

320825
27

UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO



PLANTEL TLALPAN
ESCUELA DE PSICOLOGIA
Con Estudios Incorporados a la
Universidad Nacional Autónoma de México

CORRELACION ENTRE EL PERFIL DE PERSONALIDAD
Y LA ORIENTACION A FUTURO EN EGRESADOS DE
PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE DE
MEXICO.

T E S I S
PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
P R E S E N T A:
ELOISA LORENA GODINEZ CHAVARRIA

Director: Lic. Víctor Hugo Dorantes Gutiérrez
Revisor: Lic. José Manuel Pérez y Farias

México, D. F.

1993

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



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

Resumen

Introducción

PAG.

Capítulo I

Marco Teórico.

1.1	Antecedentes sobre Personalidad	1
1.2	Teorías de la Personalidad.	10
1.2.1	Teoría de los Rasgos.	22
1.3	El M.M.P.I. como instrumento de medición de la Personalidad.	31
1.3.1	Investigaciones sobre el M.M.P.I.	43
1.4	Orientación a Futuro.	61
1.4.1	Motivación de Logro y su relación con la Orientación a Futuro.	72
1.4.2	Investigaciones sobre Orientación a Futuro.	80

Capítulo 2	Metodología.	
2.1	Problema	94
2.2	Objetivo General.	94
2.3	Objetivos Específicos.	95
2.4	Hipótesis.	95
2.5	Variables Dependientes e Independientes.	96
2.6	Definiciones conceptuales y - operacionales de las variables.	97
2.7	Población.	100
2.8	Tipo de Muestreo.	101
2.9	Tipo de Investigación	101
2.10	Diseño.	103
2.11	Instrumento.	103

2.12 Procedimiento. 115

2.13 Análisis Estadístico de Datos. 116

Capítulo 3. Resultados. 123

Capítulo 4. Discusiones y Conclusiones. 149

4.1 Limitaciones y sugerencias. 164

Bibliografía.

Anexos.

RESUMEN:

Este estudio trató de establecer la correlación entre el Perfil de Personalidad y Orientación a Futuro con una población de 52 sujetos de sexo Masculino y Femenino egresados de la carrera de Psicología. La media de edad en ambos sexos fue de 29 años. En años de egreso se encontró una media de 87.7 observándose que el año más representativo fue 1988. Se obtuvieron los perfiles de personalidad por medio del M.M.P.I. el cual fue creado por Hathaway S. y McKinley J. 1960, este fue aplicado en forma grupal, igual que el Cuestionario Multidimensional de Orientación a Futuro creado por Andrade P. y Pick W. (1985). Los resultados obtenidos revelaron que existe una correlación entre el Cuestionario de Orientación a Futuro y el Perfil de Personalidad encontrando diferencias significativas en la escala de Depresión (D) con respecto al Sexo ($F=4.98$, $p<2.03$), en donde los hombres presentan más Depresión ($X36.63$) que en las mujeres ($X26.45$). En la escala de Visión a Futuro fue alta lo que indica que hay mayor planeación, los egresados tienen la capacidad de ordenar sus ideas, y organizar sus estructuras internas por que tienen capacidad para formular metas. Se puede concluir que la Orientación a Futuro puede estar influenciada por algunos rasgos de personalidad, así como por la edad y el sexo.

INTRODUCCION

INTRODUCCION.

La Orientación a Futuro es una parte fundamental de la personalidad de cada sujeto, ya que ésta es un componente de la perspectiva de tiempo que está relacionado con las aspiraciones, expectativas, deseos y temores respecto a los eventos de un futuro lejano o cercano.

Las experiencias del pasado, la educación y la cultura son determinantes en la conformación de la personalidad lo que influye en las expectativas, la planeación de metas en un futuro, lejano ó cercano de un individuo.

El niño posee, una base sólida y flexible al mismo tiempo, con la cual puede estructurar el presente en base al pasado sin tendencia a caer en contradicción. Para el niño la diferencia del tiempo se hace según acontecimientos de la vida diaria, especialmente los que están marcados por cualidades afectivas.

El niño durante el periodo preescolar (3 y 4 años) comienza a emerger cierto sentido del pasado y del Futuro. El pasado está relacionado consigo mismo, por eso les gusta escuchar relatos de cuando eran más pequeños.

El futuro del cual empieza a darse cuenta, que no se encuentra separado del presente. La evolución del tiempo llega a su punto más alto en la adolescencia tardía, los adolescentes desarrollan una coalición entre su propio idealismo juvenil y las realidades así como las condiciones del pasado.

En la edad adulta y la madura proporciona el puente entre la perspectiva histórica y la visión psicológica.

La motivación orienta los intereses que tiene el sujeto para lograr sus metas a futuro, complejas por herencia consistente de motivo, valores, intereses y metas.

Para que exista Orientación a Futuro debe de existir una motivación para planear y organizar las metas a futuro, esto conduce a pensar que sin una motivación para alcanzar estas metas, el futuro siempre sería incierto y sin una meta que perseguir.

Las personas que tienen una Orientación a Futuro alta encontrarán que sus metas están planeadas a un año, las percibieron como que ocurrieron en un tiempo corto, que aquellas personas que tienen una baja Orientación a Futuro.

La mayoría de los estudios e investigaciones nos dicen que las

perspectivas al futuro ha demostrado que particularmente durante la adolescencia y la adultez temprana, el individuo ocupa gran parte de su tiempo estudiando las metas que quiere alcanzar. (Gjesme, T. 1975 y Green J. 1986).

El objetivo de este estudio fue establecer la relación entre los Rasgos de Personalidad y la Orientación a Futuro, en Egresados de la Carrera de Psicología.

La población se constituyó por 52 sujetos, hombres y mujeres que cursan el seminario de titulación en la Universidad del Valle de México. Los resultados obtenidos revelaron que existe una correlación entre Orientación a Futuro y el Perfil de Personalidad encontrando diferencias significativas en la escala de Depresión (D) con respecto al sexo ($F= 4.98$, $p \leq 2.03$) en donde los hombres presentaron más depresión ($X 36.63$) que en las mujeres ($X 26.45$). En la escala de Visión a Futuro fue alta lo que indica que hay mayor planeación, los egresados tienen la capacidad de ordenar sus ideas y organizar sus estructuras internas por lo que tienen capacidad para formar metas. Se puede concluir que la Orientación a Futuro puede estar influenciada por algunos rasgos de personalidad, así como por la edad y el sexo.

Este estudio se pretende dejar como antecedente para

investigaciones posteriores sobre el tema o sobre temas relacionados al mismo, el cual brindara apoyo a los futuros Licenciados en Psicología para esclarecer datos acerca, de la Personalidad y Orientación a Futuro, así como la forma en que se relacionan estos y tratar de ayudar con mayor acierto a la población que solicite sus servicios.

En nuestro país solo se ha realizado una investigación sobre Orientación a Futuro. La cual fue realizada por Rodríguez B. (1992), en la cual trato de encontrar si existían diferencias entre la Orientación a Futuro y la Empatía en niños menores infractores.

El grupo de menores infractores presentó una mayor Orientación a Futuro que los no infractores lo cual puede reflejar que el cambio se pone en alerta.

Tisner (1905). Realizó un estudio con una población de estudiantes alemanes los cuales fueron 247 estudiantes de secundaria entre los 11 y 14 años fueron 143 hombres y 104 mujeres, se encontró que el 80% de los sujetos eligen una fecha más allá del 90 con respecto a la pregunta global y referente a la pregunta personal sobre el 50% eligieron el mismo periodo de tiempo. Además se encontró que por la estructura de la sociedad y por el rol que juega la mujer en esta su perspectiva hacia el

futuro esta orientada más hacia aspectos familiares que ocupacionales, en cambio en los hombres sus expectativas van encaminadas a su desempeño ocupacional.

Brems y Schlottmann (1988); con la finalidad de saber si en los psicoterapeutas que se encontraban en entrenamiento, se estereotipaban los roles sexuales, ya que en ocasiones, se encontraba que profesionales de la salud mental, tendían a etiquetar todo lo activo e independiente, como masculino y a lo pasivo y dependiente como femenino, influyendo esto, en sus diagnósticos y planes de tratamiento, concluyendo por lo regular, que en los sujetos de sexo femenino se presentaban más comúnmente conflictos intrapsíquicos, mientras que en los del sexo masculino, se daban conflictos, más, de tipo interpersonal

Villalpando (1992), realizó un estudio de el perfil de personalidad del alumno de nuevo ingreso a la carrera de Psicología en la Universidad del Valle de México, de los periodos 1-90 al 1-92. Su muestra fue constituida por los aspirantes aprobados y seleccionados, considerándose solamente 124 alumnos 104 del sexo femenino y 20 del sexo masculino de los 131 que presentaron el examen de admisión.

Los resultados obtenidos fueron que existen características de personalidad que muestran una severidad psicopatológica en los alumnos, pero, no obstante, hay que recordar que el proceso evolutivo por la que atraviesan, los estudiantes con los que se trabajó, es la adolescencia, que es una búsqueda de identidad personal.

CAPITULO 1

MARCO TEORICO

1.1 ANTECEDENTES SOBRE PERSONALIDAD.

El estudio de la personalidad es importante dentro de la Psicología, ya que en el intento por definirla surgen planteamientos teóricos que la enriquecen en el conocimiento del ser humano, de su forma de pensar, sentir acerca de sus motivaciones. (Cueli, J. y Reidl, L. , 1972). Por lo que el estudio de esta es mucho más antiguo de lo que suponemos: desde épocas muy remotas el hombre ha dirigido su atención hacia sí mismo en la búsqueda de una explicación de lo que sucede en el mundo exterior y en sí mismos.

Así, el concepto de personalidad ha ido sufriendo notables cambios a medida que transcurre el tiempo.

Para los griegos, Personalidad eran los diferentes papeles que el individuo tenía que desempeñar en el transcurso de su vida, los cuales tenían sus máximos exponentes en los actores de teatro, quienes al interpretar los personajes utilizaban diferentes máscaras para tratar de comunicar los diversos papeles y estados emocionales por los que atravesaba el sujeto. Un ejemplo explícito está en el libro II de la República de Platón, en el que aparece el enunciado "no hay dos personas que

nazcan iguales, sino que cada una difiere de la otra en dotes naturales" (Anastasi, A. 1978).

Aristóteles habló sobre las diferencias individuales, dedicando en sus escritos considerable espacio a las diferencias de grupo., incluyendo las diferencias de especie racial, social y de sexo, en cuanto a las características mentales y morales. Parece indicado suponer que Aristóteles atribuía tales diferencias a factores innatos, según se menciona en este enunciado: "Entonces, quizá alguien puede decir (puesto que esta en mi poder ser justo y bueno, si lo deseo seré el mejor de todos los hombres). Desde luego, esto no es posible. . . porque aquel quiere ser mejor, no lo será, a menos que además se proponga la naturaleza". (Citado en Cueli, J. y Reidl, L. 1972).

Teofrasto, un discípulo de Aristóteles (319 A. de C.), dijo "aunque toda Grecia esta bajo el mismo cielo y todos los griegos seamos educados de la misma manera, tenemos diferente personalidad".

Observandose dos tendencias principales. Por un lado, tenemos que los hebreos hablan de un conjunto de poderes internos, parecidos a los externos, que manejan al hombre. Pensaron que tratar de conocer estas fuerzas era malo y por tanto dejaron

este conocimiento sólo a Dios (libro de Job Antiguo Testamento).

Sócrates y Platón nos dicen que mediante el razonamiento se puede llevar al entendimiento y control de uno mismo, y que esto a su vez, es el camino a la salvación de un estado moral que está a punto del colapso representado por la máxima socrática: "Conócete a ti mismo", y por el "Prometeo de Esquilo". (Citado en Cueli J. y Reidl, L. 1972).

El estudio de la personalidad ha pasado por tres etapas (Cattell, R. 1965) : a) La literatura y la filosofía; se ve desde el primer hombre pensante hasta el novelista y dramaturgo más reciente; b) La protoclínica, surgida a través de los intentos de la medicina para tratar la conducta anormal o enferma, y cuyo tema se basó en la generalización psiquiátrica.

c) La cuantitativa y al experimental, que se inició a principios de este siglo y que ha comenzado a rendir frutos desde hace 15 o 20 años, como el primer laboratorio consagrado al estudio experimental que fue fundado por Wilhelm Wundt en Leipzig, Alemania en 1879.

Santo Tomás de Aquino exaltó la persona por encima de toda otra realidad que se pudiera observar en la naturaleza, pensaba que

nada era superior en dignidad racional. Formándose de este modo una tendencia que acentúa el respecto por la integridad y el valor del individuo.

En el nivel popular la mayoría de sus significados responde a dos acepciones. La primera supone que la personalidad de un individuo se evalúa por su eficacia para suscitar respuestas positivas en las personas en circunstancias diferentes.

En este sentido se aplica cuando un maestro se refiere a un alumno diciendo que presenta un problema de personalidad, probablemente aludiendo a que sus habilidades sociales no son adecuadas para mantener relaciones satisfactorias con sus compañeros, amigos, maestros, etc.

La segunda considera que la personalidad del individuo es inherente a la impresión que producen en los demás; de esta manera se afirma que un individuo tiene una "personalidad agresiva" o "sumisa" y que en consecuencia la personalidad de ese individuo se identifica con el término que la designa. Pese a la diversidad de acepciones de este término en el uso corriente al parecer considerable, su significado se ve más oscurecido por la cantidad aun mayor de acepciones que los psicólogos le han atribuido. En una exhaustiva revisión de la bibliografía correspondiente, Allport G, (1937) encontró casi 50 definiciones diferentes.

Así observamos que la concepción de la personalidad ha tenido un largo desarrollo, manifestandose de acuerdo con la evolución y necesidad de cada época.

En función del sistema y del momento histórico en que se desenvuelven los que formulan la teoría, y la importancia que se le da a determinada concepción filosófica, es que se van a elaborar las teorías que cobrarán difusión entre los estudiantes de la disciplina.

Actualmente, personalidad se define como "el patrón de pensamiento, sentimiento y comportamiento que persiste a lo largo del tiempo y de las situaciones que distinguen a las personas". Phares, E. (1984) (citado en Morris, Ch. 1987). Esta definición advierte dos cosas importantes: Primero, la personalidad persiste a través del tiempo y de las circunstancias. Supone que las personas sienten, piensan y se conducen en forma bastante congruente en diversas situaciones, día tras día.

Así pues, la personalidad imprime cierto grado de personalidad y estabilidad al individuo.

Segundo, la personalidad designa los aspectos que distinguen a la persona. En cierto modo, la personalidad es la "firma

Psicológica" de un individuo, puesto que es típica y exclusiva de él. (Citado en Morris, Ch. 1987).

La teoría siempre implica cierto riesgo, porque es una generalización. De ahí que la teoría, y en especial la de la personalidad, tenga que estar sometida a constantes modificaciones. Por esta razón que existen gran diversidad de definiciones de personalidad. Cada teoría propone sus propias listas de rasgos de personalidad que son los factores que se pueden usar, junto con las variables contextuales, para calificar la conducta y explicar la variabilidad de la misma.

Para el objeto de este estudio se describirán algunas definiciones de personalidad, citadas por diferentes autores.

Freud, S. 1933. (citado por Fadiman, J. y Freger R. 1976). Al colocar al instinto frente a las prohibiciones sociales, se bloquean los impulsos biológicos y las maneras de competir a menudo chocan entre sí.

Freud propuso tres componentes estructurales básicos de la psique, el ELLO, el YO y el SUPLENTO.

Jung, C. (1964), señala que el sí mismo es el arquetipo central, el arquetipo del orden y la totalidad de la

personalidad. "El consciente y el inconsciente no están necesariamente en mutua oposición, sino que se complementan para formar una totalidad, que es el sí mismo".

Advierte que "uno debe ser lo que es" , uno debe describir la propia individualidad, ese centro de la personalidad que se encuentre el consciente y el inconsciente. (Citado en Fadiman J. y Freger R. 1976).

Skinner, B. 1953. (citado en Fadiman, J. y Freger R. 1976.) menciona que la personalidad, en el sentido del mismo (self) separado, no tiene cabida en un análisis científico de la conducta.

Define la personalidad como una colección de patrones de conducta.

Las diferentes situaciones provocan distintos patrones de respuestas. Cada respuesta individual se basa únicamente en experiencias previas y en la historia genética.

Adler, A. 1927. (citado en Cueli J. y Reidl L. 1983) señala que el hombre es un animal agresivo, lo cual lo aleja de la idea de que el sexo constituye el principal motivador del hombre, este autor llega a la conclusión de que la motivación real del

hombre es su afán de superioridad, creía que el hombre desde su nacimiento tiene una conciencia social y que solo se requiere este despertar para hacerlo responsable del bienestar de otros hombres, así como del suyo propio.

Horney, K. 1939. (citado en Culi J. y Reidl L. 1983) , anota que en la cultura en que vivimos, generan gran cantidad de ansiedad en los seres, ya que la neurosis es un resultado natural del individuo que vive en una sociedad industrializada como la que conocemos. Ella creyó que no podía existir una psicología normal para la humanidad; ya que los principios psicológicos que se pueden definir, se deberán hacer dentro de los marcos de referencia culturales en los que opera el hombre siendo entonces que, a medida que cambian las culturas, cambia también el concepto de normalidad.

Fromm, E. 1941. (citado en Whittaker J. 1981) cree que el individuo a través de sus primeras relaciones con sus padres, desarrolla el respeto propio y la confianza en sí mismo.

Para Sullivan, H. 1953, la personalidad no existe a partir de las relaciones interpersonales. Sostiene que el hombre es producto de la interacción con otros seres humanos y que la Personalidad surge de las fuerzas personales y sociales que actúan sobre el individuo desde el momento mismo de su

nacimiento, (citado en Cueli J. y Reidl L. 1983).

Cattell, R. 1946, opina que todos los Psicólogos hacen uso de las matemáticas aunque solamente sea en los test psicométricos, también es conocido por utilizar las matemáticas en la formación de conceptos básicos en teoría de la Personalidad.

Este autor define a la personalidad como aquello que permite predecir lo que hará una persona en una situación determinada. (Citado en Geiwitz J. 1977).

Allport, G.1961, define la "Personalidad como la organización dinámica de los sistemas psicofísicos dentro del individuo, que determinan su ajuste único al medio". (Citado en Cueli J. y Reidl L. 1972).

1.2 TEORIAS DE LA PERSONALIDAD.

Entre las perspectivas que intentan explicar el porqué se adquieren determinadas conductas y dentro de las que tratan de medir la conducta se encuentran.

- a) La teoría Genética de la Personalidad (la herencia).
- b) La teoría Conductista. (Estímulo - Respuesta).
- c) La teoría Psicoanalítica.
- d) La Perspectiva Situacionalista.
- e) El Enfoque Humanístico.
- f) Teoría Factorialista
- g) Teoría de los Rasgos.

Teoría Genética:

Darwin, C. (1809-1882) fue el primero en reconocer el impacto que la herencia tiene en las características psicológicas como la inteligencia, la personalidad y la enfermedad mental. La teoría explica que la herencia es una estructura fundamental para explicar la forma característica en que un individuo se comporta y describe que ésta estará determinada por la combinación de la información genética de la célula espermática

del padre y de la información genética de la célula huevo de la madre, en el momento de la concepción.

Cada célula fecundada queda formada por 23 cromosomas del padre y 23 cromosomas de la madre, dando un total de 46 cromosomas que forman una combinación particular y única, nunca antes existente e irrepetible, por lo que genéticamente hablando cada una de las personas es única en el mundo. (Citado en Gerald, F. 1975).

La única excepción son los gemelos idénticos, que al ser concebido por una sola célula, comparte un alto porcentaje de información genética, y en las cuales se basan las investigaciones sobre la personalidad que hacen los estudiosos de esta teoría.

Podría hacerles llegar a la conclusión de que lo que somos está escrito con una tinta indeleble desde antes de nuestro nacimiento.

Teoría Conductual.

Esta teoría, basada en los trabajos de Skinner F. (1938), explica las bases de la formación de la personalidad desde sus supuestos básicos que son:

El reforzamiento, castigo, extinción y moldeamiento.

Con estos principios esta teoría nos dice que una personalidad (observada a través de conductas) va adquiriendo sus rasgos característicos, debido a que una conducta incrementa su posibilidad de aparición mediante el "reforzamiento" que es la aplicación de un estímulo positivo.

El moldeamiento, que consiste en obtener una conducta previamente seleccionada y establecida, consiguiéndola por medio de refuerzos a aproximaciones sucesivas hacia la conducta. (Citado en Reynolds G.1973).

Teoría Psicoanalítica.

Freud S.1900, (Citado en Morris, Ch. 1987) Fue el primer teórico en llamar la atención hacia la parte "inconsciente" de todas las ideas, pensamientos y sentimientos. Las estructuras teóricas que realizó para explicar esta parte inconsciente en la formación de la personalidad son hasta la fecha, salvo modificaciones posteriores por Freud, para definir, explicar la causalidad de las conductas, formular hipótesis y terapias para ayudar al individuo a conocerse mejor, tienen como fundamentos básicos la existencia de instintos inconscientes llamados también impulsos de los cuales distinguió dos tipos:

--- Los instintos de vida, que son los que participan en la supervivencia del individuo y de la especie y los instintos de muerte, los cuales se observan en las tendencias suicidas cuando el impulso destructivo está dirigido al yo y de agresión cuando está dirigida hacia los demás. Dentro de los instintos de vida, encontramos el instinto sexual, que para Freud S. (1905), no solo radicado en la sexualidad erótica-genital, sino que está relacionado también el deseo de placer en cualquiera de sus modalidades. A la energía generada por este instinto la llamó libido.

Esta teoría explica en una de sus hipótesis que la mente puede

ser dividida para su estudio "topográficamente" en:

Inconsciente: Que son los procesos psíquicos y contenidos que no alcanzan la consciencia.

Preconsciente: Donde radican los procesos que pueden alcanzar la conciencia mediante un esfuerzo de la atención.

Consciente: Donde localizamos a los procesos psíquicos y contenidos que sin un gran esfuerzo podemos evocar con facilidad. Otro de los constructos propuestos por esta teoría, en la que se agrupan los contenidos y procesos mentales en "estructuras", de las cuales propone tres, denominadas:

Ello.- Que opera según el principio del placer, intentando conseguir la satisfacción inmediata y la evitación del dolor. Pero como no tiene contacto con el mundo real, cuenta con dos medios para lograr su cometido.

1.- recurrir a acciones reflejas.

2.- A través del cumplimiento de deseos o pensamiento de procesos, primarios en el que a través de un sueño o una ensoñación, la persona se forma una imagen mental de un objeto o situación que satisface en parte el instinto y que atenúa la situación molesta.

Aunque las imágenes mentales proporcionen un alivio transitorio el Ello no logra llevar a la realidad la satisfacción de los instintos, por lo que se vale del yo.

Yo .- Controla las funciones mentales como el pensamiento, además de las formas de satisfacer los impulsos del Ello. El Yo se basa en el principio que conllevaría la satisfacción indiscriminada de los impulsos del Yo, gracias a que el Yo puede razonar la manera y el momento adecuado para cubrir estas necesidades con éxito y sin peligro.

El Super-yo.- La conducta adulta está gobernada por la realidad, también por las normas morales de la colectividad en la que vive el individuo. A este "guardián moral" que influye la conducta lo denomina SUPER-YO. Esta estructura compara las acciones del "Yo" con un "Yo Ideal" y de acuerdo a este patrón premia o castiga al "Yo". De esta manera se puede tener Super-yo castigador que influya rápidamente la conducta, y haga sentir infeliz al individuo.

En teoría, el Ello, el Yo y el Super-yo funcionan en armonía. El yo satisface las exigencias del Ello en forma moral y razonable, aprobadas por el Super-yo. De esta manera puede amar y odiar, así como expresar emociones de manera adecuada y sin sentimientos de culpabilidad.

Etapas Psicosexuales: Esta teoría cuando se refiere al desarrollo de la personalidad, pone especial interés en cómo se satisface el instinto sexual durante la vida. Y dependiendo de lo agradable o desagradable de la satisfacción del instinto sexual en cada etapa, habrá la posibilidad de que parte de la energía sexual permanezca vinculada en esa parte del cuerpo, que predomina una etapa psicosexual determinada. A esto se le da el nombre de fijación y que en ocasiones produce formas inmaduras de sexualidad y ciertos rasgos peculiares en la personalidad.

Las etapas son:

Etapa Oral.

Etapa Anal.

Etapa Fálica

Etapa de Latencia.

Etapa Genital.

Teoría Situacionalista:

En esta teoría los factores "ambientales generalmente son un factor mucho más influyente en la conducta que en sí las variables propias de la Personalidad". (Mischel, W. 1979.

citado en Morris, CH. 1987).

El comportamiento congruente obedece, según esta teoría, a que las características conocidas de una situación suscitan constantemente la misma conducta. Phares, E. (1984) señala que esta teoría en principio se oponía a la teoría de los rasgos, pero actualmente la generalidad de los psicólogos aceptan que las situaciones influyen el comportamiento., pero así mismo este tenderá a tener un grado de continuidad en el modo en como el hombre se conduce en diversas situaciones.

Enfoque Humanista:

Aunque esta perspectiva no tiene muchos adeptos en la Psicología norteamericana, sigue su influencia, sobre la comprensión de la personalidad y la conducta anormal, uno de sus principales teóricos es Rogers, C. (1959). Según este autor, todos los organismos nacen con ciertas capacidades ó potencialidades y la meta de la vida es convertirse en aquello para lo cual uno tiene capacidad intrínseca. Y a éste impulso, Rogers lo llamó "Tendencia a la realización".

Para Rogers las personas con "funcionamiento pleno son aquellas que acompañan sus habilidades innatas con un adecuado autoconcepto .

Las personas tienen acorde su autoconcepto con sus habilidades "Están cada día más dispuestas a ser, con mayor fidelidad y profundidad, eso es lo que auténticamente son". Rogers C. (1961) citado en Morris Ch. (1987).

Para Rogers, el hombre se convertirá en una persona con funcionamiento pleno si se le cría con un aprecio positivo incondicional, ello significa que se sienten estimados por los demás sin importar sus sentimientos, actitudes y conductas. El afecto, el respeto, la aceptación y el amor que les brindan son incondicionales. Ya que pueden ser ellos mismos, sin permitir ser de otra manera por la influencia de lo que quieren los demás que sea.

