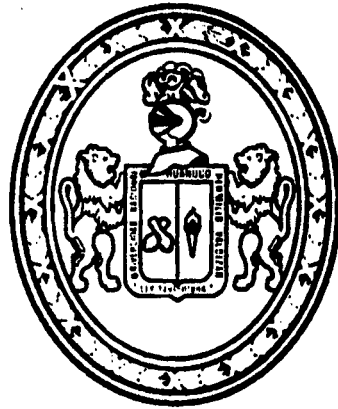


UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**"PERFIL DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES
DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA
UNHEVAL, SEGÚN EL MMPI 2 – HUÁNUCO,
2015"**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

TESISTAS:

CANTEÑO POMA, Yesenia Mabel
CARNERO SORIA, Pedro Franco
PAUCAR BARRIONUEVO, Yogui Gandhy

HUÁNUCO - PERÚ
2015

DEDICATORIA

A Dios que nos ha dado la vida y fortaleza para terminar satisfactoriamente nuestros estudios. A nuestras madres por estar ahí cuando más las necesitamos; por su ayuda y constante cooperación.

AGRADECIMIENTOS

- ↻ A Dios todo poderoso, que nos ha dado el don de la vida y por estar con nosotros en cada paso que damos.
- ↻ A nuestros familiares por su continuo apoyo, cariño y confianza, que han contribuido en nuestro desarrollo personal y profesional.
- ↻ Al Magister Leo Cisneros Martínez; destacado modelo para los estudiantes, por su asesoramiento de forma constante.
- ↻ A todos nuestros profesores; por su asesoramiento, enseñanza de forma constante y su paciencia en la formación de sus alumnos, guiándonos con paso firme siempre enfocados en la conquista de nuestras metas.
- ↻ A los estudiantes de nuestra Facultad de Psicología, por su colaboración con nuestra investigación.
- ↻ A nuestra querida Universidad Hermilio Valdizán por ser siempre esa casa de puertas abiertas que creyó en nosotros y que puso a nuestra disposición toda su infraestructura física y humana.

RESUMEN

El objetivo de esta investigación se ha centrado en evaluar y determinar el perfil de personalidad de los estudiantes de la E.A.P. Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2015. Conocer el perfil de los alumnos, permitirá describir el perfil de personalidad de los mismos, información que es para nosotros de suma importancia, por ser una población que se perfila a ser la más adaptada y estable.

El tipo de la investigación es sustantiva de nivel descriptivo y de diseño no experimental. La muestra fueron 69 alumnos elegidos por muestreo por conglomerados. Se utilizó la prueba psicométrica: El Inventario Multifásico de la Personalidad (MMPI-2). Los resultados de esta investigación nos muestran que el 43.5% de los Estudiantes de Psicología se encuentran dentro del nivel Medio/Moderado con las siguientes características: emocionalmente abiertos, autocontrolados, enérgicos, activos, estables, equilibrados, realistas, confiables y prácticos. Dentro del cuadro clínico (nivel "Muy Alto") encontramos 9 estudiantes; dentro de los cuales predominan: Hipomanía en 3 estudiantes (impulsivos, dispersos, irritables, extravagantes y muestran poco control de sus emociones); Depresión en 2 estudiantes (Retraído, sentimientos de culpa, devaluación, abatimiento); 2 mujeres en Masculinidad-Femineidad, con intereses masculinos; 1 Hipocondriasis (preocupaciones somáticas ante situaciones de estrés, relaciones interpersonales caracterizadas por una actitud demandante, crítica, egoísta y quejosa); y 1 estudiante con signos de Desviación Psicopática (Poca capacidad de

juicio, inestabilidad, conductas antisociales y agresivas). Finalmente resalta la importancia de conocer el perfil de estudiantes de Psicología con el objetivo de crear metodologías orientadas a desarrollar potencialidades e intervenir en casos específicos.

PALABRAS CLAVES: Personalidad, Perfil, Escalas, Cuadro Clínico, Hipocondriasis, Depresión, Histeria, Desviación Psicopática, Masculinidad-Femineidad, Paranoia, Psicastenia, Esquizofrenia, Hipomanía, Introversión Social.

INTRODUCCIÓN

La personalidad es considerada como un patrón único de pensamientos, sentimientos y conductas, determinadas por la herencia y por el ambiente. Dicho patrón es relativamente estable y duradero que diferencia a cada persona de las demás y que permiten prever su conducta en determinadas situaciones.

La investigación realizada tuvo como objetivo identificar las características de la personalidad que sobresalen en la población de estudiantes universitarios de la E.A.P. de Psicología, esta información contribuirán a la oportuna intervención permitiendo el desarrollo de la personalidad con el objetivo de lograr un buen desenvolvimiento del alumno en el ámbito laboral y social.

Nuestra investigación comprende cinco capítulos: en el capítulo I, se encuentra el planteamiento y formulación del problema, en función del cual nos trazamos los objetivos, justificando el porqué del interés de investigar el tema mencionado, así como la viabilidad y limitaciones encontradas durante el desarrollo de la investigación. En el capítulo II, se ubica el marco teórico conceptual, donde se contemplan los antecedentes, es decir investigaciones relacionadas con nuestra variable a investigar. La fundamentación teórica, posee contenidos acerca de la personalidad, su importancia, teorías de la personalidad, así como la diferenciación en las etapas de vida. En el capítulo III, aspectos metodológicos, donde se señala el nivel, tipo, método, diseño, ámbito de la investigación, así como la población y muestra a la cual se va investigar, utilizando el Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota MMPI-2, los resultados

obtenidos serán analizando mediante técnicas y procedimiento para el procesamiento de datos. En el capítulo VI, se encuentran la presentación de resultados, así como el análisis de Interpretación y discusión de resultados. Finalmente en el capítulo V, se encuentran las conclusiones y recomendaciones. Se espera que este estudio aporte conocimientos, respecto al perfil de personalidad de los alumnos de la Escuela Profesional de Psicología.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
INTRODUCCION	
INDICE	
CAPITULO I	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Fundamentación del Problema.	11
1.2 Formulación del Problema.	12
1.3 Objetivo	12
1.3.1 Objetivo General	12
1.3.2 Objetivos Específicos	13
1.4 Justificación e importancia.	13
1.5 Limitaciones	15
CAPITULO II:	
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	16
2.1 Antecedentes	16
2.1.1 Internacionales	16
2.1.2 Regionales	18
2.2 Fundamentación Teórica	20
2.2.1 Personalidad	20
A. Definición	20

B. Perspectiva Histórica	22
C. Conceptos de Carácter, Temperamento y Personalidad	24
2.2.2 Teorías de la Personalidad	27
A. Teorías Psicodinámica de la Personalidad	27
B. Modelo Psicoanalítico	30
C. Teoría Fenomenológica de la Personalidad	40
D. Teoría Cognitiva	41
E. Teoría Conductual de la Personalidad	44
F. Teorías Humanistas de la Personalidad	45
G. Psicología de la Salud y el Desarrollo de Abraham Maslow	49
H. Enfoque centrado en la Persona de Carl Rogers	51
2.2.3 ADOLESCENCIA	53
2.2.4 Adultez Temprana	60
2.2.5 Perfil del ingresante y egresado	63
2.3 Definiciones conceptuales	65
2.4 Sistema de Variables – Dimensiones e indicadores	66
2.5 Definición Operacional de las Variables	69
2.6 Hipótesis	69
CAPITULO III:	
MARCO METODOLOGICO	70
3.1 Nivel, Tipo y Métodos de la investigación	70
3.2 Diseño de la Investigación	71
3.3 Ámbito de la Investigación	72

3.4 Población y Muestra	73
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	75
3.6 Procedimiento de la recolección de la información	75
3.7 Técnicas de Procesamiento de datos.	76
CAPITULO IV:	
RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	77
4.1 Presentación y análisis de Resultados	77
4.2 Interpretación de Resultados	95
4.3 Discusión de los Resultados	100
CAPITULO V:	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	104
5.1 Conclusiones	104
5.2 Sugerencia y Recomendaciones	106
BLIBLIOGRAFIA	108
ANEXOS	112

CAPITULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 FUNDAMENTACION DEL PROBLEMA

El contexto en el cual se desarrollan y desenvuelven los estudiantes de psicología, tanto a nivel personal como académico, se hace cada vez más complejo y difícil, debido a que el país se ha encontrado en una situación de intercambio cultural y gran competencia a nivel local, nacional e internacional; por ello, la estabilidad de nuestra personalidad, es factor indispensable para hacer frente a tales exigencias.

La capacidad de responder, no únicamente, a las exigencias a nivel social se han incrementado al igual que los problemas psicosociales en el país, al tener estudiantes con un perfil de personalidad cuyas características son estables, debido a que son personas con buena relación social, capacidad de elección, que tienen o consiguen resolver problemas de forma adecuada; inteligencia, y generar desarrollo en su propio estima y en ausencia de síndromes patológicos y desórdenes neurológicos.

Sin embargo, es importante aclarar que la mayoría de los estudiantes y personas en general presentamos características o síntomas de desórdenes, que no llegan a ser patológicos, incluso pueden llegar a ser adaptativo.

Por lo tanto, se considera que toda persona tiene características de personalidad que se hacen evidentes en el día a día. Cada persona tiene rasgos latentes que resurgen en momentos determinantes, logrando que la

persona los potencialice y los haga parte de su personalidad. No todas las personas piensan que tienen las características para ser estables, por lo que analizar si se tiene el potencial puede ser un factor importante para pensar en un futuro diferente. Entendiendo por potencial las capacidades poco desarrolladas en la persona pero con la fuerza suficiente para salir a lograr la personalidad estable y deseada de cada estudiantes de psicología.

El propósito de este trabajo de investigación consiste en identificar éstas características utilizando las escalas del MMPI-2 para determinar perfil predominante de personalidad en los estudiantes de la facultad de psicología, y así, a partir de esta investigación, se pueda identificar las herramientas y las estrategias necesarias para desarrollarlas.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

En base al problema planteado, formulamos la siguiente interrogante:

¿Cuál es el Perfil de Personalidad Predominante de los estudiantes de 1° a 5° año de la E.A.P. Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, según el Inventario Multifásico de la personalidad (MMPI-2) – Huánuco, 2015?

1.3 OBJETIVO:

1.3.1 Objetivo General

Determinar el Perfil Predominante de Personalidad de los estudiantes de 1° a 5° de la E.A.P. Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, según el Inventario Multifásico de la personalidad (MMPI-2) – Huánuco, 2015.

1.3.2 Objetivos Específicos:

- Determinar las escalas predominantes de personalidad (según el inventario Multifásico de Personalidad) de los estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, por sexo.
- Determinar las escalas predominantes de personalidad (según el Inventario Multifásico de Personalidad) de los estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán De Huánuco, por año de estudio.
- Determinar las escalas predominantes de personalidad (según el Inventario Multifásico de Personalidad) de los estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, por edad.
- Identificar las escalas con nivel "muy alto" (según el MMPI-2) de los alumnos de 1° a 5° año de la E.A.P. Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, 2015.

1.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

En la actualidad es innegable la importancia que la psicología tiene en el desarrollo no solamente de un individuo, sino también en el de la sociedad; aquellos en quienes suscita el interés por esta rama de las ciencias humanas de acceder la carrera universitaria de Psicología; tendrán un futuro con mejores oportunidades y ventajas a sobretodo a nivel personal e interpersonal; como también social y laboral.

El trabajo de un psicólogo, no es sólo una fuente de ingresos económicos sino, como fenómeno sociocultural, es también una fuente de

bienestar psicosocial y de reconocimiento humanitario. De esta manera, la meta final de los estudiantes de psicología es terminar con éxito la carrera que han elegido y titularse para no sólo poder insertarse en el mercado laboral; sino también, para ayudar a las personas de nuestra sociedad a mejorar su calidad de vida, superando sus propias debilidades y potenciando habilidades.

Entender el perfil de personalidad como el conjunto de características relativamente estables es condición para ordenar la tarea educadora. Armonizar esas características y equilibrar su desarrollo es el eje de la tarea formativa individual y colectiva que debe desarrollar el centro de enseñanza y quienes en él laboran. Ya que del desarrollo de dichas características depende nuestra capacidad de hacerle frente a los crecientes problemas psicosociales como el alcoholismo, pandillaje, drogadicción, etc. Y los nuevos retos que como profesionales de psicología nos esperan en el campo laboral. Por ello es de suma importancia conocer cuál es el perfil de los alumnos de psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, para fomentar mejoras ya sea con talleres u otros, en fin de un desarrollo más de estable e nuestras características personales y psicológicas. Po e ello los factores psicológicos contribuyen al rendimiento académico tanto positiva como negativamente; comprenden la inteligencia, la motivación, el estrés, la ansiedad y la depresión, entre otros. Es sabido que uno de los factores psicológicos determinantes para el éxito en los estudios a cualquier nivel, desde la enseñanza básica hasta el de estudios superiores, es la

inteligencia; sin embargo, en las últimas décadas se han desarrollado diferentes aproximaciones teóricas acerca de la inteligencia humana en las que se reconoce la importancia que los factores emocionales y de personalidad tienen en el comportamiento inteligente. (Cattell y Cattell, 2001; Epstein, 1998; Goleman, 1999; Mayer y Solovey, 1997).

De este modo, en la presente investigación nos enfocamos a relucir las características de personalidad con el fin de conocer el perfil de personalidad de los estudiantes de los 5 primeros años académicos.

1.5 LIMITACIONES

Al iniciar la investigación hemos encontrado diversas limitaciones referentes

a:

- Los resultados de la investigación a las que llegamos, sólo servirán para generalizarlos en la población elegida (Facultad de Psicología – UNHEVAL, Huánuco).

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1 INTERNACIONALES

COPPARI, NORMA y Colaboradores (2011). Realizó un trabajo de investigación titulado: "perfiles de personalidad de estudiantes de psicología de universidad privada comparados en similitud y congruencia", llevando a cabo un análisis comparativo de Perfiles de Personalidad en estudiantes de psicología. Los resultados reportan que existe un patrón de personalidad con similitudes muy acentuadas en los estudiantes de la carrera de psicología, independiente del curso al que pertenecen, y en comparación a los perfiles de años anteriores (n = 152, muestra 2001: n=168, muestra 2007: y n= 101 muestra 2008). Se observó que la mayoría de las escalas se encuentran muy próximas entre sí. Esto sugeriría que el perfil de personalidad es similar en todos los cortes. Así también compararon los índices de similitud configuracional y los coeficientes de congruencia de los años 2010, 2008 y 2001, replicándose los resultados obtenidos en los diversos estudios llevados a cabo en la línea de investigación de Perfiles y su principal conclusión: la existencia de un patrón de personalidad de topografía semejante y consistente en los estudiantes de psicología, independientemente de variables sociodemográficas como edad y sexo, y el año de formación en que se encuentren.

ALBANESI DE NASETTA, S. Y CASARI, L. (2011). Realizó un trabajo de investigación titulado: "estilos de personalidad prevalentes en mujeres estudiantes de Psicología", estudio realizado en San Luis, en esta investigación se propone

indagar los estilos de personalidad prevalente en mujeres estudiantes de la Carrera de Psicología de la Universidad Nacional de San Luis (Argentina). Se toma una muestra de 352 mujeres de la mencionada carrera desde el año 2003 al 2010, perteneciente a diferentes años académicos. Para evaluar los estilos de personalidad se aplicó el Cuestionario Exploratorio de Personalidad (CEPER) de 150 ítems que evalúa 14 estilos de personalidad. Los resultados obtenidos permitieron detectar como estilos de personalidad prevalentes: el estilo obsesivo-compulsivo y el estilo histriónico. Si consideramos la prevalencia asociada al género para el trastorno histriónico de personalidad encontramos que no hay un predominio de un género específico (American Psychiatric Association, 2002); y en el caso del trastorno obsesivo compulsivo de personalidad suele ser más frecuente en hombres en el doble de los casos.

MARIA ZUCELY CANO GOMEZ (2006). Realizó un trabajo de investigación titulado: "el perfil de entrada de los estudiantes de primer grado, jornada vespertina, de la escuela de ciencias psicológicas", estudio realizado en Guatemala, en esta investigación se elabora un perfil sobre las características de los estudiantes de primer ingreso, ciclo académico 2005, de la Escuela de Ciencias Psicológicas. Como objetivo general se planteó: Identificar las características generales del estudiante de primer ingreso, de la jornada vespertina de la Escuela de Ciencias Psicológica, enumerar los rasgos de personalidad según la prueba 16 Factores de Personalidad. El estudio se realizó con 40 alumnos de primer grado sección A, jornada vespertina, ciclo escolar 2005, de ambos sexos, comprendidos entre las edades de 19 a 53 años de edad.,

con profesiones de maestros, secretariados, bachilleres en computación, etc. Al revisar el perfil promedio del Test 16 Factores de Personalidad, con relación a los factores primarios el estudiante de la muestra tendería a: mostrar un equilibrio entre ser reservado y abierto, equilibrio entre inteligencia baja y alta, equilibrio entre ser estable e inestable, equilibrio entre ser sumiso y dominante, equilibrio entre ser prudente y desconfiado, equilibrio entre preocupado y despreocupado, equilibrio entre ser cohibido y socialmente atrevido, equilibrio entre ser práctico e idealista.

2.1.2 REGIONALES

HUERTO DE LA CRUZ, J. (2009), realizó un trabajo de investigación titulado: "perfil de personalidad de los pacientes de 16 a 35 años con intento de suicidio en el Hospital Regional Hermilio Valdizán", estudio realizado en Huánuco, en esta investigación se propone indagar el perfil de personalidad de los pacientes con intento de suicidio en pacientes de 16 a 35 años en el hospital regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco de abril a diciembre del 2008 se toma una muestra de 60 pacientes del año 2008; para evaluar el perfil de personalidad se aplicó el Minimult y el Eysenck forma B los resultados obtenidos permitieron detectar, según el Minimult, sobresalen las combinaciones de desviación psicopática, esquizofrenia y depresión en un 23.3% seguidas de las combinaciones de depresión, histeria en un 16.7% y histeria. Y según el inventario de personalidad son: en el sexo femenino el temperamento melancólico 43.3% y el sexo masculino, el temperamento colérico con el 11.7%.

RODRÍGUEZ, O; Y RUCABADO, J. (2010); realizó un trabajo de investigación titulado: “Perfil de Personalidad de los Adolescentes de la Aldea Infantil” “San Juan Bosco” según el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota para Adolescente”, estudio realizado en Huánuco, en esta investigación se propone describir el perfil de personalidad de los adolescentes de la aldea infantil San Juan Bosco en el año 2010; para evaluar el perfil de personalidad se aplicó el Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota para adolescentes; los resultados obtenidos, dentro del rasgo clínico, sobresalieron la sub escala de depresión 60%, hipocondría 55% y esquizofrenia con el 50% en las escalas suplementarias encontramos el de alcoholismo con el 40% y represión 35%.

ALIPÁZAGA PORTILLO, GROVER (2012) ; realizó un trabajo de investigación titulado: “Perfil de Personalidad en víctimas de violencia doméstica que acuden al servicio psicológico del poder judicial” según el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota versión abreviada MINIMULT, estudio realizado en Huánuco, en esta investigación se propone describir el perfil de personalidad en víctimas de violencia doméstica que acuden al servicio de psicología del poder judicial en el año 2011; los resultados obtenidos dentro del rasgo clínico, sobresalieron la sub escala de Desviación Psicopática con 76% y Depresión 52%.

ARENAZA CADILLO, LOURDES Y Colaboradores (2014); realizó un trabajo de investigación titulado: “Perfil de Personalidad y Rendimiento académico de los alumnos del 6to año de la Facultad de psicología, UNHEVAL – Huánuco 2012”,

según el Inventario de Personalidad NEO PI – R (Costa y McCrae) y el examen de aprovechamiento antes de realizar el internado 2012, estudio realizado en Huánuco, en esta investigación se propone describir la relación entre la personalidad y el rendimiento académico de los alumnos del 6to año de la Facultad de Psicología en el año 2012; los resultados de la primera variable demuestran que el 72% de los sujetos se encuentran en la dimensión de Neuroticismo y el 57% en la dimensión extraversión y la segunda variable muestra que el 46% de sujetos se encuentran en el nivel alto en el área de investigación.

