventario Psicológico de California, la Escala de Tennessee de Autoconcepto y el Inventario de Ajuste para Padres. El cuestionario fue contestado por 24 estudiantes excelentes, comparado con 24 estudiantes universitarios regulares, 23 de escuela nacional y 27 que habían calificado por estar avanzados, pero decidieron una escuela normal. Concluyendo que los estudiantes avanzados tuvieron diferencias mínimas del grupo universitario, en todas las medidas se encontró algo contrario a las expectativas, ambos grupos de edad normal fueron socialmente acertivos. Los estudiantes avanzados fueron menos conformistas y convencionales que los otros, las diferencias fueron mínimas y no indicativas de dificultades de ajuste.

Gallucci (1986), realizó un estudio con estudiantes no graduados; se aplicaron preguntas del MMP.I. con respecto a sexo, religión, funciones intestinales, relaciones con la familia y pensamientos inusuales. Se comparó si existía algún grado de objeción en la extensión del MMP.I., la repetición de preguntas y la duración de tiempo; y si esta extensión ha significado ofensiva con referencia al contenido de los ítems mencionados. Sin embargo, no se tiene evidencia de las objeciones de la extensión del MMP.I. y si la repetición de preguntas inducen a una respuesta de estilos globales que podría reducir la validez del MMP.I., por lo que se ha considerado una forma corta.

El estudio evaluó el grado en el cual los participantes objetaron a preguntas referentes al sexo, religión, funciones intestinales, relaciones con la familia y pensamientos inusuales. Se predijo que los participantes con mayor frecuencia objetaron a la estructura del cuestionario del MMP.I. Mientras que la repetición de preguntas y la duración del tiempo resulta ofensivo, pero no se ha tenido evidencia de que estas funciones influyan en los estilos de respuestas o se reduzca la validez del MMP.I. por lo que sugiere que se podrían desarrollar formas cortas, en menos duración de tiempo sin que esto afecte su validez.

El mismo autor en 1987, realizó una investigación sobre la influencia elevada en la escala F en adolescentes. Por lo regular la escala F (validez) en adolescentes es más elevada que en adultos, por lo que recomienda un punto más alto de corte para detectar invalidez. La investigación se llevo a

cabo con 35 hombres y 47 mujeres, en donde se hicieron dos aplicaciones del MMP.I., en la segunda se dividieron en dos grupos y unicamente el primero recibió instrucciones para bajar exageración psicopatológica.

La psicopatología en adolescentes muestra mayor valuación situacional y temporal que en adultos, ya que los adolescentes contestan items referidos a psicopatología y conductas que pocas veces reconocen los adultos. Los perfiles de adolescentes se caracterizan por elevación en las escalas 4 (Psicastenia) y 8 (Esquizofrenia) y la elevación de la escala F (Validez) no necesariamente implica exageración psicopatológica e invalidez de la prueba.

En el siguiente trabajo Darkenwald y Gavin (1987), utilizaron la teoría de ambiente social para determinar la relación del comportamiento de deserción y la ecología social del salón de clases. La investigación se llevo a cabo en establecimientos escolares, indicando que las discrepancias entre las expectativas de los estudiantes de un específico ambiente como el salón de clases y sus actuales discrepancias en dicho ambiente promueven insatisfacción. Estos descubrimientos, apoyados con deducciones teóricas sugieren la hipótesis de que las deserciones, comparadas con la de los persistentes, exhiben un grado mayor de discrepancia entre las expectativas y las experiencias iniciales del ambiente del salón de clases. Una suposición básica de la teorías del ambiente social derivada de los trabajos de Murray (1938) sobre motivación, mencionando que "...el comportamiento es un producto colectivo de individuos y su ambiente". Es decir

los individuo y los ambientes sociales se influncian reciprocamente, esta influencia es especialmente potente en ambientes sociales "micro" como el salón de clases. Para este estudio se aplicó la Escala de Ambiente de Salón de Clases (CSE), a 77 adultos escritos en clase de preparación de GED. Las cifras de divergencia fueron analizadas por pruebas T y regresión múltiple, las deserciones variaron significativamente de los persistentes en la subescala de afiliación. La hipótesis probada fue que los desertores comparados con los persistentes, exhibieron un grado de discrepancia entre sus expectativas iniciales y las experiencias actuales del ambiente de salón de clases.

Archer, Gordon y Kirchner (1987), investigaron las características de algunos patrones de respuestas del M.M.P.I. Estudiando cinco patrones de respuestas "todo verdadero", "todo falso", "al azar", "falso bueno" (tratando de ocultar psicopatología), "falso malo" (tratando de exagerar psicopatología). Los tres primeros se tomaron de archivo, en el modo "azar" son iguales al número de V y F por escala, para los dos últimos que trataran de fingir las respuestas. Los resultados obtenidos fueron "todo verdadero" presentó elevación extrema en F (Validez) y puntajes bajos en las escalas L (Mentira) y K (Corrección), encontrando elevación en las siguientes escalas: Pa (Paranoia), Pt (Psicastenia), Si (Introversión social) y Ma (Hipomanía). En la respuesta "todo falso" hubo elevaciones extremas en las escalas de Validez y la Triada Neurótica que comprende: 1 (Hipocondriasis), 2 (Depresión) y 3 (Histeria).

Referente a la respuesta "al azar" se encontró elevación extrema en la escala F (Validez) y moderada en Hipocondrisis, Depresión, Histeria y Esquizofrenia. La elevación de la escala F se da en pacientes que intentan exagerar patología, a excepción de las escalas clínicas Mf (Masculino-femenino) y Si (Introversión social). Los adolescentes son capaces de aparecer como normales (aquellos que son pacientes) ya que tienen la habilidad para simular normalidad y esto se puede relacionar con estabilidad psicológica.

Estalló y Forns (1988), hicieron un estudio debido a la clásica tendencia entre la población joven (española) a presentar perfiles elevados en el M.M.P.I., aún en ausencia de sintomatología que los justifique.

Los trabajos de Butcher (1979) y de Colligan, Osborne, Swenson y Offord (1984), han llevado a concluir que cabe aceptar una modificación en los patrones de respuesta de sujetos normales al M.M.P.I. La elevación de las puntuaciones, tanto para hombres como para mujeres, tiene significación estadística y clínica, sugiriendo un incremento de estrés físico y psicológico vinculado a cambios de costumbres sociales más que a problemas de salud mental.

Esta tendencia a la elevación del perfil es especialmente manifiesta cuando se aplica el M.M.P.I. a poblaciones adolescentes o joven, resultando como más significativas las de Depresión, Psicastenia, Esquizofrenia e Hipomanía. Se observó elevaciones de 40 T en poblaciones adolescentes respecto a los adultos (con factor K agregado), sin que dichas elevaciones reflejen alguna alteración o

desajuste psicológico que resulte característico de la adolescencia. Estas elevaciones presentan así mismo diferencias en función del sexo, obteniendo las mujeres adolescentes puntuaciones cercanas a T 60 en las Conductas Infrecuentes, Desviación Psicopática, Psicastenia, Esquizofrenia e Hipomanía, mientras que en los hombres tan solo constataron elevaciones para las escalas de Esquizofrenia e Hipomanía, si bien las puntuaciones fueron del orden de T 70. Los resultados se enfocaron hacia las evidentes preocupaciones sexuales del adolescente, a sus problemas de establecimiento de relaciones personales sólidas, dificultades de control cognitivo (atención, concentración, y dominio sobre su pensamiento) y de control emocional, esto en función de los datos básicos de las elevaciones de la escala de Esquizofrenia en adolescentes normales.

Klinefelter, Pancoast, Archer y Pruitt (1990), llevaron a cabo una comparación de las normas recientes para adolescentes del M.M.P.I., con las de Marks y Briggs. Esta investigación se llevó a cabo con 300 adolescentes, 150 hombres y 150 mujeres, divididos en 100 pacientes normales, 100 pacientes externos y 100 pacientes internos, la media respectiva en años era de 15.05 y 15.58 y 16.98. Tratando de investigar los resultados, aplicó distintas normas a los perfiles. En los resultados se encontraron diferencias significativas en las escalas (Hs) Hipocondriasis, (D) Depresión, (Hi) (Histeria), (DP) Desviación psicopática, (Pa) Paranoia, (Pt) Psicastenia, (Es) Esquizofrenia y (Si)

Introversión social; para los tres grupos excepto en (Mf) Masculino-femenino e (Ma) Hipomanía, los internos obtuvieron mayores puntajes a excepción en la escala L (Mentira) y K (Corrección), por último los pacientes normales obtuvieron puntajes menores. En general las normas produjeron perfiles distintos entre cada grupo.

El objetivo de este estudio realizado por Munley y Zarantonello (1990), fue determinar si algunos perfiles característicos que se han asociado con entidades clínicas del MMP.I., conservan sus medias, dispersión, (desviación estandar y varianza) de las escalas y código, cuando son calificadas de acuerdo a las normas T del MMP.I-2.

Se eligieron 34 perfiles los que se usaron para este estudio porque representan los sistemas actuariales más extensos, específicos y detallados que se tienen del MMP.I. (utilizando puntuaciones T lineales). Estos perfiles fueron calificados usando las puntuaciones T uniformes que utiliza el MMP.I-2 y las nuevas normas para ajustarlo a la población de E.U. Al modificar puntajes del MMP.I a MMP.I-2, las medias sufrieron una baja, más determinante en hombres, la dispersión de puntajes disminuyó en hombres y aumentó en mujeres, pero la configuración del perfil se mantuvo similar en el MMP.I. y el MMP.I-2.

Hull, Lehn y Tedlie (1991) investigaron sobre un acercamiento general para probar la personalidad Multifacética. Mencionando que algunas características de la personalidad están compuestas de subcomponentes múltiples. Las ventajas y desventajas de tres tipos de acercamiento para

medir esto son revisadas, una alternativa esta basada sobre una estructura de un modelo, este acercamiento tiene varias ventajas sobre varias alternativas, incluyendo la provisión explicita de tests sobre la estructura multifacética, los efectos simultáneos de las pruebas de los componentes generales, sus aspectos únicos y la consideración explicita de medidas de error. Aunque el modelo de acercamiento tiene limitantes, estas son igualmente aplicables para todas estas alternativas. La desventaja principal de este modelo parece ser de tipo estadístico, y la falta de uso apropiado . El problema con la personalidad multifacética estan combinados para formar un componente, es posible que algunos de estos sean responsables para observar algunos efectos de las variables. Por otro lado, si los subcomponentes son analizados por separado, el resultado es confuso. Los resultados individuales fueron analizados usando ambos totales y el total para cada subcomponente, la pérdida de información es minima y es posible examinar el rol de cada subcomponente y la predicción de las variables. Argumentando que si los subcomponentes son similares a cada uno en la validez predictiva y si el total en la escala es mayor que el componente individual, entonces en la investigación se puede usar el total como predictor. Aunque se gana información con este sistema, también sufre de algunos problemas. Dentro de estos inconvenientes se encuentra la compleja interpretación introducida por los análisis de los múltiples subcomponentes.

1.5 INVESTIGACIONES REALIZADAS CON EL M.M.P.I. EN MEXICO

A continuación se mencionan algunas investigaciones realizadas en México, básicamente aquellas que describen la evaluación de la personalidad en poblaciones estudiantiles.

Navarro (1971), realizó una investigación la cual fue diseñada para estudiar las influencias del sexo, la edad y el nivel de inteligencia sobre los puntajes T de las 13 escalas básicas del M.M.P.I. (español) en una muestra de jóvenes mexicanos relativamente normales. Utilizando los datos del M.M.P.I. y los Test de Dominó.

De acuerdo con los datos obtenidos, las jóvenes mexicanas se presentan con mayores tendencias al perfeccionismo, con mayor control, y con mayores tendencias a la introversión que los jóvenes mexicanos de la misma edad. Por el contrario, los jóvenes mexicanos admiten más sus sentimientos (tanto los de pesimismo como los de euforia), y presentan más preocupaciones somáticas, y mayores tendencias obsesivas y esquizoides que las jóvenes mexicanas. A medida que avanzan en edad, los jóvenes mexicanos de ambos sexos tienden a presentar una imagen más favorable y más controlada de sí mismos, y admiten menos inconformidad e inquietud. Tienden también a presentar menos obsesividad, tendencias esquizoides, e impulsividad. Los hombres admiten, por el contrario, mayores preocupaciones somáticas niveles de edad más altas. Casi todos los datos obtenidos parecen corresponder a la superación de las crisis propias de la

adolescencia y a la entrada en la edad adulta. Indicando que el uso de las normas ordinarias del M.M.P.I. en jóvenes mexicanos de 14 a 15 años pueden llevar a interpretaciones diagnósticas que exageran notablemente la psicopatología (especialmente en el caso de sujetos de sexo masculino). La magnitud de los efectos significativos debidos a niveles de edad sugieren además que las normas para jóvenes de 14 a 17 años no pueden ser las mismas que las que se usen para jóvenes de 20 a 25 años, ya que corre el riesgo de que en los primeros aparezcan falsamente notables desajustes emocionales. Concluyendo que los puntajes logrados mediante traducciones del M.M.P.I. (inglés) a otros idiomas no pueden tomarse como si fueran comparables a los que obtienen sujetos de habla inglesa.

Otro estudio comparativo a través del M.M.P.I. de una población activa y una desertora en un internado militarizado realizado por Bautista y Muñoz (1975), en donde las variables a controlar fueron: edad, sexo, y coeficiente intelectual. Se aplicó el examen de inteligencia (Otis), enseguida el M.M.P.I.

Interpretando cada una de las escalas clínicas, concluye lo siguiente:

No se encuentran diferencias significativas de personalidad en el M.M.P.I., entre los alumnos que solicitan baja y los que continúan sus estudios.

Torres (1976), elaboró un estudio con el objeto de investigar si existía una mayor tendencia a somatizar en los estudiantes de medicina, a medida que sus conocimientos en la

carrera son mayores. Se utilizó el M.M.P.I. para comprobar si existía una diferencia significativa en la escala 1 (Hipocondriasis) y 3 (Histeria), aplicando la prueba en primer semestre y la segunda aplicación se llevó a cabo en noveno semestre.