Teoría Factorialista.

Son teorías basadas en la estadística para dar una descripción tentativa de las diferencias entre los rasgos de los individuos. Usando un número amplio de factores que pueden ser explicativos en un número menor de categorías.

El proceso de análisis factorial con un conjunto de observaciones obtenidas de una muestra dada por medio de medidas a priori de variables básicas. Es un método para analizar este conjunto de observaciones en base a sus interacciones para determinar si las variaciones presentadas se pueden explicar en forma adecuada por un número menor de categorías que aquellas con las que se inició la investigación.

En esta forma, datos obtenidos con un gran número de medidas a priori pueden ser explicados en términos de un número de variables de referencia.

Esta técnica brinda un modelo matemático que se puede usar para describir ciertas áreas de la naturaleza humana. Se interrelaciona una serie de calificaciones de prueba u otras medidas, para determinar el número de dimensiones que el espacio de la prueba ocupa y para identificar estas dimensiones en términos de rasgos u otros conceptos generales. Las interpretaciones se hacen observando qué pruebas caen sobre una dimensión dada e infiriendo lo que éstas tiene en común, qué está ausente de otras pruebas que no caen en la misma dimensión.

Las pruebas se relacionan hasta el grado en que miden rasgos comunes. Observando y analizando el patrón de interrelaciones, se infiere la operación de uno o más rasgos u otras fuentes de

variación subyacentes. Guilford, J. (1959) y Cattell, R. (1957, 1965).

Estas teorías tienen ventajas y desventajas. Algunas de las ventajas principales de este método es que el análisis factorial ofrece métodos precisos para manipular grandes cantidades de variables al mismo tiempo y proporcionan una base metodológica más rigurosa desde el punto de vista experimental. Los términos en que un sujeto se puede describir se reducen y simplifican sin pérdida de información. (Anastasi, A. 1961 y Cronbach, L. 1960, citados en Cueli J, y Reidl, L. 1972)

Algunas de las desventajas son que el significado de los factores lo acaba determinando el investigador, como mejor le parece y no el método en sí, (Allen, R. 1965. Citado en Cueli, J. y Reidl, L. 1972).

Existen tantos métodos de extracción de factores que ni los mismos seguidores de esta teoría llegan a ponerse de acuerdo en los significados que tienen los factores, aún cuando lleven el mismo nombre. Allen R. (1965), citado en Cueli, J. y Reidl L. (1972).

Cattell, R. (1965) es uno de los más importantes representantes de esta teoría, define la personalidad como "aquello que

permite la predicción de lo que una persona va a hacer en una situación dada".

La personalidad se refiere y se deduce de todas las relaciones humanas entre el organismo y su medio, pero tomando en cuenta actos encubiertos como abiertos.

1.2.1 Teoría de los Rasgos.

Cattell, R. (1965). Reconoce la importancia del concepto "unidades funcionales", (rasgos) para explicar la personalidad, reconoce la existencia de rasgos comunes, aquellos de los que participan todos o casi todos los individuos que han tenido un medio social semejante. Rasgos únicos son aquellos que se aplican solo a un individuo en particular, para Cattell, el rasgo puede ser algo físico, fisiológico, psicológico, sociológico, congénito, innato o una mezcla de todo esto.

Los rasgos se pueden dividir en términos de la modalidad a través de la cual se expresen:

- a) Habilidades.- Esta se demuestra en la forma de responder ante la complejidad de una situación cuando un individuo conoce la meta que quiere alcanzar.
- b) Un rasgo temperamental o general de personalidad, tiene que ver con el tiempo, la forma, persistencia, con que se realiza un acto.
- c) Rasgo Dinámico.- Se relaciona con las motivaciones e intereses.

Cualquier conducta expresa algo de cada una de las tres modalidades de rasgos.

Para factorizar la personalidad Cattell, R. (1965) parte de que una definición práctica y significativa de ésta, después separa el mayor número de variables, las cuales se agrupan en patrones particulares de las variables y obteniendo un registro de la variación de éstos patrones es como se obtiene una descripción aproximada de los rasgos de un sujeto.

Cattell R. y Kline P. (1977). (Citado en Morris Ch. 1987) llegaron a la conclusión de que 16 rasgos explican la complejidad de la personalidad humana.

Extrovertido-Reservado, Más Inteligente - Menos Inteligente, Estable-Emocionalmente Inestable, Acertivo-Humilde, Despreocupado-Sobrio, Escrupuloso-Oportunista, Arriesgado-Tímido, Idealista-Realista, Receloso-Confiado, Imaginativo-Práctico, Sagaz-Franco, Aprensivo-Sereno, Experimentado-Conservador, Autosuficiente-Vinculado al grupo, Controlado Informado, Tenso -Relajado. (Citado en Morris, Ch. 1987).

Cattell llegó a estos 16 rasgos partiendo de las palabras inglesas que definen rasgos duraderos a estables, a los que agrupé en rasgos principales por tener una alta probabilidad de presentarse relacionados en la personalidad de los individuos.

Las teorías factorialistas se apoyan básicamente en los constructos que desarrolla Allport, G. (1963) para describir la personalidad .

La teoría de los rasgos de Allport, G. (1937). Define a la personalidad como "la organización dinámica de los sistemas psicofísicos dentro del individuo, que determinan su ajuste único al medio", las frases clave en la definición de Allport son importantes para comprender su concepción del término personalidad.

1.- Organización dinámica: Significa que la personalidad es algo más que una amalgama de conductas, y está por consiguiente, organizada, y ese ser humano organizado se desarrolla constantemente y cambia su motivación y su autocontrol.

2.- Sistemas Psicofísicos: significa que el hombre es a la vez cerebro y cuerpo.

3.- Determinan: significa que la "personalidad es algo y hace algo" de sí, por sí y para sí, lo cual anula la idea de que la personalidad es un mero complemento de los otros.

4.- Peculiar: significa que todo ser humano es único en tiempo, lugar, persona y cualidad de ajuste y que difiere de todos los demás por esas características.

5.- Ajuste al ambiente: Significa que la personalidad es una

forma de sobrevivencia. Allport, G. (1961).

Para esta teoría, los rasgos forman parte de la estructura de la personalidad y determinan las pautas de comportamiento, porque de acuerdo a ellos es como responderá una persona en determinadas circunstancias, los rasgos se representan como tendencias directivas.

Dentro de la teoría de los rasgos Allport habla sobre los hábitos, actitudes y tipos por lo que a continuación mencionaremos algunas de sus diferencias.

Los hábitos constituyen una predisposición a reaccionar en una forma particular, se dan en parte por una repetición de la respuesta ante estímulos similares esa respuesta no necesariamente debe ser la misma en todas las ocasiones, puede ser diferente pero el modo en que busca adaptarse el organismo generalmente es igual. Desde que nace el ser humano va adquiriendo hábitos, que al principio pueden ser simples o específicos y con el paso de los años se puede verificar un proceso de fusión de hábitos que poseen significados adaptativos equivalentes para la persona, al fusionarse forman el rasgo.

Si en un inicio los hábitos determinan la dirección de la conducta de la persona, cuando el rasgo se ha establecido, promoverá la formación de nuevos hábitos que le serán útiles.

En lo que se refiere a las actitudes, se parecen a los rasgos en que ambos guían la conducta y constituyen formas de respuesta ante estímulos, sin embargo, entre ellos existen diferencias que son las siguientes: Las actitudes tienden a dirigirse a un objeto específico, las actitudes pueden acercarse a ser un rasgo cuando mayor sea el número de estímulos que las pongan en acción, en consecuencia, a las actitudes pueden llegar a generalizarse (aunque tienden a ser particulares) en tanto que un rasgo sólo puede ser general. Además la actitud por lo general implica evaluación (aceptación o rechazo) del objeto hacia el cual está dirigida, no así el rasgo. Cueli J. y Reidl, L. (1972).

Las actitudes provocan en el sujeto, que adopte la decisión de aceptar o afirmar algo o de rechazarlo y negarlo, en lo que toca al rasgo, es una forma de ser, un estilo de comportarse más que una posición de preferencia o desagrado es una estructura tan amplia que diversos estímulos pueden ponerlo en marcha.

El concepto de tipo puede definirse como la percepción de

terceros acerca del comportamiento de un individuo; para describir un tipo determinado lo que se hace es extraer un fragmento de la personalidad, el que se le concede una importancia desmedida y posteriormente se trata de medir esa característica en otros individuos.

Allport, G. (1963) distingue entre rasgo y tipo, dependiendo, afirma, de la extensión con la que se apliquen al individuo. Un hombre puede poseer un rasgo, pero no un tipo. Los tipos son construcciones hipotéticas del observado, y el individuo puede ser enmarcado en éstos, pero perder así identidad distintiva. El rasgo puede representar la unicidad de la persona, mientras que el tipo debe englobar.

Allport insiste, en que, 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 a un individuo, el estilo del comportamiento es único para cada ser humano. La conducta sólo puede explicarse mediante la interacción de los rasgos y de los estímulos propios en un momento determinado.

Los rasgos en su aspecto neurológico pueden motivar o inhibir el comportamiento, un rasgo combina motivos y hábitos. Allport considera que ellos no son únicamente la expresión de instintos, el comportamiento tiene sus orígenes entonces en la particular conformación de tensiones de cada persona, esto se refiere a los estímulos recibidos, a la meta que se desea llegar, al cúmulo de experiencias y a la forma en que se intenta llegar al objetivo, todo esto constituye una secuencia muy elaborada e individual. Los motivos o tensiones individualizadas requieren para ponerse en funcionamiento de un estímulo exterior, pero éste no es el origen de la conducta, sino que sólo es un disparador que da marcha a una estructura que hasta entonces en estado latente.

Cuando no están inhibidos por exigencias contrarias, los rasgos pueden iniciar conductas.

En resumen Allport, da ocho criterios que definen al rasgo:

- 1) El rasgo tiene algo más que una existencia nominal.
- 2) El rasgo está más generalizado que un hábito.
- 3) El rasgo es dinámico, por lo menos determinante.
- 4) Puede establecerse empíricamente la existencia de un rasgo.
- 5) Los rasgos son relativamente independientes entre sí.
- 6) Psicológicamente considerado, un rasgo de la personalidad no es lo mismo que una cualidad moral.

7) Los actos, e incluso los hábitos, incompatibles con algún rasgo no prueban la inexistencia de ese rasgo.

8) Ha de considerarse el rasgo a la luz de la personalidad que lo contiene o de su distribución en toda la población .

Después de analizar que los rasgos de personalidad se dan en forma individual, parecerá difícil e incluso imposible realizar una investigación que tenga como objeto de estudio a los rasgos de personalidad, sin embargo, esto es posible por la existencia de rasgos comunes productos de la convivencia en sociedad. El autor dice que "Las personas de una determinada área cultural tienden a desarrollar un número limitado de modos de ajuste aproximados/comparables". Allport, G. (1961).

Debido que las exigencias de cada sociedad son uniformes para los individuos que habitan en ella, éstos desarrollarán pautas de comportamiento similares y presentarán necesidades parecidas.

En la vida cotidiana todos los individuos pueden llegar a integrarse en una escala bipolar. Lo que se mide cuantitativamente es en realidad un aspecto de un rasgo común que este en un aspecto medible de rasgos individuales complejos. Esta parte medible es donde se insertan formas culturales comunes de los individuos de una sociedad . Allport, G. (1937).

En el adulto los principios determinantes de su conducta estancados por un grupo de rasgos organizados y congruentes. El individuo normal conoce por regla general qué está haciendo y por qué lo hace. Su conducta se ajusta dentro de un patrón congruente, no se puede tener un completo entendimiento del futuro. En la mayoría de los casos sabremos más acerca de una persona si estudiamos sus planes conscientes que si auscultamos en sus recuerdos reprimidos.

Las características de personalidad madura son poseer, ante todo, una extensión del self, esto es, su vida no debe estar atada a un cuadro de actividades que estén cerradas y eslabonadas a sus propias necesidades y deberes inmediatos. Debería participar y gozar de una amplia variedad de actividades diferentes. (Allport, G. 1961, Citado en Cueli J. y Reidl L. 1972).

1.3 EL M.M.P.I. COMO INSTRUMENTO DE MEDICION.

En 1939 comenzaron las primeras investigaciones del Inventario Multifásico de la Personalidad (M.M.P.I.) por Hathaway y Mckinley en el estado de Minnesota de Estados Unidos, reuniendo frases para una prueba que evaluara la personalidad desde diferentes ángulos, Multifásicamente, por medio de las escalas o perfiles que fueran utilizados tanto en la investigación como la práctica clínica, en la construcción de las escalas del M.M.P.I. con temas que diferencian los grupos de sujetos ya que la mayoría de los instrumentos se han hecho a una aproximación lógica, es decir que los temas se seleccionaban de acuerdo a la validez personal o al juicio subjetivo del autor a los tipos de respuestas que parecieran indicar los atributos que estaban midiendo, sobretodo por que en apariencia los sujetos pueden falsificar y distorsionar sus respuestas tratando de aparecer, lo que quieren. En este método las respuestas de cada sujeto a los temas o puntos del instrumento se trataron como desconocidos y utilizaron un sistema de análisis empírico con el fin de identificar aquellos temas que pudieran diferenciar criterios entre grupos.

Para desarrollar cada escala clínica recolectaron temas potenciales, seleccionando una extensa variedad de frases sobre personalidad de diversas fuentes, tales como, historias

clínicas, psicológicas, reportes, libros de texto y las escalas recientes de actitudes personales y sociales de artículos publicados. La fuente original fue de 1000 frases, y 504 se consideraron como independientes una de la otra o entre sí.

Posteriormente seleccionaron grupos de criterio apropiados, uno de ellos referente a sujetos normales esencialmente familiares y visitantes de los pacientes del Hospital de la Universidad de Minnesota, que aumentó con otros grupos de sujetos normales incluyendo recién graduados de preparatoria que asistían a conferencias preuniversitarias en dicha universidad, trabajadores y pacientes.

El segundo grupo fue de sujetos clínicos, pacientes psiquiátricos del hospital que representaban todas las categorías importantes utilizadas clínicamente en esa época.

Se dividieron en subgrupos de acuerdo a su diagnóstico clínico, y aquellos con más de uno estaban, así se formaron con hipocondrias, depresión, histeria, desviación psicopática, psicastenia, esquizofrenia e hipomanía.

El siguiente paso fue aplicar los 504 reactivos originales de la prueba a los grupos acompañados de un análisis, con el objeto de identificar aquellos que fueran significativamente

diferentes tanto para el grupo clínico, como para el de normales. Los reactivos se identificaron por medio de procedimientos individuales incluidos en cada escala resultante del M.M.P.I.

Finalmente la prueba quedó constituida por 566 reactivos de los cuales 16 frases estaban repetidas incluyendo gran variedad de temas: actitudes sociales, religiosas, políticas y sexuales, preguntas sobre educación, ocupación y familia, síntomas psicósomáticos, desordenes neurológicos y trastornos motores, estados obsesivos y compulsivos, ilusiones, alucinaciones, fobias, tendencias sadomasoquistas. (Hathaway S.R. y Mckinley J.C. 1938 Citados en Manual del Inventario Multifásico de la Personalidad 1967).

Para la validación cruzada de cada escala, se aplicó a nuevos grupos de sujetos normales y clínicos considerando su diagnóstico. Si se encontraban diferencias significativas entre las calificaciones de cada grupo, la escala clínica se consideraba como válida y lista para usarse en nuevos pacientes cuyos diagnósticos fueran desconocidos.

Más adelante, se construyen dos escalas, una de Masculino-Femenino (MF) que intentaba distinguir entre hombre, homosexuales y heterosexuales, sin embargo la dificultad de los reactivos han sido de continuadas investigaciones para ampliar

las diferencias de sujetos normales femenino y masculino.

La segunda escala, llamada de sociabilidad-introversión (Si) desarrollada por Drake (1946) quien seleccionó cada reactivo contrastando la frecuencia de las respuestas para cada pregunta en un grupo de mujeres universitarias que participaron en pocos o ningún grupo de actividades extracurriculares, así, el uso de esta escala se extendió a grupos de hombres.

Las escalas de validez se desarrollaron con el propósito de detectar actitudes desviadas al aplicar el inventario. La escala "no puedo decir" es simplemente el número total de reactivos del M.M.P.I. que se omitieron al marcar falso y verdadero, se le conoce como "7".

La escala L, originalmente llamada de mentira se diseñó para intentos poco sofisticados del sujeto para mostrarse a sí mismo como un perfil favorable, los preguntas se eligieron de forma racional cubriendo situaciones cotidianas con el objeto de evaluar la falta de disposición de la persona para admitir hasta las más mínimas debilidades de la personalidad.

Los reactivos de la escala F se acogieron examinando la frecuencia de respuestas para identificar aquellos que tuvieran

una dirección particular de menos del 10% de los normales. Obviamente porque la minoría de la gente normal pone ese reactivo en tal dirección, la persona que lo hace muestra una desviación en su respuesta. Así la mayor parte de esas respuestas indican hasta que punto entiende el sujeto las instrucciones de la prueba.

La escala K fue diseñada por Meehl y Hathaway en (1946) para identificar a los sujetos clínicamente defensivos, observando que algunos sujetos anormales al responder el cuestionario, obtenían calificaciones no tan elevadas como se esperaba., dando su status clínico. Entonces seleccionaron los reactivos de forma empírica, comparando las respuestas en un grupo de pacientes que se sabía que eran clínicamente anormales, pero producían calificaciones normales., con un grupo que producía calificaciones normales en esa escala y que no presentaban ninguna patología, dando como resultado que si el puntaje se elevaba en K, entonces indicaba defensa de lo que cuestionaba las respuestas de la persona en las otras frases. Estas escalas también fue utilizada para desarrollar un factor de corrección para algunas escalas clínicas, con el propósito de poder determinar la extensión en que las escalas debían estar en realidad para reflejar con más certeza la conducta de las personas. Así, los autores determinaron el valor apropiado para cada escala clínica con el fin de corregir las que presentaran

defensas. Algunas escalas clínicas no tienen corrección K del todo, ya que la puntuación cruda por sí sola en ellas, parece producir la predicción más exacta sobre el estado clínico de la persona. Otras, tienen proporciones de K, en un rango de .2 a 1.0, agregadas para elevar de manera apropiada las escalas clínicas. Graham, (1990).

A continuación se describen las Escalas Clínicas:

1. Hipocondriasis (Hi) .- Se refiere principalmente a la descripción de la sensación de problemas somáticos como fatiga, cansancio y molestias físicas vagas.

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, prefiriendo reconocer éstas como la causa de su problemática antes que aceptar su origen psicológico.

La disminución en el puntaje de la escala 1 indica la búsqueda de seguridad por medio del reconocimiento de que se posee una excelente salud física.

2. Depresión (D).- Describe el conjunto de características relacionadas con los sentimientos de inseguridad, minusvalía,

abatimiento y culpa, que pueden ser parte de un gran número de síndromes psicopatológicos.

Si el puntaje de esta escala no sobrepasa de T 70, se puede interpretar como la presencia de intensos sentimientos de inseguridad ante una actitud autocrítica.

Al elevarse la escala (+ de T 70, -de T 80), a la inseguridad se suman sentimientos de pesimismo hacia las propias actividades, capacidades y metas, actitud derrotista y aprensiva.

La tendencia a la elevación de la escala (T80 a T90), son notables la reducción de la energía, la falta de motivación y la pérdida general del interés, al igual que la consecuente identificación, tanto de la conducta motriz como del pensamiento.

La disminución en el puntaje puede interpretarse, como la reducción de la autocrítica del sujeto ante su propia descripción.

3. Histeria (Hi).- La escala se refiere a la búsqueda de aceptación, cariño y tolerancia que el individuo demanda de su grupo.

Conforme la escala se eleva, la expresión de esta necesidad adquiere las características de una conducta infantil en la que se exagera la petición de afecto y aparecen manifestaciones de exhibicionismo.

Cuando el puntaje es bajo, la interpretación se relaciona con la necesidad del sujeto de mostrarse independiente al tratar de romper cualquier relación en la que pueda llegar a sentirse sometido.

4. Desviaciones Psicopáticas (Dp).- Las características clínicas que describe esta escala son las que pueden agruparse dentro de las alteraciones conocidas como Desviaciones Psicopáticas. El individuo manifiesta sus descargas impulsivas en forma abierta y sin control.

Cuando el puntaje es elevado, el individuo es egocéntrico, narcisista, tiene dificultades para establecer relaciones interpersonales duraderas y profundas, tiende a evitar responsabilidades y compromisos. Y como una medida de la energía que posee el sujeto para alcanzar lo que se propone. Los puntajes reducidos, trata de controlar la información acerca de sus descargas impulsivas, posiblemente por ser intolerables para su autoestima.

5. Masculino-Femenino (Mf).- Se refiere a las características masculinas y femeninas que el grupo social asigna convencionalmente a los respectivos papeles de varón y de la mujer.

Mujer: Los puntajes elevados indican la tendencia a aparecer firme, autosuficiente y capaz de tomar decisiones sin necesitar la ayuda de los demás.

Los puntajes bajos se relacionan con la necesidad de auto describirse frágil, sometida pasiva y exageradamente femenina.

Varones: El puntaje elevado en la escala 5 señala pasividad, tolerancia y la tendencia a evitar situaciones problemáticas, en especial, las que puedan percibirse como rudas o violentas.

Los puntajes bajos describen a sujetos con fuertes tendencias a la autoafirmación de sus características masculinas, que exageran las respuestas que manifiestan su rudeza y autosuficiencia.

6. Paranoia (Pa).- Al elevarse su puntaje, se ponen de manifiesto, principalmente, actitudes de desconfianza, cautela

excesiva, suspicacia y la tendencia a interpretar los estímulos de manera inadecuada. Indica la dificultad para establecer relaciones interpersonales.

La reducción de los puntajes el sujeto trata de demostrar que es muy controlado en situaciones conflictivas que pudieran ocasionar alguna forma de respuesta agresiva.

7. Psicastenia, (Pt). La escala se refiere, cuando es elevada, a la angustia con que un individuo enfrenta diversas situaciones de la vida.

Cuando los puntajes son elevados es probable que las características principales de la persona sean: incapacidad para tomar decisiones rápidas, exigencia hacia sí mismo y en ocasiones hacia los demás reducción en la tolerancia hacia sus fallas, tendencia al perfeccionismo y a reaccionar con respuestas generalizadas.

La disminución de los puntajes indica que la valoración de las experiencias, con la consecuente incapacidad para cambiar pautas de comportamiento que pueden ser problemáticas para el sujeto.

8. Esquizofrenia, (Es).- La elevación de los puntajes, puede interpretarse en la mayoría de los casos, como una tendencia importante hacia el aislamiento y la fantasía,

Los puntajes bajos son interpretados como la tendencia del sujeto a autodescribirse y mostrarse, realista y capaz de llevar metas a cabo sus planes para alcanzar sus metas.

9. Hipomanía (Hi) .- Puede considerarse como una forma de evaluar la energía que tiene el sujeto para fijarse metas, ambicionar algo y tratar de alcanzarlo.

Cuando la puntuación es elevada, 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.

Los puntajes bajos indican, falta de energía y motivación para realizar cualquier actividad.

10. Introversión-Extroversión, (Si).- Cuando el puntaje de la escala es elevado, se hace en el sentido de los rasgos que definen la Introversión; describe al individuo como alguien

retraído, con tendencia a reflexionar acerca de sí mismo, y, en consecuencia, con la posibilidad de lograr buen insight.

Los puntajes reducidos se interpretan dentro de las características de la extroversión, tienden a explicar sus problemas a través de situaciones externas y de las experiencias de otros, pero sin conseguir establecer una adecuada relación causa-efecto en sus conflictos.

1.3.1 INVESTIGACIONES SOBRE EL M.M.P.I.

Para tener una idea de las investigaciones relevantes a esta tesis, llevamos a cabo una revisión de algunos estudios que utilizan el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (M.M.P.I), la cual incluimos en este capítulo.

El M.M.P.I. ha sido utilizado en distintos temas de investigación como alcoholismo, drogadicción, diferentes desviaciones de la personalidad, etc. Sin embargo, en este trabajo sólo se hará mención de algunas de las investigaciones en el campo estudiantil realizadas en Estados Unidos y en México, las cuales presentamos a continuación:

Terres y Zuñiga (1976), realizaron una investigación en la que trataron de averiguar si existe una mayor tendencia a presentar características hipocondríacas en los estudiantes de Medicina, a medida que avanza en el estudio de su carrera. Esto lo trataron de llevar a cabo comprobando si existe una diferencia significativa en las escalas Hs y Hi del M.M.P.I, entre el mismo grupo de Médicos en diferentes semestres (1º y 9º).

Se obtuvo una muestra al azar de estudiantes de Medicina que presentaron en 1975 el examen incluido (M.M.P.I.). En el

Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental se buscaron los M.M.P.I. que habían sido aplicados a dichos estudiantes como parte del programa de salud mental de dichos departamentos, cuando cursaban el primer semestre.

En el estudio la variable independiente es el tiempo transcurrido entre el primer semestre de la carrera y el inicio del internado (9º. Sem.). La variable dependiente es la presencia de rasgo Hipocondríacos.

Los datos fueron tratados estadísticamente por medio del análisis de varianza y se encontraron diferencias significativas en la elevación de la escala Hs, sobre la Hi, en los estudiantes antes de ingresar al internado; la D es significativamente mayor en el noveno y la Es, se observó más elevada en el noveno.

En base a la interpretación de los perfiles se observaron características de personalidad de los de los estudiantes cuando éstos cursaban el primer semestre, que podrían favorecer la tendencia a sentir los síntomas que son revisados durante la carrera.

Se les percibe defensivos, carentes de la comprensión de sus faltas.

Se les percibe sensibles, desconfiados de sus propias capacidades y dados a preocuparse demasiado.

Labradero y Ramírez 1974, estudiaron las reacciones adaptativas de un grupo de Médicos y Enfermeras sometidos a la tensión continua del trabajo en una unidad de terapia intensiva.

