UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación

Escuela de Psicología Clínica

PERFIL DE PERSONALIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY.

Trabajo de graduación previo a la obtención del título a Psicóloga Clínica

Autores:

Mónica Janneth Rodríguez Álvarez

Grace Estefanía Vásquez Iglesias

Director:

Dr. Patricio Cabrera

Cuenca, Ecuador

2013

"LA CIENCIA MODERNA AÚN NO HA PRODUCIDO UN MEDICAMENTO TRANQUILIZADOR TAN EFICAZ COMO LO SON UNAS POCAS PALABRAS BONDADOSAS."

SIGMUND FREUD

DEDICATORIAS

Con todo el cariño a mi familia que gracias a su apoyo y confianza pude concluir mi carrera. A mi padre por brindarme los recursos necesarios y su apoyo. A mi madre por hacer de mí una mejor persona a través de su dedicación, sabiduría, amor, consejos y ser aquella que siempre estuvo ahí para escucharme y volverme a parar luego de cada tropiezo. A mi hermano Iván que con su ejemplo, cuidado, consejo y un inmenso corazón siempre estuvo a mi lado para enfocarme en la realidad humana. A mi hermano Geovanny por ser la persona que me acompañó y me enseñó a cumplir retos impulsándome con cada una de sus ingeniosidades. A mi esposo Ismael por ser unos de los pilares fundamentales en mi vida y darme el tiempo para realizarme profesionalmente. A mis sobrinos Alex y Camila que han sido una inspiración para seguir creciendo, finalmente a mi Angelit@ que fue quien me dio fuerzas para poder culminar este proyecto y enseñarme a nunca rendirme.

Mónica Rodríguez Álvarez

A mi Padre, por ser mi ejemplo por todos los sacrificios hechos para darme la educación, A mi madre, por ser el pilar de mi vida, por acompañarme durante todo mi trayecto estudiantil y por estar siempre dispuesta con una palabra de aliento para no dejarme vencer. A Xavier mi hermano mayor, por ser mi modelo a seguir, por la confianza y amor que ha depositado en mí, A mi Hermana Karina, por haber sido mi compañera en noches de desvelo, por estar siempre cuando más la necesitaba con una sonrisa, por su ejemplo de fortaleza, amor y dedicación. A toda mi familia Vásquez Iglesias, en especial a mis Abuelitos porque siempre estuvieron apoyándome en cada meta planteada, A mis dos bellos ángeles Domenica Raphaela y mi enamorado Hugo Cobos por ser mi guía y protección en cada momento y mi mayor fuente de inspiración para terminar esta etapa y dar inicio a nuevos caminos.

Grace Vásquez Iglesias

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la vida y las fuerzas necesarias para poder realizar este trabajo, a nuestros padres que siempre estuvieron ahí dedicándonos su amor y apoyo para que podamos cumplir con nuestro objetivo.

A nuestros hermanos, quienes con su ejemplo nos han orientado y han sabido reconocer nuestra susceptibilidad para animar y encaminarnos por la senda correcta.

A mi esposo Ismael, por ser mí soporte y compañero en los momentos difíciles, por apoyarme en esta trayectoria de enseñanza y en la realización de este trabajo investigativo para poder llegar a cumplir una de nuestras metas (Mónica Rodríguez).

Aquellos amigos y compañeros con quienes compartimos nuestras aulas de clases y que fue un soporte en este largo caminar. Así también, a la Psicóloga Ana Ochoa y Señora Carmita Sánchez quienes con su apoyo desinteresado ayudaron en la adquisición del material utilizado en este proyecto.

A la Universidad del Azuay por abrirnos sus puertas hacia un futuro profesional, a los docentes por brindarnos todo su apoyo y ser nuestros guías, esclareciendo cada duda y dificultad presente como también fortaleciéndonos en la parte personal y espiritual.

A nuestro director de tesis Dr. Patricio Cabrera por brindarnos su tiempo y conocimientos para obtener un trabajo de calidad. Magister Sandra Lima por el apoyo, confianza y sabiduría que puso desde un inicio en esta investigación. Ingeniera Aida Cazar, que con su colaboración pudimos avanzar con dicha labor. Magister Martha Cobos, por siempre estar pendiente de nuestra labor estudiantil, guiándonos hacia un desempeño laboral eficaz.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicatorias iii
Agradecimiento v
Índice de contenido vi
Índice de ilustraciones y cuadros ix
Resumen xi
Abstract xii

Introducción 1

Capítulo 1: Perspectivas de personalidad 2

1.1 Personalidad Normal 2
1.1.1 Teoría del aprendizaje biosocial 2
1.1.2 Teoría Personológica de los rasgos 4
1.1.3 Teorías humanistas 5

1.2 Personalidad desde la perspectiva psicoanalítica 8
1.2.1 Niveles y estructuras de la personalidad 8
1.2.2 Etapas psicosexuales del desarrollo de la personalidad 10

1.3 Personalidad desde la perspectiva cognitiva-conductual 11

1.4 Teoría de la personalidad según Theodore Millon 16
1.4.1 Conceptualización teórica 16
1.4.2 Desarrollo de la personalidad 18
1.4.3 Personalidad normal y patológica 19
1.4.4 Clasificación de la personalidad 20
1.4.5 Instrumento de evaluación el MIPS 22

1.5 Teoría de los rasgos de Cattell 24
1.5.1 Etapas importantes en el desarrollo de la personalidad 25
1.5.2 Instrumento de evaluación 16 PF y sus modificaciones 26

Capítulo 2: El psicólogo clínico 31

2.1 Características de personalidad del psicólogo clínico 31

2.2 El perfil de egreso y el perfil profesional 34

2.3 Campo ocupacional del psicólogo clínico 36

Capítulo 3: Metodología 42

3.1 Procedimiento 42

3.2 Análisis estadísticos de datos de los test 44

3.3 Resultados 47
3.3.1 Características de personalidad de la muestra en general 48
3.3.1 Características de personalidad por ciclos y género 52
3.3.1 Características de personalidad en relación a género y ciclos 63

3.4 Características de personalidad adecuadas de los estudiantes de psicología clínica para el desempeño de su carrera 71

3.5 Características de personalidad adecuadas de los estudiantes de psicología clínica que deberían desarrollar para propiciar un mejor desempeño de su carrera.....72

3.6 Criterios más adecuados para la selección de los estudiantes de la carrera de psicología clínica 72

3.7 Propuesta de desarrollo personal para los estudiantes de psicología clínica 73

Conclusiones 74

Bibliografía.....76

Anexos 80

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES Y CUADROS

Figuras

1. - Niveles y estructuras de la personalidad según Freud 9

2.- Porcentajes de las edades 43

3.- Porcentajes de género 43

4.- Porcentajes de estudiantes que tuvieron como primera opción la carrera de psicología clínica 44

5.- Perfil general del MIPS 50

6.- Perfil general 16PF-5 51

7. – Índice de control del MIPS 52

8.- Perfil MIPS según género de primer ciclo 53

9.- Perfil 16PF-5 según género de primer ciclo 54

10.- Perfil MIPS según género de tercer ciclo 55

11.- Perfil 16PF-5 según género de tercer ciclo 56

12.- Perfil MIPS según género de quinto ciclo 57

13.- Perfil 16PF-5 según género de quinto ciclo 58

14.- Perfil MIPS según género de séptimo ciclo 59

15.- Perfil 16PF-5 según género de séptimo ciclo 60

16.- Perfil MIPS según género de noveno ciclo 61

17.- Perfil 16PF-5 según género de noveno ciclo 62

18.- Índice de control por ciclos 65

19.- Índice de ajuste por ciclos 66

20.- Relación de los valores media de primero con noveno ciclo correspondiente al MIPS.....67

21.- Relación de los valores media de primero con noveno ciclo correspondiente al 16PF-5 68

22.- Índice de ajuste según grupo de edad.....69

23.- Índice de ajuste según elección de la carrera.....69

24.- Índice de ajuste según el género.....70

25.- Valores de manipulación del test 16PF-5según ciclos 70

26.- Valores de manipulación del test 16PF-5según género.....71

Tablas

1. - Áreas funcionales y estructurales de la personalidad 17

2.- Descomposición de los prototipos de personalidad 21

3.- Orden tripartido de la estructura de las escalas del MIPS 22

4.- Metas motivacionales del MIPS 23

5.- Conductas interpersonales del MIPS 24

6.- Rasgos o factores de personalidad según Cattel en el 16PF 26

7. – Valores de la media del MIPS total de la muestra.....45

8.- Valores de la media del 16PF-5 total de la muestra.....46

9.- Valores promedios de los modos cognitivos del MIPS según género 63

10.- Valores promedios de las metas motivacionales del MIPS según género 63

11.- Valores promedios del comportamiento interpersonal del MIPS según género 64

RESUMEN

La presente investigación estudia, la personalidad de los alumnos de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad del Azuay del período Septiembre 2012 a Febrero 2013 en Cuenca (Ecuador). Se pretende describir el perfil de personalidad de dicha carrera a través de los resultados obtenidos de los test 16PF-5 y el MIPS. Los datos se han analizado mediante el método descriptivo. Los resultados revelaron que los modos cognitivos son ecuánimes, los comportamientos interpersonales admisibles y que el ámbito emocional aún falta de mejorarla.

ABSTRACT

This research studies the personality of the students who are pursuing the Clinical Psychology career at the University of Azuay during the September 2012 to February 2013 period in Cuenca (Ecuador).

It is intended to describe the personality profile of this career through the results of 16PF-5 (Personality Factor), and MIPS (Million Index Personality Style) Psychometric tests. The data were analyzed using the descriptive method. The results revealed that the cognitive modes are balanced, the interpersonal behavior acceptable, and the emotional level needs improvement.

UNIVERSIDAD DEL AZUAY
DPTO. IDIOMAS

Translated by,
Lic. Lourdes Crespo

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el estilo de vida imperante es demasiado exigente lo que ha provocado que las personas padezcan de múltiples problemas consigo mismo, en el área familiar, social, laboral, y de pareja, impidiendo alcanzar sus objetivos, siendo innegable la importancia de la ayuda profesional.

Para ello, es imprescindible la presencia de un Psicólogo Clínico, un ser competente, con conocimientos, habilidades, actitudes, creencias y valores sólidos que beneficien un desempeño eficaz para cuidar la salud mental de las personas, para una mejor comprensión y tratamiento de los problemas cotidianos presentes.

Si bien es cierto, los Psicólogos Clínicos salen preparados académicamente para iniciar con éxito en su profesión, sin embargo eso no es lo suficiente ya que factores emocionales y de personalidad son fundamentales, para evitar que al momento de la práctica laboral se encuentren con dificultades y problemas, reacciones emocionales imprevistas, decisiones poco asertivas, una psicoterapia inadecuada en fin.

¿Será que todos los estudiantes de esta carrera tienen rasgos de personalidad idóneos para ser Psicólogos? ¿Los rasgos de personalidad varían según el ciclo?. Estos interrogantes intentan revelar esta indagación.

Describir el perfil de personalidad de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica, el mismo que minimice fracasos laborales y poco responsables en detrimento de la imagen e incorporar a nuestra sociedad profesionales de salud mental con una formación sólida integral, se tomará en cuenta los resultados de los test: Inventario de personalidad MIPS y Cuestionario factorial de personalidad 16 PF-5, aplicados a 140 estudiantes de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad del Azuay durante el periodo septiembre 2012 a Febrero 2013. Después de tener estos resultados, se procederá a describir las características de personalidad que poseen los estudiantes, proceso basado en una investigación de tipo descriptiva.

Con esta investigación se espera proponer criterios adecuados para la selección de los estudiantes, mediante el conocimiento de características ajustadas, además propender un desempeño óptimo de aquellos que aspiran a obtener el título de psicólogo clínico.

CAPÍTULO 1

PERSPECTIVAS DE PERSONALIDAD

Cuando se habla de la característica que distingue un ser humano de otro se refiere a la personalidad; ya que esta abarca las actitudes, pensamientos, sentimientos y conducta de la persona que difícilmente puede ser igual a otro. Muchos autores se han interesado en el tema y cada uno trata de definir y a la vez explicar la individualidad de la persona, unos basados en la personalidad normal y otros en el desarrollo de la misma.

El término personalidad es derivada de la palabra latín “persona”, la misma que simboliza máscara, expresión que resguarda aspectos intrínsecos de cada persona y que únicamente es apreciable la forma de proceder de la misma, es decir características externas (Schultz y Ellen, 2009). Es así, que la personalidad contendría el comportamiento junto con los contextos retrospectivos y actuales, correspondiendo con lo que Cloninger (2003) dice “La personalidad se define como causas internas que subyacen al comportamiento individual y a la experiencia de la persona”.

Cada persona es única e individual, pudiendo entender que estas causas internas no son generalizadas, pueden variar sea en objetivo como en gradación por lo que Cloninger y Schultz hablan que la personalidad mantiene una dinámica, es decir una motivación hacia una meta, pues no es rígida sino siempre está buscando satisfacer las necesidades de la persona. ¿Y de qué depende su dinámica? depende de aquellas situaciones en las que se enfrenta, de procesos cognoscitivos, cultura, creencias y valores (Cloninger, 2003).
A continuación se explica las teorías de personalidad trascendentales.

1.1 Personalidad normal

1.1.1 Teoría del aprendizaje biosocial

Dresch, Sánchez y María del Pilar (2008) refieren que Theodore Millon, da un concepto mucho más desarrollado admitiendo a la personalidad como un esquema de características psicológicas internas, en su mayoría involuntarias y por ende difíciles de cambiar; las mismas que se articulan en las diferentes áreas de

funcionamiento de la persona. Dichas características internas son el resultado de la fusión de factores biológicos y aprendizaje, este último incluiría el proceso madurativo del individuo por la estimulación ambiental.

Millon y Everly, manifiestan que las experiencias tempranas tienen mayor rigor en la formación de la personalidad manteniendo dos postulados “1) las experiencias tempranas de la vida están entrelazadas con los fundamentos biológicos y 2) las experiencias tempranas de la vida dan la estructura y el tono para el subsecuente aprendizaje a lo largo de la vida” (Dresch et al, 2008).

En esta misma línea, la personalidad normal son modos y estilos eficaces de adaptación de cada individuo al enfrentarse a variados y cambiantes ambientes (Cardenal, Sánchez y Ortiz 2007). Cada persona utiliza mecanismos de acomodación diferentes ante una misma situación dada y eso no lo hace patológico, al contario cuando existe una desorganización o ausencia de éxito para enfrentar diferentes contextos, problemas, sufrimientos produciendo estrés, depresión, ansiedad, se puede sospechar de ausencia de salud mental ya que esta falta de voluntad y acción para salir de ese estado conlleva a deterioro en su bienestar y a su vez lograr una meta satisfactoria.

Donde, “la salud mental tiene que ver con experiencias, la de bienestar personal o satisfacción de la vida, pero propiamente consiste en comportamientos ordenados a esas experiencias” (Fierro, 2000). Se considera que un trastorno de personalidad estaría ligado la imposibilidad personal más o menos duradera, respecto a un autocuidado y búsqueda de una experiencia satisfactoria, que no solamente perjudicaría la relación entre el individuo y otros sino se asociaría a padecer dolor, malestar y detrimento de independencia.

Admitiendo así las características que Millon da a personalidad normal y saludable:

1. Capacidad para relacionarse con su entorno de forma flexible y adaptativa.

2. Las percepciones sobre sí mismo y su entorno son fundamentalmente constructivas.
3. Los estilos característicos de su conducta son promotores de salud (Cardenal et al, 2007).

1.1.2 Teoría personológica de los rasgos

Schultz y Ellen (2009) estudian a Gordon Allport, quien se refiere a la personalidad como una estructura activa, que permite el cambio y el crecimiento organizado de los sistemas psicofísicos, es decir mente y cuerpo unificados del individuo; teniendo como resultado la conducta y pensamientos particulares. Así también, manifiesta que la personalidad es resultado de dos factores, el primero los genéticos que contienen la psique, inteligencia y temperamento, este último perceptible desde la infancia. Segundo, las influencias ambientales que de una u otra manera están moldeando, limitando o motivando los tres materiales genéticos para establecer la conducta.

Allport, afirmaba la existencia de rasgos de personalidad definiéndoles como "un sistema neuropsíquico generalizado y focalizado, con la capacidad de hacer muchos estímulos funcionalmente equivalentes para iniciar y guiar formas consistentes de conducta adaptativa y expresiva" (Cloninger, 2003). Propuso dos clases de rasgos: los comunes y las disposiciones personales o individuales. Estas disposiciones personales pueden ser *cardinales* que influyen potencialmente la vida; *centrales* que son los rasgos sobresalientes y *secundarias* menos llamativos y poco percibidos por los demás (Schultz y Ellen, 2009).

Su estudio se centra en la personalidad sana, que lo sustenta como "un organismo que pasa de ser dominado por las fuerzas biológicas en la infancia, a un organismo psicológico maduro en la adultez" (Schultz y Ellen, 2009). Es decir, que frustraciones, impulsos o aspectos negativos en la infancia no debe incidir en la conducta funcional del adulto maduro, ya que un adulto sano independientemente de lo sucedido en el pasado se proyecta metas hacia el presente y futuro, desafiando dificultades para el bien de sí mismo.

Evidentemente para lograr aquello, es necesario un desarrollo óptimo del proprium "el yo o sí mismo" que va desde la infancia hasta la adolescencia fragmentado en siete etapas. En este proceso es indispensable la acción recíproca con otros, de manera especial con la madre fuente de afecto y seguridad. Al haber estos dos elementes el proprium se desenvolverá efectivamente y por ende el crecimiento del niño será psicológicamente positivo. "Se formará un patrón de disposiciones personales y sus resultado será un adulto maduro y psicológicamente sano" (Schultz y Ellen, 2009).

Allport, expuso seis criterios de la personalidad adulta normal, madura y sana:

1. Tiene una amplia extensión de sí mismo.
2. Capaz de establecer relaciones íntimas y no íntimas.
3. Se acepta a sí mismo ya que goza de seguridad emocional, obteniendo una autoimagen bien instituida.
4. Orientado en la realidad exterior, piensa y actúa con discernimiento creando un desempeño eficaz y competente.
5. Posee sentido del humor y objetivación de sí mismo.
6. Adopta una amplia perspectiva de la vida, que utiliza para la exploración de metas (Villalobos, 2004).

1.1.3 Teoría humanista

Schultz y Ellen (2009) incluyen a Abraham Maslow y Carl Rogers, teóricos que persiguen una corriente ajustada a los intereses y valores del hombre y así pudiendo describir características que posee una persona sana. Para Maslow la personalidad se desarrolla en base a la jerarquía de las necesidades innatas que gobiernan e impulsan la conducta humana; estas necesidades tienen un elemento genético y en el transcurso del desarrollo gracias al aprendizaje e intereses sociales llegan a sobresalir. Estas necesidades siguen un orden que va desde lo más fuerte a lo más débil, descritas de la siguiente forma.

Necesidades fisiológicas motivada a la subsistencia, una vez satisfecha está desaparece y deja de controlar la conducta. La segunda necesidad es la de seguridad, la conducta está enfocada a buscar convencimiento, estabilidad disminuyendo el miedo y la ansiedad, un adulto sano ha llegado a compensar dicha necesidad mientras que un adulto neurótico las necesidades de seguridad le sigue dominando impidiendo experiencias nuevas. Cuando ya se han quedado satisfechas las dos primeras, pasa a la tercera de pertenencia y amor, las mismas que incluyen las relaciones estrechas con otra persona y a su vez las relaciones sociales; a más de la labor de dar y recibir amor.

La cuarta necesidad es de estima que nace del individuo mismo y que admite seguridad de la fuerza, valor y suficiencia propia, beneficiando a ser más competentes y fructíferos en los diferentes aspectos de la vida. La última necesidad es de autorrealización, se refiere “al pleno desarrollo del potencial humano”, permitiendo que la persona se sienta feliz y satisfecha de sí misma (Cloninger,

2003). Maslow, añade las necesidades cognoscitivas que no se encuentra en la jerarquía mencionada anteriormente, estás son necesidades innatas de “saber y comprender” manifestadas a través de la curiosidad por parte del niño y que además pueden ser influenciadas por otras personas encargadas en su cuidado, quien impide o facilita la satisfacción de la necesidad (Schultz y Ellen, 2009).

Las diferentes necesidades y la motivación para cumplir las mismas, son la energía que conduce al individuo a desarrollar su personalidad. La motivación y la metamotivación para esta teoría son las herramientas que ayudan a satisfacer las necesidades y por ende a ascender la jerarquía para la autorrealización, ya que aumenta al máximo el potencial del individuo. Para Maslow, la persona sana es aquella que se siente autorrealizada, es por esto que da 17 características de este tipo de personas (Elizalde, Martí y Martínez, 2006).

1. Presentan una apreciación adecuada de la realidad.
2. Aceptación de sí mismos, de los demás y del mundo que les rodea.
3. Espontaneidad.
4. Interés por los problemas fuera de su mundo interior.
5. Necesidad de intimidad y un evidente nivel de distanciamiento o privacidad.
6. Autonomía y singularidad para funcionar por su cuenta.
7. Punto de vista excepcional de la gente, cosas e ideas.
8. Experiencias espirituales.
9. Interés social.
10. Identificación con la humanidad.
11. Relaciones, amistades con otros de manera profunda.
12. Destreza democrática para dar o recibir opiniones.
13. Capacidad para separar los medios de los fines.
14. Sentido del humor sin ferocidad.
15. Creatividad.
16. Inconformismo, siempre buscado nuevas metas futuras.
17. Tenacidad ante las presiones sociales y culturales- Necesidad de trascendencia.

Es decir, las personas autorrealizadas son aquellas que aprecian ecuánimemente los diferentes escenarios de la vida, reconocen virtudes y defectos propios y de otras personas. Su actuación es sincera, segura de sí misma sin esperar que otros interfieran en sus decisiones ni actos que conlleven el bienestar propio. Toda

experiencia es percibida como novedosa proporcionándole el mismo interés que otras. Poseen capacidad para entender el sufrimiento del otro, aceptándoles tal y como son y por ende los individuos autorrealizados mantienen relaciones interpersonales duraderas (Schultz y Ellen, 2009).

Acotando esta teoría, Carl Rogers en su hipótesis se basa en la investigación de un "factor interno: el conocimiento de sí mismo, el cual describió como aceptación de sí mismo y de la realidad, así como un sentido de responsabilidad del sí mismo" (Schultz y Ellen, 2009). Este factor se puede perfeccionar a medida que el niño va creciendo y a su vez por influencias del medio y acercamientos sociales, para así formar el autoconcepto de lo que es "yo real", de lo que debería ser y lo que le gustaría ser "yo ideal".

Rogers considera que la contradicción entre el "yo real" y el "yo ideal" producen ansiedad debido a la insatisfacción, mientras que la coexistencia entre ellos resulta una persona con funcionamiento óptimo (Islas, 2013). A medida que el sí mismo va progresando, el niño experimenta la necesidad universal de *consideración positiva,* la cual incluye la "aceptación, amor y aprobación" procedente de otros; al no recibir esta atención adecuadamente disminuirá la tendencia de autorrealización y de autoconcepto. Período después la consideración será propia, es decir existe autoaceptación denominada *consideración positiva por uno mismo.* (Schultz y Ellen, 2009).

Para Rogers una persona que funciona plenamente se caracteriza por:

1. Conocen todas las experiencias.
2. Viven los momentos de la vida con absoluta espontaneidad.
3. Confían en su organismo (Sentimientos y conducta propia).
4. Toman decisiones con entera libertad, sin restricciones ni inhibiciones.
5. Son creativas, llevan una vida constructiva y se adaptan a las condiciones cambiantes del entorno.
6. Enfrentan los problemas (Schultz y Ellen, 2009).

Dichas características guardan una relación con las explicadas por Maslow, ya que para Rogers de igual manera una persona sana no censura experiencias a través de los mecanismos de defensas sino más bien está abierta a toda experiencia. Además, se dice que es una persona que disfruta de cada momento manteniendo una predilección de vivir a plenitud. Son responsables de sus actos, reacciones y

emociones; mantienen una actividad total siempre buscando experiencias y retos demostrando su potencial para resolverlas apropiadamente.

En base a todas las teorías estudiadas en este apartado, una personalidad sana se define por tener un conjunto de cualidades positivas; es decir sus procesos cognoscitivos, factores biológicos, influencias ambientales o culturales, creencias y valores se fusionan para promover una conducta positiva-asertiva beneficiando el bienestar propio. De ser así el individuo exterioriza ser un ente competente con capacidad de trabajo, autoestima elevada, confianza en sí mismo, estabilidad emocional, capacidad de aprender de la experiencia, capacidad de solucionar problemas partiendo de su independencia e iniciativa con el fin de obtener relaciones interpersonales sanas y estables.

1.2 Personalidad desde la perspectiva psicoanalítica

Según la perspectiva freudiana la ímpetu del inconsciente, los impulsos biológicos del sexo que tiene como meta el placer, los conflictos ineludibles de la niñez al transcurrir las etapas del desarrollo son los que funden la personalidad; es así que el autor ha considerado que los 5 primeros años de vida son cruciales para la formación de la personalidad ya que en la edad adulta puede cambiar muy poco.

Las fuerzas que promueven la personalidad son los instintos considerados como "fuerzas motivadoras que impulsan y dirigen la conducta". Entendidos como el combustible intrínseco que estimulan a la mente para la producción de deseos en base a las necesidades orgánicas, promoviendo a que la persona se traslade a satisfacer señalada necesidad. Para Freud, el sujeto siempre está divisando tensiones de las necesidades fisiológicas por lo que los instintos siempre intervendrá en el comportamiento (Schultz y Ellen, 2009).

1.2.1 Niveles y estructuras de personalidad

Schultz y Ellen (2009) dan a conocer la división de la personalidad según Freud, tres niveles: consciente, preconsciente e inconsciente y que a la vez se les relacionan con tres estructuras básicas de la anatomía de ésta: ello, el yo y el superyó (Véase figura 1). El nivel *consciente* representado por todos los acontecimientos, sensaciones, pensamientos y acciones voluntarias de los cuales reconocemos y nos damos cuenta. El *preconsciente* almacena material del cual no recordamos en un momento dado pero que puede ser llevado a la conciencia. Finalmente, el *inconsciente* es la parte interior que ocupa el mayor fragmento de la

personalidad en donde están involucrados los instintos o fuerzas impulsadoras del comportamiento que no se pueden controlar.

El *ello (id)* no tiene conciencia de la realidad actúa conforme al principio del placer, contiene la energía psíquica denominada libido para aminorar la tensión buscando intensificar el placer de forma que complace las necesidades e impide sufrimiento, actuando el proceso primario del pensamiento (Schultz y Ellen, 2009). Mientras, que el *yo (ego)* mantiene contacto con el mundo real, toma decisiones, emplea la inteligencia y racionalidad de esta manera disminuyendo tensiones al satisfacer las necesidades del *ello* de forma razonable (Feldman, 2006).

La última estructura denominado *superyó (superego)* es la parte moral de la personalidad compuesto por la **conciencia** a partir de conductas que han sido castigado y el **yo ideal** constituido por conductas positivas de las que ha recibido aprobaciones, dando como resultado la internalización de lo bueno y lo malo en base a lo adquirido en la infancia. Es así que Feldman (2006), manifiesta que *superyó* figura lo correcto e incorrecto en base al "código moral" para la sociedad, ayudando a controlar los impulsos que emana el *ello*.

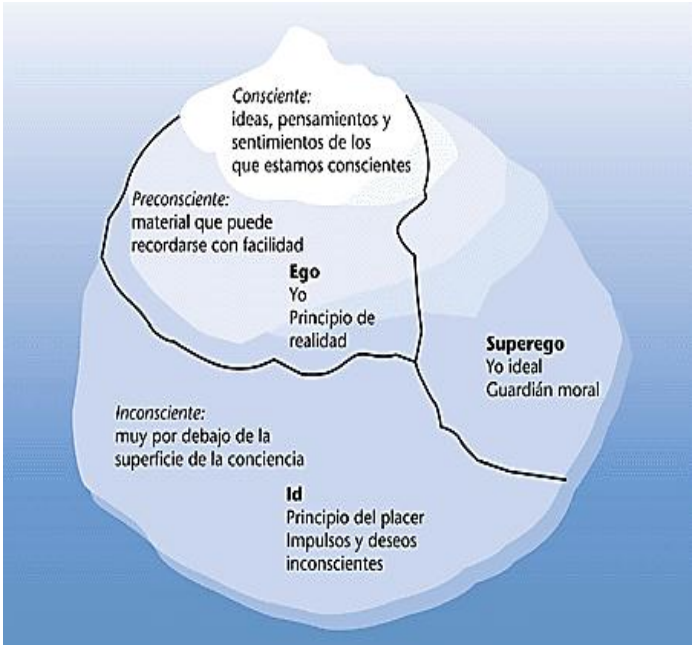


Figura 1

Niveles y estructuras de la personalidad según Freud.

Fuente: http://www.filosofeando.com/documentos/personalidad.pdf

El *yo* al ser un mediador entre dos partes *el ello y el superyó*, es propenso de adquirir ansiedad ya que se preocupa de un posible detrimento del control en su lucha interna, otorgando un sentimiento de malestar; para neutralizar dicho aspecto incómodo utiliza los mecanismos de defensa, cuyas estrategias son inconscientes (Myers, 2008). Algunos de estos mecanismos son más sanos y adaptativos donde

el sujeto sobresale del estrés con mayor fortalecimiento de su personalidad, otros son menos adaptativos solamente calmantes, no resuelven los problemas de fondo y otros finalmente son patológicos (Castro, 2009).

- *Mecanismos adaptativos:*
  Anticipación
  Autoafirmación
  Sublimación
  Afiliación

- *Mecanismos paliativos*:
  Represión
  Desplazamiento
  Negación
  Racionalización

- *Mecanismos desadaptativos.*
  Proyección
  Agresión Pasiva
  Comportamiento Impulsivo (Acting Out)
  Distorsión Psicótica
  Negación Psicótica
  Proyección Delirante

1.2.2 Etapas psicosexuales del desarrollo de la personalidad

Para la teoría Freudiana "los impulsos del *ello* nos mueven a todos, pero la naturaleza del *yo* y la del *superyó* no son universales". Estas estructuras cumplen las mismas funciones para todos pero de forma distinta dependiendo del estilo de crianza a lo largo de las etapas de desarrollo propuestas por Freud, que se describe a continuación (Schultz y Ellen, 2009):

<u>Etapa oral</u>

De 0 a 1 año de vida, la boca es la zona erógena por medio de está encuentra las actividades que produce placer. Dos maneras de comportamientos: 1) Conducta oral incorporativa, en el caso de que el adulto haya quedado fijado en este periodo dilatará su interés a actividades orales tal como beber, fumar, besar, etc. Y si ha

existido una gratificación excesiva, en cambio dependerá de otros para conseguir compensar sus necesidades. 2) Conducta oral agresiva o sádica, aquellas personas fijadas en este espacio del desarrollo tiende a ser hostiles y agresivos. Esta etapa culmina con el destete.

Etapa anal

Ocurre de uno a tres años de edad. El placer se instala en los esfínteres, donde tendrá que aprender a controlarlos a través del adiestramiento por parte de los padres. Dos tipos de personalidades podrá resultar de este periodo: 1) Personalidad anal sádica, promoviendo formas de conducta antagonista y desordenada en la vida adulta. 2) Personalidad anal retentiva, de adulto seguramente coexistirá la avaricia, obstinación y orden.

Etapa Fálica

A partir de los 3 hasta los 5 años, zona de placer son los genitales. Se denota gran interés de exploración corporal en el niño, la manipulación de los genitales y fantasías. Teniendo que superar el conflicto entre los instintos del *ello* y las exigencias normativas del s*uperyó.* Es donde ocurre lo que Freud le denomina Complejo de Edipo en el niño y Complejo de Electra en la niña.

Etapa Latencia

Desde los 5 años hasta la pubertad. El instinto sexual está oculto en otras actividades como es el estudio, actividades o preferencias deportivas y mantener amistades.

Etapa genital

Comprende la adolescencia a la edad adulta. Si no hubo fijaciones de las etapas anteriores, siendo adulto acarreará una vida normal. La energía sexual se exterioriza libremente a través de relaciones socialmente aceptables y más tarde una relación amorosa con una persona del sexo opuesto. Caso contrario cuando ha existido una fijación el desarrollo será inadecuado.

1.3 Personalidad desde la perspectiva cognitiva conductual

La evolución biológica ha contribuido a la supervivencia humana para hacer una especie altamente saludable y poder así sobrevivir a ambientes diferentes, nos adaptamos por medio del aprendizaje (Cloninger, 2003).

Los teóricos consideran a la conducta como “una personalidad en acción” (Cloninger, 2003 Ya que suponen que los rasgos de la personalidad predicen o causan la conducta. Skinner y Staats, manifiestan que los seres humanos somos parecidos a los animales más de lo que creemos, Watson es el primer psicólogo conductista que consideraba al hombre como un animal que reacciona ante las influencias del ambiente y afirma que toda actividad humana es condicionada y condicionante.

Al igual que en el psicoanálisis, Skinner y Staats, creen que los seis primeros años de vida son fundamentales para la formación de la persona, y que durante este periodo el individuo aprende a enfrentarse al mundo con temor o confianza, con hostilidad o amistad y se adquirirán hábitos que serán base de su personalidad (Cloninger, 2003).

Para el conductismo la personalidad es un sistema de respuestas es decir la suma de respuestas del individuo y sus tendencias a la reacción. Conocer la personalidad de un individuo no es más que poseer información de sus hábitos, educación, actitudes, destrezas etc. Consideran que la personalidad cambia a medida que se descartan viejas reacciones y se adquiere unas nuevas. Mientras que en la traducción de Gautier (2002), Skinner menciona que la personalidad “se la considera como un comportamiento observable determinado por el ambiente”.

La teoría entonces centra su atención en factores situacionales que determinan la conducta y se cuestiona acerca de la importancia de los determinantes internos de la conducta. Afirmando que la conducta adaptativa también puede ser seleccionada dentro de la experiencia y la capacidad para adaptarse en el ambiente sin embargo esta selección conductual ocurre con mayor rapidez y no involucra mecanismos genéticos (Schultz y Ellen, 2009).