Concluyendo que, de acuerdo a la interpretación de los perfiles de primer semestre se observó características específicas que van a favorecer la somatización. De los que fueron aplicados en noveno, se comprobó que efectivamente en estos estudiantes se desarrolló la tendencia a la somatización. Observando también que, aunque los perfiles en primer semestre son distintos, en noveno semestre se unifican.

El principal objeto de estudio elaborado por Hoyos (1982), fue comparar dos grupos de estudiantes de preparatoria de diferentes áreas a través del M.M.P.I. y el E.P.Q. (cuestionario de personalidad de Eysenck). La investigación se realizó en el colegio "Simón Bolívar" con la participación de 80 sujetos de sexo femenino, con edad promedio de 18 años, cursando el sexto grado de bachillerato. su objetivo principal era demostrar la aplicación clínica del cuestionario de la personalidad de Eysenck, en comparación con otro instrumento que mida personalidad. El EPQ demostró ser una herramienta útil, práctica y efectiva, para ser empleada dentro de la aplicación clínica diagnóstica, siendo un instrumento detector de patología del adolescente, puede captar la estructura de la personalidad en forma rápida y efectiva determinando al mismo tiempo el área vocacional en

la cual se considera que puede adaptarse cada alumno, de acuerdo a las características de personalidad.

Ortiz (1984), estableció una posible correlación entre los grados de psicopatología y el rendimiento académico, en la elección del área profesional en un grupo de estudiantes de quinto grado de preparatoria en una escuela mixta, particular. En dicho estudio colaboraron 130 sujetos, se sexo masculino y femenino, cuyas edades fluctuaban entre 16 y 20 años. Llegando a la conclusión, que los rasgos de personalidad y el grado de patología de los mismos, no influyen determinantemente en la elección del área profesional en los alumnos que van a cursar el sexto grado de preparatoria. Otro resultado observado en este estudio fue que la escala 8 (Esquizofrenia), puntúa como la más alta o una de las más altas en todas las áreas.

Una investigación realizada por Resendiz (1986), acerca de las escalas del M.M.P.I. en correlación con los factores del test Proyectivo Szondi, aplicado a una muestra de 55 sujetos de sexo masculino aspirantes a pertenecer a una institución militarizada, ubicada en Chalco, Edo. de México. Resumiendo que el test de Szondi, no se puede correlacionar con cualquier test, debido a que no es multifásico. Al concluir la investigación se comprobó que el test Szondi es bastante complejo en su teoría e interpretación.

Jiménez y Martínez (1987). Utilizaron el Inventario Psicométrico de California, creado para poder medir características individuales o grupales de personalidad. El cual utilizaron con la finalidad de conocer si existían

diferencias de personalidad en los estudiantes de tercer grado de bachillerato en la Universidad Autónoma de Oaxaca, en tres regiones diferentes. Lo que se encontró como resultado que no se establecieron diferencias significativas de personalidad entre los estudiantes de tres regiones. Los perfiles de estas regiones tienen casi la misma puntuación a pesar que las características étnicas de las regiones estudiadas son diferentes.

Cárdenas (1987), buscando elucidar la relación entre la escala de logro académico y el promedio semestral escolar, se empleó la Escala Adicional del Inventario Multifásico de la Personalidad para correlacionar el logro académico y el promedio general, en una muestra representativa de adolescentes. Resumiendo que no existe una correlación significativa entre la escala adicional del MMP.I., el logro académico y el promedio semestral. Esto indica que la escala de logro académico no es una medida intelectual, sino que evalúa características de personalidad que predisponen a bajo o alto logro, independientemente de la capacidad intelectual del sujeto.

Alanís (1988), correlacionó el MMP.I. y el Inventario de Valores de Hartman (H.V.I.) en un grupo de sujetos provenientes de una institución militarizada; la población total fue de 400 sujetos de sexo masculino. la edad fluctuaba entre los 25 y 50 años de edad. El nivel académico fue de técnicos (21.75%) de bachillerato (61.25%) y el nivel superior (17%). Afirmando que existe una correlación entre las escalas MMP.I. y los puntos del H.V.I. aunque menciona

que no se puede sustituir el MMP.I por el H.V.I. ya que los datos indican que el orden de información que las pruebas arrojan son diferentes.

En la Universidad Del Valle de México realizaron un estudio Martínez y Ramírez (1992), en donde se investigó el perfil psicológico de los estudiantes de primer ingreso de licenciatura, estableciendo mediante el MMP.I. un perfil de personalidad del estudiante universitario, determinando también un perfil por familia de carreras y sexo. La muestra estuvo formada por 752 estudiantes de los cuales 316 fueron mujeres y 437 hombres. De esta muestra se excluyeron 120 estudiantes que no fueron aceptados por la universidad, quedando en total 262 mujeres y 370 hombres. La familia de carreras se dividió en cuatro grupos:

- 1er grupo (Humanísticas)
- 2o. grupo (Administrativas)
- 3er. grupo (Artísticas)
- 4o. grupo (Ingeniería)

El resultado obtenido en la muestra, indicó que sí existe un perfil de personalidad para el sexo masculino, el cual se encuentra ubicado entre los puntajes de T 50 y T 63, así como para el sexo femenino distribuido entre la puntuación de T 51 y T 64.

1.6 PROGRAMA SOBRE ALUMNOS INDUCIDOS

El proceso de alumnos Inducidos se ha realizado periodicamente dentro de la Universidad del Valle de México plantel Tlalpan. Modificandose dicho proceso en el periodo 2/90 por el Centro de Educación Especial y Desarrollo Humano (CEEDH). Elaborando la Coordinación de Orientación Educativa una propuesta de seguimiento para los alumnos Inducidos.

Los aspirantes Inducidos se integran a la institución en condiciones diferentes a los estudiantes que no presentan ningún problema para su aceptación. La diferencia radica en que los primeros reflejan en sus resultados del Exámen de Clasificación (EXCLA) bajos puntajes, ya sea en conocimientos generales, aptitudes o bien rebasan los parametros de la media de la población en cuanto, el exámen psicológico (M.M.P.I.). Mientras que los segundos cumplen con los parámetros establecidos para la aceptación.

El curso pretendía promover el adecuado desempeño académico de los alumnos Inducidos, tomando como punto de partida la integración a la institución y a su grupo. Ya que el ser Inducido conlleva a un seguimiento de retroalimentación que deriva a su vez estrategias de intervención acordes con las características particulares de cada caso.

La realización de tal seguimiento estuvo a cargo de la Coordinación de Orientación Educativa, con apoyo del Servicio

Integral de la Salud de la Universidad del Valle de México, plantel Tlalpan.

La elaboración del curso de seguimiento para alumnos Inducidos surge como una inquietud del área de Orientación Educativa. Ya que se considera que los estudiantes que ingresan con este carácter deben ser orientados hacia el logro de sus metas académicas y personales. Como consecuencia, el seguimiento ha presentado anteriormente deficiencias significativas debido a que únicamente, se registraron las calificaciones de los alumnos sin eliminar la Inducción, considerando que esto implica cierta estigmatización que genera angustia y malestar en el desarrollo del sujeto dentro de la institución. El seguimiento brinda la oportunidad de detectar las deficiencias o posibles dificultades que el alumno presenta, apoyando su desenvolvimiento académico y emocional.

El curso fué propuesto como una aplicación para determinar su funcionalidad y efectividad, obteniendo resultados para establecer las condiciones de los estudiantes que ingresan como Inducidos.

El curso de seguimiento de inducidos para su aplicación se divide en 4 fases:

La primera fase se enfocó al rendimiento académico observado a través de las calificaciones de los alumnos. Así como determinar aquellos factores que obstaculicen su desarrollo. Se aplicó en esta fase una encuesta de Hábitos y Actitudes hacia el estudio de Brown.

La segunda fase parte de la dinámica de los grupos. En donde se observó el manejo de su situación, integrándolos a la institución por medio de apoyo psicológico. Esto con el objeto de que su carácter de Inducido no obstaculice su desarrollo académico y emocional.

Dentro de la tercera fase se organizaron grupos de estudio por medio de monitores, según la técnica difundida por Bell y Lancaster, en el cual los alumnos más aventajados enseñaron a sus compañeros. El monitor será la persona encargada de orientar o dirigir a un grupo fomentando la participación activa de todos los miembros del equipo, resolviendo dudas y dificultades académicas. Los grupos de estudio se reunirán según sus necesidades proponiéndose una sesión por semana.

La cuarta fase y última, se designa cierre del curso. En esta se manejará las implicaciones de ser Inducido y la separación del grupo, ya que es importante para el sujeto que el estigma de la Inducción sea superada, mediante su reflexión y manejo psicopedagógico.

METODOLOGIA

II METODOLOGIA:

2.1 PROBLEMA:

¿Existen diferencias en el perfil de personalidad entre estudiantes de preparatoria, Inducidos y No Inducidos de la Universidad del Valle de México del periodo 2-90 a través del M.M.P.I.?

2.2 OBJETIVO GENERAL:

La presente investigación pretende establecer las diferencias en el perfil de personalidad de estudiantes a nivel preparatoria Inducidos y No Inducidos de la Universidad del Valle de México plantel Tlalpan del periodo 2-90 a través del M.M.P.I.

Con el objetivo de destacar rasgos predominantes de personalidad en estudiantes, los cuales no aprobaron el examen para ingresar a preparatoria. Con la finalidad de proponer alternativas para la elaboración cursos que ayuden a este tipo de estudiantes a permanecer en una institución.

2.3 OBJETIVO ESPECIFICO:

1o. Determinar el perfil de personalidad en los estudiantes de preparatoria inducidos y no inducidos, de sexo masculino y femenino del periodo 2-90 de la Universidad del Valle de México plantel Tlalpan.

2o. Determinar el perfil de personalidad de estudiantes Inducidos.

30. Determinar el perfil de personalidad de estudiantes No Inducidos.

40. Determinar el perfil de personalidad de estudiantes Inducidos de sexo masculino.

50. Determinar el perfil de personalidad de estudiantes Inducidos de sexo femenino.

60. Determinar el perfil de personalidad de estudiantes No Inducidos de sexo masculino.

70. Determinar el perfil de personalidad de estudiantes No Inducidos de sexo femenino.

2.4 DEFINICION DE VARIABLES:

VARIABLE DEPENDIENTE: Rasgos de personalidad.

VARIABLE INDEPENDIENTE: Estudiantes Inducidos y No Inducidos, sexo masculino y femenino del periodo 2-90.

2.5 DEFINICION CONCEPTUAL:

Personalidad: De acuerdo Teoría de los rasgos; éstas clasifican a la gente de acuerdo al grado con el que puede ser caracterizada en términos de un número de rasgos. Según tales hipótesis se puede describir una personalidad por su posición en un número de escalas, cada una de las cuales representa un rasgo Hilgard (1962). Uno de los representantes de este tipo de teoría es Allport.

Inducidos: De acuerdo al criterio del Servicio de Orientación Educativa (SOE), dependiente del Centro de Educación Especial y Desarrollo Humano (CEEDH) de la Universidad del Valle de México, plantel Tlalpan; se

estableció el grupo de estudiantes inducidos, los cuales se integran a la institución en condiciones diferentes a los estudiantes que presentan un ingreso normal, la diferencia radica en que los primeros reflejan en sus resultados del Exámen de Clasificación (EXCLA) bajos puntajes, ya sea en conocimientos generales, aptitudes, o bien rebasaban los parámetros de la media de la población en cuanto el exámen psicológico (M.M.P.I.). Con la finalidad de darles oportunidad de ingresar al plantel, bajo un estricto control por parte del Centro de Educación Especial y Desarrollo Humano (CEEDH).

Estudiantes de Preparatoria: Caracteriza el nivel escolar que un individuo cursa posterior a la secundaria y anterior a la enseñanza universitaria. La Rosa, J. (1986).

2.6 DEFINICION OPERACIONAL:

NIVELES INTERPRETATIVOS (PUNTAJES T)

80

Alto patológico

70

60 Nivel significativo para interpretación sin ser patológico

Termino medio, normal

50

~~MEDIA~~

Termino medio, normal

40

Nivel significativo para interpretación, sin ser patológico (moderadamente bajo)

30

Bajo patológico

ESCALAS DE VALIDEZ-

- ? No puedo decir (Frasas omitidas)
- L Mentira (Ajuste al grupo social)
- F Validez (Confusión, reconocimiento de los pro)
- K Corrección (Defensas, actitud del sujeto ante prueba y ante sí mismo).

a) ? Escala de Frases Omitidas

Indica el número de frases contestadas o no contestadas "cierto" y "falso" a la vez. El dejar frases sin contestar se debe a:

- Incapacidad del sujeto para comprender el significado de las preguntas.
- Falta de interés en la prueba .
- Personas deprimidas, defensivas, suspicaces.

Se acepta un margen de 30 frases sin contestar, un mayor número señalaría perfiles bajos.

b) Escala L: Mentira (puntaje bruto normal: 3-5)

Esta conformada por 15 reactivos, identificados los reactivos deliberados para no dar respuestas honestas y francas. Mide también el ajuste al grupo social.

Puntajes muy altos: Son perfiles que por lo general se muestran en sujetos neuróticos y sujetos que distorsionan deliberadamente la prueba.

Puntajes altos: Dan la impresión tanto a sí mismo como a los demás de ser virtuosos, usando esto como defensa de sus faltas sociables inaceptables.

Puntajes moderados: Sujetos conformistas, poco originales para manejar problemas y poco insight.

Puntajes bajos: Sujetos socialmente adecuados, admiten sus faltas.

Puntajes muy bajos: Sujetos exhibicionistas, se puede presentar en cuadros psicóticos (según las combinaciones).

c) Escala F: Validez (Puntaje bruto normal 3-7)

Consta de 64 reactivos, se observa la forma atípica de contestar la prueba. Muestra el grado de reconocimiento del propio problema. Se observa si el sujeto comprende o no las preguntas.

Puntajes muy altos: Indica una patología severa, perturbación emocional, en ocasiones sujetos psicóticos.

Puntajes altos: Puede mostrar dificultad para leer, escaso vocabulario, baja capacidad intelectual. Personalidad desorganizada o inadecuada, falta de comprensión adecuada de los reactivos.

Puntajes moderados: Sujetos normales, responden inusualmente a los estímulos.

Puntajes bajos: Sujetos normales, con una adecuada liberación de los problemas y confiables.

