

# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

---

Facultad de Psicología

ESTUDIO DE CARACTERISTICAS DE LA  
PERSONALIDAD, UTILIZANDO EL MMPI  
EN UNA MUESTRA REPRESENTATIVA DE  
LA GENERACION 1973 DE LA FACULTAD  
DE PSICOLOGIA

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P r e s e n t a n

CONSUELO CASABAL MORALES

ANA WENGERMAN MARKUS

México, D. F.

1974



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**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 esta 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.

A mis Padres

A mi esposo

A mis hijos

A mi hermana

A Pedro y Raquel  
Con cariño

Agradecemos la valiosa asesoría prestada por  
el Dr. Julian MacGregor y Sánchez Navarro, -  
Jefe del Departamento de Psicología Clínica  
de la Facultad de Psicología de la U.N.A.M.

Cabe hacer notar la colaboración brindada para la realización de esta Tesis al Departamento - de Psicología Médica, Psiquiatria y Salud Mental de la U.N.A.M.

En especial al Dr. Carlos Pucheu Regis y a la Psic. Ofelia Rivera.

Agradecemos de una manera especial, las atenciones y la ayuda recibida por parte del Maestro Austreberto Mondragón.

A mis sinodales en el examen profesional, y a todos mis maestros.

## I N D I C E

	Pág.
CAPITULO I.	
INTRODUCCION . . . . .	1
a) Objetivos . . . . .	1
b) Hipótesis . . . . .	3
CAPITULO II.	
Historia y descripción del MMPI. . . . .	4
CAPITULO III.	
Antecedentes de Estudios realizados con el MMPI. . . . .	23
CAPITULO IV.	
Material y Métodos. . . . .	48
CAPITULO V.	
Resultados . . . . .	54
CAPITULO VI.	
Conclusiones . . . . .	77
Notas Bibliograficas . . . . .	83
B i b l i o g r a f i a . . . . .	86

7

INDICE DE GRAFICAS

	Pág.
1. Concentración en porcentajes de los cuatro grados de psicopatología. . . . .	66
2. Gráfica del perfil de la población del sexo masculino, correspondiente al grado de psicopatología I. . . . .	67
3. Gráfica del perfil de la población del sexo masculino, correspondiente al grado de psicopatología II . . . . .	68
4. Gráfica del perfil de la población del sexo masculino, correspondiente al grado de psicopatología III . . . . .	69
5. Gráfica del perfil de la población del sexo masculino, correspondiente al grado de psicopatología IV . . . . .	70
6. Gráfica del perfil de la población del sexo femenino, correspondiente al grado de psicopatología I . . . . .	71
7. Gráfica del perfil de la población del sexo femenino, correspondiente al grado de psicopatología II . . . . .	72

8. Gráfica del perfil de la población del sexo femenino, correspondiente al grado de psicopatología III . . .	73
9. Gráfica del perfil de la población del sexo femenino, correspondiente al grado de psicopatología IV . . . .	74
10. Gráfica del perfil del total de la población del sexo-masculino. . . . .	75
11. Gráfica del perfil del total de la población del sexo-femenino. . . . .	76

## CAPITULO I

### INTRODUCCION

#### a) OBJETIVOS

El ingreso de estudiantes a la Facultad de Psicología, de la -- UNAM, es cada vez mayor, por lo que, se hace necesario el establecimiento de un departamento específico de Psicología que ayude al estudiante a encontrar solución a su problemática y que éste a su vez sea una guía ú -- orientación para su futura labor profesional. La carrera de Psicología - es humanista y si el psicólogo va a tener que enfrentarse con otra persona debe saber la estructura de su propia personalidad como un intento de poder conservar su equilibrio.

En ocasiones, el estudiante ingresa a la facultad con rasgos de personalidad alterados, que si no se detectan a tiempo pueden llegar a -- ser patológicos é incluso serios obstáculos que impidan un buen desempeño profesional.

Ya que nunca se ha hecho el intento de evaluar al estudiante de Psicología en relación con sus rasgos de personalidad, nuestro principal-objetivo es el de efectuar una investigación por medio de la cual se lleve a cabo una exploración de las características de personalidad de los -estudiantes de Psicología utilizando un instrumento válido y confiable -- como lo es el Inventario Multifásico de la Personalidad.

Elegimos el MMPI, ya que puede ser utilizado para detectar tendencias más o menos patológicas.

El MMPI posee una serie de características importantes y básicas para los fines que perseguimos.

- 1o. Que se puede aplicar colectivamente.
- 2o. La intervención entre el examinado y el examinador es mínima.
- 3o. Los resultados obtenidos se llegan a cuantificar por medio de una computadora.

Cabe hacer notar que dicha investigación podrá colaborar a la -detección de los desórdenes de personalidad de los estudiantes de Psico-logía, teniendo como primordial objetivo el que quede constituido un programa de labor preventiva auspiciado por el Departamento de Psicología -- Clínica de la Facultad de Psicología en coordinación con el Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental de la Facultad de Medici

na de la UNAM.

b) HIPOTESIS

HIPOTESIS DE TRABAJO

Nuestras hipótesis principales en las cuales se haya basada -- nuestra investigación, son la Hipótesis Nula y la Hipótesis Alternativa, -- siendo éstas dos las más importantes y estableciendo tres como Hipótesis-Secundarias, las cuales mencionaremos a continuación:

Ho - No existen características específicas de personalidad en el perfil del M.M.P.I. en el estudiante de Psicología.

Hi - Existen características específicas de personalidad en el perfil del M.M.P.I. en el estudiante de Psicología.

HIPOTESIS SECUNDARIAS

- 1.- Más del 15% de los estudiantes de Psicología tienen por lo menos dos escalas del perfil del M.M.P.I. arriba de T 80.
- 2.- El estudiante de Psicología presenta una elevación marcada en la Escala 4.
- 3.- Hay diferencia de características de personalidad en el -- grupo de hombres y de mujeres de los estudiantes de Psicología.

CAPITULO II  
HISTORIA Y DESCRIPCION DEL MMPI

Los estudios sobre el cuestionario Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota, llamado M.M.P.I. comenzaron a realizarse desde hace ya veinticinco años.

La editorial de la Universidad de Minnesota en 1943 publicó el material de Inventario y el primer manual de dicho cuestionario.

Siendo la Corporación Psicológica Norteamericana, en 1945, la Editorial oficial.

En 1946 apareció un manual adicional incluyendo la escala K y un Inventario en forma de folleto.

El M.M.P.I. se utiliza para lograr una separación objetiva entre personas que poseen rasgos de personalidad alterados y no alterados.

Igualmente sirve para la selección de personal de instituciones industriales, militares y educativas.

Los Doctores Hathaway y McKinley al ver la necesidad de una técnica objetiva para evaluar la personalidad desde diferentes ángulos, multifásicamente, empezaron a elaborar las frases para dicha prueba.

La prueba que originalmente se llamó "Registro Multifásico de la Personalidad" (Hathaway y McKinley, 1940) tuvo en cuenta para su elaboración el nivel cultural y educacional de los sujetos a quienes se les aplicaba, con el fin de que éstos entendieran perfectamente las frases.

El Inventario Multifásico de la Personalidad es un instrumento-psicométrico diseñado para proveer, en una sola prueba, puntajes de las fases más importantes de la personalidad (1).

Las frases fueron hechas en relación a las preguntas que se hacen para elaborar historias clínicas, de medicina general, neurológicas y psiquiátricas.

Son 566 frases que poseen una gran variedad de temas desde condiciones morales, físicas y actitudes sociales.

Las frases fueron arbitrariamente clasificadas en veintiseis -- clases:

1. Salud en general (9 frases)
2. Neurología general (19 frases)
3. Nervios craneales (11 frases)
4. Acción y coordinación (6 frases)

5. Sensibilidad (5 frases)
6. Vasomotor, alimenticio, lenguaje, secretario (10 frases)
7. Sistema cardiorrespiratorio (5 frases)
8. Sistema genitourinario (5 frases)
9. Sistema gastrointestinal (11 frases)
10. Familia y matrimonio (26 frases)
11. Hábitos (19 frases)
12. Ocupaciones (18 frases)
13. Educaciones (12 frases)
14. Actitudes sexuales (13 frases)
15. Actitudes religiosas (19 frases)
16. Actitudes políticas: Ley y orden (46 frases)
17. Actitudes sociales (27 frases)
18. Afecto, depresivo (32 frases)
19. Afecto, maníaco (24 frases)
20. Estados Obsesivos y compulsivos (15 frases)
21. Ideas de referencia, alucinaciones, ilusiones, ideas falsas  
(31 frases)
22. Fobias (29 frases)
23. Tendencias sádicas y masoquistas (7 frases)
24. Moralidad (33 frases)
25. Temas principalmente relacionados con masculinidad y femini  
dad (55 frases)
26. Temas para indicar si el sujeto está tratando de colocarse-

en un nivel poco aceptable (15 frases) (2).

El sujeto responde a las frases en una hoja de respuestas rellenando con un lápiz el espacio correspondiente a la letra "C" en caso de que sea cierta ó mayormente cierta y el espacio de la "F" si es falsa ó mayormente falsa.

Son cuatro las escalas de validez y nueve las clínicas. Además existe una escala adicional.

Originalmente las preguntas que integran las escalas clínicas se iniciaron basándose en el hecho de que el informe que el paciente le ofrece al médico verbalmente no es tan confiable ó válido como cuando esa misma información es obtenida cuando el paciente es estimulado a contestar preguntas por medio de respuestas tales como Cierto, Falso ó no puedo decir (3).

Las escalas de Validez son:

- a) La escala de respuestas No Puedo Decir(?)
- b) El puntaje mentira (L)
- c) El puntaje de validez (F)
- d) El puntaje K (K)

Las escalas clínicas son:

- a) La escala de Hipocondriasis (Hs)
- b) La escala de depresión (D)
- c) La escala de Histeria (Hi)

- d) La escala de Desviación Psicopática (Dp)
- e) La escala de Intereses (Mf)
- f) La escala Paranoica (Pa)
- g) La escala de Psicastenia (Pt)
- h) La escala de Esquizofrenia (Es)
- i) La escala de Hipomania (Ma)

Como escala adicional tenemos la Escala Social (SI).

No es una escala clínica para ser utilizada con pacientes hospitalizados, pero sí se utiliza con personas cuya personalidad no está alterada y para orientación.

#### A. Escalas de Validez

##### La Escala de Respuestas No Puedo Decir(?)

La Escala de Respuestas No Puedo Decir corresponde a la escala de respuestas no contestadas. Cuando este puntaje es muy numeroso invalida a los otros.

##### El Puntaje Mentira (L)

Este puntaje permite una medición del grado en que el sujeto puede intentar falsificar sus puntajes seleccionando siempre las respuestas que le sitúen en la posición social más favorable (4).

##### El Puntaje de Validez (F)

Si el puntaje F es alto, las otras escalas probablemente se invaliden, ya sea porque el sujeto se descuidó o era incapaz de comprender el significado de las frases o porque está exagerando su problema.

### El Puntaje K (K)

Mide la falta de espontaneidad. Un puntaje bajo de K tiende a indicar que la persona es, en alguna forma, abierta a la autocrítica y a la administración de síntomas.

## B. Escalas Clínicas

### La Escala de Hipocondriasis (Hs)

La escala Hs está hecha para medir tendencias a la somatización, rechazo a la imagen corporal y alteraciones físicas.

### La Escala Depresión (D)

Un puntaje alto de D indica empobrecimiento de la moral con ciertos sentimientos de inutilidad e incapacidad de asumir optimismo en relación con el futuro. Mide factores de inseguridad, pesimismo, autocrítica.

### La Escala de Histeria (Hi)

La Escala Hi mide el grado en que el sujeto es similar a los pacientes que han desarrollado síntomas del tipo de histeria de conversión. Estos síntomas pueden ser quejas generales o sistemáticas ó quejas más específicas, tales como parálisis, contracturas musculares, malestares -

gástricos o intestinales ó síntomas cardíacos. Los sujetos con un alto -  
puntaje Hi son también especialmente dados a ataques episódicos de debili-  
dad, desmayos o a convulsiones epiléptiformes. Los síntomas definidos -  
nunca pueden aparecer en una persona con alto puntaje, pero bajo tensión-  
probablemente se comporte abiertamente histérica y resuelva sus problemas  
que le perturban, por medio del desencadenamiento de síntomas (5).

Mide factores de una sociabilidad dependiente, necesidad de --  
afecto y de reconocimiento.

#### La Escala de Desviación Psicopática (Dp)

La escala Dp mide la impulsibilidad, falta de control. Aunque-  
a veces es peligroso para consigo mismo y para con otros, estas personas-  
son generalmente agradables e inteligentes. Sus disgresiones más frecuen-  
tes de las normas sociales son el mentir, el robar, la afición al alcohol  
ó a las drogas y la perversión sexual.

La hospitalización de los casos más severos probablemente no es  
más que un medio de protección para la sociedad y para el ofensor.

#### La Escala de Intereses (Mf)

Esta escala mide las tendencias hacia los patrones de intereses  
masculinos o femeninos; puntjes T se ofrecen por separado para los dos --  
sexos. En cualquier caso un alto puntaje indica una desviación del pa --  
trón de intereses básicos, en dirección al sexo opuesto. Las frases fue-

ron seleccionadas originalmente por medio de una comparación de hombres-masculinos y afeminados y de los dos sexos (6).

#### La Escala Paranoica (Pa)

La escala Pa mide suspicacia, desconfianza, hostilidad. Son sujetos que se sienten limitados por el medio ambiente.

#### La Escala de Psicastenia (Pt).

La escala Pt mide exceso de tensión y angustia. Implica una conducta compulsiva y fóbica. La conducta compulsiva puede ser el excesivo lavado de manos, dudas o la expresión de la incapacidad de escaparse de pensamientos inútiles o de ideas obsesivas. Las fobias incluyen todos los tipos de temores ilógicos de cosas o situaciones.

#### La Escala de Esquizofrenia (Es)

La escala Es mide la similitud de las respuestas de la persona con las de aquellos pacientes que se caracterizan por pensamientos o conducta inusitados y extraños. Existe una separación entre la vida subjetiva y la realidad en la persona esquizofrénica a tal grado que el observador no puede seguir racionalmente los cambios de modo o de conducta (7).

La Escala Es distingue cerca del 60 por ciento de los casos observados diagnosticados como esquizofrenia. Indica tendencias a aislarse, a fantasear. Son sujetos que poseen riqueza interna muy grande.

### La Escala de Hipomanía (Ma).

La Escala Ma mide el factor de personalidad característica de personas con marcada productividad en pensamiento y en acción. Es la escala de la energía en cuanto a alcanzar metas de una persona.

### C. Escalas Adicionales

La escala social sí es considerada una escala adicional.

La Escala SI tiende a medir la tendencia a aislarse del contacto social con otras personas.