2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.2.1 PERSONALIDAD

A. Definición

La personalidad es un concepto psicológico y dependiente, y en parte, derivado del concepto de persona. Se puede entender como la “conciencia de ser persona, de ser hombre singular, libre, y de ser origen del conjunto de rasgos activos y dinámicos que se desprenden de ese concepto” (Anónimo, 1996).

Los psicólogos contemporáneos han diferenciado y discutido, según sus propios presupuestos, el concepto de personalidad, uno de los más complejos en las ciencias del hombre; según los conceptos en Psicología, la definición de personalidad es diferente según las distintas corrientes. Una definición que contempla lo esencial de todas ellas sería: “Un patrón único de pensamientos, sentimientos y conductas, determinadas por la herencia y por el ambiente,

relativamente estables y duraderos que diferencian a cada persona de las demás y que permiten prever su conducta en determinadas situaciones". (Anónimo, 2014).

Según la definición se muestra tres aspectos básicos que se presenta en dicha definición y el cumulo de las demás teorías que a comparten:

- Singularidad. Aspectos que distinguen a una persona de las demás. La personalidad explica por qué no todos obramos igual en situaciones parecidas (Anónimo, 2014).
- Estabilidad. Tenemos un estilo o forma peculiar de comportarnos a través del tiempo. La estabilidad de la personalidad supone admitir cambios y fluctuaciones en el proceso vital de un individuo, a la vez que consideramos esas fluctuaciones e inestabilidades como formas superficiales y no profundas del cambio de personalidad (Anónimo, 2014).
- Consistencia. Así como la estabilidad hace referencia a los cambios en el tiempo, la consistencia analiza las tendencias de comportamiento en diferentes situaciones (Anónimo, 2014).

No obstante; es evidente que las personalidades no son nunca estables ni absolutamente consistentes, pero esperamos que la personalidad de la gente sea relativamente constante de un día a otro y de una situación a otra. Cuanto más estable y consistente es una persona, más fácil resulta poder imaginar qué hará en el futuro, ante una situación nueva, es decir, más fácil resultará predecir su comportamiento.

B. Perspectiva Histórica

El estudio de la personalidad se puede remontar alrededor de un siglo antes de Cristo; desde entonces los Griegos se interesaron por personificar diferentes papeles en el drama de dicha cultura, para lo que las personas utilizaban máscaras que cubrían sus rostros; de esta manera les era posible representar distintos estilos de vida diferentes a los propios, sin dejar de ser ellos mismos. Es decir, asumir diferentes personalidades dentro de una misma persona, por lo cual el concepto personalidad se origina del término persona. Años más tarde, Cicerón (106-43, citado por Montaña Sinisterra, 2009) definió el término personalidad, enfocándose desde cuatro diferentes significados:

a) La forma en cómo un individuo aparece frente a las demás personas; b) El papel que una persona desempeña en la vida; c) Un conjunto de cualidades que comprenden al individuo; y d) Como sinónimo de prestigio y dignidad, mediante el cual se asignaba el término persona de acuerdo con el nivel social al que se perteneciera.

Los cuatro significados que históricamente se han dado al concepto de personalidad están relacionados en gran medida con lo anterior, ya que se relaciona con las características de personalidad que se pueden evidenciar en una persona, debido a que en un comienzo se parte de la observación, es decir, la parte externa o superficial de un individuo (máscara) hasta llegar a tener la capacidad de identificar las características internas del otro.

Siguiendo con la época clásica, se dio un auge en la cantidad de significados del concepto de personalidad; según Cerdá (Citado por Sinisterra et al, 2009) uno de estos conceptos está adherido a la Santísima Trinidad, entendido como algo sustancial y no asumido, es decir, que no se construye sino que se encuentra en sí mismo, hace parte de su esencia. Por otra parte, en la filosofía medieval se fue perfilando el concepto y de igual manera se involucraron de manera novedosa aspectos éticos y distintivos del individuo, lo que permitió incluir una mayor cantidad de elementos característicos de la persona y no solo aspectos generales.

De acuerdo con lo anterior, los primeros teólogos relacionaron los términos persona y esencia, por lo cual Boecio (citado por Montaña Sinisterra, 2009) en el siglo VI sintetizó estos dos conceptos para dar origen al término de personalidad, con el que se define a la persona como "una sustancia individual, racional y natural". Es ahora cuando se incluye el atributo de la racionalidad, dando así origen a un gran ramillete de definiciones filosóficas, en donde principalmente se encuentra a Santo Tomás de Aquino, quien exalta al individuo por encima de la realidad, pues pensaba que nada podía ser superior a la realidad que el ser posee Allport, 1970^a (citado por Sinisterra et al, 2009).

Adicionalmente, en el campo legal también se ha prestado gran atención a este concepto, puesto que no se consideraba persona a alguien que fuera esclavo, es decir, se conocía su existencia pero esta no tendría dignidad y autoridad sobre sí misma. A este planteamiento le surgieron varias contradicciones, pues los cristianos moralistas insistían que todo hombre era

una persona, independientemente de sus oficios, cualidades o actitudes (Allport, 1970b). Sin embargo, en el ámbito social se puede decir que la personalidad es el resultado o reflejo de un sin número de características pertenecientes a la base social en la cual se encuentra inmersa una persona, puesto que todo lo que ocurre en el contexto puede afectar o beneficiar a esta; además la personalidad se puede configurar a partir de las exigencias, demandas y estímulos que ponen a prueba sus características individuales, que le permiten desempeñarse en la comunidad.

C. Conceptos de Carácter, Temperamento y Personalidad

1) Temperamento: Entenderemos el Temperamento como la predisposición con la que nacemos y que está regulada principalmente por factores constitucionales. Se refiere a los aspectos de la personalidad que tienen las siguientes características:

- Están ligados a sistemas neurobiológicos definidos, heredables moderadamente de forma independiente. En las dimensiones de Temperamento la varianza entre individuos en ellas, quedaría explicada por factores genéticos entre un 40 y un 65%. (Gillispie, Cloninger, Heath, Martin, 2003).
- Se manifiestan precozmente en la vida, pudiéndose observar ya en la infancia temprana, encontrándose incluso en los más pequeños (de 0 a 3 años), dimensiones (Constantino, Cloninger, Clarke, Hashemi y Prybeck, 2002).
- Se mantienen estables a lo largo de la vida y casi no están

influenciados por el ambiente social, pudiendo llegar a predecir moderadamente la conducta de la adolescencia y del adulto (Sigvardsson, Bohman y Cloninger, 1987) y, sobre todo, pudiendo llegar a predecir posibles trastornos en edades más avanzadas (Constantino et al., 2002).

El Temperamento está compuesto por 4 dimensiones o rasgos, que cumplen las características que hemos expuesto en el punto anterior. Esta estructura y su estabilidad se han replicado en varias culturas diferentes, Brandslrom et al 2000 (Citado por Dolcet, 2006).

Estas 4 Dimensiones son:

- Búsqueda de Novedad (BN).
- Evitación del Daño (HA).
- Dependencia de la Recompensa (RD).
- Persistencia (P).

2) Carácter: El Carácter hace referencia a los autoconceptos que influyen en nuestras intenciones y actitudes, es lo que hacemos con nosotros mismos de manera intencional y básicamente se produce por la socialización. "Se desarrolla por medio del aprendizaje introspectivo o por la reorganización de los autoconceptos" (Dolcet, 2006). La introspección es la aprehensión de relaciones, e incluye la organización conceptual de la percepción. En consecuencia, el aprendizaje introspectivo supone el desarrollo de una

nueva respuesta adaptativa como resultado de una reorganización conceptual súbita de la experiencia.

En los seres humanos el aprendizaje introspectivo incluye:

- El aprendizaje verbal.
- La adquisición de repertorios de aprendizaje o de cómo aprender.
- La conceptualización abstracta que influye en las metas, en las conductas y en las esperanzas.

De manera que algunas percepciones se transforman en símbolos abstractos (conceptos) y, por consiguiente, las características de la relación estímulo-respuesta depende de la importancia conceptual dada a los estímulos percibidos. El Carácter entonces puede describirse como la "inclinación a responder a estímulos en función de los diferentes conceptos que los sujetos tienen sobre: qué soy yo, qué somos nosotros y por qué estamos aquí (Dolcet, 2006).

La capacidad para iniciar, mantener o detener las conductas como respuestas automáticas inconscientes está inicialmente determinada por los factores de Temperamento, pero esos pueden modificarse y condicionarse como resultado de los cambios en la valoración que hacemos de los estímulos. Esta valoración está determinada por el concepto que tenemos de nuestra identidad. Desde esta perspectiva, el desarrollo de la personalidad es un proceso epigenético reiterativo en el que los factores heredables del Temperamento motivan aprendizajes

introspectivos de autoconceptos que a su vez modifican la valoración que hacemos de los estímulos percibidos a los que respondemos inicialmente. De esta manera, se influyen el Temperamento y el Carácter en su desarrollo y ambos motivan la conducta final.

Las tres dimensiones de Carácter son:

- Autodirección
- Cooperación
- Autotranscendencia.

2.2.2 TEORÍAS DE LA PERSONALIDAD

A. Teoría Psicodinámica de la Personalidad

De acuerdo con el teórico más importante de este paradigma de la psicología Sigmund Freud, "la conducta de una persona es el resultado de fuerzas psicológicas que operan dentro del individuo y que por lo general se dan fuera de la conciencia" (citado por Sinesterra et al, 2009). El concepto de conducta desde esta orientación es de vital importancia porque permite entender la personalidad; es por eso que Pervin y John (1998) plantean que el punto de vista estructural de Freud es una buena manera de abordar este tema.

Según la idea antes expuesta, la persona posee tres estructuras que aparecen durante el desarrollo de la vida; la primera de ellas corresponde a lo que se ha denominado ello, la única estructura que se encuentra presente en el nacimiento y es totalmente inconsciente, se interesa en satisfacer los deseos del niño con el fin de evitar el dolor. En esta parte del desarrollo el niño solo

tiene dos maneras de obtener placer, las acciones reflejas y la fantasía (Brainsky, 1998).

La segunda estructura planteada por Freud (1967) es el yo, el que se encuentra entre lo consciente y lo preconscious que busca satisfacer los deseos del ello en el mundo externo; se diferencia de éste en que, en lugar de actuar de acuerdo con el principio del placer (satisfacción inmediata), actúa bajo el principio de realidad. Por medio del razonamiento inteligente el yo busca demorar la satisfacción de los deseos del ello hasta que se pueda garantizar la gratificación de la manera más segura posible. Cuando la persona llega a la edad adulta no solo busca la satisfacción de deseos sino que empieza a entrar en juego el componente moral, lo cual se ha denominado súper yo, este cumple las veces de guardián moral, entonces tiene la función de vigilar al yo para conducirlo hacia las acciones morales socialmente aceptadas. Pervin & John, 1998 (citado por Montaña Sinisterra, 2009).

Teniendo en cuenta lo anterior, Freud plantea que la personalidad se desarrolla en la medida en que una persona logra satisfacer los deseos sexuales durante el curso de su vida, es decir, que la personalidad está determinada por la manera en que se aborda cada una de las etapas psicosexuales. Las etapas psicosexuales son cinco y las vivencias en cada una de ellas dan cuenta de un posible perfil de personalidad. A continuación se presenta cada una de estas etapas:

- **Etapa oral:** Este periodo comprende desde el nacimiento hasta los 18 meses y se caracteriza básicamente, según Davidoff (1998), porque el niño

obtiene placer a través de succionar el pecho de la madre y masticar los alimentos meses más tardes. Según Freud (1967; citado por Pervin & John, 1998), los niños que obtienen buena gratificación durante esta etapa tienden a ser adultos optimistas, crédulos y confiables, mientras que los que no son satisfactoriamente gratificados tienden a ser pesimistas, sarcásticos, discutidores y hostiles.

- **Etapas anal:** Comprende de los 18 meses a los 3 años aproximadamente, en esta etapa el placer del niño está concentrado en el ano y lo experimenta a partir de la expulsión y retención de heces fecales. Se cree que los hijos de padres estrictos en el entrenamiento de control de esfínteres tienden a ser autodestructivos, obstinados, mezquinos y excesivamente ordenados durante la edad adulta (Freud, 1967).
- **Etapas fálica:** Comprende de los 3 a 6 años, es una etapa muy importante porque es este el momento en que los niños empiezan a descubrir sus genitales, entonces se apegan mucho más al progenitor del sexo contrario mientras que experimentan sentimientos de rivalidad con el progenitor del mismo sexo. De no darse una adecuada identificación con los progenitores se forma lo que en los niños se conoce como complejo de Edipo y en las niñas complejo de Electra (Papalia & Wendkos, 1997). Las personas que no reciben suficiente gratificación durante esta etapa tienden a mostrarse como egoístas, vanidosos, con baja autoestima, tímidos y con sentimientos de minusvalía durante la edad adulta (Morris & Maisto, 2005).

- **Etapa de latencia:** Va de los 6 hasta los 12 o 13 años; Freud creía que en esta etapa el interés por el sexo disminuye y los niños pueden jugar con los otros niños del mismo sexo sin experimentar ninguna dificultad (Papalia & Wendkos, 1997).
- **Etapa genital,** Momento en el cual se despiertan los impulsos sexuales permitiendo que el adolescente satisfaga todos los deseos reprimidos durante la niñez, las personas que logran abordar satisfactoriamente esta etapa, desarrollan un muy buen sentido de responsabilidad y preocupación por los demás (Davidoff, 1998).

B. Modelo Psicoanalítico

1) **Carl Jung:** En el grupo de partidarios de Freud, había un psiquiatra suizo llamado Carl Jung, quien tenía formación médica y se interesó por los métodos y teorías concernientes al psicoanálisis que se habían desplegado a finales del siglo XX.

La relación entre Jung y Freud fue fructífera, Jung admiraba el trabajo de Freud y lo apoyó en los ensayos profesionales que desarrolló, de hecho el primer encuentro que tuvieron duró trece horas, evidenciado el mutuo interés y respeto. Sin embargo, en 1914, debido a discrepancias teóricas terminaron su relación y Jung formuló su propia teoría de la personalidad.

Carl Jung no estaba de acuerdo con la teoría freudiana en el sentido de su concepto del inconsciente como paradigma original de la personalidad y no meramente de la parte reprimida, pensaba que la aproximación simbólica al material onírico y otras expresiones inconscientes eran los medios más

indicados para comprender el lenguaje de la psique y describir su dinámica; pensaba que la psique se comunicaba por medio de imágenes más que de concepciones, y que estas imágenes tomaban la forma de analogías y parábolas que simbolizaban el significado de una situación concreta.

En general, cuando Jung hablaba de la personalidad se refería a la psique, que es un término griego para definir “espíritu o alma”, de esta manera evitaba la relación de una división científica de la personalidad en funciones sin relación, proponiendo en su lugar la integración de todos los aspectos de la personalidad, de hecho describió a toda la personalidad integrada como el Sí mismo.

A Jung le atraía el hecho de que el desarrollo anatómico del feto contiene la historia evolutiva de la humanidad, la cual se inicia en un organismo unicelular y se convierte en un producto a término; creía que la psique poseía un registro de recuerdos y le dio el nombre de inconsciente colectivo, el cual contiene los arquetipos que son símbolos universales que aparecen en repetidas ocasiones en las bellas artes, la literatura, los mitos y la religión. Sin embargo, el inconsciente colectivo refleja el misticismo de Jung, y es el concepto menos aceptado por la corriente principal de la psicología.

Una de las grandes aportaciones de Jung a la investigación de la personalidad es la que se refiere al binomio extroversión-introversión, la cual indica que “se nace con un determinado tipo de temperamento que provoca inquietud principalmente de nuestra propia persona (introvertida) o del mundo exterior (carácter extrovertido)” (citado por Montaña Sinisterra, 2009); refirió a

los introvertidos como personas indecisas y a la defensiva, que prefieren observar al mundo con reserva, sin que se comprometan en forma personal y directa; en cambio, el extrovertido tiene un carácter desprendido y seguro, se siente cómodo en cualquier lugar y hace amigos con facilidad.

2) Erik Erikson:

Fue un psicólogo estadounidense que desarrolló una teoría del desarrollo humano con base en etapas; éstas inician desde el nacimiento del ser humano hasta que muere. A diferencia de algunos teóricos como Sigmund Freud que exponían etapas que llegan hasta la adolescencia, Erikson plantea etapas de desarrollo continuo. Las características del desarrollo se manifiestan en ocho etapas del ciclo vital y consisten en:

- ✓ Búsqueda y adaptación del ser humano al ambiente.
 - ✓ En cada etapa existen fuerzas antagónicas que se encuentran en conflicto y tienen como objetivo que el ser humano obtenga un logro al finalizar la etapa.
- a) **Confianza vs. Desconfianza:** Inicia desde el nacimiento hasta los 18 meses de edad; en esta etapa, el bebé necesita de cuidados constantes, principalmente de la madre: comida, protección, calor, atención. Durante esta etapa, el bebé espera formar un vínculo con la madre conforme ésta satisface sus necesidades. En la medida que el bebé reconoce que la madre podrá satisfacer sus deseos y necesidades, confiará o no en la formación de este vínculo. Al finalizar esta etapa de conflicto entre la

desconfianza y la confianza, el logro obtenido será la esperanza, esto significa que el bebé tendrá que aprender que no siempre estará su madre o quien lo provea de abrigo, protección o comida cuando lo requiera, sin embargo, tendrá que tener la esperanza de que podrá sobrevivir, aun cuando no se encuentre quien le brinde satisfacción.

b) **Autonomía vs. Vergüenza:** Esta etapa se ubica entre los 18 meses y los 3 años de vida; durante este periodo el niño inicia con el desarrollo de su aparato locomotor, sus huesos y músculos se desarrollan, así como el control de esfínteres para eliminar los desechos del cuerpo. En esta etapa, el desarrollo de las capacidades de movimiento y excreción requiere tiempo de aprendizaje y control, debido a que no siempre logrará moverse de manera adecuada o controlará sus esfínteres, por esta razón se presenta la vergüenza. Sin embargo, el desarrollo de estas capacidades genera en el niño un nuevo estímulo de libertad, ya no depende de sus padres para desplazarse, con el tiempo el niño se hace más independiente. No solamente la forma precaria en el desplazamiento o en el control de esfínteres genera vergüenza en el niño, del mismo modo, la libertad que los padres le brindan para ser más independiente o menos independiente, implica tener que dudar de lo que puede o no hacer el niño, según el criterio de los padres. La vergüenza se encuentra en relación con el hecho de que el niño tenga padres más represivos y limiten sus capacidades. Al finalizar esta etapa, el logro del niño tendrá que ser la determinación o la voluntad de hacer o no hacer, utilizando la confianza que previamente ha aprendido.

c) **Iniciativa vs. Culpa:** Esta etapa se desarrolla entre los 3 y 5 años de edad; durante este periodo, el niño alcanza una actividad superior a la anterior, porque ahora tiene dominadas casi por completo sus capacidades locomotoras, por lo tanto, con la exploración y la curiosidad que posee el niño ahora, tiene la posibilidad de expresarse al acudir a sitios donde antes no podía; puede desplazarse con mayor libertad. A partir de descubrir estas nuevas capacidades, el niño se da cuenta de las nuevas y variadas posibilidades que ahora tiene a su alcance, esto promueve su iniciativa. Del mismo modo que el lenguaje y las capacidades cognitivas se desarrollan, la iniciativa en esta etapa implica tener esta voluntad de moverse y explorar, aprovechando el excedente de energía que tiene disponible.

La culpa proviene del ambiente, cuando al niño se le limita con mayor frecuencia o recibe regaños por parte de los padres o los maestros, debido a las "travesuras" que comete en esta etapa. En gran medida, el niño genera culpa porque estos regaños no tienen una explicación de por qué puede o no puede llevar a cabo lo que realiza; el desconocimiento de las causas de su comportamiento o los chantajes emocionales por parte de los padres incrementan la culpabilidad. En la medida en la que se explican al niño las consecuencias reales de su comportamiento, y comprenda lo que puede hacer, se generará el logro de esta etapa, denominado propósito. El propósito, así como la voluntad previamente aprendida, le indican al niño qué está permitido y qué no se permite, del mismo modo reconoce las capacidades y limitaciones de actuar en el ambiente.