Los investigadores estudiaron a 31 miembros del personal de una unidad por medio de la prueba MCU, que investiga los rasgos dinámicos del carácter, por medio del M.M.P.I. y a través de entrevistas personales. Para la interpretación del M.M.P.I. la población se dividió en médico y enfermeras.

De las 31 personas investigadas hubo falta de cooperación por lo que sólo a 8 se les aplicó la prueba del MCU.

Los rasgos principales de este tipo de caracteres son los que mejor se adaptan a las peculiaridades de este trabajo. En cuanto al M.M.P.I, contestaron 21 personas solamente, 11 de ellas enfermeras y 10 médicos. Las personas del grupo de enfermeras tienden a entrar en ansiedad fácilmente a situaciones de presión, mostrándose entonces desorganizadas.

Su autoconcepto se encontró devaluado, predominando los sentimientos de minusvalía y desadaptación. Otras

manifestaciones se refieren a la utilización de síntomas físicos para evitar situaciones conflictivas. Sentimientos de frustración, tendencia a preocuparse exageradamente, deseos de aparentar pego a las normas convencionales de tipo social, para sentirse aceptados, así como dificultad para establecer relaciones interpersonales gratificantes.

El perfil del grupo de médicos, en términos generales, indica una adaptación más adecuada al medio ambiente. Se obtuvieron entrevistas de la mayoría de las personas que se sometieron a las pruebas, encontrándose una estrecha correlación entre los datos encontrados en las pruebas y las entrevistas. Se concluyó que el ambiente físico y las condiciones particulares de la sala crean en el personal reacciones de angustia y tensión que los afectan en sus actividades caracterológicas, equilibrio emocional y aceptación positiva hacia su trabajo.

Núñez R.(1975) realizó una investigación sobre el "Estudiante Universitario", utilizando como instrumento el M.M.P.I. El propósito de este trabajo fue tratar de describir al universitario como un grupo diferente de otros, es decir referirse a las características que se encuentran con mayor frecuencia entre los universitarios, partiendo de la base de que no existe el estudiante universitario típico.

El estudio se realizó con 230 estudiantes de sexo masculino, de nuevo ingreso, cuyas puntuaciones promedio encontradas fueron comparadas con la puntuación normal de Minnesota. Se encontraban diferencias significativas en las escalas K, Hi, Mf, Pa, Pt, Es, Ma, lo cual le permitió suponer, que el estudiante universitario parece ser ligeramente más defensivo que el promedio; se le percibe ingenuo, soñador e idealista, aunque utiliza en ocasiones el mecanismo de realización.

Es sensible, capaz de reaccionar al sentimiento de los demás y tienden a no culparlos por sus dificultades.

El universitario se encuentra angustiado y tenso al darse cuenta de la realidad exterior, tiene que enfrentar situaciones académicas nuevas, así como expresar en forma aceptable conducta agresiva y sexual.

Por otra parte se observa impulsivo u enérgico, creativo y original, con un gran sobrante de energía que puede canalizar en forma apropiada y, cuando lo hace, se puede observar conducta destructiva.

Mejía (1979) aplicó el inventario en una muestra de adultos de la Ciudad de México, con el propósito de encontrar diferencias

significativas de personalidad con respecto a si nivel socioeconómico y sexo. La muestra se conformó por 800 sujetos, 400 hombres y 400 mujeres de edad entre 19 y 65 años, a los que dividió por zona de residencia, clase alta, media, baja alta y baja. Utilizó los medios telefónicos de correo para recolectar datos. Los resultados indicaron diferencias significativas en la mayoría de las escalas del inventario; la clase alta presentó el 83%, la media 72%, la baja alta 94% y la baja 83%.

Alanís, (1988), realizó la comparación del M.M.P.I. y el Inventario de Valores Hartman (HVI) en el estudio correlacionó un grupo de sujetos de una institución Militarizada. Tomando como variables los rasgos de personalidad medidos con los dos instrumentos. La población fue 2913 sujetos y su muestra fue de 400 hombres de edad entre 25 y 50 años con nivel académico técnico, bachillerato y superior todos casados. Su diseño fue de dos muestras relacionadas, y sus variables de tipo atributivo. Encontró que existe correlación entre las escalas del M.M.P.I. y el HVI y sugiere que el M.M.P.I. no se puede constituir ya que los datos revelan información diferente en cada prueba.

Ortega (1980), se interesó en comparar a los aspirantes que

ingresan a la Secretaría de Salud y Asistencia (S.S.A.) en psiquiatría con los residentes de la misma institución aplicando el M.M.P.I. Señalando que la estructura de la personalidad del psiquiatra en el desempeño de sus funciones como experto en relaciones interpersonales y tratamiento de enfermedades es de básica importancia para su maduración profesional.

Realizó un estudio longitudinal de 1973 a 1976 tomando una muestra de egresados en Medicina de 226 sujetos, 126 fueron rechazados y 99 aceptados y 80 sujetos residentes.

Encontró que no existen diferencias significativas de personalidad en aspirantes y residentes. Comparó la muestra de rechazados con los aceptados y tampoco encontró diferencias significativas en las escalas F, 7 y 8, estuvieron ligeramente elevadas para los rechazados. Indicando que pueden tener menor reconocimiento de sus problemas y control sobre sus impulsos, tendencia a la fantasía, en los aceptados y residentes se elevaron las escalas F, Dp y Si. Y que pueden tener problemas con la autoridad, pero capacidad en el logro de sus metas. Sugiero que el instrumento se podría aplicar por tercera vez para medir su maduración profesional y elaborar una investigación tomando en cuenta otras pruebas de personalidad con aspirantes de acuerdo a su coeficiente intelectual y que

recibieran terapia individual para lograr mejor concentración de sus limitaciones y habilidades y otra investigación comparándolos con quienes tuvieron terapia y quienes no para detectar más a fondo las diferencias de personalidad.

Los perfiles característicos del M.M.P.I. en Médicos que eligen una especialidad fueron investigados por Martínez, (1982) para determinar el perfil característico de personalidad en médicos residentes rotatorios y como una alternativa encontrar el perfil para cada grupo de especialistas en el área médico-quirúrgicas y médicas (especialidades) y si el perfil resultante influye en la elección de la personalidad. La muestra quedó constituida por 113 médicos de la Clínica 25 y el Hospital General del Centro Médico la Raza. Encontrando un nivel de significancia de 0.05 en los rasgos de personalidad para elegir una especialidad, con una diferencia en la escala 8 y 9 en los médicos quirúrgicos, mayor inclinación en la escala 2 en los de medicina interna cirugía y en los de medicina interna-ginecobstetricia, una baja en la escala 4. Sugiere que se realicen investigaciones posteriores con la idea de despertar el interés para realizar otros estudios que logren una orientación a estas poblaciones a fin de que tenga un buen desarrollo profesional.

Gutiérrez (1980) realizó un estudio similar en cuanto al perfil

psicológico de residentes de Pediatría, con el objeto de determinar las características de personalidad de profesionales especializados en esa área y la importancia que presenta el factor humano para ejercer esa profesión ya que podría predecir el desempeño y constancia en el cumplimiento la especialidad. Aplicando el M.M.P.I. y el test de dominos en sujetos de ambos sexos. Los resultados obtenidos fueron, los sujetos masculinos presentaron un rango superior al de las mujeres. Sugiriendo que los hombres pueden desempeñar mejor esta especialidad.

Villalpando (1992) realizó un estudio del Perfil de Personalidad del alumno de nuevo ingreso a la carrera de Psicología en la Universidad del Valle de México, de los períodos 1-90 al 2-92.

La muestra fue constituida por los aspirantes aprobados y seleccionados, considerándose solamente 124 alumnos: 104 del sexo femenino y 20 del sexo masculino, de los 131 que presentaron el examen de admisión.

Sus resultados generales en el Perfil femenino, fueron:

La escala L puntéo 9.3 siendo lo normal 8. por lo que refleja que son individuos convencionales, que buscan mostrarse apegados a los valores sociales, demostrando una necesidad de sentirse socialmente ajustados.

La escala K fue de 18.7 y lo normal es 18 , esto indica que los sujetos no reconocen su propia problemática y llegan a exagerar en los mecanismos de defensa que utilizan.

La escala 1 fue de 16.2 y lo normal es 14 , indicando que existen problemas somáticos, que los sujetos tratan de justificar a través de ellos para lograr aceptación de los demás a pesar de sus fracasos.

La escala 7 fue de 28.3 y lo normal es de 25, de esta manera se muestra que los sujetos tienen un nivel de angustia que no pueden manejar y su tolerancia disminuye, son meticulosos e incapaces de tomar decisiones rápidas.

Los resultados en el perfil general masculino fueron los siguientes:

La escala 1 puntuó 16.5 y el puntaje normal es de 11 por lo que nos sugiere que son sujetos que tienen problemas somáticos que los utilizan para justificar sus fracasos y de este modo lograr la aceptación.

La escala 4 fue de 26.5 y lo normal es de 11 por lo que se infiere que son personas egocéntricas, con descargas impulsivas y tienden a evitar responsabilidades.

La escala 7 fue de 29.2 y lo normal es de 22 indicado que los niveles de angustia de esos sujetos son elevados e impiden tener suficiente tolerancia, son suspicaces y meticulosos por lo que se les dificulta tomar decisiones rápidas.

La escala 8 obtuvo un puntaje de 31.1 y el normal es de 27, esto indica que hay una tendencia a la fantasía y al aislamiento, además de problemas para establecer relaciones interpersonales.

En base a los resultados obtenidos existen características de personalidad que muestran una severidad psicopatológica en los alumnos, pero, no obstante, hay que recordar que el proceso evolutivo por la que atraviesan los estudiantes con los que se trabajó, en la adolescencia que es una búsqueda de identidad personal.

WHITLEY, B., Michael, S., y Tremont, A. EN 1991, realizaron una investigación para examinar las diferencias debidas al sexo en la relación entre forma de clasificación y la depresión. Para lo cual utilizaron una muestra de 4515 sujetos, de los cuales 214 fueron mujeres y 201 hombres estudiantes de psicología, a los cuales se les aplicó el EASQ (que es una ampliación del Attributional St y le Questionnaire (ASQ: Peterson y Villanova, 1988). para medir la forma de

clasificación, así como 3 instrumentos para medir la depresión, siendo Beck Depression Inventory (BDI, Beck 1961), la escala de depresión del M.M.P.I. y la escala de depresión del Profile of Mood States (POMS-D, McNair, Lorr y Droppleman, 1981). obtenidos los puntajes, los sujetos fueron divididos en 4 grupos de depresión basados en las medias de los puntajes T: baja ($T < 44$, 63 mujeres, y 63 hombres), medio ($35 < T < 59$, 116 mujeres y 134 hombres), moderado ($60 < T < 69$, 26 mujeres y 16 hombres), alto ($T < 70$, 9 MUJERES Y 7 HOMBRES). Los datos fueron analizados usando el análisis de varianza, estos resultados indican que no hay diferencias debidas al sexo, en la relación entre la forma de clasificación y la depresión.

La posibilidad de diferencias en el sexo pueden ser en futuras investigaciones comparando la forma de clasificación de poblaciones normales y psiquiátricas.

Finalmente este estudio encontró que la relación entre la forma de calificación y la depresión fue generalmente lineal a través de los 4 niveles de depresión.

Los estudios de David Schuldberg en 1990, utilizo las escalas del M.M.P.I. han examinado la equivalencia en pruebas computarizadas y de papel y lápiz. generalmente las pruebas de

administración computarizada producen bajos puntajes en los perfiles del M.M.P.I

Por lo que se recomienda poner más atención en los efectos de las pruebas computarizadas o automatizadas, aunque estos efectos tienden a ser pequeños la abstracción de respuestas se da más seguido en la administración computarizada, esto se puede deber a que algunos tipos de pruebas son fundamentalmente cambiados por el formato automatizado.

Una consecuencia de la actual búsqueda de pruebas automatizadas, es poner más atención en sus efectos, ya que el número de factores puede incrementarse en el caso de ser utilizado un factor simple, estos factores que se involucran pueden ser los atributos de las personas, la interacción con el formato que puede contribuir a los cambios de respuestas, esto es en situaciones más complejas, cuando el test difiere en administraciones e interacciones con el formato del tres, con el tiempo de respuesta, con características y variables personales pueden contribuir a dar respuestas diferentes en una replicación.

a) Inconsistencia Sistemática: Esta trata de los cambios de respuestas en los reactivos, específicamente que se atribuyen a los diferentes formatos (computarizado y de lápiz y papel) como

responden los sujetos a los cambios entre los dos formatos.

b) Inconsistencia no Sistemática: este se refiere al número total de cambios que el sujeto hacen en sus respuestas del M.M.P.I..

Para esta investigación utilizaron 150 sujetos formando dos grupos de 75 sujetos cada uno. En cada grupo hubo 42 hombres y 33 mujeres. Todos ellos estudiantes de psicología.

Se les dijo a los sujetos que se les iba a aplicar el M.M.P.I. dos veces, con una semana de separación de otra. Primero la aplicación sería de lápiz y papel y la 2ª aplicación de manera computarizada (la forma R del M.M.P.I.).

Se encontró inconsistencia en la 2ª aplicación.

El número de respuestas no contestadas, se incremento en la forma computarizada, ya que el número de abstinencias de respuestas no tuvo límite. Esta se relaciona con las diferentes condiciones del test y los diferentes formatos, y no con el tiempo de respuesta.

Se encontraron más cambios en la aplicación computarizada, que en la lápiz y papel, tomándose en cuenta la experiencia en el manejo de computadoras y el conocimiento y manejo de tests de personalidad.

Se encontraron cambios en las respuestas de V ó F y abstinencia de respuestas.

Se encontraron diferencias específicas en cuanto a tiempo en relación con las Respuestas de V ó F.

Hay diferencias cuando se repite el test, en cuanto a la inconsistencia sistemática, esto en cuanto al formato utilizado.

Hay tendencia a cambiar las respuestas de V ó F que se relaciona con la inconsistencia sistemática o con la posible no atención al test.

En la inestabilidad sistemática no se encontró consistencia en las respuestas, mientras que si existe consistencia en la inestabilidad no sistemática.

La inestabilidad sistemática se pudo deber a que los sujetos no estaban lo suficientemente motivados para responder el test, por lo que se puede hablar de altos niveles de inestabilidad.

Los cambios en los pruebas computarizadas y en cuanto a tiempo de respuesta tienen un efecto independiente.

Brems y Schlottmann, 1988; con la finalidad de saber si en los psicoterapeutas que se encontraban en entrenamiento, se daba el estereotipo de los roles sexuales, decidieron llevar a cabo investigación al respecto; ya que en ocasiones, se encontraba que profesionales de la salud mental, tendían a etiquetar todo lo activo e independiente, como masculino y a lo pasivo y dependiente como femenino, influyendo ésto, en sus diagnósticos y planes de tratamiento, concluyéndose por lo regular, que en los sujetos de sexo femenino se presentaban más comúnmente conflictos intrapsíquicos, mientras que en los de sexo masculino, se daban conflictos, más, de tipo interpersonal (Bowman, 1982 citado en Brems y Schlottmann, 1988).

Así mismo, estereotipar los roles sexuales, parecía darse más en los profesionales masculinos que en los femeninos (Maslin y Davis, 1975 citados en Brems y Schlottmann, 1988): por tales motivos, se eligieron 30 sujetos (15 hombres y 15 mujeres) a los que se les pidió, proporcionaran varios datos personales y llenaran un inventario relacionado a los roles sexuales (SPRI), en adición a éstos, se formaron dos grupos a los cuales se les aplicó el M.M.P.I, indicándole al primer grupo contestar el inventario como ellos que una persona del sexo femenino mentalmente sana lo respondería; mientras que al segundo grupo se les indicó que sus respuestas debían ser de acuerdo a como ellos pensaban que un adulto de sexo masculino mentalmente sano

lo respondería, posteriormente se invirtieron las instrucciones para cada grupo. Dicha investigación, mostró que parecían no existir diferencias en las percepciones de psicoterapeutas hombres y psicoterapeutas mujeres en cuanto a sus conceptos de mentalidad sana, aunque también se pudo comprobar que aún se da el estereotipo en el rol sexual, de acuerdo a ciertas percepciones de cada uno de los sexos.

Persinger M. A. en 1971, investigó las relaciones entre cuatro variables relevantes del M.M.P.I. y signos del lóbulo temporal y síntomas estuvieron determinados separadamente por 70 hombres y 86 mujeres de la Universidad de Ontario Canadá.

Para los hombres las variables significativas fueron los esquizoides y los complejos parciales epilépticos, como signos del lóbulo temporal, las experiencias de revisiones parciales complejas, y la fenomenología psico-religiosa.

Un total de 50 hombres y 86 mujeres de los dos primeros años de psicología (1984 a 1987), las desviaciones estándar medias para su edad fueron 22+-5 y 24+-7 años, respectivamente.

A cada sujeto le fueron administrados el Inventario de Filosofía Personal (PPI) y los primeros 168 detalles del M.M.P.I. (Minnesota Multifásico de la Personalidad), las

escalas de validez y clínica fueron calculadas (16).

Tres grupos mayores del lóbulo temporal (número respuestas afirmativas divididas por el número de grupos preguntas por 100) fueron síntomas complejos parciales epilépticos, síntomas Esquizofrenia(8), y síntomas relevantes lóbulo-temporales; un control de grupo (15 preguntas) estuvo también identificado.

Las correlaciones entre las escalas del M.M.P.I. y los tres grupos del lóbulo temporal de control fueron solo significativos en Paranoia (PA), Psicastenia (Pt), Esquizofrenia e Hipomanía (Ma).

Para hombres las correlaciones mas fuertes ($P < 0,01$) estuvieron como signos de investigación parcial compleja y Sc (0,45) y Ma (0,47) y Sc (de 0.30 a 0.36).

Para mujeres las correlaciones mas fuertes fueron evidentes entre cada uno de los tres grupos de signos de los lóbulos temporales y Ma (de 0.46 a 0.47) y Sc (de 0.30 a 0.36).

1.4 ORIENTACION A FUTURO

Con el objeto de fundamentar la ORIENTACION A FUTURO en este estudio se hablará sobre la conceptualización del tiempo en los seres humanos desde su infancia hasta la edad adulta donde se mencionara algunas definiciones actuales sobre el concepto y las EXPECTATIVAS DE TIEMPO.

ORIENTACION A FUTURO es un componente de la perspectiva de tiempo que está relacionado con las aspiraciones, expectativas, deseos y temores con respecto a los eventos del futuro lejano y cercano. Tismer K. G. (1985).

Para Nurmi J. (1989). la ORIENTACION A FUTURO se encuentra en términos de 3 procesos motivación, planeación y evaluación. Según Pick S. y Andrade P. (1985) es la frecuencia en que un individuo organiza sus actividades, así como sus preocupaciones por consecuencias futuras.

Trommsdorff G. (1983), ha definido perspectiva de tiempo como el contenido, la duración o dirección de la experiencia subjetiva de tiempo pasado presente y futuro.

Nuttin, J. (1980) enfatiza que el comportamiento humano está generalmente limitado por el futuro, la actividad está dirigida

hacia adelante, conceptualiza una perspectiva motivacional de tiempo, como contraposición a un proceso cognitivo.

Gjesme T. (1983) definió la Orientación a Futuro como la meta a distancia percibida en tiempo.

Raynor, J. (1969) enfatiza en su concepción de tiempo futuro la longitud de las consecuencias de actividades inmediatas en su comportamiento posterior.

La noción de tiempo en el ser humano se manifiesta desde la infancia, para Piaget J.(1946) el tiempo físico cualitativo, cuya estructuración progresiva en agrupamiento de orden (seriación de los acontecimientos) y de encaje (sincronización y adición de las duraciones) constituye el fundamento indispensable de la construcción del tiempo. El niño posee, una base sólida y flexible al mismo tiempo, con la cual puede estructurar el presente en base al pasado sin tendencia a caer en contradicción, como aquel otro en edad preescolar (3 y 4 años).

Cerca de los ocho años, las relaciones de orden temporal (antes y después) se coordinan con las de duración (más o menos tiempo). Y éstas engendran la noción de un tiempo que es común para poder valorar, por ejemplo, distintas velocidades. Es así

como el niño a través de las actividades rutinarias que tiene durante el día, va adquiriendo la noción del tiempo.

La posición teórica organísmica de Werner H. (1983), se da alrededor del concepto de desarrollo, y un principio básico de éste es que la evolución del pensamiento, desde el niño al adulto, sigue los principios generales que rigieron los cambios desde el pensamiento del hombre primitivo hasta el individuo de la sociedad actual tecnológicamente avanzada.

La noción del tiempo, en su comienzo, tampoco está separada de lo concreto y egocéntrico en el niño y en las culturas primitivas. En algunas tribus primitivas, el tiempo está dividido según las tareas a realizar. otras veces, en periodos felices y/o nefastos. Para el niño pequeño la división del tiempo se hace según acontecimientos de la vida diaria, especialmente los que están marcados por cualidades afectivas. Por ejemplo, a los niños de 6 años, al preguntarseles a qué hora van a la escuela, la mayoría respondían "después del desayuno".

En el niño durante el periodo preescolar (3 y 4 años) comienza a emerger cierto sentido del pasado y del futuro. El pasado está muy relacionado consigo mismo. Por ésta razón siempre le interesa oír relatos de cuando era muy pequeño. El futuro del

cual empieza a darse cuenta, es un impreciso marco de tiempo que no se encuentra separado del presente. (Begge M. L. y Hunt M. L. 1977)

Enfatizando la perspectiva del tiempo como el medio para el análisis psicológico e histórico, tratará de esbozar la conciencia del tiempo a partir de la infancia a la edad adulta. Esta evolución llega a su punto más alto en la adolescencia tardía, lo anterior se debe al desarrollo de la perspectiva histórica, posteriormente el ego incorpora al tiempo y a la historia como si se tratara de una reconstrucción artística.

El medio a través del cual se concibe el pasado y el entendimiento del tiempo es crucial tanto para la historia y la psicología, lo cual representa una fuente de frustración, en virtud de que no ha encontrado el "reloj" en el cerebro que sería, metafóricamente el responsable de nuestra habilidad de medir el paso del tiempo. (Rose, K. 1988).

En este sentido, el concepto freudiano del desarrollo de la conciencia del ego brinda una clave útil para entender la evolución, de nuestra apreciación del tiempo . (Jones, E. 1957).

Cuando el niño crece se incrementa la conciencia de su medio

ambiente. su ego comienza a dominarlo, en un principio, todos los elementos de su medio ambiente observables (padres y mascotas, casa y juegos) son parte de su mundo privado, existiendo solo para su propio uso. La idea de que estos objetos ambientales son anteriores al niño le parece absurda "el mundo está ahí, no tiene pasado". (Gustavson C.G. 1955). El paso del tiempo empieza a ser significativo para el niño cuando se ajusta a la rutina diaria del hogar, a la edad de 5 años se hace consciente del hoy, ayer y mañana; a los 7 años de edad no es capaz de concebir el pasado como una idea abstracta, (Gustavson 1955) al rededor de los 8 años desarrolla la capacidad de "reconstruir eventos en una secuencia de tiempo, la idea de una unidad abstracta de tiempo como base para una perspectiva del mismo a la que el adulto tiene dentro de su ser, la estabilidad de la valoración del tiempo se incrementa con la edad". (Eysenck, H.1972).

A los 11 años los niños pueden entender las subdivisiones de la historia y la posibilidad de una extensa serie de edades sucesivas. Gustavson, C. (1955).

Mientras que el ego incrementa su conciencia, en este tiempo permanece insuficiente para captar la evolución histórica, el nuevo adolescente sigue incapaz de prever la duración, el profundo sentido del flujo del tiempo y la naturaleza

interconectada de los episodios históricos en un sentido óptimo, un punto más alto, el viaje del ego en la conciencia del tiempo, ocurre en la última adolescencia (16 a 17 años). (Smith, M. 1974).

Frecuentemente la última adolescencia desarrolla una perspectiva histórica, que parte de la coalición entre su propio idealismo juvenil y las realidades, así como las condiciones del pasado histórico. (Smith, M. 1974).

En la edad adulta y la madura una forma de arte proporciona el puente entre la perspectiva histórica y la visión psicológica. Esto es cierto aunque en ambas disciplinas, historia y psicología, el pasado es anexado al presente por una forma de reconstrucción artística, como Barzun y Graf (1977), han escrito "la historia no es un concepto simplemente académico sino una de las formas en que pensamos. El tiempo reduce la visión del pasado, para anexar este al presente, puesto que se regresa, para anexar el pasado al presente y dado que el tiempo es la textura de la realidad o sea la vida, nos trae a lo que es la realidad, por consiguiente en la evolución del tiempo, el ego es la conciencia desde el primer agrupamiento de estímulos del niño en su cuna, hasta las grandes construcciones psicológicas e históricas del adulto es una forma de la

grandeza de la vida adulta . Goldwert M. (1990).

También de gran importancia en la teoría de Lewin, K. (1945) en donde opina que la adolescencia es un periodo de transición, en el que el adolescente cambia de grupo. El adolescente integra en parte el grupo infantil y en parte el adulto. El adolescente se encuentra en un estado de "locomoción social" y los campos sociales y psicológicos en que se mueven no están estructurados. El espacio vital tiene distintas regiones, separadas por fronteras que poseen distintos grados de permeabilidad, el adolescente se enfrenta con varias barreras relativamente franqueables, por ejemplo, manejar automóviles, tomar bebidas alcohólicas, tener relaciones sexuales, casarse todas estas son metas posibles de valencia positiva, y por ende forman parte de su espacio vital, pero le son inaccesibles debido a restricciones paternas, a las limitaciones legales o al código moral. El concepto de Lewin, K. (1945), a la ampliación de la perspectiva temporal durante la adolescencia, es como se justifica la enseñanza de la historia, desde el comienzo de dicho periodo. Pero el concepto temporal se extiende no solo hacia el pasado, sino también hacia el futuro, que también entonces adquiere sentido para el joven. En consecuencia, este empieza a planificar su vida, a proponerse metas, cosa que lo obliga a optar para encontrar su vocación y prepararse para satisfacerla.

La Orientación a Futuro es un componente de la perspectiva de tiempo que está relacionado con las aspiraciones, expectativas, deseos y temores con respecto a los eventos de un futuro lejano o cercano.