De una hora a una hora treinta minutos es el tiempo promedio - que tarda una persona en contestar la prueba puesto que no es posible - que en pocos minutos se logre un estudio de la personalidad.

Para integrar la escala de hipocondríacos se seleccionaron las frases características de los hipocondríacos, las respondidas con mayor frecuencia, como por ejemplo: Ciertas, "Casi siempre me parece que tengo un nudo en la garganta", o Falsas "Tengo buen apetito".

En la misma forma se elaboró las frases que integran la escala Depresión, tomando en consideración la frecuencia con que los pacientes depresivos respondieron al pedírseles que contestaran Cierto o Falso. He aquí algunos ejemplos de las frases utilizadas y la forma en que comúnmente contestaron estos pacientes: "Trabajo bajo una tensión muy grande" Cierto (C), "A veces siento deseos de maldecir" Falso (F) "Lloro con fa-

cilidad" (C). "Soy una persona sociable"(F).

Otra escala clínica que se estructuró, la llamada Pt, fue objeto de diferenciar pacientes que sufrían de dudas exageradas, obsesiones y fobias.

La forma en que comúnmente contestaban los pacientes que ofrecen una puntuación alta en esta escala es la siguiente: "Una vez a la semana o más a menudo, me pongo muy excitado" (C). "Tengo la costumbre de contar cosas sin importancia como bombillas eléctricas en anuncios luminosos, etc." (C). "Malas palabras, a menudo palabras horribles, vienen a mi mente, y se me hace imposible librarme de ellas." (C) "Mi memoria parece ser buena" (F) (8).

Las frases que utilizaron los sujetos del grupo Hi cubrían muchos campos ya que algunas se refieren a quejas de tipo somático y otras a actitudes sociales, siendo estas últimas de tal naturaleza, que el paciente tiende a enfatizar aquéllas que logran que a él se le considere adecuadamente socializado. Así por ejemplo, "Tengo buen apetito" (F). "Sufro de ataques de náusea y de vómito" (C). "El ver sangre no me asusta ni me enferma" (F). "Tengo períodos de tanta intranquilidad que no puedo permanecer sentado en una silla por mucho tiempo" (C). "La mayor parte del tiempo parece dolerme toda la cabeza" (C) (9).

Se encontró que existía una correlación alta entre las puntuaciones de hipocondríacos en las escalas Hs y Hi.

Sin embargo, existen diferencias clínicas entre personas con este tipo de puntuación, y si una puntuación era más elevada que la otra, existieron diferentes pronósticos y tratamientos. Cuando Hs es más elevada que Hi, las molestias físicas que aquejan al paciente son varias y frecuentemente requieren menos estudio para establecer la presencia de un factor psicológico importante en el cuadro patológico. Cuando Hi es predominante, la persona da la impresión de ser psíquicamente normal y sus molestias físicas más bien parecen ser un remedo o mímica de esos -- malestares o estar acompañadas por un síndrome físico del tipo de los -- llamados psicósomáticos (10).

En la escala de Hipomanía (Ma) los pacientes contestan así: "Trabajo bajo una tensión muy grande" (C), "A veces me dan ataques de -- risa o de llanto que no puedo controlar" (C). "Algunas veces persisto en una cosa hasta que los otros pierden la paciencia conmigo" (C). "A veces siento un fuerte impulso de hacer algo dañino o escandaloso" (C), "Creo que la mujer debe tener tanta libertad sexual como el hombre" (F), "Nunca he hecho algo peligroso sólo por el gusto de hacerlo" (F) (11).

La escala de Desviación Psicopática (Dp), tiene por objeto el estudiar todo ese grupo conocido clínicamente como Personalidad Psicopática, que incluye personas con conducta social, caracterizados por cuadros patológicos en la estructura de su personalidad, con mínima angustia, y poco o ningún sentido de malestar.

Las frases siguientes son ejemplo de las utilizadas en la integración de la escala Dp: "He bebido alcohol con exceso" (C), "Hay poco - compañerismo y cariño en mi familia en comparación con otros hogares" (C). "Con frecuencia mis padres se han opuesto a la clase de gente con quien acostumbraba salir" (C), " Casi todos mis parientes congenian conmigo" - (F), "Me gustaría la escuela" (F), "Mi conducta está controlada mayormente por la constumbre de los que me rodean" (F), "En la escuela me llevaron ante el director algunas veces por hacer travesuras" (C), "Nadie parece comprenderme" (C). Un total de 50 proposiciones integran la escala- (12).

Algunas de las frases de la escala Es Esquizofrenia son contestadas de la manera siguiente" "A veces he sentido placer cuando un ser - querido me ha lastimado" (C), "Aun cuando esté acompañado, me siento solo la mayor parte del tiempo" (C), "Algunas veces me gusta herir a las - personas que quiero" (C), "Oigo cosas extrañas cuando estoy solo" (C). - "Nunca he estado enamorado de nadie" (C), "Tengo miedo de usar un cuchillo o cualquier otra cosa muy afilada o puntiaguda" (C), "Mi memoria parece ser buena" (F), "Mi madre fue una buena mujer" (F) (13).

Administración, Calificación, Trazo del  
Perfil y Sistema para encontrar la clave:

El entrenamiento profesional es necesario para cualquier método de investigación de la personalidad puesto que se requiere saber manejar a los sujetos estudiados, comprenderlos y respetarlos; debido a que-

ésta será la única forma de hacerlos comprender que todas sus respuestas son importantes y que las mismas se utilizarán con discreción y ética profesional.

El sujeto para poder responder en forma acertada a esta prueba debe de saber leer y de preferencia haber cursado la escuela primaria, puesto que solamente estos podrán entender y asimilar lo que han leído.

Después de que se han leído las instrucciones, el que aplica la prueba debe estar seguro de que el sujeto ha entendido.

Las pruebas se inician con frases que incluyen palabras como -- "mecanica", "apetito", "bibliotecario", "periódico", etc., por medio de las cuales el examinador podrá darse cuenta si el examinado conoce ese vocabulario y por lo tanto no tiene dificultad con el material de la prueba.

Para calificar el inventario se eliminan las respuestas que no son contestadas, no siendo utilizadas en la interpretación y es obligación del examinador ver que el mayor número de frases sean contestadas.

El tiempo promedio para contestar la prueba es de una hora y media.

Son dos formas las que se conocen para el Inventario Multifásico de la Personalidad, la forma original, consiste en una caja en que entarjetas se presentan por escrito las proposiciones, las cuales el sujeto lee, para después colocarlas, según conteste cierto o falso dentro de --

otra caja previamente preparada. En la segunda forma que es más sencilla, el sujeto examinado solo debe de marcar en una hoja de respuestas con un lápiz si la respuesta es cierta o falsa.

La prueba, una vez revisada si está completa, puede aplicarse - en forma individual ó en grupo.

Es importante ver que la prueba no presente anotaciones anteriores y que las hojas se encuentren en el orden deseado. Si las hojas se - corregirán con máquinas no se debe de olvidar en proporcionar el lápiz y - el papel adecuado.

En las pruebas en grupo, el administrador deberá de leer cuidadosamente las preguntas, pronunciándolas adecuadamente y con claridad, -- comunicándole a los sujetos el interes en lo que están haciendo y lo deseable de la cooperación del examinado. La actitud debe de ser firme pero amistosa evitándose que los sujetos se comuniquen entre sí, comenten - las respuestas y mucho menos bromeen sobre éstas.

En casos de pruebas individuales se debe tratar de producir -- igual impresión. La utilización del pizarrón se puede hacer si se requiere demostrar uno ó más ejemplos, puesto que es fundamental disipar cualquier duda antes de empezar a contestar.

A pesar que la prueba es autoadministrable, puesto que en los - folletos se explican las instrucciones, es aconsejable que el administrador las lea en voz alta para aclarar las dudas si éstas existiesen.

## B.- Calificación

Cada hoja antes de ser calificada, se debe de examinar. Si encontramos que más de una frase no ha sido contestada en un grupo de 10 -- frases, se le pone el signo de interrogación y se clasifica como del grupo "no puedo decir". Si quedan sin contestar no más de una frase en un -- grupo de 15 frases, se anota la marca Vo.Bo. al margen de la hoja de cali -- ficación. Este Vo.Bo. indica que el puntaje T es 50 en la transformación de puntaje en bruto al puntaje T.

Después se obtiene la calificación de la escala L. Para esto -- se utiliza la escala L.

Los puntajes en bruto se obtienen colocando la clave sobre la -- hoja de respuestas, se ven los lugares marcados o rellenos con lápiz y -- se cuentan, anotando al margen de la hoja los resultados.

Una vez que contamos con los puntajes en bruto, se pasa a la -- hoja de perfil, utilizando el lado correspondiente al sexo del sujeto.

Se debe de observar, antes de trazar el perfil, que en el formu -- lario de perfil, por debajo de la línea de puntajes en bruto, se encuentre una línea con un espacio denominado "agregar factor K".

Cuando han sido determinadas estas fracciones, en el formulario de perfil, en los espacios apropiados, se anotan los nuevos valores de -- los puntajes en bruto de las variables con la corrección K. A partir de--

esto ya se traza el perfil.

Se ha recalcado que en la utilización clínica del MMPI la escala individual no debe ser evaluada en un perfil, sino el cuadro que ofrece el grupo total de escalas, en las que se incluyen índices de validez. El número de cuadros posibles es indefinido. Para que los diferentes cuadros nos den una utilidad, existe un sistema de codificación en clave que puede utilizarse, el cual descarta mucha información, pero reduce a un tamaño más práctico el número de claves de perfiles. Cuando se formula la clave, se codifica cada escala con un número, en tal forma que Hs se convierte en 1, D en 2, Hi en 3, Dp en 4, Mf en 5, Pa en 6, Pt en 7, Es en 8, y Ma en 9. Con 0 (cero) se designa a la codificación de la escala Si.

Para codificar un perfil por medio de un método sencillo, deben tomarse los siguientes pasos:

- 1.- Anotar el o los dígitos en orden de elevación del mayor al menor.
- 2.- Utilizando las divisiones de las calificaciones T, se usan estos signos convencionales:

Si alguna escala es superior a T 90, uno como asterisco \*

Si es superior a T 80, pero sin llegar a T 90, como dos comillas"

Si es superior a T 70, sin llegar a T 80, se pone una comilla'

Las escalas entre T 60 y T 69, se anotan sin ninguna señal adi-

cional.

Entre T 45 y T 55, llegando a veces a T 60, se considera zona - de normalidad estadística. Por no tener importancia clínica, - no se anotan en la clave.

Hacia abajo se utiliza la misma técnica.

De T 45 a T 40 se anotan las escalas sin ninguna señal, pero - precedidas del signo menos

De T 39 a T 30, se nota una comilla'

De T 29 a T 20, se anotan dos comillas' y a partir de T 19 se - pone un asterisco\*

La escala cinco, se anota hasta el final, dentro de un parén -- tesis y en calificación T o en calificación en bruto.

Una vez anotadas las diez escalas, se pone (punto y coma); ano- tando a continuación las escalas de validez.

Dichas escalas, que son tres, se anotan en calificación en bru- to.

Los perfiles MMPI muestran variabilidad considerable de una -- prueba a otra ya que los factores de la personalidad sujetos a terapia -- tienden a ser modificables. Por ejemplo, una depresión significativa pue- de desaparecer casi en pocos minutos cuando es el resultado de una reac-- ción a algún tiempo de "stress" ambiental repentinamente aliviado.

Los perfiles MMPI pueden también seguir los cambios de la sinto- matología a medida que el examinado progresa por medio de la psicoter-- pia. A veces la desaparición de una depresión será acompañada por la - -

aparición de un patrón de síntomas definitivamente antisociales. Por --- otra parte, una persona hipomaníaca puede cambiar a una depresión, igualmente, los perfiles que indican mala adaptación tienden a componerse a -- medida que mejora la persona.

Evidentemente, un sujeto que contesta las frases del Inventario con el conocimiento de que los datos ofrecidos por él pueden ser utilizados en su contra, tiene la tendencia a reaccionar en forma diferente que cuando sus contestaciones son completamente aceptadas y la situación de prueba no es amenazadora para él. Con cierta frecuencia se observa que -- aunque aparentemente la situación de prueba pareciera ser ideal para que el sujeto conteste con franqueza, éste se pone a la defensiva (14).

Debemos enfatizar que la administración de la prueba MMPI constituye un acto profesional y que en el administrador reside la responsabilidad de las prácticas éticas de la utilización de los datos contenidos en las respuestas que ofrezca el sujeto. Las hojas de respuestas -- nunca deben estar al alcance del público y los perfiles obtenidos por medio de las hojas de respuestas deben ser considerados material confidencial.

Después de calificar y de lograr la codificación, la interpretación del perfil comienza con el problema de si las respuestas del sujeto han rendido un sistema válido de puntaje. Existen en la prueba cuatro maneras esenciales de obtener la evaluación de la validez, los puntajes ?, L,F,K.

El índice de Gough, es uno de los criterios de validez. F-K, obtendrá la diferencia que existe al restar la puntuación en bruto de "K" de la de "F".

Este investigador encontró que es posible hallar de esta manera un índice que identifica a aquellas personas que distorsionan el inventario. Si la diferencia entre las dos puntuaciones es de +9, ó más, no se considera aceptable, por lo que, si es menos de +9, si se acepta.

Para facilitar la interpretación de los perfiles del MMPI, se puede hacer uso de un Atlas.

La interpretación de los perfiles nunca debe ser considerada como una aseveración final. El hecho es que la gente mejora o empeora clínicamente; y, si no son problemas clínicos, cambian con relación a varios factores significativos de su personalidad.

El exámen de la personalidad nunca puede dar puntajes con la estabilidad comparable que tiene el puntaje de las pruebas de aptitudes e intereses. Una prueba que da puntajes estables, probablemente será clínicamente de poco uso (15).

## C A P I T U L O    I I I

### ANTECEDENTES DE ESTUDIOS REALIZADOS CON EL MMPI

En la UNAM, específicamente en el Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental, mismo que depende de la Facultad de Medicina, se realizó un estudio el cual consistía en realizar una labor de prevención de psicopatología. Los alumnos de dicha Facultad asistían a dicho departamento por su propia voluntad y en ocasiones por aceptar la invitación que sus maestros les hacían: esto era con el fin de ser orientados en relación a sus problemas de tipo emocional y así se llevó a cabo un programa de Identificación de Sospechosos de sufrir alteraciones psíquicas y poder hacer un diagnóstico precoz.

Se trató de detectar de una manera rápida a cuantos y a quienes eran los sujetos que sufren los grados más altos de psicopatología, con esto se logra dar un tratamiento breve a los alumnos con buen pronóstico, y a los que comparativamente son graves pero que pueden recuperarse con rapidez.

El procedimiento consiste en la aplicación del Inventario Multi

fásico de la Personalidad (MMPI), a este sistema se le ha llamado "Sistema Detector de Psicopatología". (16)

Con los resultados que se obtienen, en cuanto a lo colectivo permite formarse una imagen de la psicopatología de la población estudiada, y de forma individual, hace más clara la distinción al individuo alterado y efectuar un diagnóstico precoz.