- d) **Laboriosidad vs. Inferioridad:** Esta etapa comprende de los 5 a los trece años de edad; durante este periodo comienza formalmente la instrucción escolarizada, la exigencia por parte de padres y maestros se incrementa debido a que las tareas y el aprendizaje aumentan. La competitividad con otros compañeros, así como la sociabilización, tienen especial atención. Esta expectativa y exigencia provoca que el niño sea laborioso e invierta tiempo en ser capaz de hacer las cosas que se le piden; sin embargo, cuando no logra adaptarse a tales exigencias, el niño tiene la sensación de no ser suficiente o capaz, por lo tanto, se puede sentir inferior a los demás compañeros. Hasta este momento, los padres y los maestros necesitan apoyar al niño en el desarrollo de sus capacidades, así como hacerle comprender que el fracaso no implica inferioridad; este aprendizaje, así como el propósito y la voluntad previamente aprendidos, generará en el niño un sentido de competencia funcional, donde el proceso de realización de las actividades adquiere mayor sentido que el resultado.
- e) **Búsqueda de la identidad vs. Difusión de la identidad:** Esta etapa de desarrollo se encuentra entre los 13 y 21 años de edad aproximadamente, este periodo tiene la peculiaridad de confrontar las etapas previas. Ahora, los preadolescentes y adolescentes entran en conflicto respecto al descubrimiento y búsqueda de su identidad. La crisis de identidad trae consigo conflictos, como la inseguridad, los cuestionamiento de roles sociales, la preferencia sexual, la independencia o adhesión a grupos, los cuestionamientos ideológicos y de valores. Durante esta etapa, el joven

tendrá que dar solución a estas cuestiones para superar con éxito este periodo con el logro de la fidelidad o lealtad hacia sí mismo.

- f) **Intimidad vs. Aislamiento:** Inicia aproximadamente a los 21 años de edad y continua hasta los 40, las etapas propuestas por Erikson se amplían a partir de ésta. Durante este periodo se supone que el individuo puede generar vínculos afectivos con otras personas -como una pareja-; y del mismo modo, consigue separarse de los grupos -como la familia-. El equilibrio entre pertenecer o separarse implica poder compartir con alguien más sus propias experiencias, afectos y emociones, así como la intimidad. La prolongación de esta etapa consiste en que al final el individuo logre conseguir amor de alguien más.
- g) **Generatividad vs. Estancamiento:** Comprende un periodo de 20 años, desde los 40 hasta los 60 años de edad; durante esta etapa, el individuo debió haber encontrado una pareja, y ahora corresponde una época laboral, consiguiendo ser productivo. La contraparte es el estancamiento, ya sea por no haber conseguido una pareja o no ser productivo. El logro de esta etapa radica principalmente en la preparación para la vida adulta mayor, por lo tanto, esta preparación implica el cuidado personal.
- h) **Integridad vs. Desesperación:** Esta etapa comienza desde los 60 años de edad hasta la muerte; durante este periodo se vive la adultez mayor; en consecuencia, los cuidados que se deben tener corresponden en gran medida a los logros de etapas anteriores. Lograr no estancarse socialmente

y transmitir sus conocimientos a generaciones posteriores, implica que el adulto cuide su estado de salud física y mental.

Existen críticas a la teoría de Erikson respecto a la duración exacta de cada una de las etapas de desarrollo, y a la amplitud en la prolongación de las últimas etapas a partir de la adolescencia con el logro de la identidad; sin embargo, la teoría brinda un panorama completo de cuáles son los logros y las dificultades a superar en cada estadio del desarrollo del ser humano.

- 3) **Erich Fromm:** El concepto de libertad fue uno de los principales elementos para determinar el desarrollo del ser humano, este concepto es diferente de la teoría psicoanalítica de Freud debido a que para el psicoanálisis, el ser humano se encuentra en una lucha constante entre satisfacer sus instintos y pulsiones, y que éstos no sean amenazantes en la sociedad; esta dinámica genera tensión, frustración y por lo tanto, neurosis.

Para Fromm, la libertad y la sociedad se encuentran estrechamente relacionadas debido a que una depende de la otra. Sin embargo, el ser humano se encuentra constantemente entre la búsqueda de su libertad y escapar de ésta. Para ello describió tres maneras en las cuales se puede ceder la libertad o escapar de ella.

- a) **Autoritarismo:** Esta es la forma en la cual una persona ejerce poder sobre otra, de tal manera que existe una codependencia entre la persona que ejerce su autoridad y quien la recibe. Un ejemplo de ello puede ser la relación laboral entre un jefe y un empleado, de esta manera, el jefe

necesita del trabajo que desempeña el empleado para cumplir determinadas tareas, también el empleado necesita de los beneficios que pueda obtener de ese trabajo. En este caso, tanto jefe como empleado dependen uno del otro, y para Fromm esta dependencia no evita responsabilizarse de la propia libertad.

b) **Destructividad:** Fromm y otros teóricos como Freud se percataron de que el ser humano no es “bueno” por naturaleza; así, la teoría de Freud tuvo un cambio drástico cuando él mismo vivió el holocausto durante la Segunda Guerra Mundial. En este sentido, Fromm consideró que las acciones y los pensamientos de los seres humanos pueden llegar a ser destructivos tanto para sí mismos como para otros seres humanos y el medio en el que se encuentran. Ciertas acciones como la guerra, la violencia, la discriminación, el crimen, el vandalismo, el terrorismo, la brutalidad, entre otras, se consideran como una manera de rechazar la libertad o escapar de ella, en la medida que el ser humano busca su propia destrucción. Fromm señala que el deseo de destrucción puede ser en dos sentidos, hacia afuera o hacia dentro, sin embargo, la dinámica de destrucción es la misma.

c) **Conformidad:** Como se mencionó, para la teoría de Fromm, la sociedad es sumamente importante en el desarrollo del ser humano, no sólo porque es el punto de referencia para vivir y desenvolverse, sino también respecto a las decisiones que se deben tomar normalmente. El ser

humano recibe de manera constante información de los medios de comunicación como la radio, la televisión, los medios impresos, internet y las redes sociales, incluso la información proviene de los padres, los hermanos, los amigos o la pareja; en este sentido, el ser humano recibe mensajes de manera constante respecto a cómo debe vivir, qué debe hacer o no, en qué debe creer y en qué no debe creer, cómo debe vestir, qué comer, hacia dónde ir, etcétera. Fromm menciona que una de las formas de ceder la libertad o rechazarla es dejar que otros (familia, amigos o medios de comunicación) decidan el rumbo de la vida de cada quien. La conformidad se refiere a permitir que otros elijan, en lugar de asumir el propio rumbo rechazando o cediendo la libertad.

En este sentido, para Fromm la libertad es una cualidad que todos los seres humanos poseen, sin embargo, es amenazante para algunos asumir esta cualidad, es por ello que “cada quien decide asumir su libertad, rechazarla o cederla. La manera en cómo se elige depende de las características que cada individuo posea, y el medio social en el cual se desarrolló” (Seelbach, 2013), de aquí se origina otro apartado que Fromm desarrolló en su teoría, es decir, la influencia que tiene el entorno familiar en el desarrollo de cada individuo. Fromm describe dos tipos de familia:

- **Simbiótica:** Este tipo de familias se caracterizan por ser extremadamente unidas, la relación entre sus miembros es estrecha, esto se debe a que uno o ambos padres no permiten que sus hijos salgan de su familia, el término que utiliza Fromm es que los hijos son “absorbidos” por los padres.

- **Apartadas:** Las familias opuestas a las simbióticas son las familias apartadas, esto ocurre cuando los miembros de las familias son poco afectivos, evitando tener contacto mutuo entre sus miembros, de este modo, la relación puede ser hostil y de desconfianza.

Existe otro factor en la teoría de Fromm que determina la personalidad de cada individuo, y es similar a lo que Freud denominó como Eros y Thanatos o la pulsión de vida y muerte; para Fromm, el ser humano puede ser "bueno o malo" dependiendo de la familia en la cual se desarrolló (sociedad) y la manera en cómo elige poseer, rechazar o ceder su libertad, estas características las denominó como *biofilia* y *necrofilia*.

En sentido estricto, una persona biófila es aquella que "ama la vida", por tal motivo sus características, pensamientos y acciones están encaminados hacia la vida, la libertad y la felicidad; por otra parte, una persona necrófila es aquella que "ama la muerte", para este tipo de personas, la destrucción, la violencia y la agresión son parte importante de sus características, conductas y pensamientos.

C. Teoría Fenomenológica de la Personalidad

La teoría fenomenológica de la personalidad, a diferencia del psicoanálisis, considera que el ser humano no debe ser comprendido como resultado de conflictos ocultos e inconscientes sino que tiene una motivación positiva y que, conforme a cómo evoluciona en la vida, el hombre va logrando obtener niveles superiores de funcionamiento, teniendo en cuenta que la persona es responsable de sus propias actuaciones y por ende de las consecuencias que

le sobrevienen. Dos de los teóricos importantes de esta comprensión de la personalidad son Carl Rogers y Gordon Allport.

- 1. Carl Rogers:** Consideró que los seres humanos construyen su personalidad cuando se ponen al servicio de metas positivas, es decir, cuando "sus acciones están dirigidas a alcanzar logros que tengan un componente benéfico" (Morris & Maisto, 2005). Para Rogers, la persona desde que nace viene con una serie de capacidades y potenciales los cuales tiene que seguir cultivando a través de la adquisición de nuevas destrezas; esta capacidad se ha denominado tendencia a la realización; por el contrario, cuando el individuo descuida el potencial innato hay una tendencia a que se vuelva un ser rígido, defensivo, coartado y a menudo se siente amenazado y ansioso.
- 2. Allport (1940):** Resaltó la importancia de los factores individuales en la determinación de la personalidad, señaló que debía existir una continuidad motivacional en la vida de la persona, estuvo de acuerdo con Freud en que la motivación estaba determinada por los instintos sexuales, pero difiere de él en que esta determinación se dé de manera indefinida pues según él, el predominio de los instintos sexuales no permanece durante toda la vida. También creía que la medida en que los motivos de una persona para actuar son autónomos, determina su nivel de madurez, señalando así la importancia del yo, concepto que defendió porque creía que era una de las características más importantes de la personalidad. Para que no se confundiera su orientación del yo con la dada por Freud, creó el concepto

de propium, lo que contiene las raíces de la uniformidad que caracteriza las actitudes, objetivos y valores de la persona. Según lo anterior, “el yo no se encuentra presente al momento de nacer sino que se desarrolla con el paso del tiempo” (Mischel, 1988).

D. Teoría Cognitiva

El modelo cognitivo no describe una teoría de la personalidad como lo hicieron los primeros psicoanalistas, sin embargo, y de manera implícita, formularon conceptos que pueden utilizarse para describir determinadas capacidades o facetas en la personalidad humana.

- **EDWARD C. TOLMAN:** Asegura que el reduccionismo en el estudio del comportamiento del ser humano origina la pérdida de elementos psicológicos. La noción de la psicología de Tolman descansa en gran cantidad de premisas de los psicólogos de la Gestalt, de hecho, él aplica este término al referirse a experiencias holísticas y profundas de aprendizaje, también retomó el término isomorfismo mental para referirse al producto central del aprendizaje, en cuestión de mapas mentales como representaciones cognoscitivas del entorno aprendido. Las leyes de adquisición de Tolman se centran en la práctica que establece signos gestálticos o expectativas, como por ejemplo, los experimentos realizados a ratas en laberintos, con el propósito de explicar el aprendizaje por medio de representaciones mentales o mapas cognoscitivos, lo cual forma parte de los postulados teóricos de Tolman.

- **ALBERT ELLIS:** Es uno de los principales teóricos de la corriente cognitivo conductual, desarrolló modelos importantes basados en comportamientos relacionados con ideas o creencias. A partir de Ellis, se crearon modelos similares, que pretendían modificar patrones de comportamiento disfuncional e ideas irracionales, sin embargo, y de manera implícita, se encuentran involucradas las emociones en el proceso, y aunque no está completamente desarrollada la teoría para modificar las emociones, si lo está para modificar ideas y comportamientos. Ellis desarrolló el modelo de la *Terapia Conductual Racional Emotiva* (TCRE), que pretende correlacionar conductas con ideas y la carga afectiva de ambas; inicialmente, este modelo fue diseñado a partir de tres pasos secuenciales en A, B y C. La letra A se refiere a la activación de experiencias, como por ejemplo, problemas laborales, insatisfacción en relaciones afectivas, traumas de la infancia o todo aquello que haya causado infelicidad o desaliento en la vida. La letra B está relacionada a las creencias, o como explicó Ellis, a las ideas irracionales que provocan los sentimientos de infelicidad actuales de la persona; estas ideas no tienen una base real, pueden haber sido inculcadas por la familia durante la infancia o por experiencias insatisfactorias previas, como se menciona en el paso anterior del modelo. La letra C. Corresponde a las consecuencias de las experiencias anteriores y de las ideas irracionales,

el resultado son los síntomas neuróticos o las emociones disfuncionales como el pánico, la depresión o la rabia.

- **ALBERT BANDURA**

Bandura consideró al ambiente como la causa del comportamiento pero con la existencia de reciprocidad, es decir, el comportamiento también modifica al ambiente, a esta relación la denominó *determinismo recíproco*, el mundo y el comportamiento se causan mutuamente. Posteriormente, consideró que esta interacción necesita de algo más, y que la personalidad se conforma por tres elementos que derivan de la interacción comportamiento-ambiente:

- Ambiente.
- Comportamiento.
- Procesos psicológicos.

La interacción de estos elementos permite que el ser humano tenga la habilidad de albergar en su mente ciertos conceptos como el lenguaje, que es uno de los procesos psicológicos superiores. Bandura considera que el aprendizaje se genera por medio de esta interrelación. Cuando Bandura introduce los procesos psicológicos como parte de una teoría que involucra al comportamiento, aparta al conductismo clásico, que considera todo lo que se encuentra dentro del ser humano (pensamientos o emociones) como una “zona oscura o caja negra” donde es imposible acceder.

E. Teoría Conductual de la Personalidad

Watson, padre del conductismo, manifestó su acuerdo con la teoría de Jhon Locke en el siglo XVII sobre la tabula rasa, "teoría de la personalidad según la cual un recién nacido viene en blanco y es el ambiente el que determinará la personalidad debido a la moldeabilidad de este, no solo en la infancia sino también en la etapa adulta" (Davidoff, 1998). De otra manera, Skinner, quien realizó experimentos sobre el aprendizaje animal y humano, concluyó que "lo que una persona aprende a hacer es semejante a como aprende otras cosas; por tal razón, lo que implica motivación inconsciente, aspectos morales y rasgos emocionales no existe" (Papalia y Wendkos, citado por Montaña, 2009). El enfoque conductual de la personalidad hace énfasis en la especificidad situacional restándole importancia a las manifestaciones internas (Pervin & John, 1998). Finalmente, la visión de Skinner concibe la conducta como un producto elicitado como reforzador que incrementa la incidencia conductual.

Por lo tanto, el concepto estructural de la personalidad, planteado por Hull (1943) en el modelo E-R, sostiene que los estímulos llegan a conectarse a las respuestas para formar lazos E-R; a partir de esta asociación entre estímulo y respuesta se establecen los denominados hábitos; la estructura de la personalidad está en buena parte conformada por hábitos o lazos E-R. Otro concepto estructural que utilizó Hull fue el impulso definido como un estímulo capaz de activar la conducta; por lo tanto, son los impulsos los que hacen responder a un individuo. Estos pueden ser primarios (innatos), secundarios (aprendidos); los primarios hacen referencia a condiciones fisiológicas en el

interior del organismo (hambre, sed), mientras que los secundarios son aquellos que se han adquirido con base en asociaciones de impulsos primarios (ansiedad o miedo).

F. Teorías Humanistas de la Personalidad

1. Modelo Gestalt

El enfoque Gestalt propuso un paradigma en el que casi todo se podía realizar y casi todo podía ocurrir, esto provenía en gran parte de la influencia de los movimientos socio-políticos que ocurrían en ese momento histórico y las ideas pacifistas de los jóvenes entre las décadas de 1960 y 1970; la Gestalt dejaba a un lado el paradigma causa-efecto por el paradigma multicausal.

Fritz Perls, fundador del enfoque Gestalt, retoma este concepto de la psicología de la Gestalt, que se encarga de estudiar cómo percibe el ser humano su entorno. La psicología de la Gestalt propone que el ser humano percibe su mundo de forma integral, es decir, no percibe fenómenos aislados, sino que los integra y configura para tener una idea de la realidad que experimenta. El término Gestalt es de origen alemán, y no tiene una traducción al idioma español de manera directa, sin embargo se puede traducir como configuración, formación de forma, fondo y figura; en ese sentido, la percepción significa configurar o formar la realidad de acuerdo a las experiencias individuales. De la psicología de la Gestalt derivó el enfoque Gestalt y la psicoterapia Gestalt; a este enfoque, además de la influencia del estudio de la percepción humana, también contribuyeron otras propuestas como la de Kurt Lewin, quien formuló la teoría de campo basándose en los

estudios en dinámica de grupos, y establece que todo acontecimiento es el resultado de la interacción de los elementos existentes en el campo; todos los fenómenos se pueden estudiar de acuerdo a la relación que existe entre el contexto y los elementos que configuran ese contexto, como las personas u objetos que integran el campo en un tiempo determinado; en ese sentido, los sucesos o experiencias ocurridas en el campo siempre son contemporáneos, es decir, ocurren en el momento presente, la realidad se configura de acuerdo con lo que cada individuo percibe en el momento presente, como sentimientos, emociones, ideas, recuerdos o comportamientos

El ser humano se desarrolla con relación a las circunstancias que lo rodean; el concepto básico y fundamental del enfoque Gestalt es el campo organismo/entorno, este concepto es similar a una red de interacciones que enfatizan la complejidad misma de la situación presente, es por ello que cada campo es único. "La personalidad deriva de la interacción del individuo en el entorno" (Seelbach. 2013) es decir, del concepto básico de la Gestalt (campo organismo/entorno), sin embargo, el enfoque de las corrientes humanistas y la Gestalt acerca de cómo se desarrolla la personalidad del ser humano es diferente a lo que han explicado las corrientes psicoanalistas y conductistas; el humanismo (incluyendo la Gestalt) indica que la personalidad no está determinada por hechos pasados exclusivamente, y tampoco considera que la personalidad es inmutable, de tal manera que las corrientes humanistas señalan que la "personalidad se desarrolla debido a un cúmulo de

experiencias que el ser humano constantemente integra a su vida” (Seelbach. 2013).

La personalidad se desarrolla continuamente, no es una entidad fija como considera el psicoanálisis, ni se define exclusivamente por el comportamiento, de hecho está relacionada a la percepción que tiene el ser humano con relación a su entorno. En términos generales, el desarrollo de la personalidad se determina por los siguientes factores:

a) **Historia de vida:** La historia de vida es la serie de acontecimientos que cada individuo vive, éstos incluyen aprendizajes, relaciones familiares, situación histórica, logros personales, fracasos, ideas, actitudes, fantasías, y todas aquellas situaciones que configuran la vida de una persona.

- **Satisfacción de necesidades:** La satisfacción de necesidades se relaciona con las cualidades, defectos y capacidades que tiene cada persona para obtener lo que solicita el organismo. Una necesidad se relaciona con todo aquello que el organismo requiere para su supervivencia, y la manera en cómo cada persona satisface sus necesidades está determinada por la historia de vida personal y por el modo en que se han satisfecho sus necesidades.
- **Autoconcepto:** El autoconcepto se relaciona con la “historia que cada ser humano cree de sí mismo”, es similar a una autobiografía que se desarrolla a diario y que se enriquece con la opinión que tienen otras personas.

Éstas son sólo algunas de las características más descriptivas de la

configuración de la personalidad en el ser humano; definir y estructurar la manera en cómo se desarrolla la personalidad desde una postura humanista sería contradecir los principios de este paradigma, ya que lo que pretende el enfoque Gestalt es no determinar o encuadrar al ser humano en una serie de características que lo limitan, al contrario, pretende entenderlo con base en una serie de características que tienen múltiples posibilidades de desarrollo.

G. Psicología de la Salud y el Desarrollo de Abraham Maslow

La teoría de Abraham Maslow fue desarrollada con base en experimentos realizados a primates, Maslow observó que las necesidades son inherentes en los seres vivos. A partir de este principio, Maslow descubrió que existen necesidades que ocupan un lugar prioritario en los seres vivos. Este descubrimiento generó el desarrollo de la famosa pirámide de necesidades. La estructura de esta pirámide comienza desde las necesidades básicas o vitales hasta las necesidades de trascendencia. La jerarquía de estas necesidades es la siguiente:

- a) **Necesidades fisiológicas:** Estas necesidades mantienen al organismo con vida, incluyen la comida, el descanso, la eliminación de desperdicios, el equilibrio térmico y la homeostasis general del organismo. La satisfacción de estas necesidades no es opcional, debido a que si no son cubiertas, el organismo tiene el riesgo de morir.