Puntajes muy bajos: Cubre perturbación emocional.

d) Escala K: Corrección (Puntaje bruto normal 10-15)

Consta de 30 reactivos, es una medida de corrección para las escalas 1(Hs), 4(Dp), 7(Pt), 8(Es) y 9(Ma).

Puntajes muy altos: Indica una patología severa, desajuste emocional, casos psicóticos.

Puntajes altos: Muestra buen nivel socioeconómico, escolaridad alta, seguridad en sí mismos, manejo adecuado de los problemas.

Puntajes moderados: Sujetos reservados y defensivos, tienden a desvalorar los problemas. Teniendo un concepto aceptable de sí mismos.

Puntajes bajos: Muestran un pobre concepto de sí mismos.

Puntajes muy bajos: Exageración del problema, dan la impresión de disturbio emocional, les gusta llamar la atención, se puede observar en esquizofrenia, alcoholismo y delirium tremens.

ESCALAS CLÍNICAS

ESCALA 1 (Hs) HIPOCONDRIASIS

Consta de 33 reactivos, es la primera escala de la triada neurótica teniendo características de la personalidad relacionadas con un patrón neurótico.

Puntajes altos: Indica la necesidad que tiene el sujeto de elaborar una defensa contra sus fallas, a las que intenta justificar mediante sus molestias físicas, prefiriendo reconocer estas como la causa de su problemática antes que aceptar su origen psicológico.

Puntajes altos en población normal: Indica la necesidad que tiene el sujeto de elaborar una defensa contra sus fallas a las que intenta justificar mediante sus molestias físicas, es frecuente encontrar elevada esta escala en adolescentes.

Puntajes bajos: Personas que tienen poco interés somático o la resistencia a su preocupación somática.

ESCALA 2 (D) DEPRESION

Es la segunda escala de la triada neurótica y consta de 60 reactivos, midiendo el grado de depresión.

Puntajes altos: Personas calladas, aisladas, sumisos, pesimistas e inconformes.

Puntajes altos en población normal: Los hombres se muestran modestos, sensibles, con intereses estéticos, serios generosos, sentimentales y con poca confianza en sí mismos. Las mujeres muestran preocupación, modestia, franqueza e indecisión.

Puntajes bajos: Sujetos con confianza en sí mismos, con buenas relaciones interpersonales, extrovertidos, con iniciativa, eficientes y comunicativos.

ESCALA 3 HI (HISTERIA)

Es la tercera de la triada neurótica y consta de 60 reactivos. Muestra los mecanismos de defensa de tipo neurótico.

Puntajes altos: Es común en mujeres. Incluye patología, padecimientos circulatorios, gastroenteritis, cefáleas y taquicardias o alguna molestia física que los hace buscar ayuda.

Puntajes altos en población normal: Se refiere a la búsqueda de aceptación, cariño y tolerancia que el individuo demanda de su grupo. Es común en mujeres, y este tipo de conductas pueden estar acompañadas por la sensación de molestias físicas, como padecimientos circulatorios, gastroenteritis, cefáleas o taquicardias. A través de ellas, el sujeto trata

de manipular a los que le rodean, al aumentar la importancia de sus síntomas.

Puntajes bajos: Sujetos estables convencionales, callados pacíficos y restringidos. Los hombres se muestran fríos y convencionales. Las mujeres se muestran equilibradas y con intereses estéticos.

ESCALA 4 Dp (DESVIACION PSICOPATICA)

Consta de 50 reactivos e identifica a sujetos amoraless y antisociales.

Puntajes altos: Frecuentemente en hombres se encuentra alcoholismo, con inconciencia en el trabajo, son impulsivos y no establecen relaciones perdurables. En mujeres se observa mentiras, con dificultades de robos o drogas, difícilmente responden a tratamientos.

Puntajes altos en población normal: Son generalmente rebeldes, cínicos, desobedientes, agresivos con las mujeres, egoístas, entusiastas, francos e individualistas, tendiendo a evitar responsabilidades y compromisos, con problemas para establecer vínculos con figuras que representen autoridad.

Puntajes bajos: Los hombres se muestran liberales, con pocos intereses, sumisos, complacientes y dependientes. Las mujeres son de buen temperamento, confiables, equilibradas y convencionales.

ESCALA 5 Mf (MASCULINO-FEMENINO)

Consta de 60 frases explorando las actitudes e intereses de un sexo u otro.

Puntajes altos: Señala intereses y actitudes pertenecientes

al sexo opuesto. Los hombres son sensibles, pasivos, dependientes, estéticos y literarios. Las mujeres son toscas, agresivas e independientes, poco emotivas y rebeldes.

Puntajes altos en población normal: Los hombres son pasivos, dependientes, sensibles e idealistas, tienen facilidad de palabra. En mujeres indica la tendencia a aparecer firme, autosuficiente y capaz de tomar decisiones sin necesitar la ayuda de los demás.

Puntajes bajos: Los hombres son varoniles, atrevidos, rudos, con miedo a caer en la homosexualidad. Las mujeres son sensibles, idealistas, modestas y dependientes.

ESCALA 6 Pa (PARANOIA)

Tiene 40 reactivos y evalúa el patrón clínico de la Paranoia.

Puntajes altos: Si la escala 6 esta por arriba de T 80 y las escalas de validez son aceptables, se hablaría de una probable perturbación mental. Se muestran inteligentes pero no existe relación entre sus habilidades y la interpretación de sus situaciones.

Puntajes altos en población normal: Se pone de manifiesto, principalmente, actitudes de desconfianza, cautela excesiva, suspicacia y la tendencia a interpretar los estímulos de manera inadecuada. Además reflejan frecuentes descargas de agresividad.

Puntajes bajos: Los hombres son joviales, maduros, serios razonables e íntegros. Las mujeres se muestran convencionales, equilibradas, maduras, serias y con

autocontrol.

ESCALA 7 Pt (PSICASTENIA)

Es la segunda escala de la tetrada psicótica y está compuesta por 48 reactivos, mide características fóbicas y obsesivo compulsivas.

Puntajes altos: Se muestra en personas realmente incapacitadas por perturbación. Cada persona se caracteriza por diferentes temores de tipo específico. Son negativos hacia el tratamiento terapéutico.

Puntajes altos en población normal: Se refiere a la angustia con que un individuo enfrenta diversas situaciones de la vida, se encuentra incapacidad para tomar decisiones rápidas, exigencia hacia sí mismo y en ocasiones hacia los demás, poca tolerancia hacia las propias fallas o las de otros, búsqueda de patrones de comportamiento preestructurados, delimitación precisa y clara de las situaciones que se tienen que enfrentar, tendencia a reaccionar con respuestas generalizadas e inadecuadas ante fragmentos de estímulos.

Puntajes bajos: Los hombres son equilibrados, con autocontrol, independientes, alegres, con poca sensibilidad y preocupaciones. Las mujeres se muestran equilibradas, relajadas, con muchos intereses, con confianza en sí mismas.

ESCALA 8 Es (ESQUIZOFRENIA)

Consta de 78 reactivos y es la tercera escala de la triada psicótica, mide características relacionadas con el patrón de la esquizofrenia.

Puntajes altos: Se tiene mentalidad esquizoide o prepsicótica, son inaccesibles, encerrados en sí mismos, presentan delirios con distinto grado de organicidad.

Puntajes altos en población normal: Quizá presenten problemas en su capacidad para establecer relaciones interpersonales, empleando con exageración el mecanismo de la fuga a la fantasía como forma de compensación ante dicha incapacidad.

Puntajes bajos: Se observan en personas equilibradas, sumisas, aceptan la autoridad, son dependientes, con autocontrol y sentimentales.

ESCALA 9 Ma (HIPOMANIA)

Es la cuarta de la tetrada psicótica y consta de 46 reactivos, trata de identificar el efecto maniaco.

Puntajes altos: Los hombres se muestran preocupados por la situación académica y por tendencias homosexuales, optimistas, sociables y con imaginación. Las mujeres son emprendedoras, enérgicas, perseverantes, valientes y de buen temperamento.

Puntajes altos en población normal: Se puede describir a las personas como dinámicas, emprendedoras, ambiciosas y con gran energía para realizar muchas actividades, en ocasiones en forma simultánea. Sus relaciones interpersonales pueden considerarse bien integradas aunque superficiales, lo que refleja cierta imposibilidad para establecer compromisos afectivos profundos.

Puntajes bajos: Hombres confiables, prácticos, maduros,

equilibrados y hogareños. Las mujeres son francas, entusiastas, versátiles y sociables.

ESCALA SI (INTROVERSION SOCIAL)

Esta formada por 70 reactivos, detectando la tendencia hacia la introversión o la extroversión social.

Puntajes altos: Carecen de presencia, se muestran fríos y distantes, únicamente se encuentran bien cuando están aislados y por lo tanto se mantienen al margen, son apáticos y convencionales.

Puntajes altos en población normal: Describe al individuo como alguien retraído, con tendencia a reflexionar a cerca de sí mismo y, en consecuencia con la posibilidad de lograr un buen insight, y la comunicación puede aparecer un poco restringida.

Puntajes bajos: Los hombres pueden ser versátiles, sociables, manipuladores, a menudo agresivos y hostiles en sus relaciones interpersonales, con poca tolerancia a la frustración. Las mujeres se muestran sociables, entusiastas, amigables, con muchos intereses, siendo equilibradas y razonables. Rivera, O. (1991).

2.7 HIPOTESIS:

HIPOTESIS ALTERNA: Existen diferencias significativas en el perfil de personalidad entre los estudiantes de preparatoria Inducidos y No Inducidos de sexo masculino y femenino del periodo 2-90 de La Universidad del Valle de México, Plantel Tlalpan.

HIPOTESIS NULA: No existen diferencias significativas en el perfil de personalidad entre los estudiantes de preparatoria Inducidos y No Inducidos de sexo masculino y femenino del periodo 2-90 de Universidad del Valle de México, Plantel Tlalpan.

2.8 POBLACION:

Se consideraron 460 estudiantes de sexo masculino y femenino, del periodo 2/90 de la Universidad del Valle de México, de nuevo ingreso de preparatoria.

2.9 MUESTRA:

La muestra quedó constituida por 180 estudiantes de preparatoria, 90 estudiantes Inducidos, 36 de sexo femenino y 54 de sexo masculino, 90 estudiantes No Inducidos, 34 de sexo femenino y 56 de sexo masculino, debido a que únicamente 90 fueron canalizados como Inducidos, y los otros 90 fueron escogidos al azar, del periodo 2-90 de la Universidad del Valle de México Plantel Tlalpan.

2.10 TIPO DE MUESTREO:

Aleatorio simple: Es aquel en el que todos los miembros de una población determinada tienen la misma probabilidad de ser seleccionados y de formar parte de la muestra.

Estratificado: La población se divide en estratos o categorías, de los cuales se toma la muestra.

No probabilístico: Se utiliza frecuentemente por

consideraciones prácticas de costo y/o tiempo. Pick,S. (1979).

2.11 INSTRUMENTO:

El inventario multifásico de la personalidad (M.M.P.I.), esta considerado como un método psicométrico de control y comprobación de rasgos de personalidad, es importante su utilización, como auxiliar para establecer el diagnóstico clínico y también es utilizado para establecer posibles niveles de desajuste mediante el diagnóstico psiquiátrico.

Una de las características más importantes del M.M.P.I. es su fundamentación empírica. Mientras que la mayoría de los tests de personalidad se elaboran a partir de postulados teóricos. En la ciudad de Minnesota, en el año de 1939 se dio inicio a las primeras investigaciones del Inventario Multifásico de la personalidad M.M.P.I., Hathaway y McKinley comenzaron a reunir las frases para una prueba que evaluara la personalidad desde diferentes ángulos, multifásicamente por medio de escalas o perfiles que fueran también útiles tanto para la investigación como para la práctica clínica.

Las frases se basaron en las preguntas que se hacen para elaborar historias clínicas de medicina general, neurológicas y psiquiátricas, como también en escalas publicadas en esa época con fines de encontrar datos sobre la personalidad y escalas que ofrecían informes sobre orientación vocacional. La lista original consistió en mil doscientas frases que posteriormente se redujeron a 566, 550

frases 16 repetidas que incluyen una gran variedad de temas desde condiciones físicas hasta condiciones morales y actitudes sociales del sujeto investigado. El sujeto contesta las frases en tres categorías: "ciertas", "falsas" y "no puedo decir". Posteriormente se cuentan las respuestas a fin de obtener puntajes para 3 escalas de validez y 10 escalas clínicas:

ESCALAS CLINICAS:

- 1 (HS) Hipocondriasis
- 2 (D) Depresión
- 3 (HI) Histeria
- 4 (DP) Desviación Psicopática
- 5 (MF) Masculino-Femenino
- 6 (PA) Paranoia
- 7 (PT) Psicastenia
- 8 (ES) Esquizofrenia
- 9 (MA) Hipomanía
- 0 (SI) Introversión Social

Las características de personalidad pueden ser evaluadas basándose en el puntaje de las nueve escalas clínicas, originalmente ideadas para la utilización con el inventario. Estas escalas son: Hipocondriasis, Depresión, Histeria, Personalidad psicopática, Masculinidad-Feminidad, Psicastenia, Esquizofrenia e Hipomanía. Aunque las escalas se denominan de acuerdo con las manifestaciones del complejo sintomático, todos tienen significado en el campo de lo normal. En la presentación de los resultados del procedimiento usual es transformar el puntaje en bruto de los

rasgos medidos en una puntuación estandar (el puntaje T) y se traza en un perfil especial.

Esto permite el análisis del potencial relativo de las varias frases, cuyo patrón es generalmente más importante que la presencia de las frases hasta en un grado anormal.

La adaptación a México fue hecha por el doctor Rafael Núñez, el cual comenzó los estudios del M.M.P.I. con el conocimiento de pruebas proyectivas especialmente el RORSCHACH.

El Dr. Núñez de fuentes originales obtuvo un excelente manual que incluye los factores más esenciales acerca del M.M.P.I. su administración y control. Nuñez, R. (1979).