Al iniciarse cada año escolar, a los alumnos de primer ingreso - de la Facultad de Medicina, se les aplica colectivamente el MMPI. El procedimiento consiste en calificar por medio de computadora, obtener los resultados por medio de una gráfica del perfil, obtener la fórmula de Welsh e interpretar tal perfil.

Este sistema ha permitido obtener buenos resultados prácticos en el programa de prevención de las enfermedades mentales.

Para llevar a cabo este programa se eligieron alumnos que ingresaron a la Facultad de Medicina, de la U.N.A.M en el año de 1969, de toda la población solamente se rehusó el 16% y cooperaron un total de 1531 alumnos de los cuales 1183 fueron del sexo masculino y 348 del sexo femenino, sus edades fluctuaron entre los 17 y 34 años, siendo la edad promedio de 19 años. (17)

Se normalizó la población a T 50, se crearon 4 normas, la número I para distinguir a los grados I del 2, la número II para separar a los grados 2 del 3; y la número III para seleccionar a los grados 3 del 4, la otra norma fue de validez.

Las normas para la clasificación de los perfiles en grados de psicopatología fueron programados a la computadora obteniendo con ello el grado de psicopatología de cada alumno.

El Sistema Detector de Psicopatología, indica tanto en la gráfica total como en la de hombres y mujeres, que alrededor de 11% de los alumnos sufren los grados más graves de psicopatología. Cuando se emplean las cifras de los grupos normativos de Minnesota alrededor de 40% de la población queda ubicada en este nivel.<sup>(18)</sup>

A continuación se muestran los perfiles promedio obtenidos por los hombres que fueron clasificados por las normas selectoras en los 4 grados de psicopatología, empleando cifras de la Facultad de Medicina.

<u>Nº DE CASOS</u>	<u>GRADO DE PSICOPATOLOGIA</u>	<u>CUADRO PERFIL MED.</u>	<u>CUADRO PERFIL - HATHAWAY Y MAC-KINLEY</u>
42	I	68' 3-9; FLK	8''27''-0;FLK
87	2	82-9;FLK	82'7'-90;FLK
329	3	-94;LKF	2897-6; FLK
722	4	5; <u>LFK</u>	2578-6; FLK

Perfiles promedio obtenidos por los hombres clasificados por las normas selectoras en los diferentes grados de psicopatología, pero ahora empleando las cifras de los grupos normativos de Minnesota.

<u>Nº DE CASOS</u>	<u>GRADO DE PSICOPATOLOGIA</u>	<u>CUADRO PERFIL MED.</u>	<u>CUADRO PERFIL HATHAWAY Y MC KINLEY</u>
340	I	7802-95; FKL	287'-6; FKL
237	2	780-9; <u>LFK</u>	237-6; FIK
142	3	-90; KLF	25-6; LFK
450	4	-95; KLF	592-6; <u>LKF</u>

Población de mujeres, en la cual se emplearon para su clasificación las cifras de la Facultad de Medicina.

<u>Nº DE CASOS</u>	<u>GRADO DE PSICOPATOLOGIA</u>	<u>CUADRO PERFIL MED.</u>	<u>CUADRO PERFIL - HATHAWAY Y MC - KINLEY</u>
8	I	638-50; FKL	468'-5; FKL
28	2	21346-5; FLK	284'-5; FKL
57	3	50-3; <u>LFK</u>	205- 13; <u>LFK</u>
254	4	5; <u>LK F</u>	258-13; FLK

Población de mujeres calificada con las cifras de los grupos normativos de Minnesota.

<u>Nº DE CASOS</u>	<u>GRADO DE PSICOPATOLOGIA</u>	<u>CUADRO PERFIL MED.</u>	<u>CUADRO PERFIL - HATHAWAY Y MAC-KINLEY</u>
59	I	46-5; FLK	24'8-5; FLK
68	2	42-5; FLK	284-15; FLK
38	3	5-6; <u>KLF</u>	524-136; FLK
181	4	5-8; <u>LK F</u>	5289-I; <u>LK F</u> <sup>(19)</sup>

Otro estudio realizado dentro de la UNAM fue el que tuvo como objeto la comparación de dos instrumentos, los dos indicadores de rasgos de personalidad, uno de ellos tiene su fundamentación en las teorías psicológicas (EL MMPI), y el otro en una teoría axiológica (HVI).

Se aplicó el MMPI en este estudio es que su confiabilidad y validez son elevados y se ha observado que es uno de los instrumentos más útiles en Psicología, y más aún a nivel diagnóstico y predictivo. La única objeción que podría encontrarse sería su extensa lista de reactivos y el tiempo que tardan las personas en la resolución de tal instrumento.

Dicho estudio se realizó en 60 estudiantes universitarios de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, de sexo masculino, solteros y con una edad promedio de 19 años.

El estudio fue realizado a través de una serie de correlaciones entre las escalas de los dos inventarios.

La hipótesis principal de trabajo comprende dos puntos:

1- Los rasgos de personalidad corresponden a una forma determinada de valorar de un individuo, por lo tanto:

2- Existen correlaciones significativas entre las escalas del MMPI y HVI.

La hipótesis nula fue rechazada en sus dos puntos ya que se encontró un gran número de correlaciones entre las escalas de los inven

tarios, aunque algunas de las hipótesis secundarias no se confirmaron. (20)

Se observó que las escalas que sobresalen en el MMPI, fueron las siguientes: 8,9 y 4. En 1970, Avila, Izaguirre y Sánchez realizaron un estudio con el MMPI en una muestra que fue representativa en adolescentes mexicanos, alumnos de la Escuela Nacional Preparatoria de la UNAM.

Tal estudio se hizo con el objetivo de establecer normas de calificación para el MMPI en adolescentes mexicanos. La investigación se efectuó en 911 sujetos de los cuales 239 eran mujeres y 672 hombres. Sus edades fluctuaron entre los 15 y 22 años. Su escolaridad varió entre el 4° y 6° de bachillerato. El perfil, general del MMPI de estos sujetos mostró una elevación en las escalas 2 (Depresión) y 8 (Esquizofrenia).

Las conclusiones a las que se llegó en dicho estudio, fueron que el adolescente mexicano tiende a ser individualista, con intereses filosóficos y religiosos, desconfiados y muestran con frecuencia un exceso de preocupación y sentimientos de culpa.

Sin embargo, estos resultados no pueden generalizarse, ya que tal estudio se limita a un tipo especial de la población adolescente mexicana, cuya escolaridad fue superior a la secundaria y sus edades entre 15 y 22 años y miembros todos de una población urbana.

Otra investigación que se realizó fue la de Lastiri (1971) quien estudió la triada neurótica del perfil del MMPI en 800 adolescentes mexicanos, buscando diferencias entre 4 grupos socio-económicos.

Las edades de los sujetos eran entre los 14 y los 18 años, 400 del sexo femenino y 400 del masculino, su escolaridad fluctuó entre el 6° de primaria y el 6° de bachillerato. Se clasificaron los niveles socio-económicos en: Nivel socio-económico Alto, Medio, Bajo Superior y Bajo Inferior.

Las conclusiones a las que se llegaron fueron que tanto en el grupo masculino como en el femenino, el nivel Socio-Económico Alto presenta la menor elevación en las escalas 1, 2 y 3 del MMPI, en comparación con las otras tres clases socio-económicas. La mayor puntuación de dichas escalas se observó en la clase baja-superior, tanto en el grupo de hombres como en el de mujeres.

Por otra parte Lastiri encuentra diferencias significativas entre el grupo femenino y el masculino, en los 4 grupos socio-económicos antes mencionados. El grupo femenino mostró un perfil más elevado en la triada Neurótica, lo cual fue interpretado como la presencia de rasgos neuróticos en la adolescente mexicana, debido posiblemente, a las presiones sociales a las que se ve sometida la mujer en nuestra cultura. Los resultados del estudio, tampoco pueden generalizarse ya que la población presenta características especiales como tener un nivel de educación media y habitar en un medio urbano.

Acudimos a la Universidad Anahuac e Iberoamericana en donde también se tiene establecida la carrera de Psicología con el objeto de investigar si se habían realizado estudios similares al nuestro utilizando el

MMPI. En la Universidad Anahuac se nos informó que el MMPI, sólo lo utilizan en los casos en donde se requiera y no lo aplican en las baterías para aceptar o rechazar alumnos.

Existe un departamento de orientación que presta servicios para toda la Universidad, así las personas que requieran de este servicio pueden acudir y ser ayudados, en este departamento no se conoce ninguna investigación que se haya hecho con el MMPI.

En la Universidad Iberoamericana se nos informó que el Dr. Roberto Navarro ha realizado estudios sobre el MMPI, mismos que mencionamos a continuación. Un artículo publicado en dicha Universidad trata de investigar posibles diferencias entre jóvenes (hombres y mujeres) pertenecientes a grupos de orientación vocacional (O.V.), Primer Ingreso (P.I.) y Cambio de Carrera (C.C.). Para las comparaciones, se emplearon las escalas básicas del MMPI, las escalas de contenido y seis índices. Se escogieron 180 sujetos en total (90 hombres y 90 mujeres), todos con edades de 18 a 21 años.

Según los resultados los grupos de O.V. y C.C. fueron muy semejantes entre sí. En sus comparaciones con el grupo de P.I., ambos grupos (principalmente el de O.V.) presentaron experiencias de pesimismo, alienación social, inmadurez, e inestabilidad emocional que parecen dificultar una adecuada elección de carrera. Como diferencias de sexo, los hombres presentaron mayor impulsividad, insatisfacción general, y conflictos emocionales que las mujeres. Este artículo se publicó con el título de ORIEN-

## TACION VOCACIONAL PRIMER INGRESO, CAMBIO DE CARRERA, Y SEXO EN EL MMPI.

Otra investigación reportada en la UIA fue diseñada para investigar las influencias del sexo, la edad, y el nivel de inteligencia sobre los puntajes T de las 13 escalas básicas del MMPI, en una muestra de jóvenes mexicanos relativamente normales. Los resultados del análisis de varianza indicaron que las diferencias entre los puntajes T de los hombres y los de las mujeres alcanzaron un nivel significativo en las Escalas L, K, 2, 3, 5, 7, 8, 9, y 0, se obtuvieron efectos significativos debidos a los niveles de edad (los cuales fueron de mayor magnitud que los debidos a sexo) en las Escalas L, F, K, 3, 7, 8, 9, y 0, y unicamente la Escala 5 mostró diferencias significativas asociadas con los niveles de inteligencia. METODO- EL MMPI se administra ordinariamente en las baterías de tests de orientación Vocacional del Centro de Orientación Psicológica de la Universidad Iberoamericana. De entre los estudiantes de O.V. efectuados de 1965 a 1969, se escogieron al azar 24 perfiles de hombres y 24 de mujeres para cada uno de los siguientes seis niveles de edad: 14-15 años, 16-17, 18-19, 20-21 22-23 y 24-25. Se obtuvo así un total de 288 sujetos, de los cuales 144 eran hombres y 144 mujeres. No se excluyó ningún perfil. Se utilizó el análisis de varianza para cada una de las escalas básicas del MMPI. En la escala 5 se planearon comparaciones separadas (según los niveles de edad) para hombres y mujeres.

Los hombres obtuvieron puntajes T significativamente más elevados que las mujeres (como efectos de sexo) en las Escalas 2, 3, 5, 7, 8 y 9. Las mujeres en cambio obtuvieron puntajes T significativamente más altos que los hombres en las Escalas L, K y 0. Es de notar que las mujeres-

alcanzaron puntajes T más elevados que los hombres en todos los niveles de edad de la Escala L, y en casi todos los de la Escala K. Se observó el efecto contrario en la escala F. de las Escalas diagnósticas, las diferencias más notables debidas al sexo se observaron en las Escalas 2 y 7.

Los cambios en el puntaje T de las escalas del MMPI debidos a los niveles de edad fueron de mayor magnitud que los debidos al sexo. Se obtuvieron efectos significativos de edad muy consistentes en las Escalas L, F y K. Se obtuvo en las Escalas L y K una relación directa entre mayor edad y puntajes T más elevados. Por el contrario, el puntaje de la Escala F disminuyó significativamente con la edad. Entre los efectos significativos de edad en las Escalas Diagnósticas del MMPI, se observó cierta tendencia irregular en la Escala 3 a puntajes más elevados con una mayor edad.

Se observaron relaciones inversas entre la edad y el puntaje de las Escalas 7 y 8. La Escala 9 mostró la misma relación inversa, aunque más constante. El puntaje de la Escala 0 mostró primero cierta tendencia a disminuir, y luego cierta tendencia a subir.

Unicamente en la Escala 5 se obtuvieron diferencias significativas debidas a los niveles de inteligencia. En la Escala 5 se observó que el puntaje más elevado correspondía al nivel de inteligencia alto, el puntaje intermedio al nivel de inteligencia bajo, y el puntaje más bajo al nivel de inteligencia medio.

Aparte se nos informó en esta Universidad (UIA) que el MMPI, -- forma parte de las baterías de Diagnóstico Clínico del Centro de Orientación Psicológica. Se emplea también en estudios de Orientación Vocacional (solicitados por estudiantes, la mayoría al final de preparatoria, para elegir mejor sus carreras), en estudios de primer ingreso (pedidos por la Dirección de algunas carreras como requisito para ingresar a ellas), y en estudios de cambio de Carrera ( requeridos por la U.I.A. para que un alum no pueda pasar de una carrera a otra dentro de la misma Universidad.

El MMPI también es usado en el área de asesoramiento o consejo, como Drake lo indica. A continuación mencionaremos los aspectos más impor tantes, ya que es de interés conocer el estudio realizado por tal autor - para entender con más precisión la Técnica del Minnesota y los usos de -- que esta prueba se derivan. No obstante que nuestro trabajo consiste en - el empleo, aplicación e interpretación del MMPI en otra área, no por esto carece de vinculación, ya que ambos estudios se realizaron en un medio - universitario.

Drake piensa que el principal objetivo que tiene el asesoramien to es ayudar al consultante a desarrollar un entendimiento realista de él mismo y de su medio en donde se desarrolla. (21)

El autor opina que los consultantes poseen problemas menos in-- tensos y que estos son comunes en la juventud como resultado de una etapa de transición de la pubertad al estado adulto. Esta transición no puede - ser definida por la edad, sino por aquel período en el desarrollo del in-

dividuo cuando sus planes, metas y valores estan cambiando de aquellos mo  
delados por los intereses transitorios.<sup>(22)</sup>

El asesor no debe fiarse o estar demasiado seguro en los resul-  
tados de sus predicciones, deberá pensar que una predicción basada en una  
prueba, tendrá mejores resultados que una suposición casual.