- b) **Necesidades de seguridad:** Cuando las necesidades fisiológicas se encuentran cubiertas o en su mayoría están satisfechas siguen las necesidades de seguridad, que se refieren a la protección, la estabilidad, y el abrigo o refugio. Por ejemplo, el ser humano busca el refugio de un hogar; requiere de calor cuando la temperatura disminuye; incluso ahorrar forma parte de las necesidades de seguridad.
- c) **Necesidades de pertenencia:** La característica de este tipo de necesidades es el requerimiento social; los amigos, la pareja o la familia forman parte esencial de estas necesidades. Según Maslow, este nivel se logra cuando las necesidades anteriores se encuentran cubiertas. El miedo al no cubrir esta necesidad es quedarse solo. A partir de este nivel en la pirámide de necesidades se ubican las necesidades psicológicas, porque no son necesariamente vitales, es decir, el individuo no tiene el riesgo de morir si no son cubiertas completamente.
- d) **Necesidades de estima:** Este tipo de necesidades están relacionadas con sentirse querido, para ello el ser humano busca el afecto o el reconocimiento de otros; por ejemplo, llamar la atención, tener reputación o estatus, o sentirse importante. La sensación de confianza y alcanzar logros forman parte de la satisfacción de estas necesidades.
- e) **Necesidades de trascendencia:** Este último nivel es el más difícil de alcanzar, y no todos los seres humanos llegan a satisfacer estas necesidades. La trascendencia implica tener la sensación de que,

paradójicamente, no se necesita nada; es una sensación que dura relativamente poco tiempo. Maslow investigó esta necesidad con base en personas que, según él, habían podido llegar a un nivel supremo o de autorrealización.

Sin embargo, estas necesidades no son una meta inalcanzable o que se limiten a algunas personas específicamente, existen “momentos cumbre” como los denominó Maslow, en los cuales se alcanza este nivel, por ejemplo, el nacimiento de un hijo, la conclusión de algún proyecto importante, el reconocimiento de algún mérito, o incluso, el orgasmo en una relación sexual. Maslow menciona que lo ideal es que las personas escalen esta pirámide de necesidades para llegar a ser felices, sin embargo a veces no es posible, debido a que la sociedad influye de tal manera que estas necesidades se pueden modificar o no lleguen a alcanzarse. Por ejemplo, una persona de escasos recursos se ocupará la mayor parte del tiempo en satisfacer las primeras necesidades que en llegar a la cúspide, aunque esto no es una regla ni una ley que tenga que cumplirse; el humanismo demuestra que el ser humano puede desarrollar sus potencialidades a pesar de las adversidades, como lo menciona Viktor Frank en su teoría llamada logoterapia, en la cual se pretende la búsqueda del verdadero sentido de la vida de cada persona. Estas necesidades no tienen que alcanzarse forzosamente en orden desde el inicio hacia la cúspide, es decir, no implica un alcance ascendente, porque las necesidades fisiológicas nunca dejarán de surgir y satisfacerse.

H. Enfoque centrado en la Persona De Carl Rogers

La teoría de Carl Rogers es distinta al psicoanálisis de Freud, y es quizá una de las teorías que caracteriza a las corrientes humanistas; Rogers concibe al ser humano desde una perspectiva positiva: "el hombre es bueno y saludable por naturaleza" (Seelbach, 2013), lo que contrasta con el psicoanálisis, el cual concibe al ser humano como patológico y con instintos negativos. Rogers desarrolla su teoría a partir del encuentro que tiene con pacientes en su práctica clínica, no elaboró una teoría exclusivamente relacionada a la personalidad, sin embargo, aportó conceptos que pueden incluirse en el desarrollo de la personalidad.

a) **La persona plenamente funcional:** Para Rogers, el ser humano se encuentra en constante cambio y se debe adaptar a las circunstancias en las que vive, esta adaptación depende de la capacidad que tenga de aprender de las experiencias que ha tenido; también menciona que esta capacidad de adaptación es parte del ser humano, y a esta cualidad la denominó *tendencia actualizante*, lo cual significa que todos los seres vivos, de manera innata, tienen una motivación de crecimiento y de supervivencia, en el ser humano esta tendencia va más allá de la supervivencia, hasta llegar a un grado de autorrealización, similar a la pirámide de Maslow en su último nivel. La concepción teórica del ser humano para Rogers se basa en un proceso, es decir, el ser humano se construye, se moldea, se realiza todo el tiempo, este proceso siempre es en beneficio de sí mismo. En este sentido, la personalidad se desarrolla

basada en las experiencias cotidianas y en la tendencia actualizante de cada individuo.

- b) **Condiciones para el enfoque centrado en la persona:** La teoría desarrollada por Rogers se denomina “enfoque centrado en la persona”, precisamente porque “la atención se orienta al ser humano como centro y protagonista de su propio desarrollo” (Seelbach, 2013); este enfoque no pretende modificar conductas o explorar hechos pasados como lo harían otros enfoques, la intención se focaliza en que la persona reconozca sus posibilidades de crecimiento, sus limitaciones y sus incapacidades. El enfoque centrado en la persona concibe un ideal del Yo como aquello por lo que el ser humano tiende a ser; en este sentido, la tarea se limita a acompañar a la persona en este proceso.

2.2.3 ADOLESCENCIA

Etimológicamente “adolescencia” proviene del verbo latino “adolecer” = crecer, desarrollarse. De este modo, el adolescente (presente) sería aquel que está creciendo y el adulto (pasado) quien ya ha crecido. Tradicionalmente se define la adolescencia como los años que transcurren desde el inicio de la pubertad (13 años) hasta los 18/19 años. Dado el abismo de experiencia que separa a los adolescentes más jóvenes de los mayores, resulta útil contemplar esta segunda década de la vida como dos partes: la adolescencia temprana (de los 10 a los 14 años) y la adolescencia tardía (de los 15 a los años) (Unicef, 2011).

A. La adolescencia Temprana (de los 10 a los 14años)

Tomada en un sentido amplio, podría considerarse como adolescencia temprana el período que se extiende entre los 10 y los 14 años de edad. Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Estos cambios externos son con frecuencia muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad así como de entusiasmo por los individuos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación (Unicef, 2011).

B. La Adolescencia Tardía (de los 15 al os 19 años)

La adolescencia tardía abarca la parte posterior de la segunda década de la vida, en líneas generales entre los 15 y los 19 años de edad. Para entonces, ya usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente. Las opiniones de los miembros de su grupo aun tienden a ser importantes al comienzo de esta etapa, pero su ascendente disminuye en la medida en que los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones (Unicef, 2011).

a) Cambios Físicos: Los cambios biológicos que ocurren en la etapa

de la Adolescencia se han denominado, en la literatura especializada, con el término de “**transformaciones puberales**”. Estas nuevas potencialidades del desarrollo físico, que tienen una importante repercusión psicológica, se consolidan en la etapa de la juventud. Cuando aludimos a las transformaciones puberales nos estamos refiriendo tanto a un conjunto de cambios que ocurren en la Adolescencia (antropométricos, fisiológicos y endocrinos), como a la maduración sexual. Dentro de los **cambios antropométricos** se observa que se produce un crecimiento en todas las dimensiones corporales (estructura corporal y peso), conocido como “segundo estirón”. Este impulso comienza y termina antes en el caso de las hembras, pero nunca alcanza la misma proporción que en el caso de los varones (Domínguez, 2006).

- b) **Cambios Fisiológicos:** Este desarrollo abarca dos direcciones: una relativa a los cambios cuantitativos, y la otra, considerada como la más importante, que se deriva de los cambios cualitativos. Estos cambios se producen en el desarrollo de los intereses cognoscitivos y profesionales, así como en el desarrollo de los procesos cognoscitivos y, en especial, en el desarrollo del pensamiento. En cuanto al desarrollo de los intereses cognoscitivos podemos señalar que aumenta la variedad de intereses, y en el tránsito de la adolescencia a la juventud, el sujeto se va tornando cada vez más selectivo e intencional, respecto a las esferas de la realidad hacia las

cuales estos se orientan. En la adolescencia surgen intereses profesionales sobre la base de los intereses cognoscitivos, pero como tendencia, son inestables. La percepción adquiere un carácter intelectual, mediante ella el adolescente se orienta a destacar o abstraer los aspectos esenciales de un material y a captar su contribución en la solución de un problema. La memoria se torna más consciente e intencional y resulta significativo el aumento de la habilidad para memorizar material verbal y abstracto. También se destaca la amplitud de los medios o recursos mnemotécnicos en los que se apoya el adolescente para memorizar, las cuales no sólo son de carácter externo, sino también internos, como es el caso de las asociaciones, los agrupamientos lógicos y de sentido.

Pasando a la caracterización del desarrollo del pensamiento en la etapa que nos ocupa, podemos decir que el pensamiento conceptual empírico, propio de la edad escolar, se transforma en pensamiento conceptual teórico, al decir de S.L. Rubinstein (1967). A este tipo de pensamiento J. Piaget (1966, citado por L. Domínguez, 2006) "lo denomina inteligencia operatorio formal o estadio de las operaciones formales". El pensamiento conceptual teórico (u operatorio formal) tiene, como su nombre lo indica, un carácter teórico tanto por su contenido como por su forma, ya que se apoya en operaciones intelectuales en el plano mental. Para la asimilación de los conceptos el adolescente realiza operaciones

mentales en un nivel abstracto y logra “moverse” de un concepto a otro mediante hipótesis, sin requerir del apoyo en los objetos concretos, a diferencia del niño escolar que si necesitaba partir del plano material (o de su forma materializada).

Otra característica del pensamiento conceptual teórico es la de ser reflexivo. Las operaciones intelectuales propias del sujeto se convierten en objeto de su atención, análisis y evaluación. El adolescente debe aprender a operar con ellas de manera intencional.

Este pensamiento se distingue, además, por ser deductivo. Esto significa que opera de lo general a lo particular, a diferencia del pensamiento conceptual empírico, propio del escolar menor, que es esencialmente inductivo, siguiendo el camino de lo particular a lo general.

La principal limitación del pensamiento del adolescente es un carácter dicotómico; es decir, su rigidez, en tanto se basa en muchas ocasiones en generalizaciones extremas que obvian los posibles matices en el análisis de cualquier situación (Domínguez, 2006).

c) Cambios Afectivos Emocionales: Esta caracterización abarca, en primer lugar, las particularidades que presenta la formación de la identidad personal o autovaloración; en segundo lugar, veremos lo

sucedido en el plano del desarrollo moral; y por último, nos detendremos en el desarrollo de los motivos e intereses orientados al estudio y la esfera profesional-laboral.

Autovaloración: Los términos de identidad personal, autovaloración, así como los de sí mismo, auto-concepto e imagen del yo, entre otros, han sido empleados por diferentes autores y corrientes en la Psicología para designar aquella "formación motivacional que permite al sujeto tener un concepto de su persona, relativamente preciso y generalizado (Dominguez, 2006).

Este concepto, que posee una importancia trascendental en la adecuada regulación del comportamiento, se elabora a través de la vida del individuo, basado en las principales necesidades y motivos de su personalidad, constituyendo por esta razón un concepto valorado, que posee sentido personal y no una elaboración intelectual pasiva del sujeto en relación con su persona.

En la Adolescencia una cuestión central para el adolescente es lograr responder a la pregunta de ¿quién soy?, por lo que el logro de una identidad personal (o autovaloración) relativamente estable, puede considerarse como la neoformación correspondiente a esta etapa.

En el desarrollo de la **autovaloración** durante la Adolescencia influyen diferentes condiciones como son las transformaciones puberales y su repercusión psicológica, especialmente la imagen de sí, y en particular, la imagen corporal; las nuevas exigencias propias de los sistemas de

actividad y comunicación, típico de estos periodos y el desarrollo intelectual, asociado a las necesidades de independencia, autoafirmación y comunicación, aun cuando a veces el adolescente tiende a la soledad y al aislamiento para reflexionar sobre sí mismo.

En la Adolescencia la imagen corporal y las cualidades vinculadas a las relaciones interpersonales tienen un marcado peso en la autovaloración y en el sentido de autoestima. En este periodo se integran las funciones subjetivo-valorativa y reguladora de la autovaloración.

Desarrollo moral: Observamos que en la adolescencia las cuestiones relacionadas con las reglas y normas vinculadas a las relaciones interpersonales y a la conducta social en general, ocupan, a criterio de un lugar importante en las reflexiones del adolescente, de acuerdo con lo antes señalado, observamos que “el adolescente posee puntos de vista, juicios y opiniones de carácter moral, que presentan una relativa estabilidad e independencia de las influencias externas, pero al mismo tiempo estas valoraciones morales no se han convertido aun en convicciones, por lo que pueden ser modificadas en determinados contextos, en especial, bajo la opinión de los coetáneos” L.I. Bozhovich (citado por Domínguez, 2006).

Los ideales definidos por Bozhovich (citado por Domínguez, 2006). Como “modelo emocionalmente matizado e interiormente aceptado” que se convierte en criterio de valoración de la conducta propia y de la de otros, se encuentran representados en esta etapa, según la autora, por

personajes de la Literatura o de la Historia que han mostrado su valor y autodominio. Es por ello que comienzan a tener un carácter abstracto, en comparación con la edad escolar, etapa en la que se caracterizaban por ser concretos. Además, en el transcurso de la Adolescencia, los ideales pueden comenzar a despegarse de un modelo particular y tornarse generalizados. Sin embargo, por existir una tendencia propia de la edad, a destacar en el ideal cualidades de carácter moral muy elevadas, a veces los adolescentes no logran o les resulta difícil organizar su conducta atendiendo a las cualidades seleccionadas. El ideal. Al igual que la autovaloración, se convierte en un patrón de evaluación del comportamiento propio y ajeno.

Intereses Profesionales: Surgidos sobre la base de los intereses cognoscitivos y docentes, no necesariamente constituyen expresión de un motivación profesional estructurada. En sentido general, la elección de la profesión no se realiza como un verdadero acto de autodeterminación, que implique una decisión consciente e intencional del sujeto. Esta elección en la adolescencia se asocia en buena medida al prestigio social de las profesiones o al vínculo de estas con determinadas asignaturas preferidas

2.2.4 ADULTEZ TEMPRANA

Esta fase según Bromley abarca de los 21 a 25 años, según Havighurst de los 18 a los 30 y según Levinson de los 17 a los 40.

Fase de importantes cambios sociales en los ámbitos de la vida profesional y familiar. La vida del individuo gira en torno de dos polos fundamentales: la familia y el trabajo. Es una fase en la que se hace especialmente presente la tensión entre la concepción de lo joven y lo viejo. Pero el problema está a la hora de determinar el alcance de la crisis, que según Levinson y Gould se alcanza entre los 39 y a los 50.

- **Desarrollo Intelectual.**

En sentido común señala que los estudios piensan de una manera diferente a los niños que los adultos pueden sostener diferentes clases de conversaciones, comprender material mucho más complicado y resolver problemas más allá de las capacidades de la mayoría de los niños o aun de muchos adolescentes. Pero ¿Qué tan correcto es esto? Y si las diferencias existen, ¿Cuál es la base de ellas?

Inteligencia y conocimiento. La valoración psicométrica. Un medio obvio de intentar descubrir si la inteligencia aumenta o disminuye durante la vida adulta es hacer a los adultos de diferentes edades pruebas psicométricas similares a las que usan para medir la inteligencia en los niños. Miremos cómo han sido los resultados de tales pruebas. Estudios transversales versus estudios longitudinales. El funcionamiento intelectual está generalmente nivel alto en la vida del adulto joven. Por muchos años se creyó que la actividad intelectual en general llegaba a su punto máximo alrededor de los 20 años y luego declinaba. Esta conclusión estaba basada

en los resultados de los estudios transversales, los cuales hacían pruebas a gente de varios grupos de edad y encontraban que los adultos jóvenes lo hacían mejor. Sin embargo, el desempeño intelectual superior de la gente joven puede no significar que la inteligencia disminuya con la edad, sino que la gente joven de hoy ha tenido experiencias diferentes y, por consiguiente, ha desarrollado sus habilidades intelectuales más que la gente nacida una generación antes.

Los estudios longitudinales, que examinan a la misma gente periódicamente a través de los años, han mostrado un incremento de la inteligencia en general por lo menos hasta los 50.

Inteligencia fluida versus inteligencia cristalizada. El cociente intelectual, reflejo aparente de la inteligencia, no basta para hablar de esta última. Se ha identificado la existencia de diferentes clases de habilidades intelectuales: inteligencia “fluida” y “cristalizada”. La inteligencia fluida comprende el “proceso y la rapidez para retener o evocar una lista de palabras” (Sandoval, 2012).

Este tipo de inteligencia está considerado como dependiente del desarrollo Neurológico y relativamente libre de las influencias de educación y cultura. Es por consiguiente, probada por tareas en las cuales el problema propuesto es nuevo para todos o, por otro lado, es un elemento cultural común en extremo. Por ejemplo, a la gente se le puede agrupar letras y números, hacer pareja con palabras relacionadas o recordar series de dígitos. La inteligencia fluida está medida por tales instrumentos. La

inteligencia cristalizada, por otra parte, comprende a habilidad de recordar y usar la información aprendida y depende, por consiguiente, más de la educación de la experiencia cultural. Este tipo de inteligencia se mide por pruebas de vocabulario, información general y a los dilemas sociales. Muy probablemente esta inteligencia cristalizada este estrechamente relacionada con el tan buscado aprendizaje significativo propuesto por el enfoque cognoscitivista. La inteligencia fluida parece alcanzar su desarrollo completo en los últimos años de la adolescencia y comenzar a declinar en los primeros de la vida adulta. Sin embargo, la gente puede continuar haciendo mejor las pruebas de inteligencia cristalizada hasta cerca del final de la vida. Mejor que tratar de medir un incremento cuantitativo o declinación de la inteligencia adulta, algunos expertos en desarrollo han buscado los cambios cualitativos en la manera como la gente piensa a medida que madura.

- **Desarrollo Moral**

Los teóricos más influyentes en el campo del razonamiento moral sostienen que el desarrollo moral en la infancia y en la adolescencia descansa en el desarrollo cognoscitivo, el desprenderse del pensamiento egocéntrico y la habilidad creciente de pensar en abstracto. Hemos visto, sin embargo, que muchos adolescentes no alcanzan los estadios más altos del pensamiento moral (autonomía de moralidad), quedando sujetos a la moralidad o decisión de los adultos de los adultos (moralidad heterónomo).

2.2.5. PERFIL DEL INGRESANTE Y DEL EGRESADO.

A. PERFIL DEL INGRESANTE DE PSICOLOGÍA

Es la plantilla de exigencias para los estudiantes que inician la carrera profesional de psicología, entre las que se encuentran principalmente: salud, vocación profesional, conocimiento básico conceptual de la psicología, filosofía y educación cívica; niveles de estabilidad emocional y sociabilidad, actitud permanente hacia el aprendizaje en temas académicos y cultura general, habilidades sociales con relación a la comunicación humana: expresión oral y redacción del lenguaje, empatía, escucha activa y asertividad, pensamiento crítico y analítico, conocimiento básico de programas informáticos para el manejo de textos, números y gráficos, conocimiento básico de un segundo idioma. (UNHEVAL, 2006).

