

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Ciencias y Tecnologías, Sociales y Humanidades

Escuela Profesional de Psicología



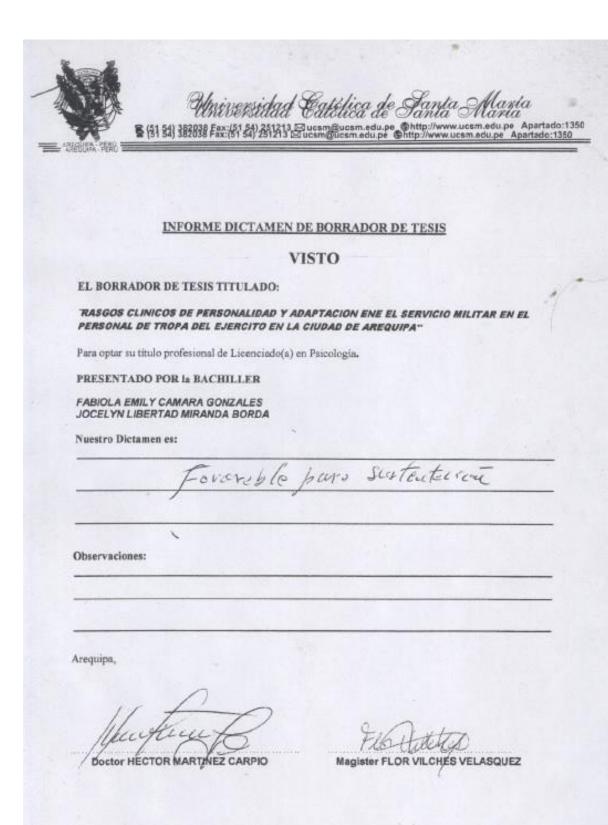
RASGOS CLÍNICOS DE PERSONALIDAD Y ADAPTACIÓN AL SERVICIO MILITAR EN EL PERSONAL DE TROPA DEL EJÉRCITO EN LA CIUDAD DE AREQUIPA.

Tesis presentada por las Bachilleres: Camara Gonzales, Fabiola Emily Miranda Borda, Jocelyn Libertad

Para obtener el Título Profesional de: **Licenciada en Psicología**

Asesor: Dr. Héctor Martínez Carpio

Arequipa - Perú 2018





Dedicatoria

A nuestros padres, quienes con un apoyo contribuyeron con nuestro desarrollo profesional.

A Zakumi y Vasco, quienes esperamos el día de mañana encuentren y consoliden una sociedad más asertiva, más justa y en definitiva, más feliz.

A la Dra. Jeanneth Meneses por su apoyo y amistad.

Contenido

Contenido	2
Índice de Tablas	4
Resumen	5
Abstract	6
CAPÍTULO I	
Marco Teórico	
Introduccion	
Problema o interrogante básica	9
Interrogantes Secundarias	
Variables	9
Variable 1: Rasgos Clínicos de Personalidad	
Variable 2: Adaptación	
Objetivo General	
Objetivos Específicos	10
Antecedentes Teóricos-Investigativos	11
Personalidad y Rasgos Clínicos de Personalidad	
Extroversión – Introversión.	13
Neuroticismo.	
Psicoticismo.	
El modelo de los cinco factores Costa y McCrae	15
Personalidad normal y personalidad con trastornos	17
Adaptación	17
La Importancia de la Adaptación	19
Características de la Adaptación	20
Tipos de Adaptación	20
Adaptación Personal.	20
Adaptación en la Familia.	22
Adaptación en la Escuela	22
Adaptación a la Sociedad.	23
Factores que Influyen en la Adaptación	24
Personalidad	24

Familia.	25
Riesgo reducido.	25
Experiencias de aprendizaje.	26
Factores que determinan la adaptación	26
La desadaptación	26
Conducta adaptativa y desadaptativa	27
Nivel de adaptación	
Adaptación en militares	29
El Servicio Militar Peruano	
Hipótesis	30
CAPÍTULO II	31
Diseño Metodológico	
Diseño de investigación	31
Técnicas e instrumentos	
Técnica.:	31
Instrumentos.:	31
Población y muestra	36
Estrategias de Recolección de Datos	38
Criterios de Procesamiento de la Información	39
Estadística Descriptiva.	39
CAPÍTULO III	41
Resultados	41
Discusión	53
Conclusiones	57
Sugerencias	
Limitaciones	61
Referencias	62
ANEXOS	666
CUESTIONARIO DE ADAPTACION PARA ADULTOS	666
INVENTARIO DE MILLION II (MCM II)	72



Índice de Tablas

Tabla 1: Correlación entre Nivel de Adaptación y Presencia de Rasgos Clínicos de Personalida	ad41
Tabla 2: Relacion Nivel de Adaptación Según Edad	42
Tabla 3: Nivel de Adaptación según edad	43
Tabla 4: Relación entre el nivel de adaptación y sexo	44
Tabla 5: Nivel de Adaptación Según Sexo.	45
Tabla 6: Relacion Nivel de Adaptación y Cuartel Militar.	46
Tabla 7: Nivel de Adaptación según Institución	47
Tabla 8: Relación entre el Número de Rasgos Clínicos de Personalidad y la Edad	48
Tabla 9: Rasgos Clínicos de Personalidad Según Edad	49
Tabla 10: Número de Rasgos Clínicos de Personalidad y Sexo del evaluado	50
Tabla 11: Relación Rasgos Clínicos de Personalidad Según Institución	51
Tabla 12: Relación entre el número de Rasgos Clínicos de Personalidad e Institución.	52





Resumen

En esta investigación se explora la relación de los rasgos clínicos de la personalidad en el proceso de adaptación en la vida militar, en el Ejército Peruano, cuya población muy poco accesible para materia de investigación. Se seleccionó a la totalidad de la población de personal de tropa con menos de 6 meses en actividad en 5 cuarteles de la ciudad; con una muestra total de 272 personas. Se utilizaron como instrumentos el Inventario Clínico Multiaxial De Million-II (MCMI-II) y el Cuestionario De Adaptación De Bell Para Adultos. Los resultados de esta investigación revelan la existencia de una relación directa entre un número alto de rasgos clínicos de personalidad y el nivel bajo de adaptación, en el personal de tropa de la ciudad de Arequipa. Sustentando, entre otras implicaciones, la necesidad de planificar, desarrollar, implementar y evaluar actualizar el proceso de incorporación al personal con enfoques diferentes a los actuales, centrados en mejorar el proceso de adaptación a la Vida militar.

Palabras Clave: Adaptación, Rasgos Clínicos de personalidad, Vida militar.



Abstract

This research explores the relationship of the clinical features of personality in the process of adaptation in military life, in the Peruvian Army, whose population is not very accessible for research. The entire population of troop personnel with less than 6 months in activity was selected in 5 barracks in the city; with a total sample of 272 people. The Million-II Multiaxial Clinical Inventory (MCMI-II) and The Bell Adaptation Questionnaire for Adults were used as instruments. The results of this investigation reveal the existence of a direct relationship between a high number of clinical personality traits and the low level of adaptation, in the troop personnel of the city of Arequipa. Sustaining, among other implications, the need to plan, develop, implement and evaluate update the process of incorporation to staff with different approaches to the current ones, focused on improving the process of adaptation to military life.