Drake asienta en su trabajo que es dificil construir hipótesis-  
de los esquemas del MMPI para asesoramiento, una de las críticas que se -  
han hecho es la de que las escalas fueron derivadas de los estudios de -  
conglomerados clínicos y las descripciones de los esquemas fueron puestas  
en términos de comportamiento perturbado, aunque se especificó que las di-  
ferencias entre la persona perturbada y la que se encuentra dentro de la-  
normalidad estadística, eran diferencias de grado y no de clase.<sup>(23)</sup>

Para saber como operan las escalas en patrones del MMPI, se lle-  
varon a cabo estudios en la Universidad de Wisconsin, estos fueron basa-  
dos en un conjunto de esquemas de 2,634 estudiantes del sexo masculino y-  
1,564 estudiantes del sexo femenino.

Los esquemas utilizados fueron codificados por el método de Ha-  
thaway y las tablas de frecuencia de las combinaciones de codificación de  
escalas, fueron computadas por el total de hombres y mujeres.

Como pudiera esperarse de la intercorrelación entre las escalas  
en el MMPI algunas combinaciones de patrones de escalas no aparecieron pe  
ro entre 650 y 700 si hicieron su aparición.

Esto parece ser suficiente para el estudio, basta que un número mayor de ese conjunto de esquemas sea acumulado y se obtengan métodos más precisos de observación y comportamiento.

Mencionaremos a continuación los resultados obtenidos por tal autor en la investigación realizada.

#### ESCALAS CLINICAS

##### Escala 0 (Introversión Extroversión Social)

###### Hombres-

Patrones con alta codificación en la escala 0 fueron hallados entre personas que tenían características introvertidas, especialmente timidez, inseguridad social, así como abandono social..

Una codificación baja de 0 es probablemente indicativo de un ajuste social adecuado, aún en patrones que están usualmente asociados con problemas algo serios.

Parece entonces que cuando la Escala 0 codificada baja, existe un ajuste de los problemas a menudo asociados con las escalas que forman el resto del patrón.

###### Mujeres-

Los patrones de escala codificaron alto incluyendo la escala 0 diferenciando los subgrupos entre las estudiantes mujeres, cualesquiera diferencias que ocurran parecen estar relacionadas con las diferencias de

sexo y con los valores de cultura y sociales.

La escala 0 codificando alto sugiere una timidez social; inseguridad con el sexo opuesto. Estas estudiantes mujeres también tuvieron la tendencia de falta de confianza en ellas mismas, que pudiera deberse en parte a sus problemas en relaciones sociales heterosexuales.

Cuando la escala 0 codifica bajo, parece indicar un buen ajuste general. En las mujeres la habilidad para ajustarse socialmente parece extenderse a las relaciones con los padres, mientras que en los hombres, la baja codificación de la escala 0 nos sugirió liberación de los conflictos con los padres.

Tales codificaciones indicaron que las mujeres son más fáciles de guiar con respecto al matrimonio y carecían de motivación académica.

#### Escala I (Hipocondriasis)

##### Hombres-

Los patrones que incluyeron una codificación alta de la escala I, fueron menos frecuentes en el grupo universitario y no estuvieron relacionados particularmente con los problemas que surgieron en el asesoramiento.

##### Mujeres-

Aunque la elevación de la escala I fue menos frecuente entre las mujeres universitarias, existe la evidencia de que la escala I está -

operando como indicador de síntomas hipocondríacos en los asesorados mujeres.

La escala I codificada como baja puede tanto en las mujeres como en los hombres parece intensificar ciertos problemas sugeridos por las codificaciones altas.

#### Escala 2 (Depresión)

##### Hombres-

En el presente estudio, como podría esperarse, los patrones con la escala 2 codificada alta fueron también indicativos de infelicidad o depresión.

##### Mujeres-

En el grupo femenino la elevación de la escala 2 parece reflejar, no solamente depresión sino más generalmente ansiedad, falta de confianza en si misma y falta de habilidades con el sexo opuesto.

#### Escala 3 (Histeria)

##### Hombres-

La derivación de esta escala estuvo basada en los pacientes que aparentemente habían desarrollado enfermedades físicas o psicológicas como una solución a sus problemas.

Una baja codificación de la escala 3 no diferenció cualquiera de los subgrupos y por ende no parece ser un factor significativo en el -

presente en la interpretación de los esquemas MMPI para los asesorados hom  
bres.

Mujeres-

Para las mujeres y los hombres cuando esta escala esta codificada alta parece ser indicativo de una falta de problemas sociales.

Una codificación baja de la escala 3 es probablemente de poca - importancia al interpretar los esquemas MMPI para los asesorados mujeres.

Escala 4 (Pd)

Hombres-

La escala 4 fue originalmente derivada de las respuestas de un - grupo que se juzgó ser de perturbados psicópatas.

Tales personas eran a menudo jóvenes, tenían antecedentes de de linuencia y parecían estar sin control por las reglas o costumbres de la Sociedad. También tendía a tener un nivel más o menos alto de inteligencia y presentaban una personalidad agradable superficialmente.

Las codificaciones bajas de la escala 4 sugieren una necesidad de reaseguramiento en el asesoramiento, posiblemente como un resultado de interés con respecto a las actitudes de otra gente.

Mujeres-

En el estudio presente no hay un subgrupo de mujeres comparable al grupo de hombres descrito como agresivo o beligerante.

## Escala 5 (Masculino-Femenino)

### Hombres-

La escala 5, la escala Mf fue la bien validada de las escalas clínicas en el MMPI. Se diseñó para ayudar en la identificación de los homosexuales, basar una hipótesis de la homosexualidad en una elevación de la escala 5 sería muy arriesgado.

Una alta codificación de esta escala entre los hombres es particularmente frecuente en una postura educacional a pesar de, o tal vez debido a la naturaleza combinada de la escala. En los estudiantes de la Universidad la escala 5 no codificó baja con la suficiente frecuencia para que fuera encontrada en cualesquiera de los patrones diferenciando los subgrupos.

En lugar de una codificación baja la falta de una codificación alta de la escala 5 parece ser una cosa importante de considerar. En suma esta escala da una variable muy compleja en la interpretación de los patrones, puede sugerir un problema particularmente en relación con el ajuste en el hogar o puede controlar lo que de otra forma pudiera sugerir un problema tal como las tendencias agresivas o la falta de motivación académica.

### Mujeres-

La información de la escala 5 también parece ser muy útil para el asesoramiento con las mujeres. Esto es especialmente verdad por la co-

dificación baja de la escala, la cual es comparable a una codificación baja de la escala 5 es muy frecuentemente entre las mujeres universitarias.

En suma parece que la escala 5 codificada baja, puede encajar en un concepto más o menos general de feminidad.

#### Escala 6 (Paranoia)

Hombres-

La escala 6 fue construida del estudio de los pacientes que se juzgaron tener reacciones paranoicas, incluyendo síntomas moderados, tales como suspicacia y rigidez de opiniones y actitudes.

La baja codificación de la escala 6 puede reflejar insensibilidad personal.

Mujeres-

La escala 6 como se encontró con otras escalas, diferencia a las mujeres universitarias mejor que a los hombres y para ellas indica más claramente una extensión del significado de la validación original de la escala. Cuando codifica alto en algunos patrones se sugiere una sensibilidad con respecto a algún defecto físico. Una codificación baja puede indicar una falta de sensibilidad personal de las reacciones de otros.

#### Escala 7 (Psicastenia)

Hombres-

Se derivó de un estudio de pacientes clínicos que exhiben obse-

siones, fobias, preocupación excesiva y falta de confianza.

En los presentes estudios la escala 7 alta parece estar relacionada con los estados de ansiedad general. Una baja codificación de la Escala 7, no ocurrió muy frecuentemente ni el grupo total de hombres o en cualquiera de los subgrupos. Cuando esto ocurrió, pareció ser indicativo de un buen ajuste,

Mujeres-

Esta escala está más relacionada con los sentimientos de inseguridad para las mujeres, las varias combinaciones sugieren cansancio, insomnio, timidez e inseguridad social. La escala 7 codificando alto, tanto para las mujeres como para los hombres, es a menudo indicativo de reacciones más bien intensas y de problemas personales en los estudiantes universitarios.

Escala 8 (Esquizofrenia)

Hombres-

La escala 8 fue derivada de un estudio de las respuestas de un grupo de esquizofrénicos mezclados, esta escala presenta indicaciones de pensamiento.

Mujeres-

La escala 8 alta en las mujeres, parece indicar una perturbación general más seria de lo que es en los hombres.

## Escala (9) Hipomanía

### Hombres-

La escala 9 fue derivada de un estudio de un grupo de personas mostrando excitación depresiva como síntoma principal. El grupo criterio incluyó a personas descritas como inestables, con tendencia a la excitación y exhibiendo fuga de ideas.

En el patrón con la escala 9 codificada baja, había una fuerte indicación de partida verbal, comportamiento social facultado.

### Mujeres-

Esta escala codifica alto con otras escalas y especialmente con la escala 0 (Si) codificada bajo fue asociada con una salida social y un comportamiento verbal en los estudiantes femeninos.

Las codificaciones bajas de la escala 9 para las mujeres fueron usualmente indicativo de timidez social.

### Las escalas de validez ? L F K

Las primeras cuatro escalas en la hoja del esquema MMPI, se llaman escalas de validez y están principalmente interesadas con la exactitud y veracidad de las respuestas de los sujetos al inventario. Ellas no fueron incluidas para los análisis en los estudios, se usaron para descartar ciertos esquemas antes de que los estudios fueran empezados.

## "EL ESTUDIANTE UNIVERSITARIO"

No se puede hablar desde el punto de vista psicológico de la -- personalidad del estudiante universitario, como tampoco se puede uno referir al hombre típico mexicano, colombiano o argentino. No existe el estudiante universitario típico. Por el contrario existen grandes grupos de - estudiantes que en ninguna forma son similares a otro universitario, ya - que son enormemente individualistas. Al referirnos a la personalidad del- estudiante universitario, todo lo que podemos hacer es referirnos a des-- cribir ciertas tendencias que se encuentran en este grupo. Es decir, a lo que podemos aspirar al tratar de describir al universitario, como un gru- po diferente de otro, es referirnos a ciertas características que se en- cuentran con mucha frecuencia entre los universitarios. (24)

El Doctor Rafael Nuñez realizó una investigación sobre el estu- diante universitario, utilizando como instrumento el M.M.P.I.

A continuación la mencionamos:

Al normalizar el MMPI los resultados se basaron en una muestra- representativa numerosa de una población normal adulta. Este grupo, que - ahora se conoce con el nombre de muestra normal de Minnesota, establece - las bases de normalidad de la prueba. Su puntuación media se convirtió en la parte central de cada una de las escalas. Las puntuaciones de otros - grupos son descritas en términos de la desviación existente, hacia la par- te superior o inferior de la puntuación obtenida con esta muestra "normal".

La desviación que encontramos con este grupo de universitarios-mexicanos no es excesiva pero sí nos ofrece un cuadro interesante del estudiante universitario. Al comparar con la puntuación normal del Minnesota, encontramos la interpretación siguiente:

Las escalas F y L y ? no ofrecen desviación significativa.

El universitario parece ser ligeramente más defensivo que el promedio de las personas. Se le observa ligeramente dudoso aunque no en exageración, a ofrecer abiertamente el cuadro de su personalidad; tiende a negar sus propias dificultades. Esto se puede comprender dado que el estudiante es sometido a pruebas de aprovechamiento, de personalidad, de inteligencia, etc. Este grupo estuvo integrado por estudiantes universitarios de nuevo ingreso al cual se le aseguró repetidamente que esta prueba no tenía nada que ver con su permanencia en la universidad. El estudiante tiene dudas acerca de las consecuencias existentes al ofrecer la opinión de sí mismo, y por lo tanto es bastante lógico que tenga tendencias a negar cualquier tipo de problemas que se le presenten.

#### Escala 1

El estudiante universitario no se queja de dificultades de tipo hipocondríaco. Es bastante similar al grupo normal.

#### Escala 2

El universitario no presenta cuadro depresivo. Es decir, no es ni más ni menos depresivo que la gente normal adulta.

### Escala 3

En esta escala podemos apreciar al universitario como un tanto-ingenuo: Es algo así como un soñador, un idealista. Substituye en ocasiones las circunstancias, es decir, a veces substituye las situaciones tal como son por la que él desea que fueran.

### Escala 4

La puntuación alta en esta escala indica que el universitario tiene dificultades en sus relaciones con su familia. Tiende, en sus esfuerzos de liberarse de la protección familiar, a rechazar a la familia, concomitante con esta idea, bien puede rechazar algunos de los valores que la familia representa. Durante un período se encuentra un tanto desorientado. En este período se halla indeciso entre el abandonar los valores establecidos por sus padres y el aceptar los valores de su grupo; a la vez, tiene poca confianza en su capacidad de juzgar entre lo bueno, lo adecuado y lo inadecuado.

### Escala 5

La elevación en esta escala indica que el universitario es sensible, socialmente alerta y consciente y capaz de reaccionar al sentimiento de los demás.

### Escala 6

De acuerdo con esta escala, se indica que el universitario tie-

ne muy poca tendencia a proyectar la culpa de sus dificultades en otras -  
gentes.

#### Escala 7

La elevación leve en esta escala indica que el universitario es un tanto tenso. Esto no es sorprendente si se considera su situación. No solamente debe enfrentarse con nuevas situaciones difíciles de la situación académica, sino también que existen otras dificultades, tales como - las necesidades de expresar conducta agresiva y sexual, que, para muchos-estudiantes, llegan ahora al período máximo de intensidad con pocas maneras de canalizar una expresión aceptable de estos impulsos.

#### Escala 8

La elevación en esta escala se refiere a la conducta creativa, - inventiva, original y a una mente capaz de manejar conceptos abstractos - y filosóficos.

#### Escala 9

Esta escala indica que el universitario es impulsivo y enérgico. Tiene un gran sobrante de energía que se canaliza en formas apropiadas y muchas veces poco apropiadas. Como en los primeros años, todavía se comporta como un adolescente, puede muy bien hablar en voz demasiado alta, - reírse exageradamente, moverse de aquí para allá rápidamente y en general comportarse como un hipomaniaco. Sin embargo, cuando se le conduce adecuadamente, es capaz de manifestar grandes logros. Cuando esa energía no es-

utilizada adecuadamente, se puede observar conducta destructiva. En algunos estudiantes, esta tendencia a la expresión no controlada de la energía es más pronunciada que en otros.

Uno de los principales obstáculos para utilizar más ampliamente las pruebas psicológicas en Servicios Universitarios, es el tiempo utilizado tanto en la administración como en la calificación e interpretación de dichos instrumentos. En comparación con otras pruebas de personalidad, el Inventario es uno de los instrumentos más rápidos, tanto en la administración como en la interpretación. Al ser autoadministrada, la prueba no requiere la intervención del profesional, ya que el universitario comprende con gran facilidad la forma en que tiene que resolver el problema.