B. PERFIL DEL EGRESADO EN PSICOLOGÍA

Acredita al académico y profesional de la psicología en la adaptación de conocimientos, destrezas y actitudes logradas durante su formación sustentada en conocimientos teóricos- conceptuales (saber qué), conocimientos explicativos (saber por qué) y destrezas procedimentales (saber cómo, donde, cuando), así como, aspectos socio-personales de equilibrio emocional y de compromiso social con la comunidad, todo ello bajo la consideración de ser la propuesta Institucional de brindar psicólogos competentes que coadyuven al desarrollo nacional. (UNHEVAL, 2006)

Estas competencias corresponden a:

- **Competencias teórico-conceptuales:** base filosófico-epistemológica, desarrollo histórico, enfoques teóricos, contextos bio-psico-socio-cultural, fenómenos psicológicos, principios y leyes, campos de aplicación.
- **Competencias metodológico-científicas:** Diseño de Investigación, manejo técnico-instrumental, operaciones de medición, análisis funcional, trabajo en equipo intra e inter disciplinario, programas informáticos, comunicación científica.
- **Competencias técnico-instrumentales y procedimentales en todas las especialidades:** evaluación e informe psicológico, diseño y ejecución de programas de carácter preventivo- promocional y de intervención, selección, adecuación y aplicación tecnológica, análisis diagnóstico y atención de calidad de los usuarios.
- **Competencias socio-personales:** identificación de necesidades comunitarias, compromiso y responsabilidad social, tolerancia y respeto de la diversidad académica y profesional, ética y deontología profesional, estrategias meta cognitivas y reflexión, creativa, capacidad crítica y flexibilidad adaptativa, estilos de vida saludable, inteligencia intra e inter personal, cultural humanista. (UNHEVAL, 2006)

2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1 Adolescencia: Según la Organización Mundial de la Salud; la adolescencia es la etapa que va desde los 10 a los 19 años.

2.3.2 Adulthood Temprana: Periodo de los 20 a los 40 años del individuo en el cual se producen grandes cambios y acontecimientos que crean incertidumbre y tensiones hasta que el sujeto los controla.

2.3.3 Perfil de Personalidad: Se refiere al grupo de rasgos característicos de alguien acerca de su manera de ser, reaccionar, actuar.

2.3.4 Alumnos de Psicología: Persona que cursa estudios dentro de un centro de enseñanza superior en la carrera profesional de Psicología.

2.4 SISTEMAS DE VARIABLES – DIMENSIONES E INDICADORES

Variable	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores
V.D.: Perfil de Personalidad	Hipocondrías	Puntaje de la evaluación de personalidad según el MMPI-2	Respuestas positivas a los ítems: 18,28,39,53,59,97,101,111,149,175,247
			Respuestas negativas a los ítems: 2,3,8,10,20,45,47,57,91,117,141,143,152,164,173,176,179,208,224,249.
	Depresión	Puntaje de la evaluación de personalidad según el MMPI-2	Respuestas positivas a los ítems: 5,15,18,31,38,39,46,56,73,92,117,127,130,146,147,170,175,181,215,233.
			Respuestas negativas a los ítems: 2,9,10,20,29,33,37,43,45,49,55,68,75,76,95,109,118,134,140,141,142,143,148,165,178,188,189,212,221,223,226,238,245,248,260,267,330.
	Histeria de Conversión	Puntaje de la evaluación de personalidad según el MMPI-2	Respuestas positivas a los ítems: 11,18,31,39,40,44,65,101,166,172,175,218,230
			Respuestas negativas a los ítems: 2,3,7,8,9,10,14,26,29,45,47,58,76,81,91,95,98,110,115,116,124,125,129,135,141,148,151,152,157,159,161,164,167,173,176,179,185,193,208,213,224,241,243,249,253,263,265.
	Desviación Psicopática	Puntaje de la evaluación	Respuestas positivas a los ítems: 17,21,22,31,32,35,42,52,54,56,71,82,89,94,99,

	n de personalidad según el MMPI-2	105,113,195,202,219,225,259,264,288. Respuestas negativas a los ítems: 9,12,34,70,79,83,95,122,125,129,143,157,158, 160,167,171,185,209,214,217,226,243,261,263, 266,267.
Masculinidad-Femineidad	Puntaje de la evaluación de personalidad según el MMPI-2	Respuestas positivas a los ítems: 4,25,62,64,67,74,80,112,119,122,128,137,166, 177,187,191,196,205,209,219,236,251,256,268, 271.
		Respuestas negativas a los ítems: 1,19,26,27,63,68,69,76,86,103,104,107,120, 121,132,133,163,184,193,194,197,199,201, 207,231,235,237,239,254,257,272.
Paranoia	Puntaje de la evaluación de personalidad según el MMPI-2	Respuestas positivas a los ítems: 16,17,22,23,24,42,99,113,138,144,145,146,162, 234,259,271,277,285,305,307,333,334,336,355, 361.
		Respuestas negativas a los ítems: 81,95,98,100,104,110,244,255,266,283,284, 286,297,314,315.
Psicastenia	Puntaje de la evaluación de personalidad según el MMPI-2	Respuestas positivas a los ítems: 11,16,23,31,38,56,65,73,82,89,94,130,147,170, 175,196,218,242,273,275,277,285,289,301,302, 304,308,309,310,313,316,317,320,325,326,327, 328,329,331.

		Respuestas negativas a los ítems: 3,9,33,109,140,165,174,293,321
Esquizofrenia	Puntaje de la evaluación de personalidad según el MMPI-2	Respuestas positivas a los ítems: 16,17,21,22,23,31,32,35,38,42,44,46,48,65,85, 92,138,145,147,166,168,170,180,182,190,218, 221,229,233,234,242,247,252,256,268,273,274, 277,279,281,287,291,292,296,298,299,303,307, 311,316,319,320,322,323,325,329,332,333,355.
		Respuestas negativas a los ítems: 6,9,12,34,90,91,106,165,177,179,192,210,255, 276,278,280,290,295,343.
Hipomanía	Puntaje de la evaluación de personalidad según el MMPI-2	Respuestas positivas a los ítems: 13,15,21,23,50,55,61,85,87,98,113,122,131,145, 155,168,169,182,190,200,205,206,211,212,218, 220,227,229,238,242,244,248,250,253,269.
		Respuestas negativas a los ítems: 88,93,100,106,107,136,154,158,167,243,263.
Introversión Social	Puntaje de la evaluación de personalidad según el MMPI-2	Respuestas positivas a los ítems: 31,56,70,100,104,110,127,135,158,161,167,185, 215,243,251,265,275,284,289,296,302,308,326, 337,338,347,348,351,352,357,364,367,368,369.
		Respuestas negativas a los ítems: 25,32,49,79,86,106,112,131,181,189,207,209, 231,237,255,262,267,280,321,328,335,340,342, 344,345,350,353,354,358,359,360,362,363,366,370

2.5 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

La personalidad, será evaluada a través de las respuestas de los sujetos a las preguntas del Inventario Multifásico de la Personalidad (MMPI-2).

2.6 HIPOTESIS

No existe hipótesis por ser la presente investigación de un nivel Descriptivo y esta puede llevar o no una Hipótesis, en este caso no la tiene (Sanchez y Reyes, 1996).

CAPITULO III

3. MARCO METODOLOGICO

3.1 NIVEL, TIPO, Y METODO DE INVESTIGACION.

3.1.1. Nivel de Investigación

A. Nivel Descriptivo :

Los estudios descriptivos buscan desarrollar una imagen o fiel representación (descripción) del fenómeno estudiado a partir de sus características. Describir en este caso es sinónimo de medir. Miden variables o conceptos con el fin de especificar las propiedades importantes de comunidades, personas, grupos o fenómeno bajo análisis. El énfasis está en el estudio independiente de cada característica, es posible que de alguna manera se integren las mediciones de dos o más características con el fin de determinar cómo es o cómo se manifiesta el fenómeno. Pero en ningún momento se pretende establecer la forma de relación entre estas características. En algunos casos los resultados pueden ser usados para predecir aunque de forma rudimentaria (Grajales, 2000).

B. Tipo Cuantitativo :

La investigación de tipo cuantitativa recoge y analiza datos sobre variables y estudia las propiedades y fenómenos cuantitativos. Tiene como objetivo adquirir conocimientos fundamentales y la elección del modelo más adecuado que permita conocer la realidad de una manera más imparcial,

ya que se recogen y analizan los datos a través de los conceptos y variables (Juan Herrera, 2008).

C. Método descriptivo:

Es el procedimiento de indagación para tratar un conjunto de problemas desconocidos y se hace uso fundamental del pensamiento lógico. Es el camino a seguir mediante una serie de operaciones y reglas prefijadas que nos permiten alcanzar un resultado propuesto de manera sistematizada en que se efectúa el pensamiento reflexivo que nos permite llevar a cabo un proceso de investigación científica. (Sánchez H. y Reyes C. 1998).

3.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Se optó por utilizar el diseño Descriptivo simple, siendo la representación simbólica la siguiente:

M1 O1

Donde:

- M1 es la muestra de estudiantes del 1° al 5° año de Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco - Perú 2015
- O1 corresponde a la evaluación del perfil de personalidad de los alumnos del 1° al 5° año a través del Inventario Multifásico MMPI-2.

3.3. ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

El trabajo de investigación se llevará a cabo en el departamento de Huánuco, provincia Huánuco- distrito de Huánuco en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

El departamento de Huánuco se encuentra ubicado geográficamente en la parte centro oriental del Perú, entre la cordillera occidental de los Andes del Norte y la cuenca hidrográfica del Río Pachitea afluente del Río Ucayali. Siendo su código de "UBIGEO" como región N° 10.

Sus límites son:

POR EL SUR: Con Pasco a 346.05 Km

POR EL NORTE: Con la Libertad a 79.65 Km, San Martín 183.60 Km y Loreto 20.00 Km

POR EL ESTE: Ucayali a 397.80 Km

POR EL OESTE: Ancash a 280.50 Km

POR EL SUROESTE: Lima a 39.15 Km

Su extensión es de 36,886.74 km² y Huánuco como provincia tiene 4091km².

Las coordenadas geográficas (Meridiano Greenwich) son **Latitud sur** entre los 8°26'55"- 10°28'29" y **Longitud Oeste** entre los 74°22'20"- 77°19'16". La altitud máxima es 6,634 m.s.n.m (en el distrito de Queropalca) y la mínima es 250 m.s.n.m (en el distrito de Tournavista). (www.jpg.libro2008.com.pe 2010).

Según los estudios del DR. Javier Pulgar Vidal Huánuco se caracteriza por un clima primaveral y está enmarcado en 2 regiones: Selva y Sierra, y su

clima es templado seco, donde en verano llega a los 24°C y en tiempo de lluvia (de diciembre a abril) a los 18° C. La **Hidrografía** comprende tres ríos que asocian el levantamiento andino, ellos son de oeste a este, el Marañón, el Huallaga y el Pachitea.

La División política del departamento de Huánuco se divide en 11 provincias las cuales son: Huánuco, Ambo, Dos de Mayo, Huacaybamba, Huamalies, Lauricocha, Leoncio Prado, Marañón, Puerto Inca y Yarowilca, y tiene 71 Distritos.

La Demografía según el INEI de los resultados del último censo 2007 corresponde a 730.871 habitantes de la población actual, es decir 19,8 habitantes/km².

En la economía el producto bruto interno del departamento, en el que reside el 30.04% de los habitantes del Perú, representaba, en el 2001, el 1.6% del PBI nacional. El sector que más aporta al PBI de Huánuco es, con el 65.1%, el de servicios, seguido por la agricultura, con el 21.9%. Los sectores de minería, Agricultura y construcción se reparten el magro 13% restantes (anónimo, 2015).

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1 Población

La investigación se llevó a cabo con una población de "347" alumnos de la E.A.P. de Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, que asisten regularmente a clases (Registro de matrícula 2015, de la

unidad de estadística e informática de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco).

Muestra

La muestra para dicha investigación se determinó mediante el muestreo por conglomerados, ya que la E.A.P de psicología cuenta con una población dividida por años, donde cada año de estudio fue tomada como un conglomerado, se extrajo una sub muestra para el estudio correspondiente. Así mismo se seleccionó el tamaño de la muestra mediante la siguiente fórmula, siendo esta significativa a la población.

Fórmula:

$$20\% \times N = n$$

Tabla N° 1

Población y Muestra por Estratos, Huánuco- 2015

Año	Población	Muestra
1	70	14
2	75	15
3	91	18
4	71	14
5	40	8
Total	347	69

Fuente : Registro de Matrícula 2015 – Unidad de Estadística e Informática - UNHEVAL

Elaboración: Propia

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- **Fichaje:** El fichaje es definido como una técnica fundamental de estudio, que tiene como finalidad recolectar y almacenar información. Tiene como instrumento principal a la ficha, que nos permitió registrar los aspectos más esenciales de los libros o páginas web revisadas. En la presente investigación se utilizó las fichas de resumen, fichas bibliográficas, fichas textuales, fichas mixtas, relacionadas con el tema a investigar, facilitándonos la selección y ordenamiento de la información, para su posterior en el momento de necesitarlos.
- **Psicometría:** Al igual que el fichaje, la psicometría es una técnica que permite obtener información, pero en este caso sobre personas, lugares y hechos, teniendo como instrumento al Cuestionario de personalidad MMPI, con el cual se identificó el perfil de personalidad predominante en la población universitaria a estudiar.

3.6 PROCEDIMIENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para la investigación, se ha realizado los siguientes pasos descritos a continuación:

- Recopilación de información.
- Análisis de la información recopilada.
- Elaboración de matriz de contenido.

- Análisis de la variable, factores e indicadores.
- Elaboración del cuestionario con criterios de inclusión y exclusión para la selección de la muestra.
- Aplicación del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota (MMPI-2) con criterios de inclusión y exclusión para selección de la muestra.
- Calificación de la prueba Psicológica.
- Análisis de los resultados
- Interpretación de datos.
- Discusión de resultados.

3.7 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS.

Para el procesamiento y presentación de datos, análisis e interpretación de datos y resultados se emplearon:

- **Técnicas estadísticas:** Cuadros y gráficos con porcentajes y proporciones. Siendo la fuente verificación las respuestas al Instrumento de medición el Inventario Multifásico de la personalidad Minnesota (MMPI 2).

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

4.1. PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS

Tabla N° 2

Participantes por escalas predominantes de personalidad según puntaje total. UNHEVAL 2015.

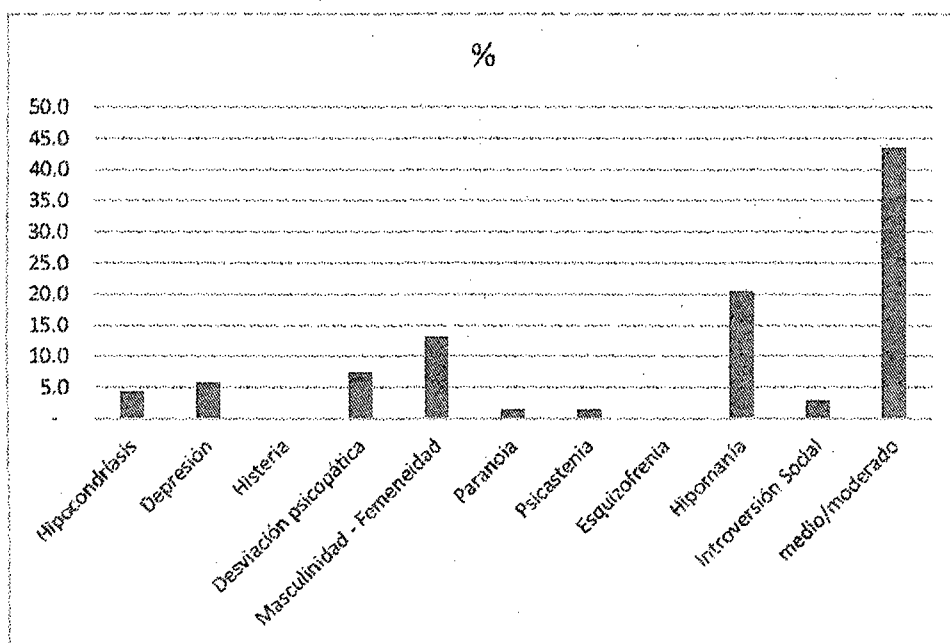
Escalas	TOTAL	
	F	%
Hipocondría	3	4.3
Depresión	4	5.8
Histeria	0	-
Desviación psicopática	5	7.2
Masculinidad - Femeneidad	9	13.0
Paranoia	1	1.4
Psicastenia	1	1.4
Esquizofrenia	0	-
Hipomanía	14	20.3
Introversión Social medio/moderado	2	2.9
	30	43.5
Total	69	100

Fuente: Administración del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

Grafico N° 1

Participantes por escalas predominantes de personalidad según puntaje total. UNHEVAL 2015.



Fuente: Administración del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

Análisis

Del 100% de la muestra de alumnos evaluados, el 43.5%, es decir 30, se encuentran dentro del nivel medio/moderado; seguido de la escala Hipomanía con 14 sujetos que equivale a un 20.3%, Masculinidad - Femenidad con 9 evaluados que equivalen 13%, Desviación psicopática con 5 evaluados que equivalen al 7.2%, Depresión con 4 sujetos que equivalen al 5.8%, Hipocondriasis con 3 evaluados que equivalen al 4.3%, introversión social con 2 evaluados que equivalen a un 2.9%, por último coinciden las puntuaciones de las escalas Paranoia y Psicastenia con 1 sujeto que equivale al 1.4% cada una respecto al total.

Tabla N° 3

Participantes por escalas predominantes de personalidad según sexo.

UNHEVAL 2015.

SEXO \ ESCALAS	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
Hipocondría	2	3.8	1	5.9	3	4.3
Depresión	4	7.7	0	-	4	5.8
Histeria	0	-	0	-	0	-
Desviación psicopática	3	5.8	2	11.8	5	7.2
Masculinidad Femenidad	8	15.4	1	5.9	9	13.0
Paranoia	0	-	1	5.9	1	1.4
Psicasteria	1	1.9	0	-	1	1.4
Esquizofrenia	0	-	0	-	0	-
Hipomanía	10	19.2	4	23.5	14	20.3
Introversión Social	2	3.8	0	-	2	2.9
medio/moderado	22	42.3	8	47.1	30	43.5
Total	52	100	17	100	69	100

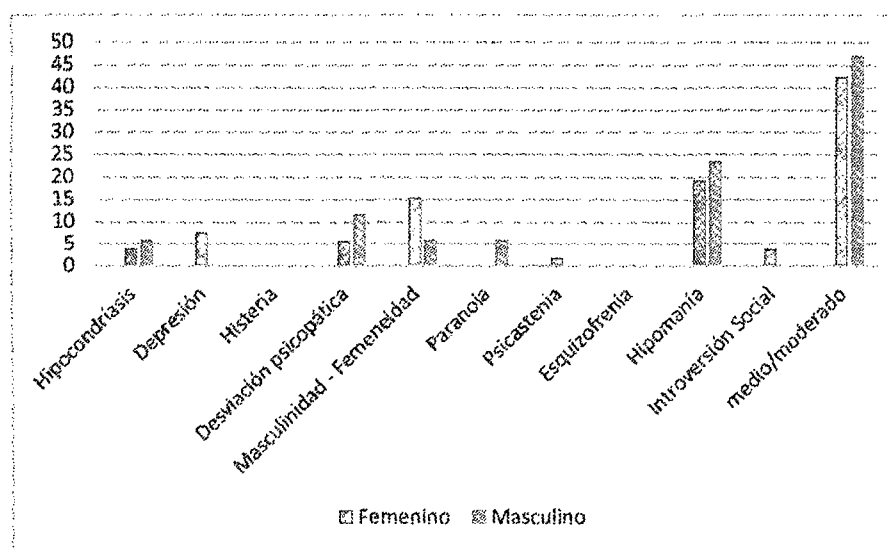
Fuente: Administración del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

Grafico N° 2

Participantes por escalas predominantes de personalidad según sexo.

UNHEVAL 2015.



Fuente: Administración del Inventario Multifasico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

Análisis

Del 100% de la muestra de alumnos evaluados 52, es decir el 75% pertenece al sexo femenino, mientras que 17 de los evaluados equivalentes al 25% son de sexo masculino.

Del total de mujeres, 22 equivalentes al 42.3%; y del total de varones, 8 equivalentes al 47.1% se encuentran en el nivel medio/moderado; seguido de la escala Hipomanía con un total de 10 mujeres, es decir un 19.2% y un total de 4 varones equivalentes al 23.5 en esta categoría; Masculinidad- Femenidad con un total de 8 mujeres, es decir el 15.4% y un total de 1 varón, equivalente al 5.9% en esta escala; Desviación Psicopática encontramos 3 mujeres, es decir un 5.8% y un total de 2 varones, equivalente a 11.8% en esta escala; Hipocondriasis con un total de 2 mujeres, equivalente al 3.8% y un total de 1 varón, equivalente al 5.9% se ubican dentro de esta escala; Depresión con un total de 4 mujeres, es decir 7.7% y ningún varón se ubica en esta escala; Psicastenia con un total de 1 mujer, es decir el 1.9% y ningún varón se ubica dentro de esta escala; Introversión Social con un total de 2 mujeres, es decir 3.8% y ningún varón se ubica dentro de esta escala; y por último la escala paranoia presenta un total de 1 varón, equivalente al 5.9% y ninguna mujer se ubica dentro de la escala.