Skinner, propone esta teoría radical del comportamiento en términos de los determinantes ambientales sin referirse a características internas no observables como los rasgos, en lugar de considerar a la personalidad como algo innato el conductismo psicológico la describe como aprendida, dejando abierta la posibilidad de que las diferencias innatas puedan contribuir la personalidad pero solo a través de su efecto en la conducta aprendida (Cloninger, 2003).

Skinner sostiene el concepto de una conducta total, no solo la personalidad. Explica que los psicólogos se deben limitar a investigar los hechos, es decir lo que se puede ver y manipular, por ello según la teoría del condicionamiento operante no

centra su estudio en factores inconscientes, mecanismos de defensa, rasgos o aspectos motivacionales ya que esto no se puede ver, esto no quiere decir que niegue la existencia de fuerzas internas, explica que a partir de la infancia los patrones que uno adquiera se irán fortaleciendo y concibió a la personalidad como un patrón o conjunto de conductas operantes; no significa que las conductas adquiridas no puedan ser cambiables dado que no dejamos de ser fruto de la experiencia. Sin embargo, otro aporte importante es el de Eysenck que a diferencia de Skinner basa su psicología en la genética manifestando que las diferencias de las personalidades surgen de nuestra herencia recalcando que "la disposición innata surge desde edades tempranas" (Feldman, 2006).

Siguiendo la línea de las teorías conductuales tenemos a Staats, que desarrolla una teoría que aborda ideas e incorpora influencias lógicas de la personalidad que incluyen la biología el aprendizaje la interacción social y el desarrollo infantil. La idea básica es que la personalidad se construye por medio del aprendizaje, que ocurre por principios descritos por Skinner. La personalidad se fortalece por medio de las experiencias intensivas de aprendizaje empezando en el inicio de la vida y que continua a lo largo de esta, Staats da respuesta a esta necesidad proponiendo que la personalidad consta de repertorios conductuales que varían de una persona a otra y que son generadoras de conductas diferentes (Cloninger, 2003).

Los aportes de Dollard y Miller; a la vez proponen que la personalidad es aprendida y que los principios del aprendizaje son usados para explicar el desarrollo y funcionamiento de la personalidad, mediante el impulso, la respuesta, indicio y refuerzo, señalan que "No hay dos personas exactamente iguales porque cada una ha aprendido diferentes combinaciones de motivos y de valores en las diferentes condiciones de vida a la que han sido expuestas" (Schultz y Ellen, 2009). Las características de la personalidad son aprendidas, y tal conducta tiende a manifestarse con mayor frecuencia hasta llegar a ser una principal características de la personalidad.

Skinner no propone causas de la conducta en la personalidad sino más bien menciona que debería abandonarse la idea que la conducta es causada por fuerzas internas del ser humano como son los rasgos, pensamientos, necesidades, para ello su teoría no presenta un concepto de personalidad sino un desafío a la idea de la teoría de personalidad que pueda ser un soporte para la ciencia que se centra en predecir y controlar la conducta manifiesta y observable, afirmando que las conductas son externas al individuo. Argumenta que es ilógico considerar que los

rasgos de personalidad determinan una conducta, y que no debería considerarse que la vida interna de sentimientos y pensamientos causan la conducta observable, si no que más bien estos pensamientos y sentimientos internos son “productos colaterales” (Schultz y Ellen, 2009)

En el repertorio emocional emotivo el ser humano es único en situaciones ambientales, y aprende las respuestas por medio del condicionamiento, que desempeña una función importante para la formación de la conducta y la personalidad; el repertorio de lenguaje Cognoscitivo es el eje principal de la personalidad que permite la interacción social, y cuestionar las necesidades, además de explicar las preferencias personales según la conducta, y el repertorio sensomotor, estas destrezas varias según las personas y la practica desde su niñez temprana, guiado por el apoyo de padre y la importancia del aprendizaje, señalando que es necesario que los seres humanos hayan cursado los tres repertorios para que puedan actuar de manera ajustada con la sociedad, y que si esto no se logra son los causantes de trastornos psicológicos.

Bandura y Walters discrepan con Dollard y Miller manifestando que una teoría valida de la personalidad solo puede ser elaborada en el estudio de seres humano y no de animales; y que el refuerzo no es considerado como esencial en la clase de aprendizaje y se destaca el aprendizaje por observación o aprendizaje social sin recompensas o refuerzos directos. Hizo “énfasis en el hecho que el observador no necesita tener practica en la respuesta que se observa ni recibir un reforzamiento para aprenderla” (Schultz y Ellen, 2009).

Bandura coincide con Skinner según Schultz y Ellen (2009) mencionando que la conducta se aprende, sin embargo la teoría de Bandura nos habla del aprendizaje social, es decir investiga cómo se forma y se modifica la conducta en el contexto social, su teoría es también llamada por observación que da realce a la observación de la conducta ajena y las consecuencias que estás generan para nuestro aprendizaje (reforzamiento vicario); además que el proceso de aprendizaje se centra en aspectos importantes como el proceso de atención que es el desarrollo de las habilidades perceptivas, que nos permiten captar, percibir e imitar la conducta, el proceso de retención permite recordar la conducta con el fin de poder imitarlo en otra ocasión, trabaja con imágenes mentales y descripciones verbales de conducta.

El proceso de producción que es dar traducción a las imágenes mentales o representaciones simbólicas a conducta manifiesta, por medio del proceso de

incentivos y motivación es decir que por cada conducta se recibirá una recompensa y el individuo sabrá que por cada conducta este está seguido de su reforzamiento (Schultz y Ellen, 2009). Es decir los procesos cognoscitivos son los mecanismos que median entre el estímulo y la respuesta, y que controlan la conducta por medio del autocontrol y el auto reforzamiento.

Kelly en su teoría de los constructos personales señala que el individuo es quién crea sus constructos cognitivos acerca del ambiente, es decir interpretamos y organizamos los hechos y las relaciones sociales de nuestra vida en forma de un sistema o patrón, y que a partir de estas formulamos nuestras respuestas y acciones. Para entender la personalidad debemos entender los patrones por los cuales somos guiados, es por ello que más importancia tendrá interpretación que el hecho. Las personas son formas de movimiento y uno se impulsa a sí mismo, nada ni nadie lo hace por nosotros, como los científicos proponen hipótesis y las comprueban en el laboratorio si los resultados apoyan a la teoría se mantiene caso contrario se rechaza y se modifica, es por ello que defiende que la personalidad solo podrá entenderse cuando se conozca los constructos personales conscientes que son los que ayudan al paciente a resolver su vida.

Los psicólogos cognoscitivos están interesados en las variables cognoscitivas como la conducta manifiesta, y las analizan en un escenario experimental y no en la clínica, no se centra en solo conocer la personalidad sino la conducta y el aprendizaje en situaciones sociales (Cloninger, 2003).

Según Kelly un constructo, es una hipótesis intelectual que formulamos y usamos para interpretar los sucesos o explicarlos, es decir, elaboramos constructos todo nuestro proceso de vida para poder enfrentarnos a nuevas situaciones, sabiendo que los constructos son flexibles y que además de ello que debemos poseer constructos alternos que nos permitan sustituirlos por otros, conforme se vaya requiriendo (Schultz y Ellen, 2009).

Kelly utiliza la palabra proceso no como una suerte de energía mental sino piensa que la personalidad es un proceso fluido, en movimiento constante, y que estos son movidos por nuestros constructos y la forma como se construye nuestro mundo, si las experiencias se repiten por alguna situación nosotros no presentaremos la misma reacción a la primera vez es decir no estimulara en el mismo grado las mismas actitudes o emociones, introduce además las diferencias individuales la diferencia entre la manera de percibir e interpretar un suceso los constructos no

reflejan una realidad objetiva sino una son una interpretación de la individualidad (Schultz y Ellen, 2009).

La teoría de Kelly nos concede un libre albedrio, es decir la capacidad de dirigir nuestra vida, de cambiar las cosas cuando sea necesario y revisar los constructos anteriores y de crear otros, las experiencias de niños o adolescentes no determinan el camino a seguir, sino brinda una orientación hacia el futuro, señalando que los factores ambientales no nos determinaran por completo. Por otro lado Kelly se centra en los aspectos intelectuales y racionales de la actividad humana excluyendo los aspectos emocionales y omite conceptos comunes como la motivación y la emoción (Schultz y Ellen, 2009).

1.4 Teoría de la personalidad según Theodore Millon.

Esta teoría ha pasado por dos etapas: la primera la elaboración de la formulación de un modelo funcional integrador y la segunda el modelo evolucionista integrador; donde con esta última Theodore Millon propone una nueva teoría de personalidad considerada como una de las más comprehensivas y estructuradas, por el hecho de que integra varios modelos teóricos y el principio de la teoría de la evolución, accediendo a un sistema clasificatorio, una gama de instrumentos de evaluación y tratamiento psicológico para los trastornos de personalidad.

1.4.1 Conceptualización teórica

El autor tiene como objetivo “conocer la estructura básica de la persona, su dinámica y su cambio; que son imprescindibles para entender su funcionamiento” (Cardenal et al, 2007) Por ello, Aparicio (2001) menciona que dicha teoría se basa en principios universales e integra aspectos valiosos de teorías biofísicos, intrapsíquicos, conductuales, fenomenológico-social y evolutivos. Justamente, este trabajo es de gran vigor porque el ser humano es un conjunto de aspectos biológicos, psicológicos y sociales; al no estudiar uno de estos campos no se tendría una visión completa y verdadera del humano como tal.

Millon integra además la perspectiva nomotética con la ideográfica para su estudio ya que por sí solas no son beneficiosas, pues la persona tendrá estilos similares como especie humana (mecanismos de defensa, esquemas, necesidades, motivos) pero a su vez un nivel de diferenciación e individualización que dependerá de la biología y de la interacción en el medio social (Cardenal et al, 2007).

Posteriormente, propone la noción de personalidad como sistema, en la que se determina que cada una de las áreas funcionales y estructurales (Tabla 1) se apoya una de la otra a través de una secuencia de feedback, que ayudan a mantener la unidad del organismo total (Morales, 2003). Si una de estas estructuras llegara a fallar influiría en las otras teniendo como consecuencia la afección de la matriz total de la persona, debido a que la persona en un elemento compuestos por varias moléculas que están en constante interacción, movimiento y son correlativas entre ellas.

Tabla 1.- Áreas funcionales y estructurales de la personalidad

Atributos estructurales	Procesos funcionales
Temperamento	Comportamiento observable
Autoimagen	Relaciones interpersonales
Representaciones objetales	Estilo cognitivo
Organización intrapsíquica	Mecanismos de defensa

Millon incorpora a su modelo los principios de la teoría de la evolución y considera que los principios básicos que buscan los seres humanos son comunes tales como alimentación, supervivencia y reproducción; pero que la diferencia reside en el modo de adaptación y estilo de supervivencia. Llegando a considerar a la "personalidad como el estilo más o menos distintivo de funcionamiento adaptativo que un miembro de la especie presenta para relacionarse con una gama típica de ambientes" (Dresch et al, 2008). La personalidad se constituye a medida del desarrollo cognitivo, biológico y social de una persona; por lo que cada vez incrementaría la capacidad para enfrentarse y adaptarse a las exigencias del medio.

Para obtener una base conceptual con este principio evolutivo-ecológico, recurre a describir cuatro esferas: existencia, adaptación, replicación y abstracción. Cada una de ellas tiene su función de supervivencia y un constructo bipolar. La primera fase, la *existencia* que supone la potenciación y preservación de la vida; la segunda es la *adaptació*n que involucra los procesos que benefician el ajuste a condiciones ecológicas, la *replicación* como tercera fase donde adquiere la identidad de género y progreso del amor constructivo por sí mismo y por los demás, y por último la

abstracción, en el cual se desarrolla la capacidad intelectual. En estos períodos participan factores genéticos, biológicos y sociales, los cuales interactúan permitiendo la evolución de la persona; donde las adquisiciones y logros de cada fase son acumulativas dando como resultado a un ser único (Morales, 2003).

Como primer constructo bipolar está el "placer-dolor", donde el sujeto decidirá por una de las dos vías, enfocarse a eventos positivos frente a los que son precarios. La siguiente bipolaridad es "actividad-pasividad, la cual revela el nivel de energía que el individuo aplica a la búsqueda del refuerzo" (Morales, 2003) es decir, cada persona tienen su manera de actuar ante las circunstancias, unas se inclinarán más a ser frías, indiferentes, despreocupadas ante una labor, mientras que otras tomarán conductas efusivas, precipitadas o simplemente agilizar los medios para sentirse satisfechas.

La tercera bipolaridad "sí mismo-otros", Morales (2003) la concibe como la fuente donde busca refuerzo, que puede ser proporcionada por sí mismo u otros, también existe el caso que la persona duda hacia donde inclinarse denominado a esta acción ambivalente o no busca el refuerzo en ninguna de las dos partes a esta acción denominada desvinculado; confirmando una vez más que cada persona procede idiosincráticamente obedeciendo a su debilidad, necesidad e inseguridad. Finalmente Dresch et al. (2008) describe el cuarto constructo bipolar "externa-interna, tangible-intangible, intelecto-afecto y asimilación-imaginación"; aquí le sujeto debe usar la capacidad de reflexión, de razonamiento, de imaginación y decisión.

A partir de estos principios, Millon considera que la personalidad abarca características psicológicas intrínsecas, disimulas y menos aparentes del individuo, se concibe a la "personalidad como un patrón complejo de características psicológicas profundamente arraigadas difíciles de cambiar y que se expresan en casi todas las áreas de funcionamiento individual" (Aparicio, 2001).

1.4.2 Desarrollo de la personalidad

Para Theodore Millon tanto los factores biológicos como ambientales se interponen en la formación de la personalidad. Lo biológico son los cimientos constitucionales que orienta el desarrollo, incluye la herencia y factores prenatales; mientras que los ambientales dan forma a estos cimientos. Entre estos dos factores antes mencionados está el factor bio-ambiental que involucra el desarrollo neuropsicológico del individuo (Dresch et al, 2008).

La herencia contiene el temperamento, cuyas cualidades genéticas que el niño posee en un inicio pero con la tonificación de los factores ambientales se va moldeando, siendo que “los factores genéticos predisponen a ciertos rasgos, pero no los determina” (Aparicio, 2001).

La influencia de los factores prenatales es de importancia Dresch et al. (2008), ya que está ligado con el desarrollo fetal del sistema nervioso en el periodo de gestación, donde el consumo de cafeína, alcohol o cortisona por parte de la madre puede causar la disminución de transmisión neuronal o lesión cerebral.

Los factores bio-ambientales o desarrollo neuropsicológico se da mediante tres etapas:

1. Fijación sensorial (0-18 meses): maduración de las bases neurobiológicas en beneficio de los “procesos sensoriales”, justamente como el apego del niño con otros.

2. Autonomía sensoriomotora (12 meses- 6 años): el niño diferencia ágilmente las “capacidades motoras”; estás se relacionan con los procesos sensoriales de la primera etapa facilitando realizar actividades como caminar, tocar y hablar.

3. Iniciativa intracortical (4 años hasta toda la adolescencia): acurre el desarrollo de los “centros corticales superiores”, beneficiando la capacidad de reflexionar y desenvolverse independientemente (Dresch et al, 2008).

Los factores ambientales, contiene la interacción, estimulación y aprendizaje mediante reforzadores y castigos como también, observando e imitando conductas de personas cercanas al niño (Dresch et al, 2008). En definitiva, las experiencias repetitivas, las relaciones interpersonales y los componentes primarios del carácter o herencia fusionan para formar la personalidad.

1.4.3 Personalidad normal y patológica

Morales (2003) “la evolución de la persona individual se ubica en un continuum que va de la normalidad a la anormalidad, en función de los gradientes de adaptabilidad, estabilidad y capacidad para optar por estrategias conducentes a obtener refuerzos positivos”. Así como Cardenal et al. (2007) dice “no hay una línea divisora tajante entre las dos, ya que comparten los mismos principios, mecanismos de desarrollo y

se componen de los mismos rasgos. Deduciendo que nadie está en una continua adaptación o estabilidad en el actuar de la vida, debido a que la existencia se compone de momentos buenos y malos; en los cuales todos contraen crisis y pueden ser incapaces de elegir estrategias adecuadas para obtener refuerzos, satisfacciones o placer.

Sánchez (2003) tras analizar la teoría de Millon, considera que la personalidad patológica con la normal tienen las mismas bases, "la psicopatología va modelándose con los mismos procesos y principios que intervienen en el desarrollo y aprendizaje normales" es por ello que están "enlazadas en un continuum". Lo que difiere son en tiempos y la modalidad de las influencias, algunos adquiriendo hábitos y cualidades desarraigados. Millon da características de personalidad normal como patológica, la primera ya fue mencionada en el primer apartado del capítulo (pág. 3).

Las características de una personalidad anormal son:

1. Escasa plasticidad adaptativa, mostrando severidad en la relación consigo mismo y otros.

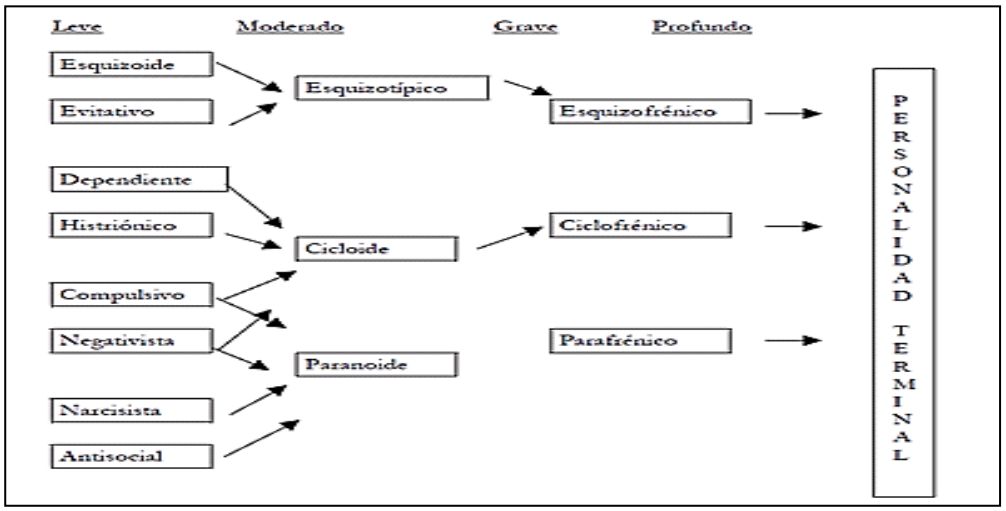
2. Predisposición a crear círculos viciosos, a causa de su rigidez manteniendo un malestar beneficiando su acentuación.

3. Labilidad, optando por comportamientos amenazadores para su salud (Cardenal et al, 2007).

1.4.4 Clasificación de la personalidad

Millon a partir del estudio de las bipolaridades en relación a las cuatro fuentes de buscar refuerzo pone a disposición una clasificación de 8 tipos básicos de personalidad en personas normales como en anormales, y los tres subsiguientes tipos de personalidad solamente para personalidades patológicas graves; pues consideraba que la personalidad patológica puede estar diferenciada en tres niveles (Tabla 2) de gravedad según su ímpetu: leve, moderada y grave (Sánchez, 2003).

Tabla 2: Descomposición de los prototipos de personalidad (Sánchez, 2003).



Los ocho patrones básicos de personalidad fueron considerados así: E*vitativa,* activa donde no busca refuerzo en ningún lado para evitar dolor. *Antisocial,* la persona se siente bien (placer) al buscar refuerzo activamente y seguridad en sí mismo. *Histriónico,* buscar refuerzo en otras personas para sentir placer, utilizando energía activa. *Dependiente,* es pasivo esperando que el refuerzo venga de otros y así sentirse bien. *Narcisista,* pasivo que busca refuerzo en sí mismo de este modo lograr placer *Esquizoide,* pasivo y retraído indicando dificultad para el placer. *Pasivo agresivo,* inseguro en orientarse a la fuente de placer y al igual que el *compulsivo,* la diferencia es que este último es pasivo (Sánchez, 2003).

A partir de esta clasificación, Millon crea varios instrumentos de evaluación de personalidad para ayudar en el diagnóstico con el fin de proveer estrategias de intervención adecuados según el prototipo para logar un control entre las polaridades. Cardenal el al. (2007) considera que para Millon es significativo las terapias integrativas precisamente por las propiedades del propio constructo de personalidad, además que debe ir en relación con las peculiaridades propias de cada individuo, planificando objetivos de modificación de rasgo a largo plazo a través de trabajos paulatinos modificando comportamientos puntuales.

Millon propone principales objetivos de la Terapia Personológica: 1). restituir una armonía entre la polaridades según el modelo evolutivo. 2). Romper con los círculos viciosos de síntomas y síndromes propios de los trastornos. En definitiva el autor propone una terapia activa y adecuada combinando diferentes técnicas según las necesidades (Cardenal et al, 2007).

En conclusión, la personalidad es la que determinara el pensar, sentir y actuar de una persona, que se compone de rasgos, cualidades, formas, características estables por la genética y cambiantes por el tipo de motivación que reciba y el rol que desempeñe en el medio social en el que interactúa. En definitiva la personalidad hace del ser humano inalienable, único.

1.4.5 Instrumento de evaluación: El MIPS

El Inventario de estilos de personalidad (MIPS) de Theodore Millon que está compuesto por 180 ítems, cuyo objetivo es medir la personalidad de individuos adultos que funcionan normalmente y cuya edad está comprendida entre los 18 y los 65 o más años. Este cuestionario consta de 24 escalas agrupadas en 12 pares, cada par incluye dos escalas asociadas; las mismas que se distribuyen en tres áreas: Metas motivacionales, modos cognitivos y conductas interpersonales (Tabla 3). Además, incluye tres indicadores de validez: impresión positiva, impresión negativa y consistencia.

Tabla 3.- Orden tripartido de la estructura de las escalas del MIPS. Fuente: (Aparicio, 2001).

Orden tripartido de la estructura de las escalas	Metas motivacionales	Revela si la conducta es inducida, potenciada y dirigida por propósitos y metas específicos.
	Modos cognitivos	Maneras en que busca, ordena, internaliza y transforma la información sobre el entorno y sí mismo.
	Conductas interpersonales	Modos en que se relacionan con los demás en los círculos sociales en vista de las metas que motivan y las cogniciones que han formado.

Las escalas de *Metas Motivacionales* se relacionan con la obra de Freud, tiene que ver con los afanes y metas que incitan y guían a los seres humanos de un modo determinado, explicación en el siguiente cuadro.

Tabla 4.- Metas motivacionales del MIPS

Existencia	
Apertura (Escala motivación)	Preservación (Escala emoción)
Meta: optimar la vida o fortificar la capacidad de supervivencia.	Necesidad de protegerse contra sucesos amenazantes para la supervivencia.
Adaptabilidad	
Modificación	Acomodación
Predisposición a cambiar de modo activo las condiciones de la propia vida.	Tendencia a aceptar pacíficamente acontecimientos como son dadas.
Replicación	
Individualismo	Protección
Distingue su potencial de realización superior del potencial de los demás.	Las personas tienden a cumplir primordialmente las necesidades de otras personas.

Las escalas de M*odos Cognitivos,* se relaciona con la obra de Jung que abarca fuentes para obtener conocimientos y el modo de convertir la información. Primeros 2 pares de escalas incluye fuentes de información que proporcionan cogniciones:

Extraversión: Inclinación hacia fuera en busca de información, sugerencia y guía. Intraversión: tendencia hacia dentro. Sensación: se basa en experiencias de observación directa, perceptible y concreta. Intuición: se orienta en lo intangibles, confusos e imprecisos.

Segundos pares incluye el procesamiento de la información. Evaluación y reconstrucción. Reflexión: distingue los procesos que se basan en la razón entendimiento y objetividad. Afectividad: depende de los sentimientos y subjetividad. Sistematización: ajusta la nueva información con los conocimientos preconcebidos. Innovación: impide preconceptos cognitivos, y generar ideas novedosas e imaginativamente

Las escalas de *Conductas Interpersonales*, examina los modos de relacionarse, los favoritismos y forma de interactuar con los demás.

Tabla 5.- Conductas interpersonales del MIPS

Sociabilidad	
Retraimiento: poco socialmente, insensibilidad e indiferencia.	Comunicatividad: busca relacionarse y es activo.
Comodidad y madurez.	
Vacilación: duda y teme, inseguro y evita relaciones interpersonales.	Firmeza: confianza en sí mismo.
Convencimiento y diferencia por la sociedad	
Discrepancia: respeta normas, costumbres, actúa independientemente.	Conformismo: atadas a la tradición, socialmente sumisos y escrupulosas.
Dominancia y sumisión	
Sometimiento: tiende a someterse ante los demás, sencillas, se despojan de cosas sin razón.	Control: imperiosos, perseverantes, ambiciosas y deseosos de poder.
Negativismo y conformidad social	
Insatisfacción: insatisfecho consigo mismo y con los demás.	Concordancia: ayuda y participa con los demás, adapta actitudes para una mejor relación con los demás.

1.5 Teoría de los rasgos de Cattell

La meta de Cattel en el estudio de la personalidad era predecir el comportamiento del ser humano frente a diferentes estímulos, Cattel no hace referencia a la modificación de la conducta, él se centra en la personalidad mencionando que no hay como modificarla sin saber antes que se debería transformar, se basa en métodos rigurosamente científicos como la conducta y la recolección de datos, mediante el análisis factorial el mismo que “Permite describir de manera más simple variables al identificar un número menor de factores” (Cloninger, 2003). Es decir, busca una correlación entre dos sub-escalas con el fin de obtener aspectos similares de la personalidad.

Cattel habla de los rasgos como “elementos mentales de la personalidad” (Schultz y Ellen, 2009) ya que estos son tendencias permanentes a ciertas reacciones estructurales básicas de la personalidad. Menciona que hay diferentes tipos de rasgos; el rasgo común que todos poseemos en cierta medida, rasgo único son rasgos que se manifiestan en intereses y actitudes, rasgo de capacidad que ayudan a determinar la eficacia con la cual alcanzamos nuestros objetivos, rasgo de

temperamento son emociones y sentimientos que contribuyen a la determinación de nuestro comportamiento en diferentes situaciones o con diferentes personas.

Rasgo dinámico que son fuerzas que dan origen a motivaciones e impulsan la conducta, rasgo superficiales se da de la unión de varios rasgos que no provienen de una sola fuente, rasgo fuerte son elementos individuales estables y permanentes de la conducta, rasgo de constitución tienen origen en lo biológico y los rasgos moldeados por el entorno que se origina por las influencias ambientales social y físico, es por ello que defiende su teoría mencionado que “los rasgos son los determinantes de la conducta” (Cloninger.2003).

1.5.1 Etapas importantes en el desarrollo de la personalidad:

1. La infancia que va desde el nacimiento hasta los seis años destacando como un periodo formativo de la personalidad dentro de la cual están involucrados los padres, hermanos y experiencias cruciales como el destete y el control de esfínteres, además de ello recalca la importancia de los conceptos de la teoría de Freud en cuanto a la formación de yo, súper yo, concuerda con que los primeros años de vida son los decisivos para la formación de la personalidad y que el conflicto anal y oral pueden afectar la personalidad.

2. La niñez de 6 años hasta los 14 años menciona que existen pocos problemas psicológicos pero que se da el comienzo de una independencia e identificación con los otros.

3. Adolescencia de 13 a 23 años es un período difícil con aparición de trastornos emocionales conflictos con la independencia, autoafirmación y el sexo.

4. Madurez desde los 23 años hasta 50 años es una fase fructuosa y agradable en cuanto a logros en la carrera, matrimonio y vida familiar. La personalidad es menos flexible logrando una estabilidad emocional.

5. Madurez entre los 50 y 65 años surgen cambios en la personalidad en cuanto a tipo físico, social y psicológico, ya que se percibe una última etapa de la vida.

6. Vejez se haces ajustes en cuanto a pérdidas como del cónyuge u otros familiares cercanos, el trabajo pasando a una etapa de soledad e inseguridad (Schultz y Ellen, 2009).

"La personalidad es lo que nos permite predecir lo que un individuo hará en una situación dada" (Russell y karol, 2011).

1.5.2 *Instrumento de evaluación 16PF:*

Cattel luego de varias investigaciones identifica 16 rasgos como factores básicos de la personalidad, los mismos que da a conocer en su test llamado Cuestionario de los 16 factores de la personalidad (16PF). Los mismos que se describen desde el factor A hasta el factor Q4, cada letra indican el orden en que emergió del análisis factorial, se puede ver que las letras d, J y K no se incluyen debido a que fueron factores que solo se encontraron en niños y adolescentes, dando al lector la facilidad de identificar si su puntación es baja o alta (Schultz y Ellen, 2009).

Tabla 6.- Rasgos o factores de la personalidad según Cattel en el 16 PF.
Fuente: Schultz y Ellen, 2009

FACTOR	PUNTUACION BAJA	PUNTUACION ALTA
A	Reservados, distantes, retraídos	Sociables, afectuosos, de trato fácil
B	Poco inteligentes	Inteligentes
C	Poco fuerza del yo, irritables, con menor estabilidad emocional.	Mucha fuerza del yo, tranquila, estable en lo emocional.
E	Sumisos, obedientes, dóciles, inseguros, apacibles.	Dominantes, asertivos, rigurosos
F	Serios, sobrios, deprimidos.	Despreocupados, entusiastas, alegres
G	Oportunistas, superyó débil.	Escrupulosos, con superyó fuerte
H	Tímidos, reservados, distantes, comedidos.	Atrevidos, arriesgados.
I	Inflexibles, seguros de sí mismo, exigentes	Bondadosos, sensibles dependientes.
L	Confiados, comprensivos, condescendientes,	Suspicaces, celosos, retraídos.
M	Prácticos, detallistas	Creativos, distraídos.

N	Francos, ingenuos, sencillos.	Astutos, mundanos, perspicaces.
O	Seguros de sí mismos, complacientes	Aprensivos, inseguros, propensos al autoreproche.
Q1	Conservadores, con valores tradicionales, no les gusta el cambio.	Radicales, liberales, experimentadores, aceptan el cambio.
Q2	Dependientes del grupo, prefieren unirse a los demás y seguirlos	Autosuficientes, ingenuos, independientes
Q3	Incontrolables, laxos, impulsivos.	Controlados, compulsivos, exigentes
Q4	Relajados, tranquilos, serenos	Tensos, impulsivos, irritables.

En esta Tabla 6 están las descripciones resumidas de cada factor de personalidad, Este test se usa tanto en poblaciones clínicas como en sujetos normales.

Sin embargo su test tuvo algunas modificaciones logrando una novena edición dando como resultado el 16PF-5. El mismo que mantienen su estructura básica de los 16 rasgos principales de la personalidad, se continua con la estructura factorial que confirma los primeros descubrimientos de Cattel, contienen 185 ítems destinados a medir los 16 rasgos primarios como el MI (Manipulación de imagen o deseabilidad social).

Puede ser aplicada de forma individual o grupal, dentro de las mejoras tenemos, un lenguaje moderno a evitando sesgos de sexo, raza, cultura, se ha incluido una alternativa intermedia como opción de respuesta (?), nuevos índices para la medición de sesgos de respuestas como (MI) que sustituye la escala de distorsión de la imagen, se incluyó la escala de Infrecuencia (IN) y de Aquiescencia (AQ)pero están no incluyen para “Ajustar” los decatipos del perfil, se han actualizado criterios como Adaptación/ajuste y creatividad y se han añadido la empatía y autoestima (Russell y Karoll, 2011)

El 16 PF-5 es un instrumento muy útil para predecir la conducta de las personas frente a diferentes situaciones y actividades, en una orientación personal, escolar o profesional, permitiendo la predicción de criterios de ejecución y de evaluaciones comportamentales y la determinación de la semejanza del perfil de personalidad entre miembros específicos, teniendo en cuenta las modificaciones en cuanto a términos Cattel nos da la descripción de las escalas primarias mediante adjetivos (Russell y karol, 2011).

Escalas primarias e interpretación:

Afabilidad (A): Tendencias que van desde una persona sociable e interpersonalmente reservada sin embargo ambos polos son normales, una puntuación alta afirma a personas que se encuentran con gusto y manifiestan abiertamente sus emociones en el otro polo prefieren trabajar en un invento de laboratorio antes que mostrarse ante los demás y se siente poco confortable cuando tiene que hablar de sus sentimientos.

Razonamiento (B): Contiene 15 elementos relacionados con la capacidad para resolver problemas, aunque no sea un rasgo se ha incluido porque el estilo cognitivo modera los rasgos de personalidad, teniendo el razonamiento verbal, numérico y lógico.

Estabilidad(C): Va dirigido al afrontamiento de los problemas cotidianos de la vida una puntuación alta la persona es equilibrada, controlada, y adaptativo en su polo hay falta de control reacciona ante los eventos sin intentar adaptarse a ellos.

Dominancia (E): Se encuentran las tendencias a ejercer la voluntad de uno mismo sobre la de los demás, una puntuación alta no elimina la posibilidad que el ser humano sea más asertivo que agresivo, una puntuación baja tiende a evitar el conflicto permitiendo los deseos de los demás.

Animación (F): Se compara con la autoexpresión y espontaneidad, una puntuación alta es entusiasta espontánea y deseosa de atención puede reflejar un aspecto caprichoso considerándolo como inmaduro, en su polo la persona toma a la vida más seriamente es callada apagada tiende a inhibir su espontaneidad hasta el punto de parecer reprimida considera una persona aburrida.

Atención a las normas (G): Se aprecia el grado en que las normas culturales se han interiorizado y se emplea para el uso de la conducta humana, en el polo positivo es una persona seguidora de reglas, principios y buenos modales mostrándose rígido consigo mismo, su polo bajo las personas esquivan las reglas no mantiene sentido de lo correcto/incorrecto, presenta dificultad para ajustarse ante normas y reglas.

Atrevimiento (H): Una puntuación alta es una persona atrevida o aventurera no muestra temor ente situaciones sociales, en su puntuación baja es socialmente tímida cauta y vergonzosa, presenta falta de autoestima.