C A P I T U L O    I V  
" MATERIAL Y METODOS "

Se eligió para llevar a cabo este estudio a los alumnos que ingresaron a la Facultad de Psicología de la U.N.A.M. en el año de 1973.

Se les indicó que era voluntario responder al cuestionario del Inventario Multifásico de la Personalidad.

Del total de la población el 66% lo contestó y el 34% restante se rehusó.

El número total de sujetos a quienes les fue aplicado el M.M.P. I. fue de 367. Correspondiendo 199 al sexo femenino y 168 al sexo masculino.

Sus edades fluctuaron entre 18 y 25 años.

La aplicación se hizo en forma colectiva en grupos de aproximadamente sesenta alumnos, siendo ésta, en una sola sesión.

El tiempo promedio que se empleó para contestar el cuestionario fluctúa entre una y dos horas.

En cada sesión estuvieron presentes dos psicólogas. Una se encargaba de repartir el material y de dar las instrucciones, mientras que la otra aclaraba las dudas que surgiesen.

Les fueron repartidas hojas y lápices especiales con el fin de ser calificados por medio de una computadora.

Durante la aplicación se cuidó que los sujetos no se comunicaran entre sí.

Obtenidas las pruebas, se checó detenidamente que todas estuviesen completas y sin errores en la codificación de los datos correspondientes a: el nombre, número de cuenta, dirección, edad, estado civil, clave de la carrera y la fecha.

Durante la aplicación nos encontramos que en diversas ocasiones los examinados sufrieron ciertas interrupciones, tales como el que personas ajenas llamaran a la puerta y con esto distrajeran su atención.

Hubo grupos que cooperaron más satisfactoriamente que otros, --notándose diferencias entre los estudiantes del turno matutino y del vespertino. Siendo los de la mañana más accesibles que los de la tarde.

En ocasiones la sesión se veía interrumpida por preguntas que surgían entre el mismo estudiantado.

El próximo paso a seguir fue llevar las pruebas para ser procesadas por una computadora.

Posteriormente obtuvimos los resultados correspondientes al -- Perfil Minnesota según Hathaway y McKinley y el perfil normalizado para la población de psicología de la generación 1973.

Dicha normalización se llevó a cabo utilizando la fórmula T.

$$T = 50 + \frac{10 (X_i - \bar{X})}{D.E.}$$

La  $X_i$ , representa el puntaje en bruto  $\bar{X}$  = la media y D.E. = la desviación estandar.

Se establecieron cuatro diferentes grados de psicopatología.

Esto permite ubicar a cada uno de los miembros de la población sujeta a estudio en alguno de los grupos-nivel. En el grado No.1 quedan clasificados todos los sospechosos de sufrir el grado más alto de alteración en la personalidad y en el grado No. 4 quedan situados los que comparativamente poseen menor grado de alteración en la personalidad. Los Nos. 2 y 3 se emplean para ubicar grados intermedios.

Para lograr la diferenciación de los cuatro grados, se hizo lo siguiente:

Norma I. (Para diferenciar el grado No. 1 del No. 2)

a) Que cualquier escala sea superior a T 80 con excepción de la escala 5.

b) Que por lo menos cuatro escalas clínicas sean superiores a T 70, exceptuando la escala 5.

Norma II.- (Para diferenciar el grado No. 2 del No. 3)

a) Que las escalas 2,4,6 y 8 (por lo menos una de ellas), sea mayor de T 70 y que la siga en combinación, cualquier otra superior a T 65, exceptuando la escala 5.

b) Que las escalas 1,2, ó 3 (por lo menos una de ellas), sea superior a T 70 y que cualquiera de las mismas la siga en combinación con elevaciones superiores a T 65.

c) Que se encuentre alguna de las siguientes combinaciones -- con una escala en T 70 y la otra en T 65: 74, 76, 78, 72, 94, 92 y 90.

d) Que alguna de las escalas clínicas sea superior a T 70 y cualquier otra sea inferior a T 30, exceptuando la escala 5.

Norma III.- (Para diferenciar el grado No. 3 del No. 4)

a) Que las escalas 2, 4, 6, ú 8 sean (por lo menos una) menor o igual a T 70 y la escala que la siga cualquiera igual o menor a T 60.

b) Que las escalas 3, 7, 8 ó 1, al menos dos sean menores o iguales a T 40 y la escala 6 sea menor o igual a T 40.

c) Que la escala 5 reúna cualquiera de las siguientes condi -

ciones: en hombres igual o menor de T 40 y en mujeres igual o menor de T 80.

Se graficó de la siguiente manera:

I.-

a) Se graficaron los resultados del perfil normalizado para nuestra población de acuerdo a los cuatro grados de psicopatología del sexo masculino.

b) Se graficaron los resultados del perfil normalizado para nuestra población de acuerdo a los cuatro grados de psicopatología del sexo femenino.

c) Se realizó la gráfica del total de hombres del perfil normalizado.

d) Se realizó la gráfica del total de mujeres del perfil normalizado.

II.-

Después se elaboró para cada gráfica su respectiva fórmula de Welsh, llamada comúnmente "Clave de Welsh".

III.-

a) Se obtuvieron las conclusiones correspondientes a cada grado de psicopatología para hombres.

b) Se obtuvieron las conclusiones correspondientes a cada gra

do de psicopatología para mujeres.

c) Se obtuvieron las conclusiones correspondientes a las características de personalidad del total de la población masculina.

d) Se obtuvieron las conclusiones correspondientes a las características de personalidad del total de la población femenina.

## C A P I T U L O V

### RESULTADOS

Fue un total de 168 hombres, de los cuales 4 quedaron clasificados en el grado I de psicopatología, 26 dentro del grado 2, 20 dentro del grado 3 y 118 dentro del grado 4. Estos resultados fueron obtenidos por la normalización hecha para nuestra población.

Grado I- 2. 37%

Grado 2- 15. 47%

Grado 3- 11. 90%

Grado 4- 70. 23%

El 2. 37% de los alumnos del sexo masculino requieren de mas ayuda, ya que son los que poseen los rasgos de características de personalidad más alterados.

El 15.47% están cerca de padecer alteraciones severas.

El 11.90% se alejarían un poco de esta posibilidad pero sin descartarla totalmente.

El 70.23% los que estarían ocupando la zona más cercana que corresponde a la normalidad estadística; sin que esto quiera decir que no poseen alteraciones de personalidad.

Ya que todos nuestros resultados están en función de un puntaje T, explicaremos a continuación lo que significa T 90, T 80, T 70 y T 60.

La T 90, corresponde a los rasgos de personalidad más alterados.

Un puntaje con elevación en T 80, nos habla de rasgos bastante elevados, pero sin llegar a ser tan patológicos como los de un puntaje T 90.

Una T 70, quiere decir que existe cierta elevación, no tan marcada pero si con características patológicas.

La T 60 corresponde al límite más próximo con la normalidad estadística. Por lo tanto la normalidad estadística está considerada a partir de T 45 a T 60.

Analizando cada clave de Welsh, nos encontramos que, en los -- alumnos que quedaron clasificados en el grado I, de nuestra normalización, se observaron las siguientes escalas alteradas.

En las gráficas normalizadas para psicología, en el sexo masculino, grado I, la clave de Welsh es:

8741\*2" 936' 0 (29); 4:15:13

Las escalas clínicas que se vieron elevadas por arriba del puntaje T 90 fueron:

- (8) Esquizofrenia
- (7) Psicastenia
- (4) Desviaciones Psicopáticas
- (I) Hipocondriasis.

La escala que quedó situada por arriba del puntaje T 80 fue la:

2-- Depresión

Las que quedaron por arriba de un puntaje T 70 fueron:

9-- Hipomanía

3-- Histeria

6-- Paranoia

Por arriba de T 60 las escalas:

0-- Social

5-- Masculino-Femenino.

El 4,15 y 13 corresponden a los puntajes de las escalas de validez, a partir de las cuales se concluyó que los resultados obtenidos para el grado I, son válidos.

En la gráfica normalizada para Psicología, en el sexo masculino grado 2, la clave de Welsh es:

7814\*2" 39' 6 (30); 6:12:17

Las escalas clínicas que se vieron elevadas por arriba del puntaje T 90 - fueron:

- (7) - Psicastenia
- (8) - Esquizofrenia
- (1) - Hipocondriasis
- (4) - Desviaciones Psicopáticas

Por arriba de un puntaje T 80 la escala

- (2) - Depresión.

Arriba de T 70 las escalas:

- (3) - Histeria
- (9) - Hipomanía

Y por arriba de T 60 las escalas.

- (6) - Paranoia
- (5) - Masculino-Femenino

El 6, 12, 17 corresponden a los puntajes de las escalas de validez, siendo estos resultados igualmente válidos.

En la gráfica normalizada para Psicología en el sexo masculino grado 3, - la clave de Welsh es

87\*14" 92' 3 (31); 5:10:16

Las escalas clínicas que se vieron elevadas por arriba del puntaje T 90 - fueron:

(8) - Esquizofrenia

(7) - Psicastenia

Por arriba de un puntaje T 80 las escalas:

(1) - Hipocondriasis

(4) - Desviaciones Psicopáticas

Sobre un puntaje T 70:

(9) - Hipomania

(2) - Depresión

(5) - Masculino-Femenino

La escala que se encontró por arriba de T 60 fue

(3) - Histeria

5, 10, 16 corresponden a los puntajes de las escalas de validez, siendo los resultados obtenidos para el grado 3 válidos.

En la gráfica normalizada para Psicología, en el sexo masculino, grado 4, la clave de Welsh es:

87\*1" 49' 23 (29); 5:10:16

Las escalas clínicas que se vieron elevadas por arriba del puntaje T 90 - fueron:

(8) - Esquizofrenia

(7) - Psicastenia

Por arriba de T 80

(1) - Hipocondriasis

Sobre T 70

(4) - Desviaciones Psicopáticas

(9) - Hipomanía

Por encima de T 60

(5) - Masculino-Femenino

(2) - Depresión

(3) - Histeria.

Las escalas de validez cuyo puntaje son: 5, 10, 16, nos indican que los resultados obtenidos para el grado 4 son válidos.

Para los cuatro grados de psicopatología de la población masculina, es observable, que las escalas (8), (7) siempre aparecen por arriba de T 90, lo cual nos indica que son sujetos que poseen características en su personalidad tales como: Tendencias perfeccionistas, inseguridad, fuerte exigencia consigo mismos y que presentan ansiedad.

El total de mujeres fue de 199, quedando clasificadas dentro del grado I de psicopatología 6 personas, 28 dentro del grado 2, 21 dentro del grado 3 y 144 dentro del grado 4.

Estos resultados fueron obtenidos por la normalización de nuestra población.

Grado	I-	3.01 %
Grado	2-	14.07 %
Grado	3-	10.55 %
Grado	4-	72.36 %

El 3.01 % de los alumnos del sexo femenino requieren de más ayuda, ya que son los que poseen los rasgos de características de personalidad más alterados.

El 14.07 % están cerca de padecer alteraciones severas.

El 10.55 % se alejarían un poco de esta posibilidad, pero sin descartarla totalmente.

El 72.36 % los que estarían ocupando la zona más cercana que corresponde a la normalidad estadística, sin que esto quiera decir que no poseen alteraciones de personalidad. En la gráfica normalizada para Psicología en el sexo femenino grado I, la clave de Welsh es:

178\*423" 9' 60 (36); 5:II:15

Las escalas clínicas que se vieron elevadas por arriba del puntaje T 90 fueron:

- (I) - Hipocondriasis
- (7) - Psicastenia

(8) - Esquizofrenia

Las escalas que quedaron situadas por arriba del puntaje T 80 fueron:

(4) - Desviaciones Psicopáticas

(2) - Depresión

(3) - Histeria

Por arriba de T 70 fue:

(9) - Hipomanía

Por arriba de T 60 las escalas:

(6) - Paranoia

(0) - Social

El 5, II, 15 son los puntajes de las escalas correspondientes - a la validez, a partir de los cuales se concluyó que los resultados obtenidos para el grado I son válidos.

En la gráfica normalizada para Psicología en el sexo femenino - grado 2, la clave de Welsh es:

87\*41" 2 39 60 (36); 5:12:15

Las escalas clínicas que se vieron elevadas por arriba del puntaje T 90 fueron:

(8) - Esquizofrenia

(7) - Psicastenia

Las escalas que quedaron situadas por arriba del puntaje T 80 fueron:

(4) - Desviaciones Psicopáticas

(1) - Hipocondriasis

Las que quedaron por arriba de un puntaje T 70 fueron:

(2) - Depresión

(3) - Histeria

(9) - Hipomanía

Por arriba de T 60

(6) - Paranoia

(0) - Social

El 5, 12, 15 corresponden a los puntajes de las escalas de validez, a partir de las cuales se concluyó que los resultados obtenidos para el grado-2 son válidos.

En la gráfica normalizada para Psicología, en el sexo femenino, grado 3, la clave de Welsh es:

87" 41' 9263 (36); 4:9:15

Las escalas clínicas que se vieron elevadas por arriba de T 80 fueron:

(8) - Esquizofrenia

(7) - Psicastenia.

Las que quedaron situadas por arriba de un puntaje T 70 fueron:

(4) - Desviaciones Psicopáticas

(1) - Hipocondriasis

Por arriba de T 60:

(9) - Hipomanía

(2) - Depresión

(6) - Paranoia

(3) - Histeria

Las escalas de validez cuyos puntajes son 4, 9, 15, indican que los resultados obtenidos para el grado 3 son válidos.

En la gráfica normalizada para Psicología, en el sexo femenino, grado 4, la clave de Welsh es:

874" I' 923 (35); 6:8:17

Las escalas clínicas que quedaron situadas por arriba del puntaje T 80 - fueron:

(8) - Esquizofrenia

(7) - Psicastenia

(4) - Desviaciones Psicopáticas

La que quedó situada por arriba de T 70:

(1) - Hipocondriasis

Por arriba de T 60, las escalas:

- (9) - Hipomanía
- (2) - Depresión
- (3) - Histeria

El 6, 8, 17 corresponden a los puntajes de las escalas de validez, a partir de las cuales se concluyó que los resultados obtenidos para el grado 4 son válidos.

Para los cuatro grados de psicopatología de la población femenina es observable que las escalas (8) (7) aparecen en dos ocasiones por arriba de un puntaje T 90 y en dos ocasiones por arriba de un puntaje T 80, lo cual nos indica que son sujetos que poseen características en su personalidad tales como: Tendencias perfeccionistas, inseguridad, fuerte exigencia consigo mismos y que presentan ansiedad y angustia.

La diferencia entre la población del sexo femenino y del sexo masculino consistió, en que las características de personalidad presentadas por los hombres fueron más acentuadas, debido a que prevalecieron en los cuatro grados de psicopatología las escalas (7) (8) por arriba de un puntaje T 90.

A continuación presentamos los resultados obtenidos por el total de los estudiantes del sexo masculino de nuestra población normalizada.