2.12 PROCESO DE RECOLECCION DE DATOS:

En un principio se utilizó la aplicación del examen de admisión a los alumnos que deseaban ingresar a la Universidad del Valle de México plantel Tlalpan para aplicarles el M.M.P.I. Posteriormente, se hizo un análisis de los resultados de cada uno con la intención de clasificarlos como aspirantes Inducidos, los cuales se integran a la institución en condiciones diferentes a los estudiantes que presentan un ingreso normal, la diferencia radica en que los primeros reflejan en sus resultados del Exámen de Clasificación (EXCLA), bajos puntajes ya sea en conocimientos generales, aptitudes, o bien rebasan los parámetros de la media de la población en cuanto al examen psicológico Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (M.M.P.I.), mientras que los segundos cumplen con los parámetros

establecidos para la aceptación. Más adelante, se obtuvieron los listados en donde venían indicados los números de cuenta de cada uno de los alumnos inducidos, para así localizar en el Departamento de Servicios Escolares sus kardex, con el fin de obtener sus calificaciones a partir del momento que ingresaron a la institución y así poder observar el desempeño que tuvieron durante el período. La realización de tal seguimiento estuvo a cargo de la Coordinación de Orientación Educativa, con apoyo del Servicio Integral de la Salud.

Las instrucciones pueden expresarse de la siguiente forma:

En el folleto que se le da no debe escribirse nada. Todas sus respuestas, incluyendo los comentarios que quiera hacer, deben ir anotados en la hoja de respuestas que está aparte. Tiene que leer todos los reactivos que aparecen escritos en el folleto; cada uno tiene un número y es el mismo que aparece en las casillas correspondientes de la hoja de respuestas. Al ir leyendo, debe pensar si lo que dice cada reactivo es cierto o falso para usted. Si considera que es cierto, debe marcar en la casilla la rueda que aparece frente a la letra C; si es falso, la que aparece frente a la letra F. No piense en sí o no, porque en su hoja de respuestas no hay lugar para estas posibilidades y algunos reactivos están expresados en forma negativa, lo que puede hacer que se confunda al contestar.

Trate de contestar todos los reactivos. En caso de que no entienda alguna palabra o el sentido de alguna frase, marque un círculo alrededor del número de reactivos para

que después se le explique y pueda contestarlo. Rivera, O. (1991).

2.13 DISEÑO Y TIPO DE ESTUDIO:

Ex post facto: Por que es una investigación empírica, sistemática en la que el científico no tiene control directo de variables independientes, por que sus manifestaciones ya han ocurrido y son inherentemente no manipulables.

Descriptivo: Pretende describir las características más importantes del mismo en lo que respecta a su aparición, frecuencia y desarrollo. Solo quiere describir el fenómeno tal como se presenta en la realidad.

Transversal: Se realiza en un momento determinado, es decir estudiar el fenómeno en el presente.

De campo: Trata de estudiar un determinado grupo de personas para conocer su estructura y sus relaciones sociales, caracterizado por realizarse en el medio natural que rodea al individuo. Pick, S. (1979)

2.14 ANALISIS DE DATOS:

Se utilizó el Análisis de Varianza, para observar las diferencias entre las medias de dos o más muestras independientes.

RESULTADOS

III RESULTADOS

Para el tratamiento estadístico, se utilizó el paquete de computación S.P.S.S. (Statistical Package for the Social Sciences), con el cual se obtuvo la media, desviación estandar, moda y rango. Se trata de un sistema integrado por programas de computadora, que permite analizar datos e información, resolviendo problemas en forma estadística, enfocados a las ciencias sociales.

Con base en el análisis de varianza se observó si existen diferencias de personalidad entre alumnos Inducidos y los No Inducidos a través del M.M.P.I.

Los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes:

La muestra total fué de 180 alumnos de preparatoria de los cuales 90 fueron Inducidos y 90 No Inducidos. Observando una población mayor del sexo masculino de Inducidos y No Inducidos en comparación con el sexo femenino (ver tabla 1).

TABLA 1

SEXO	INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
F	1	36	40.0	1	34	37.8
M	2	54	60.0	2	56	62.2
	TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

Los estudiantes Inducidos, presentaron en la escala "no puedo decir" (?) un rango de 0 a 9 con una media de .856 y una desviación estandar de 1.569. Los estudiantes pertenecientes al grupo de No Inducidos, presentaron en la misma escala un rango de 0 a 11, una media de .644, con una desviación estandar de 1.678 (ver tabla 2).

TABLA 2. ? (NO PUEDO DECIR)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	52	57.8	0	67	74.4
1	23	25.6	1	14	15.6
2	6	6.7	2	1	1.1
3	4	4.4	3	2	2.2
4	2	2.2	4	2	2.2
5	1	1.1	5	2	2.2
8	1	1.1	7	1	1.1
9	1	1.1	11	1	1.1
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

Los estudiantes Inducidos en la escala L (Mentira) presentaron un rango de 2 a 14, la media 8.311 y la desviación estandar de 2.621. Los estudiantes No Inducidos en esta escala presentaron un rango de 2 a 14, la media de 8.567 y una desviación estandar de 3.024 (ver tabla 3)

TABLA 3. ESCALA L (MENTIRA)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
2	1	1.1	2	1	1.1
4	7	7.8	3	6	6.7
5	6	6.7	4	2	2.2
6	9	10.0	5	9	10.0
7	11	12.2	6	6	6.7
8	11	12.2	7	7	7.8
9	15	16.7	8	10	11.1
10	15	16.7	9	10	11.1
11	6	6.7	10	13	14.4
12	3	3.3	11	10	11.1
13	2	2.2	12	8	8.9
14	4	4.4	13	5	5.6
			14	3	3.3
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

En la escala F (Validez), los estudiantes Inducidos, aparecen con un rango de 2 a 43, con una media de 11.278 y una desviación estandar de 6.130. Los estudiantes No Inducidos en la escala F, presentaron un rango de 0 a 22, con una media de 8.533 y una desviación estandar de 4.720 (ver tabla 4).

TABLA 4. ESCALA F (VALIDEZ)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
2	1	1.1	0	1	1.1
3	1	1.1	1	3	3.3
4	2	2.2	2	4	4.4
5	2	2.2	3	5	5.6
6	9	10.0	4	5	5.6
7	10	11.1	5	8	8.9
8	6	6.7	6	9	10.0
9	13	14.4	7	7	7.8
10	11	12.2	8	4	4.4
11	5	5.6	9	10	11.1
12	3	3.3	10	6	6.7
13	4	4.4	11	6	6.7
14	2	2.2	12	3	3.3
15	5	5.6	13	4	4.4
16	1	1.1	14	5	5.6
18	4	4.4	15	3	3.3
19	3	3.3	16	2	2.2
20	1	1.1	17	1	1.1
21	1	1.1	18	1	1.1
22	1	1.1	19	1	1.1
23	1	1.1	20	1	1.1
24	2	2.2	22	1	1.1
25	1	1.1			
43	1	1.1			
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

En la escala K (Corrección), los estudiantes Inducidos presentan un rango de 4 a 28, una media de 16.044 y una desviación estandar de 5.629. Los estudiantes No Inducidos aparecen con rango de 4 a 29, una media de 16.422 y una desviación estandar de 5.498 (ver tabla 5).

TABLA 5 ESCALA K (CORRECCION)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
4	1	1.1	4	1	1.1
5	2	2.2	5	2	2.2
6	2	2.2	7	2	2.2
7	1	1.1	8	1	1.1
8	7	7.8	9	2	2.2
9	1	1.1	10	6	6.7
10	2	2.2	11	2	2.2
11	2	2.2	12	8	8.9
12	5	5.6	13	7	7.8
13	3	3.3	14	3	3.3
14	9	10.0	15	4	4.4
15	7	7.8	16	8	8.9
16	6	6.7	17	3	3.3
17	3	3.3	18	8	8.9
18	4	4.4	19	6	6.7
19	10	11.1	20	6	6.7
20	8	8.9	21	4	4.4
21	4	4.4	22	6	6.7
22	4	4.4	23	2	2.2
23	1	1.1	24	2	2.2
25	4	4.4	25	2	2.2
27	2	2.2	26	2	2.2
28	2	2.2	27	1	1.1
			28	1	1.1
			29	1	1.1
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

Los estudiantes Inducidos presentan en la escala 1 (Hipocondriasis), un rango de 9 a 32, una media de 17.700 y una desviación estandar de 4.968. Presentando los estudiantes No Inducidos en la misma escala un rango de 6 a 31, una media de 15.500 y con una desviación estandar de 4.478 (ver tabla 6).

TABLA 6 ESCALA Hs (HIPOCONDRIASIS)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
9	2	2.2	6	1	1.1
10	5	5.6	8	2	2.2
11	4	4.4	9	3	3.3
12	3	3.3	10	8	8.9
13	4	4.4	11	4	4.4
14	5	5.6	12	7	7.8
15	9	10.0	13	3	3.3
16	9	10.0	14	9	10.0
17	4	4.4	15	8	8.9
18	6	6.7	16	8	8.9
19	10	11.1	17	12	13.3
20	3	3.3	18	5	5.6
21	9	10.0	19	6	6.7
22	3	3.3	20	4	4.4
23	3	3.3	21	5	5.6
24	1	1.1	22	1	1.1
25	4	4.4	25	1	1.1
27	3	3.3	26	1	1.1
28	1	1.1	28	1	1.1
29	1	1.1	31	1	1.1
32	1	1.1			
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

Los estudiantes Inducidos presentaron en la escala 2 (Depresión) un rango de 14 a 39, con una media de 24.767 y una desviación estandar de 4.952. En esta misma escala los estudiantes No Inducidos aparecen con un rango de 11 a 34, una media de 22.889 y una desviación estandar de 4.995 (ver Tabla 7).

TABLA 7 ESCALA D (DEPRESION)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
14	1	1.1	11	1	1.1
16	1	1.1	13	1	1.1
17	5	5.6	14	1	1.1
18	1	1.1	15	3	3.3
19	5	5.6	16	1	1.1
20	6	6.7	17	5	5.6
21	8	8.9	18	6	6.7
22	7	7.8	19	4	4.4
23	4	4.4	20	6	6.7
24	4	4.4	21	12	13.3
25	8	8.9	22	9	10.0
26	3	3.3	23	3	3.3
27	10	11.1	24	4	4.4
28	8	8.9	25	8	8.9
29	4	4.4	26	4	4.4
30	5	5.6	27	4	4.4
31	4	4.4	28	4	4.4
32	2	2.2	29	2	2.2
33	1	1.1	30	5	5.6
35	1	1.1	31	4	4.4
38	1	1.1	33	1	1.1
39	1	1.1	34	2	2.2
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

Los estudiantes Inducidos presentaron en la escala 3 (Histeria) un rango de 11 a 37, con una media de 22.622 y una desviación estandar de 5.419. Comparandolos con los estudiantes No Inducidos que en la misma escala aparecen con un rango de 9 a 34, una media de 21.556 y una desviación estandar 5.363 (ver tabla 8).

TABLA 8 ESCALA HI (HISTERIA)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
11	1	1.1	9	2	2.2
12	2	2.2	10	1	1.1
14	3	3.3	12	3	3.3
15	2	2.2	15	2	2.2
16	5	5.6	16	6	6.7
17	1	1.1	17	5	5.6
18	8	8.9	18	5	5.6
19	4	4.4	19	9	10.0
20	6	6.7	20	7	7.8
21	4	4.4	21	5	5.6
22	10	11.1	22	8	8.9
23	5	5.6	23	5	5.6
24	7	7.8	24	8	8.9
25	6	6.7	25	5	5.6
26	5	5.6	26	5	5.6
27	4	4.4	27	4	4.4
28	9	10.0	28	1	1.1
29	2	2.2	29	1	1.1
32	1	1.1	30	2	2.2
34	2	2.2	31	1	1.1
35	2	2.2	32	1	1.1
37	1	1.1	33	3	3.3
			34	1	1.1
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

Los estudiantes Inducidos presentaron en la escala 4 (Desviación psicopática), un rango de 15 a 38, con una media de 24.922 y una desviación estandar de 4.840. En la escala 4 los estudiantes No Inducidos presentaron un rango de 14 a 34, con una media de 23.722 y una desviación estandar de 4.537 (ver tabla 9).

TABLA 9 ESCALA Dp (DESVIACION PSICOPATICA)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15	3	3.3	15	1	1.1
17	4	4.4	16	2	2.2
18	2	2.2	17	3	3.3
19	3	3.3	18	4	4.4
20	4	4.4	19	6	6.7
21	6	6.7	20	9	10.0
22	3	3.3	21	6	6.7
23	11	12.2	22	11	12.2
24	6	6.7	23	4	4.4
25	7	7.8	24	9	10.0
26	9	10.0	25	7	7.8
27	5	5.6	26	6	6.7
28	7	7.8	28	4	4.4
29	7	7.8	29	7	7.8
30	2	2.2	30	2	2.2
31	5	5.6	31	3	3.3
33	1	1.1	32	3	3.3
34	2	2.2	33	2	2.2
35	1	1.1	34	1	1.1
36	1	1.1			
38	1	1.1			
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

En la escala 5 (Masculino-femenino) los estudiantes Inducidos presentaron un rango 13 a 40, con una media de 27.978 y una desviación estandar de 5.900. En esta misma escala los estudiantes No Inducidos aparecen con un rango de 14 a 42, una media de 27.389 y una desviación estandar de 6.151 (ver tabla 10).

TABLA 10 ESCALA Mf (MASCULINO-FEMENINO)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13	1	1.1	14	1	1.1
16	1	1.1	16	1	1.1
17	2	2.2	17	1	1.1
19	1	1.1	18	3	3.3
20	1	1.1	19	3	3.3
21	8	8.9	20	4	4.4
22	1	1.1	21	3	3.3
23	8	8.9	22	3	3.3
24	6	6.7	23	6	6.7
25	3	3.3	24	6	6.7
26	6	6.7	25	8	8.9
27	6	6.7	26	6	6.7
28	3	3.3	27	2	2.2
29	6	6.7	28	5	5.6
30	5	5.6	29	6	6.7
31	8	8.9	30	3	3.3
32	5	5.6	31	6	6.7
33	1	1.1	32	3	3.3
34	4	4.4	33	3	3.3
35	4	4.4	34	4	4.4
36	1	1.1	35	4	4.4
37	4	4.4	36	3	3.3
38	1	1.1	37	1	1.1
39	2	2.2	38	2	2.2
40	2	2.2	41	2	2.2
			42	1	1.1
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

Los estudiantes Inducidos en la escala 6 (Paranoia), aparecen con un rango de 4 a 36, una media de 12.333 y una desviación estandar de 5.145. Los estudiantes No Inducidos en esta escala presentaron un rango de 1 a 20, una media de 9.811 y una desviación estandar de 3.454 (ver tabla 11).