Sensibilidad (I): Se basa en aspectos sentimentales de la persona una puntuación alta la persona se basa en gustos personales y valores estéticos, su aspecto es

más funcional, mientras que una puntuación baja tienen un enfoque más utilitario muestra menos sus sentimientos tiende más a lo operativo.

Vigilancia (L): Una persona con puntuación alta cree que no es comprendida y siente que los demás se aprovechan de él, se mantiene en alerta todo el tiempo, una puntuación baja espera un trato justo y leal de los demás, mantienen un buen nivel de confianza.

Abstracción (M): Este está dirigido hacia el tipo de temas y cosas que la persona dirige su atención y pensamiento, una puntuación alta está orientada hacia los procesos mentales e ideas prácticas en su polo está más las sensaciones y datos observables en la realidad ambiental.

Privacidad(N): Una puntuación baja mantiene tendencias a la naturalidad, habla sin problema acerca de sus sentimientos, en su polo la persona mantiene su vida apartada de las situaciones prefiere no hablar de sí misma.

Aprensión (O): Una puntuación alta nos muestra que a persona se preocupa de las cosas, tiene sentimientos de aprensión e inseguridad, mientras que una puntuación baja la persona se muestra segura no se muestra dominada por sentimientos de inadecuación es confiada, firme y auto satisfecha.

Apertura al cambio (Q1): Una puntuación alta y conocidos se mantiene la mayor parte del tiempo pensando en cómo mejorar las cosas y experimenta con ellas, mientras que su polo prefiere cosas tradicionales aunque no sean las correctas.

Autosuficiencia (Q2): Relacionado con el contacto o proximidad hacia los otros, en su polo positivo la persona prefiere tomar sola sus decisiones en su polo la persona necesita estar rodeada de gente para poder desarrollar cualquier actividad.

Perfeccionismo (Q3): Una puntuación alta es una persona organizada puede llegar a ser muy inflexible, en su polo deja que las cosas pase a la suerte, es considerada perezosa, desorganizada y con falta de preocupación

Tensión (Q4): Una puntación alta suele manifestar energía, muestra intranquila cuando tienen que esperar, una puntuación baja la persona es relajada y tranquila se siente confortable y o se mueve hacia el cambio.

Retomando la teoría de Cattel este se refiere a la importancia de la herencia y el entorno en la formación de la personalidad, destaca que la herencia juega un papel

importante en la formación de algunos rasgos que poseen una base genética, y dos terceras partes son de factores sociales y ambientales (Schultz y Ellen, 2009).

CAPÍTULO 2

EL PSICÓLOGO CLÍNICO

La educación en la actualidad es un elemento de importancia que ayuda a desarrollar actitudes positivas que beneficiarán al profesional a encontrar el éxito en su desempeño laboral, al igual que los factores psicológicos y de personalidad. Es así que el psicólogo clínico a lo largo de su formación académica busca desarrollar sus mejores habilidades y talentos, aportando a una madurez efectiva para desempeñar una práctica eficaz.

La Universidad del Azuay bajo los requerimientos del Consejo de Evaluación, Acreditación y Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior (CEAACES) 2013, ha desarrollado y está mejorando cada día el perfil de egreso y perfil profesional de los estudiantes de la carrera de psicología clínica para aportar a la sociedad profesionales de calidad; aquellos perfiles son descritos en este capítulo.

El psicólogo clínico aborda una extensa gama de problemas emocionales y mentales del ser humano, para lo cual es necesario establecer un psicodiagnóstico y el tratamiento del mismo en todas las dimensiones. Siendo así debe conocer bien las diferentes escuelas y tipos de terapias; además hay muchas otras actividades que puede desempeñar este profesional en ayuda a la sociedad y por ende el campo ocupacional es amplio.

Es por esto, que este apartado pretende dar a conocer aquellas características de la personalidad del psicólogo clínico así como su campo laboral y sus variadas actividades a las que se puede dedicar.

2.1 Características de personalidad del psicólogo clínico

El psicólogo clínico se forma por la unión de las características de su personalidad y la preparación académica, ya que el estará a cargo de ayudar al paciente a resolver diferentes problemas, lo que implica gran responsabilidad y ética profesional (Barragan, Heredia y Gómez, 2000).

Además es necesario poseer un buen desempeño en las esferas emocional, conductual y cognitivo; ya que su éxito depende de la relación que instituya con aquellas personas que demanden sus servicios, diciendo con esto que dependerá de cómo se comporte, piense y sienta ante los diferentes acontecimientos de la vida del otro sujeto (Aragón, 2011)

Cormier y colaboradores (2000), las actitudes y destrezas del psicólogo influirán en la relación terapéutica, ya que este tendrá que lograr un equilibrio entre sus competencias interpersonales y técnicas. Señalando algunas de las características que conforman o deberían conformar la personalidad del psicólogo clínico están las siguientes:

Las características éticas permitirán al terapeuta favorecer y proteger la integridad del cliente y llevar a cabo un bueno manejo en las terapias, sin embargo un manejo no ético perjudicará la relación terapéutica y causará daño al cliente, el psicólogo se rige al código citado por la Asociación Americana de psicología (1981), en la cual señalas los siguientes aspectos éticos:

Bienestar del cliente: El psicólogo cuidará de la integridad del cliente, es decir, antepondrá las necesidades de él mostrándose dispuesto tanto emocional como intelectual y si no fuere este el caso pedirá a otro profesional que lo ayude con el fin de lograr buenos resultados en la terapia.

Confidencialidad: El terapeuta no puede revelar información del cliente sin que este haya dado antes un consentimiento, terapeuta que no respete, atenta con la vida del cliente y puede causar daños a su integridad.

Relaciones duales: El terapeuta debe respetar el rol y la profesión que desempeña evitando cualquier otro tipo de relación con el paciente, ya que estas reducen la objetividad del terapeuta.

Derecho de los clientes: El psicólogo mantendrá un respeto mutuo lo que implica una flexibilidad ante los derechos del cliente evitando que se pierda la confianza. Es importante que el terapeuta brinde la información debida antes de iniciar el proceso terapéutico en el cual se tratara sobre la información acerca de la confidencialidad, los propósitos, conocimiento y experiencia del terapeuta y ayudas alternativas que podrían beneficiar al paciente.

Derivaciones: El terapeuta deberá con mucha responsabilidad manejar las derivaciones cuando sea necesario con el objetivo de brindar una ayuda en pos de

beneficio para el cliente, es importante recalcar que el terapeuta escogerá a una persona capacitada para brindar la ayuda necesaria, además de brindar un acompañamiento con la finalidad de ver resuelto dicho problema.

La importancia en el desarrollo del psicólogo, permite un buen desarrollo profesional evitando fracasos terapéuticos en el cual menciona un manejo oportuno de los siguientes (Cormmier y sus colaboradores, 2000):

Energía: La terapia genera demandas emocionales por ello el psicólogo que reciba una afluencia de clientes a lo largo del día finalizará fatigado tanto emocional como físicamente, por ello que es importante el dinamismo con el cual el terapeuta maneje las consultas ya que esto brindará seguridad al cliente.

Flexibilidad: Permite al terapeuta ajustar sus estrategias u orientaciones metodológicas para brindar una ayuda eficaz al cliente.

Apoyo: Este juega un papel fundamental en la relación terapéutica ya que el psicólogo es el encargado de brindar esperanza, reducir la ansiedad y de brindar un soporte emocional, manteniendo un equilibrio para evitar posible dependencia por parte del paciente.

Definir las características de los psicólogos se basa en muchos aspectos a los que el focaliza como el "*input*" y el "*output*" mencionando que estos ayudan a desarrollar un perfil comprensivo para la profesión psicológica, al hablar del “input” está relacionado con la educación académica como un pre requisito para convertirse en psicólogo, sin embargo se recalca que culminar los estudios académicos en psicología, no garantiza la capacidad para actuar con éxito como profesional, el “output” se centra en las competencias demandadas por la práctica profesional.

Es decir, es el encargado de averiguar si un psicólogo posee o no un nivel de calificación para su desempeño laboral. Además, añade que ningún modelo completamente atiende las cualidades necesarias para el desarrollo y mantenimiento de la competencia profesional en psicología. Ambos modelos descuidan las capacidades, rasgos de personalidad y otras características, como estilos, valores, intereses y rasgos físicos (Roe, 2003).

Cormier y colaboradores (2000), señalan además la importancia de la objetividad emocional en el terapeuta, donde habla de dos aspectos importantes, la transferencia como proceso mediante el cual el cliente proyecta sus sentimientos o

actividades en el terapeuta, sabiendo que estos sentimientos puedes ser positivos negativos traídos desde el pasado y que se dirigen al terapeuta, si la intensidad emocional es fuerte el cliente se dirige hacia el terapeuta como una persona significativa en su vida. Y la contratransferencia que se produce cuando el terapeuta pierde su objetividad y desarrolla sentimientos emocionales hacia el cliente.

El conocimiento de sus características personales, familiares, socioeconómicas y académicas, se consideran importantes para el desarrollo de su trayectoria mencionando como característica de importancia la sensibilidad social y actitud de servicio en el cual se observan principios de equidad y respeto a la diferencia, con apego a los preceptos de la ética profesional del psicólogo (Roe, 2003).

2.2 El Perfil de egreso y el perfil profesional

Debido a los requerimientos de mejora académica se encuentran organizando el perfil profesional y el perfil de Egreso de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad del Azuay que hasta el momento se encuentra estructurado en base a estudios y análisis.

Perfil profesional

1. Tener un profundo conocimiento sobre la conducta humana normal y patológica, bajo los diferentes enfoques psicológicos, biológicos y sociales.

2. Realizar diagnósticos y tratamiento psicológicos en niños, adolescentes y adultos, en forma individual y comunitaria, con una perspectiva integral.

3. Diseñar y aplicar programas preventivos y de promoción, aplicando los conocimientos teóricos y prácticos para el fomento de la salud mental, en diferentes sectores poblacionales.
4. Estar capacitados para analizar, diseñar y ejecutar proyectos de investigación psicológica.

5. Poseer un equilibrio en su personalidad, reflejada en su buena salud mental y principios éticos.

Perfil de egreso

El Consejo de Evaluación, Acreditación y Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior (CEAACES) 2013 denomina que el perfil de egreso es el conjunto de resultados de aprendizaje que debe demostrar el estudiante al término de la carrera, es así que la Universidad del Azuay ha considerado hasta el momento dicho perfil.

1. Diferencia de comportamiento normal y desviado
2. Maneja adecuadamente la teoría y la práctica de los instrumentos de indagación psicológica para el psicodiagnóstico clínico que permite diferenciar el comportamiento normal y patológico.
3. Aplica el conocimiento adquirido en la solución de problemas específicos a través de la ejecución de las técnicas del proceso psicoterapéutico y su capacidad de evaluar los resultados obtenidos.
4. Elabora y propone soluciones a los problemas de la salud mental, vía la planificación de estrategias y herramientas adecuadas para la prevención primaria.
5. Aplica el conocimiento adquirido en la solución de problemas específicos de prevención y promoción de la salud mental.
6. Integra equipos transdisciplinarios de salud mental.
7. Se comunica efectivamente en forma escrita, oral y digital con la terminología propia de la psicología.
8. Participa activamente en programas de actualización e indagación de la problemática bio-psico-social
9. Se actualiza continuamente de acuerdo a las exigencias a los cambios que se dan en esta disciplina.
10. Exhibe un comportamiento acorde a las exigencias éticas de la profesión.

2.3 Campo ocupacional del psicólogo clínico

Se considera a la psicología como una disciplina multiparadigmática ya que lo científico como lo académico coexisten con una gran amplitud de enfoques y teorías; además su práctica profesional se realiza en una variedad de contextos a través de una diversidad de funciones sustentadas en diversos métodos y técnicas. Aunque en un inicio el psicólogo fue formado para tratar problemas y trastornos mentales dentro de una tradición clínica, en la actualidad trasciende a un modelo psicosocial, preventivo y promocional (Morales y Zapata, 2009).

Trull y Phares (2003) dan a conocer los resultados de varios estudios realizados por la Asociación Psicológica Estadounidense (APA) y otros autores, quienes manifiestan una extensa gama de actividades de los psicólogos clínicos tales como:

1. Psicoterapia: actividad que dedican la mayor parte de los psicólogos, donde emplean diversas formas de terapias, pocos aún utilizan el diván, con más frecuencia la terapia terapeuta-cliente utilizando un escritorio y sillones; la terapia de pareja, la terapia familiar y la de grupo son también usuales actualmente. La terapia varía en objetivo, tiempo, método, orientación del psicólogo y técnicas.

La diversidad de tipos de psicoterapia es en base a las diferentes escuelas psicológicas, los doctores Toro y Yepes (2004) describen una amplia gama de psicoterapias entre las más comunes están:

Psicodinámica*:* como elementos técnicos tiene la asociación libre de ideas, análisis de los sueños, para dar interpretación con el propósito de hacer consciente lo inconsciente para liberar el síntoma o la molestia. Su duración suele ser entre 2 y 5 años, aunque de esta escuela psicológica también se deriva la *psicoterapia breve* que comprende de 15 a 40 sesiones para tratar un conflicto emergente y focal del cliente.

Cognitivo conductual: utiliza un método educativo-correctivo en el cual se ofrece estrategias y habilidades cognitivas y conductuales para modificar patrones mal adaptativos de pensamientos y comportamientos con el fin de aliviar la incomodidad emocional o síntoma.

Experienciales - humanistas: recurre al método fenomenológico, sin interpretaciones ni análisis ya que su soporte es que cada persona es única. Utiliza

la expresión y la dramatización como técnica para que el individuo o cliente se libere del malestar, destacando las particularidades positivas de la vida.

Sistémicas: consideran que el problema no es de un miembro aislado sino dentro de todo el sistema. Su fin es modificar un sistema disfuncional por uno funcional.

2. Diagnóstico y evaluación: recopilación de información e historial del paciente a través de la observación, aplicación de pruebas psicotécnicas y entrevista; para así obtener conocimiento y material del problema contribuyendo en la planificación de la terapia.

3. Enseñanza: hoy en día existen psicólogos clínicos que se dedican a actividades académicas de tiempo parcial o completo, donde imparten una educación avanzada en universidades o dan cursos y talleres referentes a psicoeducación y prevención en clínicas, hospitales, colegios, congresos, etc.

4. Supervisión clínica: consta de un tipo de enseñanza a grupos más pequeños o individual fuera de las aulas. El psicólogo se convierte en un "experto en complejidades de terapias y evaluación", en primera instancia atiende a pacientes y luego discute dicho casos con un supervisor más experimentado.

5. Investigación y autoría: los psicólogos clínicos gracias a la extensa práctica con personas en conflictos y sus discernimientos de terapia y evaluación pueden llegar a concebir nuevos conocimientos. Además, algunos se inclinan a buscar causas de los trastornos mentales, elaboración y validación de instrumentos de evaluación, valoración de técnicas terapéuticas.

6. Consulta: incluye casos clínicos y asuntos empresariales (individual), incluye actividades para remediar u orientar hacia la prevención.

El psicólogo clínico ejerce su actividad en diferentes campos de acción, así lo considera Gina Cabezas (2011) tras un profundo estudio, estos lugares son:

- Consultorios privados
- Hospitales, clínicas
- Centros comunitarios de salud mental
- Geriátricos
- Centros de rehabilitación

- Centros de readaptación social, cárcel.
- Juzgados
- Psiquiátricos
- Centros educativos: prevención y tratamiento psicológico en organizaciones de salud. En las Universidades, impartiendo clases.
- Campañas de prevención

Morales y Zapata (2009) manifiestan que estas actividades pueden ser de diversas maneras: en forma autónoma, integrando equipos interdisciplinarios o en forma individual, en instituciones públicas o privadas. Para Olabarría (2003), considera las múltiples actividades que un psicólogo clínico desempeñan dentro de los servicios públicos en España están determinadas por los siguientes criterios:

1. Trabajar para superar los hospitales psiquiátricos, proporcionando ayuda de servicios alternativos para los sujetos allí ingresados actualmente.

2. Primar el ámbito comunitario en la atención, garantizando la continuidad de cuidados a la población de un territorio definido.

3. Responder la plena integración en la red sanitaria general, evitando la marginación de la población atendida.

4. Instaurar fórmulas operativas y diversificadas el apoyo a la atención primaria.

5. Implantar diversidad de prestaciones y de modalidades de intervención que se ajusten flexiblemente a los diferentes problemas y demandas sociales existentes.

6. Garantizar la interrelación y el apoyo a los distintos servicios de hospital general, donde los factores psicológicos juegan un papel indiscutible, tanto para el proceso de enfermar como para el de la cura.

7. Contribuir a establecer una visión interdisciplinaria del campo de intervención.

En Ecuador el interés de salud mental ha ido cobrando valor en las diferentes instituciones públicas, por lo que el Ministerio de Salud Pública 2013 (MSP) con la participación de Chávez et al, han creado una caja de herramientas de salud mental hacia el buen vivir que abarca:

Atención primaria en salud mental: es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas científicamente fundadas y al alcance de toda la comunidad. Se calcula que el 70% de los problemas de Salud mental pueden ser abordados con éxito en el nivel primario de salud. Entre los más comunes están: maltrato infantil, identificación y manejo de los bebedores problema, depresión y ansiedad.

Fundamentos de la prevención en materia de drogas: se basa en tres niveles puntualizados por Leavel y Clark, en este caso estos niveles serían:

Prevención Primaria: Evitar que las personas entren en contacto con la droga o que se inicien en el consumo.

Prevención Secundaria: Tratar en forma oportuna a las personas que hacen uso indebido de drogas, evitando así las secuelas.

Prevención Terciaria: Rehabilitar a los consumidores crónicos, evitar mayores daños sobre su salud y reinsertarlos social, familiar y laboralmente.

Guía de abordaje del tabaquismo en atención primaria de salud: el tratamiento es integrativo, en ocasiones será suficiente un consejo de abandono, en otras realizar una intervención mínima (consejo estructurado, documentación de soporte, apoyo psicológico), en otras una intervención intensiva con tratamiento farmacológico y apoyo psicológico individual o grupal en donde se presta apoyo y se enseñan técnicas y estrategias para modificar el propio comportamiento.

El problema de tabaquismo en el Ecuador estima que mata 4000 personas cada año, 11 cada día y miles más padecen de enfermedades crónicas graves y discapacidades, es por ello que en la población sana en general han optado por brindar campañas de información y sensibilización, incentivar a participar del día mundial sin tabaco y proporcionar material educativo y promoción de la Salud, actividades que competen a los psicólogos clínicos.

Manejo de estrés: el síndrome del quemado o burn out y estrés ha ido incrementando en los últimos tiempos, es por esto que la psicoterapia en miras de proveer fortalezas internas individuales, colectivas e institucionales se ha aplicado como estrategia idónea para mejorar la calidad de vida y desarrollo personal superando las limitaciones.

Violencia buen trato: básicamente se interviene mediante la promoción de salud mental para disminuir el maltrato infantil mediante psicoeducación y apoyo a

madres, padres, maestros y población en general pudiendo intervenir en la preparación al parto, en escuelas para padres, originando valores de estima hacia la infancia, la mujer y la paternidad. Prevenir el embarazo no deseado mediante la educación sexual y ofrecer la alternativa de la aplicación del castigo conductual.

Otra institución en el Ecuador donde el psicólogo clínico puede ejercer es en la Misión Solidaria "Manuela Espejo" que abarca un estudio bio-psico-social-clínico-genético que se encarga de atender a todas la personas con discapacidad a escala nacional. Su labor es mediante la colaboración interdisciplinaria tanto en los aspectos profesionales como en los de investigación. Es así que puede ofrecer psicoterapia tanto a familiares como al paciente, apoyo emocional, psicoeducación con el objetivo de mejorar la calidad de vida de estas personas.

En la provincia del Azuay la Guía de Servicios y la Red de Atención y Prevención de la Violencia Intrafamiliar (RIAP_VIF) dan a conocer otras instituciones en las que el psicólogo clínico puede laborar con quienes requieren mejorar su calidad de vida y superar dificultades y emociones negativas, ya que el psicólogo clínico en la actualidad tienden a consultar y tratar problemas "menores" provenientes de una exigencia de una mayor calidad de vida que no constituyen propiamente trastornos mentales, muestran una patología de sufrimiento o de infelicidad, dicho de otra manera, una situación de insatisfacción personal a la que hay que buscar algún tipo de respuesta asistencial al margen de los centros de salud mental (Echeburúa, Corral y Amor, 2002).

- El Centro de Salud Mental "Buena Esperanza" que brinda atención, prevención y seguimiento a los problemas de la salud mental.

- HIAS (Organización Hebrea de ayuda a Inmigrantes y Refugiados) dan atención psicológica individual y grupal.

- MIES – INFA, ofrecen ayuda y psicoterapia a niños y adolescentes que son víctimas de abuso, abandono y maltrato.

- Fundación María Amor, ayudan a mujeres y sus hijos (as) en riesgo y víctimas de violencia de género.

- Corporación Mujer a Mujer – Centro de apoyo a la mujer y la familia “Las Marías”, estas instituciones brindan atención y ayuda a víctimas de violencia intrafamiliar y/o sexual.

- Fundación DONUM, Hospital General Vicente Corral Moscoso que también brindan atención de psicólogo clínico.

- Variedad de Centros de rehabilitación para adicciones, que ofrecen psicoterapia individual, familiar, de grupo y evaluación psicológica.

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

La presente investigación es de tipo descriptiva y consiste en el análisis, estudio y descripción de fenómenos, hechos o acontecimientos, personajes, tesis, etc., correspondientes a la realidad actual o presente. En este caso, el estudio se ejecutó a partir de dos test psicológicos que fueron aplicados a los estudiantes de Psicología Clínica del periodo Septiembre 2012 a Febrero 2013, en la Facultad de Filosofía Letras y Ciencia de la Educación de la Universidad del Azuay, quienes de manera voluntaria accedieron a la investigación.

Los instrumentos utilizados fueron una ficha para registrar los datos sociodemográficos de los estudiantes, tales como: edad, sexo, estado civil, etc. Y dos test, el Inventario de personalidad MIPS y Cuestionario factorial de personalidad 16 PF-5, aplicados en el transcurso de dos semanas en forma grupal a primero, tercero, quinto, séptimo y noveno ciclo, considerando 28 estudiantes de forma voluntaria de cada ciclo.

El objetivo es describir el perfil de personalidad de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad del Azuay del periodo septiembre 2012, el mismo que proporcionará características de personalidad adecuadas para el desempeño laboral y aquellas necesarias para su eficacia; además proponer criterios más adecuados para la selección de los estudiantes de la carrera antes mencionada.

3.1 Procedimiento

Para la realización de este estudio se elaboró un oficio al Decano de la Facultad de Filosofía de la Universidad del Azuay para obtener la autorización respectiva y el consentimiento informado de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica del periodo Septiembre 2012, para aplicar los test de personalidad 16 PF-5 de Cattel, el MIPS de Millon y la ficha sociodemográfica.

Posteriormente, se procedió a la calificación de forma manual, programa Excel y procesos electrónicos del MIPS y la utilización de procesos digitales por medio de la

red de internet para el 16PF-5 con baremos hombres y mujeres de Ecuador, luego fueron ingresado los datos de los mismos a través del programa SPSS v. 19

Entre los 140 estudiantes que decidieron participar de manera voluntaria a esta investigación, se encuentras personas entre los 17 a 41 años, especificado en la figura 2.

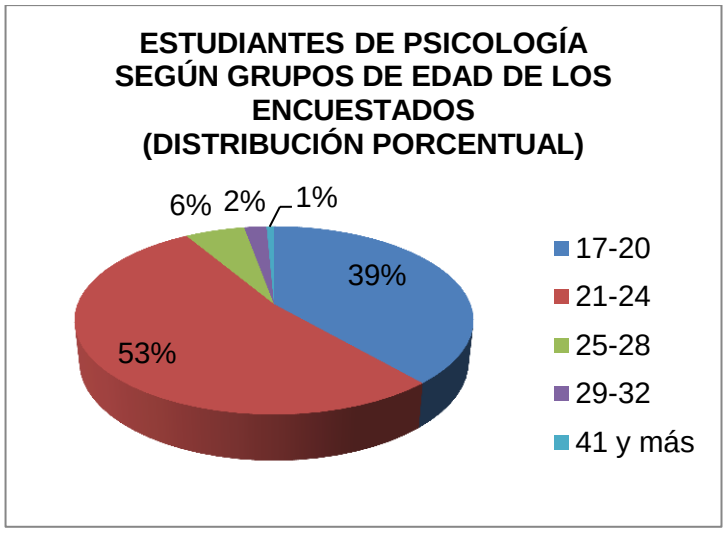


Figura 2.- Porcentaje de las edades

El universo con el que se trabajó está conformado por 100 Mujeres y 40 Hombres, que corresponden al 71 % y 29 % respectivamente.

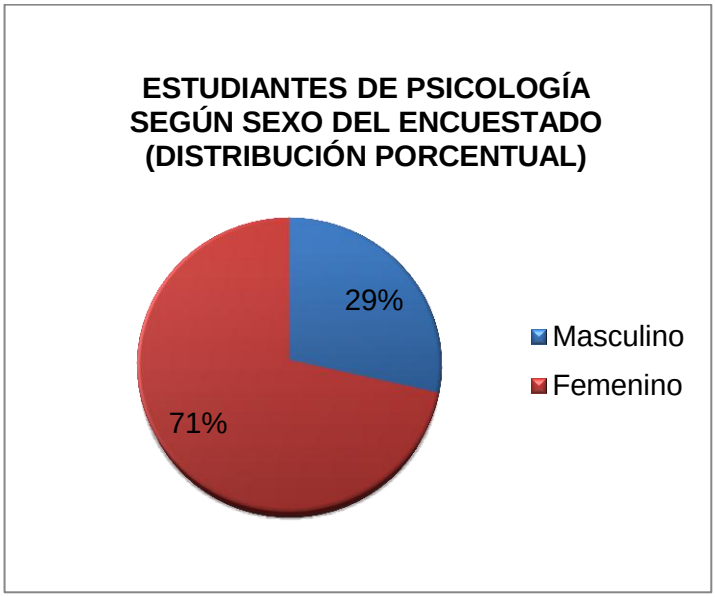


Figura 3.- Porcentaje de Género

Así también, se obtuvo que 75 estudiantes correspondientes al 54% de la muestra eligieran psicología clínica como la carrera de primera opción, mientras que el 46% tuvieron otros intereses profesionales previos.

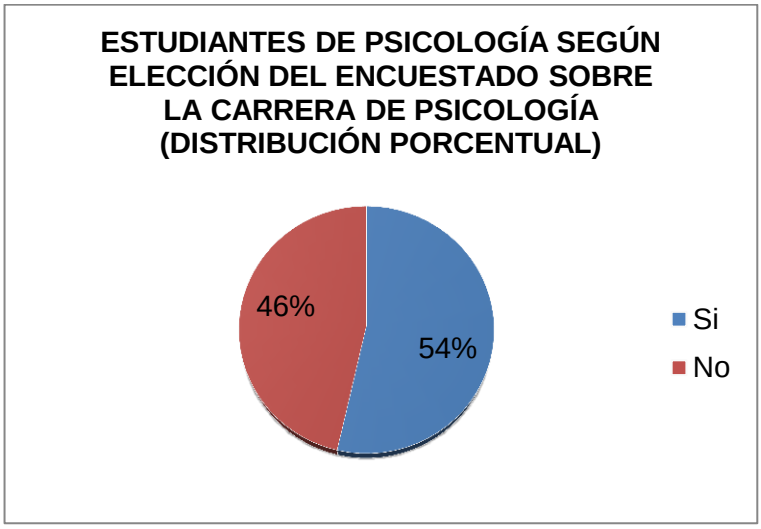


Figura 4.- Porcentaje de estudiantes que tuvieron como primera opción la carrera de psicología clínica

3.2 Análisis estadístico de los datos de los test.

El análisis de los datos se realizó por medio del paquete estadísticos IB SPSS Statistics 19, que permitió alcanzar la descripción del perfil de personalidad de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad del por medio del Inventario de personalidad MIPS y con el Cuestionario factorial de personalidad 16PF-5 (cada uno con sus escalas y subescalas).

Para obtener el perfil general de los estudiantes, se procedió a sacar las medidas promedias de la muestra evaluada, esto es considerando la media de las puntuaciones de prevalencia del MIPS y de los decatipos del 16PF-5 (Tabla 7 y 8) de cada una de sus escalas, para luego en la interpretación poder relacionar con las puntuaciones dadas por la misma batería de test. De la misma manera, se obtuvo el perfil de cada ciclo evaluado (Anexo I).

Los valores de la variable Edad son muy dispersos que dificultan su interpretación, por ello se ha utilizó el procedimiento de recodificación de distintas variables a la variable ahora llamada Edad por Rangos que permitió agrupar los datos, para poder obtener características de personalidad en relación con la edad de los participantes.

	Escalas	Media
Metas Motivacionales	Apertura_1A	70,0
	Preservación_1B	31
	Modificación_2A	53,5
	Acomodación_2B	49,9
	Individualismo_3A	60,9
	Protección_3B	49,0
Modos Cognitivos	Extraversión_4A	55,7
	Introversión_4B	42,6
	Sensación_5A	59,4
	Intuición_5B	43,7
	Reflexión_6A	68,5
	Afectividad_6B	44,5
	Sistematización_7A	53,3
	Innovación_7B	49,0
Comportamientos Interpersonales	Retraimiento_8A	44,1
	Comunicatividad_8B	64,7
	Vacilación_9A	35,6
	Firmeza_9B	67,3
	Discrepancia_10A	52,3
	Conformismo_10B	68,5
	Sometimiento_11A	29,9
	Control_11B	72,7
	Insatisfacción_12A	38,6
	Concordancia_12B	50,7
Índices de control	Impresión_positiva_IP	4,2
	Impresión_negativa_IN	3,4
	Consistencia_CO	2,1
	Puntaje T del Índice de Ajuste	53

Tabla 7.- Valores de la Media del MIPS total de la muestra.

	Factores	Media
ESCALAS PRIMARIAS	Afabilidad_A	5,8
	Razonamiento_B	5,2
	Estabilidad_C	4,1
	Dominancia_E	5,2
	Animación_F	5,7
	Atención a las normas	3,9
	Atrevimiento_H	4,4
	Sensibilidad_I	7,1
	Vigilancia_L	6,4
	Abstracción_M	7,3
	Privacidad_N	6,0
	Aprensión_O	6,6
	Apertura al cambio	5,9
	Autosuficiencia_Q2	7,1
	Perfeccionismo_Q3	3,7
	Tensión_Q4	6,9
ESTILOS DE RESPUESTA	Manipulación de la imagen	4,1
	Infrecuencia_IN	6,9
	Aquiescencia_AQ	5,7
DIMENSIONES GLOBALES	Extraversión_Ext	5,2
	Ansiedad_Ans	6,6
	Dureza_Dur	5,1
	Independencia_Ind	5,2
	Auntocontrol_AuC	4,0

Tabla 8.- Valores de la media del 16PF-5 total de la muestra

Para un análisis más minucioso en beneficio de una mejor descripción de las características de personalidad de los estudiantes, se analizó cada escala o factor tanto del MIPS como del 16 PF-5 de acuerdo al perfil de interpretación de cada test, mediante la agrupación de variables una nueva variable por cada escala dando atributo o nombre a los rangos deseados. De esta manera, se obtuvo el porcentaje de los estudiantes de la muestra total, primero y noveno ciclo quienes están en niveles medios, en polos positivos y polos negativos.

Siendo así, los puntajes de prevalencia de cada una de las escalas del MIPS se agruparon en rangos quedando de esta manera, las puntuaciones por debajo de 10 pertenecen a muy significativo bajo, los superiores a 90 muy significativo alto; los intervalos entre 70-90 y 10-30 categorizados como significativos bajos o altos respectivamente y finalmente aquellos entre 31-69 valores norma (Anexo II).

Así también, en el 16 PF-5 se tomaron puntuaciones de evaluaciones individuales para evitar sesgar los datos ya que para Cattel, autor del test considera que cuando se realizan perfiles por profesión consideran como media la puntuación 5.5 y por arriba o por debajo de ella polos positivos y negativos equitativamente. Entonces para esta tesis se consideraron las puntuaciones medias los decatipos 4.5 a 6.5, polo negativo dividido en dos niveles como medio bajo 3 a 4.4, y bajo valores menores a 3, polo positivo igualmente dividido en dos medio alto 6.6 a 7.9 y alto valores superiores a 8 (Anexo III).

Múltiples relaciones del perfil general con otras variables se pudo obtener mediante tablas personalizadas; el mismo proceso más la selección de casos para las relaciones del perfil de cada ciclo. Hemos considerado la relación entre ciclos para este estudio ya que da resultados interesantes. Por último, para el test del MIPS se comparó el índice de ajuste entre los ciclos, entre género, edad, entre estado civil y la elección de la carrera.

3.3 Resultados

Los resultados vienen dados a través del análisis de los datos de los estudiantes de psicología clínica obtenidos mediante el Inventario de personalidad MIPS y Cuestionario factorial de personalidad 16 PF-5.

En primer lugar se presentan aquellos factores que se encontraron en puntuaciones intermedias en manera general, posteriormente por cada ciclo describiendo las características de personalidad de hombres y mujeres y finalmente una comparación entre todos. Cuando el valor de la variable es considerado como polo

positivo o negativo se indica con el signo (+) o (-) respectivamente, en el caso que no esté ninguno de estos signos el valor se encuentra en la norma, esto es entre 31-69 para EL MIPS y 4.5 a 6.5 para el 16PF-5.

3.3.1 Características de personalidad de la muestra en general

En el análisis de los datos obtuvimos que en las metas motivacionales las escalas a excepción de apertura (1A+) se encuentran en puntuaciones norma (Figura 5). En este caso los estudiantes de psicología clínica se caracterizan por presentar una adaptación adecuada donde utilizan métodos para optimizar la propia vida y preservarla de forma neutral (2A/B). A más que, su motivación está guiada por las necesidades propias sin dejar a un lado las de los demás (3A/B). Así, como el factor Independencia (Ind) y Dureza (Dur) del 16 PF-5 demuestra ecuanimidad (Figura 6). La escala (1A+), no es un factor negativo ya que se refiere a la tendencia de ver el lado bueno de las cosas siendo optimista. La Apertura al cambio (Q1) en la categoría norma, caracterizan a los estudiantes por ser objetivos y prácticos sin dificultad para adaptarse a los cambios.