Keywords: Adaptation, Clinical personality traits, Military life.

CAPÍTULO I

Marco Teórico

Introducción

Frecuentemente la gente habla de la personalidad como si esta solo se basara en rasgos atractivos y admirables: afecto, encanto, honestidad pero no vemos que la personalidad es algo mucho más complejo de lo que indica el uso ordinario del término, ya que esta incluye rasgos que podrían valorarse positivos como negativos en los diferentes contextos donde se desarrolla el ser humano.

Ante esto, es que la psicología que estudia la personalidad de forma científica la refiere como aquellos aspectos o rasgos que diferencian a una persona de otra, son propios de cada uno y son relativamente estables a través del tiempo, especialmente en la edad adulta, y diferencian a cada ser humano del otro, esto gracias a que las características internas hacen que los individuos puedan tener comportamientos distintos ante los mismos estímulos y en contextos ambientales similares, situación que nos dice de su complejidad al momento de describirla y estudiarla.

Desde sus inicios, la personalidad ha estado ligada en su estudio a la adaptación, la cual se puede definir como el proceso por el cual la persona modifica sus comportamiento para ajustarse a las normas que prevalecen en el medio ambiente en el que se desenvuelve, y está dada en la medida en que el sujeto abandona hábitos o prácticas que formaban parte de su conducta habitual, pero que son negativamente evaluadas en el ámbito al que desea integrarse, para eventualmente adquirir otros más acordes a las expectativas que se tienen de su nuevo rol; por ello es que los psicólogos han dado especial importancia a su estudio a lo largo del tiempo; es así, que hemos visto importante definir la relación que estas dos variables



tienen, especialmente en el nivel clínico de la personalidad, y así poder facilitar el proceso de adaptación del personal de tropa a la vida militar, la cual es comúnmente percibida como distinta y muchas veces más compleja a las que usualmente se está acostumbrado en la vía civil.

En un inicio, previo a la formulación de la presente investigación, se entrevistó al personal que labora en el Hospital Militar Regional, en donde se pudo recopilar información sobre la problemática actual existente en la institución, la cual se relacionaba directamente al proceso de adaptación del nuevo personal de tropa a la vida militar, donde, además se encontró que no existía ningún proceso previo que permita definir el perfil psicológico de los ingresantes, y así, poder prevenir posibles problemas que puedan derivar en el grado de adaptación y éxito en la institución; de esta situación es que surgió la necesidad de poder realizar un diagnóstico que permita describir y relacionar el mapa actual de la personalidad, y muy especialmente sus rasgos clínicos, del personal de tropa, que además permita descubrir su posible relación con el nivel de adaptación que este pueda presentar en la institución; de esta forma se busca que la presente investigación pueda servir como marco de referencia para la mejora de los procesos de ingreso del nuevo personal de tropa, y además posibilitar el desarrollo de estrategias que permitan superar satisfactoriamente las dificultades relacionadas a este tema en instituciones castrenses.

Al realizar la búsqueda de referencias académicas previas a la investigación, no se pudo encontrar alguna otra que pudiera relacionar la personalidad y adaptación en el personal militar arequipeño, de forma que parte de la motivación del presente estudio es también con el fin de abrir las puertas a nuevas investigaciones que ayuden a mejorar el proceso de adaptación y a entender al personal militar desde un aspecto psicológico.

Problema o interrogante básica

¿Cuál es la relación que existe entre el número de los rasgos clínicos de personalidad y los niveles de adaptación a la vida militar en el personal de tropa de la ciudad de Arequipa?

Interrogantes Secundarias

- ¿Es la edad un factor importante durante el proceso de adaptación a la vida militar en el personal de tropa?
- ¿Existe una relación entre el nivel de adaptación y el sexo?
- ¿Existe una relación entre el número de rasgos clínicos y la edad?
- ¿Cuál de los cuarteles evaluados presenta un mejor proceso de adaptación en el personal de tropa y un promedio mayor de rasgos clínicos de personalidad?
- ¿Qué rasgos clínicos de personalidad predominan y en qué porcentaje se encuentran en la muestra?

Variables

Variable 1: Rasgos Clínicos de Personalidad.

Los Rasgos Clínicos de Personalidad dentro del modelo de Millon son aquellas características particulares internas que influyen en todos los aspectos de la actividad de la persona, y que a su vez, se materializan dinámicamente entre la normalidad y la patología. Efectivamente, la integración es una de las características básicas del modelo, por ejemplo, entre la estructura y la dinámica de la personalidad. Nos interesa mucho conocer la estructura básica de la persona, pero también su dinámica, su cambio; ambas cosas son imprescindibles para entender su funcionamiento. (Millon, 1990).



Variable 2: Adaptación.

(Sarason & Sarason, 1996) La adaptación se define como un proceso dinámico, cada persona puede responder de distinta manera a los cambios que se puedan generar en el medio donde se desarrolla. La manera en la que se enfrente ese cambio, puede deberse de las características únicas de la persona y de la realidad a la que se afronta. Estos son factores lo determinantes para sobrevivir, y prosperar; por esta razón, la adaptación se da en cada aspecto de la vida, tal como en el aspecto Familiar, Laboral, Social, etc. (Cerdá & Bell,1990) Los niveles de adaptación según la escala de Bell son: Excelente, Buena, Normal, Insatisfactoria y Mala

Objetivo General

 Encontrar la relación entre el número de rasgos clínicos de personalidad y los niveles de adaptación en personal de tropa de la ciudad de Arequipa en los Cuarteles Mariano Bustamante, Cuartel Arias Aragüez, Cuartel Mariano Melgar, Cuartel Francisco Bolognesi, COREMOV – Sur (Cuartel OR).

Objetivos Específicos

- Establecer la relación que existe entre el nivel de adaptación y la edad.
- Establecer una relación entre el nivel de adaptación y sexo.
- Establecer una relación entre el número de rasgos clínicos y la edad.
- Desarrollar un cuadro descriptivo entre los cuarteles respecto a la adaptación y número de rasgos clínicos.
- Determinar los rasgos clínicos que predominan en la muestra.



Antecedentes Teóricos-Investigativos

Personalidad y Rasgos Clínicos de Personalidad

Millon (1990) define la personalidad como el patrón complejo de características psicológicas extremadamente arraigadas, que surgen a través del desarrollo como producto de la interacción de aspectos biológicos y de aprendizaje. Estas características se expresan en casi todas las áreas del funcionamiento del individuo como modos preferentes de percibir, sentir, pensar, actuar y relacionarse con otros, e incluyen tanto las estrategias normales de funcionamiento personal como sus contrapartes más patológicas.

Además, Millon (citado por Cuellar &Sánchez, 2012) menciona los estilos de personalidad como aquellas formas de funcionamiento adaptativo que cada individuo muestra al relacionarse con su medio ambiente habitual, y donde esta relación puede estar mejor o peor adaptado debido a sus posibles carencias, desequilibrios o conflictos.