La clave de Welsh es:

87\*14" 92' 3 (29); 5: 10: 16

Por lo tanto las características de personalidad corresponderían a tendencias perfeccionistas, a ser exigentes consigo mismos, llegando a ser en ocasiones indecisos en sus resoluciones.

La impulsividad empieza a hacerse notoria, la energía en cuanto a alcanzar metas limitada, por factores tales como inseguridad y pesimismo.

Dado su narcisismo, demandan afecto y reconocimiento. Por lo general son egoístas, estableciéndose sus relaciones interpersonales a un nivel superficial. En ocasiones manifiestan inconformidad social, o hacia aquellas personas que representen a la autoridad.

Los resultados obtenidos por el total de los estudiantes del sexo femenino de nuestra población normalizada, la clave de Welsh es:

8\*74" I' 923 (35); 5:9:17

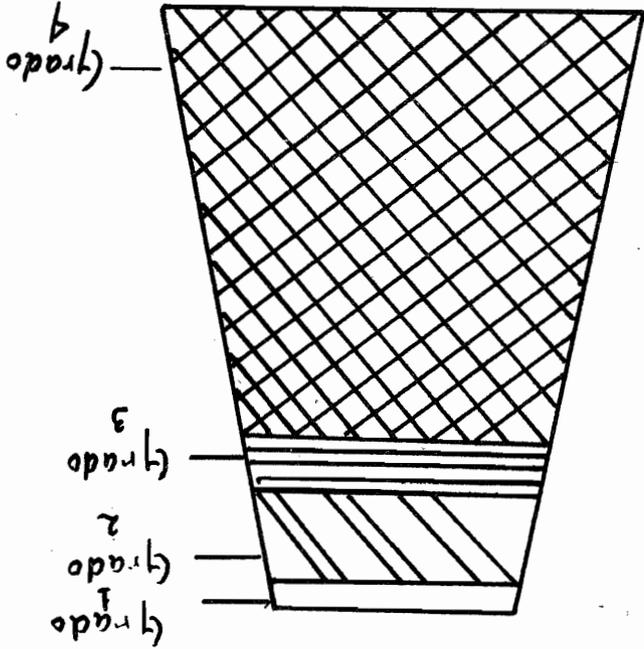
Por lo tanto las características de personalidad corresponderían a personas que tienden a aislarse y a fantasear. Su impulsividad empieza a hacerse notoria, lo cual les crea ansiedad. Son sujetos narcisitas, egoístas por lo que son demandantes de reconocimiento y afecto.

Expresando pesimismo, inseguridad, mismos que impiden en ocasiones la consecución de sus logros.

Nº de alumnos

Grado 1. - 3.01%  
 Grado 2. - 14.07%  
 Grado 3. - 10.55%  
 Grado 4. - 72.36%

6  
 28  
 21  
 144

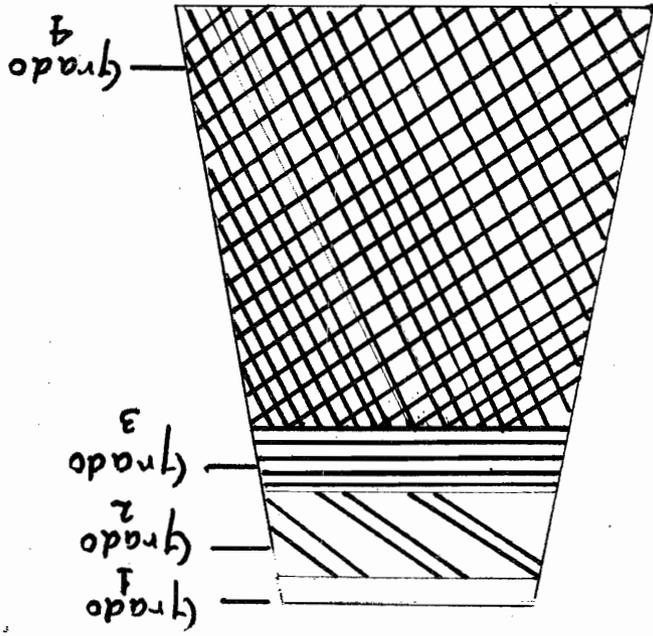


Mujeres

Nº de alumnos

Grado 1. - 2.37%  
 Grado 2. - 15.97%  
 Grado 3. - 11.90%  
 Grado 4. - 70.23%

4  
 26  
 20  
 118



Hombres.

MMPI  
2-4

# Normalización para Psicología PERFIL Y SUMARIO

## INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Starke R. Hathaway y J. Charnley McKinley

M  
Masculino

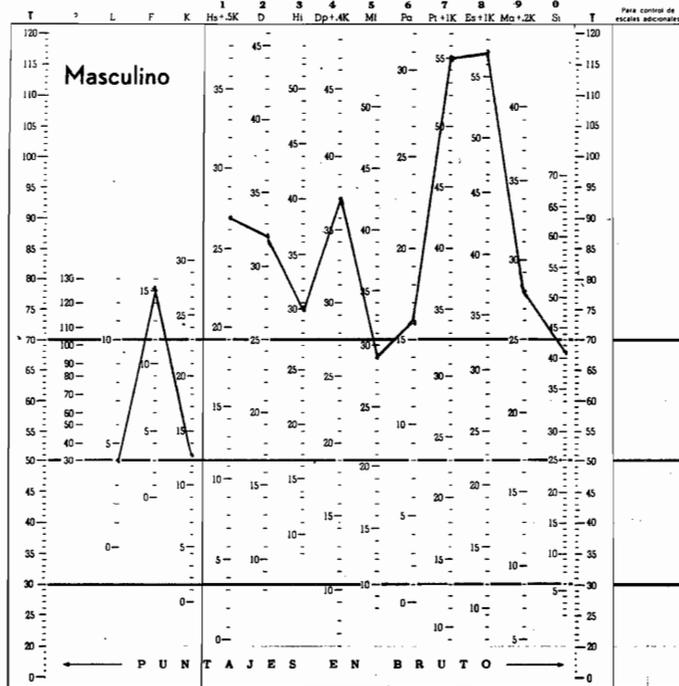
Nombre \_\_\_\_\_ (letra de molde)

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Fecha de la Prueba \_\_\_\_\_

Años escolares o estudios cumplidos \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_



Fracciones K

NOTAS

HOMBRES Grado I

8741' 2" 936' 0 (29); 4:15:13

K	S	A	2
30	15	12	6
29	15	12	6
28	14	11	6
27	14	11	5
26	13	10	5
25	13	10	5
24	12	10	5
23	12	9	5
22	11	9	4
21	11	8	4
20	10	8	4
19	10	8	4
18	9	7	4
17	9	7	3
16	8	6	3
15	8	6	3
14	7	6	3
13	7	5	3
12	6	5	2
11	6	4	2
10	5	4	2
9	5	4	2
8	4	3	2
7	4	3	1
6	3	2	1
5	3	2	1
4	2	2	1
3	2	2	1
2	1	1	0
1	1	1	0
0	0	0	0

T	?	L	F	K	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	S	T
Puntaje en bruto		4	15	13	20	32	30	32	29	16	115	115	25	11		
Agregar factor K				7				5			13	13	3			
Puntaje corregido				27				37			102	102	28			



D.R. © 1967, por El Manual Moderno, S. A.

Printed by El Manual Moderno, S. A. under licence of The Psychological Corporation

© 1948, Copyright 1943, by the University of Minnesota

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Normalización para Psicología

## MMPI INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

PERFIL Y SUMARIO

Starke R. Hathaway y J. Charney McKinley

M  
Masculino

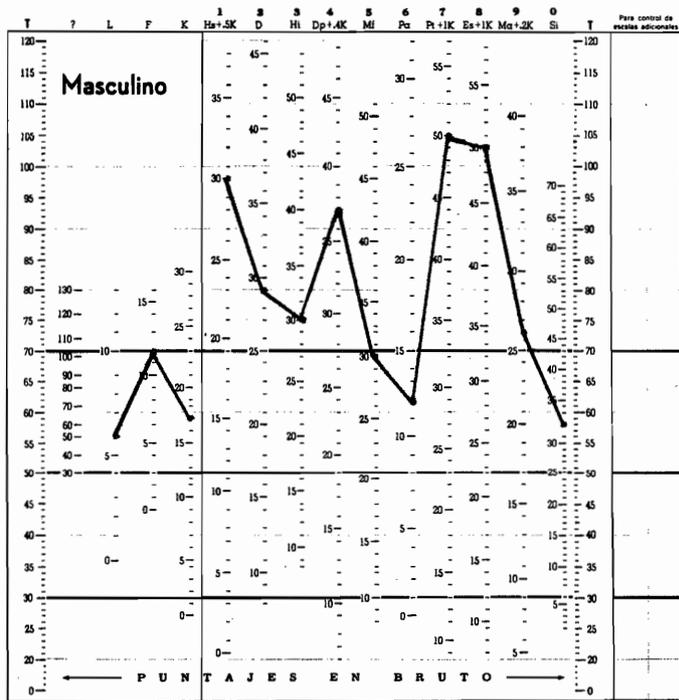
Nombre \_\_\_\_\_ (letra de molde)

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Fecha de la Prueba \_\_\_\_\_

Años escolares o estudios cumplidos \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_



Fraciones K

K	1	2	3	4	5
30	15	12	6	6	6
29	15	12	6	6	6
28	14	11	6	6	6
27	14	11	5	5	5
26	13	10	5	5	5
25	13	10	5	5	5
24	12	10	5	5	5
23	12	9	5	5	5
22	11	9	4	4	4
21	11	8	4	4	4
20	10	8	4	4	4
19	10	8	4	4	4
18	9	7	4	4	4
17	9	7	3	3	3
16	8	6	3	3	3
15	8	6	3	3	3
14	7	6	3	3	3
13	7	5	3	3	3
12	6	5	2	2	2
11	6	4	2	2	2
10	5	4	2	2	2
9	5	4	2	2	2
8	4	3	2	2	2
7	4	3	1	1	1
6	3	2	1	1	1
5	3	2	1	1	1
4	2	2	1	1	1
3	2	2	1	1	1
2	1	1	0	0	0
1	1	1	0	0	0
0	0	0	0	0	0

NOTAS

Hombres Grado 2

7814 # 2" 39' 6 (30); 6:12:17

Puntaje en bruto	6	12	11	21	29	30	30	30	12	33	37	23	32		
Agregar factor K				9		7				17	13	3			
Puntaje corregido				30		37				50	50	26			

D.R. © 1967, por El Manual Moderno, S.A.  
Impreso en México 18,000-1X-69

Printed by El Manual Moderno, S. A. under licence of The Psychological Corporation © 1948, Copyright 1943, by the University of Minnesota

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Normalización para Psicología

PERFIL Y SUMARIO

MMPI  
2-4

## INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Starke R. Hathaway y J. Charney McKinley

M  
Masculino

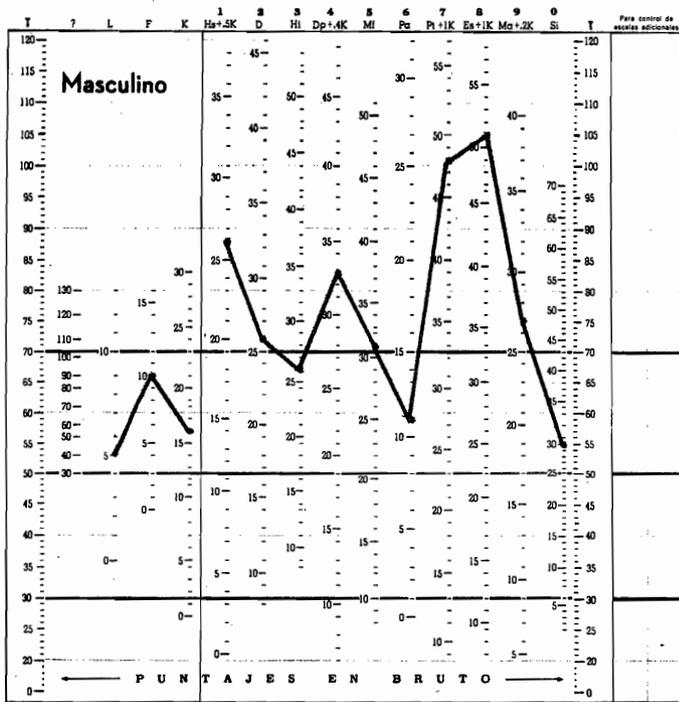
Nombre \_\_\_\_\_  
(letra de molde)

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Fecha de la Prueba \_\_\_\_\_

Años escolares o estudios cumplidos \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_



Fracciones K

	1	2	3	4	5
30	15	12	6		
29	15	12	6		
28	14	11	6		
27	14	11	5		
26	13	10	5		
25	13	10	5		
24	12	10	5		
23	12	9	5		
22	11	9	4		
21	11	8	4		
20	10	8	4		
19	10	8	4		
18	9	7	4		
17	9	7	3		
16	8	6	3		
15	8	6	3		
14	7	6	3		
13	7	5	3		
12	6	5	2		
11	6	4	2		
10	5	4	2		
9	5	4	2		
8	4	3	2		
7	4	3	1		
6	3	2	1		
5	3	2	1		
4	2	2	1		
3	2	2	1		
2	1	1	0		
1	1	1	0		
0	0	0	0		

NOTAS

Hombres Gnado 3

87 \* 14 " 92' 3 (31); 5:10:16

T	?	L	F	K	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	T
Puntaje en bruto		5	10	16	18	26	26	27	31	11	32	35	24	30	
Agregar factor K				8				6			16	16	3		
Puntaje corregido				26				33			48	51	27		



D.R. © 1967, por  
El Manual Moderno, S.A.