Dentro de los modos cognitivos incluye la manera en que busca, ordena, internaliza y transforma la información, los 4 pares de escalas son en rangos normales sin embargo se visualiza que las escalas de sistematización, reflexión, sensación, extraversión resaltan un poco a las otras escalas contrapuestas (Figura 5) que benefician aún más el papel del Psicólogo, ya que demuestran un continuo y no un extremo entre cada constructo bipolar.

Esto es, que los participantes demuestran adquirir los conocimientos de forma activa con ayuda de ideas y orientación de otros sin dejar a un lado sus propios pensamientos y sentimientos (4A/B). Inclinándose más hacia lo concreto y en ocasiones llevado por la intuición (5A/B)/ (M+) pero a través de la organización, razonamiento y lógica evalúa, construye la información como también las experiencias (6A/7A).

Lo antes mencionado, también se relaciona con los factores B del 16PF-5 que demuestran capacidad mental e inteligencia (Figura 6) y con H- que refleja cautela o timidez antes de asumir riesgo o referente a argumentos de otros que recién conoce.

Los 4 pares de las 5 polaridades del comportamiento interpersonal del MIPS se encuentran en la categoría norma (Figura 5). Los estudiantes busca relacionarse

con los demás de manera activa (8B), manteniendo la confianza en sí mismo (9B). Reflejan ecuanimidad entre convencionalismo y deferencia por la sociedad (10A /10B), dispuesto a cooperar y participar (12B). Relacionado con los factores A, F y O+ que se refieren a la forma adecuada de relacionarse con las personas, mediante la actuación educada no siendo ni demasiado cautelosos ni despreocupado y a su vez ni inferiores e inseguros (Figura 6).

Tres factores más del 16 Pf-5 que mantienen puntuaciones normales (Figura 6) y que demuestran grados admisibles de sociabilización, pues el factor (L) manifiestan el grado de confianza en términos aceptables ya que no son ni demasiado confiables ni tampoco suspicaces, Privacidad (N) figura ser ni abierto ni receloso en las relaciones interpersonales y Extraversión (Ext) refleja que no son inhibidos ni acentuados socialmente.

La bipolaridad sometimiento (11A-) y control (11B+) son divergentes; de esta forma el 39,3 % de la muestra posee un puntaje norma en la escala de control y el 56,4% se encuentra en polo positivo (Tabla 22 en Anexo II), demostrando ser personas energéticas y no solamente dominantes sino también voluntariosas, mostrándose ambiciosas y obstinas. Sin embargo en el 16 PF-5, el factor E, que tiene que ver con la cantidad de control que se somete las personas o bien ejercen sobre los demás en sus relaciones interpersonales, la muestra refleja que el 47,1% tienen un puntaje norma demostrando un comportamiento auténtico y el 20% se mantiene en polo positivo E+ manteniendo una actitud dominante y fuerte (Tabla 4 en Anexo III).

Esto puede estar relacionado con el grado de autosuficiencia Q2+ donde los estudiantes se consideran apropiadamente autosuficientes para tomar decisiones. Además, el 67,9 % de los estudiantes mantienen puntuación baja en el factor G-, manifestando inconformidad, en relación a que son poco conscientes o les importa menos las apariencias externas que a otras personas, siendo espontáneos (Tabla 6 en Anexo III).

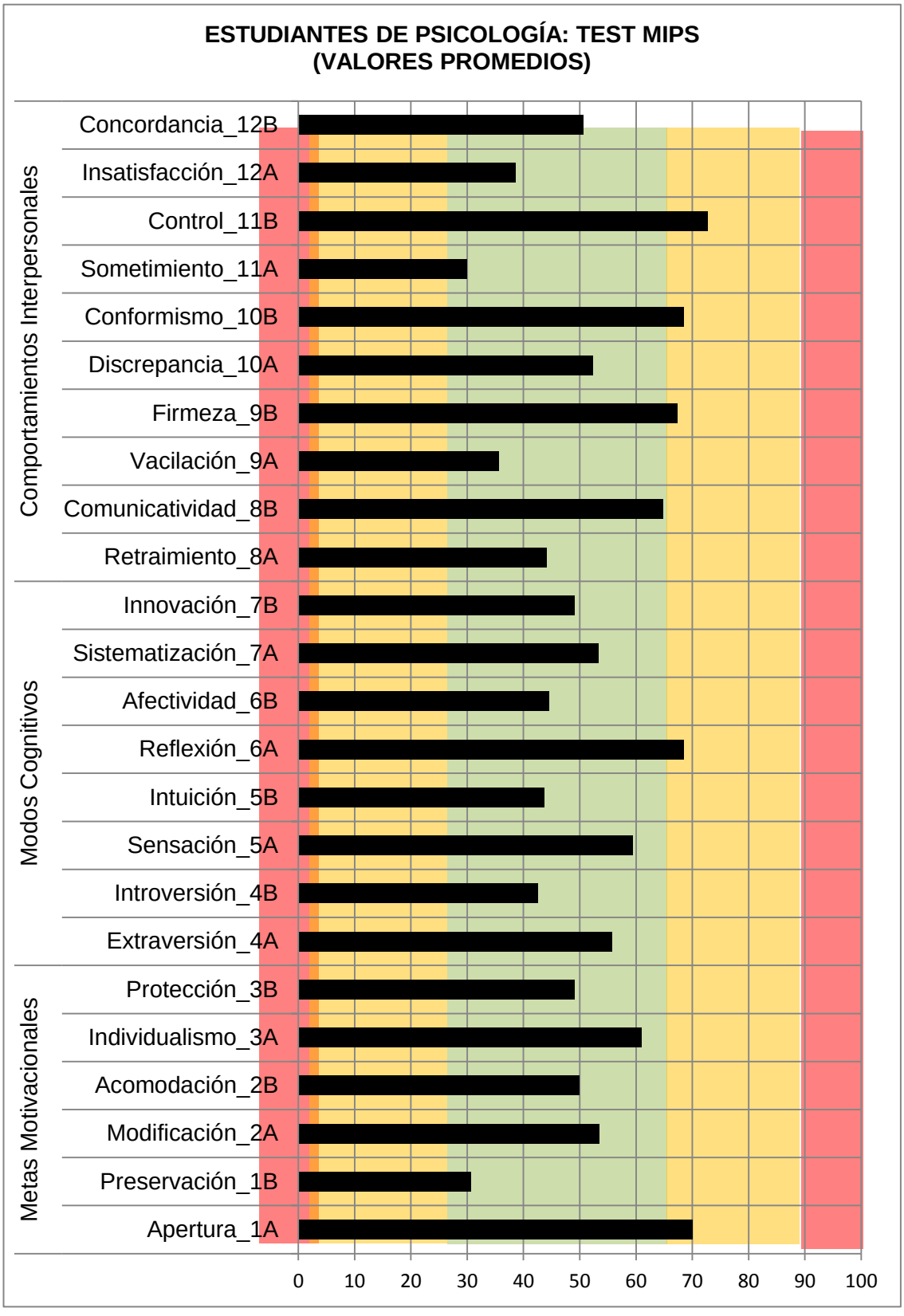


Figura 5.- Perfil general del MIPS

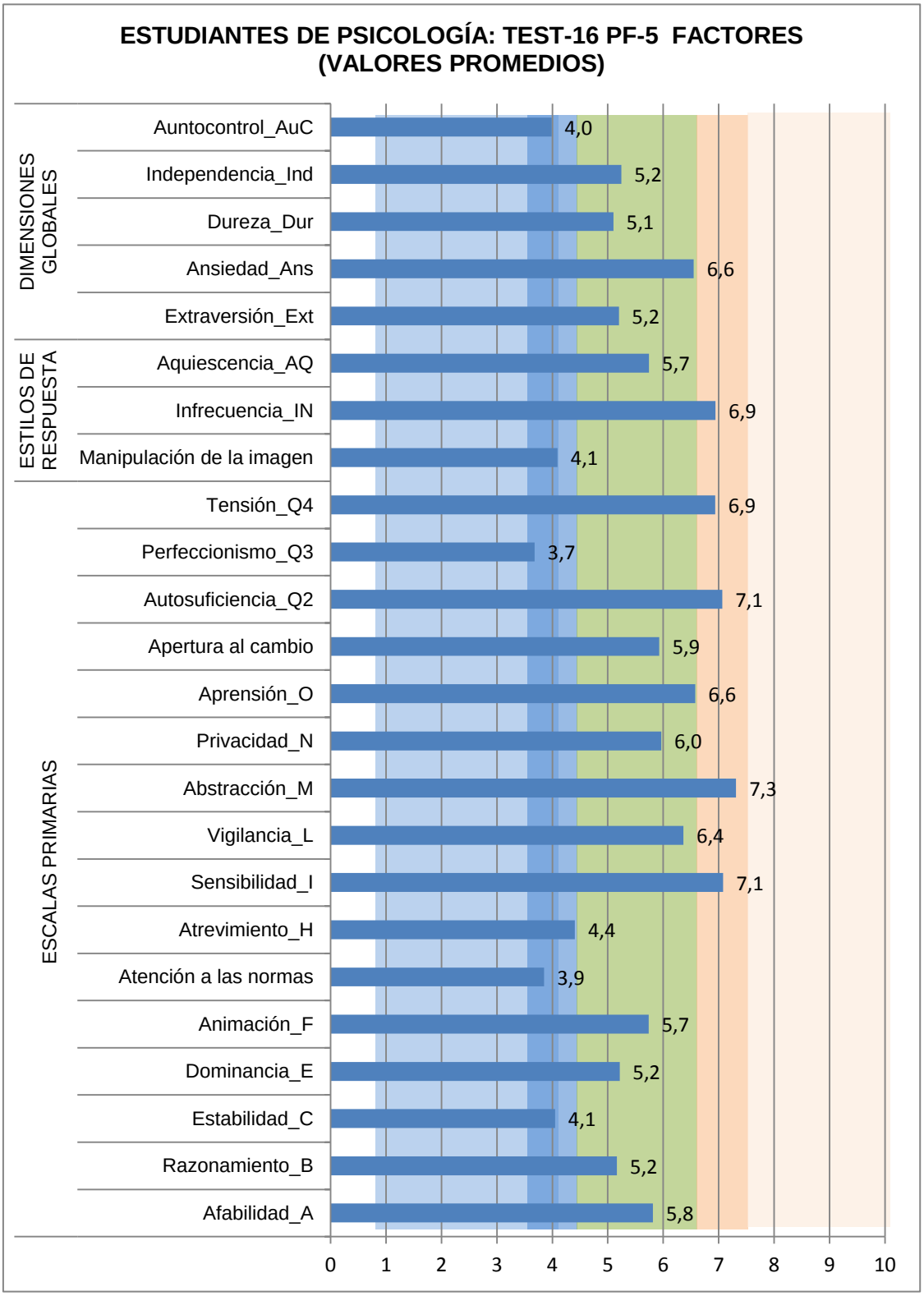


Figura 6.- Perfil general 16PF-5

Por otro lado, el análisis del 16PF-5 (Figura 6) muestra que los estudiantes reflejan ser reactivos y emocionalmente inestables con escaso control de la ira y la

ansiedad, incapaz de organizar sus impulsos ya que los factores C-, Q3- y Auc- se encuentran dentro de los polos negativos en rangos medio bajos.

Por lo que mantienen altos niveles de ansiedad, tensión e intranquilidad (Ans + y Q4+), impaciencia por lo que puntúa alto en Sensibilidad (I+).
Los estilos de respuesta o escalas de validez del 16PF-5 general demuestran, que el protocolo es válido ya que se encuentran ente 3 a 7 decatipos que su autor Cattel considera admitido (Figura 6).

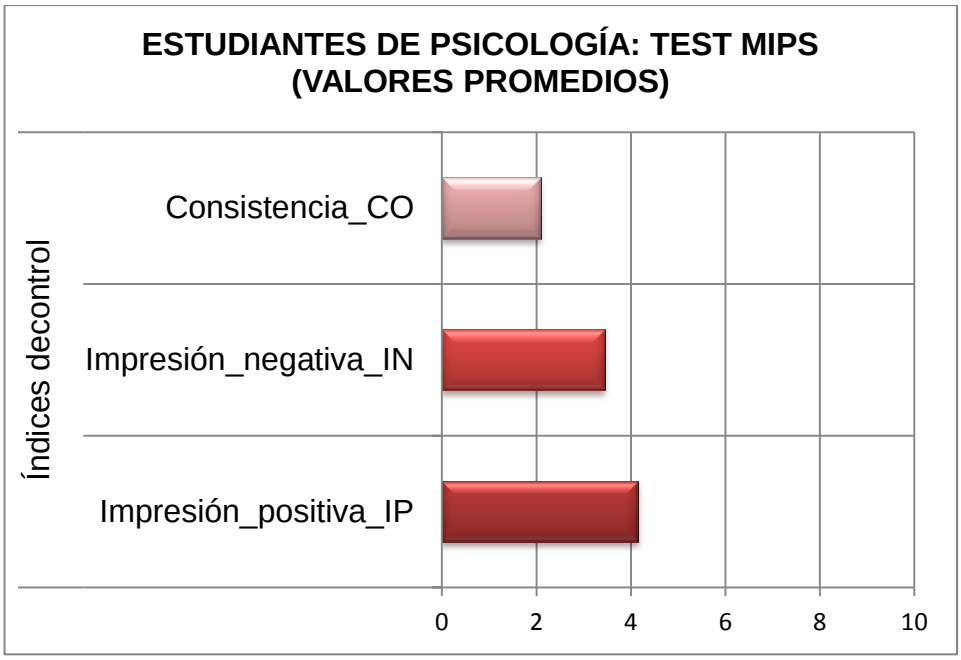


Figura 7.- Índices de control del MIPS

Los índices de control del perfil general del MIPS son a partir de las puntuaciones directas, considerando adecuadas igual a 4 ó >2, obteniendo un puntaje de 2,1 sospechando inconsistencia en las respuestas; en impresión positiva un puntaje de 4 e impresión negativa de 3 valores apropiados en sujetos con estudios superiores (Figura 7). El índice de ajuste indica el grado de adaptabilidad del sujeto con su grupo de referencia; en el perfil general de acuerdo al promedio de la muestra es de 53.

3.3.2 Características de personalidad por ciclos y género

Hombres y mujeres de primer ciclo mantienen puntajes promedio en la mayoría de las bipolaridades del MIPS (Figura 8), a excepción que los hombres en la escalas

10A+ se presentan como renuentes a respetar normas públicas mientras que las mujeres 10A demuestran equilibrio entre rebeldía y respeto ante la autoridad.

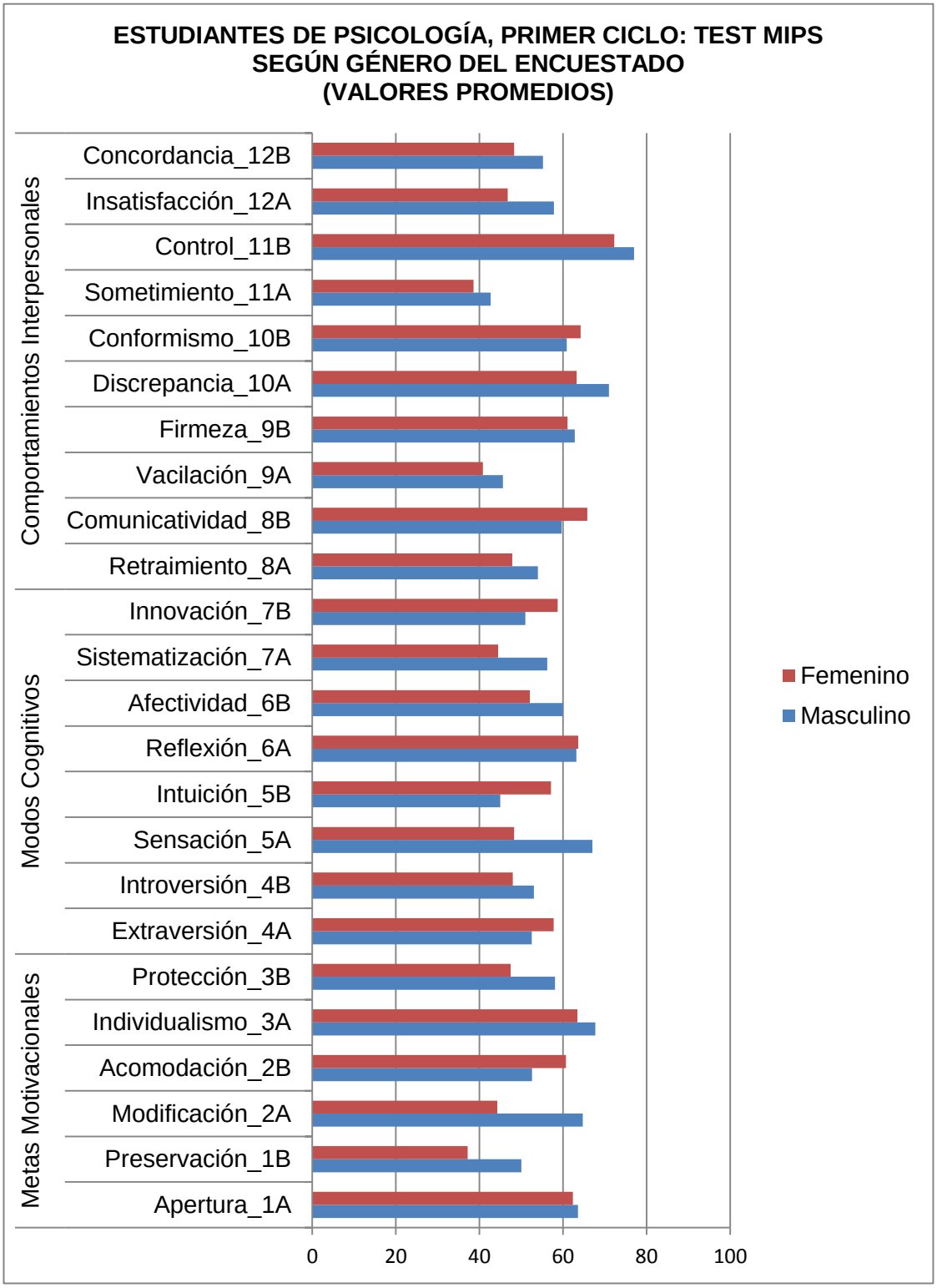


Figura 8.- Perfil MIPS según género de Primer ciclo

Además, hombres y mujeres como dominantes y voluntariosos (11B+) que obedecen a sus impulsos (Auc-). Los hombres a diferencia de las mujeres se presentan como más recelosos, discretos, cerrados (N+) y con altos grados de ansiedad (Ans+) (Figura 9).

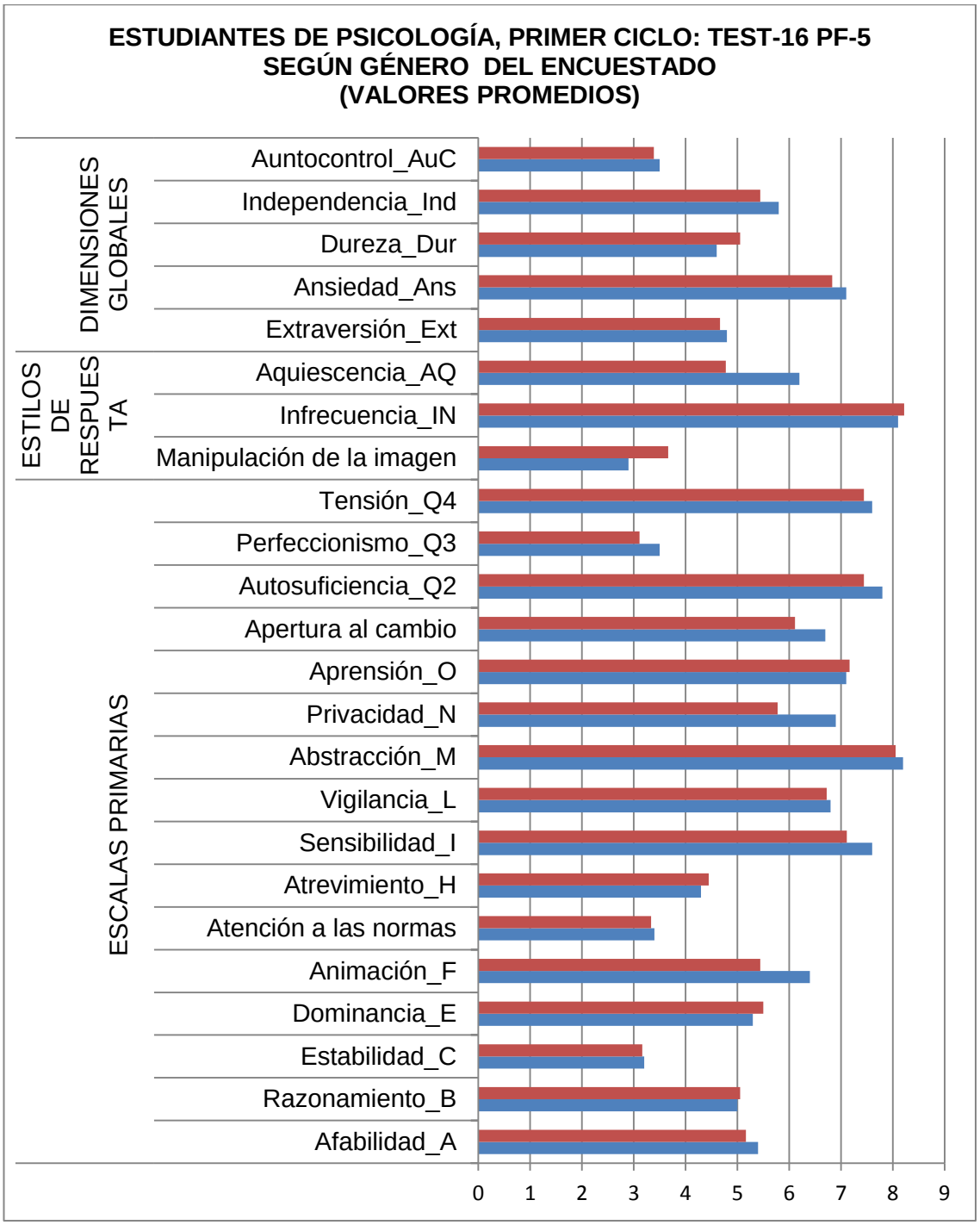


Figura 9.- Perfil 16 PF-5 según género de primer ciclo

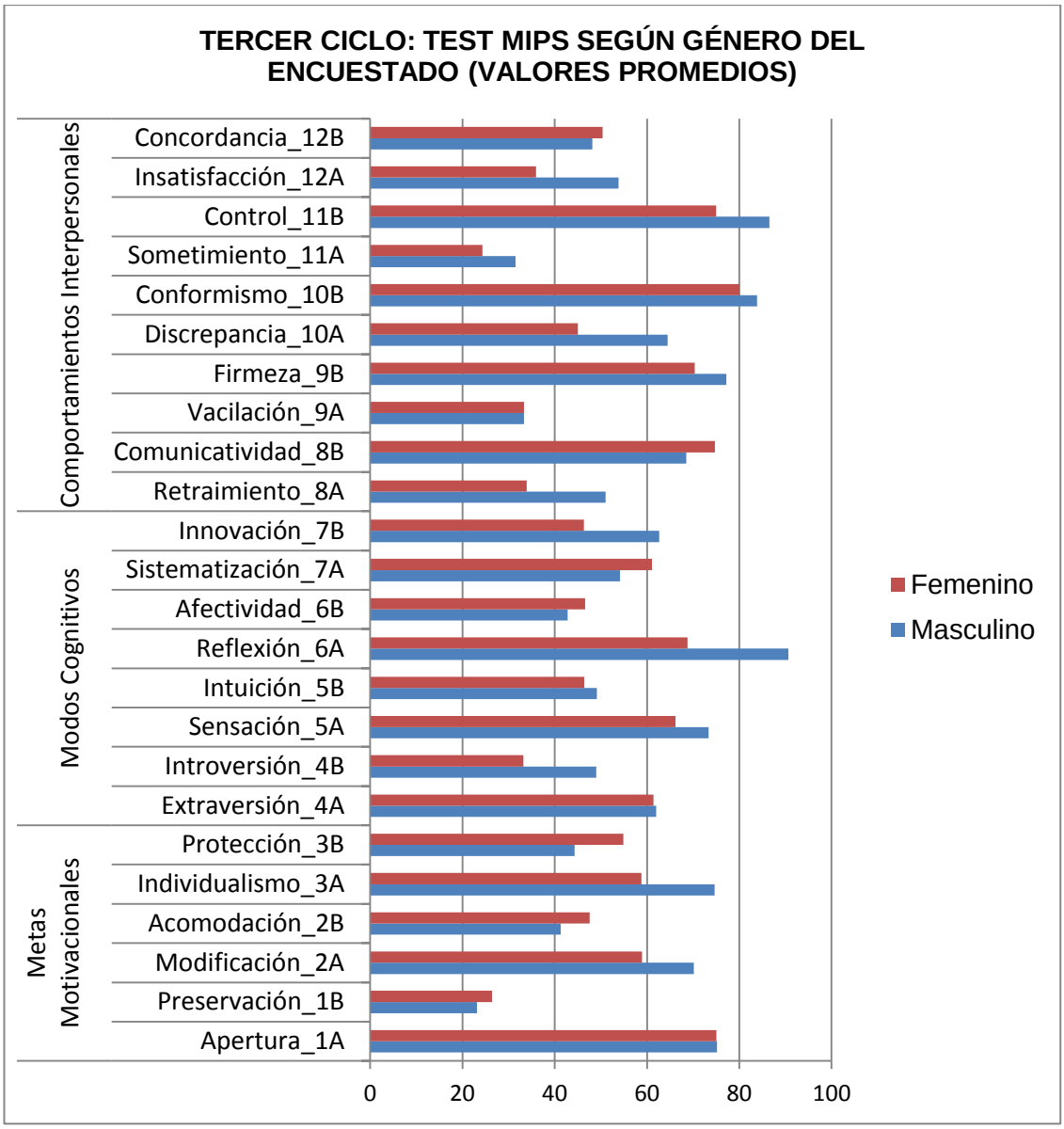


Figura 10.- Perfil del MIPS según genero de tercer ciclo.

En la figura 10 y 11 los estudiantes de sexo masculinos de tercer ciclo se presentan como optimistas, activos, orientados a satisfacer sus propias necesidades; confían en la experiencia directa y en fenómenos observables (1A+, 2A+, 3A+, F+), son muy analíticos tomando decisiones en base a juicios impersonales y no emotivos (5A+, 6A+). Hombres y mujeres comparten características, pues buscan relacionarse con los demás, son locuaz manteniendo la confianza en sí mismo actuando espontáneamente y de buena manera en situaciones sociales mostrando ser voluntariosos o en ocasiones dominantes (8B+, 9B+, 10B+ 11B).

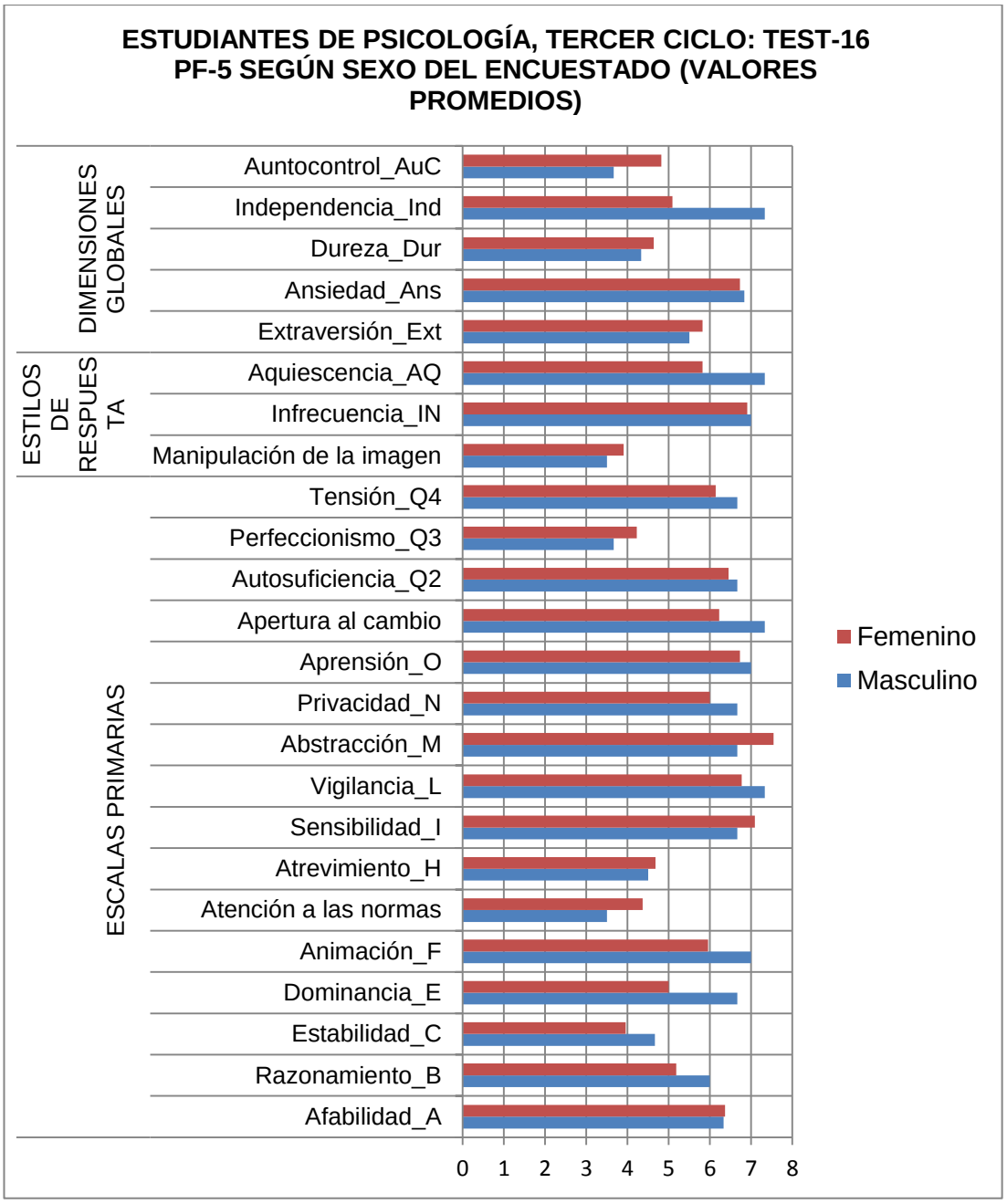


Figura 11.- Perfil 16PF-5 según género de tercer ciclo

En este tercer ciclo, las mujeres son más sensibles, objetivas y prácticas (I+), (M+), un poco más organizadas que los hombres (Q3-), manteniendo mayor auto control y atención a las normas ya que estos dos factores poseen puntajes norma mientras que el hombre en polo negativo medio bajo (AuC- y G-). Sin embargo, los hombres presentan buena autoestima enfocando sus preocupación a cosas verdaderamente importantes (C) por lo tanto las mujeres son muchos más susceptibles (C-) (Figura 11).

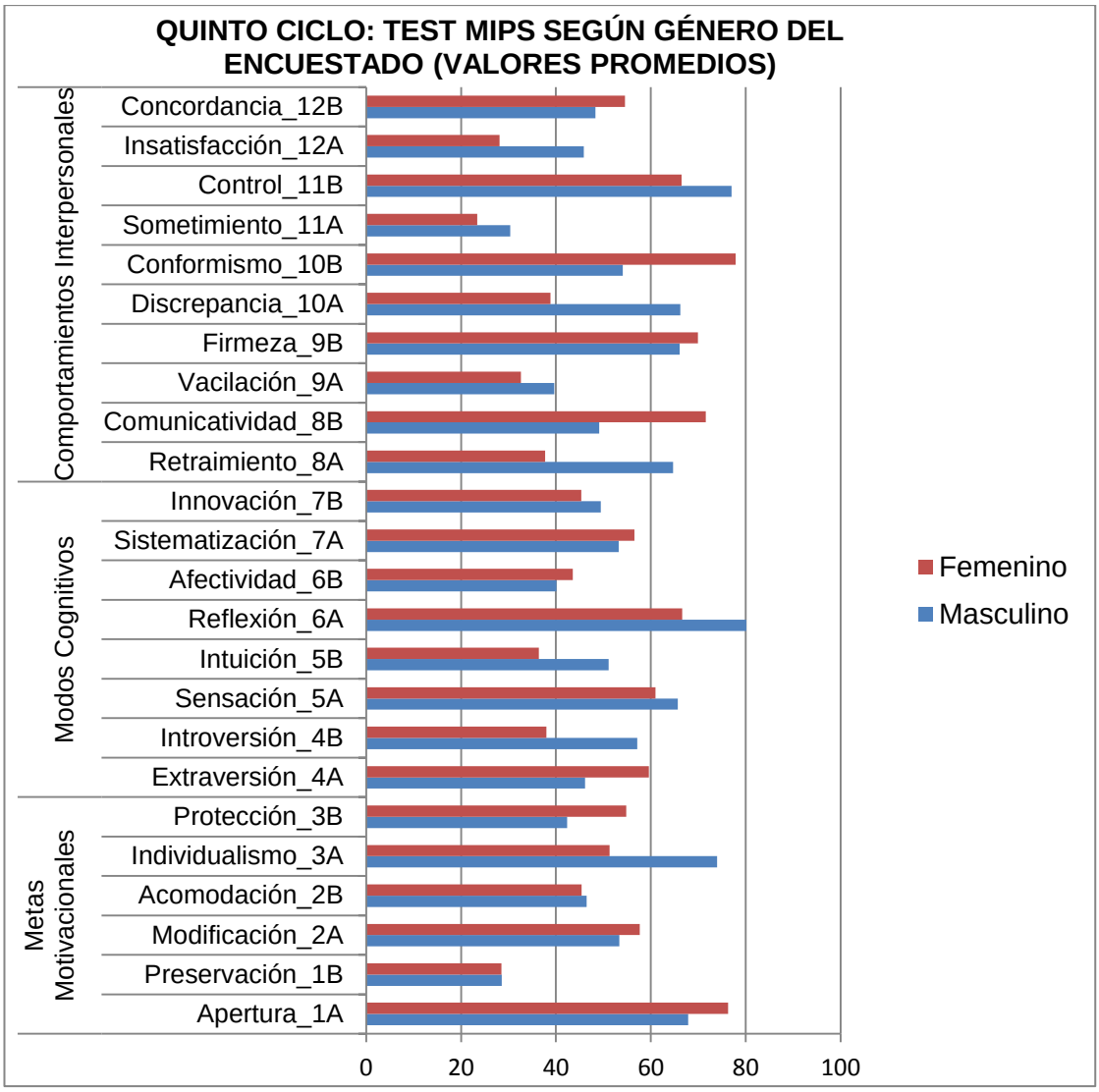


Figura 12.- Perfil MIPS según género de quinto ciclo.