Cardenal, Sánchez & Ortiz-Tallo (2007) citando el concepto de normalidad y patología que establece Millon, lo define como puntos representativos inmersos dentro de un continuo donde no hay una línea exacta que pueda dividir ambos conceptos, sino mas bien, donde estas comparten los mismos principios y mecanismos, siendo esencialmente iguales en cuanto de los rasgos por las cuales están compuestas, con la única diferencia que aquellas personalidades consideradas normales se adaptan de forma más flexible a su entorno, en contraposición con las personalidades con trastornos que se presentan como más rígidas y poco flexibles.

Schultz (2009) nos dice que: "La personalidad se refiere a las características externas y visibles a los que la gente percibe, y define los Rasgos de Personalidad como amplias regularidades y consistencias en la conducta del individuo."(p.304); piensan que componen los elementos básicos para detallar los contrastes individuales de la personalidad.

Gordon W. Allport (citado por Gamero, 2014) consideraba que los rasgos eran elementos estructurales básicos de la personalidad, además creía firmemente que el rasgo predisponía a la persona a responder de una manera determinada, se intereso en el modelo y la organización de rasgos en el individuo y rechazo el método de análisis factorial para el descubrimiento de elementos básicos de la personalidad.

Raymond D. Cattell, (citado por Gamero, 2014) este autor utilizo el método de análisis factorial. También estaba interesado en las contribuciones hereditarias y ambientales del desarrollo de rasgos y en la progresión del desarrollo de rasgos de la personalidad a lo largo de la vida de las personas

Hans Eysenck (Citado por Schultz, 2009), manejando el análisis factorial elaboró el modelo PEN, recalcando Dimensiones como Psicoticismo, Extraversión, Neuroticismo, subrayando las bases biológicas de estas tres dimensiones.

La personalidad según Eysenck, es una organización más o menos estable y duradera del carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona, que determina su adaptación única al ambiente:

- El carácter: denota al sistema de una persona más o menos estable y duradera del comportamiento conativo (voluntad).
- El temperamento el sistema más o menos estable y duradero del comportamiento afectivo (emoción).
- El intelecto: el sistema más o menos estable y duradero del comportamiento cognitivo (inteligencia).
- El físico: el sistema más o menos estable y duradero de la configuración corporal y de la dotación neuroendocrina.

Schultz (2009), mencionan que Eysenck paso la mayor parte de su carrera profesional en el hospital de Maudsley y el Instituto de Psiquiatría de la Universidad de Londres, efectuando investigaciones sobre la medición de la personalidad. Utilizo el análisis factorial para descubrir las dimensiones de la personalidad, pero lo complemento con pruebas y trabajos experimentales.

La teoría de Eysenck (Citado por Schultz, 2009) dio como resultado de su investigación una teoría de la personalidad basada en tres dimensiones:

- E Extroversión frente a introversión
- N Neuroticismo frente a estabilidad emocional
- P Psicoticismo frente a control de impulsos o funcionamiento del superyó

Extroversión – Introversión

La teoría de la extroversión e introversión (Schultz, 2009) se relaciona con un sistema llamado arousal, el cual incrementa la complejidad de la cantidad de información que recibe la organización nerviosa, las características del extrovertido típico nos dicen que son personas que se orientan al mundo exterior, prefieren estar en compañía y tienden a ser sociales, impulsivo, audaces, asertivos y dominantes.

Además las personas que obtienen una puntuación alta en esta dimensión tienen emociones más placenteras que las que obtienen bajos puntajes.

Los introvertidos reaccionan a la estimulación sensorial con más fuerza que los extrovertidos. Algunos casos han demostrado que manifiestan mayor sensibilidad a

estímulos de poca intensidad y que tienen un umbral de dolor más bajo que su contraparte

Neuroticismo

(Schultz, 2009) Una persona que encaja en esta dimensión es una persona llena de ansiedad, depresiva, tensa, irracional y malhumorada. Comúnmente tiene una baja autoestima y suele albergar sentimientos de culpa. Se sugirió que el neuroticismo se hereda, es decir que es producto de la genética más que del aprendizaje. Eysenck aseguraba que el sistema simpático de los neuróticos reacciona de forma exagerada incluso cuando se trata de estresores moderados, lo cual ocasiona hipersensibilidad crónica. Esta condición conlleva a una mayor respuesta emocional en casi todas las situaciones a los que este expuesto el individuo. En resumen Eysenck nos afirma que estamos genéticamente predispuestos al neuroticismo o a la estabilidad emocional.

Psicoticismo

(Schultz, 2009) Las personas con una puntuación alta en esta dimensión tienden a ser agresivas, antisociales, inflexibles, frías y egocéntricas. Así también se ha comprobado que pueden llegar a ser crueles, hostiles e insensibles a los sentimientos y necesidades de los demás, también llegan a presentar problemas de alcohol y drogas en mayor medida que las personas que obtienen una baja puntuación en esta dimensión. También aquellos que presentan una puntuación alta en Psicoticismo tienden a ser sumamente creativos. Se sugiere que en esta dimensión existe un importante componente genético. También se han evidenciado casos en los que predominan padres más autoritarios y controladores en mayor medida que en los sujetos que obtuvieron puntajes bajos.



El modelo de los cinco factores Costa y McCrae

El modelo de los cinco factores (FFM) elaborado por Costa y McCrae (Gamero, 2014) ha originando un consenso entre muchos psicólogos, que actualmente están de acuerdo en torno a una aceptación general de este modelo. Las pruebas sustentan e incluyen el acuerdo transcultural en los factores descubiertos en las clasificaciones y cuestionarios, el acuerdo entre autoclasificaciones y heteroclasificaciones de otros, las correlaciones entre puntuaciones del factor y otros aspectos de la personalidad, relaciones entre puntuaciones de rasgo y los trastornos de personalidad así como de herencia de rasgos.

Cloninger (citado por Gamero, 2014) define la personalidad como las causas internas que subyacen al comportamiento individual y la experiencia de la persona. Los psicólogos de la personalidad no están todos de acuerdo sobre cuales son dichas causas, generándose controversia.

Gamero (2014) menciona a Freud como el personaje que más influenció sobre ningún otro teórico. Su sistema: El PSICOANALISIS, se consideró la primera teoría formal de la personalidad y todavía hoy es la más conocida. Su influencia fue tan profunda que un siglo más tarde de haber propuesto sus postulados y a pesar de su naturaleza tan controvertida su teoría es aun el marco de referencia para el estudio de la personalidad, donde esta se divide en tres niveles:

 Consciente: Incluye todas las sensaciones y experiencias de las que estamos al tanto en cualquier momento. Consideraba al consciente un aspecto limitado de la personalidad. El tiempo en el que en cualquier momento solo tenemos una conciencia de una pequeña parte de nuestros pensamientos, sensaciones y recuerdos.