Lewin, K. (Citado en 1946), señaló que el desarrollo maduro involucra una extensión de la perspectiva de tiempo del individuo de manera que las grandes distancias entre el pasado y el futuro están integradas en el presente psicológico, la edad y el sexo es probable que influyan en la el contenido y estructura de la Orientación a Futuro. K.G. Tisner(1985).

En 1969 en la elaboración de la teoría de la Motivación del Logro de Raynor se hace una distinción entre el objetivo a corto plazo y el objetivo a largo plazo o futuro distante. Enfatiza en su concepción de perspectiva de tiempo futuro la longitud de consecuencias de actividades inmediatas en su comportamiento posterior.

La orientación pertenece a la imagen subjetiva del futuro de los individuos, ya que es influenciada por las necesidades de las personas Nuttin, J. (1984) y el valor de las consecuencias conductuales. Raynor J. y Entin, E.(1983).

La Orientación a Futuro tiene una base motivacional y puede describirse como variables cognitivas y afectivas, el estudio

de ésta puede realizarse como una teoría subjetiva para dirigir y preparar el futuro, se puede empezar con la descripción de su contenido y enfoque sobre el análisis de su teoría temática.

Se realizó un estudio que se dirigió hacia dos cuestiones .: La primera se enfoca sobre las categorías contenidas o aspectos (ámbitos) de la vida, los cuales producen las representaciones del futuro del individuo, la segunda se enfoca hacia la estructura de los aspectos (ámbitos) de la vida futura, compuesta por cuatro dimensiones :Rasgo densidad, especificidad y perspectiva positiva.

Rasgo (características) se refiere a la atención dada por una persona a cada ámbito de la vida. Aunque los psicólogos consideran al rasgo como una característica cognitiva, también sugieren que refleja importancia subjetiva (Super, D. & Neville, D. 1984)., consideración personal (Rosenberg, M. 1979) y metas valoradas (Nuttin, J. 1964).

El rasgo de la vida futura es la atención, importancia y consideración dada por los individuos a cada aspecto de la vida.

La densidad refleja la importancia de cada aspecto (ámbito) en relación con otros aspectos de la vida produciendo una representación del futuro de una persona (Trommsdorff, G. 1979).

La especificidad se refiere al grado de detalle y concentración con la que los individuos construyen cada aspecto de su vida futura. Gjesme T. (1983), describe un aspecto similar de la Orientación Futuro en términos de brillantes y claridad esto con la habilidad del individuo para "la elaboración cognitiva de planes y proyectos".

La perspectiva positiva se refiere a la extensión con que los individuos expresan su anticipación en términos positivos o negativos. Esta medida, más que las otras, manifiesta el tono afectivo de la representación del futuro de uno. Nurmi J. (1989), opina que la Orientación a Futuro se encuentra en términos de tres procesos, motivación, planeación y evaluación.

La Planeación se refiere a como la gente planea, la realización de sus metas, intereses y objetivos. Aunque la gente cuenta con habilidades o estrategias de realizaciones, es necesaria la planeación y solución de problemas. En la estructura de la Psicología Cognitiva y la teoría de Acción la Planeación se ha considerado como un proceso consistente en la fijación de metas, construcción de planes y realización de estos planes. Hacker (1985), Nuttin (1984), Pea & Hawkins (1987).

Evaluación es la estimación interna de la probabilidad de que

las metas serían realizadas y una evaluación emocional del futuro donde se valoran alternativas y el sujeto tiene que optar por la más factible. Werner, H. (1985) propuso que el proceso atribución juega un papel importante en la evaluación de los resultados de la conducta.

La motivación orienta los intereses que tiene el sujeto para lograr sus metas a futuro., complejas por herencia consistente de motivo, valores, intereses y metas. Nurmi J.(1989).

Ya que la Orientación a Futuro es una parte esencial del pensamiento especialmente durante la adolescencia y la edad adulta temprana, los tres procesos involucrados en él, juegan un papel importante en la personalidad. Por lo anterior entendemos que, para, que exista Orientación a Futuro debe de existir una motivación para planear y organizar las metas a futuro, esto nos conduce a pensar que sin una motivación para alcanzar estas metas, el futuro siempre sería incierto y sin una meta que perseguir.

1.4.1 MOTIVACION DE LOGRO Y SU RELACION CON LA ORIENTACION A FUTURO

La Motivación del Logro está íntimamente ligada a la Orientación a Futuro en el sentido de que el ser humano no puede tener una expectativa de su futuro a largo , mediano o corto plazo sin una motivación para poder realizar y alcanzar sus metas. Es por esto que para este estudio es importante hablar sobre la Motivación de Logro , desde algunos puntos de vista de diferentes autores.

Se considera que la Motivación de Logro es un impulso para vencer desafíos, avanzar y crecer .

El constructo motivación de logro o necesidad, surge en el contexto de la teoría de las necesidades de Murray, H. (1983), la cual define de la siguiente manera: El deseo o tendencia para hacer cosas tan rápidamente como sea posible. Incluye el deseo de realizar alguna tarea difícil, así como la tendencia de dominar, manipular y organizar objetos físicos, seres humanos o ideas, tan rápidamente cuanto sea posible. Superar obstáculos y alcanzar un alto patrón, así como competir y superar a otros, incrementar positivamente el autoconcepto, así a través del ejercicio se produce el talento. La Rosa (1986).

La reciente teoría de la Motivación de Logro (Raynor, 1969) está relacionada con los efectos de la Orientación a Futuro sobre la motivación de la actividad inmediata en dos tipos de situaciones: Una persona podría creer que el éxito en una actividad inmediata es necesario para garantizar éxitos futuros, mientras que fracasos inmediatos garantizan fracasos futuros, o podría creer que éxito o fracaso inmediato no influirá en su oportunidad para el logro futuro.

Raynor, J. (1969) considera la importancia de metas futuras y a largo plazo, en el comportamiento hacia el logro,. Este autor introduce el concepto de motivación contingente, ésta se encuentra presente cuando el individuo percibe que el éxito inmediato es necesario para garantizar la oportunidad de alcanzar éxitos futuros, mientras que fracasos inmediatos significan fracasos futuros, por el nexo existente entre los eventos. De modo inverso, si el éxito inmediato no está relacionado con metas futuras, y si el fracaso actual no significa fracasos futuros, ésta situación se define como No Contingente.

Es decir, la hipótesis de Raynor es que los individuos, en función de la contingencia y la no contingencia, en relación a las metas futuras y estas metas asociadas con probabilidad

subjetiva de éxito influyen en las conductas relacionadas con el logro. Raynor, J. (1974) .

La relación entre los motivos medidos (supuestos para reflejar diferencias individuales y contestar en la personalidad cuando fueron usados de ésta manera) y la conducta bajo estas condiciones han servido como la base de la evolución de la teoría de la Motivación de Logro. Atkinson, W. y Feather, N. (1966).

La idea básica de que la Orientación a Futuro era separable del concepto de las difíciles tareas observadas (la probabilidad subjetiva de éxito) representó una variable descuidada en la teoría e investigación de la motivación al logro; Raynor, J. (1969) provino inicialmente de un análisis de una investigación previa referente a los efectos de diferentes condiciones de excitación tanto del contenido de historias imaginarias, McClelland (1953) y las relaciones entre los motivos medidos relacionados con el logro y la conducta. Atkinson W. y Reitman R. (1966).

McClelland D. (1953) y colaboradores conciben a la conducta del logro como la resultante de dos tendencias en conflicto: La tendencia de alcanzar el éxito (TE) y la tendencia a evitar el fracaso (TF), dicen que cuando el motivo por el éxito (ME) es

mayor que el motivo a evitar el fracaso (MF), la tendencia resultante es positiva.

Los individuos con estas características tienen una cierta atracción por las teorías de logro, por lo que se acercaría a las actividades relacionadas con el. cuando sucede lo contrario, a mayor éxito mayor fracaso, (Me \ MF) son considerados individuos bajos en la Motivación al Logro, no intentarán realizar actividades hacia el logro, tratando en lo posible evitarlo o ser indiferente a este.

Gjesme, T.(1993), ha demostrado que la cercanía de una teoría de logro (meta) afecta la activación de los motivos de logro, tras varios trabajos Gjesme define factor denominado ORIENTACION TEMPORAL FUTURA (OFF), según él, se desarrolla gradualmente hasta establecer unas características de personalidad relativamente estables, en términos de una capacidad general para anticipar e ilustrar el futuro, incluyeron una elaboración cognitiva de planes y proyectos, reflejando el logro de intereses y compromiso con el futuro .

Gjesme, T.(1951) comprobó que existe una interacción significativa entre motivo de logro, distancia real a la meta y la orientación temporal futura. Se ha sugerido que el valor de la recompensa de una meta en la que está implicado el logro

es función del grado de responsabilidad personal .(Heckhausen, 1967, Weiner y Kukla, 1970.)

La Orientación a Tiempo Futuro que el individuo tenga en forma individual va a influir en la percepción de la distancia de metas a futuro. Es decir, las personas que tienen una Orientación a Futuro alta encontrarán que sus metas que están planeadas a un año, las percibieron como que ocurrieron en un tiempo corto, que aquellas personas que tienen una baja Orientación a Futuro. Gjesme T. (1975). Este será un factor importante que influirá en el esfuerzo que realizará en la persecución de sus metas, pues entre más lejana la meta, el interés y esfuerzo puede cambiar, dependiendo de la importancia de la meta y de lo significativa que ésta sea para el sujeto, así como su Motivación de Logro para alcanzarla.

El futuro proporciona objetivos para las motivaciones de la gente y además contextos para la planeación de su vida. La mayoría de los estudios e investigaciones realizadas respecto a perspectivas al futuro han demostrado que particularmente, durante la adolescencia y la adultez temprana, el individuo ocupa gran parte de su tiempo estudiando las metas que quiere alcanzar. (Gjesme, T. 1975; Green, 1986), pero la manera de alcanzarlas va a ser muy particular, dependiendo de los medios con que cuente, así como del papel que sobre él ejerzan las

normas y reglas sociales, las presiones y las demandas, las limitaciones y las oportunidades que se van presentando en el curso de la vida y que moldearán su conducta (Deutsch y Krauss, 1984; Ajuriaguerra, 1987; Toraven, 1980).

Ya que la Orientación a Futuro es una parte esencial del pensamiento especialmente durante la adolescencia y la edad adulta, los procesos involucrados antes mencionados juegan un papel importante en la personalidad y en la vida futura de los sujetos. Sus necesidades y motivaciones crearán como consecuencia cambios en sus relaciones sociales y modificarán su perspectiva del tiempo, su visión hacia el futuro y la manera de organizar y planear su vida. Así como la percepción que tenga el adulto de las situaciones que le rodean y de los fracasos vividos, afectará sus condiciones de vida, así mismo, generará alteraciones cognoscitivas y afectivas que estarán ligadas a factores motivacionales, lo cual lo llevará a Orientar su Futuro.

La perspectiva temporal que el sujeto tiene, se desarrolla a lo largo de la niñez y difiere de cultura a cultura. La extensión de una perspectiva futura más profunda es debida al hecho de que las necesidades de desarrollo en el hombre son muchas estructuras de significado final (objetivo final), las cuales constituyen planes y proyectos a largo plazo. Así, la

perspectiva futura, en el hombre está relacionada con la elaboración cognitiva de las necesidades en planes, intenciones y tareas que tienen una estructura temporal más o menos elaborada.

Estos "deseos cognitivos" se desarrollan de necesidades no satisfechas, pero no se desarrollan a no ser que nosotros no hagamos consciente el hecho de que ellos pueden ser alcanzados mediante nuestra actividad. En otras palabras, al aprender a soportar la demora ó espera, el individuo se hace consciente del intervalo que lo separa del evento de espera y por lo tanto él, gradualmente forma anticipaciones más conceptualizadas (expectativas) donde se observa una distinción entre la falta de presente y la gratificación futura.

Con base en lo anterior, es posible distinguir por lo menos, entre este, factores individuales fundamentales, los cuales influyen en el desarrollo de una orientación a Tiempo Futuro de un individuo. : Los motivos que dan al inicio de la Orientación a Futuro, la espera de la gratificación, la necesidad de aprender, la necesidad de aprender a controlar las relaciones e inhibir impulsos y la habilidad de usar símbolos para conceptualizar el futuro,

Atkinson, W. (1957), sostuvo que la motivación está en función

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

de un motivo específico (impulso): la expectativa del éxito y el incentivo a lo atractivo de la meta. Según Atkinson, tanto el motivo hacia el logro, como el de evitar el fracaso, influyen en la conducta humana. Las personas con un fuerte impulso a evitar el fracaso determinan para sí metas muy elevadas o muy bajas, mientras que los individuos influidos más por el motivo hacia el logro aspiran a metas intermedias o alcanzables.

De aquí que las personas que se esfuerzan por evitar el fracaso (y no por alcanzar el logro) tendrán que asumir riesgos no comunes o ir a un proceso muy largo a fin de evitarlo, mientras que las personas motivadas por el logro se verán implicadas en actividades que tienen un riesgo moderado. El logro en la ocupación es un vehículo del avance social y un contexto ideal para estudiar el riesgo.

1.4.2 INVESTIGACIONES SOBRE ORIENTACION A FUTURO.

Como se ha expuesto anteriormente la Orientación a Futuro es una teoría que se comenzó a estudiar desde hace poco tiempo en nuestro país, por lo que a continuación se mencionan algunas investigaciones realizadas tanto en México como en el extranjero.:

Rodríguez B. M. P. (1992) realizó una investigación para encontrar si existían diferencia en la orientación a futuro y la empatía en niños menores infractores. Para esto la muestra estuvo formada por 200 sujetos. Se formaron cuatro grupos de 50 sujetos cada uno. Los grupos de infractores del D.F. y del Edo. de México estuvieron integrados por 100 menores de 15, 16, y 17 años de edad, quienes cometieron la infracción de robo en forma reiterante. Su nivel mínimo de escolaridad fue de cuarto de primaria y el máximo de tercero de secundaria. El grupo de no infractores del D.F. se formó por 50 menores entre los 15 y 17 años de edad, cursando la educación básica o media en los Centros de Trabajo de San Pablo Tepetlapa y Santa Ursula Coapa, respectivamente.

El grupo de no infractores del Edo. de México estuvo constituido por menores, cuyas edades fluctúan entre 15 y 17 años se encontraban estudiando primaria o secundaria en sistema de educación abierta.

Ninguno de los sujetos infractores se encontraba interno en los Consejos Tutelares del Distrito Federal ni del Estado de México al momento de la aplicación de los cuestionarios de Orientación a Futuro y de Empatía.

En el grupo de infractores, la correlación entre el nivel de escolaridad y el puntaje en la escala de Orientación a Futuro fue significativa, en otras palabras, en el menor infractor a mayor grado de escolaridad, mejor Orientación a Futuro. En tanto que no parece influir en el grupo de menores infractores. Sin embargo, dadas las diferencias significativas en el nivel de escolaridad entre los grupos, descartaron que está relacionada por la escolaridad, más que por la variable menor infractor.

En el menor que sólo ha cursado el nivel básico de instrucción la Orientación y la Planeación a Futuro están influenciadas por una forma más adecuada y realista. El grupo de menores infractores presentó una mayor Orientación a Futuro que los no infractores, lo cual puede reflejar que el cambio se pone en alerta. -Por otro lado en la escala de Orientación a Futuro no se encontró un efecto significativo del lugar de residencia, esto puede estar relacionado con el hacinamiento que propicia conductas infractoras. Los menores infractores (tanto del D.F. como los del Edo. de México) puntuaron más alto que los no

infractores en la escala de Orientación a Futuro, sugiriendo que el menor infractor, en su afán de lograr sus objetivos, planea y organiza sus eventos para alcanzar éxitos a otros plazos, obviamente estos objetivos están de acuerdo a sus necesidades y se enfocan a los valores que se desenvuelven.

Los menores no infractores tanto del D.F. como del Estado de México, puntuaron por debajo de los menores infractores en cuanto a Orientación a Futuro estos jóvenes están menos expuestos a sufrir choques, lo que seguramente les impide formarse expectativas y les lleva a no planear su futuro de manera organizada. Aunado a esto, su nivel socioeconómico hace que sus planes sean más inmediatos, para cubrir necesidades del aquí y el ahora como el vestir y el comer, aspectos que los menores infractores quieren obtener de manera rápida, transgrediendo y robando para satisfacer sus necesidades, para lograrlo, tiene que planear las estrategias y organizarse de manera que no sean descubiertos. (Nultin, 1980).

En cuanto a los puntajes de la escala de Empatía, el grupo de menores infractores obtuvo puntuaciones más bajas que el grupo de los no infractores, de ello podemos inferir que el menor infractor utiliza como mecanismo de defensa el no involucrarse ni participar o sentir el dolor del otro, existe un rechazo emocional que maneja a nivel inconsciente, pues permite que

tales impulsos y sentimientos turbadores encuentran expresión consciente producirían ansiedad y culpa dolorosa.

Por el contrario, el grupo de menores infractores obtuvo mayor puntuación en la subescala de Empatía, la observación de los modelos que constituyen los padres y la identificación con éstos últimos tiene importancia capital para el desarrollo de la conducta. Rodríguez (1992).

Seginer, R. (1988) realizó un estudio sobre lo kibbutz en contra los adolescentes urbanos.

Este estudio examina el efecto de un factor ambiental social (kibbutz israelíes contra el estilo de vida urbano) sobre la Orientación a Futuro de los adolescentes, las respuestas de 114 kibbutz y 112 adolescentes urbanos a un cuestionario abierto de orientación a futuro fueron agregadas en nueve ámbitos de vida: escuela y matrícula, servicio militar, educación elevada, trabajo y carrera, matrimonio y familia, sí mismo, otros aspectos colectivos, y servicios comunitarios, el análisis muestra que, todos los adolescentes kibbutz expresan pocas esperanzas para el futuro, y su imagen de esperanza para el futuro está un poco menos detallada, estas tendencias están manifiestas especialmente en áreas pertenecientes a la transición a la edad adulta. (servicio militar, educación

elevada etc.) y los papeles de la adultez (trabajo y carrera, matrimonio y familia).

Se sugirió que el modelo de orientación a futuro se amplió y además incluye factores intrapersonales derivados de los modelos de expectativa por valor. (Heckhausen, 1977).

El estudio se enfoca a la Orientación a Futuro de los adolescentes, que es la imagen que el adolescente tiene respecto a su futuro. Los estudios del desarrollo humano consideran a la adolescencia como una etapa de transición, al final de la cual la gente joven entra a la adultez asumiendo los papeles de trabajador, esposo, padre. (Marín 1984.) Esta transición incluye la Orientación a Futuro.

La Orientación a Futuro pertenece a la imagen subjetiva del futuro de los individuos, esta imagen está influenciada por la necesidad de la persona. (Nuttin, 1964) y el valor de las consecuencias conductuales, la Orientación a Futuro tiene una base motivacional y puede describirse como variables cognitivas y afectivas.

Este estudio toma para su área de aplicación una comparación de la ciudad de Israel y los Kibbutz: Los adolescentes de los kibbutz, comparten con el resto de la población judía en

Israel, un medio de vida Occidental y dos a tres años de servicio militar, obligatorio para hombres y mujeres de 18 años, las únicas características destacadas para los investigadores que en la socialización en los kibbutz incluyen las viviendas separadas para niños, "las casas de niños", una marcada ideología colectiva y una responsabilidad comunitaria inculcada a los niños. (Devereux, E.T. 1974, Florian, 1983, Fuchs, 1985).

Los kibbutz se desarrollan en un ambiente marcado por los valores colectivos e individuales, la autonomía, la automotivación y la autoexpresión ejemplifican la individualidad y el logro colectivo y la primacía del grupo, como un agente de socialización significa el colectivismo, los intereses del individuo y la comunidad no solo se son compatibles sino además interdependientes.

El objetivo principal de este estudio fue analizar el efecto del ambiente social, manifestado por el estilo de vida kibbutz y urbano, sobre la Orientación a Futuro de los adolescentes.

Siguiendo la conceptualización de Orientación a Futuro de como el grado de implicación involucramiento en el futuro, los hallazgos de este estudio sugieren que los adolescentes urbanos israelíes están un poco más involucrados en el futuro que los adolescentes kibbutz de edad similar, mientras que los dos

grupos comparten una perspectiva positiva y un peso subjetivo a los ámbitos de la vida futura (densidad) ellos difieren en el rasgo (característica) y en la especificidad de su orientación futura.

Los resultados del estudio mostraron que los adolescentes kibbutz están más distantes de su futuro que los adolescentes urbanos. Esta observación solo tiene una excepción indicada por el análisis secundario de los intereses propios. La subcategoría "viajar los mares" (como complemento del servicio militar) es más característico para los kibbutz que para los adolescentes urbanos.

Los ámbitos asociados con los eventos de la vida futura normativa son menos característicos para los kibbutz que para los adolescentes urbanos.

Los adolescentes de los kibbutz están menos interesados en la transición hacia la adultez y hacia los roles de la edad alta.. Mientras que el futuro significa transición y falta de compromiso, ejemplificado por los viajes por mar, es aún más característico para los kibbutz que para los adolescentes urbanos.

De acuerdo a los modelos de H. Hausen, (1977), y aplicados a los modelos de la Orientación a Futuro, estos modelos sugieren

que la Orientación a Futuro es el producto de la probabilidad subjetiva para obtener una expectativa y el valor subjetivo de esta expectativa, así como la valoración de la efectividad de un acto contra una situación que afecta expectativas deseables, los resultados de este estudio junto con otros hallazgos, sugieren que los adolescentes que se desarrollan en los límites más altos y más bajos del continuo de privilegios sociales valoran el efecto de la situación sobre el logro de expectativas y negativas respectivamente desarrolla una muy débil Orientación a Futuro.

Tismer K. G. (1985) Realizó un estudio con una población de estudiantes alemanes los cuales fueron 247 estudiantes de secundaria entre los 11 y 14 años, fueron 143 hombres y 104 mujeres se evaluaron de marzo a junio de 1984.

La Orientación a Futuro se midió en base a dos preguntas una sobre la visión personal y otra sobre la visión global de la humanidad. Se encontró que el 80% de los sujetos eligieron una fecha más allá del 90 con respecto a la pregunta global y referente a la pregunta personal solo el 50% eligieron el mismo periodo de tiempo. Además se encontró que por la estructura de la sociedad y por el rol que juega la mujer en ésta su perspectiva hacia el futuro está orientada más hacia aspectos familiares que ocupacionales, en cambio en el hombre sus

expectativas van encaminadas a su desempeño ocupacional.

Nurmi J. E. (1989). Afirma que la Orientación a Futuro se encuentra en términos de tres procesos, MOTIVACION, PLANEACION Y EVALUACION, para evaluar este modelo se entrevistaron un total de 154 adolescentes de edecanes entre 11, 15 y 18 años a cerca de sus metas y deseos para el futuro.

El modelo incluye tres constructos latentes.:

--- El constructo "planeación", consiste en la cantidad de conocimiento, la complejidad de planes y sus niveles de realización.

--- El constructo de "evaluación", incluye internamente estimación de la probabilidad de que las metas serian realizadas y una evaluación emocional del futuro.

--- El constructo de "motivación", consistía en una variable observada, la extensión (prolongación).

El análisis factorial confirmatorio mostró que un modelo de orientación a futuro consistente en tres constructos latentes planeación, evaluación y motivación, los resultados de este estudio también proporcionan un apoyo individual a esas

aproximaciones generales de la personalidad.

Estos resultados deberían también estimular la aplicación del modelo en futuras investigaciones sobre el desarrollo de la personalidad.

Al analizar el desarrollo individual como cambio en los motivos e intereses que interactúan con el conocimiento cultural con respecto al proceso de vida esperado. El plan de vida basado sobre la construcción de estrategias y destrezas y la evaluación involucrando a los procesos de evaluación y emoción.

La investigación de la estructura de Orientación a Futuro produjera cambios en la gente de más edad. Aunque la estructura total permanece estable con la edad, podría haber cambios con las edad entre constructos principales. Entre más edad más independencia de los procesos independientemente los sujetos de las variables difieren de los roles en las construcciones específicas en edades diferentes.

Gjesme T. (1979) realizó una investigación sobre la orientación a futuro como una función de los motivos de logro, habilidad, demora de la gratificación y sexo.

La muestra estuvo formada por 515 estudiantes noruegos de 62 grado, a los que se les aplicó un cuestionario para medir

Orientación a Futuro . Este cuestionario fue estructurado para el inventario de la perspectiva del tiempo el cual presentaba 14 reactivos a evaluar.

El motivo del logro se evaluó mediante la escala de motivos de logro (A.M.S.)

La habilidad se midió mediante un grupo de pruebas de solución de problemas.

Los resultados indicaron que:

- a) Los niños tuvieron puntajes más altos que los niñas en Orientación a Futuro anticipación y ocupaciones.
- b) Los sujetos tuvieron puntuaciones más altos en aproximación orientada a que en evitación orientada, sobre la Orientación a Futuro y sus subdimensiones .
- c) Los sujetos con habilidad elevada calificación más alta y los sujetos con habilidad media o baja en rapidez, sin embargo la ocurrencia de efectos de interacción diversos comprendiendo el sexo del sujeto, habilidad y demora de la gratificación indicó una relación compleja en las diferentes dimensiones de la Orientación a Futuro de los sujetos.

Sobre la Orientación a Futuro en una investigación previa se desarrolló un cuestionario de 6 reactivos para medir

Orientación a Futuro fueron diseñados para detectar el grado de interés general, compromiso e interés por el futuro. Este cuestionario fue estructurado para el investigador de la perspectiva de tiempo. La ampliación de la Orientación a Futuro fue como sigue:

- 1.- Parece que yo siempre hago cosas en el último momento.
- 2.- Yo he estado pensando mucho respecto a lo que voy a hacer en el futuro.
- 3.- Me resulta difícil concluir que las cosas se hagan sin una fecha límite.
- 4.- Necesito sentirme presionado antes de que yo pueda actuar.
- 5.- Medio año me parece a mí un tiempo largo.
- 6.- Yo pienso acerca del futuro solo como un período corto.
- 7.- Yo estoy muy preocupado acerca de cómo me siento ahora.
- 8.- Yo no me preocupo mucho por las cosas que puedo adelantar.
- 9.- Realmente no hay que preocuparse por el futuro ya que lo que será, será.
- 10.- Yo reflejo un gran contacto con el futuro y siento que este se acerca rápidamente.
- 11.- Con frecuencia siento que el día nunca termina.
- 12.- Frecuentemente encuentro formas para matar el tiempo.
- 13.- El futuro parece muy incierto y vago para mí.
- 14.- Por lo general yo siento que el tiempo pasa muy rápido.