Printed by El Manual Moderno, S.A.  
under licence of The Psychological Corporation  
© 1948, Copyright 1943, by  
the University of Minnesota

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Normalización para Psicología

PERFIL Y SUMARIO

MMPI  
2-4

## INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Starke R. Hathaway y J. Charnley McKinley



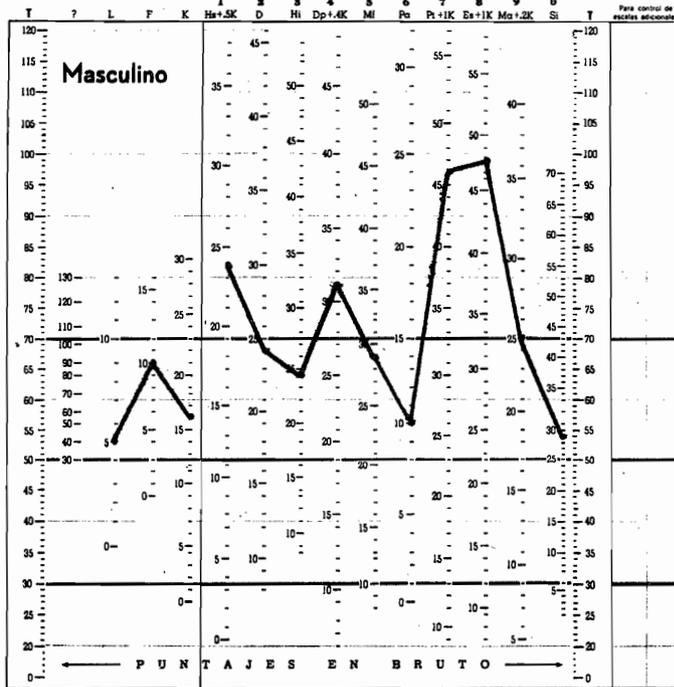
Nombre \_\_\_\_\_ (letra de molde)

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Fecha de la Prueba \_\_\_\_\_

Años escolares o estudios cumplidos \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_



Fracciones K

K	J	A	J
30	15	12	6
29	15	12	6
28	14	11	6
27	14	11	5
26	13	10	5
25	13	10	5
24	12	10	5
23	12	9	5
22	11	9	4
21	11	8	4
20	10	8	4
19	10	8	4
18	9	7	4
17	9	7	3
16	8	6	3
15	8	6	3
14	7	6	3
13	7	5	3
12	6	5	2
11	6	4	2
10	5	4	2
9	5	4	2
8	4	3	2
7	4	3	1
6	3	2	1
5	3	2	1
4	2	2	1
3	2	2	1
2	1	1	0
1	1	1	0
0	0	0	0

NOTAS

Hombres Grado 4

37# 1" 49' 23 (29); 5:10:16

Puntaje en bruto: 5 10 16 16 24 24 25 29 10 20 32 22 29  
 Agregar factor K: 3 6 16 10 3  
 Puntaje corregido: 29 31 46 48 25



D.R. © 1967, por El Manual Moderno, S.A.

Printed by El Manual Moderno, S.A. under licence of The Psychological Corporation © 1948, Copyright 1943, by the University of Minnesota

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Normalización para Psicología

PERFIL Y SUMARIO

MMPI  
2-4

## INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Starke R. Hathaway y J. Charnley McKinley

F  
Femenino

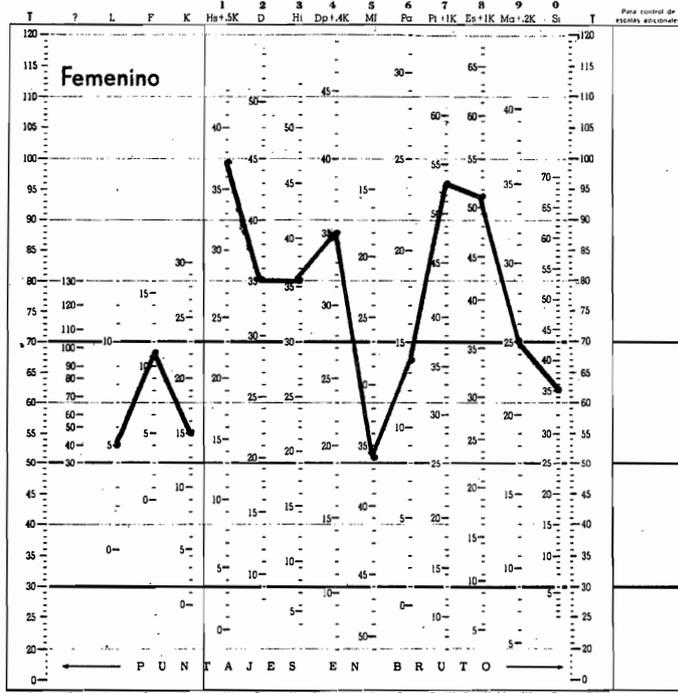
Nombre \_\_\_\_\_ (letra de molde)

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Fecha de la Prueba \_\_\_\_\_

Años escolares o estudios cumplidos \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_



T	7	L	F	K	Hs+5K	D	Ht	Dp+4K	Mf	Pa	Pt+1K	Es+1K	Ma+2K	Si	T
Puntaje en bruto	5	11	15	29	35	36	29	36	19	38	36	22	35		
Agregar factor K				8				6		15	15	3			
Puntaje corregido				37				35		53	51	26			

Fracciones K

	K	S	A	Z
30	15	12	6	6
29	15	12	6	6
28	14	11	6	6
27	14	11	5	5
26	13	10	5	5
25	13	10	5	5
24	12	10	5	5
23	12	9	5	5
22	11	9	4	4
21	11	8	4	4
20	10	8	4	4
19	10	8	4	4
18	9	7	4	4
17	9	7	3	3
16	8	6	3	3
15	8	6	3	3
14	7	6	3	3
13	7	5	3	3
12	6	5	2	2
11	6	4	2	2
10	5	4	2	2
9	5	4	2	2
8	4	3	2	2
7	4	3	1	1
6	3	2	1	1
5	3	2	1	1
4	2	2	1	1
3	2	2	1	1
2	1	1	0	0
1	1	1	0	0
0	0	0	0	0

NOTAS

Mujeres Grado 1

178" 423" 9' 60(36); 5:11:15



Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Normalización para psicología

PERFIL Y SUMARIO

MMPI  
2-4

## INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Starke R. Hathaway y J. Charnley McKinley

F  
Femenino

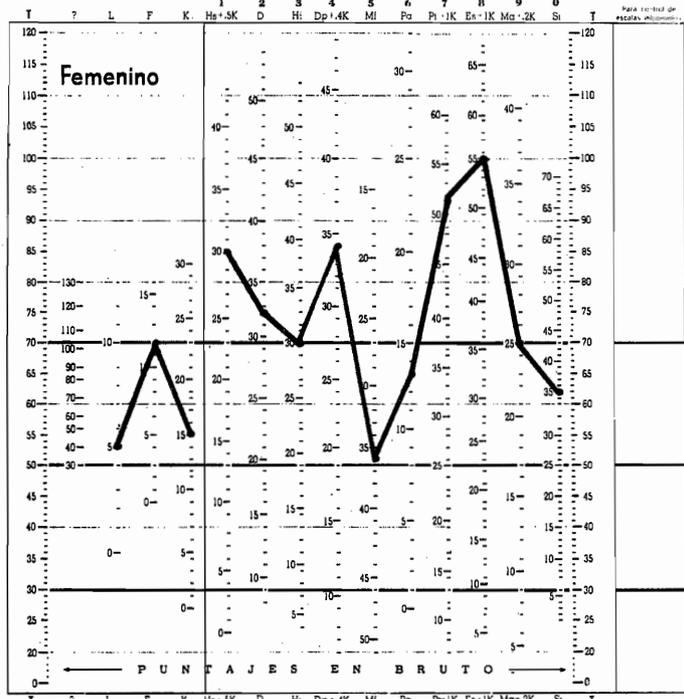
Nombre \_\_\_\_\_ (letra de molde)

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Fecha de la Prueba \_\_\_\_\_

Años escolares o estudios cumplidos \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_



T	P	L	F	K	Hs	5K	D	Ht	Dp	4K	Mf	Pa	Pt	1K	Ea	1K	Ma	2K	Si	T
Puntaje en bruto	5	12	15	22	32	30	28	36	13	36	40	22	35	---	---	---	---	---	---	---
Agregar factor K	---	---	---	8	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Puntaje corregido	---	---	---	30	---	---	---	39	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Fracciones K

K	S	A	2
30	15	12	6
29	15	12	6
28	14	11	6
27	14	11	5
26	13	10	5
25	13	10	5
24	12	10	5
23	12	9	5
22	11	9	4
21	11	8	4
20	10	8	4
19	10	8	4
18	9	7	4
17	9	7	3
16	8	6	3
15	8	6	3
14	7	6	3
13	7	5	3
12	6	5	2
11	6	4	2
10	5	4	2
9	5	4	2
8	4	3	2
7	4	3	1
6	3	2	1
5	3	2	1
4	2	2	1
3	2	2	1
2	1	1	0
1	1	1	0
0	0	0	0

### NOTAS

Mujeres Grado 2

84" 41" 239' 60 (36); 5:12:15



Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Normalización para Psicología

PERFIL Y SUMARIO.

MMPI  
2-4

## INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Starke R. Hathaway y J. Charnley McKinley

F  
Femenino

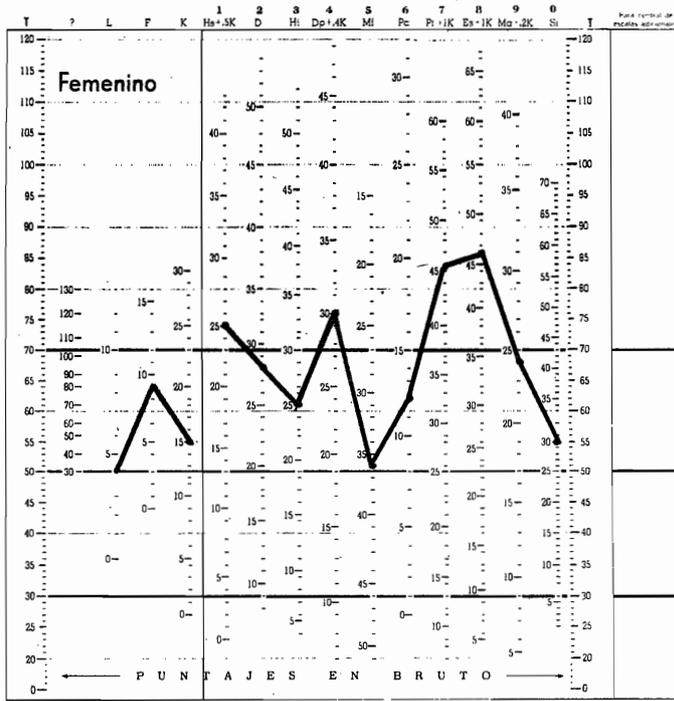
Nombre \_\_\_\_\_ (letra de molde)

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Fecha de la Prueba \_\_\_\_\_

Años escolares o estudios cumplidos \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_



Puntaje en bruto	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>28</b>	<b>25</b>	<b>24</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>21</b>	<b>30</b>
Agregar factor K			<b>3</b>				<b>6</b>			<b>15</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	
Puntaje corregido			<b>28</b>				<b>30</b>			<b>46</b>	<b>46</b>	<b>24</b>	

Fracciones K				
K	3	4	2	
30	15	12	6	
29	15	12	6	
28	14	11	6	
27	14	11	5	
26	13	10	5	
25	13	10	5	
24	12	10	5	
23	12	9	5	
22	11	9	4	
21	11	8	4	
20	10	8	4	
19	10	8	4	
18	9	7	4	
17	9	7	3	
16	8	6	3	
15	8	6	3	
14	7	6	3	
13	7	5	3	
12	6	5	2	
11	6	4	2	
10	5	4	2	
9	5	4	2	
8	4	3	2	
7	4	3	1	
6	3	2	1	
5	3	2	1	
4	2	2	1	
3	2	2	1	
2	1	1	0	
1	1	1	0	
0	0	0	0	

### NOTAS

Mujeres Grado 3

87" 41' 9263 (36); 4:9:15



Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Normalización para Psicología

## MMPI INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

PERFIL Y SUMARIO

2-4

Starke R. Hathaway y J. Charnley McKinley

F  
Femenino

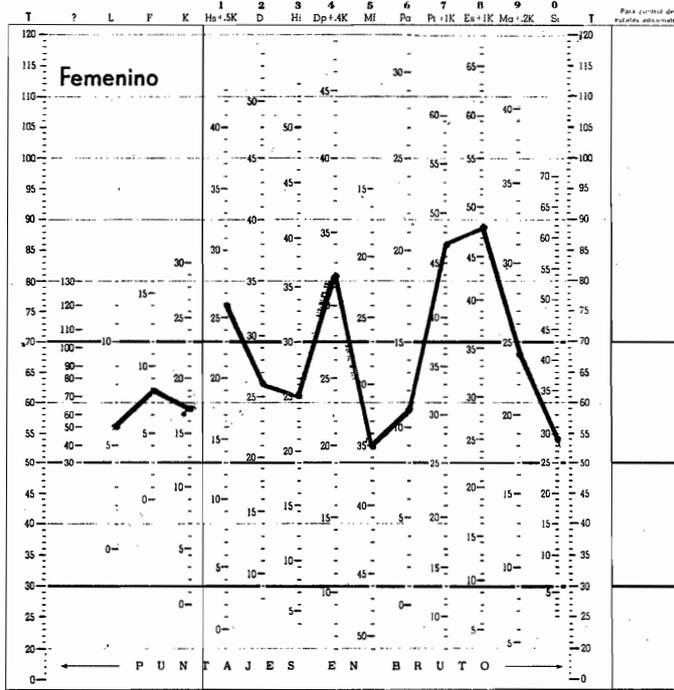
Nombre \_\_\_\_\_ (letra de molde)

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Fecha de la Prueba \_\_\_\_\_

Años escolares o estudios cumplidos \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_



Puntaje en bruto	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>26</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>35</b>	<b>11</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>21</b>	<b>29</b>	---	---	---
Agregar factor K			<b>7</b>				<b>7</b>			<b>17</b>	<b>17</b>	<b>3</b>		---	---	---
Puntaje corregido			<b>26</b>				<b>32</b>			<b>47</b>	<b>48</b>	<b>24</b>		---	---	---

K	Fracciones K			
	.3	.4	.2	
30	15	12	6	
29	15	12	6	
28	14	11	6	
27	14	11	5	
26	13	10	5	
25	13	10	5	
24	12	10	5	
23	12	9	5	
22	11	9	4	
21	11	8	4	
20	10	8	4	
19	10	8	4	
18	9	7	4	
17	9	7	3	
16	8	6	3	
15	8	6	3	
14	7	6	3	
13	7	5	3	
12	6	5	2	
11	6	4	2	
10	5	4	2	
9	5	4	2	
8	4	3	2	
7	4	3	1	
6	3	2	1	
5	3	2	1	
4	2	2	1	
3	2	2	1	
2	1	1	0	
1	1	1	0	
0	0	0	0	

NOTAS

Mujeres (grado 4)

874" 1'9 23 (35); 6:8:14



Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Normalización para Psicología

PERFIL Y SUMARIO

MMPI  
2-4

## INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Starke R. Hathaway y J. Charnley McKinley



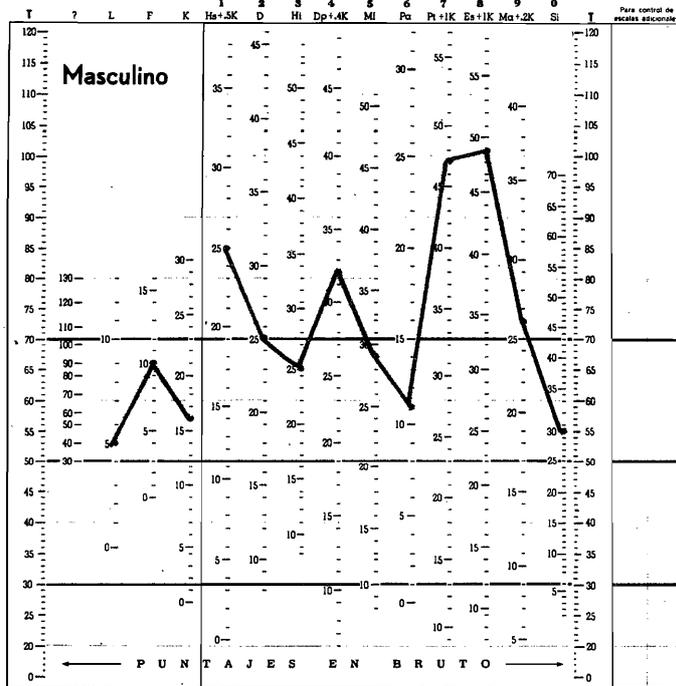
Nombre \_\_\_\_\_  
(letra de molde)

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Fecha de la Prueba \_\_\_\_\_

Años escolares o estudios cumplidos \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_



T	?	L	F	K	Ha+5K	D	Hi	Dp+4K	Mi	Pa	Pt+K	Es+1K	Ma+2K	Si	T
Puntaje en bruto	5	10	16	17	25	25	26	29	11	31	23	23	30	30	
Agregar factor K				8					6		16	16	3		
Puntaje corregido				25					32		47	49	26		

K	Fracciones K		
	E	S	A
30	15	12	6
29	15	12	6
28	14	11	6
27	14	11	5
26	13	10	5
25	13	10	5
24	12	10	5
23	12	9	5
22	11	9	4
21	11	8	4
20	10	8	4
19	10	8	4
18	9	7	4
17	9	7	3
16	8	6	3
15	8	6	3
14	7	6	3
13	7	5	3
12	6	5	2
11	6	4	2
10	5	4	2
9	5	4	2
8	4	3	2
7	4	3	1
6	3	2	1
5	3	2	1
4	2	2	1
3	2	2	1
2	1	1	0
1	1	1	0
0	0	0	0

### NOTAS

TOTAL DE Hombres

87 \* 14" 92' 3 (29); 5:10:16



D.R. © 1967, por El Manual Moderno, S.A.