TABLA 11 ESCALA Pa (PARANOIA)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
4	1	1.1	1	1	1.1
5	4	4.4	3	1	1.1
6	5	5.6	4	3	3.3
7	3	3.3	5	5	5.6
8	6	6.7	6	4	4.4
9	8	8.9	7	8	8.9
10	7	7.8	8	8	8.9
11	8	8.9	9	16	17.8
12	11	12.2	10	10	11.1
13	6	6.7	11	6	6.7
14	7	7.8	12	8	8.9
15	2	2.2	13	5	5.6
16	6	6.7	14	8	8.9
17	5	5.6	15	2	2.2
18	5	5.6	16	3	3.3
19	1	1.1	17	1	1.1
20	1	1.1	20	1	1.1
21	1	1.1			
22	1	1.1			
30	1	1.1			
36	1	1.1			
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

Los estudiantes Inducidos, en la escala 7 (Psicastenia) presentaron un rango de 10 a 49, una media de 31.444 y una desviación estandar 6.121. Los estudiantes No Inducidos en esta misma escala, aparecieron con un rango de 14 a 48, una media de 29.433 y una desviación estandar 5.500 (ver tabla 12).

TABLA 12. ESCALA Pt (PSICASTENIA)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
10	1	1.1	14	1	1.1
17	1	1.1	20	1	1.1
18	1	1.1	21	3	3.3
21	1	1.1	23	6	6.7
22	2	2.2	24	5	5.6
23	1	1.1	25	6	6.7
24	2	2.2	26	4	4.4
25	5	5.6	27	8	8.9
26	4	4.4	28	7	7.8
27	4	4.4	29	7	7.8
28	3	3.3	30	4	4.4
29	4	4.4	31	10	11.1
30	4	4.4	32	6	6.7
31	10	11.1	33	5	5.6
32	11	12.2	34	5	5.6
33	4	4.4	35	4	4.4
34	7	7.8	37	1	1.1
35	6	6.7	38	2	2.2
36	3	3.3	39	1	1.1
37	1	1.1	41	1	1.1
38	4	4.4	43	1	1.1
39	4	4.4	44	1	1.1
40	2	2.2	48	1	1.1
41	3	3.3			
45	1	1.1			
49	1	1.1			
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

En la escala 8 (Esquizofrenia), los estudiantes Inducidos tuvieron un rango de 22 a 60, una media de 35.789 y una desviación estandar de 8.009. Los estudiantes No Inducidos en esta misma escala presentaron un rango de 11 a 50, una media de 31.811 y una desviación estandar de 6.719 (ver tabla 13).

TABLA 13. ESCALA Es (ESQUIZOFRENIA)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
22	2	2.2	11	1	1.1
24	3	3.3	18	1	1.1
25	1	1.1	20	1	1.1
26	3	3.3	21	1	1.1
27	1	1.1	22	3	3.3
28	5	5.6	23	1	1.1
29	5	5.6	24	1	1.1
30	9	10.0	25	4	4.4
31	6	6.7	26	6	6.7
32	1	1.1	27	3	3.3
33	6	6.7	28	5	5.6
34	4	4.4	29	7	7.8
35	3	3.3	30	5	5.6
36	2	2.2	31	8	8.9
37	3	3.3	32	5	5.6
38	2	2.2	33	4	4.4
39	6	6.7	34	7	7.8
40	4	4.4	35	2	2.2
41	3	3.3	36	4	4.4
42	4	4.4	37	3	3.3
43	4	4.4	38	4	4.4
44	1	1.1	39	3	3.3
45	1	1.1	40	1	1.1
46	1	1.1	41	3	3.3
47	2	2.2	42	1	1.1
48	1	1.1	43	2	2.2
49	1	1.1	45	2	2.2
50	2	2.2	47	1	1.1
51	1	1.1	50	1	1.1
55	2	2.2			
60	1	1.1			
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

En la escala 9 (Hipomanía), los estudiantes Inducidos presentaron un rango de 11 a 40, con una media de 23.578 y una desviación estandar de 5.070. En esta misma escala, los estudiantes No Inducidos tuvieron un rango de 12 a 35, con una media de 22.378 y una desviación estandar de 4.903 (ver tabla 14).

TABLA 14. ESCALA Ma (HIPOMANIA)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
11	1	1.1	12	2	2.2
13	1	1.1	13	2	2.2
14	2	2.2	15	5	5.6
16	1	1.1	16	3	3.3
17	2	2.2	17	1	1.1
18	3	3.3	18	3	3.3
19	8	8.9	19	6	6.7
20	8	8.9	20	10	11.1
21	4	4.4	21	10	11.1
22	7	7.8	22	9	10.0
23	10	11.1	23	5	5.6
24	9	10.0	24	1	1.1
25	6	6.7	25	8	8.9
26	7	7.8	26	8	8.9
27	2	2.2	27	5	5.6
28	5	5.6	28	2	2.2
29	3	3.3	29	3	3.3
30	5	5.6	30	3	3.3
31	2	2.2	31	1	1.1
32	1	1.1	33	1	1.1
33	1	1.1	34	1	1.1
40	2	2.2	35	1	1.1
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

Los estudiantes Inducidos en la escala 0 (Introversión Social), obtuvieron un rango de 16 a 53, una media de 31.767 y una desviación estandar de 6.980. En esta misma escala, los estudiantes No Inducidos presentaron un rango de 15 a 44, una media de 28.633 y una desviación estandar de 6.931 (ver tabla 15).

TABLA 15. ESCALA S1 (INTROVERSION SOCIAL)

INDUCIDOS			NO INDUCIDOS		
VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VALOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
16	2	2.2	15	2	2.2
18	2	2.2	16	1	1.1
20	2	2.2	17	4	4.4
22	1	1.1	18	2	2.2
23	6	6.7	19	1	1.1
24	3	3.3	20	3	3.3
25	3	3.3	21	1	1.1
26	3	3.3	22	3	3.3
27	1	1.1	23	3	3.3
28	7	7.8	24	9	10.0
29	3	3.3	25	2	2.2
30	5	5.6	26	2	2.2
31	3	3.3	27	4	4.4
32	6	6.7	28	7	7.8
33	8	8.9	29	5	5.6
34	4	4.4	30	5	5.6
36	8	8.9	31	5	5.6
37	7	7.8	32	6	6.7
38	3	3.3	33	2	2.2
39	4	4.4	34	4	4.4
40	1	1.1	35	1	1.1
41	3	3.3	36	6	6.7
42	2	2.2	37	3	3.3
43	2	2.2	38	2	2.2
44	1	1.1	39	1	1.1
53	1	1.1	40	3	3.3
			42	1	1.1
			43	1	1.1
			44	1	1.1
-----			-----		
TOTAL	90	100.0	TOTAL	90	100.0

ANALISIS DE VARIANZA

Se utilizó el Análisis de Varianza por que se tenía la variable dependiente a nivel intervalar del M.M.P.I., ya que nos dirá si existen diferencias significativas de personalidad en estudiantes Inducidos y los que no lo son, determinando también el sexo. Esto a través de cada una de las escalas del M.M.P.I. (ver tabla 16).

TABLA 16
ANALISIS DE VARIANZA DE CADA UNA DE LAS ESCALAS
DEL M.M.P.I POR SEXO Y GRUPO
(INDUCIDOS-NO INDUCIDOS)

ESCALA	VARIABLE	F (PRUEBA)	P (PROBABILIDAD)	
?	grupo	.769	.382	
	sexo	.195	.660	
	grupo-sexo	.012	.914	
L	grupo	.365	.547	
	sexo	.001	.977	
	grupo-sexo	.494	.483	
F	grupo	11.176	.001	*
	sexo	.075	.784	
	grupo-sexo	.311	.578	
K	grupo	.220	.639	
	sexo	.471	.494	
	grupo-sexo	.257	.613	
Hs	grupo	9.574	.002	*
	sexo	.259	.602	
	grupo-sexo	.158	.691	
D	grupo	6.440	.012	*
	sexo	15.707	.000	*
	grupo-sexo	.045	.832	
Hi	grupo	1.670	.198	
	sexo	2.788	.097	**
	grupo-sexo	.119	.731	

(CONTINUACION TABLA 16)

Dp	grupo	2.850	.093	**
	sexo	2.191	.141	
	grupo-sexo	1.089	.298	
Mf	grupo	.352	.554	
	sexo	111.974	.000	*
	grupo-sexo	.477	.491	
Pa	grupo	14.681	.000	*
	sexo	.665	.416	
	grupo-sexo	.407	.524	
Pt	grupo	5.347	.022	*
	sexo	.001	.974	
	grupo-sexo	1.256	.264	
Es	grupo	12.917	.000	*
	sexo	.096	.757	
	grupo-sexo	1.154	.284	
Ma	grupo	2.743	.099	**
	sexo	2.822	.095	**
	grupo-sexo	.087	.768	
Si	grupo	8.943	.003	*
	sexo	1.561	.213	
	grupo-sexo	.181	.671	

* Diferencias significativas al .05

** Marginales.

En la escala "no puedo decir", no se observaron diferencias significativas, ni por grupo, sexo y grupo-sexo (ver tabla 17).

TABLA 17. MEDIAS EN LA ESCALA ?.

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
.64 (90)	.84 (90)	.69 (70)	.79 (110)

GRUPO:	SEXO	FEMENINO	MASCULINO
	NO INDUCIDOS	.56 (34)	.70 (56)
	INDUCIDOS	.81 (36)	.89 (54)

En la escala L (mentira) no se encontraron diferencias significativas, En cuanto a Grupo, Sexo y Grupo-Sexo (ver tabla 18).

TABLA 18. MEDIA EN LA ESCALA L (MENTIRA)

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
8.57 (90)	8.31 (90)	8.44 (70)	8.44 (110)

	SEXO	FEMENINO	MASCULINO
GRUPO:	NO INDUCIDOS	8.38 (34)	8.68 (56)
	INDUCIDOS	8.50 (36)	8.19 (54)

Se observó en la tabla de Análisis de Varianza, diferencias significativas en la escala F (Validez) por grupo. Aunque por sexo, grupo-sexo no se encontraron. Al observarse elevada esta escala en el grupo de Inducidos, se puede decir que por lo general indica fuerte tensión interna, tendencia a la exageración de la propia problemática, o en algunos casos se debe a la falta de comprensión adecuada de los reactivos (ver tabla 19).

TABLA 19. MEDIA DE ESCALA F (VALIDEZ).

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
8.53 (90)	11.28 (90)	10.09 (70)	9.79 (110)

GRUPO:	SEXO	FEMENINO	MASCULINO
	NO INDUCIDOS	8.38 (34)	8.63 (56)
INDUCIDOS	11.69 (36)	11.00 (54)	

En la escala K (corrección), no se observaron diferencias significativas en cuanto a grupo, sexo y grupo-sexo (ver tabla 20).

TABLA 20. MEDIA EN LA ESCALA K (CORRECCION).

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
16.42 (90)	16.04 (90)	16.59 (70)	16.01 (110)
GRUPO:		FEMENINO	MASCULINO
		17.06 (34)	16.04 (56)
		16.14 (36)	15.98 (54)

En la escala Hs (Hipocodriasis), unicamente se encontraron diferencias significativas en el grupo de Inducidos. La elevación de esta escala, indica la necesidad que tiene el sujeto de elaborar una defensa contra sus fallas, a las que intenta justificar mediante sus molestias físicas. Aunque es frecuente que en los adolescentes se eleve esta escala por la preocupación acerca de su imagen corporal, sin que se relacione con ningún tipo de sintomatología física (ver tabla 21).

TABLA 21. MEDIA EN LA ESCALA Hs (HIPOCONDRIASIS)

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
15.50 (90)	17.70 (90)	16.86 (70)	16.44 (110)
GRUPO:		SEXO	FEMENINO
		NO INDUCIDOS	15.91 (34)
		INDUCIDOS	17.75 (36)
		MASCULINO	15.25 (56)
		INDUCIDOS	17.67 (54)

Se observaron diferencias significativas en la escala de D (Depresión), en cuanto a grupo de Inducidos y sexo femenino. Se puede interpretar como la presencia de intensos sentimientos de inseguridad, ante una actitud autocrítica. Al elevarse la escala a más de T 70, se suman a la inseguridad sentimientos de pesimismo hacia la propias actividades, capacidades y metas, y la autocrítica se convierte en una actitud derrotista y aprensiva. Las mujeres muestran preocupación, modestia, franqueza e indecisión (ver tabla 22).

TABLA 22. MEDIA EN LA ESCALA D (DEPRESION)

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
22.89 (90)	24.77 (90)	25.63 (70)	22.68 (110)
		SEXO	
		FEMENINO	MASCULINO
GRUPO:	NO INDUCIDOS	24.79 (34)	21.73 (56)
	INDUCIDOS	26.42 (36)	23.67 (54)

En la escala (HI) Histeria, se observó diferencias significativas en el grupo de estudiantes Inducidos. La elevación de esta escala se refiere a la búsqueda de aceptación, cariño y tolerancia que el individuo demanda su grupo. Es común en mujeres, y este tipo de conductas pueden estar acompañadas por la sensación de molestias físicas, como padecimientos circulatorios, gastroenteritis, cefáleas o taquicardias. A través de ellas, el sujeto trata de manipular a los que le rodean al aumentar la importancia de sus síntomas, hacia los que aparenta una actitud de indiferencia. De este modo obtiene tolerancia y compañía incondicionales como ventajas secundarias (ver tabla 23).