CAPITULO 2

METODOLOGIA

METODOLOGIA

2.1 PROBLEMA

¿Que relación existe entre la orientación a futuro y el perfil de personalidad del M.M.P.I. en los alumnos egresados de la carrera de Psicología de la Universidad del Valle de México, plantel Tlalpan que están cursando el seminario de tesis en el periodo octubre/92-febrero/93?

2.2 OBJETIVO GENERAL

El objetivo de este trabajo fue establecer la relación que existe entre la orientación a futuro y el perfil de personalidad del M.M.P.I. de los alumnos egresados de la carrera de Psicología de la Universidad del Valle de México, plantel Tlalpan que cursaron el seminario de tesis en el periodo octubre /92-febrero /93, con lo cual se pretende dejar como antecedente para estudios posteriores sobre el tema, el cual brindará apoyo a los futuros Lic. en Psicología para esclarece datos acerca de la personalidad y orientación a futuro, así como la forma en que se relacionan estos y así tratar de ayudar con mayor acierto a la población que solicite sus servicios .

2.3 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Establecer los rasgos de personalidad de los alumnos

egresados de la carrera de Psicología.

- Establecer los rasgos de personalidad de las alumnas

egresadas de la carrera de Psicología.

- Establecer la orientación a futuro de los alumnos

egresados de la carrera de Psicología

- Establecer la orientación a futuro de las alumnas

egresadas de la carrera de Psicología.

2.4 HIPOTESIS.

Hipótesis de trabajo.- Hay correlación en los rasgos de personalidad y la orientación a futuro de los alumnos egresados de la carrera de Psicología de la Universidad del Valle de México, plantel Tlalpan que asisten al seminario.

Hipótesis Nula .- No hay correlación en los rasgos de personalidad y la orientación a futuro de los alumnos egresados de la carrera de Psicología de la Universidad del Valle de México, plantel Tlalpan que asisten al seminario .

HIPOTESIS ALTERNAS:

Ha.- Existe una correlación positiva entre los rasgos de personalidad y la orientación a futuro dependiendo del sexo.

Ho.- Existe una correlación negativa entre los rasgos de personalidad y la orientación a futuro dependiendo del sexo.

Ha.- Existe una correlación positiva entre los rasgos de personalidad y la orientación a futuro dependiendo del año en que concluyeron sus estudios .

Ho.- Existe una correlación negativa entre los rasgos de personalidad y la orientación a futuro dependiendo del año en que concluyeron sus estudios.

Ha.- Existe una correlación positiva entre los rasgos de personalidad y la orientación a futuro dependiendo de la edad.

Ho.- Existe una correlación negativa entre los rasgos de personalidad y la orientación a futuro dependiendo de la edad.

2.5 VARIABLES.

VARIABLES Dependientes:

Rasgos de personalidad.

Orientación a futuro.

Variables Independientes:

Sexo

Generación

Edad.

2.6 Definiciones Conceptuales:

Perfil de personalidad. - Son puntuaciones convertidas en una gráfica, que representan diversas variables de la conducta. (Nuñez, 1968)

Personalidad.- Es la organización dinámica de los sistemas psicofísicos dentro del individuo que determinan su ajuste único al medio. (Allport 1961)

Rasgos de personalidad.- Es una tendencia determinante o una predisposición para responder. Allport lo define como " un sistema neuro psíquico (peculiar a individuos) generalizado y localizado con la capacidad de convertir muchos estímulos funcionalmente equivalentes y de iniciar y guiar formas equivalentes de conducta expresiva y adaptativa ".(Allport 1961).

Egresados .- Persona o personas que han superado un

determinado nivel de estudios con más precisión a niveles superiores equivaliendo en este caso, a titulados universitarios. (Diccionario de las ciencias de la educación 1983).

Sexo .- Conjunto de caracteres, rasgos anatómicos y fisiológicos por los que se diferencian los individuos masculino o femenino. (Diccionario de las ciencias de la educación 1983).

Generación.- Grupo de hombres y mujeres que presentan unas tendencias e ideales hasta cierto punto comunes, forman una unidad cultural al concluir un período de estudios (Diccionario de las ciencias de la educación 1983).

Orientación a futuro.- Es la frecuencia en que un individuo planea y organiza sus actividades, así como sus preocupaciones por consecuencias futuras . (Pick y Palos 1985).

Esta variable ha sido considerada en cuatro aspectos:

- 1.- Organización y planeación .
- 2.- Falta de organización y planeación.
- 3.- Visión al futuro.
- 4.- Futuro incierto.

DEFINICIONES OPERACIONALES.

Personalidad.- Se obtendrá mediante el M.M.P.I.

Perfil de personalidad.- Es la representación gráfica de los puntajes obtenidos en las escalas de validez y clínicas del M.M.P.I. distribuidos en un psicograma.

Primero, se localiza la puntuación en bruto con factor K agregando a las escalas correspondientes, marcando con una cruz el lugar exacto. El valor equivalente T calificación standard se encuentra en las columnas laterales a la izquierda y a la derecha del psicograma bajo la letra T.

Una vez situado el valor para cada una de las escalas por medio de puntos, estos se unen con líneas rectas primero para la escala L, F, K, y posteriormente para las clínicas, quedando así trazado con fácil acceso a la vista el diagrama de M.M.P.I. (Nuñez 1968). El cual contiene además de las escalas de validez ya antes mencionadas, 10 escalas clínicas con las que se completan el perfil de personalidad que son:

Hs - Hipocondriasis

D - Depresión

- H1 - Histeria
- Dp - Desviaciones psicopáticas
- Mf - Masculino - Femenino
- Pa - Paranoia
- Pt - Psicastenia
- Es - Esquizofrenia
- Ma - Hipomanía
- Si - Introversión - Extroversión. (Hathaway y McKinley 1981).

Orientación a futuro.- Es el puntaje total en la escala Multidimensional de orientación a futuro (Pick y Palos 1965), y que consta de las siguientes dimensiones.:

Organización y planeación, falta de organización y planeación, visión al futuro y futuro incierto.

2.7 POBLACION.

La población para este estudio constó de 52 alumnos del seminario de la carrera de psicología de la Universidad del Valle de México plantel Tlalpan, los cuales estaban cursando el periodo octubre /92-febrero /93. Con una población

representativa en hombres y mujeres de 29 años, con una media de $X=29.250$ y una Desviación Estándar de $S=4.441$ con respecto al sexo la Población más representativa fue de las mujeres con una frecuencia de 44 y en los hombre de 8.

En relación a los años de egreso, la población representativa fue de 1988, con una media de $X= 87.767$.

2.8 TIPO DE MUESTREO.

El tipo de muestreo que se utilizó fue no Probabilístico aleatorio simple ya que, en este tipo de muestreo todos los miembros de una población determinada tiene la misma probabilidad de ser seleccionados y de formar parte de la muestra (Pick y López 1979).

2.9 TIPO DE INVESTIGACION

Esta investigación es de tipo exploratorio, porque busca los hechos sin preocuparse por predecir las relaciones existentes. Los estudios exploratorios tienen tres objetivos.

Describir las variables significativas en la situación de campo.

Detectar las relaciones de las variables.

Poner los conocimientos para una demostración mas sistemática y rigurosa de las Hipótesis. (Kerlinger N. F 1975).

De campo y transversal por que su principal objetivo es estudiar el fenómeno en un momento determinado y lo describe tal y como se presenta en la realidad. (Pick S. y López A. 1979)

2.10 DISEÑO

El diseño que se utilizó en este estudio es Ex-post-facto, por que este es una búsqueda sistemática en pírca, en la cual el científico no tiene control directo sobre las variables independientes, por que ya acontecieron sus manifestaciones o por ser intrinsecamente no manipulables. Se hacen inferencias sobre las relaciones de ellas, sin intervención directa, a partir de la variación concomitante de las variables independientes y dependientes (Kerlinger 1975).

El diseño que se utilizó es de una muestra ya que se trabajo con una sola muestra extraida de una población determinada (Pick y López 1979).

2.11 INSTRUMENTO

Escala Multidimensional de Orientación a Futuro.- Este instrumento como su nombre lo dice mide la orientación a futuro, el cual está elaborado como una escala invalar por el metodo de rasgos sumarizados de Lickert con 30 items, los cuales tienen tres opciones de respuesta (casi nunca, algunas veces, casi siempre). Se califica una pregunta favorable con 3, casi siempre con 2, y en una desfavorable con uno, dicho

instrumento es valido para muestras mexicanas.

Para conocer la validez del instrumento, se llevó a cabo un análisis factorial y su confiabilidad por medio del alfa de Cronbach. Con base al contenido conceptual de los reactivos de cada reactor, se definieron cuatro dimensiones:

1.- Organización y planeación: Capacidad del sujeto de ordenar sus ideas, así como el orden y estructura interna con que cuenta para que el sujeto forme metas acorto y largo plazo.

2.- Falta de organización y planeación: Incapacidad del sujeto de organizar y planear eventos .

3.- Visión al futuro: Que tanto el sujeto es capaz de formar metas de acuerdo al contexto en que se desarrolla.

4.- Futuro incierto: Qué tanto el sujeto se preocupa por las consecuencias futuras que se le presentarán.

Los índices de confiabilidad de la escala de orientación a futuro son los siguientes:

1.- Planeación y organización (12 reactivos)

1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,12,18 =.84

2.- Falta de planeación y organización (4 reactivos)

11, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, = .76

3.- Visión a futuro (4 reactivos)

24,25,27,29 =.68

4.- Futuro incierto (5 reactivos)

22,23, 26, 28, 30 =.53

Inventario Multifásico de la personalidad (M.M.P.I)

Es un instrumento auto descriptivo ya que el individuo se describe en una situación controlada al dar respuesta a 566 reactivos.

A fines de la década de los treinta los, hospitales psiquiátricos de E.U.A. tuvieron grandes deficiencias en sus programas de psicología clínica y ciencias de la conducta. El material disponible en el área de diagnóstico y pronóstico para el estudio de la personalidad también era escaso y poco confiable.

Por estas y otras razones similares, 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, además de una herramienta objetiva para evaluar los casos psiquiátricos rutinarios de pacientes adultos y un método para determinar las severidad de

sus condiciones. Hathaway y McKinley basados en sus experiencias clínicas recurrieron originalmente a un conjunto de 1200 fracasos provenientes de diversas fuentes historico-clínicas, de medicina general neurológica y psiquiátrica, escalas de aptitudes personales y sociales, resúmenes de casos, manuales de entrevistas psiquiátricos, etc. Las escalas escogidas originalmente fueron aquellas que se derivaron con mayor facilidad con la frecuencia de las respuestas.

Conforme se ha venido desarrollando este procedimiento permite que cada nueva escala derivada se introduzca al sistema M.M.P.I. sin más equipo adicional que una nueva clave y normas. Numerosas investigaciones han permitido que desde la publicación original de este instrumento se hayan derivado más de 200 nuevas escalas (Dahls Trom y Welsh 1960). Las escalas que se obtuvieron contrastando los grupos de sujetos normales en casos clínicos cuidadosamente estudiados.

El instrumento consta de 566 preguntas, tres escalas de validez y diez escalas clínicas

La descripción de las escalas son las siguientes:

Escalas de Validez:

Escalas de frases omitidas, se denomina también como la escala del "no puedo decir (?) "

enumera las frases que no se contestaron "cierto y falso " a la vez.

L.- Es una escala diseñada para evaluar la alteración de las respuestas.

F.- Esta escala está constituida por reactivos que se refieren a elementos severos de alteraciones psicológicas.

K.- Compuesta por reactivos que se refieren a la tendencia a no reconocer la propia problemática, además contribuye como factor de corrección de la prueba, al elevar los puntajes de cinco escalas clínicas (1, 4, 7, 8, y 9), que son las que con mayor probabilidad pueden alterarse por ser las más sensibles a dicha tendencia.

Hay tres reglas básicas que deben coincidir en un mismo perfil, es decir que se deben presentar simultáneamente para suponer que las respuestas del sujeto a la prueba no son válidas, por lo que su interpretación podría estar alterada. Las reglas son:

- 1.- El Puntaje en bruto de la escala F debe ser igual o superior a 20 .
- 2.- El índice de Gough (F-K) debe ser igual o superior a +9 (la

operación F-K se hace utilizando los puntajes en bruto).

3.- Ninguna de las diez escalas clínicas se deben encontrar dentro de la zona de "normalidad estadística" (T55 a T45) (Rivera, Ampudia 1976).

Es importante recordar que solamente cuando coinciden las tres reglas el perfil se considera "Invalidado".

ESCALAS CLINICAS:

1 (Hs) .- HIPOCONDRIASIS, dentro de la prueba se refiere principalmente a la descripción de la sensación de problemas somáticos, como fatiga, cansancio y molestias físicas vagas.

2 (D) .- El término DEPRESION, describe el conjunto de características relacionada con los sentimientos de inseguridad, minusvalía, abatimiento y culpa que pueden ser parte de un gran número de síndromes psicopatológicos.

3 (Hi) .- El término HISTERIA dentro del M.M.P.I., se refiere a la búsqueda de aceptación, cariño y tolerancia que el individuo demanda de su grupo.

4 (Dp) .- Las características clínicas que describe esta escala son las que se pueden agrupar dentro de las alteraciones conocidas como Desviaciones Psicopáticas. Los elementos de esta, se interpretan como una medida muy general de la posibilidad que en el individuo manifieste sus descargas impulsivas en forma abierta y sin control.

5 (Mf) .- Esta escala no tiene una denominación clínica y dentro del M.M.P.I. se refiere a las características masculinas y femeninas que el grupo social asigna convencionalmente a los respectivos papeles del varón y de la mujer.

6 (Pa) .- Esta escala describe características que se agrupan bajo el término clínico conocido como PARANOIA. Al elevarse su puntaje, se pone de manifiesto, principalmente, actitudes de desconfianza, cautela excesiva, suspicacia y la tendencia a interpretar los estímulos de manera inadecuada.

7 (Pt) .- El término PSICASTENIA, dentro del M.M.P.I. se refiere cuando es elevada, a la angustia con que un individuo enfrenta diversas situaciones de la vida.

8 (Sc) .- El nombre clínico de esta escala es ESQUIZOFRENIA. Los puntajes de la escala B pueden interpretarse, en la mayoría de los casos, como una tendencia importante hacia el aislamiento y la fantasía.

9 (Ma) .- El término clínico de HIPOMANÍA da nombre a esta escala. En general, dentro del M.M.P.I. puede considerarse como una forma de evaluar la energía que tiene el sujeto para fijarse metas, ambicionar algo y tratar de alcanzarlo.

0 (Si) .-Esta escala fue desarrollada por Drake en 1949, después del estudio de normalización de las nueve escalas clínicas más utilizadas en el M.M.P.I.

La escala 0, no hace referencia a ningún aspecto de la personalidad que pueda mostrar tendencias de la persona para identificarse con características que en la terminología de Jung, se agrupan bajo las categorías de INTROVERSION /EXTROVERSION.

APLICACION DEL M.M.P.I.

La estructura del M.M.P.I. es bastante firme y permite su aplicación a grandes grupos de individuos, con la posibilidad de dividirla en varias sesiones sin que se alteren los resultados, siempre y cuando el periodo de aplicación no sobrepase una semana y la persona trabaje en forma realmente en forma individual.

Incluso los pacientes ambulantes que no presenten alteraciones muy severas en el contacto con la realidad, se les puede dar la

prueba para que la contesten en sus propias casas, advirtiéndolo únicamente acerca de la discreción con que se debe manejar.

Las instrucciones pueden expresarse de la siguiente manera "En el folleto que se le da no debe escribir nada. Todas sus respuestas, incluyendo los comentarios que quiera hacer, deben ir anotados en las hojas 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 del reactivo, para que después se le explique y pueda contestarlo". (Rivera, 1991).

CALIFICACION DEL M.M.P.I..

Para obtener los puntajes en bruto, basta aplicar cada una de las plantillas ya diseñadas a la hoja de respuestas y contar las que han sido marcadas por el paciente. Posteriormente, cada puntaje deberá anotarse en la forma correspondiente del perfil.

Hay cinco escalas clínicas que se modifican al aumentarles diversas proporciones del valor en bruto obtenido para la escala K

De este modo, el puntaje en bruto de la escala I (Hs), deberá sumársele el .5 (la mitad) del puntaje en bruto de la escala K.

4 (Dp) se le agrega el .4 de K.

7 (Pt), se le agrega el puntaje completo de K.

8 (Es), se le agrega el puntaje completo de K.

9 (Ma), se le agrega el .2 de K.

ELABORACION DE LA CLAVE..

Para elaborar la clave o código, se anota el dígito con que se denominan cada escala, jerarquizándolo según el puntaje T , del más elevado al más bajo.

La escala 5 es conveniente incluirla en la clave, en el rango correspondiente, ya que algunos de sus elementos clínicos están estrechamente relacionados con los de las demás escalas.

A continuación se propone un sistema para elaborar la clave:

T 100 o más Dígito (s) con +
T 90 a T 99 Dígito (s) con .
T 80 a T 89 Dígito (s) con "
T 70 a T 79 Dígito (s) con '
T 66 a T 66 Dígito (s) sin ninguna señal
adicional.
T 45 a T 55 No se anotan
(área de normalidad estadística).
T 44 a T 31 Signo - (menos), dígito (s)
sin ninguna otra señal.
T 30 a T 20 Signo - (menos), dígito (s)
con `.

Es conveniente iniciar la anotación con la escala más baja y continuar con la (s) más cercana (s) a la media estadística (T50).

Se considera que las escalas cuyo puntaje se localiza entre T 45 y T 55, están ubicadas en la zona de "normalidad estadística".

La anotación de las tres escalas de validez puede hacerse de dos formas:

A.- Registrando los puntajes en bruto de cada una de estas escalas, en la misma secuencia en que se encuentran dentro de la prueba (es decir, los puntajes en bruto de L, F, y K).

B.- Anotando cada letra de una de las escalas, en forma jerarquizadas, del mayor puntaje T al menor .

Cualquiera de las dos formas de anotación que se elija deberá colocarse después del signo punto y coma (;) al final de la clave de las escalas clínicas .

2.13. PROCEDIMIENTO.

En este trabajo la aplicación de los instrumentos (M.M.P.I /Orientación a futuro), fue grupal ..

Se acudió a cada uno de los grupos de seminario de Psicología de la Universidad del Valle de México Plantel Tlalpan, a los cuales se les repartió un cuestionario de Orientación a Futuro y se les dieron las siguientes instrucciones.

"A continuación encontrarás una serie de afirmaciones que se refieren a cosas que tu piensas o haces . Por favor contesta cada una de ellas encerrando en un círculo las letras o letra que corresponda de acuerdo a la frecuencia con que tu haces lo que expresa la frase. Este cuestionario es anónimo, por lo tanto te pedimos seas lo más sincero posible y no dejes afirmaciones sin contestar".

Las opciones son: CN=(Casi Nunca A= A veces CS= Casi Siempre.

Una vez terminada la prueba se procedió a recoger los cuestionarios.

Posteriormente se entregó el M.M.P.I , el cuadernillo y la hoja de respuestas .. Se dio la siguiente instrucción:

"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.

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.

2.14 ANALISIS ESTADISTICO DE DATOS .

Para llevar a cabo el Análisis Estadístico de Datos se utilizaron las medias de tendencia central ya que, son una forma de describir a un grupo para encontrar un número único que represente el promedio del conjunto de puntajes, las Medias de Tendencia Central que se estudian más aquí son, la Moda y la Media.

Moda, (Mo), para obtenerla simplemente buscamos el puntaje o categoría que ocurre más frecuentemente en una distribución.

Media (\bar{X}) ésta puede obtenerse sumando un conjunto de

porcentajes y dividiendo entre el número de estos, por lo tanto será la suma de un conjunto de puntajes divididos entre el número total de puntajes del conjunto:

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

\bar{X} = La media

\sum = suma

X = un puntaje no procesado en un conjunto de datos.

N = el número total de puntajes en un conjunto.

Además de las Medidas de Tendencia Central, se necesita un índice de cómo están diseminados, los puntajes al rededor del centro de la distribución, una medida de lo que se conoce comúnmente como dispersión o variabilidad, las más conocidas: el rango, la desviación media y la desviación estándar.

Para este estudio se empleo la desviación estándar: que es como la raíz cuadrada de la media de las desviaciones de la media de una distribución elevadas al cuadrado, simbolizada por Desviación Estándar.

$$s = \frac{\sum X^2}{N}$$

N

s = la desviación estándar

$\sum X^2$ = la suma de las desviaciones de la medida elevada al cuadrado

N = El número total de puntajes

Se elevan al cuadrado las desviaciones reales de la media, se suman las (x) después se dividió esta suma entre N para controlar el número de puntajes involucrados y obtener lo que se conoce como la media de estas, desviaciones cuadráticas. Para regresar a la mitad de la media por original, si toma la raíz cuadrada de la media de las desviaciones elevadas al cuadrado.

La desviación estándar representa la "variabilidad promedio" de una distribución, ya que mide el promedio de desviaciones de la media.

También entran a escena los procedimientos de elevar al cuadrado y sacan la raíz cuadrada pero, principalmente, con el fin de eliminar los signos (-) y volver a la unidad de medición

más cómoda, la unidad del puntaje no procesado. Citado en Lewin J. (1979).

Después se utilizaron las técnicas paramétricas correlacionales más conocidas son: la prueba de correlación producto momento de Pearson, ya que nos interesó analizar la relación que existe entre dos o más variables, para comprender que, tan fuerte es la relación entre las variables X y Y, por lo tanto la r de Pearson se define como la media, de los productos del puntaje Z para las variables X y Y .

$$r = \frac{\sum(Zx * Zy)}{N}$$

r = El coeficiente de Correlación de Pearson

Z_x = El puntaje Z de un individuo en la variable x, igual a:

$$\frac{x - \bar{x}}{S_x}$$

Z_y = El puntaje Z de un individuo en la variable y, igual a:

$$\frac{y - \bar{y}}{S_y}$$

N = El número total de pares de puntajes X y Y.

Análisis de Varianza: Es una prueba estadística que mantiene el error alpha a un nivel constante, haciendo una decisión global única acerca de si existe una diferencia significativa entre las tres o más medias muestrales que se buscan compara.

Para realizar un análisis de varianza, tratamos la variación total en un conjunto de puntajes como si se pudiera dividir en dos componentes: la distancia entre la los puntajes crudos y su media de grupos, conocida como la variación dentro de los grupos y la distancia entre las medias de los grupos, conocida como variación entre los grupos.

La fórmula de al suma total de los cuadrados:

$$Sc \text{ total} = \sum (x - x \text{ total})^2$$

donde: X= un puntaje crudo en cualquier muestra

X total= la media total (la media de todos los puntajes crudos de todas las muestras combinaciones)

Sc total = la suma total de cuadrados.

La fórmula de la suma de cuadrados entre los grupos:

$$Sc \text{ ent} = \frac{[\sum (\sum x_i)]^2}{N} - \frac{(\sum x \text{ total})^2}{N \text{ total}}$$

donde: N=el número total de puntajes en cualquier muestra

Ntotal= el número total de puntajes en todas las muestras combinadas.

La Fórmula de la suma de cuadrados dentro de los grupos puede

servir como verificación de errores de cálculo:

$$Sc \text{ dentro} = \frac{\sum [(X_i) - (\frac{\sum X_i}{N})]^2}{N}$$

donde: X = un puntaje crudo en cualquier muestra

N el número total de puntajes en cualquier muestra

Esta prueba origina una razón F cuyo denominador contiene una estimación de la variación dentro de los grupos. Después de obtener una F significativa podemos determinar exactamente dónde están las diferencias significativas aplicando el método Tukey para la comparación múltiple de medias. Por el método de Tukey comparamos la diferencia entre dos puntajes medios cualquiera con la DSH. Una diferencia entre medias es estadísticamente significativa solo si es igual o mayor que la DSH, Por fórmula.

$$DSH = q \alpha \frac{MC \text{ dentro}}{n}$$

donde: $q \alpha$ = un valor de la tabla a un nivel de confianza dado para el número máximo de medidas que están comparando

MC = la media cuadrática dentro de los grupos (que se obtuvo del análisis de varianza)

y n = el número de entrevistados en cada grupo (supone el mismo número en cada grupo).

CAPITULO III.- RESULTADOS

ANÁLISIS DE DATOS: Para el análisis de datos de la presente investigación se aplicó el Paquete Estadístico Aplicado a las Ciencias Sociales (S.P.S.S), por medio del cual se puede analizar y cuantificar los datos obtenidos, en el programa, que incluye un análisis descriptivo y un análisis inferencial.

En la primera parte se presentaron algunos datos mediante técnicas de Estadística Descriptiva, tales, como medidas de tendencia central, (Media y Moda), distribución de frecuencias y medidas de dispersión (Desviación Estándar).

En virtud de contar con un nivel de Medición Intervalar. En la segunda parte se expondrán los análisis interpretados sobre las referencias estadísticas para la comprobación de la hipótesis, para ello se empleará la prueba de Correlación Momento-Momento de Pearson, para encontrar relaciones significativas en los puntajes de las escalas utilizando un nivel de significación de .05.

Así mismo, se aplicó el Análisis de Varianza que permitió conocer las diferencias significativas en las escalas del Inventario Multifásico de la Personalidad. (M.M.P.I.) y la Orientación a Futuro por Sexo, Edad y Año de terminación de la carrera de Psicología.

EDAD:

La edad fluctuó entre los 22 y 48 años. Encontrándose una media de 29.250.

Se observa que la edad más representativa de la población fue de 29 años con una Desviación Standard de 4.441. (Ver tabla 1).