Las figuras 12 indican las características de quinto ciclo, donde las mujeres mantienen mucha más apertura y optimismo hacia la vida (1A+) mientras que los hombres procuran realizarse y satisfacer sus necesidades en primer lugar (3A+). En cuanto a los modos cognitivos los hombres prefieren procesar los conocimientos por medio de la lógica y razonamiento analítico dejando a un lado las reacciones afectivas (6A+) al igual que el ciclo anterior, mientras que las mujeres mantienen un continuo entre estas dos polaridades. Los hombres en el comportamiento interpersonal mantienen un equilibrio, pero en la quinto par de escala existe una singularidad ya que se observa una mayor inclinación en la escala control (11B) pudiendo considera las demostraciones de afecto como signos de debilidad.

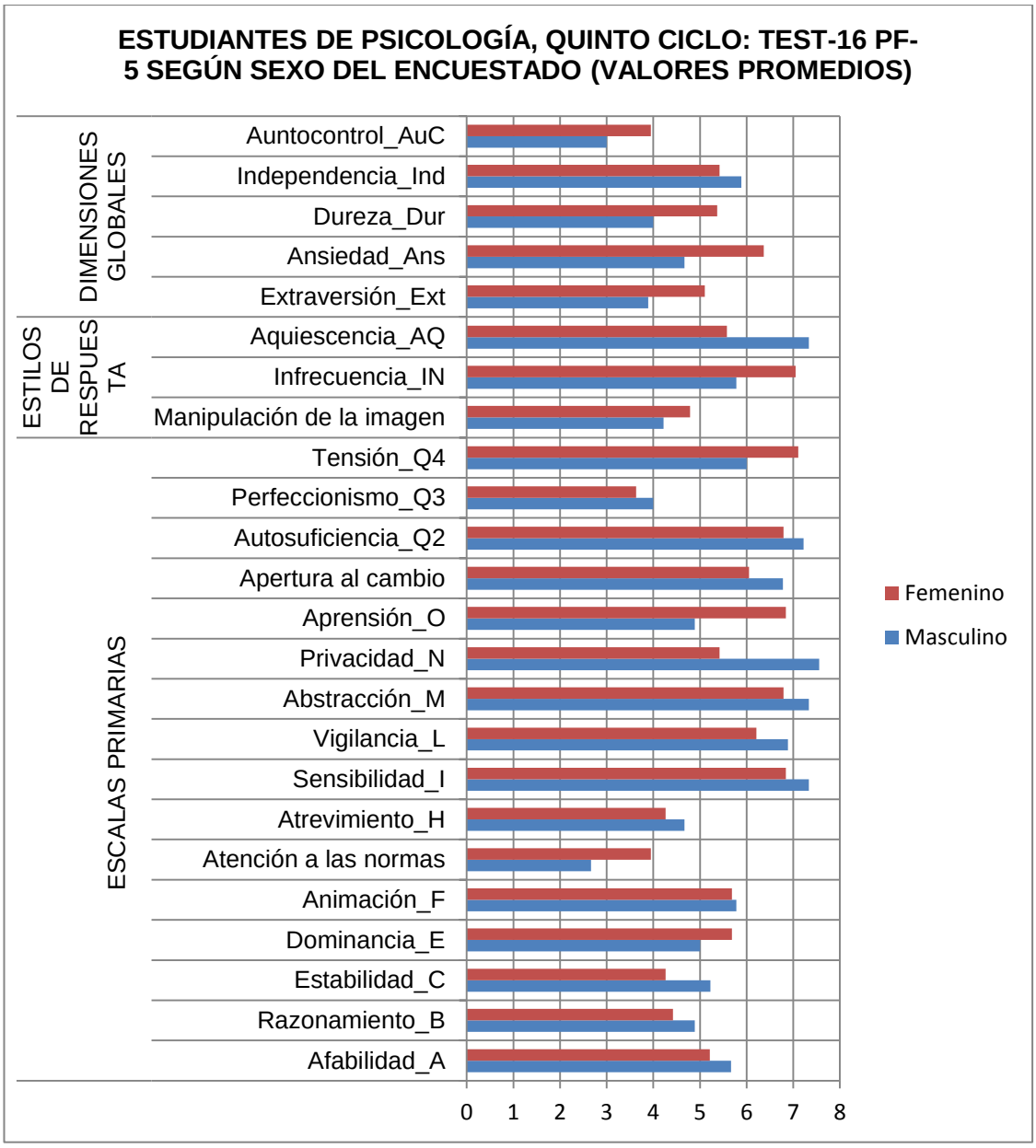


Figura 13.- Perfil 16PF-5 según género de quinto ciclo.

Ahora bien, en cuanto al test 16PF-5 en la figura 13 se puede observar que los hombres sobrepasan los puntajes norma y a los obtenidos por las mujeres, el factor N+ caracteriza un comportamiento receloso que se relaciona con otros factores suspicaces (L+) y autosuficientes e independientes (Q2+). Además reflejan ser impacientes (I+) y abiertos al cambio (Q1+). En cambio las mujeres, son más preocupadas (O+), dando más importancia a lo que desean aparentar que a lo que suelen ser (Q4+).

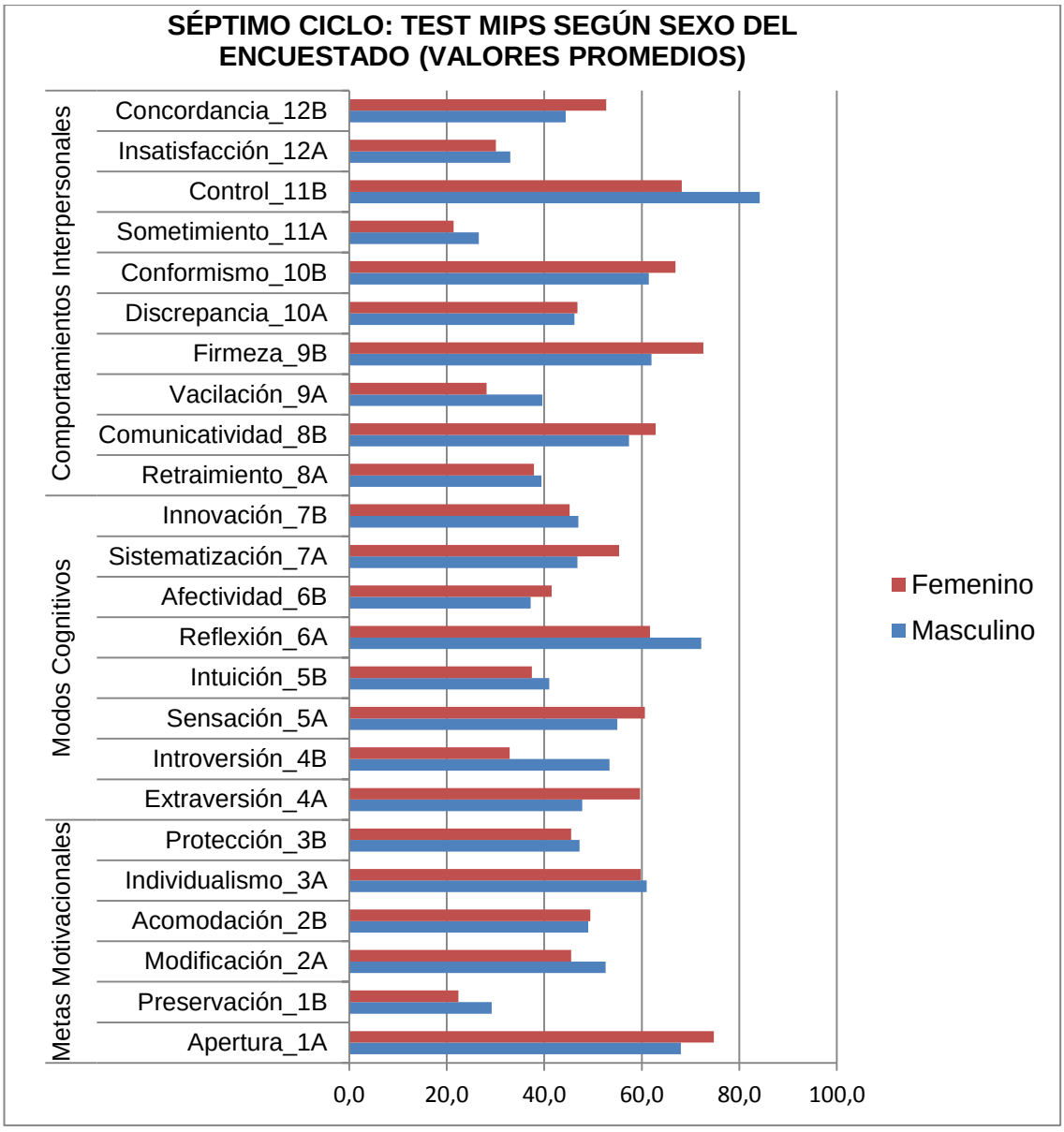


Figura 14.- Perfil MIPS según género de séptimo ciclo.

Hombres y mujeres pertenecientes a séptimo ciclo en metas motivacionales tienden a ser más optimistas que preocupados inclinando sus puntajes más a la polaridad (1A), en las relaciones interpersonales mantienen la confianza en sí mismos (9B) considerándose competitivos (11B+). Solo los hombres en lo cognitivo utilizan más la reflexión y la lógica (6A+) en las otras polaridades mantienen un continuo (Figura 14). En cambio las mujeres tienden a buscar ayuda e ideas en otros (4A), guiadas por lo práctico y real (5A) que por lo intangible; consideradas simpáticas y receptivas socialmente evitando negativismo social (12A-).

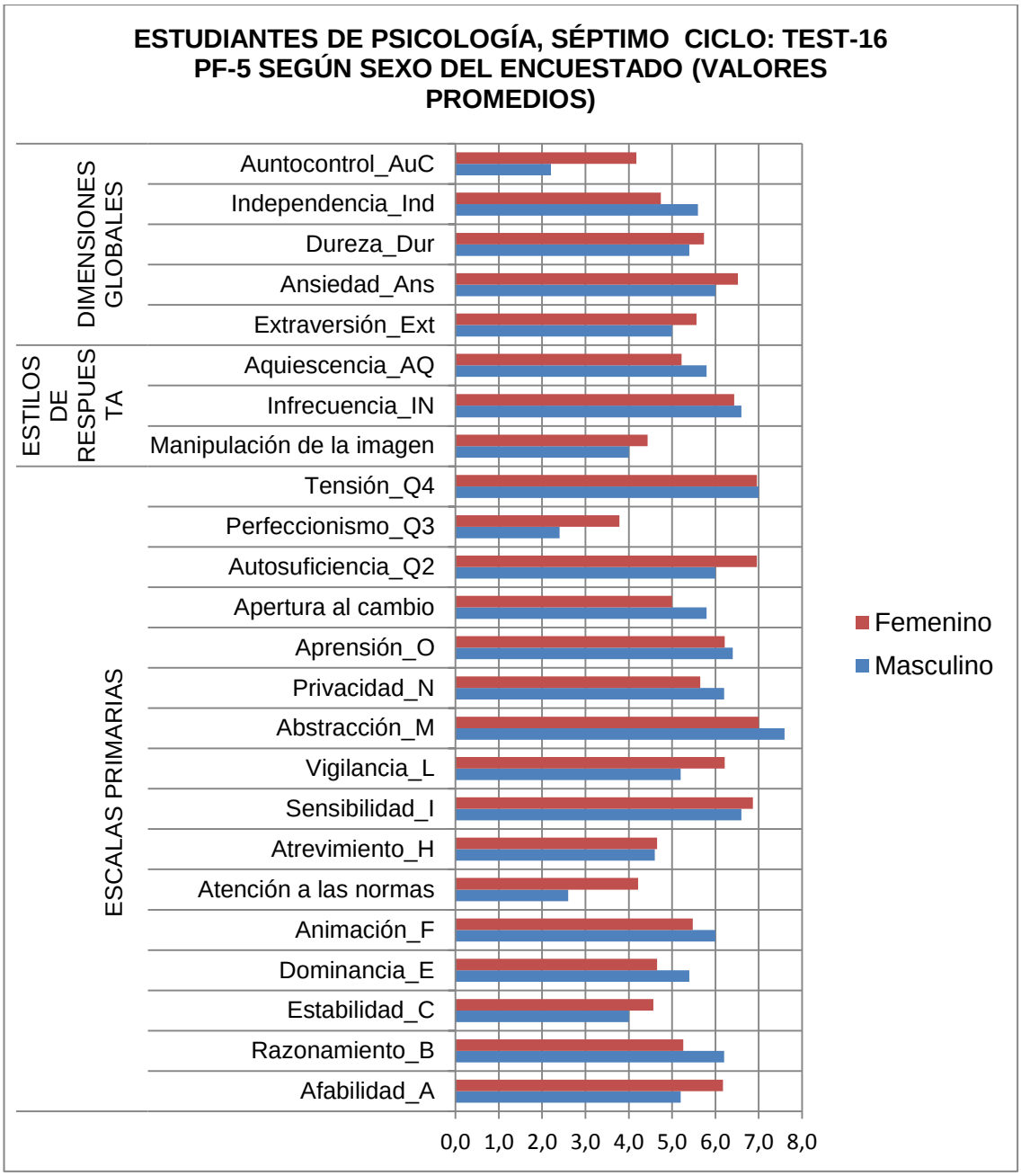


Figura 15.- Perfil 16 PF-5 según género de séptimo ciclo

Mediante le cuestionario 16PF-5 (Figura 15), observamos que los de estudiantes de séptimo ciclo mantienen puntajes altos en factores de I+, M+ Y Q4+ caracterizándoles como impacientes, sensibles preocupados por las apariencias con niveles bajos de autocontrol (Auc-). Las mujeres presentan mediante este cuestionario demuestran tener confianza en sí-mismas (Q2+). Otros factores mantienen puntajes considerados normales respectivos a la media.

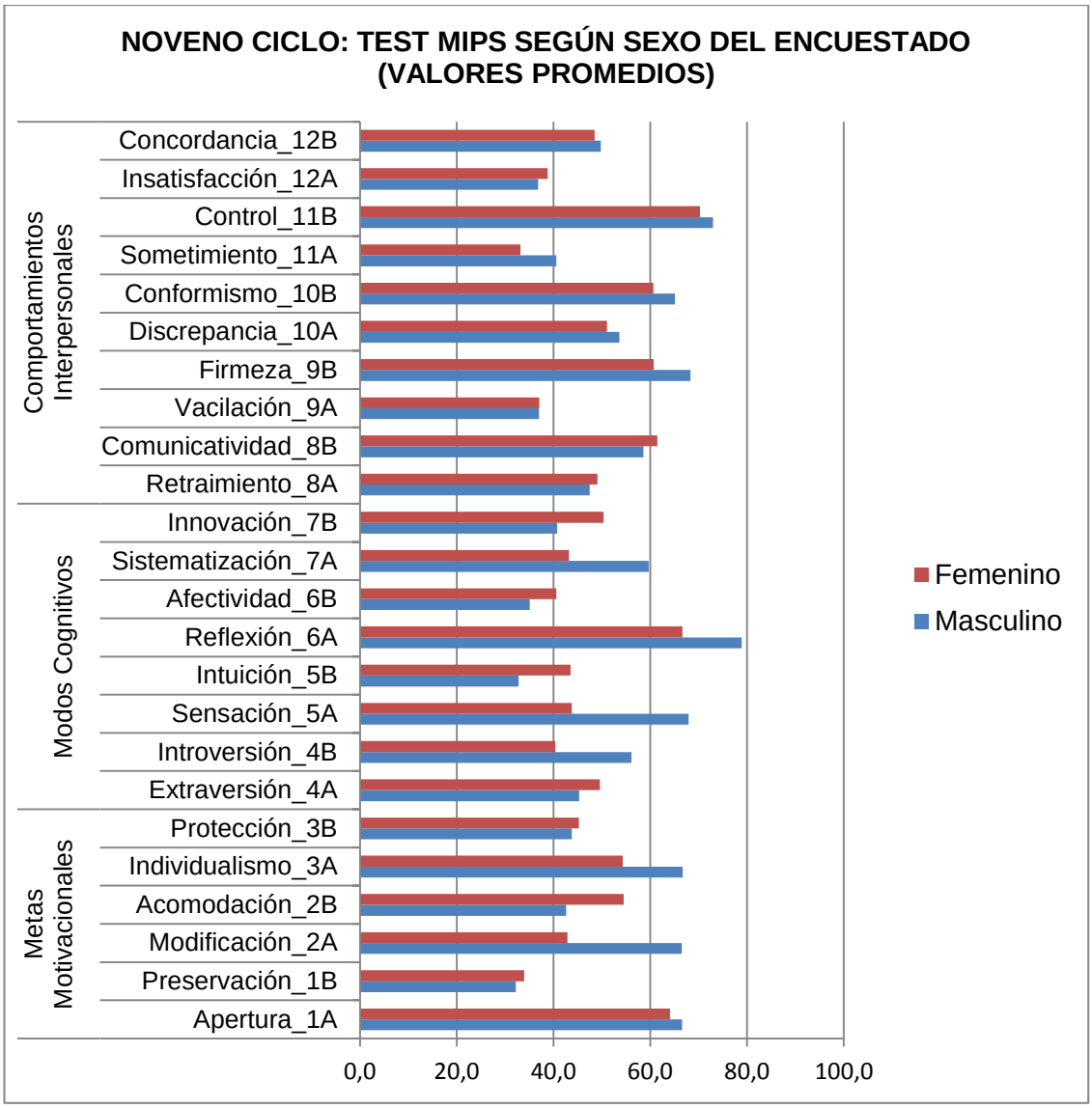


Figura 16.- Perfil MIPS según género de noveno ciclo

Finalmente, los estudiantes de noveno ciclo tanto hombres como mujeres tienden a ser más optimistas dejando a un lado el pesimismo de las experiencias negativas (1A), interpersonalmente son más comunicativos (8B) que retraídos y mantienen un alto nivel de control hacia los demás (11B+) y firmeza de sí mismo (9B+). Las mujeres cognitivamente mantienen un equilibrio entre las escalas correspondientes a dicha categorización, mientras que los hombres como en los de los ciclos anteriores son más sensitivos y lógicos para indagar y ordenar la información recibida (Figura 16). A diferencia de otros ciclos los hombres presentan mayor adaptabilidad que las mujeres y a su vez mayor consistencia en sus respuestas.

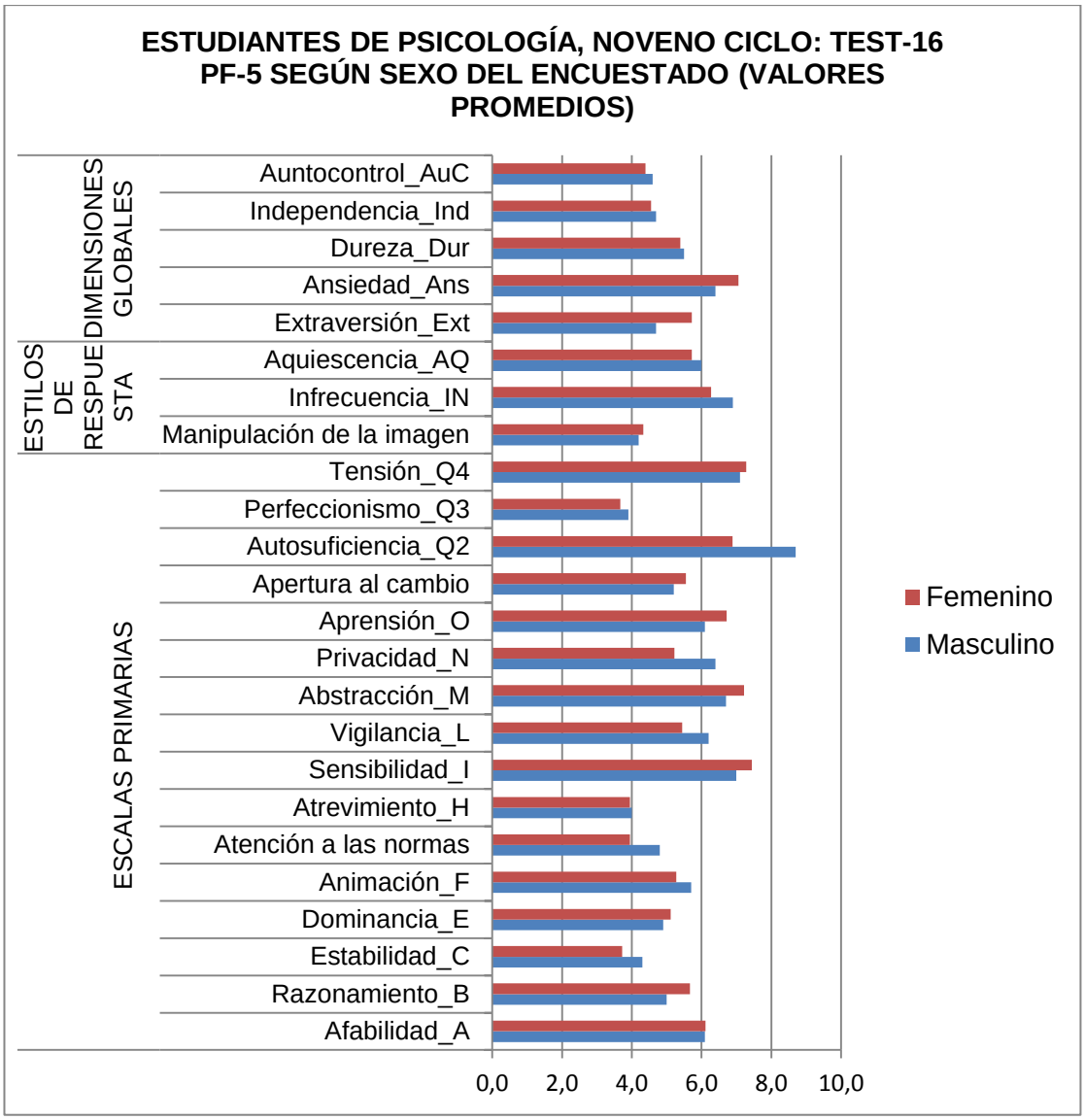


Figura 17.- Perfil 16PF-5 según género de noveno ciclo

En cambio, en la figura 17 las mujeres del ciclo superior se enfocan más a lo abstracto imaginativo (M+) con niveles bajos es estabilidad (C-) y auto-control (AuC-). Ambos géneros, se consideran auto-suficientes para tomar decisiones y enfrentar situaciones (Q2+), reflejan ser sentimentales o impacientes (I+). Aunque también, manejan con cautela o timidez al inicio de las relaciones con extraños (H-), se presentan el en el polo positivo del factor M que los caracteriza como subjetivos, distraídos y absortos en sus propias ideas. Eso puede dificultar la manera apropiada de manejar las situaciones interpersonales. Mantienen niveles altos de tensión y ansiedad (Q4+ y Ans+).

3.3.3 Características de personalidad en relación a género y ciclos.

Los hombres en su mayoría mostraron una alta capacidad mental (B+), una preferencia por sensación, reflexión y sistematización para adquirir e interpretar información y experiencias (Tabla 9). Así como también, mayor privacidad (N+), autosuficiencia (Q2+) e independencia (Ind+).

.	Escalas	Masculino	Femenino
Modos Cognitivos	Extraversión_4A	50,1	57,9
	Introversión_4B	54,2	38,0
	Sensación_5A	66,4	56,7
	Intuición_5B	43,5	43,8
	Reflexión_6A	76,2	65,4
	Afectividad_6B	43,9	44,8
	Sistematización_7A	54,9	52,7
	Innovación_7B	49,4	48,8

Tabla 9.- Valores promedios de los modos cognitivos del MIPS según género

En la tabla 10 se puede observar que los estudiantes son optimistas y enfrentan con imparcialidad los altibajos de la vida, manifestando un poco más las mujeres dicha característica (1A+). En las otras escalas mantienen unos continuos ambos géneros, a excepción que los hombres tienden más a modificar su entorno (2A) que acomodarse a este.

	Escalas	Masculino	Femenino
Metas Motivacionales	Apertura_1A	67,6	71,0
	Preservación_1B	34,1	29,2
	Modificación_2A	61,9	50,1
	Acomodación_2B	46,6	51,2
	Individualismo_3A	69,1	57,6
	Protección_3B	47,6	49,6

Tabla 10.- Valores promedios de las metas motivacionales del MIPS según el género.

Referente a los comportamientos interpersonales en la tabla 11, las mujeres presentan como activas (8B), honradas que tienen auto-dominio y respetan a la autoridad (10B+) y más receptivas y maleables socialmente (12B). Los hombres tienden a verse a sí mismos como intrépidos y competitivos (11B+). Ambos géneros mantienen seguridad y confianza en sí mismo (9B).

	Escalas	Masculino	Femenino
Comportamientos Interpersonales	Retraimiento_8A	52,5	40,8
	Comunicatividad_8B	58,1	67,4
	Vacilación_9A	39,5	34,0
	Firmeza_9B	67,0	67,4
	Discrepancia_10A	61,5	48,6
	Conformismo_10B	63,9	70,3
	Sometimiento_11A	35,7	27,6
	Control_11B	78,3	70,5
	Insatisfacción_12A	46,2	35,6
	Concordancia_12B	49,9	51,0

Tabla 11.- Valores promedios del comportamiento interpersonal del MIPS según género

Tanto hombres como mujeres comparten características como, compasivos, sensibles, emotivos (I+) y abstractos (M+). Estas características se mantienen durante todos los ciclos. Poseen también poco auto-control y siguen sus propios impulsos (Q3-), sin embargo se puede observar que al ascender los años van mejorando. Las mujeres, poseen mayor ansiedad durante toda la carrera.

El índice de consistencia del MIPS de primero a séptimo ciclo es muy bajo por lo que el nivel de infrecuencia del 16PF-5 es superior, impresión positiva y negativa apropiados (Figura 18). Así también, las mujeres de primero a séptimo ciclo mantienen mayor ajuste, es decir grado de adaptabilidad o índice de ajuste con su grupo de referencia que los hombres.

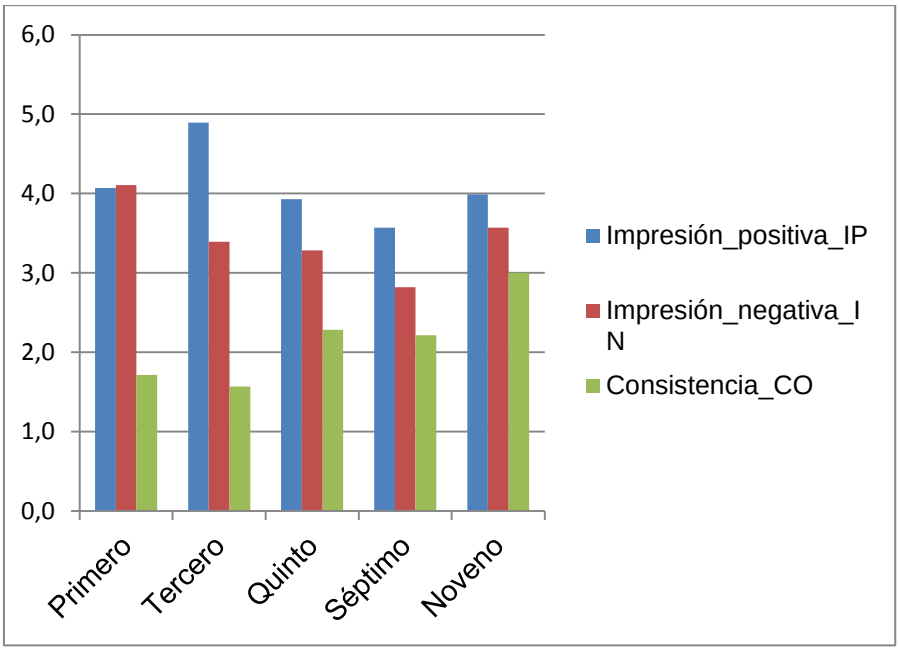


Figura 18.- Índices de control por ciclos

El grado de adaptabilidad es mayor en tercer, quinto y séptimo; cabe recalcar que los de tercer ciclo relejan la necesidad de impresionar positivamente al evaluador. Noveno ciclo obtuvo valores apropiados en impresión negativa y positiva (Figura 18 y 19). Relacionando los puntajes obtenidos entre primero y noveno ciclo; el 53, 6% de los estudiantes de noveno fueron consistentes (Tabla 81 en anexo II), mientras que en primer ciclo solamente el 17,9 % (Tabla 54 en Anexo II).

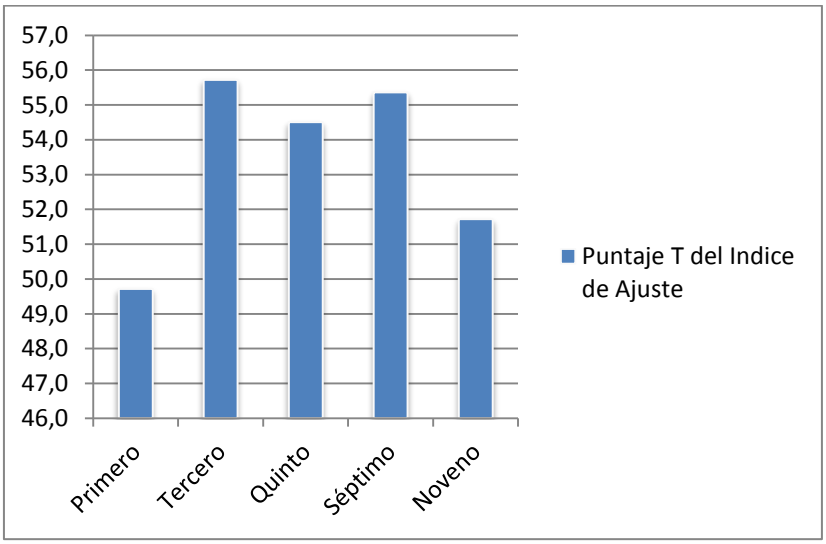


Figura 19.- Índice de ajuste por ciclos

Relacionando los valores de la figura 20 de primero y noveno ciclo, los estudiantes del ciclo superior en lo que se refiere a las metas motivacionales poseen mayor optimismo, energía, preocupado por necesidades propias (1A, 2A, 3A). En el ámbito cognitivo, los de noveno ciclo se caracteriza por una tendencia marcada hacia la reflexión, lógica y razonamiento analítico (6A+), en cambio primer ciclo mantiene un equilibrio entre reflexión y afectividad (6A/6B). Interpersonalmente, los de primer ciclo son más comunicativos, independientes y socialmente controladores (8B, 10A, 11B+) en relación a noveno.

Es decir, que los de primer ciclo en el ámbito cognitivo mantienen valores equilibrados entre las bipolaridad pensamiento-afectividad conservando puntajes norma; mientras que los estudiantes de noveno son más cognitivos que afectivos, por ejemplo en la polaridad Reflexión (6A) solo el 35,7% obtiene puntajes medios mientras que 57,1% se encuentran en polo positivo. En la misma escala, estudiantes de primer ciclo el 64,3% logra puntajes medios y el 35,7% están dentro del polo positivo. En la polaridad Afectividad (6B), 32.1 % de estudiantes mantienen puntajes medios y el 46,4% en polo negativo correspondiente a noveno ciclo y por otro lado, los de primer ciclo en esa polaridad el 67,9% mantienen puntajes medios. (Anexo II).

Mientras que los de noveno ciclo son más respetuosas a las normas, reglamentos y seguras de sí mismas (10B, 9B). Finalmente, con los puntajes obtenidos en la figura 21, se puede referir que los estudiantes de noveno ciclo tienen una mejor forma de relacionarse con las demás (A), menos distraídos y creativos (M+) en relación al puntaje de primer ciclo, presentan mayor estabilidad emocional y auto-control (C- y Auc-), son más cautelosos (L) y atento a las normas (G-) y menos tensos (Q4-) en relación con los puntajes obtenidos de los estudiantes de primer ciclo.

Datos más precisos ayudan a perfeccionar la descripción, en noveno ciclo el 28,6 % de los estudiantes mantienen puntajes norma en estabilidad mientras que en primer ciclo únicamente el 10,7%. En auto-control el 35,7 % en noveno y el 14,3 % en primero mantienen puntajes medios. En el factor tensión, el 35,5% de noveno mientras que en primero 21,4% de alumnos obtuvieron puntajes moderados y finalmente como en los factores mencionados noveno ciclo refleja menos ansiedad que primero, donde el 32% presentan equidad y en primero el 28% (Anexos III).