TABLA 23. MEDIA EN LA ESCALA HI (HISTERIA)

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
21.56 (90)	22.62 (90)	22.94 (70)	21.55 (110)

GRUPO:	SEXO	FEMENINO	MASCULINO
	NO INDUCIDOS	22.59 (34)	20.93 (56)
	INDUCIDOS	23.28 (36)	22.19 (54)

Respecto a la escala (DP) Desviación Psicopática, se encontraron diferencias significativas con respecto al grupo de estudiantes Inducidos, los cuales obtuvieron escalas más altas, esto sugiere que el individuo es egocéntrico, narcisista, con dificultad para establecer relaciones interpersonales duraderas y profundas, tendiendo a evitar responsabilidades y compromisos; con problemas para establecer vínculos con figuras que representen autoridad. En sujetos jóvenes, la elevación de esta escala señala la necesidad de autoafirmación del individuo (ver tabla 25).

TABLA 25. MEDIA EN LA ESCALA Dp (DESVIACION PSICOPATICA)

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
23.72 (90)	24.92 (90)	24.99 (70)	23.90 (110)
GRUPO:		SEXO	
		FEMENINO	MASCULINO
NO INDUCIDOS	23.91 (34)	23.61 (56)	
INDUCIDOS	26.00 (36)	24.20 (54)	

Se encontraron diferencias significativas en la escala Mf (Masculino-femenino) con respecto al sexo femenino, que presentó una puntuación elevada. Esto indica la tendencia a aparecer firme, autosuficiente y capaz de tomar decisiones sin necesitar la ayuda de los demás. Es frecuente encontrar elevado el puntaje de la escala 5 (Mf) en mujeres estudiantes, profesionales o trabajadoras, ya que no llenan las características que convencionalmente se asigna al papel femenino (ver tabla 26).

TABLA 26. MEDIA EN LA ESCALA MF (MASCULINO-FEMENINO)

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
27.39 (90)	27.98 (90)	32.37 (70)	24.70 (110)

GRUPO:	SEXO	FEMENINO	MASCULINO
	NO INDUCIDOS	32.47 (34)	24.30 (56)
INDUCIDOS	32.28 (36)	25.11 (54)	

En la escala Pa (Paranoia), se encontraron diferencias significativas con respecto al grupo de Inducidos, en donde las escalas se presentaron elevadas. Se pone de manifiesto, principalmente actitudes de desconfianza cautela excesiva, suspicacia y tendencia a interpretar los estímulos de manera inadecuada. Además se reflejan frecuentes descargas de agresividad que pueden considerarse como formas de defensa anticipada ante posibles situaciones de ataque que el sujeto percibe como amonazantes para su seguridad (ver tabla 27).

TABLA 27. MEDIA EN LA ESCALA Pa (PARANOIA)

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
9.81 (90)	12.33 (90)	11.44 (70)	10.84 (110)
GRUPO:	SEXO		
	NO INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
	INDUCIDOS	12.92 (36)	11.94 (54)

En la escala Pt (Psicastenia), se encontraron diferencias significativas en cuanto al grupo de estudiantes Inducidos que presentaron elevación en esta escala. Dentro del M.M.P.I., se refiere a la angustia con que un individuo enfrenta diversas situaciones de la vida, es probable que las características principales sean: incapacidad para tomar decisiones rápidas, exigencia hacia sí mismo, y en ocasiones hacia los demás, poca tolerancia hacia las propias fallas o las de otros, búsqueda de patrones de comportamiento preestructurados, delimitación precisa y clara de las situaciones que se tienen que enfrentar, meticulosidad y tendencia a reaccionar con respuestas generalizadas e inadecuadas ante fragmentos de estímulos (ver tabla 28).

TABLA 28. MEDIA EN LA ESCALA Pt (PSICASTENIA)

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
29.43 (90)	31.44 (90)	30.49 (70)	30.41 (110)
GRUPO:	SEXO	FEMENINO	MASCULINO
	NO INDUCIDOS	28.82 (34)	29.80 (56)
	INDUCIDOS	32.06 (36)	31.04 (54)

Se observaron diferencias significativas en la escala Es (Esquizofrenia), en cuanto al grupo de Inducidos los cuales presentaron elevación, en dicha escala. Puede interpretarse, en la mayoría de los casos, como una tendencia importante hacia el aislamiento y la fantasía. Probablemente presenten problemas en su capacidad para establecer relaciones interpersonales, empleando con exageración el mecanismo de la fuga a la fantasía como forma de compensación ante dicha incapacidad.

En adolescentes, es posible encontrar puntuaciones bastante elevadas. Esto sucede con frecuencia por que el enfrentamiento de situaciones muy frustrantes en la realidad, los lleva a fantasear de manera exagerada (ver tabla 29).

TABLA 29. MEDIA EN LA ESCALA Es (ESQUIZOFRENIA)

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
31.81 (90)	35.79 (90)	34.07 (70)	33.63 (110)
GRUPO:		SEXO	FEMENINO
		NO INDUCIDOS	31.26 (34)
		INDUCIDOS	36.72 (36)
		MASCULINO	32.14 (56)
			35.17 (54)

Se presentó elevación en la escala de Ma (Hipomania) referente al grupo de Inducidos y al sexo masculino, por lo tanto se encontraron diferencias significativas en esta escala. Puede considerarse de esta forma de evaluar la energía que tiene el sujeto para fijarse metas, ambicionar algo y tratar de alcanzarlo. Se puede describir a las personas como dinámicas, emprendedoras, ambiciosas y con gran energía para tratar de realizar muchas actividades, en ocasiones, en forma simultánea. Sus relaciones interpersonales pueden considerarse bien integradas, aunque superficiales, lo que refleja cierta imposibilidad para establecer compromisos afectivos profundos. Tal vez esto se deba a la falta de constancia en la motivación, que lleva a estas personas a realizar cambios frecuentes en sus actividades, en ocasiones, sin concluir lo que han iniciado al sentirse más atraídos por iniciar algo nuevo. Los hombres son sociales, enérgicos, individualistas, entusiastas e impulsivos (ver tabla 30).

TABLA 30. MEDIA EN LA ESCALA Ma (HIPOMANIA)

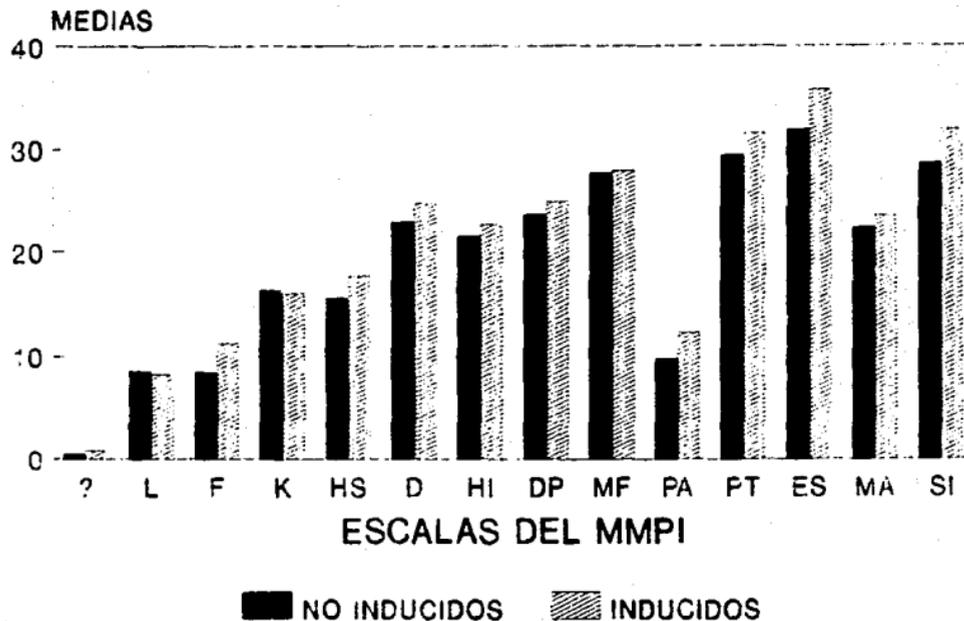
GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
22.38 (90)	23.58 (90)	22.21 (70)	23.46 (110)
		SEXO	MASCULINO
		FEMENINO	MASCULINO
GRUPO:	NO INDUCIDOS	21.44 (34)	22.95 (56)
	INDUCIDOS	22.94 (36)	24.00 (54)

Se observó diferencias significativas en la escala (SI) Introversión social en el grupo de estudiantes Inducidos. La interpretación se hace en el sentido de los rasgos que definen la introversión, esto es, describe al individuo como alguien retraído, con tendencia a reflexionar acerca de sí mismo y, en consecuencia, con la posibilidad de lograr un buen insight. En general, la comunicación de estas personas puede aparecer un poco restringida; sin embargo, una vez que que establece llega a ser bastante profunda (ver tabla 31).

TABLA 31. MEDIA EN LA ESCALA SI (INTROVERSION SOCIAL)

GRUPO		SEXO	
NO INDUCIDOS	INDUCIDOS	FEMENINO	MASCULINO
28.63 (90)	31.77 (90)	31.06 (70)	29.65 (110)
GRUPO:		SEXO	
		FEMENINO	MASCULINO
	NO INDUCIDOS	29.18 (34)	28.30 (56)
	INDUCIDOS	32.83 (36)	31.06 (54)

ESCALAS DEL MMPI NO INDUCIDOS VS INDUCIDOS



ALUMNOS BACHILLERATO

CONCLUSIONES

IV CONCLUSIONES

El objetivo de esta investigación, era conocer si existe un perfil de personalidad en los estudiantes de preparatoria Inducidos, comparandolos con estudiantes No Inducidos de la Universidad del Valle de México plantel Tlalpan.

El resultado obtenido en la muestra, indica que se acepta la hipótesis alterna existiendo un perfil de personalidad para estudiantes de preparatoria Inducidos en donde se encontraron diferencias significativas en la mayoría de las escalas. Sin embargo, se puede considerar la influencia de otros factores externos en las diferencias citadas.

Utilizando el M.M.P.I., se puede identificar un perfil de personalidad en estudiantes que nos permita predecir comportamientos, para diseñar programas de orientación acordes a la población.

Se han hecho otras investigaciones con estudiantes como Navarro (1971), que realizó una investigación para estudiar las influencias del sexo, la edad y el nivel de inteligencia en donde casi todos los datos obtenidos parecen corresponder a la superación de las crisis propias de la adolescencia y a la entrada de la edad adulta. Hoyos (1982), comparó dos grupos de estudiantes de preparatoria a través del M.M.P.I. y el E.P.Q. (Cuestionario de Personalidad

de Eysenck) demostrando que el E.P.Q. es un instrumento detector de patología del adolescente, el cual puede captar la estructura de la personalidad en forma rápida y efectiva. Ortiz (1984), estableció una posible correlación entre grados de psicopatología y el rendimiento académico en decisión del área profesional. La muestra quedó constituida por un grupo de estudiantes de preparatoria en una escuela mixta. Determinando que los rasgos de personalidad y el grado de patología de los mismos no influye. Utilizando el Inventario Psicométrico de California creado para medir características individuales o grupales. Jiménez y Martínez (1987) trataron de observar diferencias de personalidad de la Universidad Autónoma de Oaxaca, en donde no se encontraron diferencias significativas de personalidad. Cárdenas (1987), buscó elucidar la relación entre la escala de logro académico y el promedio semestral escolar, empleando la escala Adicional del M.M.P.I., en una muestra representativa de adolescentes. Concluyendo que no existe una correlación entre la escala adicional, el logro académico y el promedio semestral. Investigando el perfil psicológico de los estudiantes de primer ingreso a licenciatura, Martínez y Ramírez (1992) determinaron por medio de sus resultados, a través del M.M.P.I. un perfil de personalidad en estos estudiantes.

En cuanto a los resultados obtenidos en esta investigación se encontró que en las escalas "no puedo decir", L (Mentira) y K (Corrección), no se encontraron diferencias significativas; mientras que en la escala F

(Validez) se observaron diferencias significativas por grupo, lo que indica que los estudiantes Inducidos por lo general tienden a la exageración de la propia problemática, o probablemente tienen fuerte tensión interna, inclusive en algunos casos se debe a la falta de comprensión adecuada de los reactivos. En la escala 1 (Hipocondriasis) únicamente se encontraron diferencias significativas por grupo, presentando la elevación los Inducidos, los cuales posiblemente elaboran una defensa contra sus fallas las que justifican mediante molestias físicas. Aunque es frecuente que en los adolescentes se eleve esta escala, por la preocupación acerca de su imagen corporal sin que haya relación con sintomatología física. También se observaron diferencias significativas en la escala 2 (Depresión), referente al sexo femenino y al grupo de Inducidos lo que se puede interpretar con la presencia de intensos sentimientos de inseguridad ante una actitud de autocrítica y las mujeres muestran preocupación, modestia, franqueza e indecisión. Los estudiantes Inducidos en la escala 3 (Histeria) presentaron diferencias significativas, la cual se refiere a la búsqueda de aceptación, cariño y tolerancia que el individuo demanda de su grupo, aunque es común en mujeres, en esta escala no se encontraron diferencias referentes al sexo. Archer, Gordon y Kirchner (1987), estudiaron características de algunos patrones de respuestas de M.M.P.I. en adolescentes, obteniendo como resultados elevación en la escala F y la triada neurótica que comprende la escala 1 (Hipocondriasis), 2 (Depresión) y 3 (Histeria).

Klinefelter, Pancoast, Archer y Pruitt (1990), compararon las normas recientes para adolescentes del M.M.P.I. con las de Marks y Briggs, la muestra estuvo constituida por 300 adolescentes divididos en pacientes normales, paciente externos y pacientes internos, encontrando diferencias significativas en los tres grupos referentes a las escalas de Hipocondriasis, Depresión, Histeria, Desviación Psicopática, Paranoia, Psicastenia, Esquizofrenia e Introversión social, No encontrando diferencias en las escalas de Hipomanía y Masculino-femenino.

Respecto a la escala (Dp) Desviación Psicopática, se encontraron diferencias significativas referente al grupo de estudiantes Inducidos, esto sugiere que el individuo es egocéntrico, narcisista, con dificultad para establecer relaciones interpersonales duraderas y profundas, con tendencia a evitar responsabilidades y compromisos, con problemas para establecer vínculos con figuras de autoridad, en sujetos jóvenes señala la necesidad de autoafirmación del individuo.

Referente a la escala 5 (Masculino-femenino), se encontraron diferencias significativas en cuanto al sexo femenino; indicando la tendencia a aparecer firme, autosuficiente y capaz de tomar decisiones, es frecuente encontrar elevado el puntaje en esta escala en mujeres estudiantes, profesionales o trabajadoras.