TABLA 1.- DISTRIBUCION DE EDAD EN LA MUESTRA

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
22	1	1.9
23	3	5.8
24	3	5.8
25	3	5.8
26	3	5.8
27	2	3.8
28	7	13.5
29	8	15.4
30	6	11.5
31	5	9.6
32	1	1.9
33	6	11.5
34	1	1.9
36	1	1.9
40	1	1.9
48	1	1.9
TOTAL	52	100.0

SEXO:

Con respecto al Sexo el cual fue de 44 mujeres y 8 hombres teniendo una moda de 1.00 por lo cual se observa que la población más representativa es la de las mujeres con un porcentaje con un porcentaje de 84.6 y de los hombres 15.4% .
(Ver tabla 2).

TABLA 2.- DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR SEXO

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUJERES	44	84.6
HOMBRES	8	15.4
TOTAL	52	100.0

AÑO DE TERMINACION DE LA CARRERA (EGRESO)

La interpretación con respecto al año de egreso la cual fluctuó entre el año 1982 y 1992.

Encontrándose una media de 87.769. Se observa que el año más representativo es el de 1988 con una moda de 88.000, en la Tabla 3 representa lo antes mencionada.

Tabla 3. DISTRIBUCION DE LA MUESTRA POR AÑOS DE EGRESO

AÑO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
82	1	1.9
83	2	3.8
84	3	5.8
85	3	5.8
86	11	21.2
87	4	7.7
88	12	23.1
89	1	1.9
90	3	5.8
91	4	7.7
92	8	15.4
TOTAL	52	100.0

ANALISIS INFERENCIAL.

Consiste en poder hacer generalizaciones de varias características de la muestra a la población de la cual fue extraída. La técnica paramétrica correlacional más conocida es la prueba de Correlación Producto Momento de Pearson. Como interesa analizar la relación que existe entre 2 o más variables, se utilizó aquella medida que permita comprender que tan fuerte es la relación entre ellas. (Pick S. y López A, 1979, Levin J.1979). Con la ayuda del Coeficiente de

Correlación de Pearson (r) se puede determinar la fuerza y la dirección de la relación entre las variables, las cuales han sido medidas a nivel por intervalos.

La (r) de Pearson refleja hasta que punto cada miembro de la muestra obtiene el mismo puntaje, sobre dos variables.

Como se mencionó , el análisis inferencial se obtuvo a través de la correlación de Pearson, con el objetivo de conocer si había relación entre el Inventario Multifásico de la Personalidad y la Orientación a futuro, encontrándose lo siguiente:

CORRELACION CON LA ESCALA DE FRASES OMITIDAS.-

En la escala de Hipocondriasis (Hs), la puntuación fue alta por lo tanto a mayor hipocondriasis más frases omitidas, por lo que, los egresados elaboran defensas para justificar sus fallas en su estado físico, los sujetos son defensivos que tratan de ocultar sus fallas personales omitiendo las frases.

Histeria (Hi), la puntuación alta en esta escala correlaciona con una puntuación alta en la escala de frases omitidas, esto indica que hay los sujetos buscan aceptación, cariño y muestran poca tolerancia a la frustración y al rechazo, por lo que son defensivos y así evitan las frases.

Los egresados obtuvieron una puntuación alta en la escala de

Psicastenia (Pt), por lo tanto hay más frases omitidas, presentando angustia al enfrentar diversas situaciones, por lo que son defensivos y evitan las frases.

Dependiendo del año en que egresaron los sujetos se observó que los egresados más recientes presentan más frases omitidas, ya que se mostraron defensivos al contestar el cuestionario.

CORRELACION CON LA ESCALA L DE VALIDEZ.--

En las escalas L y F de validez los puntajes obtenidos fueron altos lo que indica que fueron francos, los sujetos perciben sus problemas, ante lo que reaccionan con una fuerte tensión interna.

Los puntajes en la escala K de validez, fueron altos por lo que fueron sinceros al contestar los egresados intentan mostrarse capaces de enfrentar y resolver sus problemas por si mismos, así como su necesidad de mostrarse socialmente aceptados.

En Hipocondriasis (Hi), se observó una puntuación alta lo que indica que es mayor la franqueza, así indicando que los individuos tienen gran necesidad de mostrarse socialmente aceptados, ya que por esto también posponen el enfrentamiento de las situaciones conflictivas usando sintomatologías físicas.

En Depresión (D) y la escala L la puntuación fue alta, los sujetos son francos ya que tienen sentimientos de inseguridad ante una autocrítica y buscan aceptación social.

En la Histeria (HI) el puntaje fue elevado por lo que la escala L fue contestada con sinceridad ya que los sujetos buscan aceptación, cariño y tienen poca tolerancia a la frustración y trata de ser socialmente aceptado.

En Desviación Psicopática (Dp) el puntaje fue bajo por lo que son hay fracasos los sujetos, se describen tratando de controlar la información acerca de sus impulsos por ser intolerables para su autoestima, no se siente integrado al grupo al que pertenece.

En la escala de Paranoia el puntaje fue alto y por tanto son francos lo que indica que los sujetos tienen actitudes de desconfianza, cautela excesiva y tratan de mostrarse apegados a los valores sociales .

La puntuación de escala de Psicastenia (Pt) fue baja son más francos, esto indica, que los sujetos valoran poco sus experiencias, demuestran incapacidad para cambiar comportamientos, no reconocen su propia conflictiva son muy rígidos y estrictos en su autodescripción.

La puntuación de la escala Esquizofrenia (Es) fue alta por lo que los sujetos fueron francos tienden al aislamiento y la fantasía buscan sentirse socialmente aceptados.

En la escala de Hipomanía (Ma) la puntuación fue alta por lo tanto los sujetos fueron francos, manifiestan sentirse aceptados socialmente y por eso tratan de ser dinámicos y emprendedores.

En la escala de Introversión - Extroversión la puntuación fue alta, indica que los sujetos son francos, por lo que los sujetos son extrovertidos y se muestran rígidos y estrictos, no les importa estar integrados a un grupo.

En la escala de Visión al Futuro la puntuación fue baja lo que indica que el cuestionario fue contestado con franqueza y por lo tanto los sujetos son sumamente rígidos y estrictos e n su autocrítica.

CORRELACION CON LA ESCALA F DE VALIDEZ.

En la escala Hipocondriasis (Hs), la puntuación fue alta por lo que presenta alteraciones psicológicas esto nos indica que los sujetos tienden a tener tensión interna, y tienden a exagerar su problemática, tratando de justificarse mediante

molestias físicas.

En Depresión (D) y la escala F de validez la puntuación fue alta, presentaron alteraciones psicológicas, los sujetos manifestaron sentimientos de inseguridad, minusvalía, abatimiento, culpa y fuerte tensión .

En la escala Masculino-Femenino obtuvieron puntajes bajos esto indica que los sujetos presentaron alteraciones psicológicas, tienen necesidad de autodescripción frágil, exageran las respuestas que manifiestan rudeza y autosuficiencia.

Las escalas de Paranoia (Pa) y la escala de Validez F , el puntaje fue alto por lo que se interpreta como que no presentan alteraciones Psicológicas presentan dificultad para establecer relaciones interpersonales.

La puntuación de las escalas Esquizofrenia y F de validez, fue alta, la que indica que hay alteraciones psicológicas en los sujetos se observa que tienden a aislarse y a fantasear.

Hipomanía y la escala F la puntuación fue alta para las dos escalas lo que nos indica que los sujetos tienen alteraciones psicológicas, son dinámicas, y con gran energía para tratar de realizar muchas actividades.

La visión a Futuro tuvo una puntuación baja lo que nos indica que los sujetos presentan alteraciones psicológicas, por lo que los sujetos no son capaces de formar metas de acuerdo al contexto en que se desarrolla.

Correlación con la escala K de validez, en la escala Hipocondriasis (Hs) la puntuación fue alta, indica que los egresados no reconocen la propia problemática, y se preocupan por su salud física poniéndola como defensa a sus fallas y algunos problemas somáticos.

En la escala Depresión y la escala K la puntuación fue alto lo que indica que no reconocen su propia problemática por lo que los sujetos tienen sentimientos de inseguridad, minusvalía, abatimiento y culpa.

En Histeria y al escala K de validez la puntuación fue elevada, los sujetos no reconocen su problemática por lo que tienden a buscar aceptación, cariño y tolerancia que demandan de su grupo.

En las Desviaciones psicopáticas la puntuación fue baja esto nos indica que no reconocen su 'problemática y los sujetos no toleran sus cargas impulsivas posiblemente por ser intolerables para su autoestima y se sienten incapaces de enfrentar y

resolver sus problemas.

En la escala Masculino-Femenino la puntuación fue alta por lo que no reconocen su problemática, esto indica que tan alejados están los sujetos de estar cubriendo el papel psicosexual socialmente asignado, intentan mostrarse capaces de enfrentar sus problemas por sí mismos.

La puntuación de la escala de Paranoia fue alta, donde los sujetos no reconocen su problemática lo que indica que se manifiesta actitudes de desconfianza, cautela excesiva, suspicacia, y la exageración de una actitud de reserva en la autodescripción.

En la escala Psicastenia (Pt), la puntuación fue baja y esto indica que los sujetos son incapaces de reconocer su problemática, valoran poco sus experiencias, les angustia su conflictiva.

Esquizofrenia (Es), obtuvo una puntuación alta lo que indica que los sujetos no reconocen su problemática se pueden interpretar que los sujetos tienden al aislamiento y a la fantasía y la tendencia a exagerar de una actitud de reserva en la autodescripción

En la escala Hipomanía (Ma), la puntuación fue alta. los egresados no reconocen sus problemas en donde los sujetos exageran su actitud en la autodescripción no son capaces de enfrentar y resolver sus problemas, son dinámicos, emprendedores, tratan de realizar muchas actividades a la vez.

CORRELACION CON HIPOCONDRIASIS (Hs).

Depresión, en ésta escala la puntuación fue alta lo que indica la existencia de sentimientos de enfermedad física a lo que toma como la causa de su conflictiva, exagera los errores cometidos.

Hipocondriasis e Histeria (Hi) en estas escalas la puntuación fue elevada indica que los sujetos demandan aceptación a través del auto reconocimiento de la persona como alguien física y psicológicamente frágil.

Paranoia (Pa) e Hipocondriasis la puntuación de estas dos escalas fue alta, los sujetos son desconfiados y suspicaces no relacionan su sensación de malestar físico con amenazas provenientes del medio, exigen demasiada atención y cuidado.

En Esquizofrenia y Hipocondriasis el puntaje fue elevado en estas escalas señala que los sujetos utilizan molestias físicas

y de la sensación de malestar generalmente como justificación del empobrecimiento de las metas y actividades por lo que tienden a aislarse y a fantasear.

Hipomanía (Ma) e Hipocondriasis la puntuación fue alta, sugieren sobreactividad, con sensación posterior de fatiga, lo que estimula el surgimiento de fantasías relacionadas con la sensación de molestias físicas para justificar posibles fallas en el trabajo o frustraciones en las metas alcanzar.

Hipocondriasis y la escala de No Planeación fue negativa lo que indica que los sujetos buscan seguridad y reconocimiento tratan de aparentar una excelente condición física por lo que no tienen capacidad para planear.

Visión a Futuro e Hipocondriasis, la puntuación baja indica que los sujetos no son capaces de formar metas de acuerdo al contexto en que se desarrollan por lo que tienden a buscar seguridad por medio del reconocimiento de que se posee una excelente salud física.

CORRELACION CON LA ESCALA DE DEPRESION (D).

En la escala de Histeria la puntuación fue alta por lo tanto hay más depresión, la inseguridad de los sujetos y su

minusvalía adquieren la característica de una conducta infantil en la que se exagera la petición de afecto.

La puntuación fue alta en la escala Masculino-Femenino (MF), lo que indica que hay Depresión, los egresados presentan control sobre las descargas impulsivas, a través de la culpa y la inseguridad, llegan a expresarse mediante actitudes de inconformidad y resentimiento hacia el ambiente.

En la escala de Paranoia (Pa) la puntuación fue alta, por lo tanto los egresados son más Depresivos, presentan dificultad para establecer relaciones interpersonales debido a sus sentimientos de inseguridad minusvalía y culpa.

En la escala de Esquizofrenia (Es), la puntuación fue alta, por lo que hay Depresión, existen tendencias a aislarse y características depresivas se reduce la energía, también se observan sentimientos de minusvalía y culpa.

Se observo que los egresados que presentan una puntuación alta en Hipomanía (Ma), con más Depresivos lo que indica, por lo que hay exceso de actividad que se lleva a cabo, con cierta inseguridad y pesimismo, cuando se da cuenta que no logró sus metas.

Cuando los sujetos en la escala de Introversión-Extroversión .
obtienen una puntuación alta, tienen más depresión, los sujetos
son tímidos, modestos en su autovaloración, son conscientes de
sus fallas y defectos y con frecuencia les dan más importancia
de la que realmente tienen.

CORRELACION CON LA ESCALA HISTERIA (Hi),

En la escala de Desviación Psicopática se obtuvo una puntuación
alta por lo que hay más Histeria, los sujetos presentaron
impulsos los que se manifestaron a través del predominio de las
necesidades de aceptación y afecto, evitan exponerse a
situaciones de rechazo.

Se observo que los egresados que presentan en la escala
Masculino-Femenino (MF), una puntuación alta por lo que la
Histeria es mas alta lo que indica que manifiestan conductas
infantiles, exageran la petición de afecto, son dependientes
tratan de aparentar ser firmes, a la vez son pasivos,
tolerantes y tratan de evitar situaciones problemáticas.

Los puntajes en la escala de Paranoia, (Pa), fueron altos por
consecuente hay más histeria, los egresados tienden a la
manipulación social, son resentidos y proyectan al ambiente su

propio rechazo, creen que las personas son poco capaces de relacionarse con ellos.

Los egresados obtuvieron una puntuación alta en Esquizofrenia (Es), por lo que presentan más Histeria (Hi), lo cual indica que los sujetos buscan mayor contacto con la realidad exigen reconocimiento y afecto en forma excesiva, actitudes de aislamiento y fragilidad Psicológica.

En la escala de Hipomanía (Ma), la puntuación fue alta por lo tanto presentan más Histeria, lo cual indica que los sujetos presentaron gran actividad y la tendencia a tratar de alcanzar un gran número de metas, necesitan reconocimiento y aprobación de los demás.

La puntuación en la escala Introversión-Extroversión (Si), fue alta por lo tanto los sujetos presentaron más Histeria, lo que indica que los egresados reflexionan sobre si mismos y realizan una autocrítica más justa.

CORRELACION CON LA ESCALA DE DESVIACION PSICOPATICA. (Dp)

En la escala Psicastenia la puntuación fue alta hay más Desviación Psicopática, los egresados presentaron falta de

capacidad de compromiso, en sus relaciones interpersonales, pierden el control de si mismos, presentan fuerte angustia.

En Hipomanía (Ma) la puntuación fue baja por tanto hay mas Desviación Psicopática, los sujetos presentan falta de capacidad de compromiso, en sus relaciones interpersonales, pierden el control de si mismo, se oponen a lo socialmente establecido.

En ésta escala con respecto a la edad la puntuación fue alta y hay más Desviaciones Psicopaticas, los egresados manifiestan una fuerte autocritica, ya que se juzgan con mucha severidad y declara tener una conducta poco controlada.

CORRELACION CON MASCULINO FEMENINO.

En Paranoia en ésta escala la puntuación fue alta por lo tanto la escala Masculino-Femenino, también está alta, no deja ver que los sujetos se mostraron muy suspicaces desconfiados y cautelosos en sus relaciones, buscando encubrir las expresiones de sus conductas que puedan interpretarse como desajustes.

En la escala de Introversión-Extroversión los puntajes fueron altos al igual que en la escala Masculino-Femenino, los

egresados se definen como introvertidos, des criben a los individuos como retraídos, con tendencias a reflexionar acerca de sí mismo.

CORRELACION CON LA ESCALA DE PARANOIA (Pa).

Se observo que los egresados que presentan en la escala Psicastenia una puntuación baja son más paranoicos, los que presentan ansiedad, agresión, las relaciones interpersonales se caracterizan por tener cautela, suspicacia y desconfianza.

En al escala de Esquizofrenia (Es), la puntuación fue alta. lo cual indica que hay más paranoia (Pa), se observa desconfianza, cautela y suspicacia excesivos, las relaciones interpersonales serían muy conflictivas.

En Hipomanía (Ma), en ésta escala la puntuación fue alta y por tanto hay más Paranoia, esto nos permite observar en los sujetos agresividad y enojo, surgen por la creencia de que el ambiente limita a la persona en el logro de todas su s metas, el sujeto es desconfiado.

La puntuación Introversión-Extroversión, fue alta, lo que indica que hay Paranoia, esto indica que los sujetos son

suspicious, son cautelosos y desconfiados, reflexivos y reservados, las relaciones personales son restringidas.

CORRELACION CON LA ESCALA PSICASTENIA (Pt).

En la escala de edad, la puntuación fue alta igual que en la escala de Pt los sujetos presentan más angustia, para enfrentar diversas situaciones de la vida.

CORRELACION CON LA ESCALA DE ESQUIZOFRENIA. (Es).

En la escala de hipomanía, la puntuación fue alta por lo que hay, Esquizofrenia, permite observar que los egresados tienden a ser desorganizados, se fijan metas muy ambiciosas alejadas de la realidad.

En la escala de Visión al Futuro fue baja por lo tanto hay más Esquizofrenia, los egresados no tienen la capacidad para formar metas de acuerdo al contexto en que se desarrollan por lo que tienen poca organización.

La escala de Futuro Incierto fue elevada por lo que hay más Esquizofrenia, a los sujetos les preocupan, las consecuencias futuras que se le presentarán de su organización ya que al aislarse estos sujetos fantasean sobre el futuro.

CORRELACION CON LA ESCALA DE HIPOMANIA (Ma).

En Visión al Futuro la puntuación fue baja por lo tanto hay Hipomanía (Ma), se interpreta, como que los sujetos manifiestan falta de energía y motivación para realizar cualquier actividad, son incapaces de formar metas de acuerdo al contexto en que se desarrolla.

CORRELACION CON LA ESCALA INTROVERSION-EXTROVERSION.

La escala de Futuro Incierto, obtuvo un puntaje alto por lo tanto la escala Introversión-Extroversión, también fue alta, los egresados tienden a reflexionar acerca de si mismos, se preocupan por las consecuencias futuras.

CORRELACION CON LA ESCALA DE PLANEACION.

En la escala de No Planeación la puntuación fue baja por lo tanto si hay planeación, los sujetos organizan y planean eventos,.

Se observa que la escala de Visión a Futuro fue alta lo que indica que hay mayor planeación, los egresados tienen la capacidad de ordenan sus ideas, y organizar sus estructuras internas por lo que tienen capacidad para formar metas.

A mayor edad hay más planeación en la que podemos interpretar que los sujetos tienen capacidad de ordenar sus ideas, por lo tanto los sujetos son capaces de formar metas acorto y largo plazo.

CORRELACION CON LA ESCALA DE NO PLANEACION.

La escala de Visión a Futuro obtuvo una puntuación baja por lo tanto los egresados no planean, son incapaces de organizar y planear eventos, no son capaces de formar metas de acuerdo a su contexto.

En la escala de Futuro Incierto la puntuación fue alta por lo tanto no hay planeación, con lo que se interpreta que los sujetos son incapaces de organizar y planear eventos, son incapaces de formar metas de acuerdo a su contexto.

El año de egreso dio una puntuación baja, lo que se puede interpretar como que a más años de egreso mayor edad. (Ver tabla 4).

TABLA 4.-CORRELACION DE ESCALAS

CORRELACIONES	r	L	F	K	RS	D	RI	DP	RF	FA	PF	ES	MA	IS	PLANE A	MOPL ANEA	VIS FUT	FUT MC	EDAD	AÑO
r																				
L	-.0974																			
F	-.1197	.6260**																		
K	.0509	.6823**	.3677*																	
BIFOCORRELASIS	.2924	.7110**	.4662*	.6060**																
DEPOSICION	.0457	.2992	.3159	.7070**	.3919															
HISTERIA	.2531	.2350	.0459	.6051**	.5290**	.748**														
DESTIACOR PSICOPATICA	-.0270	-.4557**	.2058	-.2665	.1312	.136	.264													
MASCULINO FEMENINO	-.0186	-.0829	-.1695*	-.4759**	-.0931	.644	.547	.008												
PARABOLA	.0143	.4979**	.3659*	.7791**	.5303**	.781	.738	-.088	.506											
PSICASTERIA	.2625	-.3400*	.0016	-.3703*	-.0259	.103	.082	.508	-.080	-.249										
ESQUIZOFRENIA	.1701	.4854**	.6559	.5795*	.6179	.682	.565	.022	.149	.688	.1071									
BIPOLARIA	.0644	.6860**	.6296**	.7836**	.6758**	.589	.422	-.238	.107	.704	-.730									
INTROVERSION-EXTROVERSION	.0302	-.2951	-.0754	-.0856	-.1308	.528	.384	.319	.529	.349	.1472	.267	.003							
PLANEA	-.1895	.0971	.0785	.1011	-.0138	.052	.062	.027	.050	.025	-.1761	.166	.079	-.165						
MOPLANEA	-.0430	-.1818	-.0904	-.1543	.2215	.077	.174	.066	-.177	.1323	.012	-.143	.103	-.4397						
VISION AL FUTURO	-.0357	-.2817	-.2820	-.1854	.3991	.189	.082	.077	.159	-.1252	.348	.253	.120	.5338						
FUTURO INCIERTO	-.0724	-.0604	.0108	.0706	-.1153	.111	.022	.077	.023	.0168	.207	.066	.328	.0879						
EDAD	-.1353	-.0237	-.0562	.1034	.1487	.100	.145	.296	.036	.011	.2009	.005	.208	.071	.2074	.079	.08	.047		
AÑO	.2182	.0297	.0695	-.0341	-.0154	.100	.100	.176	.058	.084	.1654	.087	.077	.035	.0612	.036	.14	.034	-.6056**	

Análisis de Varianza.

En la Estadística Paramétrica la prueba que se utiliza con mayor frecuencia es el Análisis de Varianza, la que se puede utilizar para comparar dos muestras y ver las diferencias entre las medias de las muestras.

Se utiliza generalmente para observar la relación entre una escala nominal (Edad, sexo y nivel socioeconómico), o una de orden mayor y una intervalar (Orientación a Futuro y Escalas del M.M.P.I.).

La prueba nos dará una decisión global única acerca de si existe una diferencia significativa entre dos o más medias muestrales que buscamos comparar.

Con respecto a la investigación fue utilizada ésta prueba y de acuerdo a los resultados obtenidos se encontró lo siguiente:

En la escala de Depresión (D), con respecto al sexo se encontraron diferencias significativas ($F=4.98$; $p<.03$), encontrándose más depresión en hombres ($X36.63$) que en mujeres, ($X26.45$).

La escala de Desviación Psicopática (Dp), con respecto al sexo se encontraron diferencias marginales ($F=3.49$; $P<.06$) encontrando más Desviación Psicopática en los hombres ($X26.50$) que en mujeres ($X22.48$).

En Paranoia (Pa) con respecto al sexo se encontraron diferencias marginales ($F=3.28$; $p<.07$) encontrándose más Paranoia en los hombres ($X=22.63$) que en las mujeres ($X=13.14$).

En la escala de No Planeación con respecto al sexo se encontraron diferencias marginales en donde ($F=2.82$; $p<.09$) encontrando más planeación en los hombres ($X=1.8$) que en las mujeres ($X=1.6$).

Con respecto a las escalas restantes no se encontró diferencias significativas por sexo. (Ver tabla 5).

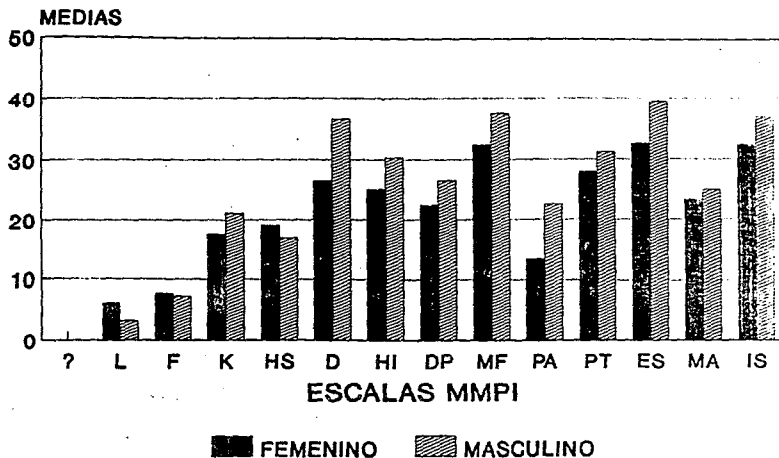
TABLA 5. Análisis de Varianza con respecto al sexo.

FACTOR	M(x)	H(x)	F	P
Frases Omitidas	.02	.00	1.0	1.0
Escala L de Validez	6.30	3.38	1.8	1.17
Escala F de Validez	7.89	7.38	.17	.67
Escala E de Validez	17.52	21.13	.46	.49
Hipocondriasis	19.09	16.88	.42	.51
Depresión	26.45	36.63	4.98	.03*
Histeria	25.07	30.38	2.06	.15
Desviación Psicopática	22.48	26.50	3.49	.06**
Masculino-femenino	32.90	37.63	1.87	.17
Paranoia	13.14	22.63	3.28	.07**
Psicastenia	27.98	31.25	.94	.33
Esquizofrenia	32.77	39.50	1.71	.19
Hipomanía	23.45	25.00	.16	.68
Intro-Extroversión	32.48	37.00	1.93	.17
Planeación	2.31	2.21	.45	.50
No Planeación	1.62	1.83	2.82	.09**
Visión a futuro	2.38	2.28	.37	.54
Futuro Incierto	1.94	2.05	.96	.33

* $p \leq .05$

** $p \leq$ Margina

PERFIL DE PERSONALIDAD MEDIAS POR GENERO



MUESTRA TOTAL

CAPITULO 4

DISCUSIONES Y CONCLUSIONES

En este estudio se aceptaron las siguientes hipótesis:

--- Hay correlación en los rasgos de personalidad y la Orientación a Futuro de los alumnos egresados de la carrera de Psicología de la Universidad del Valle de México plantel Tlalpan que asisten al Seminario.