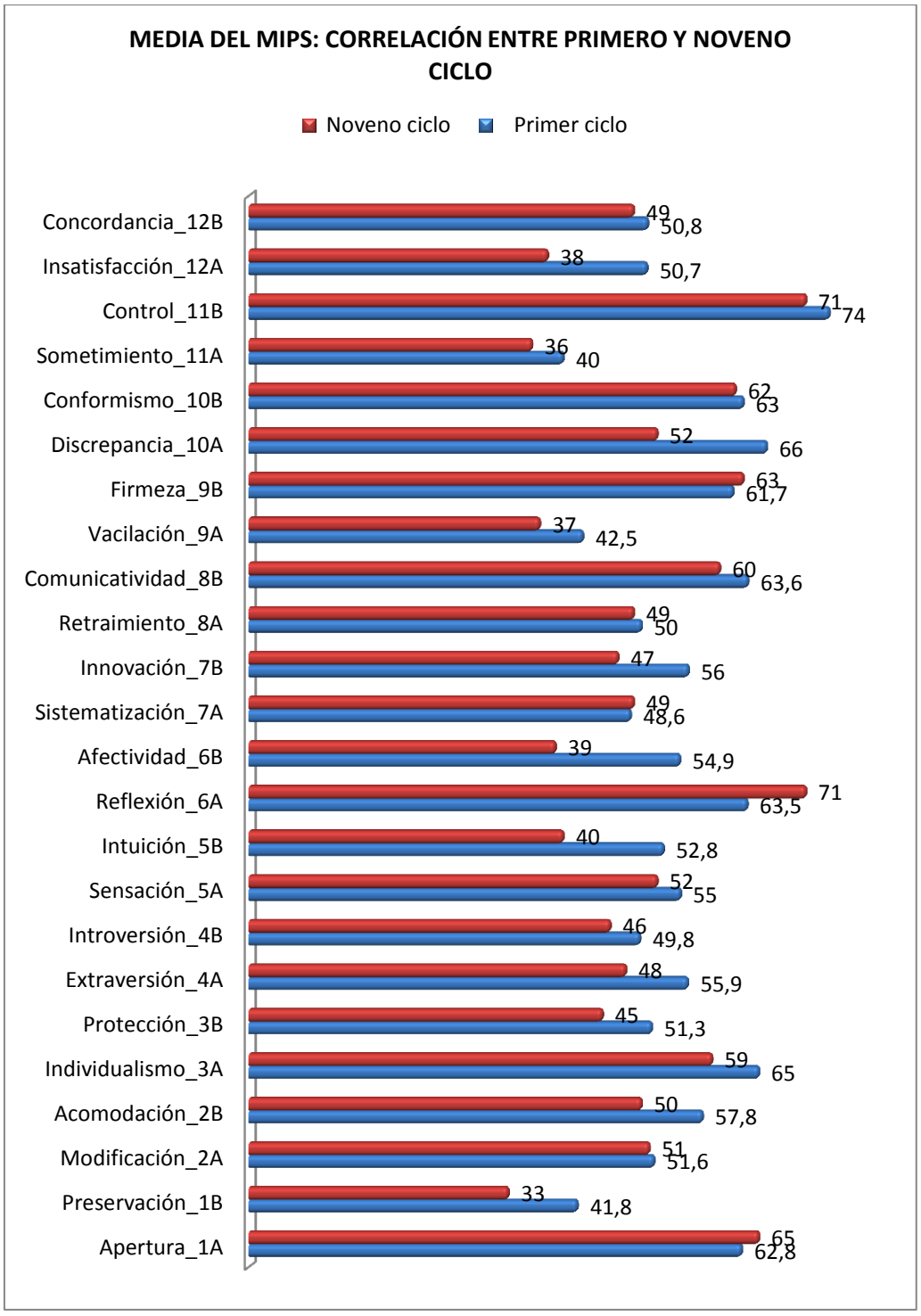


Figura 20.- Relación de los valores media de primero con noveno ciclo correspondiente al MIPS

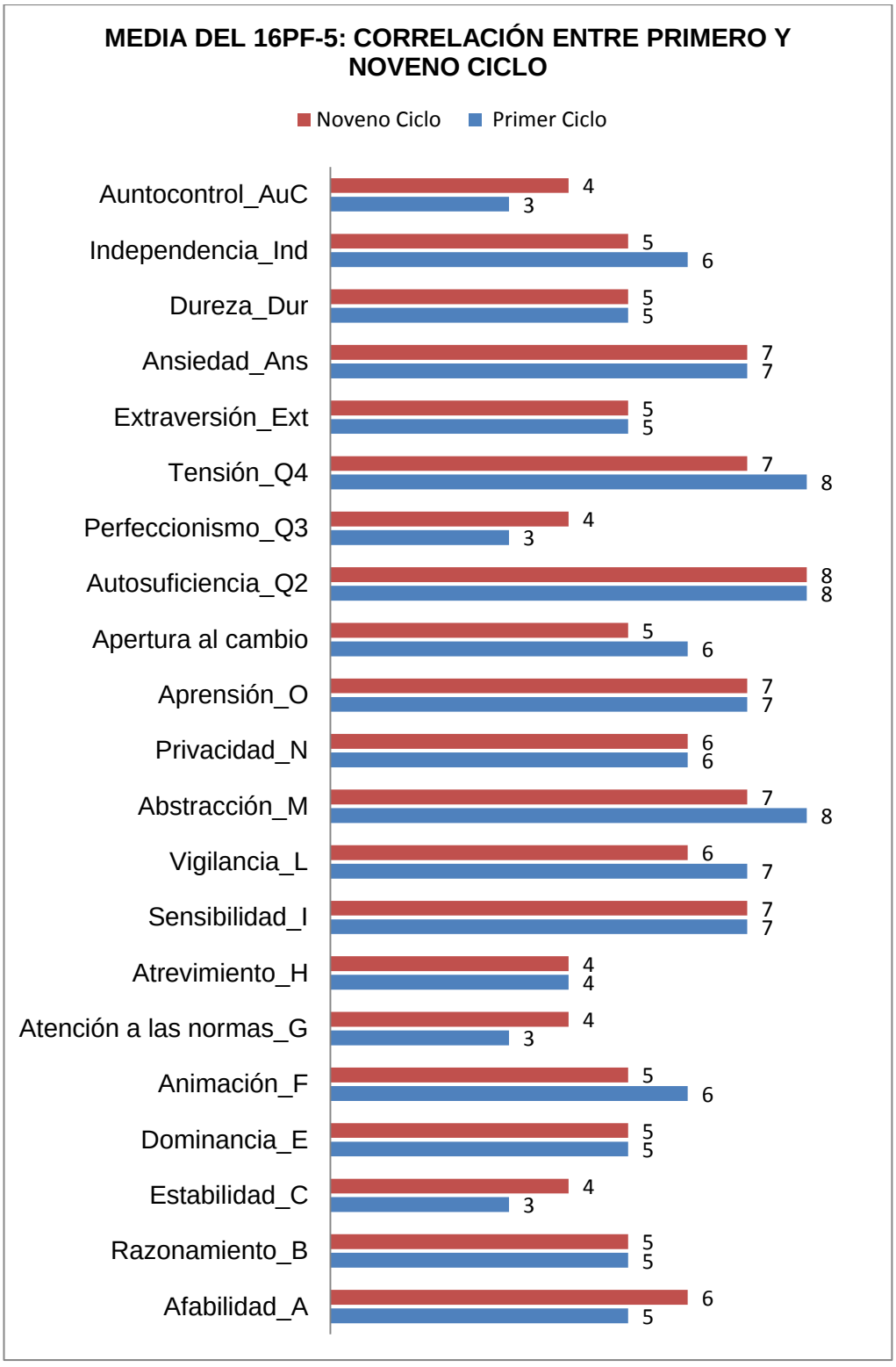


Figura 21.- Relación de los valores media de primero con noveno ciclo correspondiente al 16PF-5

El índice de ajuste también depende de la edad como se puede observar el la figura 22, en su mayoría los que tienen más edad, mayor es el grado de adaptabilidad. Pudiendo expresar que la adaptabilidad depende de la madurez.

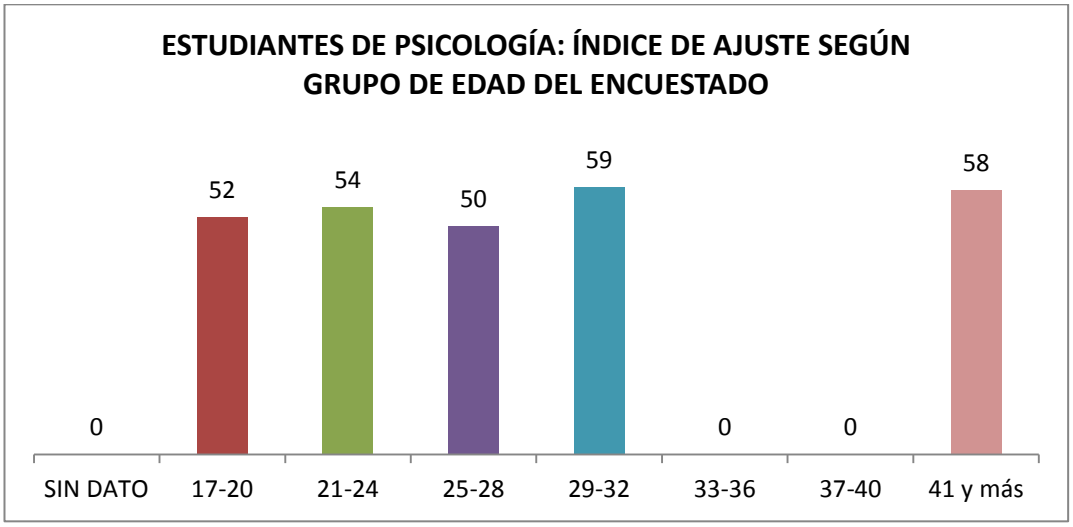


Figura 22.- Índice de ajuste según grupo de Edad.

Por otro lado, el grado de adaptabilidad o ajuste de personalidad depende si están a gusto con la carrera y a su vez con las actividades que realizan, ya que el análisis ha obtenido que aquellos que eligieron la profesión de psicología clínica ante cualquier otra poseen mayor ajuste (Figura 23) y de la misma manera las mujeres en todo la carrera tienen mayor ajuste (Figura 24).

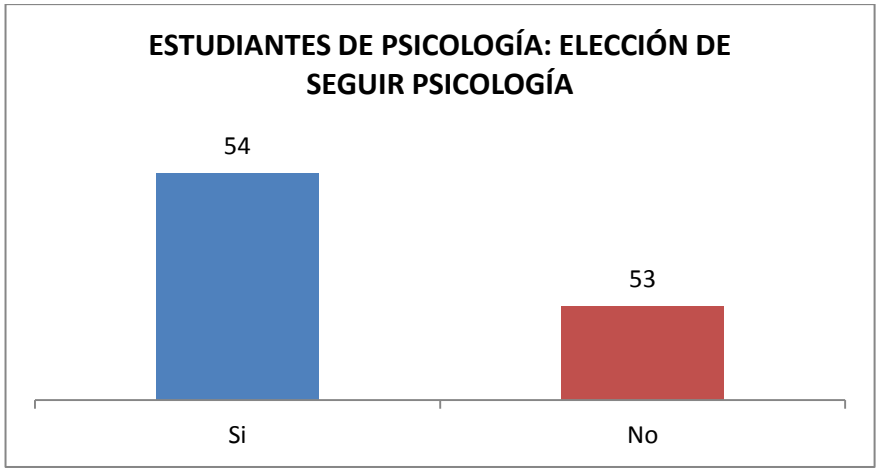


Figura 23.- Índice de ajuste según elección de la carrera.

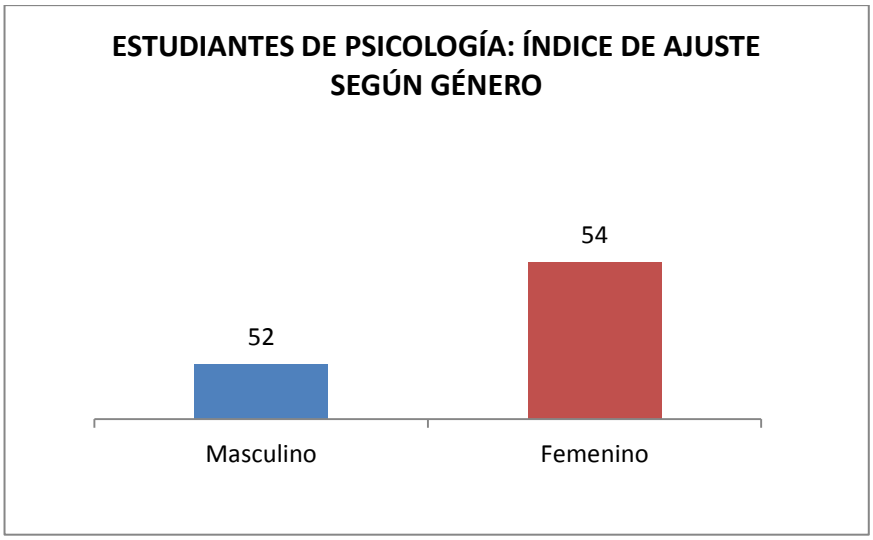


Figura 24.- Índice de ajuste según el género

Concerniente al cuestionario de personalidad 16pf-5, las mujeres y los estudiantes de quinto ciclo son los que más han manipulado el test. Sin embargo, los puntajes no son extremos para referirse el intento de dar buena imagen ni hay puntuaciones extremadamente bajas que puedan indicar problemas de autoestima ni indiferencia hacia el test, es decir menos de 3 o mayor a 7 puntos (Figuras 25 y 26).

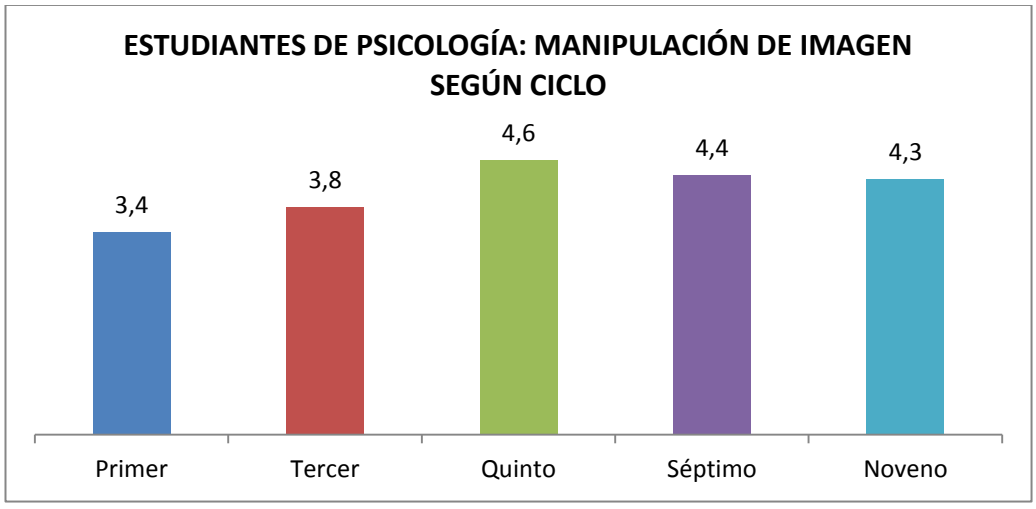


Figura 25.- Valores de manipulación del test 16 PF-5 según los ciclos.

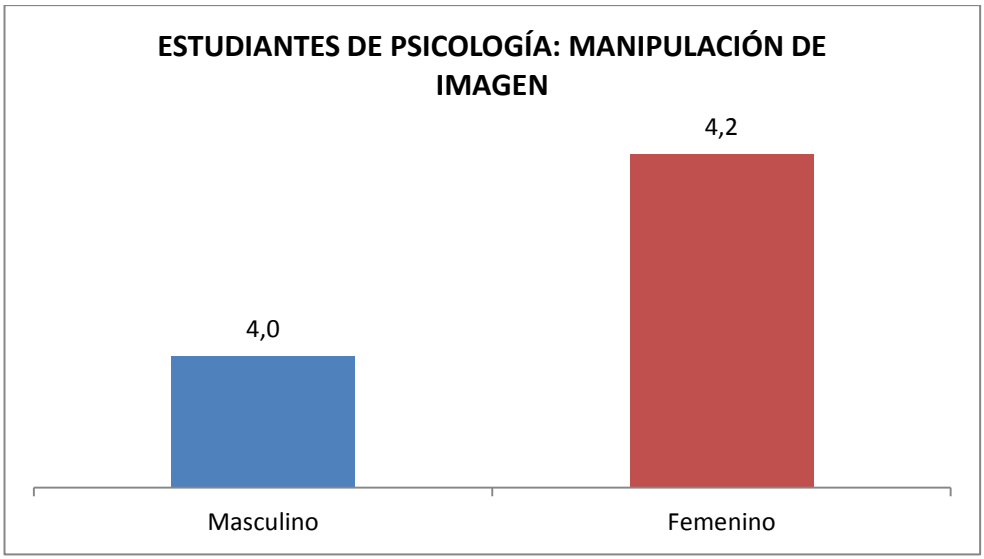


Figura 26.- Valores de manipulación del test 16PF-5 según el género

3.4 Características de personalidad adecuadas de los estudiantes de Psicología Clínica para el desempeño de su carrera.

Tras el análisis, las características de personalidad favorables presentes en los estudiantes del periodo septiembre 2012 que permitirán desempeñarse adecuadamente en su ejercicio profesional en beneficio al papel que juega un psicólogo clínico y que se sus puntuaciones se encontraron en la norma, son: adaptación y preservación adecuada para la vida (2A/B), cuidado en las necesidades propias y de los demás (3A/3B). El 50 % de los estudiantes no tienen inconvenientes a los cambios, demostrando ser prácticos (Q1).

Mantienen un grado conveniente de capacidad mental e inteligencia (B) como también las bipolaridades de modos cognitivos se mantienen ecuánimemente que ayudarán para obtener y aplicar conocimientos adquiridos en el currículo académico y ejercer exitosamente la carrera.

Se relacionan con las personas apropiadamente (A), de manera activa (8B), manteniendo la confianza en sí mismo (9B), dando protección, respetando costumbres (10A), mostrando una actitud suficientemente prudente y cautelosa ante la vida (F). En cuanto los factores (N) y (Ext), benefician ya que contemplan una manera adecuada de expresar e intervenir. Una mención aparte, el factor (O+) demuestra una autoestima adecuada en los estudiantes evaluados.

3.5 Características de personalidad adecuadas de los estudiantes de Psicología Clínica que deberán desarrollarse para propiciar un mejor desempeño de su carrera.

Aquellas características que aún no se presenta de manera satisfactoria y que son importantes para un desempeño eficaz y habría que modificar es estabilidad emocional, auto control, sensibilidad, atención las normas ya que el aspecto emocional es fundamental para el bienestar del psicólogo como del cliente y pues tras el análisis. A lo largo de toda la carrera se observa que tienen poco apego a las normas sociales y morales, pensamientos e ideas liberales u no convencionales (G-), ser compasivos, sensibles y emotivos (I+). Poco estables y maduros, presentan poca tolerancia ante las frustraciones (C-); poseen poco auto-control y fuerza de voluntad, siguen sus propios impulsos (Q3- y AuC-) y presentan tensión y ansiedad (Q4+ y Ans +).

El 56, 4% demuestran ser dominantes en las relaciones interpersonales (11B+), sin embargo en otra variable el 47,1% demuestran sociabilidad adecuada sin ser sumisos ni pretendiendo dominar a los demás (E). Por lo que consideramos que dichas características deberían ser imparciales por los estudiantes. Ahora bien, el factor (L) caracterizan a los estudiantes como medianamente tolerantes, conciliadores y flexibles, pero sería deseable que este factor alcance puntajes más altos.

3.6 Criterios más adecuados para la selección de los estudiantes de la carrera de psicología clínica.

A más del protocolo utilizado como son los test de personalidad, un test de inteligencia emocional sería lo óptimo, ya que es imprescindible conocer la capacidad de sentir, entender, controlar y modificar estados emocionales en uno mismo y en los demás, no significa ahogar las emociones, sino dirigirlas y equilibrarlas hacia estados positivos.

Se puede considerar el test “TECA” de empatía cognitiva y Afectiva, es un instrumento de evaluación de la empatía formado por 33 elementos que presenta adecuadas garantías psicométricas. Proporciona información tanto de los componentes cognitivos de la empatía (Adopción de perspectivas y Comprensión emocional) como de los afectivos (Estrés empático y Alegría empática). Además ofrece una puntuación total de la empatía. Permite predecir si una persona va a mostrar empatía en una situación emocional completa.

En el manual de la prueba se exponen las características que deben reunir los perfiles para que se ajusten a las demandas de aquellos puestos de trabajo en los que tienen un papel más relevante la empatía (médicos, enfermeras, psicólogos, educadores, puestos de atención al público, directivos, supervisores, etc.).

3.7 Propuesta de desarrollo personal para los estudiantes de psicología clínica.

Aunque estabilidad (C) y autocontrol (AuC) va mejorando según avanza los ciclos de la carrera pues primer ciclo mantiene niveles bajos mientras que noveno ya puntúa valores medios, habría que trabajar con los primeros años impartiendo talleres y técnicas sobre manejo de conflictos, solución de problemas, etc., de esta manera incorporar profesionales de élite a muestra sociedad.

Así también talleres de relaciones interpersonales, en la que se imparta estrategias de manejo, dinámica de las relaciones interpersonales en el ambiente laboral, la importancia de confianza y respeto, descripción de la conducta pro-social o de ayuda a otros, **control de reacciones y manejo de la competencia.**

CONCLUSIONES

Al concluir con esta indagación acerca de la descripción del perfil de personalidad de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad del Azuay del periodo septiembre 2012, se ha podido cumplir con los objetivos que se plantearon al inicio del estudio.

El análisis realizado con los test de personalidad 16 PF-5 de Cattel, el MIPS de Millon y la ficha sociodemográfica; permitió conocer las características presentes y las que se deberían desarrollar para propiciar un mejor desempeño de su carrera. Además proponer criterios más adecuados para la selección de los estudiantes de la carrera de psicología clínica.

Cardenal el al (2007), explicaba la teoría de Millon donde una persona sana debe poseer comportamientos adecuados que permiten relacionarse de forma flexible, que se acepte así mismo, características distinguidas en este grupo de estudiantes. Villalobos (2004) habla que para Allport una personalidad equilibrada debe poseer seguridad emocional, pero resultó ser que los estudiantes se caracterizan por ser poco estables e inmaduros, poca tolerancia ante las frustraciones y auto-control decadentes.

Toro y Bedoya (2004) manifiestan que para la corriente psicoanalítica de Freud, es importante que el analista sitúe énfasis en el tema de las reacciones transferenciales al general el “rapport”, ya que esto facilita el tratamiento contando con mayor información o caso contrario puede terminar anticipadamente o disminuir el resultado de sus efectos. Cormier y colaboradores (2000), señalan además la importancia de la objetividad emocional en el terapeuta; pero los estudiantes de psicología clínica se caracterizan por pocas estabilidades emocionales e impulsivas siendo una desventaja para manejar correctamente los elementos transferenciales.

Ahora bien, para Roe (2001) considera que un buen psicólogo clínico debe considerar conocimientos establecidos por la formación académica (input) como también nuevas investigaciones (output), hecho que beneficia ya que los estudiantes en estudio muestran buena capacidad mental e inteligencia, significa que pueden desarrollar las competencias académicas que demanda un buen perfil de personalidad.

Algunas de las características importantes que debe poseer un psicólogo clínico mencionado por Cormier y colaboradores (2000) son confidencialidad y flexibilidad ante los derechos del cliente, características que coinciden con los estudiantes en estudio. Además, un terapeuta, en su práctica profesional por la variedad de sesiones diarias deberá mostrar que sigue teniendo la misma energía con la que empezó el día, aspecto presente en resultados obtenidos por la investigación.

No todos los casos pueden ser tratados por el psicólogo, pudiendo derivar a otro profesional para el bienestar del cliente (Cormier et al, 2000), característica vigente ya que los estudiantes reflejan la preocupación por los demás, que buscan ayuda e ideas en otros cuando lo es necesario.

Si bien el factor vigilancia se encuentra en puntajes normas, consideramos que debería superar el promedio ya que un psicólogo por el hecho de tener variedad de pacientes con diversidad de costumbres, conductas y problemas debe tener un alto grado de tolerancia.

Finalmente, los estudiantes de noveno poseen mayor estabilidad en el ámbito emocional aunque no sea la esperada en relación con los de primer ciclo y los demás, reflejando lo que en teoría autores como Millon, Allport, Rogers y la teoría cognitiva- conductual de la personalidad manifiestan factores de aprendizaje, influencias ambientales y acercamientos sociales influyen en el proceso madurativo del individuo.

Se puede entonces concluir que, en general los estudiantes de psicología clínica de la Universidad del Azuay del periodo septiembre 2012 cuentan con características de personalidad que los faculta un desempeño profesional apropiado, además que según van ascendiendo los años de la carrera van adquiriendo rasgos en mayor escala que facilitaran el desempeño, sin embargo se debe considera corregir el ámbito emocional.

Además, se podría considerar la aplicación de los test de personalidad 16PF-5 de Cattel, el MIPS de Millon y para la parte afectiva el TECA de B. López-Pérez, I. Fernández-Pinto, a los aspirantes de la carrea con el fin de conocer desde un inicio características que necesiten ser reforzadas para un buen desempeño estudiantil y a la vez tener mejores resultados al final de la carrera y por ende un buen profesional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aparicio, M (2001). *Evaluación de la personalidad mediante el Modelo de Millon*. Tesis de Licenciada en psicología, Universidad Complutense. Madrid. ISNB 8466923632. http://biblioteca.ucm.es/tesis/psi/ucm-t25306.pdf.

2. Aragón, L. (2011). Perfil de personalidades de estudiantes universitarios de la carrera de psicología. *Perfiles educativos.* Vol 33 N° 133. [Versión electrónica]. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-26982011000300005&script=sciarttext.

3. Barragan, A; Heredia, M y Gómez, E (2000). Fundamentos del psicólogo clínico. Segunda Edición. Editorial Pearson Educación.

4. Cabezas, G. (2011). *Identificación de competencias profesionales en los ámbitos de salud mental, empresarial y educativa en el Ecuador*. Tesis de Licenciada en psicología, Universidad Técnica Particular de Loja, Ecuador. http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/4705/1/Tesis.pdf.

5. Cardenal, V; Sánchez, M.P y Ortiz, M (2007). Los trastornos de personalidad según el modelo de Millon: una propuesta integradora. Universidad Complutense de Madrid. Universidad de Málaga. Clínica y Salud, vol18. Págs. 305-324. ISSN: 1135-0806.

6. Castro, R (2009). Mecanismos de defensa. [Versión electrónica]. Universidad Nacional Experimental Rómulo Gallegos. http://medicinapsicologica.blogspot.com/2009/11/mecanismos-de-defensa.html

7. Chávez, H; Samaniego, N y Aguilar, E. [2013]. Manual de atención primaria de salud mental. Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

8. Cloninger, S. (2003). Teorías de la Personalidad. Tercera Edición. Editorial Practice Hall. México. ISBN 9702602289.

9. Cormmier, W.; Cormmier, L. S & col. (1994). *Estrategias de entrevista para terapeutas*. Bilbao. Editorial Descleé de Brouwer, S.A., 2000. Henao, 6 – 480009 ISBN: 84-330-1021-2

10. Consejo de Evaluación, Acreditación y Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior del Ecuador. [s.a]. Perfil de egreso.

11. Dresch, M; Sánchez, V y Del Pilar, M (2008). Relaciones entre personalidad y salud física-psicológica: diferencias según sexo-género, situación laboral y cultura-nación. España. Editorial Universidad Complutense de Madrid. ISBN: 9781449247621.

12. Echeburúa, E; Corral, P Y Amor, P. (2002). Evaluación de daños psicológicos en las víctimas de delitos violentos. *Revista Psicothema.* ISSN: 0249915. *Vol. 14. Págs. 139-146.* [Versión electrónica]. https://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&ved=0CCsQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.unioviedo.net%2Freunido%2Findex.php%2FPST%2Farticle%2Fdownload%2F7971%2F7835&ei=Y9RqUoKiBsnKkAfujIHIDQ&usg=AFQjCNGUDP3osFMb0S5eqkv8-4hvyntciQ&bvm=bv.55123115,d.eW0.

13. Elizalde, A; Martí, M y Martínez, F. (2006). Una revisión crítica del debate sobre las necesidades humanas desde el enfoque centrado en la persona. *Revista latinoamericana POLIS.* [Versión electrónica]. http://polis.revues.org/4887.

14. Feldman, S. (2006). *Psicología con aplicaciones en países de habla hispana*. México, D.F. Editorial Mc GRAW-HILL\INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. Sexta edición. ISBN 970-10-5348-6.

15. Fierro, A. (2000) El cuidado de sí mismo y la personalidad sana. *Revista de la asociación española de neuropsiquiatría*. ISSN: 02115735. Vol. 20. Págs. 35-48. . [Versión electrónica] http://revistaaen.es/index.php/aen/article/view/15729

16. Gautier, R. (2002). Teorías de la Personalidad. Psicología Online. [Versión electrónica]http://www.psicologiaonline.com/ebooks/personalidad/personalidad.htm.

17. Guía de Servicios y la Red de atención y prevención de violencia Intrafamiliar de la ciudad de Cuenca-Ecuador (RIAP_VIF). [s.a]. Dpto. Planificación por la Equidad Social y de Género.

18. Islas, A. (2013). Teorías de personalidad. GEMS *Asociación de grupo de estudios Mujer y Sociedad.* Madrid. [Versión electrónica]. http://www.gems.org.mx/wp-content/uploads/2013/02/psico21.pdf.

19. Morales, C. (2003).El abordaje integrativo de la personalidad en la teoría de Theodore Millon. *Revista de psicología y ciencias afines, interdisciplinaria.* Buenos Aires, Vol. 20 N°1. Págs. 61-74. ISSN: 0325-8203.

20. Morales, L y Zapata, L. (2009). La Psicología en el Perú: Formación académica y ejercicio profesional. *Revista Psicologia para America Latina.* Vol. 17. [Versión electrónica] http://www.psicolatina.org/17/peru.html

21. Myers, D. (2008). La estructura de la personalidad según el psicoanálisis. Artículos de Reviste Antropología. Editorial Médical Panamericana. http://www.lasangredelleonverde.com/index.php?option=com_content&view=article&id=112:la-estructura-de-la-personalidad-segun-el-psicoanalisis&catid=44:antropologia&Itemid=70

22. Olabarría, B. (2003). Reflexiones sobre la psicología clínica en España. Editorial Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. [Versión electrónica] http://site.ebrary.com/lib/uasuaysp/docDetail.action?docID=10040509&p00=reflexiones%20psicologia%20clinica%20espa%C3%B1a.

23. Roe, R. (2003). ¿Qué hace competente a un psicólogo clínico?. *Revista Papeles del Psicólogo.* N° 82. Diciembre del 2003. ISSN 211-7851**.** [Versión electrónica] http://www.riic.unam.mx/01/02_Biblio/doc/que_hace_competente%20_a_un_psicologo.pdf.

24. Russell, M y Karo, D. (2011). Cuestionario factorial de personalidad: Manual. Novena edición. Tea Ediciones. Madrid. ISBN: 9788415262275.

25. Sánchez, R. (2003). Theodore Millon, Una teoría de la personalidad y su patología. *Revista Psico-USF*. Vol. 8 N° 2. Julio 2003. Págs. 163-173.

26. Schultz, D y Ellen, S. (2009). Teorías de la personalidad. Novena edición. Editorial Cengage Learning, Latin America 2009. ISBN: 9780495506256

27. Toro, R y Yepes, L. (2004). Fundamentos de la medicina: Psiquiatría. Cuarta edición. Corporación para investigaciones biológicas. Colombia. ISBN: 9589400760.

28. Trull, T y Phares, E. (2003). Psicología clínica: conceptos, métodos y aspectos prácticos de la profesión. International Thomson Editores, S.A. 6 ª Ed. http://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=UJyv70UAZjQC&oi=fnd&pg=PA1&dq=campos+ocupacionales+del+psicologo+cl%C3%ADnico&ots=wpALiJW5mh&sig=qorNMQAvCGbQnwuIf6QmF3dVoS0#v=onepage&q&f=false.

29. Villalobos, D. (2004). Análisis comparativo de las teorías de Gordon W. Allport y Rollo May. Tesis de Licenciada en psicología, Universidad Popular Autónoma de Puebla, México.