- Preconsciente: Donde almacenamos nuestras memorias, percepciones y
 pensamientos de los que no tenemos conciencia en el momento; pero que podemos
 traer con facilidad al consciente
- **Inconsciente:** Contiene la mayor fuerza impulsora detrás de todas las conductas y es el receptáculo de fuerzas que no podemos ver ni controlar

También nos indica que la personalidad es una estructura psíquica constituida por tres estructuras básicas: ello, yo y superyó, estas se encuentran en un constante proceso dinámico y la predominancia de alguna de ellas determina la peculiaridad del comportamiento del individuo.

- Ello: Conocido como el componente biológico en la personalidad, el depósito de instintos y la libido. Este se rige de acuerdo al principio del placer.
- Yo: El aspecto racional de la personalidad, responsable de dirigir y controlar los instintos de acuerdo con el principio de realidad.
- Superyó; es el lado moral de la personalidad y consta de la conciencia y el Yo
 ideal.

B.f. Skinner (citado por Gamero, 2014) considera que la personalidad es un constructo teórico, elaborado con el fin de establecer la relación existente entre el organismo y el medio ambiente.



Personalidad normal y personalidad con trastornos

Cardenal, Sánchez & Ortiz-Tallo (2007) definen la personalidad normal como aquella que tiene un funcionamiento más eficaz con el medio habitual, y está caracterizada por:

- Alta capacidad para relacionarse con el entorno, siendo su dinámica más flexible y adaptativa.
- Posee estilos de conducta orientados a la promoción de su salud.
- Las percepciones sobre sí mismo y su entorno son principalmente constructivas.

Por otra parte definen la personalidad con trastornos de la siguiente manera:

- Posee dificultad para afrontar las responsabilidades y relaciones, haciéndolo usualmente de forma inflexible y con conductas desadaptativas.
- Sus percepciones sobre sí mismo y el entorno son en gran parte empapadas de frustración.
- Manifiesta conductas negativas para la salud.

Adaptación

Morris (1992) refiere que la adaptación es cualquier intento de superar el estrés para adaptarse al ambiente físico y social, por lograr la armonía de los propios deseos y exigencias y restricciones que impone el medio.

Cerdá (1982), define a la adaptación como el cambio que puede ser causado por un organismo dentro de su forma y funciones, haciéndolo capaz de conservar la capacidad de responder ante determinadas situaciones que lo lleven a conservar la vida. La adaptación se refiere particularmente a todo aquel proceso que hacen más efectivas y llevaderas, las actividades que se nos presentan diariamente. En el aspecto social, regularmente se dan



ciertas modificaciones conductuales, las cuales mejoraran las relaciones interpersonales. En general, los procesos que se viven tienen que ver con la independencia emocional, la aceptación de uno mismo, la convivencia en familia y las relaciones sociales que se pueda tener.

Sarason & Sarason (1996), refiere que ante el proceso dinámico de la adaptación, cada persona puede responder de distinta manera a los cambios que se puedan generar. La manera en la que se enfrente ese cambio, puede deberse de las características únicas de la persona y de la realidad a la que se afronta. También se hace referencia a que el ser humano se adapta a su medio ambiente a través del tiempo y las generaciones ya que cuando se somete a un ambiente diferente a veces enferma y muere. Pese a esto, el ser humano ha logrado adaptarse a su entorno de una forma diferente a las otras especies. Generalmente son estos factores lo determinantes para sobrevivir, debido a que todo cambia constantemente; por esta razón, la adaptación se da en cada aspecto de la vida. No obstante, poder adaptarse rápidamente a ciertas situaciones, no quiere decir que tengamos éxito en otras.

Según Alonso & Benito (1996), para que la persona logre adaptarse, debe respetar las normas establecidas por la sociedad en la que habita, de esta manera podrá encontrar de forma inteligente, un equilibrio que le permita desarrollar la madurez que necesite ya sea psicológica, social o humanamente y así cubrir las demandas impuestas.

Ramírez, Herrera & Herrera (2014), hace referencia de la adaptación, como algo relacionado a la personalidad del individuo, ya que esta determinara como se va a sentir tanto en el medio como consigo mismo. Refiriendo así que la adaptación es una característica de la personalidad, la cual es determinante en este proceso.

La Importancia de la Adaptación



Sarason & Sarason (1996), refiere que cuando se presenta una situación nueva a la cual uno debe adaptarse; la conducta del hombre es determinada por sus necesidades, los estímulos que recibe y sus intereses. Dado esto, el humano debe buscar la armonía entre él y el medio que lo rodea. Sin embargo, la adaptación que puede sufrir el ser humano es más compleja, puesto que debe aprender las normas que, tanto la sociedad como la cultura imponen, haciendo más complejo el proceso adaptativo. El objetivo de esto, es que la persona 'pueda satisfacer sus necesidades, ya sean fisiológicas o conductuales, las cuales le permitirán vivir en armonía con la sociedad. Todo este proceso adaptativo, suele ser complicado según el contexto, puesto que en ocasiones puede generar estrés, preocupación, angustia y hasta desviaciones patológicas. Esto se puede hacer llevadero permitiéndose analizar su comportamiento, confrontar sus miedos y controlando impulsos antes situaciones de conflicto o frustración. Una patología de la personalidad puede estar relacionada al proceso de adaptación y más aún cuando hay dificultad para la realización del individuo. En ocasiones, cuando las condiciones no favorecen al ser humano, puede generarse el rechazo hacia su entorno y hasta perder la interacción normal con el medio que lo rodea.

Sarason y Sarason (1996), También nos dice que una persona que ha logrado adaptarse, normalmente, goza de buena salud mental puesto que toma conciencia de las razones que lo motivan, de los objetivos trazados, así como de sus sentimientos y ambiciones en la vida. El poder armonizar en estos aspectos, hace que la persona se pueda llegar a conocer de tal manera que sepa cuáles son sus habilidades y potenciales que lo ayudan en la buena adaptación ante la sociedad y el medio que lo rodea. Otro aspecto importante de la adaptación, es saber relacionarse adecuadamente con otras personas, gozar de su compañía y establecer vínculos de confianza y amistad. La persona adaptada adecuadamente, desarrolla más sensibilidad con respecto a sus emociones hacia los demás. La empatía que desarrolla le permitirá percibir los sentimientos de otros tanto como los suyos. El individuo que goza de



este estado, será usualmente una persona productiva, que habrá encontrado la fuerza interior que le ayude a enfocar su energía en actividades valiosas tanto a nivel personal como social.

Características de la Adaptación

Hurlock (1994), refiere que algunas de las características de las personas que logran adaptarse adecuadamente son las siguientes:

- Enfocan sus ideas en lograr un objetivo.
- Distinguen y enfrentan los conflictos del día a día.
- Pueden expresar adecuadamente sus sentimientos positivos hacia los demás.
- Es capaz de equilibrar sus emociones cuando las circunstancias lo requieren.
- Ven lo positivo de los errores que puedan cometer.
- Su pensamiento va acorde con lo que dicen.
- Son capaces de mantener buenas relaciones interpersonales.
- Pueden utilizar estrategias de planeación.
- Cumplen con responsabilidades que vayan acorde a su edad.
- La edad que tienen va de acuerdo al comportamiento que manifiestan.
- Enfrentan las adversidades con actitud positiva.