Se encontraron diferencias significativas con respecto al grupo de Inducidos en la escala Pa (Paranoia), en donde se pone de manifiesto actitudes de desconfianza, cautela

excesiva, suspicacia y tendencia a interpretar los estímulos de manera inadecuada, reflejando frecuentes descargas de agresividad.

En la escala Pt (Psicastenia), presentando elevación los estudiantes Inducidos dentro de M.M.P.I., es probable que exista incapacidad para tomar decisiones rápidas, exigencia hacia sí mismo y en ocasiones hacia los demás, poca tolerancia hacia las propias fallas o a las de otros, búsqueda de patrones preestructurados con delimitación precisa y clara de las situaciones a las que se tiene que enfrentar y la tendencia a reaccionar con respuestas generalizadas e inadecuadas ante fragmentos de estímulos.

En cuanto al grupo de Inducidos se observaron diferencias significativas en la escala Es (Esquizofrenia), la cual puede interpretarse, en la mayoría de los casos como una tendencia importante hacia el aislamiento y la fantasía, probablemente presenten problemas en su capacidad para establecer relaciones interpersonales, empleando con exageración el mecanismo de la fuga a la fantasía como forma de compensación. Sin embargo en adolescentes, es posible encontrar puntuaciones bastante elevadas, esto sucede con frecuencia por que el enfrentamiento de situaciones muy frustrantes en la realidad, los lleva a fantasear de manera exagerada.

Gallucci (1987), mencionó que los perfiles de adolescentes se caracterizan por la elevación en las escalas F (Validez), 4 (Psicastenia), 8 (Esquizofrenia), ya que los resultados indican que la elevación de estas escalas no

necesariamente implica exageración psicopatológica e invalidez de la prueba.

Se presentó la elevación de la escala de Ma (Hipomanía) con respecto al grupo de Inducidos y al sexo masculino. Se puede describir a las personas como dinámicas, emprendedoras, ambiciosas y con gran energía para tratar de realizar muchas actividades en ocasiones, en forma simultánea. Sus relaciones interpersonales pueden considerarse bien integradas, aunque superficiales, lo que refleja cierta imposibilidad para establecer compromisos afectivos profundos, tal vez esto se deba a la falta de constancia en la motivación que lleva a estas personas a realizar cambios frecuentes en sus actividades, en ocasiones sin concluir lo que han iniciado, al sentirse más atraídos por iniciar algo nuevo. Los hombres suelen ser sociables, enérgicos, individualistas, entusiastas e impulsivos.

Se observaron diferencias significativas en la escala Si (Introversión social), en el grupo de estudiantes Inducidos. Esta interpretación se hace en el sentido de los rasgos que definen la introversión, describiendo al individuo como alguien retraído, con tendencia a reflexionar acerca de sí mismo y, en consecuencia, con la posibilidad de lograr un buen insight. En general la comunicación de estas personas pueden parecer un poco restringida.

Estalló y Forns (1988), hicieron un estudio sobre la tendencia a la elevación del perfil en especial cuando se aplica el MMP.I. a población adolescente o joven, resultando como más significativas las escalas de Depresión,

Psicastenia, Esquizofrenia e Hipomanía. Presentando diferencias en función al sexo, obteniendo las mujeres adolescentes conductas referentes a desviación Psicopática, Psicastenia, Esquizofrenia e Hipomanía, mientras que en los hombres constataron elevaciones para la escala de Esquizofrenia e Hipomanía. Los resultados se enfocaron a evidentes preocupaciones sexuales del adolescente, a sus problemas de establecimiento de relaciones personales sólidas, dificultades de control cognitivo (atención, concentración y dominio sobre su pensamiento) y control emocional; sin que dichas elevaciones presenten alguna alteración o desajuste psicológico que resulte característico de la adolescencia.

ALCANCES Y LIMITACIONES

En este estudio no se consideró la edad, el nivel socioeconómico y horario de estudio. Factores que pueden ser considerados para la incidencia de las respuestas referentes al M.M.P.I.

Así como las evaluaciones se aplicaron únicamente una sola vez y no se realizó comparación con otro tipo de prueba.

Referente al presente trabajo se recomienda lo siguiente:

-Estandarizar el instrumento del Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (M.M.P.I.), a poblaciones estudiantiles mexicanas, con la finalidad de obtener mayor confiabilidad, para las instituciones que utilizan este tipo de prueba.

-Aplicar otras pruebas psicológicas para tener un perfil más acertado de los estudiantes que ingresan a nivel preparatoria.

-Efectuar investigaciones sobre programas para estudiantes adolescentes que puedan aplicarse a las diversas instituciones.

-Se aconseja extender el estudio a los diferentes planteles de la Universidad del Valle de México.

-Elaborar programas que contengan propuestas para los alumnos que se encuentren como Inducidos.

BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA

Alanis, P. S. (1988) Estudio Correlativo entre el M.M.P.I. y el Inventario de Valores de Hartman (HVI) en un Grupo de Sujetos Provenientes de una Institución Militarizada. Tesis de Licenciatura en Psicología, U.N.A.M. México.

-Allport, G. W. (1961), *Psicología de la Personalidad*. Editorial Paidós, Buenos Aires, Argentina.

-Allport, G. W. (1970), *Psicología de la Personalidad*. Editorial Paidós, Buenos Aires, Argentina.

-Archer, R. P. ; Gordon R. A. ; Kirchner, F. H. (1987), M.M.P.I. Responce Set Characteristics Among Adolescents. *Journal of personality assessment*, vol. 51 (4) p.p. 506-516.

-Bautista, S. M.; Muñoz, C. M. (1975) Estudio Comparativo a través del M.M.P.I. de una Población Activa y una Desertora en un Internado Militarizado del Año Lectivo 1974-1975. Tesis de Licenciatura en Psicología, U.N.A.M. México.

-Butcher, J. N. and Pancheri, P.A. (1976) *Handbook of cross National M.M.P.I. research*, University of Minnesota Press, Minneapolis.

-Butcher, J. N. (1979) **New Developments in Use of M.M.P.I.**
University of Minnesota Press, Minneapolis.

-Colligan, R. C.; Osborne D.; Swenson, W. and Offord, K.
(1984) **The M.M.P.I. Development of Contemporary Norms.** May
clin proceeding.

-Cardenas, Y. (1987) **Estudio de Correlación entre la Escala
Adicional del M.M.P.I. Logro Académico y Promedio, en una
Muestra Representativa de Adolescentes.**

Tesis de Licenciatura en Psicología, U.N.A.M. México.

-Darkerwald, G. G. and Gavin, W. J. (1987) **Dropout as a
Function of Discrepancies Between Expectations and Actual
Experiences of the Classroom Social Environment. Adult
Education Quarterly Vo. 37, Number 3.**

-Drake, L. E. and Oetting, E. R. (1959) **An M.M.P.I. Codebook
for Counselors.** Minneapolis University of Minnesota .

-Estalló, J. A. y Forns, M. (1988) **La Escala de Esquizofrenia
del M.M.P.I. en Adolescentes Normales Revista de Psiquiatría
Facultad de Medicina, Barcelona, Vol 5, p.p. 23-32.**

-Fernández, A. M. y Rivera J. O. (1984) El Perfil del Alumno de Primer Ingreso a la Facultad de Medicina. Revista de la Facultad de Medicina U.N.A.M. Vol. 27, Año 27, Num. 8, p.p. 357-372.

-Gallucci, N. T. (1986) **General and Specific Objection To The M.M.P.I. Educational and Psychological Measurement.**

-Gallucci, N. T. (1987) The Influence of Elevated F Scales on the Validity of Adolescent M.M.P.I. Profiles. Journal of Personality Assessment. Vol. 51 (1) p.p. 133-139.

-Graham, J. R. (1990) **M.M.P.I.-2 Assessing Personality and Psychopathology** Oxford University Press.

-Hilgard, E. R. (1962) **Introduction to Psychology.** Harcourt Brace and World Inc. New York.

-Hoyos, G. M. (1982) **Estudio Comparativo de Dos Grupos de Estudiantes de Preparatoria de Diferentes Areas a través del M.M.P.I. y EPQ.**

Tesis de Licenciatura en Psicología, U.N.A.M. México.

-Hull, J.; Lehn, D. and Tedlie, J. (1991) A General Approach to Testing Multifaceted Personality Constructs. Journal of Personality and Social Psychology. Vol. 61 No. 6.

-Jiménez, V. M.; Martínez, V. H. (1987) Características de Personalidad de los Estudiantes de Bachillerato de la Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca en Tres Diferentes Regiones.

Tesis U.N.A.M.

-Klinefelter, D.; Pancoast, D. and Archer R. (1990) Recent Adolescent M.M.P.I. Norms T-score Elevation Comparisons to Marks and Briggs. Journal of Personality Assessment. Vol. 54 (1 y 2) p.p. 379-389.

Martínez, M. I.; Ramírez, V. C. (1992) Perfil Psicológico de los Estudiantes de Primer Ingreso a la Universidad del Valle de México. Tesis de Licenciatura en Psicología, Universidad del Valle de México, México.

-Meehl, P. E. and Hathaway, S. R. (1946) The K Factor as a suppressor Variable in The M.M.P.I. Journal of Applied Psychology. Vol. 30 p.p. 525-564.

-Munley, P. and Zarantonello, M. (1990) A Comparison of M.M.P.I. Profiles Types with Corresponding Estimated M.M.P.I.-2 Profiles. Journal of Clinical Psychology. Vol. 46 No. 6.

-Murray, H. A. (1938) Explorations in Personality. Oxford Press, New York.

-Murray H. A. (1951) Toward a Classification of Interactions, Toward a General Theory of Action. Harvard University Press, Cambrig, Mass.

-Murray, H. A. (1968) Componentst of an Evolving Personologycal System. International Encyclopdie of the Social Sciences. Mc Millan and Free Press, New York.

-Navarro, R. (1976) El M.M.P.I Español Aplicado a Jóvenes Mexicanos: Influencias de Sexo, Edad y Nivel de Inteligencia. Revista Interamericana de Psicología. Universidad Iberoamericana Vol. 5 (3-4) p.p. 127-137.

-Núñez, R. (1979) Aplicación del M.M.P.I. a la Psicopatología. El Manual Moderno. México, D.F.

-Ortiz, G. (1984) El M.M.P.I. y su Correlación con Areas de Selección Profesional y Rendimiento Académico. Tesis de Licenciatura en Psicología, U.N.A.M. México.

-Pick, S.; López A. L. Como Investigar en Ciencias Sociales. Editorial Trillas. México D.F.

-Resendiz, V. E. (1986) Correlación entre Dos Pruebas de Rendimiento Típico, un Inventario Multifásico y un Test Proyectivo, (M.M.P.I. y SZONDI). Tesis de Licenciatura en Psicología, U.N.A.M. México.

-Rivera, O. R. (1991) Interpretación del M.M.P.I. en Psicología Clínica, Laboral y Educativa Ed. El Manual Moderno. México, D.F.

-Robinson, N. (1986) Psychological Adjustment in a College Level Program of Marked Academic Aceleration. Journal of Youth and Adolescence. Vol 15 No. 1.

-Servicio de Orientación Educativa (SOE) Universidad del Valle de México, Plantel Tlalpan. México, D.F.

-Torres, S. E. (1976) Estudio sobre la Tendencia a la Somatización con Estudiantes de la Generación 71-76 de la Facultad de Medicina Utilizando el M.M.P.I.

Tesis de Licenciatura en Psicología, U.N.A.M. México.

ANEXOS

DR. S.R. HATHAWAY Y DR. J.C. MCKINLEY

INVENTARIO MMPI-Español

Adaptación para América Latina por el
Dr. Rafael NúñezBasado en la traducción del
Personal Técnico del Centro de Orientación de la
Universidad de Puerto Rico, A. Bernal, A. Colón,
E. Fernández, A. Mena, A. Torres y E. Torres.Revisado por el
Psic. Armando Velázquez H.

Este inventario consta de oraciones o proposiciones enumeradas. Lea cada una y decida si, en su caso, es cierta o falsa.

Usted debe marcar las respuestas en la hoja de contestaciones. Fijese en el ejemplo que aparece al lado derecho. Si la oración es CIERTA o, más o menos CIERTA en su caso, rellene con lápiz el círculo en el renglón **C** (Cierto), vea el ejemplo 1. Si la oración es FALSA o, más o menos FALSA en su caso rellene el círculo en el renglón **F** (Falso), vea el ejemplo 2.



Trate de ser SINCERO CONSIGO MISMO y use su propio criterio, No deje de contestar ninguna pregunta si puede evitarlo.

Al marcar su respuesta en la hoja de contestaciones, asegúrese de que el número de la oración corresponde al número de la respuesta en la hoja de contestaciones. Rellene bien sus marcas. Si desea cambiar alguna respuesta, borre por completo lo que quiera cambiar.

Recuerde, trate de dar una respuesta para cada una de las oraciones.

No marque este folleto.

AHORA ABRA SU FOLLETO Y EMPIECE

NO HAGA MARCA ALGUNA EN ESTE FOLLETO

1. Me gustan las revistas de mecánica.
2. Tengo buen apetito.
3. Me despierto descansado y 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 y mis pies están suficientemente calientes.
8. Mi vida diaria está llena de cosas que me mantienen interesado.
9. Estoy 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, guiarlos 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. Estoy seguro de que la vida es cruel conmigo.
17. Mi padre fue un buen hombre.
18. Muy raras veces sufro de estreñimiento.
19. Cuando acepto un nuevo empleo me gusta que me indiquen a quién debo halagar.
20. Mi vida sexual es satisfactoria.
21. A veces he sentido un intenso deseo de abandonar mi hogar.
22. A veces me dan ataques de risa o de llanto que no puedo controlar.
23. Sufro de ataques de náusea y de vómito.
24. Nadie parece comprenderme.
25. Me gustaría ser cantante.
26. Creo que es mucho mejor quedarme callado cuando estoy en dificultades.
27. Los espíritus malos se poseionan de mí a veces.
28. Cuando alguien me hace un mal sientto que debiera pagarme 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 y extrañas.
34. Tengo *tos* la mayor parte del tiempo.
35. Si la gente no la hubiera cogido conmigo yo hubiera tenido mucho más éxito.
36. Raras veces 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 estoy con gente me molesta el oír cosas muy extrañas.
49. Sería mejor si casi todas las leyes 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 desentendido 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 y 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 muchacho(a) 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 yo.
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, hormigueo o adormecimiento 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. Yo 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 gustaba jugar a las prendas.
71. Creo que mucha gente exagera sus desdichas para que se conduelan de ellos y 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 pasado ser mujer.
75. Algunas veces me enoja.
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. Soy vencido fácilmente en una discusión.