ANEXOS I

PERFIL GENERAL DE CADA CICLO

Figura 1.- Perfil MIPS de primer ciclo

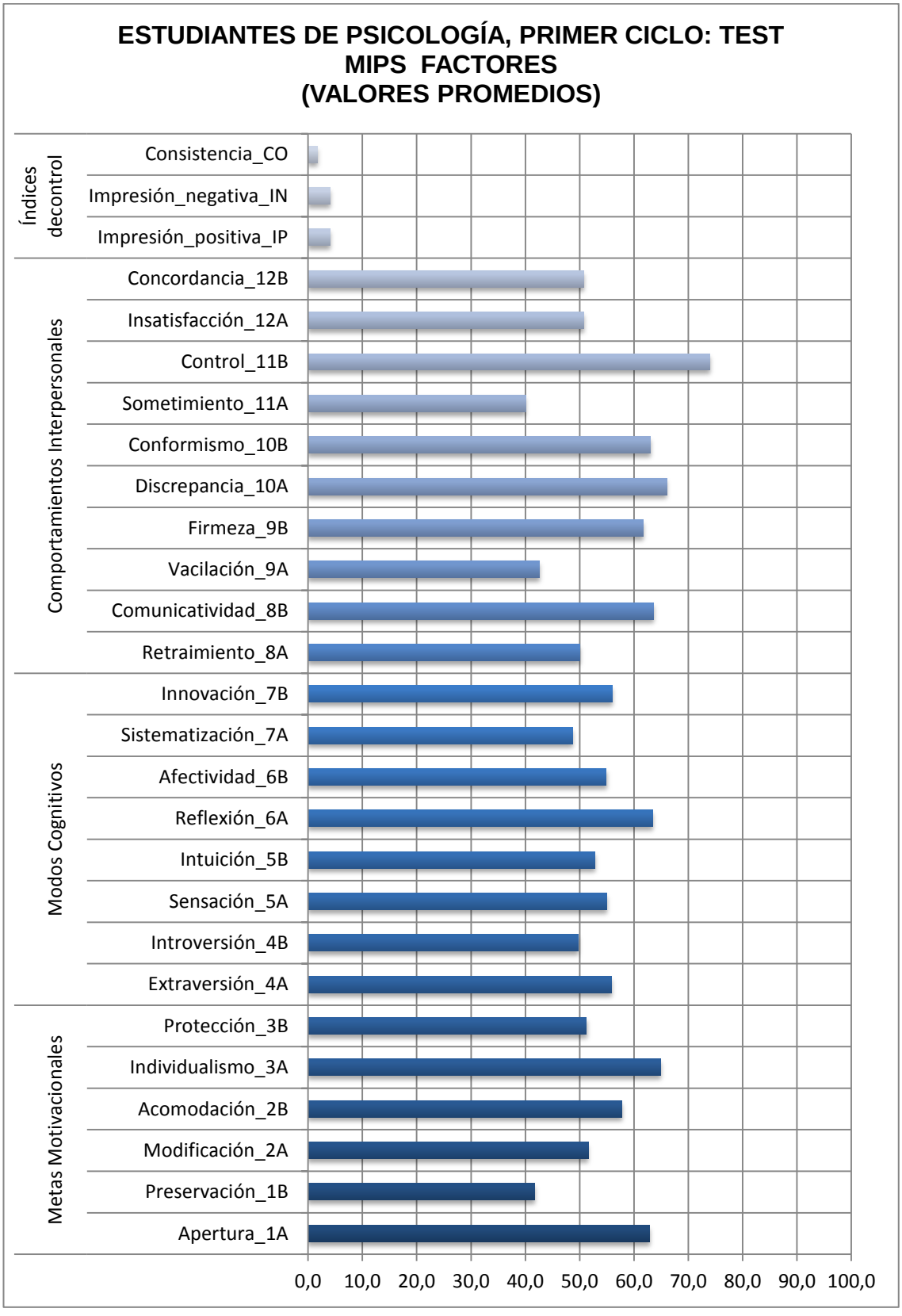


Figura 2.- Perfil 16 PF-5 primer ciclo

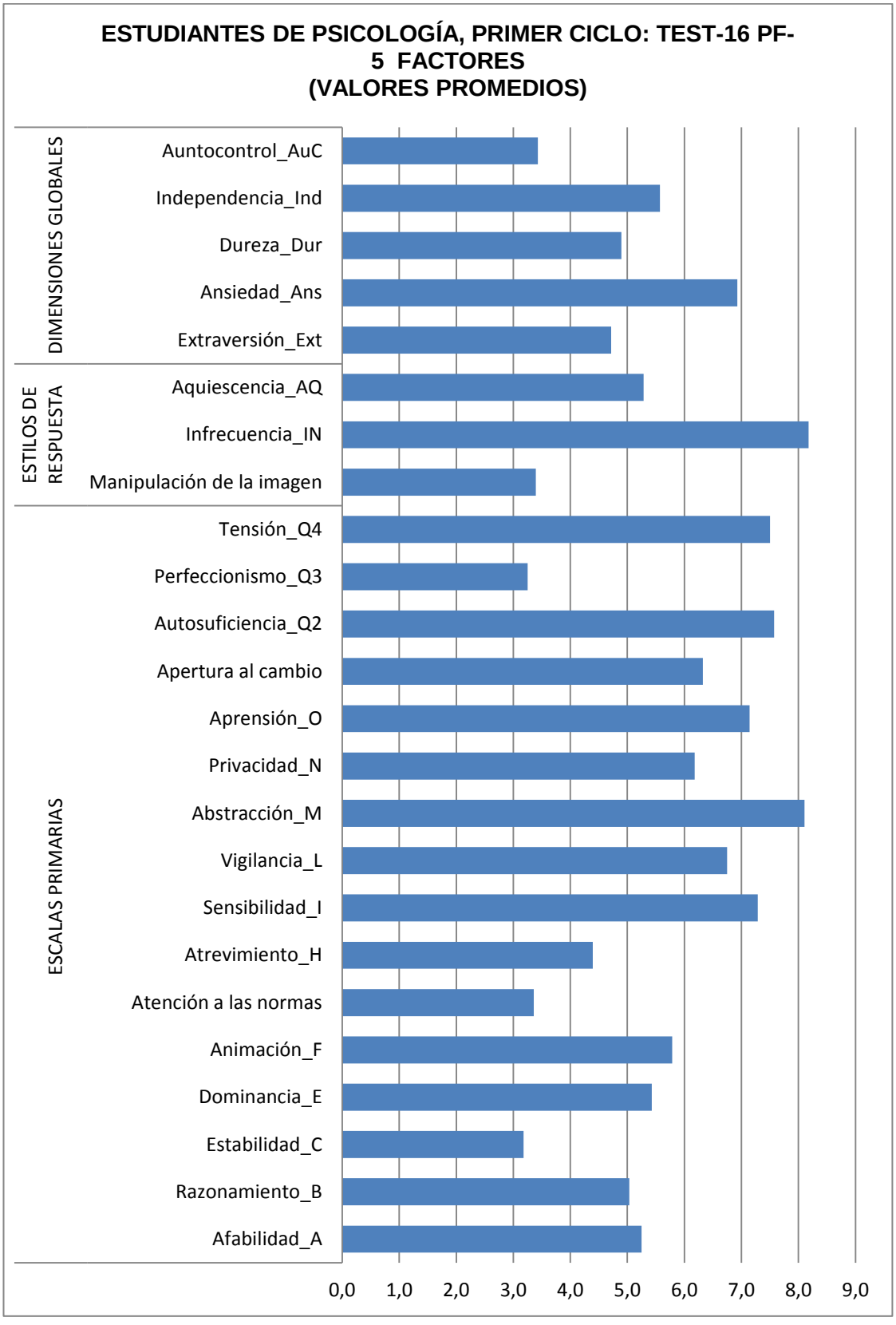


Figura 3.- Perfil MIPS de tercer ciclo

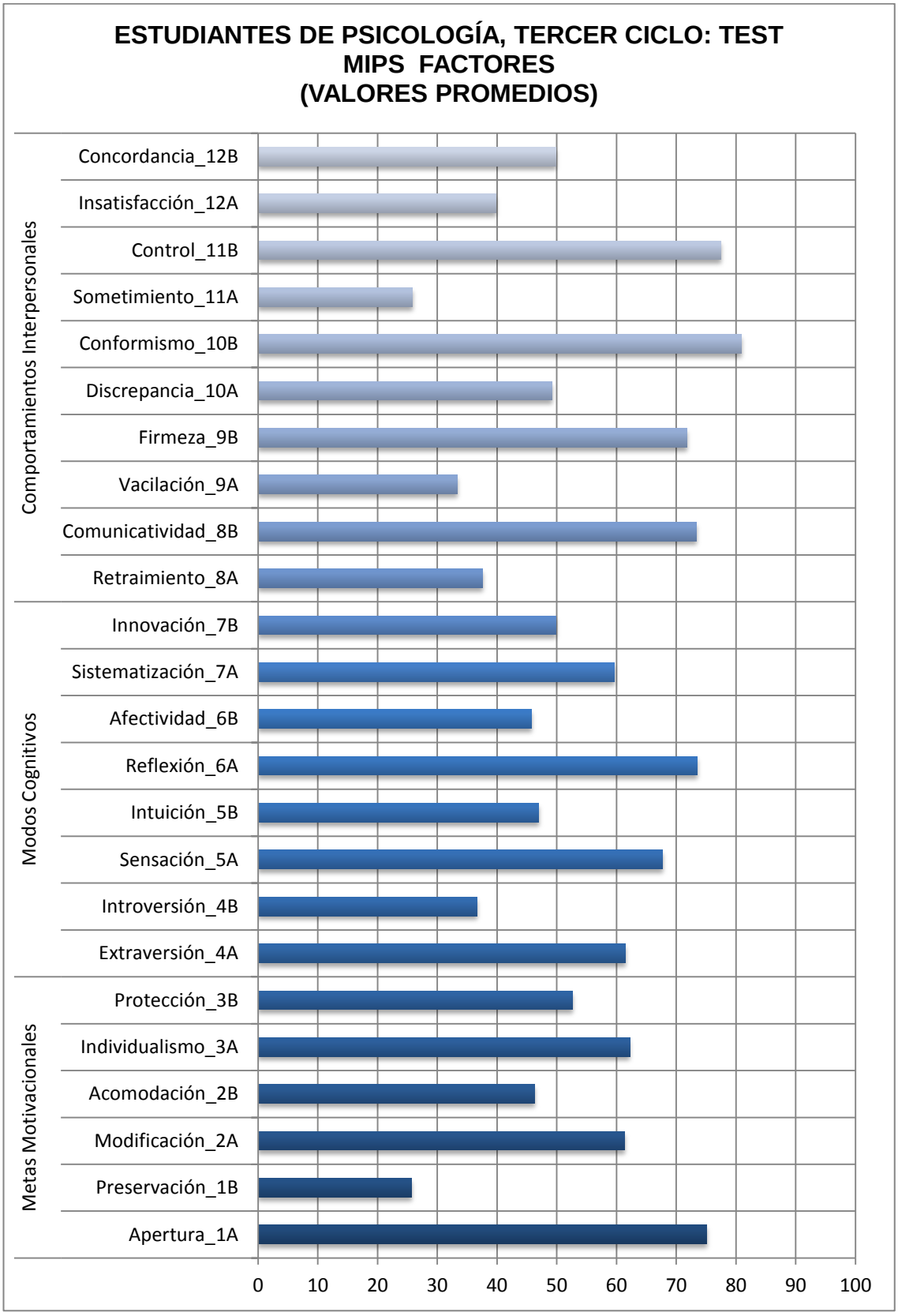


Figura 4.- Perfil 16PF-5 de tercer ciclo

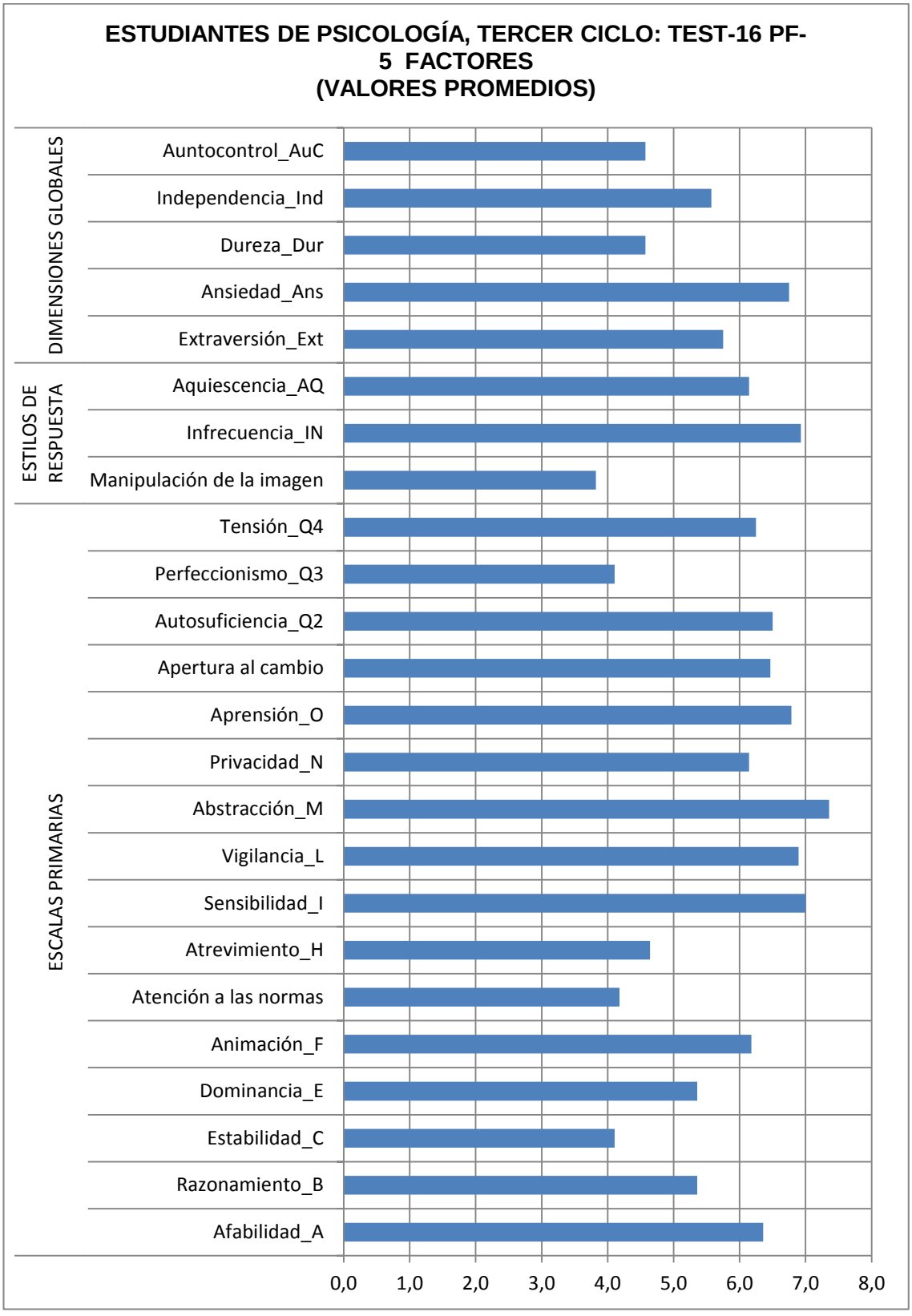


Figura 5.- Perfil MIPS de quinto ciclo

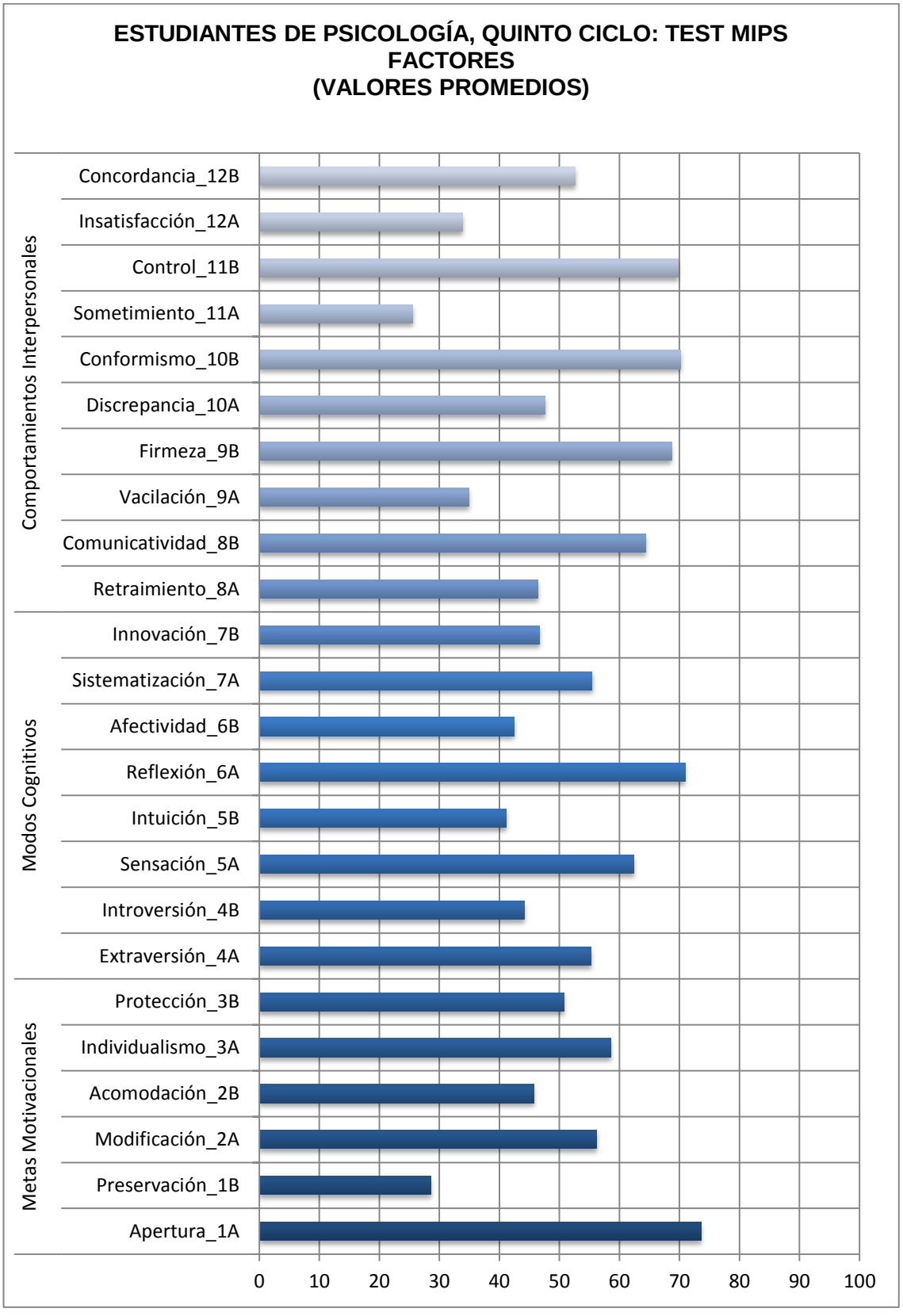


Figura 6.- Perfil 16PF-5 de quinto ciclo

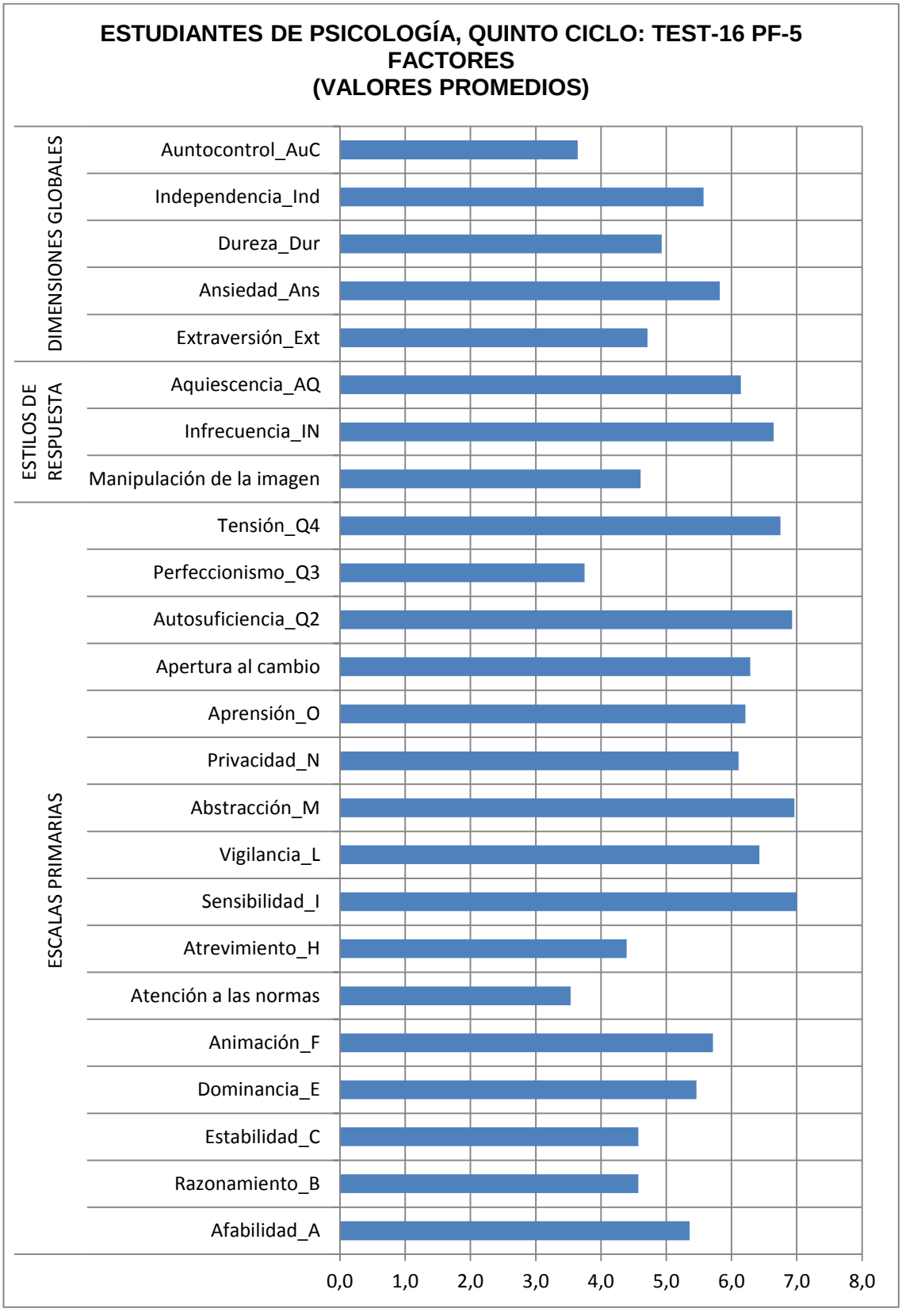


Figura 7.- Perfil MIPS de séptimo ciclo

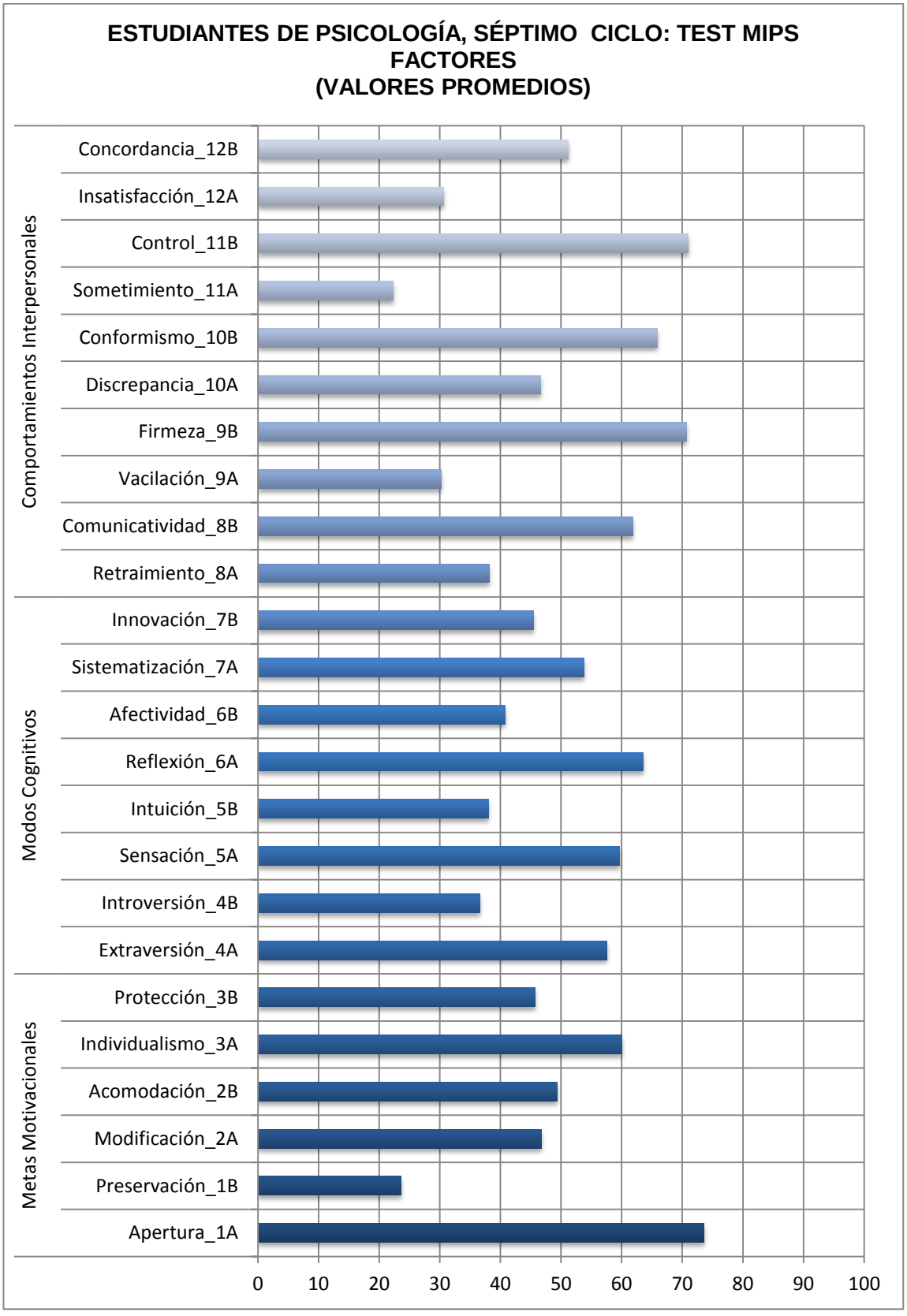


Figura 8.- Perfil 16PF-5 de séptimo ciclo

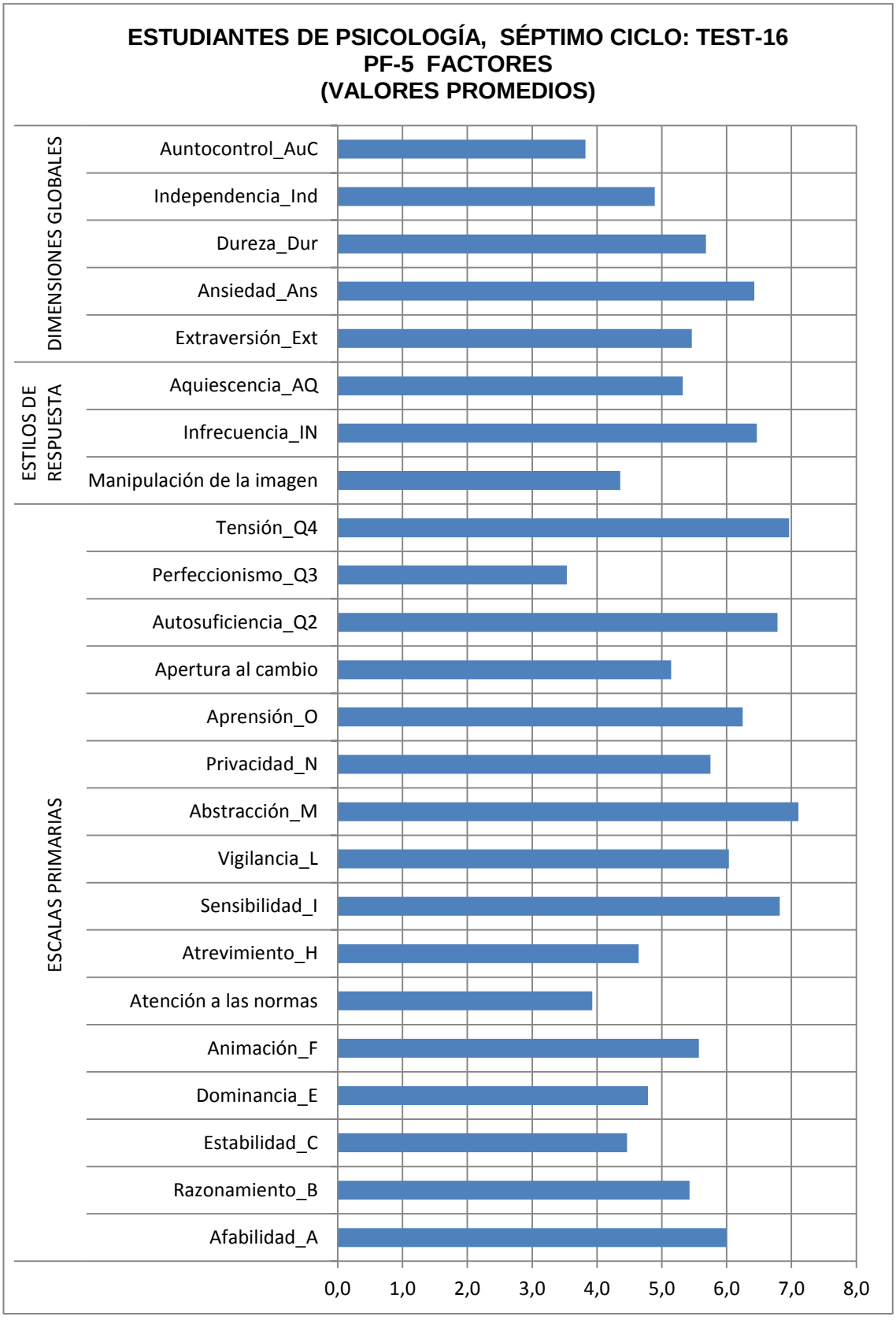


Figura 9.- Perfil MIPS de noveno ciclo

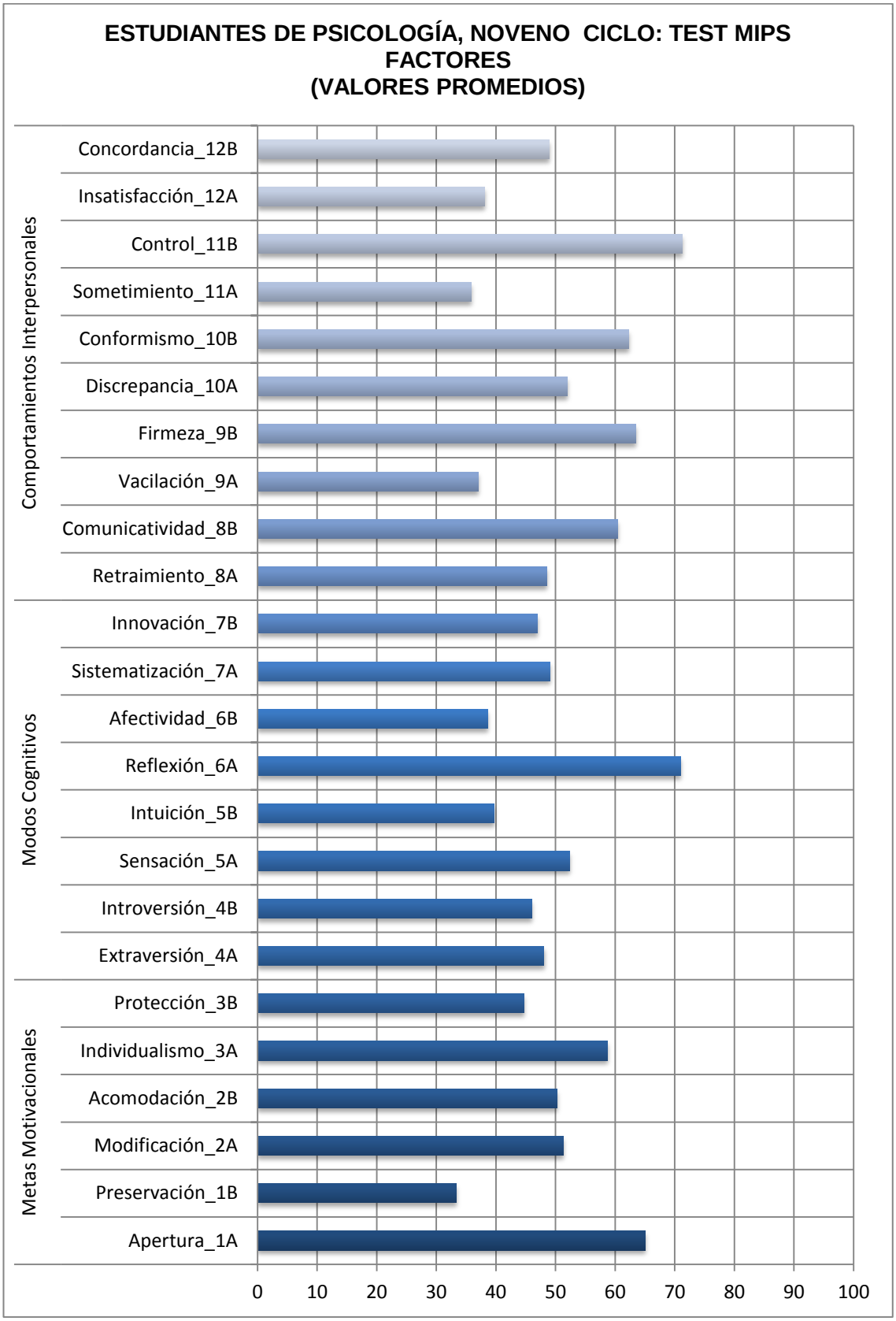
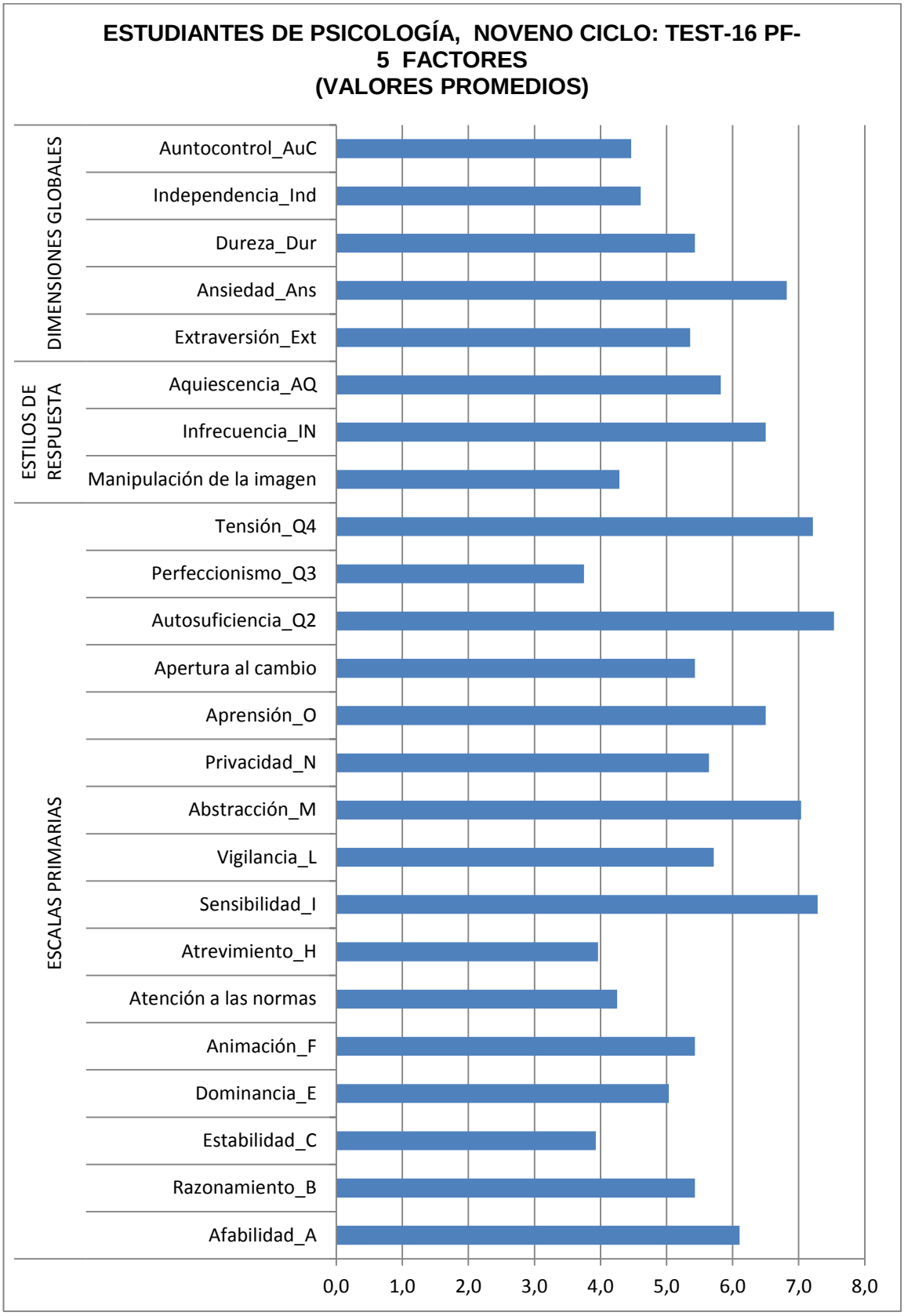