Tipos de Adaptación

Adaptación Personal.



Según Pichardo, Fernández & Amezcua (2002), en este aspecto, para lograr la adaptación a nivel persona, influye significativamente el auto concepto y el amor propio o llamado autoestima.

Según Alcaide (2009) se considera que teniendo en cuenta que el auto concepto es la percepción que tiene cada individuo de su mismo, mostrando sus ideas, sentimientos, actitudes y expectativas proyectadas a través de un análisis de sus habilidades y restricciones, el mismo que puede cambiar por el medio de influencias del ambiente que rodea a este y a través de sus experiencias en el núcleo familiar que después exterioriza en su entorno, por medio de su conducta, esta idea que tiene cada individuo de lograr incluirse o no dentro del grupo en el cual se desarrolla, repercute en el éxito de alcanzar una buena adaptación personal.

Moreno & García (2009), refiere que, la adaptación personal puede ser un equilibrio entre nuestros actos, sentimientos y pensamientos, los cuales deben ir acorde entre sí. Cuando la persona no llega a manifestar una adaptación personal optima, se pueden desarrollar actitudes desfavorables, tales como inseguridad, ideas negativas y miedos, los cuales cambian la percepción de sí mismo.

Papalia (2009), añade que dentro de todo este proceso, la familia juega un papel importante en el desarrollo y la adaptación, puesto que es ahí donde se empieza el aprendizaje de la adaptación, teniendo en cuenta el reconocimiento de emociones y expectativas de vida, las cuales influyen en como satisfacer las necesidades que se van presentando en el día a día. El aporte que da la familia, es vital, puesto que el humano desarrolla su personalidad, la cual le permitirá posteriormente adaptarse a diversas circunstancias.



Woolfolk (2010), nos dice que el autoconcepto es la forma en la el ser humano se demuestra a si mismo quien es realmente. Esta enseñanza se da desde la infancia y el tener actitud positiva frente a la vida, se vuelve indispensable para el aprendizaje de ese ser. Incluso los niños pequeños tiene una visión más realista y con el uso de sus habilidades (las cuales deberán ser explotadas adecuadamente por su entorno) pueden llegar a ser realmente buenos al momento de la adaptación.

Adaptación en la Familia.

Ochoa (2012), refiere que la familia es la principal encargada de forjar la personalidad en un individuo, para esto será necesario tener una relación cercana de afecto con los padres, quienes velaran por el bienestar de los hijos, para que sean autónomos, se les designaran responsabilidades que vaya de acuerdo a su edad, las cuales deberán ser transmitidas adecuadamente de generación en generación para lograr la adaptación con el entorno. Hay periodos en los cuales, respetar este tipo de reglas establecidas por la sociedad, se vuelve más tedioso, por ejemplo, en la adolescencia y esta resistencia al cambio o a las normas, genera que la persona no pueda gozar de una adaptación saludable.

Adaptación en la Escuela.

Se refiere al comportamiento que tiene el niño en la escuela y la adaptación que tiene el estudiante con sus compañeros, profesores y al mismo centro de estudios. Según Wolfolk (1999), en este periodo de la niñez, desde que el niño ingresa a su primer día de clases, puede experimentar ansiedad o miedo, puesto que está lejos de su núcleo familiar por el cual se siente protegido. Todo esto será necesario para poder



desenvolverse en el momento que les toque vivir algo nuevo y los padres, juegan un papel importante en este proceso adaptativo.

El niño deberá recibir el apoyo tanto de la familia como del docente, para de esta manera, pueda desarrollarse y adaptarse a los nuevos retos o circunstancias que le ayuden a descubrir sus necesidades y las habilidades que necesitaran para enfrentar cambios significativos.

Palladino (2006), refiere que el docente debe tener en cuenta el vínculo que se forme con los padres del niño, puesto que la comunicación debe ser constante y asertiva entre ellos, lo cual será favorable para la adaptación del estudiante.

Esta etapa probablemente es la más importante del ser humano, puesto que aquí aprenderá a ver cómo funciona la vida y las relaciones interpersonales favorables y desfavorables también. Es el periodo en el que se busca aceptación del entorno y tener el reconocimiento de profesores tanto como de sus compañeros.

Adaptación a la Sociedad.

En la adaptación social, busca establecer un equilibrio entre el comportamiento de la persona y el entorno en el que se encuentra. Vygotsky citado por Cerda (1982) refiere que influye el pensamiento que pueda tener cada persona a cerca de su propia adaptación, teniendo en cuenta su cultura, costumbres y normas que establece el ambiente en el que se desarrolla, de esta manera lograra o no, sentirse incluida en diferentes grupos de la sociedad.

Hurlock (1994), nos dice que otro factor importante es que la persona debe mantener un comportamiento adecuado al grupo social al que busca pertenecer, logrando así identificarse con su entorno.

Cerdá (1982) refiere que la adaptación frente a las adversidades, puede variar según el comportamiento que haya tenido a temprana edad, por ejemplo si el niño presento problemas de conducta, le será más difícil adaptarse posteriormente.

Aquellas personas que viene de padres autoritarios, pueden presentar rechazo a cualquier tipo de autoridad, y de la misma forma, venir de un hogar de padres permisivos, generara que esa persona busque siempre tener el poder e imponer sus ideas por encima de la opinión de los demás.

En el periodo de imitación de los niños, puede influir enormemente el comportamiento que tengan sus padres en casa, esto puede ser favorable si se encuentra en un entorno adecuado, en el cual se inculquen valores y buenos hábitos o por el contrario, puede ser perjudicial para el niño que venga de padres con conductas desviadas, puesto que puede generar inestabilidad emocional, conductas agresivas o antisociales cuando alcancen la adolescencia o incluso en la adultez. Recibir una enseñanza inadecuada en casa, puede desencadenar que la persona tenga una motivación negativa para adaptarse en la sociedad.

Factores que Influyen en la Adaptación

Según Papalia (2009) hay 5 factores que influyen en la adaptación:

Personalidad.

Esta es una característica psicológica la cual determinara como la persona se desenvuelve en el medio. La forma en la que expresa las emociones, los pensamientos, los sentimientos y el comportamiento a través de la personalidad, la cual puede variar con el tiempo.

La personalidad tiene dos componentes que la definen, el carácter y el temperamento. El carácter puede variar a través de la sociedad. En cambio el temperamento, es algo hereditario. La personalidad define a cada ser como único e irrepetible, es el aspecto más importante del ser humano, puesto que esto contribuye con el desarrollo y la explotación de los potenciales y habilidades que tiene cada persona, medio por el cual puede lograr el reconocimiento y el respeto de la sociedad.

Cada persona pasa por un proceso distinto de adaptación, hay quienes tienden a ajustarse fácilmente a diversas situaciones que pueden variar con el pasar del tiempo, estas personas tienen también la capacidad de tener buenas relaciones interpersonales y manejarse de manera independiente, hacerse responsable de sí mismo, sentirse capaz de poder cubrir sus necesidades solo. Estos factores hacen que la autoestima sea adecuada y saludable para la persona, pues ante un problema podrá fácilmente analizar las opciones que tenga a su favor y llegar a una solución según se dé el caso.