De las cuales tres alternas indican una correlación positiva entre los rasgos de personalidad y la Orientación a Futuro dependiendo del sexo, del año en que concluyeron sus estudios y de la edad.

Lo anterior concuerda con los siguientes autores:

--- Terres y Zuñiga (1976), trataron de averiguar si existe una mayor tendencia a presentar características hipocondríacas en los estudiantes de Medicina, a medida que avanza en el estudio de su carrera en las escalas Hs y Hi, transcurriendo entre el primer semestre de la carrera, se encontraron diferencias significativas en la evaluación de la escala Hs, sobre la Hi, en los estudiantes antes de ingresar al internado; la D es significativamente mayor en el noveno y la Es, se observaron mas elevada en el noveno. Se observaron características de personalidad de los estudiantes cuando estos cursaban el primer semestre, que podrían favorecer la tendencia a sentir los síntomas que son revisados durante la carrera. Se les percibe

defensivos, sensibles y dados a preocuparse demasiado. Lo anterior corrobora los datos de esta investigación. Ya que al igual que esta, las escalas Hs, Hi, D y Es tuvieron puntajes altos por lo que exageran los errores cometidos, demandan aceptación, tienden a aislarse, a fantasear y tienden a la fragilidad Psicológica, empobrecimiento de sus metas, son inseguros, reducen su energía, tienen sentimientos de culpa y minusvalía.

Por otro lado, Labradorero y Ramírez (1974), estudiaron las reacciones adaptativas de un grupo de Médicos y Enfermeras sometidas a la tensión. Los rasgos principales de este tipo de caracteres son los que mejor se adaptan a las peculiaridades de este trabajo. En cuanto al M.M.P.I., contestaron 21 personas solamente, 11 de ellas enfermeras y 10 médicos.

Las personas del grupo de enfermeras tienden a entrar en ansiedad fácilmente a situaciones de presión, mostrándose entonces desorganizadas. El autoconcepto se encontró devaluado, sentimientos de minusvalía y desadaptación, utilización de síntomas físicos para evitar situaciones conflictivas, frustración, tendencias a preocuparse exageradamente, deseos de aparentar apego a las normas convencionales de tipo social.

El perfil del grupo de médicos, en términos generales, indica una adaptación más adecuada al medio ambiente. Se obtuvieron entrevistas de la mayoría de las personas que se sometieron a

las pruebas encontrándose una estrecha correlación entre los datos encontrados en las pruebas y las entrevistas. Lo cual explica en parte los resultados de este trabajo. Ya que los hombres son desorganizadas, aunque tanto los hombres como las mujeres, se adaptan bien al medio ambiente.

Por consiguiente Nuñez, R. (1975) realizó una investigación sobre el "Estudiante Universitario", utilizando como instrumento el M.M.P.I. trato de describir al universitario como un grupo diferente de otros, es decir referirse a las características que se encuentran con mayor frecuencia entre los universitario, partiendo de la base de que no existe el estudiante universitario típico. Se realizó con 230 estudiantes de nuevo ingreso, cuyas puntuaciones promedio encontradas fueron comparadas con la puntuación normal de Minnesota. Se encontraban diferencias significativas en las escalas K, H₁, Mf, P₃, Pt, Es, Ma, lo cual le permitió suponer, que el estudiante universitario parece ser ligeramente más defensivo que el promedio, se lo percibe ingenuo, soñador e idealista, aunque utiliza en ocasiones el mecanismo de realización.

Es sensible, capaz de reaccionar al sentimiento de los demás y tienden a no culparlos por sus dificultades. El Universitario se encuentra angustiado y tenso al darse cuenta de la realidad exterior, tiene que enfrentar situaciones académicas nuevas, así como expresar en forma aceptable conducta agresiva y

destruictiva. Por otra parte se observa impulsivo u energético, creativo y original, con un gran sobrante de energía que puede canalizar en forma apropiada , lo cual, apoya en gran parte los resultados que se encontraron en esta investigación, ya que los estudiantes no reconocen la propia problemática por lo que buscan aceptación, tienen actitudes de desconfianza, cautela, suspicacia valoran poco sus experiencias, les angustia su conflictiva y tienden al aislamiento y fantasía intentan ser capaces de enfrentar su problemática por sí mismos.

Mejía (1979) aplicó el M.M.P.I. en muestra de adultos mexicanos, con el propósito de encontrar diferencias significativas de personalidad con respecto a si nivel socioeconómico y sexo Los resultados indicaron diferencias significativas en la mayoría de las escalas del inventario, la clase alta presento en 83%, la media 73%, la baja 94% y la baja. 83%.

En apoyo a esta investigación los resultados concuerdan con que los alumnos salieron altos casi en todas la escalas del M.M.P.I. y si encontraron diferencias en cuanto al sexo ya que la mujeres organizan menos y los hombres son más organizados los hombres son más depresivos que en las mujeres y presentan necesidad de aceptación al medio, son cautelosos en sus relaciones interpersonales.

Aianis (1980) comparo el M.M.P.I. y el inventario de Valores de Hartman (H.V.I.) los rasgos de personalidad medidos con los 2 instrumentos fueron las variables. La población fue 2913 sujetos y su muestra de 400 hombres entre 25 y 50 años. Encontró que existe correlación entre las escalas del M.M.P.I. y el H.V.I. y sugiere que el M.M.P.I. puede constituir ya que los datos relevan información diferente en cada prueba. Por lo que en este estudio se encontró que existe correlación entre las escalas del M.M.P.I. y las escalas de Orientación a Futuro, las escalas más significativas fueron, la escala D, depresión en donde los hombres tuvieron el puntaje más alto. La escala L, los sujetos fueron francos al contestar el cuestionario e intentaron mostrarse capaces de resolver problemas, que planean sus actividades.

Ortega (1980) comparo a los estudiantes que ingresan a la S.S.A. en psiquiatría con los residentes de la misma institución aplicando el M.M.P.I. Señalando que la estructura de la personalidad del Psiquiatra en el desempeño de sus funciones interpersonales y tratamiento de enfermedades es de básica importancia para su maduración profesional. Encontró que no existen diferencias significativas de personalidad en aspirantes y residentes.

Alanis (1980) comparo el M.M.P.I. y el inventario de Valores de Hartman (H.V.I.) los rasgos de personalidad medidos con los 2 instrumentos fueron las variables. La población fue 2913 sujetos y su muestra de 400 hombres entre 25 y 50 años. Encontró que existe correlación entre las escalas del M.M.P.I. y el H.V.I. y sugiere que el M.M.P.I. puede constituir ya que los datos relevan información diferente en cada prueba. Por lo que en este estudio se encontró que existe correlación entre las escalas del M.M.P.I. y las escalas de Orientación a Futuro, las escalas más significativas fueron, la escala D, depresión en donde los hombres tuvieron el puntaje más alto. La escala L. los sujetos fueron francos al contestar el cuestionario e intentaron mostrarse capaces de resolver problemas, que planean sus actividades.

Ortega (1980) comparo a los estudiantes que ingresan a la S.S.A. en psiquiatría con los residentes de la misma institución aplicando el M.M.P.I. Señalando que la estructura de la personalidad del Psiquiatra en el desempeño de sus funciones interpersonales y tratamiento de enfermedades es de básica importancia para su maduración profesional. Encontró que no existen diferencias significativas de personalidad en aspirantes y residentes.

Comparé la muestra de rechazados con los aceptados y tampoco encontré diferencias significativas en las escalas F, 7 y 8, estuvieron ligeramente elevadas para los rechazados. Indicando que pueden tener menor reconocimiento de sus problemas y control sobre sus impulsos, tendencia a la fantasía, en los aceptados y residentes se elevaron las escalas F, Dp y Si, pueden tener problemas de autoridad, con capacidad en el logro de sus metas. Lo anterior corrobora los datos de esta investigación, que al igual, que esta las escalas F, Dp y Si, los sujetos no reconocen su problemática son autocríticos, se preocupan por el futuro.

Martínez (1982), investigo a médicos que eligen una especialidad, determino el perfil de personalidad característico de personalidad en médicos residentes rotatorios y como una alternativa para encontrar el perfil de cada grupo de especialistas en el área médico-quirúrgicas y médicas (especialidades) y si el perfil resultante inflúa en la elección de la personalidad. La muestra quedó constituida por 113 médicos de la Clínica 25 y el Hospital General del Centro Médico la Raza. Encontrando un nivel de significancia de 0.05 en los rasgos de personalidad para elegir una especialidad, con una diferencia en la escala Es (8) y Ma (9) en los médicos quirúrgicos, mayor inclinación en la escala D (2) en los de medicina interna cirugía y en los de medicina interna-gineco

obstetricia. Con lo anterior se corroboran los resultados de este estudio en donde los egresados presentaron Depresión, tienen aislarse, baja de energía, hay exceso de actividad, que se lleva a cabo con cierta inseguridad y pesimismo cuando se dan cuenta que no logran sus metas.

Gutiérrez (1980) realizó un estudio del perfil psicológico de residentes de Pediatría, con el objeto de determinar las características de personalidad de profesionales, trata de predecir el desempeño y constancia en el cumplimiento de la especialidad. Aplicando el M.M.P.I. y el test de dominos en sujetos de ambos sexos.

Los resultados obtenidos fueron, los sujetos masculinos presentaron un rasgo superior al de las mujeres, sugirieron que los hombres pueden desempeñar mejor esta especialidad. En el presente trabajo, con rasgos al sexo, los hombres fueron más depresivos, planean más sus actividades y se preocupan por su futuro.

Las personas que tienen una Orientación a Futuro alta encontraran que sus metas que están planeadas a un año, las percibieron como que ocurrieron en un tiempo corto, que aquellas personas que tienen una baja Orientación a Futuro ya que durante la adolescencia y la edad adulta temprana, el

individuo ocupa gran parte de sus tiempo estudiando las metas que quiere alcanzar. Los estudios realizados sobre la Orientación a Futuro nos han llevado a comprobar esta afirmación así como han sustentado este estudio.

Whitlry, B, Michel, S. y Tremont, A. (1991), realizaron una investigación para examinar las diferencias con respecto al sexo en la relación entre forma de clasificación y la depresión. Para lo cual utilizaron una muestra de 4515 sujetos, de los cuales 214 fueron mujeres y 201 hombres estudiantes de psicología los cuales se les aplicó el EASQ (que es una ampliación del Attributional St y el Questionnaire (ASQ: Peterson y Villanova, 1988), para medir la forma de clasificación, así como 3 instrumentos para medir la depresión, siendo Beck Depression Inventory (BDI, Beck 1961), la escala de depresión del M.M.P.I. y la escala de depresión del Profiles of Mood States. (POMS-D, McNair, Lorr y Droppleman, 1981).

Finalmente este estudio encontró que la relación entre la forma de calificación y la depresión fue generalmente lineal a través de los cuatro niveles de Depresión. Lo anterior corrobora los resultados obtenidos en este estudio en los cuales con respecto al sexo se encontraron diferencias significativas en cuanto al

sexo en donde los hombres obtuvieron un puntaje más alto en la escala de Depresión que las mujeres, los hombres tienden a ser inseguros y a sentirse presionados, ya que los sujetos al contestar el cuestionario estaban bajo presión.

Los estudios de David Schuldberg en 1990, utilizó las escalas del M.M.P.I. han examinado la equivalencia en pruebas computarizadas y de papel y lápiz. generalmente las pruebas de administración computarizada producen bajos puntajes en los perfiles del M.M.P.I. para esta investigación utilizaron 150 sujetos formando dos grupos, en cada grupo hubo 42 hombres y 33 mujeres todos ellos estudiantes de psicología. Se les dijo a los sujetos que se les iba a aplicar el M.M.P.I. dos veces, con una semana de separación de otra. Primero la aplicación de lápiz y papel y la 2ª aplicación de manera computarizada (la forma R del M.M.P.I.).

Se encontraron más cambios en la aplicación computarizada, que en la de lápiz y papel, tomándose en cuenta la experiencia en el manejo de computadoras y el conocimiento y manejo de test de personalidad. Tendieron a cambiar las respuestas de las preguntas de V ó F que se relaciona con la inconsistencia sistemática o con la posible no atención al test. Estos resultados comprueban los resultados obtenidos en este estudio

en donde los egresados tuvieron una puntuación alta por lo que los sujetos tratan de ocultar sus fallas personales omitiendo frases.

Brems y Schlottman (1988) Con finalidad de saber si en los psicoterapeutas que se encontraban en entrenamiento, se daba el estereotipo de los roles sexuales, decidieron llevar a cabo investigación al respecto. Se eligieron 30 sujetos (15 hombres y 15 mujeres) a los que se les pidió, proporcionaran varios datos personales y llenaran un inventario relacionado con los roles sexuales (SBRI), en adición a estos se formaron dos grupos a los cuales se les aplico el M.M.P.I.

Este estudio mostró que parecían no existir diferencias en las percepciones de psicoterapeutas hombres y psicoterapeutas mujeres en cuanto a sus conceptos de mentalidad sana, aunque también se pudo comprobar que aún se da el estereotipo en el rol sexual. Estos resultados nos permiten confirmar los datos obtenidos en esta investigación en donde los egresados se definen como introvertidos, describe a los individuos como retraídos, con tendencias a reflexionar acerca de si mismo.

Persinger en 1991, investigó las relaciones entre cuatro variables relevantes del M.M.P.I. y los signos del lóbulo

temporal la muestra constó de 70 hombres y 86 mujeres de la Universidad de Ontario que estudiaban Psicología. (1984 a 1987), los resultados fueron significativos en las escalas de Paranoia, Psicastenia, Esquizofrenia e Hipomanía en correlación con los grupos de lóbulo temporal. con estos resultados podemos constatar los resultados obtenidos en este estudio en donde los egresados presentan suspicacia, desconfianza cautela sus relaciones interpersonales conflictivas y tratan de evaluar la energía que tiene el sujeto.

Rodríguez (1992), realizó una investigación para encontrar si existían diferencias en la Orientación a Futuro y la Empatía en niños menores infractores. Ninguno de los menores infractores se encontraba interno en los Consejos Tutelares. La correlación con el nivel de escolaridad y el puntaje en la escala de Orientación a Futuro fue significativa, en otras palabras, en el menor infractor a mayor grado de escolaridad, mejor Orientación a Futuro. En tanto que no parece influir en el grupo de menores infractores. Sin embargo, dadas las diferencias significativas en el nivel de escolaridad. En el menor que solo a cursado el nivel básico de instrucción la Orientación y Planeación a Futuro están influenciadas por una forma más adecuada y realista.

El grupo de menores infractores presentó una mayor Orientación

a Futuro que los no infractores, lo cual puede reflejar que el cambio se pone en alerta. Los jóvenes no infractores obtuvieron una puntuación baja en cuanto a Orientación a Futuro ya que están menos expuestos a sufrir ahogues, lo que seguramente les impiden formarse expectativas y les lleva a no planear su futuro de manera organizada, su nivel socioeconómico hace que sus planes sean más inmediatos, para cubrir necesidades del aquí y el ahora como el vestir y el comer, aspectos que los menores infractores quieren obtener de manera rápida. con respecto a los resultados obtenidos en este estudio los egresados a más edad y por tanto más años de egreso planean y organizan sus metas.

Seginer (1988) realizó un estudio en donde examina el efecto de un factor ambiental social, sobre la Orientación a Futuro de los adolescentes, las respuestas de 114 Kibbutz y 112 adolescentes urbanos a un cuestionario abierto de Orientación a Futuro fueron agregadas en 9 ámbitos de vida: escuela y matrícula, servicio militar, educación elevada. Los adolescentes de los kibbutz expresan "pocas esperanzas para el futuro, y su imagen de esperanza para el futuro está un poco menos detallada, estas tendencias están manifiestas especialmente en áreas pertenecientes a la transición a la edad adulta, y los papeles de la adultez (trabajo, carrera

matrimonio y familia). La Orientación a Futuro pertenece a la imagen subjetiva del futuro de los individuos, esta imagen está influenciada por la necesidad de la persona (Nuttin, J. 1964).

Los resultados obtenidos mostraron que los adolescentes kibbutz están más distantes de su futuro que los adolescentes urbanos. Esta observación sólo tiene una excepción indicada por el análisis secundario de los intereses propios. La subcategoría "viajar los mares", (como complemento del seminario militar), es más característico para los kibbutz que para los adolescentes urbanos.

Los adolescentes de los kibbutz están menos interesados en la transición hacia la adultez y hacia los roles de la edad adulta. Mientras que el futuro significa transición y falta de compromiso, ejemplificado por los viajes por mar, es aún más característico por los kibbutz que para los adolescentes urbanos. Lo anterior corrobora lo obtenido en esta investigación en donde en la escala de futuro incierto se obtuvo una puntuación alta en donde los egresados tienden a reflexionar acerca de sí mismo, y por tanto planean y organizan eventos y formar metas, lo que nos dice que a mayor edad hay más planeación hacia el futuro.

Tismer (1985), realizó un estudio con una población de estudiantes alemanes los cuales fueron 247 que cursaban

secundaria entre los 11 y 14 años , fueron 143 hombres y 104 mujeres. Se encontró que el 80% de los sujetos eligieron una fecha más allá del 90 con respecto a la pregunta global y referente a la pregunta personal solo el 50% eligieron el mismo período de tiempo. Además se encontró que por la estructura de la sociedad y por el rol que juega la mujer en esta su perspectiva hacia el futuro esta orientada más hacia aspectos familiares que ocupacionales, en cambio en los hombres sus expectativas van encaminadas a su desempeño ocupacional. Esto permite corroborar los resultados que se obtuvieron en donde los hombres tuvieron más planeación en sus actividades y organización que las mujeres.

Nurmi (1989), entrevisto a 154 adolescentes de entre 11, 15 y 18 años a cerca de sus metas y deseos para el futuro. El análisis factorial confirmatorio mostró que un modelo de Orientación a Futuro consiste en tres constructos latentes planeación, coalición y motivación, los resultados de este estudio también proporcionan un apoyo individual a esas aproximaciones generales de la personalidad.

Al analizar el desarrollo individual como cambio en los motivos e intereses que interactúan con el conocimiento cultural con respecto al proceso de vida esperando. El plan de vida basado

sobre la construcción de estrategias y destrezas y la evaluación involucrando a los procesos de evaluación y emoción. Entre más edad más independencia de los sujetos, independientemente los sujetos de las variables difieren de los roles en las construcciones específicas en edades diferentes. Con esto se corrobora lo obtenido en este estudio en que a más años de egreso más edad por tanto mayor planeación en su Orientación a Futuro.

Gjesme (1979). realizó una investigación sobre la Orientación a Futuro como función de Motivos de Logro, Habilidad, Demora de Gratificación y Sexo. La muestra estuvo formada por 515 estudiantes de 6o grado. Los resultados indicaron que:

- a) Los niños tuvieron puntajes más altos que las niñas en Orientación y ocupaciones.
- b) Los sujetos tuvieron puntuaciones más altas en aproximación Orientada a que en evitación orientada la Orientación a Futuro y sus subdimensiones.
- c) Los sujetos con habilidad elevada calificación más alta y los sujetos con habilidad media o baja en rapidez, sin embargo la ocurrencia de efectos de interacción diversos comprendiendo el sexo del sujeto, habilidad y demora de la gratificación indicó una relación compleja en las diferencias dimensiones de la Orientación a Futuro de los sujetos.

4.1 LIMITACIONES Y SUGERENCIA

Las limitaciones que se encontraron en este estudio fue la poca información que hay sobre el tema de Orientación a Futuro, en nuestro país y la dificultad para encontrarla ya que son muy pocas las investigaciones realizadas sobre el tema.

Este podría estudiarse más afondo ya que es muy amplio, al realizar este estudio se pudo observar que la Escala Multidimensional de Orientación a Futuro mide la planeación y la organización de metas o de actividades cotidianas a un corto o mediano plazo. Las preguntas del cuestionario son muy fácil de manipular, por lo que son imprecisas en cuanto a lo que se pregunta.

La escala esta dividida en cuatro dimensiones en donde dos de ellas hablan de Futuro, este tema es muy amplio y cada persona tiene su propio criterio del futuro por tanto las preguntas de estas dimensiones son poco profundas es este punto.

Otra limitante en este estudio fue que tanto la escala Multidimensional de Orientación a Futuro y el M.M.F.I. se aplicaron a los egresados estando bajo presión y limitados en tiempo por lo que se sugiere se realice otro estudio para comparar los resultados.

SUGERENCIAS:

Haciendo las consideraciones pertinentes, se podría sugerir para posteriores investigaciones.

Utilizar otro instrumento de evaluación con el fin de corroborar nuestro resultados.

Efectuar un seguimiento de los alumnos estudiados, a través de retest, con el fin de utilizarlo para tomar medidas respecto a la Orientación a Futuro específica de los egresados.

Se sugiere también la realización de un estudio comparativo entre características de personalidad, orientación a futuro y egresados de diferentes universidades y niveles académicos.

Sería conveniente revisar la Escala Multidimensional de Orientación a Futuro ya que en este estudio se observó que le falta consistencia al instrumento.

BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA.

--- Adler A. (1927), Practice and Theory of Individual Psychology. Harcourt, Brace y World, Nueva York. Citado en Cueli J. y Reidl L. (1972), Teorías de la Personalidad. Trillas, México, D.F.

--- Ajuriaguerra G. (1977), Manual de Psiquiatría Infantil. Citado en Borbolla T. A. (1991), Orientación al Logro en los diferentes niveles jerárquicos. Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología, Universidad Autónoma de México.

--- Alanis S. (1988),: Estudio Correlativo Entre el M.M.P.I. y el Inventario Dev Hartman (HVI) en un Grupo de Sujetos Provenientes de una Institución Militarizada. Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología . Universidad Autónoma de México.

--- Allport, G. (1937). Psicología de la Personalidad Paidós, Buenos Aires (1977).

--- Allport, G. (1937). Teleonomic Description in the Study of Personality. Char, & Pers. 6,202, 214.

--- Allport, G. (1961). Pattern and Growth in Personality. Nueva York. Citado en Bischof L. (1975). Interpretación de las Teorías de la Personalidad. Trillas, México, D.F.

--- Allport, G. (1963). The emphasis on molar problems. Nueva York, Citado en Bischof L. (1975). Interpretación de las Teorías de la Personalidad. Trillas, México, D.F.

--- Allen, R. (1965). Variables in Personality Theory and Personality Testing: An Interpretation, (1965). Citado en Cueli J. y Reidl L. (1972), Teorías de la Personalidad. Trillas, México D.F.

--- Anastasi, A. (1976): Tests Psicológicos. Aguilar Madrid, España. Citado en Morris, Ch. (1987). Introducción a la Psicología. Prentice Hall, México, D.F.

--- Anastasi, A. (1961): Psychological Testing, MacMillan. Nueva York (1961), Citado en Cueli J. y Reidl L. (1972), Teorías de la Personalidad, Trillas, México, D.F.

--- Archer, R, Maurish, M., Imhof, E. & Piotrowski, Ch. (1991). Psychological Test Usage with Adolescents Clients 1990, Survey Findings, Profesional Psychology Research and Practice. 22 (3) 247-252.

--- Atkinson J. (1956). "Individual differences in motivation and behavior in particular situations. "Journal of Personality. Citado en Atkinson J.- Joel Raynor- V.H. Winston & sons (1974). Future Orientation in the Study of Achievement Motivation. Motivation and Achievement Washington D.C.

--- Atkinson, J. (1957). "Motivational determinants of risk-taking". Behavior Psycho. Rev. 64, 359. Citado en Tisner K.g. (1985), "Sex and age differences in personal and global future time and global, future time perspective a replication." Perceptual and Motor Skills. Bonn, Germany.

--- Atkinson, J. & Feather, N. (1966). "A theory of achievement motivation". Nueva York. Citado en Raynor J. (1974), Motivation and Achievement, Washington, D.C.

--- Barzun, J. & Graff, H. (1977). "The modern researcher" Nueva York. Citado en Goldwert M. (1990) "Of time and historical perspective", Psychological Reports, Nueva York. 67. (33 pt. 2).

--- Begge M. L. y M. P. Hunt (1977) , Bases Biológicas de la Educación, Editorial Trillas, México.

Bischof, L. (1975). Interpretación de las Teorías de la Personalidad. Trillas. México, D.F.

--- Borbolla Trujillo A. (1991). Orientación al Logro en los Diferentes Niveles Jerárquicos. Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología . Universidad Autónoma de México.

--- Cattell, G. (1957 - 1965). "Personality and Motivation: Structure and Measurement". World Book Co. Yonkers, Nueva York. Citado en Cueli J. y Reidl L. Teorías de la Personalidad, Trillas. México. D.F. 1972.

--- Cattell, G. (1950). "A Systematic, theoretical, and factual study". Nueva York. Mc.Graw-Hill. Citado en Ledford S. Bischof (1973). Interpretación de las Teorías de la Personalidad. Trillas . México D.F.

--- Cattell, G. (1946). "Description and Measurement of personality". Nueva York. Word Book Co. Citado en Geiwitz J. (1977). Teorías no Freudianas de la Personalidad. Morova, Madrid, España.

--- Cattell, G. & Kline, P. (1977). "The specific analysis of personality and motivation". Nueva York; Academic Press. Citado en Morris Ch. (1987), Introducción a la Psicología. Prentice Hall, México.

--- Cofer, C. N. y Appley M.H (1971). Psicología de la Motivación Teoría e Investigación . Editorial Trillas, México.

--- Cronbach L. (1960). "Essentials of Psychological Testing".

Harper & Row Publishers. Nueva York. Segunda edición. Citado en Cueli J. y Reidl L. Teorías de la Personalidad. Trillas. México, D.F.

--- Cueli J. y Reidl L., (1972). Teorías de la Personalidad. Editorial Trillas. México.

--- Darwin, C. (1872). "The expression of the emotions in man and animals". Citado en Gerald F. (1973). Fundamentos de la Psicología, Trillas, México D.F.

--- Davis, A. y Parentti, A.N.(1958):Extension of Personal Future Time Correlates of Life of Future Time Perspective Age and Life Satisfaction of Children and Adolescents. Developmental Psychology. Citado en Rodríguez, M. Orientación A Futuro y Empatía en Menores Infractores, Tesis para obtener el Título de Lic. en Psicología. Universidad del Valle de México.