Printed by El Manual Moderno, S.A. under licence of The Psychological Corporation © 1948, Copyright 1943, by the University of Minnesota

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Normalización para Psicología

PERFIL Y SUMARIO

MMPI  
2-4

## INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Starke R. Hathaway y J. Charnley McKinley

F  
Femenino

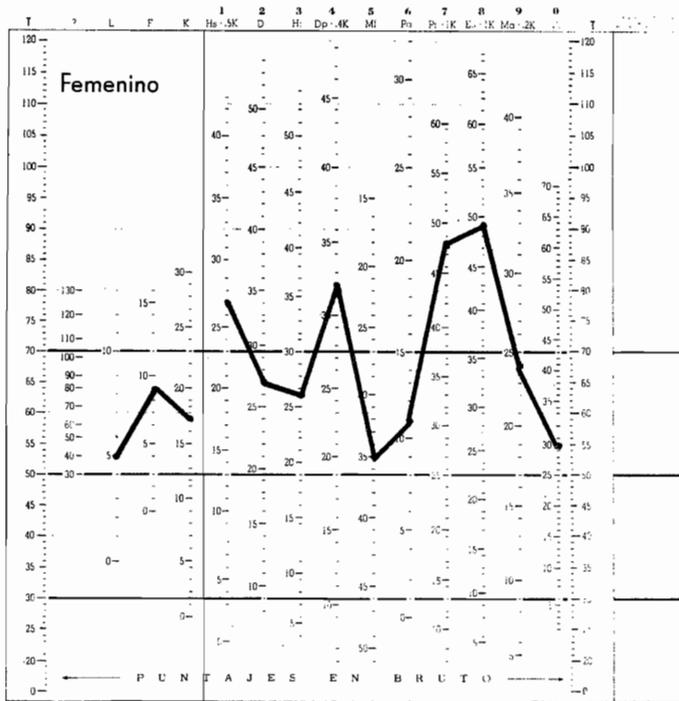
Nombre \_\_\_\_\_ (letra de molde)

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Fecha de la Prueba \_\_\_\_\_

Años escolares o estudios cumplidos \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_



Puntaje en bruto	5	9	17	18	27	26	25	35	11	31	32	21	30
Agregar factor K			9		7			17		17		3	
Puntaje corregido			27		32			48		47		24	

Frecuencias K			
K	3	4	2
30	15	12	6
29	15	12	6
28	14	11	6
27	14	11	5
26	13	10	5
25	13	10	5
24	12	10	5
23	12	9	5
22	11	9	4
21	11	8	4
20	10	8	4
19	10	8	4
18	9	7	4
17	9	7	3
16	8	6	3
15	6	6	3
14	7	6	3
13	7	5	3
12	6	5	2
11	6	4	2
10	5	4	2
9	5	4	2
8	4	3	2
7	4	3	1
6	3	2	1

### NOTAS

Mujeres TOTAL.

8\*74" 1'9 23 (35); 5:9:17



## CAPITULO VI

### CONCLUSIONES

La hipótesis de trabajo, en la cual basamos nuestra investigación: "Existen características específicas de personalidad en el perfil del MMPI en el estudiante de Psicología" fué corroborada, ya que las características específicas a las cuales nos referimos desde un principio, consistieron en la constante que obtuvimos al verse elevadas en toda nuestra población las escalas (8) (7). Lo que significa que son sujetos que poseen tendencias perfeccionistas, exigentes consigo mismos, incapaces de tomar decisiones debido a su inseguridad.

Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula "No existen características específicas de personalidad en el perfil del MMPI en el estudiante de Psicología."

En cuanto a las hipótesis secundarias se cumplieron:

1ª más del 15% de los estudiantes de Psicología tienen por lo menos dos escalas del perfil del MMPI arriba de T 80.

Lo cual nos indica que dichas escalas poseen características patológicas elevadas.

Ya que en el total de hombres de nuestra población normalizada se vieron elevadas por arriba de un puntaje T 80 las siguientes escalas: (8) (7) (1) y (4).

Y en el total de mujeres las escalas (8) (7) y (4).

Por lo tanto se acepta dicha hipótesis.

La escala (8) esquizofrenia. Indica tendencias a aislarse y a fantasear.

La escala (7) Psicastenia. Mide exceso de tensión y angustia .

La escala (1) hipocondriasis, está hecha para medir tendencias a la somatización, alteraciones físicas o rechazo a la imagen corporal.

La escala (4) Desviaciones psicopáticas. Mide impulsividad, falta de control (conducta impredecible que puede llegar a ser antisocial).

2a. El estudiante de Psicología presenta una elevación marcada en la escala (4).

La escala (4)- Desviaciones psicopáticas, cuyas características son: Impulsividad, falta de control y conducta impredecible.

Esta hipótesis si se cumple, ya que tanto en los perfiles individuales como en el total de los hombres y de las mujeres, aparecen la - escala 4 acompañada por lo menos de una comilla en la fórmula de Welsh, - lo cual nos indica que siempre se vió elevada por arriba de un puntaje - T 70.

Indicando así que existe cierta elevación no tan marcada, pero si con características patológicas.

3a. "Hay diferencia de características de personalidad en el grupo de hombres y de mujeres de los estudiantes de Psicología.

Si existen diferencias, ya que la clave de Welsh para el total de hombres de nuestra población es de:

87\*14" 92' 3 (35); 5:9:17

Y la del total de mujeres es:

8\*74" 1' 923 (35); 6:8:17

Siendo las características de cada escala las siguientes:

- (8)- Esquizofrenia Mide tendencias a aislarse y a fantasear.
- (7)- Psicastenia- Mide exceso de tensión y angustia
- (I)- Hipocondriasis- Corresponde a tendencias a la somatiza--

ción, alteraciones físicas o rechazo a la imagen corporal.

(4)- Desviaciones Psicopáticas A través de esta escala se puede medir: Impulsividad, falta de control, conducta impredecible.

(9)- Hipomanía.- Mide energía en cuanto a alcanzar metas y logros de una persona.

(2)- Depresión. Mide factores de inseguridad, pesimismo, auto crítica.

(3)- Histeria- Mide factores tales como sociabilidad dependiente, necesidad de afecto, reconocimiento y tendencia a ser exhibicionista.

Por consiguiente, se concluye que en la clave del total de hombres la combinación (8) (7) aparece por arriba de un puntaje T 90, la combinación (1) (4), aparece por arriba de un puntaje T 80, y la combinación (9) (2) por arriba de un puntaje T 70.

Mientras que el total de la mujeres, aparece sola la escala (8) por arriba de un puntaje T 90, la combinación (7) (4) por arriba de un puntaje T 80 y la escala (1) permanece por arriba de un puntaje T 70.

En la clave del total de hombres las escalas de esquizofrenia y psicastenia (8) (7) aparecen con rasgos de personalidad muy alterados, siendo la máxima puntuación un puntaje T 90.

Las escalas de hipocondriasis y desviaciones psicopáticas (1) (4), al estar por arriba de una T 80, significa que poseen rasgos de per

sonalidad alterados, sin llegar a la patología que indicaría un puntaje de T 90.

Igualmente las escalas de hipomanía y depresión (9) (2) se ven elevadas, existiendo características patológicas pero en menor grado que las anteriores.

En la clave del total de mujeres la escala de esquizofrenia se ve con rasgos de personalidad muy alterados, ya que esta puntuación corresponde a la máxima elevación.

Y las escalas correspondientes a psicastenia y desviaciones psicopáticas, se ven alteradas, ya que están por arriba de un puntaje de 80, lo que nos indica que dichas escalas poseen rasgos de personalidad bastante elevados, sin llegar a la patología que indicaría una T 90.

La escala de hipocondriasis (I) al estar por arriba de una T - 70 nos indicaría cierta patología sin llegar a ser tan acentuada.

Por lo tanto se observó que en el total de la población masculina permanecen las tendencias perfeccionistas, impulsividad manifiesta.

Son egoístas y narcisitas, por lo que demandan reconocimiento.

Dada su inseguridad, la obtención de sus metas o logros se ve reducida. A diferencia de que en el total de mujeres, no se observan -- tendencias perfeccionistas, si tendencias a aislarse y a fantasear.

Siendo mas notoria la ansiedad en las mujeres que en los hombres, mientras que el narcisismo se ve más reducido.

Nuestro intento al realizar esta investigación, fue el de evaluar al estudiante de Psicología, en función de sus rasgos alterados de personalidad, con el objeto de seguir efectuando otras investigaciones, que en conjunto permitan detectar a tiempo desórdenes de personalidad, y brindarles la ayuda necesaria, creando de ser posible, un departamento específico que pueda darles la orientación y la ayuda que el estudiante requiera.

Con esto se podría ayudar al estudiante con personalidad alterada, desde el inicio y a través de toda su carrera a conocerse mejor - y así poder ayudar en forma más positiva a los demás.

#### NOTAS BIBLIOGRAFICAS

- |     |                                  |   |            |
|-----|----------------------------------|---|------------|
| (1) | Hathaway S.R.<br>McKinley J.C.   | Inventario Multifásico<br>de la Personalidad.<br>MMPI. Español manual                                 | pág. I     |
| (2) | Ibid                             |   | pág. I     |
| (3) | Núñez Rafael.                    | Aplicación del Inven-<br>tario Multifásico de<br>la Personalidad (MM<br>PI) a la Psicopato-<br>logía. | pág. 3-4   |
| (4) | Hathaway S.R.<br>Mc. Kinley J.C. | Op. Cit   | pág. 14    |
| (5) | Ibid                             |   | pág. 15-16 |
| (6) | Ibid                             |   | pág. 16    |
| (7) | Ibid                             |   | pág. 17    |
| (8) | Núñez Rafael                     | Op. Cit   | pág. 6     |
| (9) | Ibid                             |   | pág. 7     |

- (10) Ibid pág. 8
- (11) Ibid pág. 8-9
- (12) Ibid pág. 10
- (13) Ibid pág. 11
- (14) Hathaway S. R., Op. Cit pág. 20  
 McKinley J.C.
- (15) Ibid pág. 24
- (16) Pucheu Regis Carlos Empleo del MMPI en pág. 3  
 un programa de Pre  
 vención de las en-  
 fermedades mentales
- (17) Ibid pág. 5
- (18) Ibid pág. 20
- (19) Ibid pág. 21
- (20) Rivera Ofelia Estudio de la pág. 27  
 Correlación en  
 tre el MMPI y  
 el HVI en un  
 grupo de alumnos  
 del 1er año de la  
 Fac. de Med.

- (21) Drake L.E and Oetting E.L. An MMPI code-book for counselors. pág. 3
- (22) Ibid pág. 6
- (23) Ibid pág. II
- (24) Nuñez Rafael Aplicación del Inventario Multifasico de la Personalidad (MMPI) a la Psicopatología. pág. 106



## B I B L I O G R A F I A

- |                                       |   |  |
|---------------------------------------|---|--|
| Avila M, Izaguirre H C<br>Sánchez Q C | Normas de Calificación del MMPI en adolescentes de la E.N.P. de la U.N.A.M.   | Tesis de Lic en Psic (UNAM 1970)                       |
| Drake L.E<br>Oetting                  | An MMPI, codebook for counselors  | University of Minnesota. Press Minneapolis IV th 1972  |
| Hathaway S R<br>McKinley J.C          | Inventario Multario de la Personalidad MMPI - Español.  | El Manual Moderno S.A México D.F. 1967.                |
| Lastiri López Ma.<br>Alejandra        | Estudio Comparativo del Perfil de la Triada - Neurotica del MMPI en diferentes grupos Socio económicos de adolescentes mexicanos. | Tesis de Lic en Psic (UNAM 1971)                       |
| MacKinnon Roger A<br>Michels Robert   | Psiquiatria Clínica Aplicada  | Nueva Editorial - Interamericana. México 1973.         |
| Navarro Roberto                       | El MMPI Aplicado a jóvenes mexicanos. Influencia de sexo edad y nivel de inteligencia   | Revista Interamericana de Psicología 1973. pág 127-137 |

Navarro Roberto	Orientación Vocacional, Ier Ingreso, Cambio de Carrera y Sexo en el - MMPI.	Revista Interamericana de Psicología. México 1973 - pág. 43-53
Nuñez Rafael	Aplicación del Inventario Multifásico de la Personalidad (MMPI) a la Psicopatología.	El Manual Moderno México 1968
Pucheu Regis Carlos	Empleo del MMPI en un programa de Prevención de las Enfermedades mentales	Estudio del Depto. de Psicología Médica, Psiquiatria y Salud Mental de la Fac. de Med. de la U.N.A.M.
Rivera Ofelia	Estudio de la Correlación entre el MMPI y el HVI en un grupo de alumnos del Ier año - de la Fac. de Med.	Tesis de Lic en -- Psic UNAM 1968