Familia.

Esta es la fuente de información más importante que tiene el ser humano a lo largo de su vida, puesto que es en los primeros años de vida que adquirimos diferentes hábitos, costumbres, tradiciones, creencias, etc. La familia es muy influyente en la persona, es importante que se mantenga un vínculo fuerte y saludable con los miembros de la familia, especialmente con los padres, esto le permitirá adaptarse a diversas situaciones de forma adecuada, recibiendo siempre el apoyo familiar tanto emocional como moral.

Riesgo reducido.

Dentro de los riesgos que normalmente puede tener una persona, es el de provenir de una familia disfuncional, con padres irresponsables, haciendo que vivan experiencias que muchas veces no son adecuadas para su edad, esto generara que posteriormente, tengas dificultades con el manejo de sus emociones.

Experiencias de aprendizaje.

Desde temprana edad, el ser humano aprende mediante la imitación ya sea de la familia o la sociedad o especialmente de sus padres, factor por el cual la persona aprenderá a enfrentar los problemas que se le presenten en el día a día, desarrollando la capacidad de tolerar la frustración y pueda sobre llevar mejor las dificultades que se presenten.

Factores que determinan la adaptación

Hurlock (1994) determina estos factores: biológicos, psicológicos y sociales.

La adaptación biológica, se ha dado en el camino de la evolución de las especies, también fue una causa en la extinción de todo lo que no tiene la capacidad de adaptarse a los cambios que el medio demanda. El ser humano, busca adaptarse en el plano histórico teniendo como principal intención, transformar, superar o anular las condiciones naturales. A la par, la adaptación se da también en circunstancias sociales, este proceso puede presentar ciertas dificultades tales como aprender a controlar impulsos, reducir la ansiedad que pueda generar cualquier situación de conflicto y así poder adaptarse a la realidad. Cuando logran esta armonía, puede experimentar bajos niveles de estrés.

La personalidad juega un papel importante en la adaptación, puesto que ésta determina que reacción se tiene frente a situaciones de conflicto, tensión o a la frustración.

La desadaptación

Para Sarason y Sarason (1996), toda la conducta desadaptada es conducta desviada, pero no siempre la conducta desviada es necesariamente desadaptada. Se dice que una conducta es desadaptada cuando se presenta un conflicto y el estrés que esta situación puede generarle a la persona, lo llevara a experimentar una sensación de frustración y fracaso ante los retos que le pone la vida.

La desadaptación es la incapacidad que tiene la persona para modificar su conducta frente a los cambios que se le presentan. Siento muchas veces este comportamiento, la causa de preocupación por parte de la familia, la sociedad e incluso para sí mismo.

Conducta adaptativa y desadaptativa

La adaptación comprende la armonía entre lo que se hace y se desea hacer. Cada persona reacciona de manera diferente frene a los cambios que se le presenten. Según Sarason y Sarason (1996) la mayoría de las conductas que estudia la Psicología Anormal, se relacionan con las fallas y deficiencias del hombre.

En la etapa de la adolescencia, los que vienen de familias sobreprotectoras, se enfrentaran más a sus padres, puesto que pueden quedar sentimientos de haber sido oprimido más que comprendido. La mayoría de adolescentes son de conductas imprevisibles, algunas veces irresponsables y muy críticos. Sin embargo cuando la persona ha gozado de tener un entorno familiar adecuado, puede adaptarse con más facilidad a los cambios que se presenten. Por el contrario, aquellos que vienen de hogares disfuncionales, tenderán a estar mal adaptados al medio.

La relación que se forme dentro del vínculo familiar, puede ser sumamente importante, puesto que va relacionado directamente con la adaptación. Si existen conflictos en el núcleo familiar, se pueden generar conductas inadecuadas, desajustes y reacciones inesperadas que perturben a la persona. Cuando el niño llegue a la época universitaria, y si ha



tenido una formación familiar inadecuada, que le pueda generar rencor hasta la actualidad, esa persona probablemente no pueda gozar de una adaptación integra.

La adaptación personal puede significar el éxito siempre y cuando se haya aprendido diversas habilidades y capacidades tales como la empatía, la diplomacia al momento de comunicarse, tanto con gente cercana como con desconocidos con la finalidad de mejorar sus relaciones interpersonales, conocerse y aceptarse a sí mismo, será crucial para saber cuáles son sus limitaciones. En caso de no haber logrado esto, la desadaptación puede generar preocupación y angustia frente a los sentimientos de inferioridad que pueda experimentar por diversas razones y a su vez la falta de aceptación del propio ser, dificultara más la adaptación.

Nivel de adaptación

Según Roy (citado por Velarde y Vargas, 2008), el nivel de adaptación representa la condición del proceso vial y se describe en tres niveles: integrado, compensatorio y comprometido. El nivel de adaptación integrado describe las estructuras y funciones de los procesos vitales que trabajan como un todo, para satisfacer las necesidades humanas. Este nivel puede observarse en una consulta de control de crecimiento y desarrollo, cuando se presenta un niño con un desarrollo psicomotor acorde a su edad y sin ninguna alteración en su estado de salud.

En el nivel compensatorio los mecanismos reguladores y cognitivos se activan, como un reto de los procesos integrados para buscar respuestas adaptativas, procurando restablecer la organización del sistema. Esta puede ser la situación de una persona con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, quien mantiene presiones arteriales de oxigeno bajas y presiones de CO2 elevadas, como un estímulo indispensable para mantener una respuesta adecuada en la función de oxigenación y circulación.

El nivel de adaptación comprometido se presenta cuando las respuestas de los mecanismos mencionados son inadecuadas y, por lo tanto, resulta un problema de adaptación. El nivel de adaptación se encuentra comprometido en una gestante con preclamsia, en la cual las respuestas del organismo al estado actual de gestación pueden llegar a comprometer el desarrollo y la vida del ser humano.

La condición cambiante del nivel de adaptación afecta la habilidad del sistema adaptativo humano para responder positivamente a la situación. Actúa como un sistema de amortiguación del estímulo focal y se comporta a su vez como otro estimulo; de aquí la importancia de establecer el nivel previo a la situación actual del individuo. El nivel de adaptación depende fundamentalmente de la estructuración de los subsistemas reguladores y cognitivo, que constituyen los mecanismos de enfrentamiento de la persona.

Adaptación en militares

Según Velarde y Vargas (2008) Debido a los constantes cambios que se dan en la vida militar, la adaptación para el personal militar es difícil de conseguir. Para cada estamento militar; la adaptación se ve afectada en diferentes formas, así se explicará un poco de cada estamento:

Los oficiales, tienen un nivel cultural y social elevado, viajan constantemente y cambian de rangos, por consiguiente cambian de actividades, esto impide que se puedan acostumbrar o adaptar fácilmente a su estilo de vida, no consiguen el lazo afectivo o la identificación con los demás estamentos, debido al corto tiempo de convivencia que se establece entre ellos.