Tabla N° 4
Participantes por escalas predominantes de personalidad según año
académico. UNHEVAL 2015.

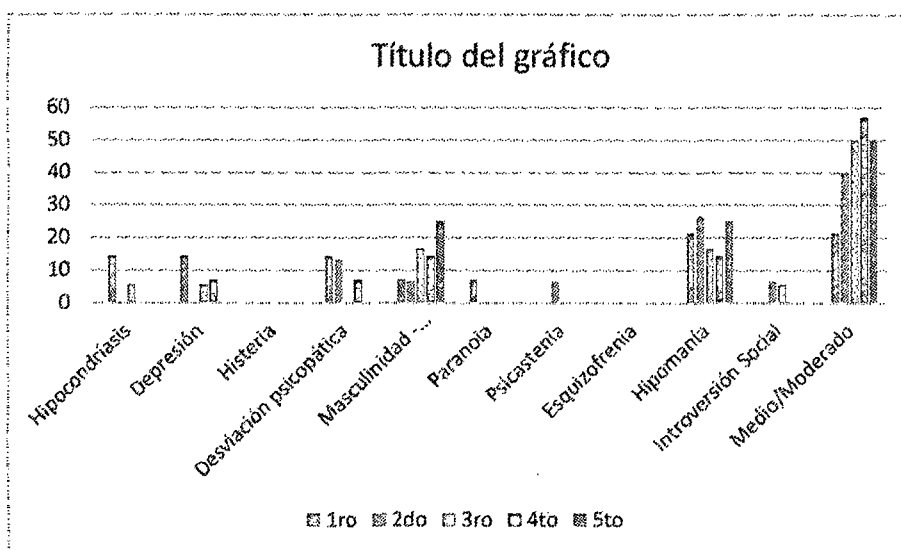
Escalas	1ro		2do		3ro		4to		5to	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Hipocondriasis	2	14.3	0	-	1	5.6	0	-	0	-
Depresión	2	14.3	0	-	1	5.6	1	7.1	0	-
Histeria	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Desviación psicopática	2	14.3	2	13.3	0	-	1	7.1	0	-
Masculinidad	1	7.1	1	6.7	3	16.7	2	14.3	2	25.0
Femeneidad	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paranoia	1	7.1	0	-	0	-	0	-	0	-
Psicastenia	0	-	1	6.7	0	-	0	-	0	-
Esquizofrenia	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Hipomanía	3	21.4	4	26.7	3	16.7	2	14.3	2	25.0
Introversión Social	0	-	1	6.7	1	5.6	0	-	0	-
Medio/Moderado	3	21.4	6	40.0	9	50.0	8	57.1	4	50.0
Total	14	100	15	100	18	100	14	100	8	100

Fuente: Administración del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

Grafico N° 3

Participantes por escalas predominantes de personalidad según año académico. UNHEVAL 2015.



Fuente: Administración del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

Análisis

En el 1er año encontramos 3 evaluados equivalentes al 21.4% tanto en el nivel medio moderado como en la escala de Hipomanía, seguidos de las escalas Hipochondriasis, Depresión y Desviación psicopática con 2 evaluados equivalentes al 14.3% en cada una; en último lugar se ubican las escalas de Masculinidad - Feminidad y Paranoia con 1 estudiante equivalente al 7.1% en cada una.

En el 2do año encontramos 6 evaluados que equivalen al 40.0% en el nivel medio-moderado, seguido de la escala de Hipomanía con 4 evaluados equivalentes 26.7%, Desviación psicopática con 2 evaluados equivalentes al 13.3%; en último lugar se ubican las escalas de Masculinidad –Femineidad, psicastenia e Introversión social con 1 estudiante equivalente al 6.7% en cada una de las 3 escalas.

En el 3er año encontramos 9 evaluados que equivalen al 50.0% en el nivel medio-moderado; seguido de las escalas de Hipomanía y Masculinidad-Femineidad con 3 evaluados equivalentes al 16.7%; Hipocondriasis, Depresión e Introversión Social con 1 evaluado que equivale al 5.6% en cada escala.

En el 4to año encontramos 8 evaluados que equivalen al 57.1% en el nivel medio-moderado; seguido de las escalas de Hipomanía y Masculinidad-Femineidad con 2 evaluados equivalentes al 14.3% en cada escala; Depresión y Desviación Psicopática con 1 evaluado que equivale al 7.1% en cada escala.

En 5to año encontramos 4 evaluados que equivalen al 50.5% en el nivel medio-moderado; seguido de las escalas de Hipomanía y Masculinidad-Femineidad con 2 evaluados equivalentes al 25.0% en cada escala.

Tabla N° 5

Participantes por escalas predominantes de personalidad según edad.

UNHEVAL 2015.

Escalas	16 - 19		20 - 25		26 - 30	
	F	%	F	%	F	%
Hipocondrías	2	6.9	1	2.8	0	-
Depresión	1	3.4	3	8.3	0	-
Histeria	0	-	0	-	0	-
Desviación psicopática	3	10.3	2	5.6	0	-
Masculinidad - Femeneidad	2	6.9	6	16.7	1	25.0
Paranoia	0	-	1	2.8	0	-
Psicastenia	0	-	1	2.8	0	-
Esquizofrenia	0	-	0	-	0	-
Hipomanía	7	24.1	7	19.4	0	-
Introversión Social	2	6.9	0	-	0	-
medio/moderado	12	41.4	15	41.7	3	75.0
Total	29	100	36	100	4	100

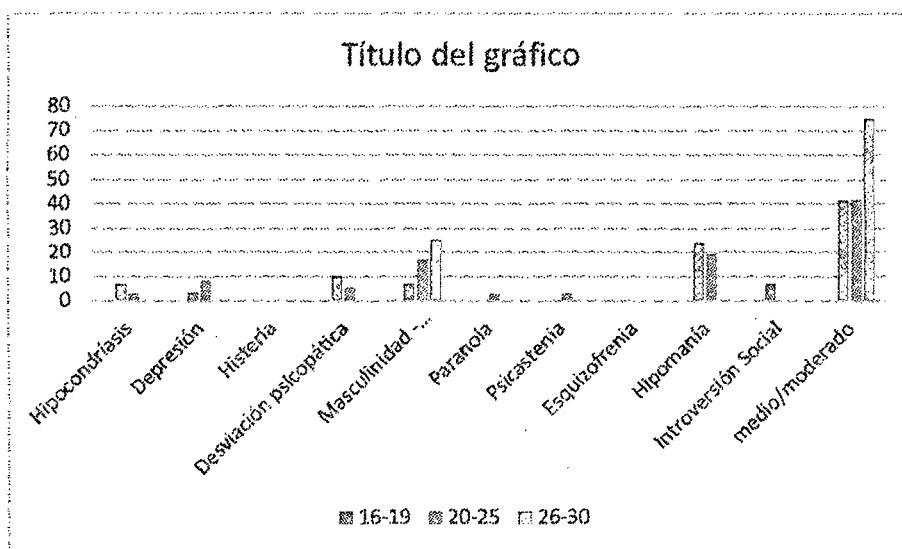
Fuente: Administración del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

Grafico N° 4

Participantes por escalas predominantes de personalidad según edad.

UNHEVAL 2015.



Fuente: Administración del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

Análisis

Entre las edades de 16-19 años encontramos 12 evaluados equivalentes al 41.4% en el nivel medio moderado, seguido de la escala de Hipomanía con 7 evaluados equivalentes al 24.1%; Desviación psicopática con 3 evaluados que equivalen al

10.3; Hipocondriasis, Masculinidad -Femineidad e Introversión Social con 2 evaluados que equivalen al 6.9%, en último lugar se encuentra la escala Depresión con 1 evaluado equivalente al 3.4% respecto al total.

Entre las edades de 20-25 encontramos 15 evaluados equivalentes al 41.7% en el nivel medio moderado, seguido de la escala de Hipomanía con 7 evaluados equivalentes al 19.4%; Masculinidad-Femineidad con 6 evaluados que equivalen al 16.7%; Depresión con 3 evaluados que equivalen al 8.3%; Desviación Psicopática con 2 evaluados que equivalen al 5.6%; en último lugar se encuentran las escalas de Hipocondriasis, Paranoia y Psicastenia con 1 evaluado equivalente al 2.8% en cada una de las escalas respecto al total.

Entre las edades de 26-30 años encontramos 3 evaluados equivalentes al 75% en el nivel medio moderado, seguido de la escala de Masculinidad-Femineidad con 1 evaluado equivalente al 25.0% respecto al total.

Tabla N° 6

Participantes por escalas Clínicas predominantes de Personalidad según nivel “Muy Alto”. UNHEVAL - 2015.

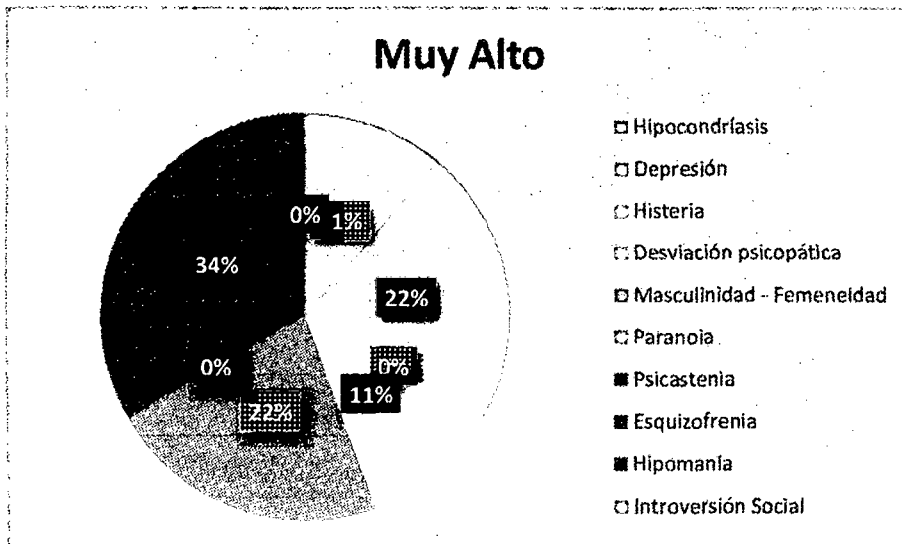
Escalas	MUY ALTO	
	F	%
Hipocondriasis	1	11
Depresión	2	22
Histeria		-
Desviación psicopática	1	11
Masculinidad - Femineidad	2	22
Paranoia		-
Psicastenia		-
Esquizofrenia		-
Hipomania	3	33
Introversión Social		-
Total	9	100

Fuente: Administración del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

Gráfico N° 5

Participantes por escalas Clínicas predominantes de Personalidad según nivel “Muy Alto”. UNHEVAL - 2015.



Fuente: Administración del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

Análisis

Del total de la muestra de alumnos evaluados con predominancia en escalas clínicas, 9 se encuentran en el nivel Muy Alto: 3 en Hipomanía con el 34%; 2 en Masculinidad – Femenidad con un 22%; 2 en Depresión que equivale al 22%; 1 en Hipocondriasis (11%) y Desviación Psicopática (11%) respecto al total del nivel “Muy alto”.

Tabla N° 7

Participantes por escalas Clínicas de Personalidad según niveles.

UNHEVAL - 2015.

NIVELES ESCALAS	MUY ALTO		ALTO		MODERADO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Hipocondría	1	1.4	2	2.9	25	36.2	41	59.4	0	-	69	100
Depresión	2	2.9	2	2.9	18	26.1	47	68.1	0	-	69	100
Histeria	0	-	0	-	11	15.9	58	84.1	0	-	69	100
Desviación psicopática	1	1.4	4	5.8	23	33.3	41	59.4	0	-	69	100
Masculinidad - femineidad	2	2.9	9	13.0	28	40.6	30	43.5	0	-	69	100
Paranoia	0	-	1	1.4	22	31.9	46	66.7	0	-	69	100
Psicastenia	0	-	1	1.4	22	31.9	46	66.7	0	-	69	100
Esquizofrenia	0	-	0	-	35	50.7	34	49.3	0	-	69	100
Hipomanía	3	4.3	11	15.9	24	34.8	31	44.9	0	-	69	100
Introversión social	0	-	2	2.9	21	30.4	46	66.7	0	-	69	100

Fuente: Administración del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

ANÁLISIS

Escala Hipocondriasis: El mayor porcentaje de los estudiantes se encuentran el nivel medio con 59.4%, seguido del nivel moderado con 36.2%, nivel alto con 2.9% y el nivel muy alto con 1.4%.

Escala Depresión: El mayor porcentaje de los estudiantes se encuentran el nivel medio con 68.1%, seguido del nivel moderado con 26.1%, nivel alto con 2.9% y el nivel muy alto con 2.9%.

Escala Histeria: El mayor porcentaje de los estudiantes se encuentran el nivel medio con 84.1%, seguido del nivel moderado con 15.9%, nivel alto con 0% y el nivel muy alto con 0%.

Escala Desviación Psicopática: El mayor porcentaje de los estudiantes se encuentran el nivel medio con 59.4%, seguido del nivel moderado con 33.3%, nivel alto con 5.8% y el nivel muy alto con 1.4%.

Escala Masculinidad – Femeidad: El mayor porcentaje de los estudiantes se encuentran el nivel medio con 43.5%, seguido del nivel moderado con 40.6%, nivel alto con 13.0% y el nivel muy alto con 2.9%.

Escala Paranoia: El mayor porcentaje de los estudiantes se encuentran el nivel medio con 66.7%, seguido del nivel moderado con 31.9%, nivel alto con 1.4% y el nivel muy alto con 0%.

Escala Psicastenia: El mayor porcentaje de los estudiantes se encuentran el nivel medio con 66.7%, seguido del nivel moderado con 31.9%, nivel alto con 1.4% y el nivel muy alto con 0%.

Escala Esquizofrenia: El mayor porcentaje de los estudiantes se encuentran el nivel moderado con 50.7%, seguido del nivel medio con 49.3%, nivel alto con 0% y el nivel muy alto con 0%.

Escala Hipomanía: El mayor porcentaje de los estudiantes se encuentran el nivel medio con 44.9%, seguido del nivel moderado con 34.8%, nivel alto con 15.9% y el nivel muy alto con 4.3%.

Escala Introversión Social: El mayor porcentaje de los estudiantes se encuentran el nivel medio con 66.7%, seguido del nivel moderado con 30.4%, nivel alto con 2.9% y el nivel muy alto con 0%.

Tabla N° 8

Participantes por perfiles (según combinaciones) de Personalidad.

UNHEVAL - 2015.

Perfil de combinaciones	f	%
9-4/4-9	2	2.9%
1-4/4-1	1	1.5%
8-9/9-8	4	5.8%
1-2/2-1	2	2.9%
total	9	13%

Fuente: Administración del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota 2 (MMPI-2) en una muestra de alumnos del 1° al 5° años de la facultad de psicología-UNHEVAL, Huánuco 2015.

Elaboración: Propia.

ANÁLISIS

Combinaciones: que del 13% de participantes que presentan niveles muy alto, el 2.9% se encuentra la combinación 9-4/4-9, el 1.5 % se ubica en la combinación 1-4/4-1; el 5.8% se encuentran la combinación 8-9/9-8 y el 2.9% se ubica en la combinación 1-2/2-1.

4.2. INTERPRETACION DE RESULTADOS

En la tabla N° 2; Del 100% de la muestra evaluada, el 43.5% se ubican en el nivel "Medio/moderado" lo que descarta indicadores de cuadros clínicos. Esto podría deberse a diversos factores como el adecuado clima familiar, interrelaciones personales, como también la madurez emocional, gracias a los conocimientos adquiridos al cursar la carrera profesional de psicología.

El 20.3% del total se hallaron en la escala de hipomanía, el cual indica presencia de hiperactividad, toma de decisiones impulsivas y poco control de las emociones, con relaciones interpersonales superficiales e impacientes.

Esto puede explicarse por la presencia de algún antecedente familiar, además es importante recordar que los genes determinan una predisposición hereditaria, sobre la que actúan ciertos factores ambientales que pueden desencadenar los episodios. Entre los factores ambientales se pueden mencionar: el consumo de alcohol y drogas, ciertos cambios hormonales y factores meteorológicos como los cambios estacionales. No obstante, muchas veces, con la evolución de la enfermedad, la

desregulación del estado de ánimo se vuelve independiente, es decir que pueden aparecer episodios que no guardan ninguna relación con situaciones estresantes (Iloga, Ana y Colaboradores; SF.).

El 13.0% del total se hallaron en la escala de Masculinidad-Femeneidad, el cual indica posibles conflictos de identidad sexual, lo cual indica en varones presencia de patrones o intereses femeninos y en las mujeres la presencia de intereses masculinos. Esto podría explicarse por el desarrollo de los distintos papeles asignados a varones y mujeres, teniendo en cuenta además

las demandas específicas de cada momento histórico y de cada sociedad. El cual se da desde el nacimiento y a partir de aquí la reflexión individual, por una parte, y el condicionamiento social, por la otra, van dando forma a lo que se pueda entender por masculinidad y feminidad, roles, estatus, estereotipos o sociedades asimétricas o igualitarias, en función del sexo (Fernández, 2011).

En la tabla N° 3, Según sexo encontramos que el 23.5% del total de varones evaluados, se ubican en la escala de hipomanía en comparación al 19.2% del total de las mujeres se hallaron en dicha escala. Lo que indica que el sexo masculino presenta mayor hiperactividad, toma de decisiones impulsivas y poco control de las emociones, con relaciones interpersonales superficiales e impacientes.

En la tabla N° 4, según año académico encontramos que el 21.4% de la población del primer año presenta Hipomanía, el 14.3% presenta

Hipocondriasis, Depresión y Desviación Psicopática. Siendo en este año donde se ubica la mayor población con problemas clínicos y únicamente el 21.4% de la población muestra ausencia de escalas clínicas ubicándose en el nivel medio/moderado. En el segundo año el 26.7% de la población muestra Hipomanía y el 13.3% presenta Desviación Psicopática, con una población del 40.0% en el nivel Medio/Moderado. En el tercer año encontramos que el 16.7% presenta Hipomanía y Masculinidad-Femineidad, y una población equivalente al 50.0% en el nivel Medio/Moderado. En el cuarto año se encuentra que el 14.3% de la población muestra Hipomanía y Masculinidad-Femineidad, con una población del 57.1% en el nivel medio moderado. Y en el quinto año con un 25.0% presenta Hipomanía y Masculinidad-Femineidad, con una población del 50.5% en el nivel medio moderado; mostrando ausencia de cuadros clínicos.

La mayor población con escalas clínicas se ubican en el primer año y la menor en el quinto año; Esto puede explicarse por la formación que reciben los alumnos desde el ingreso a la carrera hasta su culminación; las asesorías y los temas tratados en la carrera.

En la tabla N° 5, según edad encontramos que entre las edades de 16 a 19 años, el 41.4% de esta se ubican en el nivel Medio/Moderado, el 24.1% presenta hipomanía y el 10.3% muestra Desviación Psicopática. Entre las edades de 20 a 25 años encontramos que el 41.7% de esta población se ubican dentro del nivel Medio/Moderado, el 19.4% presenta hipomanía y el

16.7% presenta Masculinidad-Femineidad. Y entre las edades de 26 a 30 años el 75.0% se ubica en el nivel Medio/Moderado y el 25.0% se ubica en la escala Masculinidad-Femineidad. Esto puede explicarse debido a la crisis de identidad que trae consigo conflictos, como la inseguridad, los cuestionamiento de roles sociales, la preferencia sexual, la independencia o adhesión a grupos, los cuestionamientos ideológicos y de valores.

En la tabla N° 6: Del total de la muestra de alumnos evaluados con predominancia en escalas clínicas, 9 se encuentran en el nivel Muy Alto: 3 en Hipomanía; es decir que presentan características significativas, el cual indica presencia de hiperactividad, toma de decisiones impulsivas y poco control de las emociones, con relaciones interpersonales superficiales e impacientes.