83. Cualquier persona capacitada y 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 ir 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 y a otras reuniones donde haya mucha alegría y 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 poca o ninguna dificultad con espasmos o contracciones musculares.
104. No parece importarme lo que me pase.
105. Algunas veces, cuando no me siento bien, estoy malhumorado.
106. Muchas veces me siento como si hubiera hecho algo malo o diabólico.
107. Casi siempre soy 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 creo que es justo.
113. Creo que la ley 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 balbuciente; ni ronca).
120. Mis modales en la mesa no son tan correctos en casa como cuando salgo a comer fuera en compañía de otros.
121. Creo que están conspirando contra mí.
122. Me parece que soy 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. Yo sé quién es el responsable de la mayoría de mis problemas.
128. El ver sangre no me asusta ni me enferma.
129. A menudo no puedo comprender por qué he estado tan irritable y 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 que lo que puedo expresar en palabras.
135. Si pudiera entrar a un cine sin pagar y 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 hiere 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 sigo 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 y 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 estoy trabajando en algo importante.
149. Acostumbra 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 estoy 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. Llora 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 estoy 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 están 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.
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. Estoy en contra de dar dinero a los mendigos.
184. Frecuentemente oigo voces sin saber de donde 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 causen los ojos.
189. Siento debilidad general la mayor parte del tiempo.
190. Muy pocas veces me duele la cabeza.
191. Algunas veces, cuando estoy 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 estoy condenado o que no tengo salvación.
203. Si yo 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. Soy muy religioso (más que la mayoría de la gente).
207. Me gustan distintas clases de juegos y 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. Hay muy poco compañerismo y 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. Yo 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 y perturban mucho.
227. Me han dicho que camino dormido.
228. A veces creo 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, y 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 a 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 y 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 y 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 y el infierno.
250. No culpo a nadie de tratar de apoderarme de todo lo que pueda en este mundo.
251. He tenido trances en los cuales mis actividades quedaron interrumpidas y 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 a 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 aun 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 estoy en un grupo de gente tengo dificultad pensando las cosas apropiadas de que hablar.
268. Cuando me siento abatido, algo emocionante me saca casi siempre de ese estado.
269. Con facilidad puedo infundirle miedo a otros y a veces lo hago por diversión.
270. Cuando salgo de casa no me preocupo de si las puertas y ventanas están 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 estoy lleno de energía.
273. Tengo adormecidas una o varias partes de la piel.
274. Mi vista está 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 pácaro, 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 de 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. Estoy seguro de que la gente habla de mí.
285. A veces me río de chistes sucios.
286. Nunca estoy tan contento como cuando estoy solo.
287. Tengo pocos temores en comparación con mis amigos.
288. Sufro de ataques de náusea y vómitos.
289. Siempre me disgusta con la ley 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 hipnotizándose.
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 ley.
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 y 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 los 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, participé 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. Estoy seguro que la vida es cruel conmigo.
316. Creo que casi todo el mundo mentiría para evitarme 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 y los negocios me preocupan.
323. He tenido experiencias muy peculiares y 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, aun cuando yo 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 yo hubiera tenido mucho más éxito.
332. Algunas veces 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 ansiedad 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 enemigos que realmente quieran hacerme daño.
348. Generalmente no me fío de las personas que son un poco más amistosas de lo que yo esperaba.
349. Tengo pensamientos extraños y peculiares.
350. Oigo cosas extrañas cuando estoy solo.
351. Me pongo ansioso y turbado cuando tengo que salir de casa para hacer un corto viaje.
352. He tenido miedo a cosas y a personas que sabía que no me podían hacer daño.
353. No temo entrar solo a un salón donde hay gente reunida hablando.
354. Tengo miedo de usar un cuchillo o cualquier otra cosa muy 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, y se me hace imposible librarme de ellas.
359. Algunas veces me vienen a la mente pensamientos sin importancia que me molestan por días.
360. Casi todos los días sucede algo que me angusta.
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 y vulgares acerca de mí.
365. Me siento incómodo cuando estoy bajo techo.
366. Aun cuando esté acompañado, me siento solo la mayor parte del tiempo.

**PASE LA PAGINA SOLAMENTE
CUANDO SE LE INDIQUE**

367. No soy una persona demasiado consciente de sí misma.
368. Durante ciertos períodos mi mente parece trabajar más despacio que de costumbre.
369. En las reuniones sociales o fiestas es más probable que me sienta solo o con una sola persona en vez de unirme al grupo.
370. La gente me desilusiona con frecuencia.
371. Me gusta muchísimo ir a bailes.
372. Algunas veces he sentido que las dificultades se acumulaban de tal modo que no podía vencerlas.
373. Frecuentemente pienso: "quisiera volver a ser niño".
374. Si me dieran la oportunidad, podría hacer algunas cosas que serían de gran beneficio para la humanidad.
375. Frecuentemente he conocido personas a quienes se suponía expertas y que no eran mejores que yo.
376. Me siento un fracasado cuando oigo hablar del éxito de alguien a quien conozco bien.
377. Si me dieran la oportunidad sería un buen líder.
378. Me avergüenzan los cuentos picantes.
379. Generalmente la gente exige más respeto para sus derechos que el que está dispuesta a permitirle a los demás.
380. Trato de recordar cuentos interesantes para contárselos a otras personas.
381. Me gusta apostar cuando se trata de poco dinero.
382. Me gustan las reuniones sociales por estar con gente.
383. Gozo con la excitación de una multitud.
384. Mis preocupaciones parece que desaparecen cuando estoy con un grupo de amigos animados.
385. Frecuentemente no me entero de los chismes y habladurías del grupo a que pertenezco.
386. Me es difícil el dejar a un lado la tarea que he emprendido aun cuando sea por poco tiempo.
387. No he tenido dificultad para empezar a orinar o retener mi orina.
388. A menudo he encontrado personas envidiosas de mis buenas ideas simplemente porque a ellas no se les ocurrieron antes.
389. Siempre que puedo evito encontrarme entre una multitud.
390. No me molesta el ser presentado a extraños.
391. Recuerdo haberme fingido enfermo para zafarme de algo.
392. Con frecuencia les hablo a los extraños en los trenes, autobuses, etc.
393. Me rindo fácilmente cuando las cosas van mal.
394. Me gusta que la gente conozca mi punto de vista sobre las cosas.
395. He tenido épocas cuando me sentía tan lleno de vigor que el sueño no me parecía necesario a ninguna hora.
396. 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.
397. Me gustan las fiestas y las reuniones sociales.
398. Me acobardo ante las crisis, dificultades o problemas.
399. Puedo dejar de hacer algo que deseo hacer cuando otros creen que no vale la pena hacerlo.
400. No le temo al fuego.
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. A veces me he alejado de otra persona porque temía hacer o decir algo que pudiera lamentar después.
407. Por lo general soy tranquilo y 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. La religión no me preocupa.
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. Odio tener que trabajar de prisa.
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 adelantarse en una fila, que le llamo la atención.
418. A veces pienso que no sirvo para nada.
419. Cuando 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. Tiendo a interesarme en diferentes distracciones en vez de concentrarme por largo tiempo en una de ellas.
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 tener compañeros imaginarios.
434. Me gustaría competir en carreras automovilísticas.
435. Generalmente preferiría trabajar con mujeres.
436. Estoy seguro de que sólo existe una religión verdadera.
437. No es malo tratar de evitar el cumplimiento de la ley 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. Cuando me siento muy feliz y activo, alguien que esté deprimido me desanima por completo.
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. Los policías son generalmente honrados.
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. No me gusta ver fumar a las mujeres.
450. Muy raramente me siento deprimido.

451. Cuando alguien dice cosas tontas o estúpidas acerca de algo que sé, trato de corregirlo.
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. Me han dicho con frecuencia que tengo mal genio.
456. Una persona no debiera ser castigada por violar una ley 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 nunca lo he usado).
461. Quisiera poder olvidarme de cosas que he dicho y que quizás hayan herido los sentimientos de otras personas.
462. Me siento incapaz de contarle a alguien todas mis cosas.
463. Me gustaba jugar "a la pata coja".
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 los de las placas de automóviles, etc.).
468. Frecuentemente me siento apenado por ser tan malgenioso y gruñón.
469. El relámpago es uno de mis temores.
470. Me disgustan las cosas sexuales.
471. En la escuela mis calificaciones en conducta fueron generalmente malas.
472. Me fascina el fuego.
473. Me gusta tener a los demás intrigados sobre lo que voy a hacer.
474. No tengo que orinar con más frecuencia que los demás.
475. Cuando estoy en una situación difícil digo sólo aquella parte de la verdad que no me perjudique.
476. Soy un enviado especial de Dios.
477. Si me hallara en dificultades junto con varios amigos que fueran tan culpables como yo, preferiría echarme toda la culpa antes que descubrirlos.
478. Nunca me he puesto particularmente nervioso a causa de dificultades en que se haya visto envuelto algún miembro de mi familia.
479. Los únicos milagros que conozco son simplemente tretas que unas personas les hacen a otros.
480. Con frecuencia le tengo miedo a la obscuridad.
481. Me da miedo estar solo en la obscuridad.
482. Con frecuencia mis planes han parecido estar tan llenos de dificultades, que he tenido que abandonarlos.
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 y 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. Muchas veces me he sentido muy mal al no haber sido comprendido cuando trataba de evitar que alguien cometiera un error.
488. Rezo varias veces a la semana.
489. Me compadezco de las personas que generalmente se aferran a sus penas y 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 hay 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 y cerrado.
495. Generalmente "le hablo claro" a la gente a quien estoy 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 a alguien que me enseñe.
502. Le tengo terror a una tormenta.
503. Es raro que yo apruebe o desapruébe con energía las acciones de otros.
504. No trato de encubrir mi mala opinión o lástima que me inspira una persona a fin de que ésta no sepa mi modo de sentir.
505. Los caballos que no jalan debieran ser golpeados o pateados.
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, pero que sin embargo atribuyen los errores a 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 sociedad 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 muy 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. Frecuentemente le pido consejo a la gente.
522. No le temo a las arañas.
523. Casi nunca me ruborizo.
524. No temo contraer una enfermedad o coger gérmenes de las peillas de las puertas.
525. Ciertos animales me ponen nervioso.
526. El porvenir me parece incierto.
527. Los miembros de mi familia y 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 aun 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 de prisa.
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 y otra vez.
546. Me gusta leer sobre historia.
547. El futuro es demasiado incierto para que una persona haga planes formales.
548. Nunca asisto a un espectáculo sobre temas sexuales, si es que puedo evitarlo.
549. Con frecuencia, aun cuando todo va bien, siento que nada me importa.
550. Me gusta reparar las cerraduras de la puerta.
551. Algunas veces estoy seguro de que los demás pueden decir lo que estoy 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 hacia quien sentía mayor afecto y 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. No me enojo fácilmente.
565. Siento deseos de tirarme cuando estoy en un sitio alto.
566. Me gustan las escenas de amor de las películas.
- • •

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150
151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180
181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210
211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240
241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270
271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300
301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330
331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360
361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390
391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420
421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450
451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480
481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510
511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540
541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570

Identificación de ítems

Ítems

Nombre libro de título

Edad Sexo

Ocupación

Años escolares completados

No.

HOJA DE RESPUESTA

2-3
MMPI

INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Dr. S. R. Hathaway y Dr. J. C. McKinley
Traducción y adaptación por el Dr. Rafael Núñez

D. R. © sobre esta versión por
EL MANUAL MODERNO, S.A.
1967

Translated and adapted to Spanish by a grant from the University of Minnesota and published by the Psychological Corporation, New York, New York, 1967



INSTRUCTIVO

1. Todas las contestaciones tienen que ser marcadas en esta hoja de respuestas. Nunca escriba usted en el folleto.
2. Los espacios enumerados corresponden a las frases en el folleto, decida usted como desea contestar las frases, y después marque el círculo correspondiente.

Ejemplo: Frase No. 1: **Me gustan las revistas de mecánica.**

Llene usted el círculo encima de la cifra, si le gustan las revistas de mecánica (al margen izquierdo de la línea correspondiente encontrará la letra **C** = cierto)

C	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>				
F	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Llene usted el círculo debajo de la cifra si las revistas de mecánica no le gustan (al margen izquierdo de la línea correspondiente encontrará la letra **F** = falso)

C	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
F	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>				

3. Hay que usar un lápiz negro y llenar completamente los círculos seleccionados.
4. Si las frases no significan nada para usted, o usted no ve claro el significado, no marque nada.

TRATE USTED DE CONTESTAR CADA FRASE

281	285	289	293	417	440	484	628
290	322	354	386	418	450	482	614
294	309	366	397	419	461	489	615
292	324	356	388	420	452	494	616
293	325	367	398	421	463	488	619
294	326	358	399	422	454	496	618
296	327	369	391	423	466	487	619
296	328	380	392	424	456	485	620
297	329	381	393	425	467	486	621
298	330	362	394	426	458	490	622
299	331	383	396	427	469	481	623
300	332	364	396	428	460	492	624
301	333	386	397	429	481	480	625
302	334	368	398	430	462	494	626
304	336	367	399	431	483	488	627
304	337	368	400	432	464	436	628
306	338	369	401	433	465	490	629
306	339	370	402	434	466	478	630
307	340	371	403	435	487	480	631
309	341	372	404	436	468	500	632
309	342	373	405	437	469	481	633
310	343	374	406	438	470	502	634
311	344	375	407	439	471	483	635
311	345	376	408	440	472	504	636
313	346	377	409	441	473	485	637
314	347	378	410	442	474	506	638
316	348	379	411	443	475	487	639
316	349	380	412	444	476	508	640
317	350	381	413	445	477	489	641
318	351	382	414	446	478	510	642
319	352	383	415	447	479	491	643
320	353	384	416	448	480	512	644