En técnicos – sub. Oficiales la adaptación se da de diferente manera, debido a que en su trabajo les exige una convivencia permanente y pasiva entre ellos, porque el trabajo que



realizan generalmente lo llevan a cabo en oficinas, es decir de manera administrativa, sin embargo reciben órdenes de oficiales con las que tal vez no estén de acuerdo pero están obligados a seguir, esto puede afectar de alguna manera su adaptación, pero puede conseguirse con mayor facilidad que en los otros dos estamentos.

El personal de tropa es el estamento que demora en conseguir una adaptación satisfactoria, debido a los constantes cambios por los que atraviesan; los jefes rotan diariamente y tienen que adaptarse a la variedad de caracteres que se establece entre cada uno de ellos. Cada persona de este estamento pertenece a diferentes compañías, comandadas por diferentes jefes y diferentes actividades en las que algunas requieren de mucho esfuerzo debido a las pruebas difíciles que los enfrentan a nuevos retos.

El Servicio Militar Peruano

Es un medio por el cual las Fuerzas Armadas contribuyen con la formación cívica del pueblo peruano, como también el factor de cohesión y un ejemplo de integración, y tiene por finalidad la capacitación de los peruanos en aspectos de adiestramiento militar y formación técnico-laboral para una eficiente participación en la defensa nacional. (Oficina de formación del ejército, citado por Barriga y Gonzales, 2016)

Hipótesis

H1: Existe una relación directa entre un número alto de rasgos clínicos de personalidad y el nivel Bajo de adaptación en el las Unidades de Personal de tropa en la ciudad de Arequipa.

Rasgos Clínicos de Personalidad y Adaptación en el Servicio Militar en el Personal de Tropa E SANTA

del Ejército en la Ciudad de Areauina

CAPÍTULO II

Diseño Metodológico

Diseño de investigación

Según la clasificación de Cozby (citado por Cruz, Olivares & Gonzalez, 2014), esta investigación es descriptivo correlacional ya que describe la relación entre dos variables, en este caso número de rasgos clínicos personalidad y nivel de adaptacióna la vida militar en el personal de tropa de la ciudad de Arequipa procedentes de: Cuarteles Mariano Bustamante, Cuartel Arias Aragüez, Cuartel Mariano Melgar, Cuartel Francisco Bolognesi, COREMOV – Sur (Cuartel OR).

Técnicas e instrumentos

Técnica.:

Aplicación personal de test psicológicos en el personal de tropa, tanto para el recojo de datos de los perfiles de personalidad como el nivel de adaptación.

Instrumentos.:

Inventario Clínico Multiaxial De Million-II (MCMI-II)

Autor(es): Million, Theodore.

Tipo de material: Tests

Publicación: Madrid: TEA, 1998.



Descripción: El Inventario Clínico Multiaxial de Millon-II - 2º Edición conocido también como MCMI – II original, sigue siendo en términos generales un instrumento refinado y consolidado tanto por los datos de la teoría como de la investigación, lo cual conduce no solo a reforzar sus características psicométricas y aumentar su utilidad como inventario clínico de evaluación, sino también a aumentar aún más su coordinación con los trastornos incluidos en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales 3º Edición (DSM-III) y su versión revisada conocida como DSM-III-R, especialmente los del Eje II. Además, debido a la amplitud en su formulación teórica, puede servir como fuente de datos para la investigación y creación de nuevas categorías en futuros desarrollos del DSM. (Millon, 1998)

La primera edición de este test conocido como El Inventario Clínico Multiaxial de Millon o MCMI-I (Millon, 1998) fue reformado en las últimas etapas de su desarrollo para facilitar su uso al clínico contemporáneo. Se hicieron adaptaciones para compatibilizarlo con el formato y la terminología de las clasificaciones del DSM-III. Es nuevo MCMI, refuerza los valores del MCMI-I, al hacer posible que el inventario represente de forma mucho más fiel tanto las categorías del DSM-III como del DSM-III-R.

Se han llevado a cabo y continúan realizándose numerosos estudios de validación y generalización cruzadas con el objetivo de evaluar y mejorar cada uno de los distintos elementos que encarnan los dos instrumentos del MCMI, sus ítems, escalas, procedimientos y puntuación, algoritmos y textos interpretativos. Estas investigaciones en curso continuaran proporcionando un campo empírico para desarrollos adicionales de cada uno de estos componentes.

Usando como base la información anterior, se introdujeron los siguientes cambios para crear el MCMI-II:

- Se han añadido las nuevas escalas de trastornos de personalidad a las once que constituían el segmento de personalidad del MCMI-I.
- 2. Para construir estas escalas adicionales y como resultado de los estudios de validación y generalización cruzadas, se introdujeron 45 nuevos ítems para reemplazar a otros 45 ya existentes pero que no aportan suficiente poder discriminante a sus escalas de referencia.
- 3. En la corrección de MCMI-II, se introdujo un sistema de ponderación de ítems para reflejar sus diferencias en cuanto a diversidad y potencia como datos complementarios. Por ejemplo, a los ítems que demostraron una validación sustantiva estructural y externa en una escala determinada se les dio un peso más alto que a los ítems seleccionados únicamente en base a una validación externa.
- 4. Los textos interpretativos se modificaron de forma que reflejan los avances del conocimiento y, más particularmente, los cambios introducidos en la teoría subyacente al MCMI-II, así como los progresos en la investigación de sus agrupaciones de criterios diagnósticos.

Todos los pasos de validación citados por el manual del Inventario Multiaxial de personalidad Million, se consideraron como un proceso de reducción y refinamiento, aunque esencialmente exploratorio. Los datos obtenidos mediante los estudios del criterio externo serian la base final para la selección y confirmación de los ítems. Sin embargo, debido a que los ítems en esta etapa de desarrollo se habían elegido y confirmado siguiendo la evidencia de la

aceptabilidad de su frecuencia de respuesta, homogeneidad de la escala, congruencia con la teoría y representatividad de los rasgos o síndromes, la Forma Experimental del MCMI-I había alcanzado así los criterios básicos de un instrumento estructuralmente valido

El MCMI en su versión II contiene cinco tipos de escalas: escalas de validez y de tendencia de respuesta, escalas de rasgos clínicos de personalidad de gravedad leve, escalas de trastornos de personalidad más patológica, escalas de síndromes clínicos de gravedad moderada, y escalas de síndromes clínicos de gravedad acentuada.

En total son 22 escalas generales y 4 escalas de validez y de tendencia de respuestas medidas a través de 175 ítems dicotómicos, con formato de respuesta Verdadero / Falso.

Las diferentes características de la personalidad son recogidas en las siguientes escalas:

- 4 escalas de fiabilidad y validez: validez, sinceridad, deseabilidad y alteración.
- 10 escalas básicas de la personalidad: esquizoide, fóbica, dependiente, histriónica, narcisista, antisocial, agresivo-sádica, compulsiva, pasivoagresiva y autodestructiva / masoquista.
- 3 escalas de personalidad patológica: Esquizotípica, límite y paranoide.
- 6 síndromes clínicos de gravedad moderada: ansiedad, histeriforme, hipomanía, distimia, abuso de alcohol y abuso de drogas.