En la tabla N° 7: El nivel predominante en la evaluación de las escalas es el nivel "medio", seguido del nivel "moderado; indicando que en los evaluados con predominancia en estos niveles, se descartan indicadores significativos de cuadros clínicos.

En la tabla N°8: Existe mayor frecuencia en el Perfil de combinaciones **8-9/9-8** (4 individuos que representan el 5.8%), Según Butcher (1999) indica que los individuos con este perfil se les considera egocéntricos e infantiles en sus expectativas acerca de los demás, demandan gran cantidad de atención, volviéndose resentidos y hostiles cuando no se les satisface. Temen los compromisos emocionales y evitan relaciones muy cercanas, de ahí que sean muy retraídos y aislados a nivel social.

Encontramos el perfil con las combinaciones de **4-9/9-4** (F= 2 equivalente al 2.9%); según Butcher (1999) los individuos con este tipo de perfil pueden mostrar una notable **desconsideración hacia las normas y valores sociales**. Se caracterizan por el **narcisismo, egoísmo, la indulgencia consigo mismo** y la impulsividad. En este sentido, tienen **necesidad de satisfacción inmediata de sus impulsos y baja tolerancia a la frustración**. Cuando tienen problemas, **racionalizan sus defectos y fallas** y/o culpan a los demás de sus dificultades, mintiendo para evitar la responsabilidad. Son **irritables y de actitud sarcástica**. Frecuentemente, **muestran enojo y hostilidad**; pueden, además tener **arranques emocionales ocasionales**. También son **enérgicos, intranquilos e hiperactivos**. A menudo dan una buena impresión inicial porque son expresivos y espontáneos, no obstante, **sus relaciones son generalmente superficiales** y mantienen a los demás a una **distancia emocional**. En general parecen confiados en sí mismos y seguros, pero son bastante **inmaduros**. El diagnóstico común para este tipo de perfil es el de personalidad antisocial.

En cuanto al perfil de combinaciones **1-2/2-1** (F=2 equivalente al 2.9%), los individuos con este tipo de perfil se muestran ansiosos, tensos, nerviosos, intranquilos e irritables, con características de ensimismamiento e infelicidad, generalmente muestran una pérdida de iniciativa, pueden presentar un estado de ánimo deprimido.

El perfil de combinaciones **1-4/4-1** (1 individuo, equivalente al 1.5%) presenta las siguientes características: son indecisos y ansiosos, son socialmente extrovertidos, careciendo de habilidades para relacionarse con el sexo opuesto, sienten rebeldía hacia su núcleo familiar, pero no lo expresan, tienen metas indefinidas, a menudo están insatisfechos, son pesimistas, demandantes y agresivos.

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Describir el perfil de personalidad de los alumnos de la carrera profesional de psicología es para nosotros de suma importancia, ya que es una población que se perfila a ser la más adaptada y con una personalidad más estable al de los estudiantes de las otras carreras.

En nuestra investigación comprobamos que si bien la personalidad presenta la característica de constancia, esta se encuentra en desarrollo como lo define Seelbach, 2013. se desarrolla con relación a las circunstancias que lo rodean, en la relación organismo/entorno; pasando por la satisfacción de necesidades básicas (Abraham Maslow) o impulsos (Freud); no hay duda que el ambiente juega un papel trascendental en la formación de la personalidad ya que aunque no nacemos como una tabula rasa (Skinner), más bien con un carácter determinado por el aspecto genético; nuestra personalidad presenta un área que se desarrolla y se modifica con la intervención de las personas como entes activos, esta constitución se encuentra

enmarcado en el temperamento que se desarrolla por medio del aprendizaje introspectivo y por la reorganización de conceptos (Dolcet, 2006); por ello que los resultados obtenidos muestran que gran parte de la población se encuentra dentro de la categoría media/moderada.

De acuerdo a esos resultados encontramos los perfiles predominantes en esta categoría; así tenemos en la escala Hipomanía que el 20.3% de estudiantes presentan indicadores de hiperactividad, toma de decisiones impulsivas y poco control de las emociones, con relaciones interpersonales superficiales e impaciente. Hallándose en mayor porcentaje en la población masculina con 23.5% frente a las del sexo femenino con 19.2%, entre las edades de 16-19 y 20-25 esto se puede fundamentar estados de euforia que no desarrolla manía, lleva modificaciones del estados de ánimo, de la actividad como el estado físico y raciocinio. (Mendel en Tolbar 2013).

Así mismo en la escala de Masculinidad-Femineidad 13% de estudiantes el cual indica en los varones presencia de patrones o intereses femeninos y en las mujeres presencia de intereses masculinos, encontrando un alto porcentaje en mujeres con el 15.4% y el mayor porcentaje de estudiantes de entre 20-25 años esto se puede sustentar con la teoría de la personalidad de Erickson en la etapa de Búsqueda de la Identidad vs la Difusión de la Identidad cuya crisis trae

consigo conflictos como la inseguridad, los cuestionamientos de roles sociales, la adherencia a grupos sociales.

Huerto de la Cruz, J. (2009), realizó un trabajo de investigación titulado: "perfil de personalidad de los pacientes de 16 a 35 años con intento de suicidio en el Hospital Regional Hermilio Valdizán", estudio realizado en Huánuco, en esta investigación se propone indagar el perfil de personalidad en una muestra de 60 pacientes con intento de suicidio en que oscilan entre edades de 16 a 35 años, en el hospital regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco de abril a diciembre del 2008, se aplicó el Minimult y el Eysenck forma B, los resultados obtenidos permitieron detectar: según el Minimult, sobresalen las combinaciones de desviación psicopática, esquizofrenia y depresión en un 23.3% seguidas de las combinaciones de depresión e histeria en un 16.7%. Resultados que no coinciden con los de nuestra investigación, pues en este caso, un alto porcentaje de evaluados (43.5%) no encontramos escalas clínicas significativas; sin embargo en el 20.3% de evaluados predomina la escala Hipomanía y la escala Masculinidad – Femeidad con un 13%.

Rodríguez, o; y Rucabado, J. (2010); realizó un trabajo de investigación titulado: "Perfil de Personalidad de los Adolescentes de la Aldea Infantil "San Juan Bosco" según el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota para Adolescentes", estudio realizado

en Huánuco. Los resultados obtenidos, dentro del rasgo clínico, sobresalieron la sub escala de depresión 60%, hipocondría 55% y esquizofrenia con el 50%; Resultados que no coinciden del todo con los de nuestra investigación, ya que, dentro del cuadro clínico, encontramos mayor prevalencia en la escala de Hipomanía con un 34%, Masculinidad-Femineidad y Depresión con 22%.

Alipázaga Portillo, Grover (2012) ; realizó un trabajo de investigación titulado: "Perfil de Personalidad en víctimas de violencia doméstica que acuden al servicio psicológico del poder judicial" según el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota versión abreviada MINIMULT, estudio realizado en Huánuco; los resultados obtenidos dentro del rango clínico, sobresalieron la escala de Desviación Psicopática con 76% y Depresión 52%; a diferencia de la presente investigación, en la cual, la escala de Desviación Psicopática representa sólo el 11%, mientras que en la escala Depresión encontramos un 22% de evaluados dentro del rango clínico.

CAPITULO V

5. CONCLUSIONES Y RECMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- Los resultados obtenidos con la aplicación del “Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota (MMPI-2)”, demuestran que en los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”- Huánuco 2015, predomina un nivel medio-moderado en las 10 escalas de personalidad de la prueba; lo que significa que, generalmente, la población mantiene un perfil sin cuadros clínicos significativos.
- De acuerdo con los objetivos planteados en la presente investigación, encontramos que, en la población estudiada, se puede describir el perfil predominante de los estudiantes de Psicología – UNHEVAL; con las siguientes características: emocionalmente abiertos, autocontrolados, enérgicos, activos, estables, equilibrados, realistas, confiables y prácticos.
- Así mismo en la investigación se demostró que existen escalas predominantes como la hipomanía en primer lugar, seguido de la escala Masculinidad-Femineidad, Desviación Psicopática, Depresión, Hipocondriasis, Introversión Social, en último lugar Psicastenia y Paranoia.

- Del 100% de la muestra existe mayor porcentaje de varones con predominancia en las escalas de Hipomanía con un 23.5% frente a un 19.2% en las mujeres; Desviación Psicopática con un 11.8% frente a un 5.8% en mujeres; Hipocondriasis con 5.9% frente a un 3.8% en mujeres; Paranoia con 5.9% frente al 0% en mujeres. En cuanto a las mujeres, las escalas que predominan son: Masculinidad-Femineidad con 15.4% frente a un 5.9% en varones, Depresión 7.7% frente a un 0% en varones, Introversión social 3.8% frente a 0% en varones y por último la escala Psicastenia con 1.9% frente a un 0% en varones.
- Encontramos que en el 1er año existe mayor porcentaje de escalas clínicas predominantes con 78.6% en comparación con el 2° año (60%), 3° (50%), 4° (42.9%) y el 5° con 49.5%.
- Entre las edades de 16-19 años existe mayor porcentaje de escalas clínicas predominantes con 58.6% en comparación con las edades de 20-25 años cuyo porcentaje representa el 58.3% y 25% en el rango de edades de entre 26-30 años.
- Dentro del cuadro clínico (nivel "muy alto") encontramos 9 estudiantes; dentro de los cuales predominan: Hipomanía en 3 estudiantes (impulsivos, dispersos, irritables, extravagantes y muestran poco control de sus emociones); Depresión en 2 estudiantes (Retraído, sentimientos de culpa, devaluación, abatimiento); 2 mujeres en Masculinidad-Femineidad, con

intereses masculinos; 1 Hipocondriasis (preocupaciones somáticas ante situaciones de estrés, relaciones interpersonales caracterizadas por una actitud demandante, crítica, egoísta y quejosa); y 1 estudiante con signos de Desviación Psicopática (Poca capacidad de juicio, inestabilidad, conductas antisociales y agresivas).

5.2. RECOMENDACIONES

A LAS AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

- Incluir en la política de admisión la posibilidad de evaluar mediante una evaluación psicológica que se ajuste a perfil profesional para cada carrera universitaria de la UNHEVAL.

A LAS AUTORIDADES DE LA FCULTAD DE PSCIOLOGIA

- Institucionalizar las evaluaciones psicológicas integrales a los estudiantes por parte de las autoridades.
- Programar y realizar actividades de desarrollo emocional dirigido hacia los alumnos y docentes.
- Promover horas de tutoría psicológica para cada grado comprometiendo a los docentes a cumplirlas responsablemente a cabalidad.

- Promover y enfatizar la importancia de la comunicación respetuosa y cordial entre alumnos-alumnos, docentes-docentes y alumnos-docentes.

A LOS FUTUROS INVESTIGADORES

- Recolectar la mayor cantidad de información posible respecto a la variable de estudio de la investigación y estudiar otras.
- Verificar la confiabilidad y validez de los instrumentos Psicológicos, según la población de estudio, en caso de no contar con la validez y confiabilidad, establecerlas.
- Programar y coordinar anticipadamente las fechas de evaluación de la variable con su Instrumento Psicológico.
- Anticipar la disponibilidad de un ambiente para las evaluaciones psicológicas según condiciones ambientales propicias para las evaluaciones de la variables

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Lopez, N. (2011). Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de psicología de la universidad abierta interamericana, en rosario, provincia de santa fe (tesis de pregrado) Universidad abierta Interamericana México.
- Coppari, N. (2011). Perfiles de personalidad de estudiantes de psicología de universidad privada comparados en similitud y congruencia (tesis posgrado). Universidad Católica nuestra Señora de Asunción Paraguay.
- Toro, L. (2002). Detección de estructuras de personalidad en alumnos y adolescentes de educación especial (tesis doctoral) Universidad de Barcelona. España.
- Huerto, J. (2009). Perfil de personalidad de los pacientes de 16 a 35 años con intento de suicidio en el Hospital Regional Hermilio Valdizán. Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
- Rodríguez, O. y Rucabado, J. (2010). Perfil de personalidad de los adolescentes de la aldea infantil "San Juan Bosco" según el inventario multifasico de la personalidad de Minnesota para adolescentes. Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

- Fierro, J. (2009). La transición de la adolescencia a la edad adulta: teorías y realidades. Recuperado de http://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10586/4025/27806_fierro_arias_daniel.pdf?sequence=1

- Gordon, A. (1986). La personalidad. Barcelona, España: Editorial Herber.

- Ortiz, P. (1997). La formación de la personalidad. Lima, Perú.

WEBGRAFÍA

- Anónimo (2014) La personalidad. Recuperado de <http://iesjmbza.Educa.aragon.es/Documentos/Distancia/Minimos%20tema%208.pdf>.
- Unicef (2011) La adolescencia temprana y tardía. Recuperado de <http://WWW.Unicef.org/spanish//sowc2011/pdfs/La-adolescencia-temprana-y-tardia.pdf>
- Seelbach, G. (2013). Teorías de la personalidad Recuperado de http://www.aliatuniversidades.com.mx/bibliotecasdigitales/pdf/psicologia/Teorias_de_la_personalidad.pdf
- Anónimo. (2014). Persona y personalidad modo del ser Humano. Recuperado de <http://www.sallep.net/pedrochico/00%20curso%20educacion%20alegre/03%20libro%20per%c3%ba%20en%20pdf/89-96.pdf>
- Serra. J. (2006). Carácter y temperamento: similitudes y diferencias entre los modelos de personalidad de 7 y 5 factores. Recuperado de <http://www.sallep.net/pedrochico/00%20curso%20educacion%20alegre/03%20libro%20per%c3%ba%20en%20pdf/89-96.pdf>

- Montaña. M. Palacios, J. y Gantiva, C. (2009). Teorías dela personalidad: Un análisis historia del concepto y su medición. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/2972/297225531007.pdf>

- Boeree, G. (s.f.). Teorías de la personalidad. Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/libros/2011/teopersona.pdf>.

- Herrera, J. (2008). Investigación cuantitativa. Recuperado de <http://juanherrera.files.wordpress.com/2008/11/investigacion-cuantitativa.pdf>.

ANEXOS

ANEXO 4. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema ¿Cuál es el perfil de personalidad (Evaluada con el inventario multifásico de personalidad de Minnesota) en los estudiantes del 1° al 5° año de Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco - 2015?	Variable	Dimensiones	Definición conceptual	Definiciones operacionales	Objetivos	Hipótesis	Métodos	Técnicas	Instrumentos	
	VD: Perfil de personalidad				El perfil de personalidad será evaluado según el inventario multifásico de personalidad de Minnesota.	Describir los perfiles de personalidad según el inventario multifásico de personalidad en los estudiantes de psicología del 1° al 5° año de psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco - 2015	HIPOTESIS SUSTANTIVA	DE RECOPIACION DE DATOS		
		Hipocondriasis	Un desorden psicológico. Suele ser crónica y generalmente provoca mucha ansiedad respecto a la salud en quienes la padecen. Un Hipocondriaco tiene miedo de que un síntoma físico menor, real o imaginario, sea signo de una enfermedad grave. A pesar de que varios médicos pueden asegurarte al Hipocondriaco lo contrario, la persona esta convencida de que padece una afección http://www.med.nyu.edu/content?ChunkID=103634 Extraída el 15/09/14	Respuestas a los ítems: 18, 28, 39, 53, 59, 97, 101, 111, 149, 175, 247. 2, 3, 8, 10, 20, 45, 47, 57, 91, 117, 141, 143, 152, 164, 173, 176, 179, 208, 224, 249, 255.	OBJETIVO	No hay hipótesis por ser una investigación descriptiva.				
Masculinidad-feminidad		Características de género establecidas culturalmente sobre las actividades propias al varón y la mujer. http://superdotados.about.com/od/q/ossary/q/introvert.htm Extraído el 12/09/14	Respuestas a los ítems: F: 1, 4, 19, 25, 26, 28, 69, 70, 74, 77, 78, 79, 80, 81, 87, 89, 92, 99, 112, 115, 116, 117, 120, 126, 132, 133, 134, 140, 144, 149, 176, 179, 187, 198, 203, 204, 213, 214, 217, 219, 221, 223, 226, 229, 231, 239, 249, 254, 260, 261, 262, 264, 278, 280, 282, 283, 295, 297, 299, 300.							

			M: 1, 4, 19, 25, 26, 28, 70, 74, 77, 78, 79, 80, 81, 87, 89, 92, 99, 112, 115, 116, 117, 120, 126, 132, 133, 134, 140, 144, 149, 176, 179, 187, 198, 203, 204, 213, 214, 217, 219, 221, 223, 226, 229, 231, 239, 249, 254, 260, 261, 262, 264, 278, 280, 282, 283, 295, 297, 299, 300.	VOS ESPECIFICOS - Describir los perfiles de personalidad según el inventario	
	Psicastenia	Tipo obsesivo de conducta sobre la que el sujeto declara tener poco autocontrol. El sujeto presenta conductas como la de contar cosas, tener ideas o palabras sin importancia que pasan por la cabeza y están merodeando una y otra vez, durante días; o preocuparse constantemente por asuntos sin importancia. También presentan comportamientos fóbicos. http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v01_n2/pdf/a07v1n2.pdf Extraído el 15/209/2014	Respuesta a los ítems: 11, 16, 23, 31, 38, 56, 65, 73, 82, 89, 94, 130, 147, 170, 175, 196, 218, 242, 273, 275, 277, 285, 289, 301, 302, 304, 308, 309, 310, 313, 316, 317, 320, 325, 326, 327, 329, 331. 3, 9, 33, 109, 140, 165, 174, 293, 321.	o multifásico de personalidad en los estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de	
	Esquizofrenia	La esquizofrenia es un trastorno cerebral crónico, severo e incapacitante que ha afectado a las personas a lo largo de la historia, las personas con ese trastorno escuchan voces que otros no escuchan o piensan que los demás pueden leer su mente, controlar sus pensamientos o confabular para hacerles daño. Y esto puede aterrorizarlos y convertirlos en personas retraídas y fácilmente irritables. http://www.nimh.nih.gov/health/publ	Respuesta a los ítems: 16, 17, 21, 22, 23, 31, 32, 35, 38, 42, 44, 46, 48, 65, 85, 92, 138, 145, 147, 166, 168, 170, 180, 182, 190, 218, 221, 229, 233, 234, 242, 247, 252, 256, 268, 273, 274, 277, 279, 281, 287, 291, 292, 296, 298, 299, 303, 307, 311, 316, 319, 320, 322, 323, 325, 329, 332, 333, 355. 6, 9, 12, 34, 90, 91, 106,	Huánuco, según año de estudio. - Describir los perfiles de personalidad según el inventario	

		icaciones/espanol/esquizofrenia-2011/schizophrenia-spanish.pdf Extraído el 1/2014	165, 177, 179, 192, 210, 255, 276, 278, 280, 290, 295, 343.	multifásico de personalidad en los estudiantes de psicología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, según sexo.	
	Social: Introversión - extroversión	Extroversión (el movimiento del ánimo que sale afuera de sí a través de los sentidos). Alguien extrovertido tiene tendencia a socializar con facilidad y a sobresalir en las reuniones, a buscar ser el centro de atención. Los introvertidos están más preocupados por el mundo interior de la mente. Disfrutan pensar, explorar sus pensamientos y emociones. A menudo evitan situaciones sociales porque al estar con otras personas drena su energía. http://www.superdotados.about.com/od/glossary/g/introvert.htm extraído el 12/09/14	Respuesta a los ítems: 31, 56, 70, 100, 104, 110, 127, 135, 158, 161, 167, 185, 215, 243, 251, 265, 275, 284, 289, 296, 302, 308, 326, 337, 338, 347, 351, 352, 357, 364, 367, 368, 369. 25, 32, 49, 79, 86, 106, 112, 131, 181, 189, 207, 209, 231, 237, 255, 262, 267, 280, 312, 328, 335, 340, 342, 344, 345, 350, 353, 354, 358, 359, 360, 362, 363, 366, 370.		
	Manía	Estado de ánimo anormalmente eufórico y exaltado, un excesivo humos que puede manifestarse como una euforia o una gran irritabilidad y excitabilidad. Muy a menudo se acompaña de ideación cercana a los delirios de grandeza, excesiva alegría, excitación y de conducta desinhibida. http://www.mapfre.es/salud/es/cinformativo/manias.shtml Extraído el 15/09/2014	Respuesta a los ítems: 13, 15, 21, 23, 50, 55, 61, 85, 87, 98, 113, 122, 131, 145, 155, 168, 169, 182, 190, 200, 205, 206, 211, 212, 218, 220, 227, 229, 238, 242, 244, 248, 250, 253, 269. 88, 93, 100, 106, 107, 136, 154, 158, 167, 243, 263.		