Figura 10.- Perfil 16 PF-5 de noveno ciclo



ANEXOS II

CUADROS DE PORCENTAJES Y FRECUENCIA DEL MIPS

General

Tabla 1.- Apertura_1A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	,7	,7	,7
	Significativo bajo	6	4,3	4,3	5,0
	Normalidad	60	42,9	42,9	47,9
	Significativo alto	58	41,4	41,4	89,3
	Muy significativo alto	15	10,7	10,7	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 2.- Preservación_1B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	22	15,7	15,7	15,7
	Significativo bajo	58	41,4	41,4	57,1
	Normalidad	49	35,0	35,0	92,1
	Significativo alto	9	6,4	6,4	98,6
	Muy significativo alto	2	1,4	1,4	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 3.- Modificación_2A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	5	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	14	10,0	10,0	13,6
	Normalidad	87	62,1	62,1	75,7
	Significativo alto	31	22,1	22,1	97,9
	Muy significativo alto	3	2,1	2,1	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 4.- Acomodación_2B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	3	2,1	2,1	2,1
	Significativo bajo	24	17,1	17,1	19,3
	Normalidad	85	60,7	60,7	80,0
	Significativo alto	22	15,7	15,7	95,7
	Muy significativo alto	6	4,3	4,3	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabal 5.- Individualismo_3A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	2	1,4	1,4	1,4
	Significativo bajo	13	9,3	9,3	10,7
	Normalidad	73	52,1	52,1	62,9
	Significativo alto	36	25,7	25,7	88,6
	Muy significativo alto	16	11,4	11,4	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 6.- Protección_3B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	10	7,1	7,1	7,1
	Significativo bajo	17	12,1	12,1	19,3
	Normalidad	84	60,0	60,0	79,3
	Significativo alto	24	17,1	17,1	96,4
	Muy significativo alto	5	3,6	3,6	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 7.- Extraversión_4A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	6	4,3	4,3	4,3
	Significativo bajo	13	9,3	9,3	13,6
	Normalidad	85	60,7	60,7	74,3
	Significativo alto	34	24,3	24,3	98,6
	Muy significativo alto	2	1,4	1,4	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 8.- Introversión_4B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	13	9,3	9,3	9,3
	Significativo bajo	35	25,0	25,0	34,3
	Normalidad	70	50,0	50,0	84,3
	Significativo alto	16	11,4	11,4	95,7
	Muy significativo alto	6	4,3	4,3	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 9.- Sensación_5A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	5	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	11	7,9	7,9	11,4
	Normalidad	72	51,4	51,4	62,9
	Significativo alto	40	28,6	28,6	91,4
	Muy significativo alto	12	8,6	8,6	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 10.- Intuición_6B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	20	14,3	14,3	14,3
	Significativo bajo	23	16,4	16,4	30,7
	Normalidad	71	50,7	50,7	81,4
	Significativo alto	23	16,4	16,4	97,9
	Muy significativo alto	3	2,1	2,1	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 11.- Reflexión_6A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	10	7,1	7,1	7,1
	Normalidad	58	41,4	41,4	48,6
	Significativo alto	43	30,7	30,7	79,3
	Muy significativo alto	29	20,7	20,7	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 12.- Afectividad_6B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	13	9,3	9,3	9,3
	Significativo bajo	33	23,6	23,6	32,9
	Normalidad	69	49,3	49,3	82,1
	Significativo alto	17	12,1	12,1	94,3
	Muy significativo alto	8	5,7	5,7	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 13.- Sistematización_7A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	7	5,0	5,0	5,0
	Significativo bajo	23	16,4	16,4	21,4
	Normalidad	75	53,6	53,6	75,0
	Significativo alto	22	15,7	15,7	90,7
	Muy significativo alto	13	9,3	9,3	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 14.- Innovación_7B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	7	5,0	5,0	5,0
	Significativo bajo	23	16,4	16,4	21,4
	Normalidad	86	61,4	61,4	82,9
	Significativo alto	21	15,0	15,0	97,9
	Muy significativo alto	3	2,1	2,1	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 15.- Retraimiento_8A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	7	5,0	5,0	5,0
	Significativo bajo	37	26,4	26,4	31,4
	Normalidad	75	53,6	53,6	85,0
	Significativo alto	13	9,3	9,3	94,3
	Muy significativo alto	8	5,7	5,7	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 16.- Comunicatividad_8B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	4	2,9	2,9	2,9
	Significativo bajo	6	4,3	4,3	7,1
	Normalidad	71	50,7	50,7	57,9
	Significativo alto	41	29,3	29,3	87,1
	Muy significativo alto	18	12,9	12,9	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 17.- Vacilación_9A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	4	2,9	2,9	2,9
	Significativo bajo	6	4,3	4,3	7,1
	Normalidad	71	50,7	50,7	57,9
	Significativo alto	41	29,3	29,3	87,1
	Muy significativo alto	18	12,9	12,9	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 18.- Firmeza_9B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	3	2,1	2,1	2,1
	Significativo bajo	11	7,9	7,9	10,0
	Normalidad	49	35,0	35,0	45,0
	Significativo alto	53	37,9	37,9	82,9
	Muy significativo alto	24	17,1	17,1	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 19.- Discrepancia_10A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	7	5,0	5,0	5,0
	Significativo bajo	20	14,3	14,3	19,3
	Normalidad	79	56,4	56,4	75,7
	Significativo alto	21	15,0	15,0	90,7
	Muy significativo alto	13	9,3	9,3	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 20.- Conformismo_10B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	5	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	7	5,0	5,0	8,6
	Normalidad	65	46,4	46,4	55,0
	Significativo alto	28	20,0	20,0	75,0
	Muy significativo alto	35	25,0	25,0	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 21.- Sometimiento_11A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	32	22,9	22,9	22,9
	Significativo bajo	58	41,4	41,4	64,3
	Normalidad	37	26,4	26,4	90,7
	Significativo alto	9	6,4	6,4	97,1
	Muy significativo alto	4	2,9	2,9	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 22.- Control_11B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	,7	,7	,7
	Significativo bajo	5	3,6	3,6	4,3
	Normalidad	55	39,3	39,3	43,6
	Significativo alto	42	30,0	30,0	73,6
	Muy significativo alto	37	26,4	26,4	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 23.- Insatisfacción_12A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	18	12,9	12,9	12,9
	Significativo bajo	47	33,6	33,6	46,4
	Normalidad	54	38,6	38,6	85,0
	Significativo alto	15	10,7	10,7	95,7
	Muy significativo alto	6	4,3	4,3	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 24.- Concordancia_12B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	7	5,0	5,0	5,0
	Significativo bajo	17	12,1	12,1	17,1
	Normalidad	93	66,4	66,4	83,6
	Significativo alto	20	14,3	14,3	97,9
	Muy significativo alto	3	2,1	2,1	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 25.- Impresión_positiva_IP (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Valor apropiado	103	73,6	73,6	73,6
	Valor no apropiado	37	26,4	26,4	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 26.- Impresión_negativa_IN (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Valor apropiado	97	69,3	69,3	69,3
	Valor no apropiado	43	30,7	30,7	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 27.- Consistencia_CO (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No consistente	93	66,4	66,4	66,4
	Consistente	47	33,6	33,6	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

PRIMER CICLO

Tabla 28.- Apertura_1A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Normalidad	18	64,3	64,3	71,4
	Significativo alto	8	28,6	28,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 29.- Preservación_1B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	8	28,6	28,6	28,6
	Normalidad	16	57,1	57,1	85,7
	Significativo alto	3	10,7	10,7	96,4
	Muy significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 30.- Modificación_2A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Normalidad	22	78,6	78,6	85,7
	Significativo alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 31.- Acomodación_2B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	3	10,7	10,7	10,7
	Normalidad	13	46,4	46,4	57,1
	Significativo alto	12	42,9	42,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 32.- Individualismo_3A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Normalidad	17	60,7	60,7	67,9
	Significativo alto	4	14,3	14,3	82,1
	Muy significativo alto	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 33.- Protección_3B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	3	10,7	10,7	10,7
	Significativo bajo	3	10,7	10,7	21,4
	Normalidad	13	46,4	46,4	67,9
	Significativo alto	7	25,0	25,0	92,9
	Muy significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 34.- Extraversión_4A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	1	3,6	3,6	7,1
	Normalidad	20	71,4	71,4	78,6
	Significativo alto	6	21,4	21,4	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 35.- Introversión_4B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	5	17,9	17,9	21,4
	Normalidad	16	57,1	57,1	78,6
	Significativo alto	6	21,4	21,4	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 36.- Sensación_5A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Normalidad	22	78,6	78,6	78,6
	Significativo alto	6	21,4	21,4	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 37.- Intuición_5B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	4	14,3	14,3	14,3
	Normalidad	18	64,3	64,3	78,6
	Significativo alto	5	17,9	17,9	96,4
	Muy significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 38.- Reflexión_6A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Normalidad	18	64,3	64,3	64,3
	Significativo alto	6	21,4	21,4	85,7
	Muy significativo alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 39.- Afectividad_6B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Significativo bajo	1	3,6	3,6	10,7
	Normalidad	19	67,9	67,9	78,6
	Significativo alto	2	7,1	7,1	85,7
	Muy significativo alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 40.- Sistematización_7A (agrupado**)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	6	21,4	21,4	25,0
	Normalidad	20	71,4	71,4	96,4
	Muy significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 41.- Innovación_7B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	4	14,3	14,3	17,9
	Normalidad	16	57,1	57,1	75,0
	Significativo alto	4	14,3	14,3	89,3
	Muy significativo alto	3	10,7	10,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 42.- Retraimiento_8A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	6	21,4	21,4	21,4
	Normalidad	16	57,1	57,1	78,6
	Significativo alto	4	14,3	14,3	92,9
	Muy significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 43.- Comunicatividad_8B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Normalidad	16	57,1	57,1	60,7
	Significativo alto	11	39,3	39,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 44.- Vacilación_9A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Normalidad	16	57,1	57,1	60,7
	Significativo alto	11	39,3	39,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 45.- Firmeza_9B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Normalidad	16	57,1	57,1	60,7
	Significativo alto	9	32,1	32,1	92,9
	Muy significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 46.- Discrepancia_10A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	2	7,1	7,1	10,7
	Normalidad	12	42,9	42,9	53,6
	Significativo alto	9	32,1	32,1	85,7
	Muy significativo alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 47.- Conformismo_10B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Normalidad	20	71,4	71,4	78,6
	Significativo alto	3	10,7	10,7	89,3
	Muy significativo alto	3	10,7	10,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 48.- Sometimiento_11A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	9	32,1	32,1	35,7
	Normalidad	16	57,1	57,1	92,9
	Significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 49.- Control_11B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Normalidad	15	53,6	53,6	53,6
	Significativo alto	6	21,4	21,4	75,0
	Muy significativo alto	7	25,0	25,0	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 50.- Insatisfacción_12A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	3	10,7	10,7	10,7
	Significativo bajo	4	14,3	14,3	25,0
	Normalidad	14	50,0	50,0	75,0
	Significativo alto	6	21,4	21,4	96,4
	Muy significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 51.- Concordancia_12B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Significativo bajo	5	17,9	17,9	25,0
	Normalidad	15	53,6	53,6	78,6
	Significativo alto	6	21,4	21,4	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 52.- Impresión_positiva_IP (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Valor apropiado	25	89,3	89,3	89,3
	Valor no apropiado	3	10,7	10,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 53.- Impresión_negativa_IN (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Valor apropiado	18	64,3	64,3	64,3
	Valor no apropiado	10	35,7	35,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 54.- Consistencia_CO (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No consistente	23	82,1	82,1	82,1
	Consistente	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

NOVENO

Tabla 55.- Apertura_1A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	1	3,6	3,6	7,1
	Normalidad	14	50,0	50,0	57,1
	Significativo alto	10	35,7	35,7	92,9
	Muy significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 56.- Preservación_1B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	4	14,3	14,3	14,3
	Significativo bajo	11	39,3	39,3	53,6
	Normalidad	11	39,3	39,3	92,9
	Significativo alto	1	3,6	3,6	96,4
	Muy significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 57.- Modificación_2A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	3	10,7	10,7	14,3
	Normalidad	19	67,9	67,9	82,1
	Significativo alto	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 58.- Acomodación_2b (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	5	17,9	17,9	17,9
	Normalidad	19	67,9	67,9	85,7
	Significativo alto	2	7,1	7,1	92,9
	Muy significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 59.- Individualismo_3A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	2	7,1	7,1	10,7
	Normalidad	16	57,1	57,1	67,9
	Significativo alto	7	25,0	25,0	92,9
	Muy significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 60.- Protección_3B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Significativo bajo	6	21,4	21,4	28,6
	Normalidad	16	57,1	57,1	85,7
	Significativo alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 61.- Extraversión_4A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	5	17,9	17,9	17,9
	Normalidad	22	78,6	78,6	96,4
	Significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 62.- Introversión_4B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	5	17,9	17,9	21,4
	Normalidad	19	67,9	67,9	89,3
	Significativo alto	2	7,1	7,1	96,4
	Muy significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 63.- Sensación_5A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	3	10,7	10,7	10,7
	Significativo bajo	4	14,3	14,3	25,0
	Normalidad	13	46,4	46,4	71,4
	Significativo alto	3	10,7	10,7	82,1
	Muy significativo alto	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 64.- Intuición_5B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	7	25,0	25,0	25,0
	Significativo bajo	3	10,7	10,7	35,7
	Normalidad	13	46,4	46,4	82,1
	Significativo alto	4	14,3	14,3	96,4
	Muy significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 65.- Reflexión _6A (agrupación)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Normalidad	10	35,7	35,7	42,9
	Significativo alto	9	32,1	32,1	75,0
	Muy significativo alto	7	25,0	25,0	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 66.- Afectividad_6B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	5	17,9	17,9	17,9
	Significativo bajo	8	28,6	28,6	46,4
	Normalidad	9	32,1	32,1	78,6
	Significativo alto	4	14,3	14,3	92,9
	Muy significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 67.- Sistematización_7A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	3	10,7	10,7	10,7
	Significativo bajo	4	14,3	14,3	25,0
	Normalidad	15	53,6	53,6	78,6
	Significativo alto	5	17,9	17,9	96,4
	Muy significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 68.- Innovación_7B

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	4	14,3	14,3	14,3
	Significativo bajo	2	7,1	7,1	21,4
	Normalidad	17	60,7	60,7	82,1
	Significativo alto	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 69.- Retraimiento_8A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	2	7,1	7,1	10,7
	Normalidad	23	82,1	82,1	92,9
	Significativo alto	1	3,6	3,6	96,4
	Muy significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 70.- Comunicatividad_8B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Normalidad	21	75,0	75,0	75,0
	Significativo alto	5	17,9	17,9	92,9
	Muy significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 71.- Vacilación_9A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Normalidad	21	75,0	75,0	75,0
	Significativo alto	5	17,9	17,9	92,9
	Muy significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 72.- Firmeza_9B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	4	14,3	14,3	17,9
	Normalidad	8	28,6	28,6	46,4
	Significativo alto	11	39,3	39,3	85,7
	Muy significativo alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 73.- Discrepancia_10A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	5	17,9	17,9	17,9
	Normalidad	19	67,9	67,9	85,7
	Significativo alto	3	10,7	10,7	96,4
	Muy significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 74.- Conformismo_10B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Significativo bajo	3	10,7	10,7	17,9
	Normalidad	11	39,3	39,3	57,1
	Significativo alto	7	25,0	25,0	82,1
	Muy significativo alto	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 75.- Sometimiento_11A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	8	28,6	28,6	28,6
	Significativo bajo	7	25,0	25,0	53,6
	Normalidad	7	25,0	25,0	78,6
	Significativo alto	4	14,3	14,3	92,9
	Muy significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 76.- Control_11B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Normalidad	11	39,3	39,3	42,9
	Significativo alto	12	42,9	42,9	85,7
	Muy significativo alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 77.- Insatisfacción_12A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	3	10,7	10,7	10,7
	Significativo bajo	9	32,1	32,1	42,9
	Normalidad	13	46,4	46,4	89,3
	Significativo alto	2	7,1	7,1	96,4
	Muy significativo alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 78.- Concordancia_12B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Muy significativo bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Significativo bajo	4	14,3	14,3	17,9
	Normalidad	19	67,9	67,9	85,7
	Significativo alto	2	7,1	7,1	92,9
	Muy significativo alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 79.- Impresión_positiva_IP (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Valor apropiado	18	64,3	64,3	64,3
	Valor no apropiado	10	35,7	35,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 80.- Impresión_negativa_IN (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Valor apropiado	17	60,7	60,7	60,7
	Valor no apropiado	11	39,3	39,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 81.- Consistencia_CO (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No consistente	13	46,4	46,4	46,4
	Consistente	15	53,6	53,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

ANEXOS III

CUADROS DE PORCENTAJES Y FRECUENCIA DEL 16PF-5

GENERAL

Tabla 1.- Afabilidad_A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	19	13,6	13,6	13,6
	Medio Bajo	13	9,3	9,3	22,9
	Medio	63	45,0	45,0	67,9
	Medio Alto	35	25,0	25,0	92,9
	Alto	10	7,1	7,1	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 2.- Razonamiento_B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	22	15,7	15,7	15,7
	Medio Bajo	9	6,4	6,4	22,1
	Medio	91	65,0	65,0	87,1
	Medio Alto	18	12,9	12,9	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 3.- Estabilidad_C (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	55	39,3	39,3	39,3
	Medio Bajo	39	27,9	27,9	67,1
	Medio	35	25,0	25,0	92,1
	Medio Alto	11	7,9	7,9	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 4.- Dominancia_E (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	22	15,7	15,7	15,7
	Medio Bajo	24	17,1	17,1	32,9
	Medio	66	47,1	47,1	80,0
	Medio Alto	25	17,9	17,9	97,9
	Alto	3	2,1	2,1	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 5.- Animación_F (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	*Bajo*	*22*	*15,7*	*15,7*	*15,7*
	Medio Bajo	*11*	*7,9*	*7,9*	*23,6*
	Medio	*66*	*47,1*	*47,1*	*70,7*
	Medio Alto	*29*	*20,7*	*20,7*	*91,4*
	Alto	*12*	*8,6*	*8,6*	*100*
	Total	*140*	*100*	*100*	

Tabla 6.- Atención_normas G (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	95	67,9	67,9	67,9
	Medio bajo	34	24,3	24,3	92,1
	Medio	11	7,9	7,9	100
	Total	140	100	100	

Tabla 7.- Atrevimiento_H (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	39	27,9	27,9	27,9
	Medio Bajo	32	22,9	22,9	50,7
	Medio	56	40,0	40,0	90,7
	Medio Alto	13	9,3	9,3	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 8.- Sensibilidad_I (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	4	2,9	2,9	2,9
	Medio Bajo	2	1,4	1,4	4,3
	Medio	43	30,7	30,7	35,0
	Medio Alto	61	43,6	43,6	78,6
	Alto	30	21,4	21,4	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabal 9.- Vigilancia_L (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	10	7,1	7,1	7,1
	Medio Bajo	13	9,3	9,3	16,4
	Medio	53	37,9	37,9	54,3
	Medio Alto	46	32,9	32,9	87,1
	Alto	18	12,9	12,9	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 10.- Abstracción_M (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	1	,7	,7	,7
	Medio Bajo	5	3,6	3,6	4,3
	Medio	42	30,0	30,0	34,3
	Medio Alto	58	41,4	41,4	75,7
	Alto	34	24,3	24,3	24,3
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 11.- Privacidad_N (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	16	11,4	11,4	11,4
	Medio Bajo	11	7,9	7,9	19,3
	Medio	70	50,0	50,0	69,3
	Medio Alto	26	18,6	18,6	87,9
	Alto	17	12,1	12,1	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 12.- Aprensión_O (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	12	8,6	8,6	8,6
	Medio Bajo	7	5,0	5,0	13,6
	Medio	56	40,0	40,0	53,6
	Medio Alto	37	26,4	26,4	80,0
	Alto	18	20	20	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 13.- Apertura al cambio_Q1 (agrupado**)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	11	7,9	7,9	7,9
	Medio bajo	16	11,4	11,4	19,3
	Medio	70	50,0	50,0	69,3
	Medio alto	36	25,7	25,7	95,0
	Alto	7	5,0	5,0	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 14.- Autosuficiencia_Q2 (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio Bajo	9	6,4	6,4	6,4
	Medio	47	33,6	33,6	40,0
	Medio Alto	55	39,3	39,3	79,3
	Alto	19	20,7	20,7	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 15- Perfeccionismo_Q3 (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	72	51,4	51,4	51,4
	Medio Bajo	26	18,6	18,6	70,0
	Medio	37	26,4	26,4	96,4
	Medio Alto	5	3,6	3,6	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 16.- Tensión_Q4 (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	3	2,1	2,1	2,1
	Medio Bajo	5	3,6	3,6	5,7
	Medio	49	35,0	35,0	40,7
	Medio Alto	65	46,4	46,4	87,1
	Alto	18	12,9	12,9	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 17.- Manipulación_imagen MI (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	47	33,6	33,6	33,6
	Medio bajo	37	26,4	26,4	60,0
	Medio	53	37,9	37,9	97,9
	Medio alto	3	2,1	2,1	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 18.- Infrecuencia_IN (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio	62	44,3	44,3	44,3
	Medio Alto	53	37,9	37,9	82,1
	Alto	25	17,8	17,8	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 19.- Aquiescencia_AQ (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	21	15	15	15
	Medio Bajo	14	10,0	10,0	25,0
	Medio	58	41,4	41,4	66,4
	Medio Alto	38	27,1	27,1	93,6
	Alto	9	6,4	6,4	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 20.- Extraversión_Ext (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	6	4,3	4,3	4,3
	Medio bajo	13	9,3	9,3	13,6
	Normalidad	85	60,7	60,7	74,3
	Medio alto	34	24,3	24,3	98,6
	Alto	2	1,4	1,4	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 21.- Ansiedad_Ans (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	6	4,3	4,3	4,3
	Medio Bajo	18	12,9	12,9	17,1
	Medio	45	32,1	32,1	49,3
	Medio Alto	44	31,4	31,4	80,7
	Alto	17	19,3	19,3	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 22.- Dureza_Dur (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	27	19,3	19,3	19,3
	Medio Bajo	26	18,6	18,6	37,9
	Medio	53	37,9	37,9	75,7
	Medio Alto	26	18,6	18,6	94,3
	Alto	8	5,7	5,7	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 23.- Independencia_Ind (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	16	18,6	18,6	18,6
	Medio Bajo	24	17,1	17,1	35,7
	Medio	55	39,3	39,3	75,0
	Medio Alto	28	20,0	20,0	95,0
	Alto	7	5	5	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Tabla 24.- Auntocontrol_AuC (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	58	41,4	41,4	41,4
	Medio Bajo	31	22,1	22,1	63,6
	Medio	33	23,6	23,6	87,1
	Medio Alto	16	11,4	11,4	98,6
	Alto	2	1,4	1,4	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

PRIMER CICLO

Tabla 25.- Afabilidad_A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	8	28,6	28,6	28,6
	Medio Bajo	1	3,6	3,6	32,1
	Medio	11	39,3	39,3	71,4
	Medio Alto	7	25,0	25,0	96,4
	Alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 26.- Razonamiento_B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	6	21,4	21,4	21,4
	Medio Bajo	2	7,1	7,1	28,6
	Medio	16	57,1	57,1	85,7
	Medio Alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 27.- Estabilidad_C (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	16	57,1	57,1	57,1
	Medio Bajo	9	32,1	32,1	89,3
	Medio	3	10,7	10,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 28.- Dominancia_E (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	3	10,7	10,7	10,7
	Medio Bajo	5	17,9	17,9	28,6
	Medio	15	53,6	53,6	82,1
	Medio Alto	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 29.- Animación_F (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	5	17,9	17,9	17,9
	Medio Bajo	2	7,1	7,1	25,0
	Medio	14	50,0	50,0	75,0
	Medio Alto	4	14,3	14,3	89,3
	Alto	3	10,7	10,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 30.- Atención_normas G (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	21	75,0	75,0	75,0
	Medio bajo	5	17,9	17,9	92,9
	Medio	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 31.- Atrevimiento_H (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	6	21,4	21,4	21,4
	Medio Bajo	11	39,3	39,3	60,7
	Medio	10	35,7	35,7	96,4
	Medio Alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 32.- Sensibilidad_I (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio	9	32,1	32,1	32,1
	Medio Alto	13	46,4	46,4	78,6
	Alto	6	28,4	28,4	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 33.- Vigilancia_L (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Medio	10	35,7	35,7	42,9
	Medio Alto	12	42,9	42,9	85,7
	Alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 34.- Abstracción_M (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio	3	10,7	10,7	10,7
	Medio Alto	14	50,0	50,0	60,7
	Alto	11	39,2	39,2	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 35.- Privacidad_N (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Medio Bajo	1	3,6	3,6	10,7
	Medio	16	57,1	57,1	67,9
	Medio Alto	7	25,0	25,0	92,9
	Alto	2	7,2	7,2	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 36.- Aprensión_O (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio	12	42,9	42,9	42,9
	Medio Alto	11	39,3	39,3	82,1
	Alto	5	17,8	17,8	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 37.- Apertura al cambio_Q1(agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio bajo	3	10,7	10,7	10,7
	Medio	15	53,6	53,6	64,3
	Medio alto	8	28,6	28,6	92,9
	Alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 38.- Autosuficiencia_Q2 (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio	7	25,0	25,0	25,0
	Medio Alto	14	50,0	50,0	75,0
	Alto	7	25	25	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 39.- Perfeccionismo_Q3 (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	16	57,1	57,1	57,1
	Medio Bajo	8	28,6	28,6	85,7
	Medio	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 40.- Tensión_Q4 (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio	6	21,4	21,4	21,4
	Medio Alto	16	57,1	57,1	78,6
	Alto	6	21,5	21,5	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 41.- Manipulación_imagen_MI (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	15	53,6	53,6	53,6
	Medio bajo	8	28,6	28,6	82,1
	Medio	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 42.- Infrecuencia_IN (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio	3	10,7	10,7	10,7
	Medio Alto	13	46,4	46,4	57,1
	Alto	12	42,8	42,8	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 43.- Aquiescencia_AQ (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	7	25,0	25,0	25,0
	Medio Bajo	5	17,9	17,9	42,9
	Medio	7	25,0	25,0	67,9
	Medio Alto	6	21,4	21,4	89,3
	Alto	3	10,7	10,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 44.- Extraversión_Ext (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Medio bajo	1	3,6	3,6	7,1
	Medio	20	71,4	71,4	78,6
	Alto	6	21,4	21,4	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 45.- Ansiedad_Ans (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio Bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Medio	8	28,6	28,6	35,7
	Medio Alto	14	50,0	50,0	85,7
	Alto	4	14,2	14,2	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 46.- Dureza_Dur (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	4	14,3	14,3	14,3
	Medio Bajo	7	25,0	25,0	39,3
	Medio	12	42,9	42,9	82,1
	Medio Alto	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 47.- Independencia_A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Medio Bajo	8	28,6	28,6	35,7
	Medio	11	39,3	39,3	75,0
	Medio Alto	5	17,9	17,9	92,9
	Alto	2	7,2	7,2	7,2
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 48.- Auntocontrol_AuC (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	106	57,1	57,1	57,1
	Medio Bajo	6	21,4	21,4	78,6
	Medio	4	14,3	14,3	92,9
	Medio Alto	1	3,6	3,6	96,4
	Alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

NOVENO CICLO

Tabla 49.- Afabilidad_A (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Medio Bajo	4	14,3	14,3	21,4
	Medio	12	42,9	42,9	64,3
	Medio Alto	6	21,4	21,4	85,7
	Alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 50.- Razonamiento_B (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Medio Bajo	1	3,6	3,6	7,1
	Medio	24	85,7	85,7	92,9
	Medio Alto	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 51.- Estabilidad_C (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	13	46,4	46,4	46,4
	Medio Bajo	4	14,3	14,3	60,7
	Medio	8	28,6	28,6	89,3
	Medio Alto	3	10,7	10,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 52.- Dominancia_E (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	3	10,7	10,7	10,7
	Medio Bajo	7	25,0	25,0	35,7
	Medio	13	46,4	46,4	82,1
	Medio Alto	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 53.- Animación_F (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	5	17,9	17,9	17,9
	Medio Bajo	4	14,3	14,3	32,1
	Medio	10	35,7	35,7	67,9
	Medio Alto	8	28,6	28,6	96,4
	Alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 54.- Atención_normas G (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	18	64.3	64,3	64,3
	Medio bajo	6	21,4	21,4	85,7
	Medio	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 55.- Atrevimiento_H (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	9	32,1	32,1	32,1
	Medio Bajo	7	25,0	25,0	57,1
	Medio	12	42,9	42,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 56.- Sensibilidad_I (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Medio Bajo	1	3,6	3,6	7,1
	Medio	6	21,4	21,4	28,6
	Medio Alto	13	46,4	46,4	75,0
	Alto	7	25	25	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 57.- Vigilancia_L (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Medio Bajo	5	17,9	17,9	25,0
	Medio	14	50,0	50,0	75,0
	Medio Alto	5	17,9	17,9	92,9
	Alto	2	7,2	7,2	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 58.- Abstracción_M (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	1	3,6	3,6	3,6
	Medio Bajo	2	7,1	7,1	10,7
	Medio	9	32,1	32,1	42,9
	Medio Alto	10	35,7	35,7	78,6
	Alto	6	21,4	21,4	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 59.- Privacidad_N (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	5	17,9	17,9	17,9
	Medio Bajo	2	7,1	7,1	25,0
	Medio	15	53,6	53,6	78,6
	Medio Alto	2	7,1	7,1	85,7
	Alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 60.- Aprensión_O (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Medio Bajo	1	3,6	3,6	10,7
	Medio	11	39,3	39,3	50,0
	Medio Alto	9	32,1	32,1	82,1
	Alto	5	17,8	17,8	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 61.- Apertura al cambio Q1 (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	3	10,7	10,7	10,7
	Medio bajo	8	28,6	28,6	39,3
	Medio	10	35,7	35,7	75,0
	Medio alto	7	25,0	25,0	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 62.- Autosuficiencia_Q2 (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio Bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Medio	8	28,6	28,6	35,7
	Medio Alto	9	32,1	32,1	67,9
	Alto	9	32,1	32,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 63.- Perfeccionismo_Q3 (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	15	53,6	53,6	53,6
	Medio Bajo	5	17,9	17,9	71,4
	Medio	8	28,6	28,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 64.- Tensión_Q4 (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio	10	35,7	35,7	35,7
	Medio Alto	14	50,0	50,0	85,7
	Alto	4	14,2	14,2	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 65.- Manipulación_imagen MI (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	9	32,1	32,1	32,1
	Medio bajo	7	25,0	25,0	57,1
	Medio	11	39,3	39,3	96,4
	Medio alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 66.- Infrecuencia_A IN (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medio	16	57,1	57,1	57,1
	Medio Alto	9	32,1	32,1	89,3
	Alto	3	10,7	10,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 67.- Aquiescencia_AQ (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	3	10,7	10,7	10,7
	Medio Bajo	4	14,3	14,3	25,0
	Medio	11	39,3	39,3	64,3
	Medio Alto	10	35,7	35,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 68.- Extraversión_Ext (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	5	17,9	17,9	17,9
	Medio	22	78,6	78,6	96,4
	Alto	1	3,6	3,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 69.- Ansiedad_Ans (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	2	7,1	7,1	7,1
	Medio Bajo	1	3,6	3,6	10,7
	Medio	9	32,1	32,1	42,9
	Medio Alto	8	28,6	28,6	71,4
	Alto	8	28,6	28,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 70.- Dureza_Dur (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	5	17,9	17,9	17,9
	Medio Bajo	3	10,7	10,7	28,6
	Medio	10	35,7	35,7	64,3
	Medio Alto	8	28,6	28,6	92,9
	Alto	2	7,2	7,2	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 71.- Independencia_Ind (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	8	28,6	28,6	28,6
	Medio Bajo	6	21,4	21,4	50,0
	Medio	9	32,1	32,1	82,1
	Medio Alto	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Tabla 72.- Auntocontrol_AuC (agrupado)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	9	32,1	32,1	32,1
	Medio Bajo	5	17,9	17,9	50,0
	Medio	10	35,7	35,7	85,7
	Medio Alto	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	