--- Deutsch F (1984).Krauss M. (1984) Teorías de la Psicología Social. Paisea Estudio. México, D. F.

--- Devereux E.C. Shouval, R., Bronfenbrenner, U., Rodegers, R., (1974). Socialization practices of parents, teachers and peers in Israel: The kibbutz versus the city. Child Development, 45, 269-281. Citado en Seginer Rachel, (1988). Social Milieu and Future Orientation: The Case of Kibbutz vs. Urban Adolescents. International Journal Of Behavioral Development. University of Haifa, Israel.

--- Diccionario De Las Ciencias de la Educación Publicaciones Diagonal para Profesores 1983. Editorial Santillana.

--- Evans R. (1983). Who Published what about Whom?, Journal of Personality Assessment, 47 (4) 339-344.

--- Eysenck H. (1972). "Encyclopedia of Psychology Vol III". Nueva York. Seaburry Press. Citado en Goldwert M. (1990). Of time and historical perspective. Psychological Reports. December 67, (33 p.2).

--- Fadiman, J. y Freger R. (1976). Teorías de la Personalidad. Editorial Aria. México.

--- Florian, V. (1983). The impact of social environment and sex on adolescent social values. *European Journal of Social Psychology*, 13, 281-286. Citado en Seginer Rachel, (1983). *Social Milieu and Future Orientation; The Case of Kibbutz vs. Urban Adolescents. The International Society for the Study of Behavioral Development*. University of Haifa, Israel.

--- Freud S. (1933), *New introductory lectures on psychoanalysis*. Edición estándar; Vol. 22, Nueva York. Citado en Fadiman J. y Freger R, (1976). *Teorías de la Personalidad*. Aría México, D.F.

--- Freud S. (1900), *The interpretation of dreams*. "In J. Stachey (Ed), *the standard edition of the complete psychological works of Sigmund Freud (Vol. 5) London*"; Hogarth Press. Citado en Morris Ch. (1987). *Introducción a la Psicología*. Prentice Hall, México, D. F.

--- Freud, S. (1905), *Three Essays on the theory of Sexuality*. Standard Edition 7. Citado en Cueli J, y Reidl L. (1972). *Teorías de la Personalidad*. Trillas, México D.F.

--- Friedman, W. (1986) . The Development of Children's Knowledge of Temporal Structure. Child Development, 1986, Dec. Vol 57(6) 1386-1400.

--- Fromm E. (1941), *Escape from Freedom*, New York. Farrar & Rinehart. Citado en Whittaker J. (1971) Psicología, Interamericana, México D.F.

--- Fuchs, J. (1986), " Kibbutz, Israeli city and American children's moral reasoning about propocisal moral conflicts". Merrill Palme, 2, 37-50. Cito en Seginer Rachel (1988), *Social Milieu and Future Orientation the Case of Kibbutz vs. Urban Adolescentes.* International Journal of Behavioral Development.

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

--- Galluci, N. (1986). General and Specific Objections to the M.M.P.I., Educational and Psychological Measurement. 46, 985-988.

--- Geiwitz J. (1977) Teorías No Freudianas de la Personalidad.
Editorial Morova , Madrid España.

--- Gerald F. (1973), Fundamentos de la Psicología . Editorial
Trillas. México.

--- Gjesme, T. (1983), On the concept of Future time
Orientation: considerations of some functions and measurements
implications. International Journal Psychology. Citado en
Tisner K. G. (1985), Sex, and age differences in personal and
global future time perspectives: Replication : "perceptual and
156
motor skills". 61, 1007-1010.

--- Gjesme, T (1986), Citado en Borbolla, T (1991) Orientación
al logro en los diferentes niveles jerárquicos. Tesis para
obtener el título de licenciado en Psicología. México, D.F.
Universidad autónoma de México.

--- Gjesme, T. (1979). Future Time Orientation as a function of Achievement Motives, ability, delay of gratification, and sex. The Journal of Psychology .- Vol 101- March. University of Oslo, Norway.

--- Gjesme, T. (1975). "Slope of gradients for performances as a function of achievement motive, goal distance in time, and future time orientation", Journal of Psychology 91, 143.160.

--- Gjesme, T. (1981). "Is there any Future in Achievement Motivation?". Motivation and Emotion, Vol. 5 No. 2 June 1981. Nueva York.

--- Goldwert Marvin (1990). Of Time and Historical Perspective. Psychological Reports, December 67, (33 pt 2) p:1217-1218.

--- Graham J. (1977). M.M.P.I. Guía Práctica. Editoria: Manual Moderno. México.

--- Guilford, J. (1959). *Personality*, McGraw-Hill. Nueva York.
Citado en Cueli J. y Reidl L. (1972), Teorías de la Personalidad, Trillas. México, D.F.

--- Gustavson, C. (1955). A. Preface to history. Nueva York; McGraw-Hill. Citado en Goldwert M. (1990), "Of time and historical perspective". Psychological Reports. December 67.

--- Gutiérrez, G. (1980) . El Perfil Psicológico del Residente en Pediatría. Tesis para Obtener el Título de Lic. en Psicología . Universidad Autónoma de México.

--- Hathaway, S. y Mckinley , J. (1981), Inventario Multifásico de la Personalidad M.M.P.I., Editorial Manual Moderno . México

--- Hacker W. (1985). Actuality: A fruitful concept in Industrial Psychology. In M. frese and J. Sabini (Eds). Goal-directed behavior; the concept of action in Psychology. Hillsdale. N.J. Lawrence Erlbaum Associates. Citado en Nurmi J. (1989). Planning, motivation, and evaluation in orientation to the future: A latent Structure Analysis. Scandinavian

Journal of Psychology. 30, 64-71.

--- Heckhausen, H. (1977), Achievement motivation and its constructs: A cognitive model. Motivation and Emotion, 1, 283-299. Citado en Seginer, R. (1980). Social Milieu and Future Orientation: The Case of Kibbutz vs. Urban Adolescents. The International Society for the Study of Behavioral Development, 11(2).

--- Horney K. (1937). Neurotic Personality of our times. Norton, Nueva York. Citado en Cueli J. Y Reidl L. Teorías de la Personalidad. Trillas, México D, F,

--- Jones, E. (1957). The life and work of Sigmund Freud. Vol III, Nueva York, Basic Books. Citado en Goldwert M. (1990), Of time and Historical perspective. Psychological Reports, Nueva York.

--- Jung C., (1964), Man and Symbols, Nueva York. Doubleday . Citado en Fadiman, J. y Freger, R. (1976). Teorías de la Personalidad. Aria, México, D.F.

--- Kerlinger F. N. (1975). Investigación del Comportamiento ,
Técnicas y Metodología . Editorial Interamericana. México.

--- Kleing, G. (1931). The personal World through perception.
Perception; An approach to personality. New York. Citado en
Morris, Ch. (1987). Introducción a la Psicología. Prentice
Hall, México D.F.

--- Krauss (1984). Citado en Borbolla, T (1991) "Orientación al
logro en los diferentes niveles jerárquicos". Tesis para
obtener el título de licenciado en Psicología. México D.F.
Universidad autónoma de México.

--- Kodman, F. (1984).Some Personality Traits of Superior
University Students. Social Behavior and Personality. 12(2),
135-138..

--- La Rosa, (1986) . Escala de Locus de control y
Autoconcepto: Construcción y Validación, Tesis de Posgrado en
Psicología, Universidad Autónoma de México. Citado en Borbolla

T. (1991). Orientación al logro en los diferentes niveles jerárquicos. Tesis para obtener el Título de Licenciado en Psicología. Universidad Autónoma de México.

--- Labradero M. y Ramírez M.A. (1974). Estudio preliminar de los Factores Emocionales en un grupo de médicos y enfermeras de una unidad terapéutica médica intensiva, Psiquiatría, No.4. Instituto Politécnico Nacional

--- Ledford, S. B. (1977). Interpretación de las Teorías de la Personalidad. Editorial Trillas. México.

--- Levin, J. (1979). Fundamentos de Estadística en la Investigación Social. Harla . México. D.F.

--- Lewin K. (1945). Citado en Muss E. (1986) Teorías de la adolescencia. México. Paidós.

--- Lewin K. (1946). Behavior and development as a function of the total situation. In L. Carmichael (Ed), Manual of Child

Psychology. New York. Citado en Tisner K. G. (1985), Sex, and age differences in personal and global future time perspective: Replication Perceptual and motor skills, 61, 1007-1010.

--- McClelland, D. (1953), The achievement motive. New York: Appleton-Cripts. Citado en Atkinson J. (1974). Motivation and Achievement. Washington, D. C.

---McClelland, D.(1951)."Personality", New York. Citado en S. Pareda Méndez, C.(1990) "Motivos del logro y locus de control, Orientación a Futuro, y rendimiento académico" Revista de Psicología general y aplicada Madrid España.

--- Martínez , N. y Valdéz M. (1982). Perfiles Característicos del M.M.P.I. en Médicos que eligen una Especialidad. Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología . Universidad Autónoma de México.

--- Marini, M. (1984). The order of events in the transition to adulthood. *Sociology of Education*. 54, 63-84. Citado en Seginer R. (1988). *Social Milieu and Future Orientation: The Case of*

Kibbutz vs. Urban Adolescents. The International Society for the Study of Behavioral Development. University of Haifa, Israel.

--- Mejía, E. (1979). Estudio Normativo M.M.P.I. en Cuatro Clases Socioeconómicas en Adultos del D.F. Tesis para Obtener el Título de Lic. en Psicología. Universidad Autónoma de México.

--- Mischel, C. (1979). On the interface of cognition and personality: Beyond the Person-situation debate. American Psychologist, 34, 740-754. Citado en Morris Ch. (1987). Introducción a la Psicología. Prentice Hall, México, D.F.

--- Morris, Ch. (1987). Introducción a la Psicología. Editorial Prentice Hall, México.

--- Murray H. (1953) "C. Outline of a concept of personality". Personality in nature, society and culture. New York. Citado en Atkinson W.(1974), "Future Orientation the Study of

achievement motivation". Motivation and Achievement, Washington, D.C.

--- Muss, (1986). Teorías de la Adolescencia . Editorial Paidós. Buenos Aires Argentina.

--- Nuñez Rafael, (1979). Aplicación del Inventario Multifásico de la Personalidad M.M.P.I. a la Psicopatología . Manual Moderno S.A. , México.

--- Nurmi J. E, (1989). Planning, motivation, and evaluation in orientation to the future: A latent structure analysis. Scandinavian Journal of Psychology, Vol. 30(1) 64-71.

--- Nuttin, J. (1980). Motivation et perspectives d'avenir Louvain: Univer. de Lovain. Citado en Tismer K.G. (1985). "Sex and age differences in personal and global future time perspectives": Replication, perceptual and motor skills, 61, 1007-1010.

--- Nuttin, J. (1984). Citado en Borbolla, T (1991) "Orientación al logro en los diferentes niveles jerárquicos". Tesis para

obtener el Título de Licenciado en Psicología. México, D.F.
Universidad Autónoma de México.

--- Nuttin, J. (1964). The future time perspective in human motivation and learning. Act P 23, 60-82. Citado en Seginer R. (1988), Social Milieu and Future Orientation; The Case Of Kibbutz vs. Urban Adolescents. The International Society for the Study of Behavioral Development. University of Haifa, Israel.

--- Nurmi J. (1989). "Planning, motivation, and evaluation in Orientación to the future; A latent structure analysis." Scandinavian Journal of Psychology.

--- Ortega, D. (1980). Estudio Comparativo de Aspirantes y Residentes en Psiquiatría de S.S.A. según el M.M.P.I. tesis para obtener el Título de Lic. en Psicología . Universidad Nacional Autónoma de México.

--- Pereda, S. & Ma. Menéndez. (1990). " Motivo de Logro, Locus de Control, Orientación Temporal Futura y Rendimiento

Académico." Revista de Psicología General y Aplicada.

--- Phares, E. (1984). Citado en Morris, Ch (1987) Introducción a la Psicología México, D.F. Prentice Hall.

--- Piaget, J. (1946). El Desarrollo de la Noción del Tiempo en el Niño. Fondo de Cultura Económica. México.

--- Pick, S. y López, A. (1990). Como Investigar en Ciencias Sociales , Editorial Trillas . México.

--- Raynor, G. (1969), Citado en Tisner, G (1985) "Sex and age differences in personal and global future time perspectives: replication". Perceptual and motor skills. 61;1007-1010.

--- Raynor, G. (1969) "Future orientation and motivation of immediate activity: An ek the theory of achievement motivation". Psychological review. 76; 606-610. Citado en Atkinson, J. Raynor, J. y Winston, V. (1974) Motivation and Achievement. Washington. D.C.

--- Raynor, J. & Entin E. (1983) The function of future Orientation as a determinant of human behavior in step-path theory of action. International of Psychology, 18. Citado en Seginer R. (1988). "Social Milieu and future orientation, the case of kibbutz vs. urban adolescents." International Journal of Behavioral Development. 11, 12.

--- Reynolds, G.S.C. (1973). Compendio de Condicionamiento Operante. Editorial E.C.C.S.A. México.

--- Rivera, J. O. (1991). Interpretación del M.M.P.I. en Psicología Clínica, Laboral y Educativa. Editorial Manual Moderno. S.A. de C.V. México.

--- Reitman, J. (1966). Without surreptitious rehearsal, information in short-term memory decays. Journal of Learning and Verbal Behavior 13.

--- Rogers, C. (1959), Formulation of the person and the social context. Nueva York. McGraw Hill. Citado en Fadiman, J. y

Frager, R. (1976). Teorías de la Personalidad. México, D.F. Arias.

--- Rogers, C (1961), On becoming a person: A therapist's view of psychotherapy. Boston: Houghton Mifflin. Citado en Morris, Ch (1987), Introducción a la Psicología México, D.F. Prentice Hall.

--- Rodríguez, M. (1992). "Orientación a Futuro y empatía en menores infractores". Tesis para obtener el título de Licenciado en Psicología. México, D.F. Universidad del Valle de México.

--- Rose, K. (1988) The body in time. Nueva York: Wiley. Citado en Goldwert, M. (1990) "Of time and historical perspective". Psychological Reports, 33(2);1217-1218.

--- Rosenberg, M. (1979). "Conceiving the Self". New York., Basic book, Citado en Seginer R. (1988). "Social Milieu and future orientation the case of kibbutz vs. urban adolescents". International Journal of Behavioral Development. 11, 12.

---Seginer, R. (1988). Social Milieu and Future Orientation the Case of Kibbutz vs. Urban Adolescents. International Journal of Behavioral Development, 11, 12, pag. 247-273.

--- Skinner B. (1953), "Science and Human behavior", Nueva York. Citado en Fadiman y Freger (1976), Teorías de la Personalidad. Aria . México, D.F.

--- Smith, M.B. (1984). "Humanizing Social Psychology". San Francisco, C.A. Citado en Goldwert Marvin.(1990). "Of time and historical perspective". Psychological Reports. December 67.

--- Sullivan, H. (1953). "The International theory of Psychiatry", Norton, New York. Citado en Cueli J. y Reidl L. (1972). Teorías de la Personalidad. Trillas, México, D.F.

--- Super D. & Neville D. (1984), "Work role salience as determinant of career maturity in high school students". Journal Vocational Behavior. Citado en Seginer R. (1988),

"Social Milieu and future orientation the case of kibbutz vs. urban adolescents", International Journal of Behavioral Development. Israel.

--- Tismer K. (1985). "Sex, and age differences in personal and global future time perspectives. Replication". Perceptual and motor skills. 61.

--- Toledo R. y Varela F. (1981). "Estudio de las Características de la Personalidad de una Muestra Representativa de la Carrera de Psicología de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Zaragoza". Tesis para obtener el Título de Lic. en Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México.

--- Tocaven, R. (1980). "Elementos de criminología Infanto-Juvenil Edical. México D.F. Citado en Borbolla Trujillo (1991). Orientación al logro en los diferentes niveles jerárquicos" tesis para obtener el título de Licenciado en Psicología. Universidad Autónoma de México.

--- Torres, E. y Zuñiga Ma. (1976). "Estudio sobre la Tendencia a las Somatización con Estudiantes de la Generación 71-76 de la Facultad de Medicina Utilizando el M.M.P.I.". Tesis para obtener el Título de lic. en Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México.

--- Trommsdorff, G. (1983), "Future Orientation and Socialization". International Journal Psychol. Citado en Tismer K.G. (1985). "Sex and age differences in personal and global future time perspectives: Replication". Perceptual and motor skills, 61.

--- Trommsdorff, G. (1979), A longitudinal study of adolescents future orientation (time perspective). Journal of Youth and Adolescence. Citado en Seginer R. (1988). "Socialieu and Future orientation the case of kibbutz vs. urban adolescents". International Journal of Behavioral Development.

--- Verstraeten, D. (1980). Level of realism in Adolescence in future time perspective Human development 23: 117-191 Citado en Rodríguez, M. 1992. "Orientación a Futuro y Empatía en Menores Infractores". Tesis para obtener el Título de Licenciado en

Psicología. México, D. F. Universidad del Valle de México.

--- Werner Heinz (1983). Citado en Enciclopedia de la Psicología .Océano, Tomo 1 p. 31-33.

--- William C. (1983). Further Investigation of the Si Scale of the M.M.P.I.. Reliabilities Correlates and Subscale Utility, Journal of Clinical Psychology. Nov, 38,(6) 951-957.

--- Whittaker J. (1971). Psicología. Interamericana, México.

ANEXOS

CUESTIONARIO DE LA ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE ORIENTACION A FUTURO

EDAD: _____ SEXO: _____ AÑO DE EGRESO: _____

INSTRUCCIONES: A CONTINUACION ENCONTRARAS UNA SERIE DE AFIRMACIONES QUE SE REFIEREN A COSAS QUE TU PIENSAS O HACES, POR FAVOR CONTESTA CADA UNA DE ELIAS ENCERRANDO EN UN CIRCULO LAS LETRAS O LETRAS QUE CORRESPONDIA DE ACUERDO A LA FRECUENCIA CON QUE TU HACES LO QUE EXPRESA LA FRASE, ESTE CUESTIONARIO ES ANONIMO, POR LO QUE TE PEDIMOS SEAS SINCERO POSIBLE Y NO DEJES AFIRMACIONES SIN CONTESTAR.

LAS OPCIONES SON: CN=CASI NUNCA A= A VECES CS=CASI SIEMPRE

- | | | | |
|--|----|---|----|
| 1. ORGANIZO LAS ACTIVIDADES QUE VOY A LLEVAR A CABO EN EL DIA. | CN | A | CS |
| 2. ME ORGANIZO PARA PODER LLEVAR A CABO LOS PLANES QUE HAGO. | CN | A | CS |
| 3. ME ORGANIZO PARA PODER CUMPLIR CON MIS PADRES | CN | A | CS |
| 4. ME GUSTA PLANEAR MI TIEMPO LIBRE. | CN | A | CS |
| 5. ME GUSTA PLANEAR MIS ACTIVIDADES. | CN | A | CS |
| 6. PLANEO QUE VOY HACER CADA DIA. | CN | A | CS |

7. SOY METODICO EN MI VIDA.	CN	A	CS
8. PUEDO HACER MUCHAS COSAS PORQUE SOY ORGANIZADO.	CN	A	CS
9. PROGRAMO MIS ACTIVIDADES PARA PODER LLEVARLAS A CABO.	CN	A	CS
10. DISTRIBUYO MI TIEMPO PARA QUE ME RINDA.	CN	A	CS
11. CALCULO LOS RIESGOS DE LAS COSAS ANTES DE INVOLUCRARME.	CN	A	CS
12. TENGO MI VIDA PLANEADA.	CN	A	CS
13. POR MAS QUE TRATO NO PUEDO ORGANIZARME.	CN	A	CS
14. DEJO TODO PARA EL ULTIMO MOMENTO.	CN	A	CS
15. ME CUESTA TRABAJO ORGANIZARME PARA QUE ME RINDA EL DIA.	CN	A	CS
16. ME ES DIFICIL PROGRAMAR MIS ACTIVIDADES.	CN	A	CS
17. ME CUESTA TRABAJO CUMPLIR CON MIS ACTIVIDADES.	CN	A	CS
18. SOY ORGANIZADO DE MI VIDA.	CN	A	CS
19. DIFICILMENTE PLANEO ACTIVIDADES.	CN	A	CS
20. ME SUSTA TENER FLOPUNCIAS DE LO QUE HAGO EN FORMA INMEDIATA.	CN	A	CS
21. ME ES DIFICIL HACER MUCHAS COSAS PORQUE SOY MUY DESORGANIZADO.	CN	A	CS

22. ME INTERESA MUCHO LO QUE SOY AHORA, PERO MAS ME INTERESA LO QUE SERE EN EL FUTURO. CN A CS
23. ME PREOCUPO POR HACER PLANES SOBRE MI VIDA. CN A CS
24. ME GUSTA PENSAR EN LO QUE SERE EL DIA DE MAÑANA. CH A CS
25. HE HECHO PLANES DE LO QUE QUIERO HACER EN MI VIDA. CN A CS
26. TENGO DUDAS DE LO QUE VOY HACER EN EL FUTURO. CN A CS
27. TENGO MI FUTURO MUY CLARO. CN A CS
28. DESCONOZCO LO QUE SERA DE MI EN EL FUTURO. CN A CS
29. SE CLARAMENTE LO QUE QUIERO SER EN EL FUTURO. CN A CS
30. IGNORO QUE SERA DE MI EN EL FUTURO. CN A CS

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.

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

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

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, guiarse por ellos o tenerlos en cuenta como avisos.
12. Me gustan los cuentos detectivescos o de misterio.
13. Trabajo bajo una tensión muy grande.
14. Tengo diarrea una vez al mes o más frecuentemente.
15. De vez en cuando pienso en cosas demasiado malas para hablar de ellas.
16. Estoy seguro de que la vida es cruel conmigo.
17. Mi padre fue un buen hombre.
18. Muy raras veces sufrí 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 posesionan de mí a veces.
28. Cuando alguien me hace un mal sientto que debiera pagarle con la misma moneda, si es que puedo, como cuestión de principio.
29. Padezco de acidez estomacal varias veces a la semana.
30. A veces siento deseos de maldecir.
31. Me dan pesadillas con mucha frecuencia.
32. Encuentro difícil concentrarme en una tarea o trabajo.
33. He tenido experiencias muy peculiares 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 tubos.
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.

PASE LA PAGINA

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 dulchuras para que se conduzcan 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 pesado 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.

PASE LA PAGINA

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 calzados, guantes, etc., que quiero tocarlos o tocarlos 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.

PASE LA PAGINA

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 expresarlos 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 hieren profundamente.
139. Algunas veces siento el impulso de herirme o de herir a otros.
140. Me gusta cocinar.
141. Mi conducta está controlada mayormente por los costumbres de los que me rodean.
142. Decididamente a veces siento que no sirvo para nada.
143. Cuando niño pertenecía a un grupo o pandilla que trataba de mantenerse unido a toda prueba.
144. Me gustaría ser soldado.
145. A veces siento el deseo de empezar una pelea a puñetazos con alguien.
146. Me siento impulsado hacia la vida errante 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 interrumpen 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. Lloro con facilidad.
159. No puedo entender lo que leo tan bien como lo hacía antes.
160. Nunca me he sentido mejor que ahora.
161. A veces siento adolorida la parte superior de la cabeza.
162. Me mortifica que una persona me tome el pelo tan hábilmente que tenga que admitir que me engañaron.
163. No me canso con facilidad.
164. Me gusta leer y estudiar acerca de las cosas en que estoy trabajando.

PASE LA PAGINA

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 pasadita 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 cansen 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. Descartaría 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.

PASE LA PAGINA

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 apoderarse 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.

PASE LA PAGINA

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 pícaro, que he deseado que se salga con la suya.
278. Con frecuencia me ha parecido que gente extraña me estaba mirando con ojos críticos.
279. Todos los días tomo una cantidad extraordinaria de agua.
280. La mayoría de la gente se hace 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 hipnotizándome.
292. Por lo general no le hablo a la gente hasta que ellos no me hablan a mí.
293. Alguien ha tratado de influir en mi mente.
294. Nunca he tenido tropiezos con la 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.

PASE LA PAGINA

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 evitarse problemas.
317. Soy más sensible que la mayoría de la gente.
318. Mi vida diaria está llena de cosas que me mantienen interesado.
319. A la mayor parte de la gente le disgusta ayudar a los demás, aunque no lo diga.
320. Muchos de mis sueños son acerca de asuntos sexuales.
321. Me ruborizo fácilmente.
322. El dinero 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.

PASE LA PAGINA

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 asusta.
361. Me inclino a tomar las cosas muy en serio.
362. Soy más sensible que la mayoría de la gente.
363. A veces he sentido placer cuando un ser querido me ha lastimado.
364. La gente dice cosas insultantes 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. Guzo 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 engaños 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 tulo 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 preocupa mucho por posibles desgracias.
432. Tengo opiniones políticas bien definidas.
433. Acostumbra 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 temor a una tormenta.
503. Es raro que yo apruebe o desapruuebe con energía las acciones de otros.
504. No trato de encubrir mi mala opinión o lástima que me inspire una persona a fin de que ésta no sepa mi modo de sentir.
505. Los caballos que no jalan deberían 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 oficio 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 burlarme.
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 perillas de las puertas.
525. Ciertos animales me ponen nervioso.
526. El porvenir me parece incierto.
527. Los miembros de mi familia y mis pacientes 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.

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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1	2	3	4	5	6
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"/>
	1	2	3	4	5	6
F	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input 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

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

Number from 00 to 100
 Figure of ending Paralelogram

Field
 Size
 Duplex
 Area (square meters)

INSTITUTO DE REFORMA SOCIAL
 23

INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD. MMPI - Español

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

DR. S. R. HATHAWAY y DR. J. C. MCKINLEY
 EDITORIAL
 EL MANUAL MODERNO, S.A.

Este inventario y sus resultados son propiedad de
 los señores Dr. Hathaway y Dr. McKinley. No se
 permite su reproducción sin el consentimiento de los
 señores Dr. Hathaway y Dr. McKinley.