	Paranoia	Desarrollo insidioso, determinado por causas internas y según una evolución continua, de un sistema delirante duradero, inquebrantable, junto a la conservación absoluta de la claridad y el orden en el pensamiento, el querer y la acción. http://www.elgrupoparanoide.com/pdf/1%20EI%20individuo%20paranoide.pdf Extraído el 11/09/2014	Respuesta a los ítems: 16, 17, 22, 23, 24, 42, 99, 113, 138, 144, 145, 146, 162, 234, 259, 271, 277, 285, 305, 307, 33, 334, 336, 355, 361. 81, 95, 98, 100, 104, 110, 244, 255, 266, 283, 283, 286, 297, 314, 315.			
	Depresión	La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. http://www.who.int/topics/depression/es/ Extraída 11/09/2012	Respuesta a los ítems: 5, 15, 18, 31, 38, 39, 46, 56, 73, 92, 117, 127, 130, 146, 147, 170, 175, 181, 215, 233. 2, 9, 10, 20, 29, 33, 37, 43, 45, 49, 55, 68, 75, 76, 95, 109, 118, 134, 140, 141, 142, 143, 148, 164, 178, 188, 189, 212, 221, 223, 226, 238, 245, 248, 260, 267, 330.			
	Histeria	La histeria es una neurosis, una afección psiquiátrica que se caracteriza por trastornos del comportamiento, donde el conflicto psíquico se manifiesta por signos físicos, fobias y crisis emocionales. Sobreviven en respuesta a trastornos psicoafectivos, la conversión según Freud, se define por el hecho de transformar un conflicto psíquico en síntomas físicos. http://salud.kioskea.net/faq/8136-histeria-de-conversio-sintomas Extraída 11/09/2012	Respuesta a los ítems: 11, 18, 31, 39, 40, 44, 65, 101, 166, 172, 175, 218, 230. 2, 3, 7, 8, 9, 10, 14, 26, 29, 45, 47, 58, 76, 81, 91, 95, 98, 110, 115, 116, 124, 125, 129, 135, 141, 148, 151, 152, 157, 159, 161, 164, 167, 173, 176, 179, 185, 193, 208, 213, 224, 241, 243, 249, 253, 263, 265.			
Observación directa psicometría	Psicometría Fichaje	Inventario multifasico de personalidad – starke r. Hathaway Fichaje Fichas mixtas y fichas textuales				
TIPO DE INVESTIGACION: Descriptivo (Sin manipulación de la V.I.)						

	Desviación psicopática	<p>Personalidad presenta rasgos impulsivos, inmaduros, con una cierta inestabilidad mas o menos pronunciada y emociones pobres o inadecuadas. El psicópata suele presentar caracteres antisociales u dificultades de relación.</p> <p>http://salud.kioskea.net/faq/8975-psicopatia-definicion</p> <p>Extraída 11/09/2012</p>	<p>Respuesta a los ítems:</p> <p>17, 21, 22, 31, 32, 35, 42, 52, 54, 71, 82, 89, 94, 99, 105, 113, 195, 202, 219, 225, 259, 264, 288.</p> <p>9, 12, 34, 70, 79, 83, 95, 122, 125, 129, 143, 157, 158, 160, 167, 171, 185, 209, 214, 217, 226, 243, 261, 263, 266, 267.</p>			<p>DISEÑO: Descriptivo simple</p> <p style="text-align: center;">M O</p>				
						<p>Leyenda</p> <p>M: Muestra de estudiantes del 1º al 5º año de la facultad de psicología de la UNHEVAL – HUANUCO 2014</p> <p>O: Medición de la personalidad</p>				
						<p>PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION</p>				
						<table border="1"> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">Análisis estadístico</td> <td style="text-align: center;">Estadística descriptiva</td> <td style="text-align: center;">Cuadro y gráfico de distribución de frecuencia.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Estadística inferencial</td> <td style="text-align: center;">No se utiliza porque nuestra investigación es descriptiva.</td> </tr> </table>	Análisis estadístico	Estadística descriptiva	Cuadro y gráfico de distribución de frecuencia.	Estadística inferencial
Análisis estadístico	Estadística descriptiva	Cuadro y gráfico de distribución de frecuencia.								
	Estadística inferencial	No se utiliza porque nuestra investigación es descriptiva.								

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

FICHA TECNICA MMPI

NOMBRE: INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD MINNESOTA (MMPI).

FORMA DE APLICACIÓN: Individual, colectiva.

CAMPO DE APLICACIÓN: Clínica, Educativa; Social e Investigación.

TIEMPO DE DURACION: 45' a 60' aproximadamente.

Resumen de las escalas:

Escalas clínicas

1. Hipocondriasis:

Esta escala refleja preocupaciones por la salud y la enfermedad. Los ítems están compuestos por quejas somáticas, vagas y específicas por lo que puntajes elevados en dicha escala puede ser interpretado como una preocupación importante por la salud física.

2. Depresión

Una medida del grado de insatisfacción general con la propia vida, incluyendo sentimientos de desesperanza, apatía. Se encontraron adolescentes en los que puntajes elevados permitían considerar una buena predisposición para realizar psicoterapia. También se presentaron sujetos introspectivos con sentimientos de culpa y de vergüenza. Se ha considerado, además, que esta escala permite evaluar la presencia de ideación suicida.

3. Histeria

Esta escala incluye la evaluación en dos áreas: preocupaciones somáticas y negación de los problemas por un lado, y la necesidad de aceptación y aprobación por otro. Se encontró que adolescentes con puntuaciones elevadas en la escala Hy expresaban la ansiedad a través de somatizaciones o síntomas físicos. Además se mostraban dependientes, poco asertivos y capaces de modificar rápidamente su conducta en función de las expectativas o demandas sociales. Puntuaciones altas indican: • Preocupaciones por el cuerpo. • Problemas con el dormir. • Mecanismos de negación, falta de "insight". • Inmadurez afectiva. • Actitudes egocéntricas. • Alta demanda de atención y afecto.

4. Desviación psicopáticas

Se construyó sobre la base de respuestas de mujeres y hombres jóvenes que presentaban abuso de alcohol, robo, promiscuidad sexual. En el MMPI original los puntajes promedios de los adolescentes eran más elevados que en los adultos. Actualmente, adolescentes que tienen puntajes altos en esta escala presentan problemas legales, familiares, y/o en la escuela, posible abuso de alcohol o droga, robo, tienden a mentir y a agredir.

5. Masculinidad- femineidad

Los puntajes elevados en esta escala, en los varones, indican la presencia de patrones o intereses femeninos, y, en las mujeres la presencia de intereses masculinos. De todos modos es necesario tener precaución en la interpretación de la escala que todavía se encuentran en estudio las características presentadas por los adolescentes con puntajes elevados.

6. Paranoia

Esta escala apunta a señalar sintomatología paranoide, su contenido está relacionado con ideas de referencia, suspicacia y sentimientos de persecución. También se encuentra asociada con agresividad y acting out. Se notó que en adolescentes normales las puntuaciones eran mayores que en adultos. Podría pensarse que esta situación está asociada a una hipersensibilidad frente a observaciones de los otros.

7. Psicastenia

El contenido de los ítems de esta escala apunta a una amplia variedad de sintomatología. Se observó que en población adolescente estaba relacionada con un alto grado de autocrítica, ansiedad, tensión y nervios. Las puntuaciones altas son indicadoras de:

- Presencia de perturbación emocional: ansiedad, tensión.
- Temores y aprehensiones.
- Problemas para concentrarse y prestar atención.
- Bajos autoconceptos.
- Alto nivel de autocrítica y actitudes perfeccionistas.
- Muchas Indecisiones y dudas.

8. Esquizofrenia

De la escala Sc incluyen la presencia de pensamientos bizarros, percepciones peculiares, aislamiento social, alteraciones en el ánimo y en la conducta, dificultades en la concentración y en el control de los impulsos. En los adolescentes se encontró asociada con problemas escolares y parentales. Las puntuaciones altas son indicadores de: Probable presencia de síntomas relacionados con patología psicótica.

9. Hipomanía

Esta escala fue diseñada para evaluar la presencia de sentimientos de grandiosidad, irritabilidad, egocentrismo, estado de ánimo elevado, hiperactividad y taquipsiquia. Sin embargo, un puntaje elevado se encuentra asociado con conductas antisociales e irracionales.

10. Introversión social

Se evalúa problemas de interacción social. Los puntajes altos se encuentran asociados con introversión social y baja autoestima. Son Adolescentes tímidos, que evitan situaciones de contacto social. Los puntajes altos sugieren: • Falta de autoconfianza. • Marcadas dificultades para tener amigos. • Control excesivo de las emociones. • Posibles sentimientos depresivos e ideaciones suicidas. • Tendencia a internalizar los conflictos. • Baja frecuencia de comportamientos delictivos. • Baja probabilidad de consumo de alcohol / drogas.

MATERIAL:

1. Manual.
2. Cuadernillo de aplicación.
3. Hoja de respuestas (única para calificación manual y por computadora).
4. Plantillas de calificación (básicas, suplementarias y de contenido).
5. Perfiles (básico, y suplementario y de contenido-normas estadounidenses).
6. Perfiles (básico, y suplementario y de contenido-normas mexicanas).

7. Portafolios.

FORMA DE CALIFICAR:

1. se obtienen puntuaciones crudas, por medio de las plantillas.
2. se obtienen las puntuaciones T con las tablas y normas para población mexicana.
3. se obtienen las puntuaciones de ivar, inver mediante las tablas. (Escala de validez).
4. se grafica en la tabla cada puntuación para ver si pasa la media de la población de entre 60 y 70.
5. se obtiene el resultado del método de Welsh (solos escalas clínicas).

Método de Welsh

Se utiliza para hacer un diagnóstico.

Los pasos del método son los siguientes

- 1.- Ordenar escalas de mayor a menor conforme a la puntuación total.
- 2.- Observar si entre las puntuaciones totales ya ordenadas existe entre dos de ellas un rango mayor de 10.
- 3.- Si no existe un rango mayor de 10 se bajan los primeros dos valores de puntuación cruda y se continúa así hasta terminar con los valores.
- 4.- Si existe un rango mayor a 10, se baja el primer número y se coloca el símbolo que tiene el primer valor, si no se ha llegado al segundo valor, se pone un

segundo símbolo hasta llegar al símbolo del valor indicado y posteriormente bajar el valor que sigue.

5.- Cuando dos valores son iguales se subrayan.

Simbología

100-109 **	90-99 *
80-89 "	70-79 '
65-69 +	60-64 -
50-59 /	40-49 :
30-39 #	29 y menos #escrito a la izquierda del dígito

Se obtienen los Dx. Conceptuales y DX. Psicométricos.

DESARROLLO:

A continuación hay una serie de frases o expresiones que las personas usan para describirse a sí mismas. Estas frases son aquí presentadas para ayudarlo a describir sus sentimientos y actitudes. Trate de responder de la manera más sincera y honesta posible. Recuerde que no existen respuestas correctas o incorrectas. Responda de acuerdo a lo que siente y piensa. No se preocupe si algunas frases le parecen poco comunes; ellas fueron incluidas para describir muchos tipos diferentes de problemas que las personas pueden tener. Considere atentamente cada frase y use la hoja de respuestas. Si está de acuerdo con la frase o decide que describe algún aspecto suyo, haga una cruz (X) sobre la casilla con la letra V (verdadero). Si esta en desacuerdo con la frase o considera que no lo describe, haga una cruz (X) sobre la casilla F (falso). Trate de responder cada frase aún cuando no esté seguro de su decisión. Si se equivoca o cambia de opinión, por favor tache claramente su respuesta y haga la cruz (X) en el lugar correcto. No hay límite de tiempo para contestar este inventario.

VALIDEZ: Estas Escalas han sido elaboradas para determinar el grado de confianza con que pueden hacerse inferencias, teniendo en cuenta la actitud que el sujeto adopta al contestar la prueba. a) ?.(No responde): Corresponde al número total de ítems no respondidos o respondidos en ambas direcciones (verdaderas y falsas a la vez).

CONFIABILIDAD: De acuerdo con los datos de confiabilidad el error estándar de medida tipo de las escalas básicas es de 4 a 6 puntuaciones 7. Es decir, si los sujetos que contestaron dos veces el MMPI-A, lo presentaran de nuevo dentro de un breve periodo de modo que el estado emocional se mantuviera constante aproximadamente 50% del tiempo, obtendrían puntuaciones en las escalas básicas dentro de un rango de más o menos un EEM, de las puntuaciones originales (4 a 6 puntos de calificación T. La sensibilidad de estos límites es la confiabilidad de cualquier puntuación particular del inventario, también es importante en la interpretación de los patrones de los perfiles.

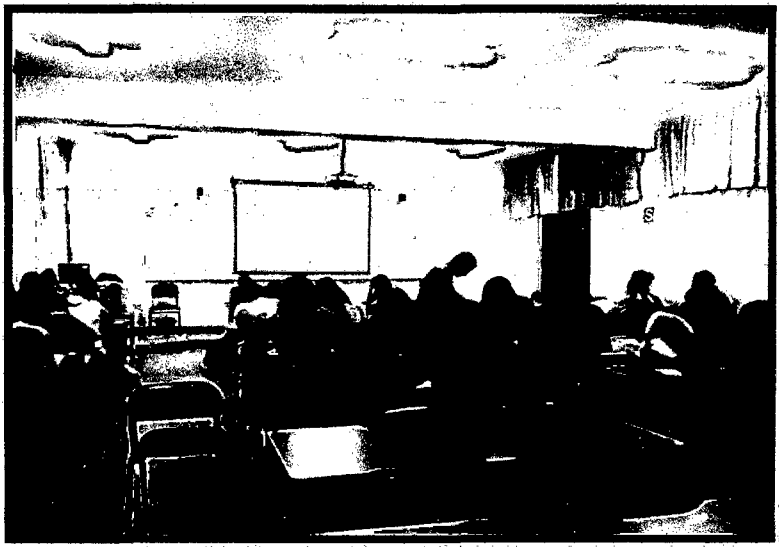
FORMA DE APLICACIÓN: Individual, colectiva.

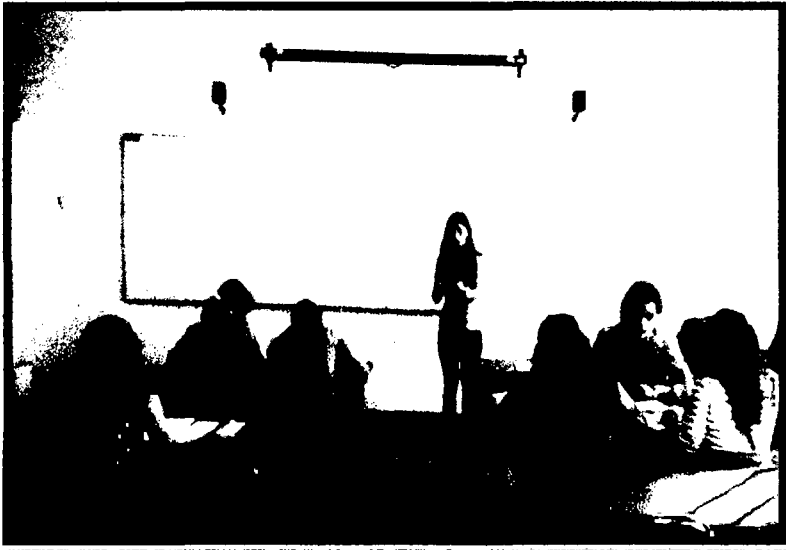
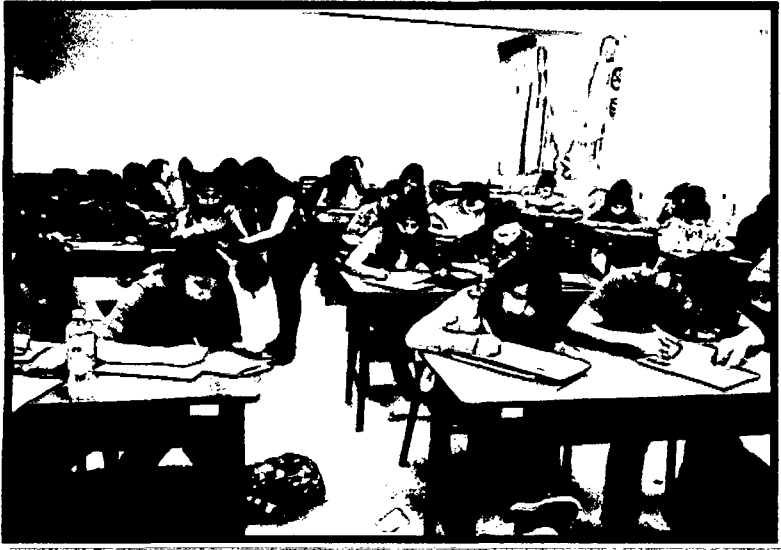
CAMPO DE APLICACIÓN: Clínica, Educativa; Social e Investigación.

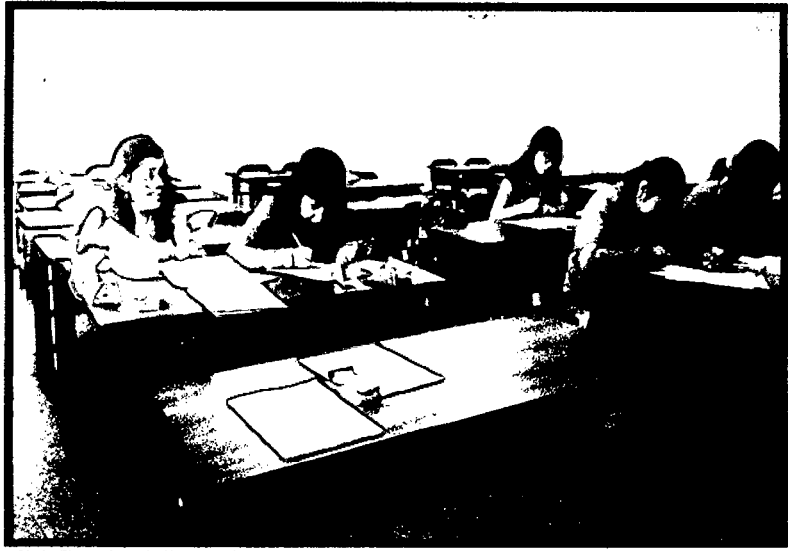
TIEMPO DE DURACION: 45' a 60' aproximadamente.

ANEXO 3: EVIDENCIAS

FOTOGRAFÍAS









UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN -HUANUCO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los 18 días del mes de diciembre del 2015, siendo las 11:00 a.m. se reunieron en la Sala de Graduaciones de la Escuela de Post Grado, Aula 104, los Miembros integrantes del Jurado Examinador de la Tesis titulada: **“PERFIL DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA UNHEVAL, SEGÚN EL MMPI 2, HUANUCO 2015”**, de los Bachilleres en Psicología CANTENO POMA YESENIA MABEL, CARNERO SORIA PEDRO FRANCO y PAUCAR BARRIONUEVO YOGUI GANDHY, procediendo a dar inicio al acto de sustentación de la tesis, para el otorgamiento del título de Licenciado en Psicología, siendo los Miembros del Jurado los siguientes:

- | | |
|---------------------------------|------------|
| • Dr. ENRIQUE SUERO ROJAS | PRESIDENTE |
| • Mg. YESSICA RIVERA MANSILLA | SECRETARIA |
| • Psic. GABRIEL COLETTI ESCOBAR | VOCAL |

Finalizada la sustentación de la tesis, se procedió a deliberar y verificar la calificación, habiendo obtenido la nota y el resultado siguiente:

GRADUANDOS	1° Miembro	2° Miembro	3° Miembro	Prom. Final
CANTENO POMA YESENIA MABEL	15	15	14	15
CARNERO SORIA PEDRO FRANCO	16	16	14	15
PAUCAR BARRIONUEVO YOGUI GANDHY	17	17	14	16

OBSERVACIONES:

.....

.....

Se da por concluido, el Acto de Sustentación de la Tesis a horas 1:00 p.m. en fe de lo cual firmamos.

.....
 PRESIDENTE

.....
 SECRETARIO

.....
 VOCAL