3 síndromes clínicos de gravedad severa (pensamiento psicótico, depresión mayor y trastorno delirante).

Descripción Física: Comprende: Manual, cuadernillo de instrucciones, hoja de respuestas, cuadernillo de corrección y perfil, disquete de corrección, juego de 25 plantillas y hoja con instrucciones de instalación del mismo

Colección: Publicaciones de Psicología Aplicada; 247

Materia(s): Psicología clínica -- Tests. Psicopatología -- Tests.

Administración: Individual-Colectiva.

Aplicación: Adolescentes y Adultos.

Cuestionario De Adaptación De Bell Para Adultos

Autor(es): Hugh M. Bell

Enrique Cerdá (Traducción y adaptación al español)

Tipo de material: Tests

Publicación: Madrid. Herder, 1990

Descripción: Es una prueba psicotécnica de tipo proyectiva que tiene como fin explorar el grado desadaptabilidad de un examinado, enfocándose en 5 sub-áreas

- Área Familiar
- B. Área Social
- C. Área de Salud

D. Área Emocional

Área Profesional

Descripción Física: Su estructura consta de 160 cuestiones o problemas que el

sujeto debe contesta con SI, con NO o con (?) en caso de que la respuesta sea

dudosa o no se pueda contestar. El tiempo a considerar es de 30 a 45 minutos.

Tiene un enfoque: Clínico, Organizacional y Educativo.

Materia(s): Psicología clínica -- Tests. Psicopatología -- Tests.

Administración: Individual-Colectiva.

Aplicación: Adultos.

Población y muestra

La Población es el personal de tropa del ejército en la ciudad de Arequipa con menos de seis meses en actividad procedentes de:

- Cuartel Mariano Bustamante
- Cuartel Arias Arahués
- Cuartel Mariano Melgar
- Cuartel Francisco Bolognesi
- COREMOV Sur (Cuartel OR).

La investigación se realizó con el personal de tropa, la cantidad de este en la ciudad de Arequipa es aproximadamente de 619 personas en actividad, distribuidos en seis cuarteles: Cuartel Mariano Bustamante, Cuartel Arias Arahués, Cuartel Mariano

Melgar, Cuartel Francisco Bolognesi, COREMOV - Sur (Cuartel OR). Y Cuartel Felipe Salaverry

Se seleccionó a la totalidad de la población de personal de tropa con menos de 6 meses en actividad; inicialmente se consideró evaluar los 6 cuarteles, sin embargo no se pudo hacer con el Cuartel Felipe Salaverry, por lo que se decidió trabajar con los 5 cuarteles siguientes:

- Cuartel Mariano Bustamante
- Cuartel Arias Aragüez,
- Cuartel Mariano Melgar
- Cuartel Francisco Bolognesi
- COREMOV Sur (Cuartel OR).

Se aplicó un filtro adicional correspondiente al puntaje obtenido de los evaluados en la escala de veracidad, retirando aquellos que demostraron puntuaron bajo en dicha escala al momento de resolver el test, quedando finalmente una muestra total de 272 personas Distribuidas de la siguiente forma:

Cuartel Mariano Bustamante 26 Personas

Cuartel Arias Aragüez 75 Personas

Cuartel Mariano Melgar 72 Personas

Cuartel Francisco Bolognesi 37 Personas

COREMOV – Sur (Cuartel OR) 62 Personas

Siendo invalidadas un total de 87 Pruebas



Estrategias de Recolección de Datos

Se dio inicio a la investigación, antes de evaluar a la muestra, con entrevistas al personal relacionado del hospital militar, conformado por Psicólogos, médicos y enfermeras; como también a militares con altos rangos de la institución (mayores, capitanes y tenientes) con el fin de recopilar información previa que pueda ayudar a formular esta investigación.

Posteriormente se realizó la aplicación de los test en los cuarteles, la cual fue de 359 personas, siendo invalidadas un total de 87 debido a puntajes bajos en la escala de veracidad. La evaluación se realizó en diferentes sesiones por Cuartel Militar, y el tiempo de evaluación fue de aproximadamente 2 a 4 días por Cuartel, evaluándose cada unidad de tropa por separado.

Para la aplicación de los instrumentos, se entregaron dos pruebas psicológicas a cada miembro del personal de tropa, dándoles las respectivas indicaciones para su correcto llenado; el tiempo destinado para la resolución de cada prueba fue ilimitado, estando los evaluadores presentes en todo momento para la absolución de posibles preguntas y dificultades presentes, manejando las evaluaciones de una manera simple, ordenada y positiva ya que se buscó facilitar el proceso al promover un trato empático con los evaluados; al finalizar la recopilación de todas las pruebas se llevó a cabo una calificación con el objetivo de poder elaborar los cuadros y resultados.

Es importante mencionar que fue necesario cursar una solicitud a la persona encargada del departamento psicológico de cada cuartel para permitir la recolección de datos de la muestra seleccionada enel personal de tropa del ejército en la ciudad de

Arequipa, esto se realizó con el fin de comprometer a la institución en su ejecución y así poder maximizar la posibilidad de éxito de la investigación.

Criterios de Procesamiento de la Información

Estadística Descriptiva.

A efectos de la investigación, para la sistematización o procesamiento de los datos obtenidos se empleó como procedimientos la seriación, la codificación, la tabulación y los gráficos para la contabilización de las respuestas y la elaboración de cuadros o tablas y gráficas, y se calcularan frecuencias y porcentajes.

En el análisis de la información que se obtuvo, se empleó el proceso de jerarquización de datos para luego establecer relaciones previas y apreciar posteriormente de manera crítica la información así ordenada y sistematizada. Para determinar si existe o no relación en el análisis de los resultados se realizó a través del Coeficiente de correlación de Pearson, el cual nos da una medida de la relación lineal entre dos variables aleatorias cuantitativas. A diferencia de la covarianza, la correlación de Pearson es independiente de la escala de medida de las variables. De manera menos formal, podemos definir el coeficiente de correlación de Pearson como un índice que puede utilizarse para medir el grado de relación de dos variables siempre y cuando ambas sean cuantitativas. (Di Rienzo, J y Casanoves F. 2009)

Chi cuadrado(x2): Es una prueba estadística para evaluar hipótesis acerca de la relación entre dos variables categóricas. (Di Rienzo, J y Casanoves F. 2009)



De esta forma el estudio de los datos observados y los que se encontrarán en el momento del análisis que se realizará, servirá de fundamento de las conclusiones de la investigación.





CAPÍTULO III

Resultados

Tabla 1: Correlación entre Nivel de Adaptación y Presencia de Rasgos Clínicos de Personalidad.

			Número de Rasgos Clínicos de Personalidad						
			0 1 2 3 4						
	N/ 1	N	0	0	0	1	1	2	
	Mala	%	0.0%	0.0%	0.0%	1.4%	11.1%	0.7%	
	No	N	4	2	9	37	8	60	
	Satisfactoria	%	5.1%	2.5%	28.1%	51.4%	88.9%	22.1%	
Nivel de	Normal	N	28	59	18	28	0	133	
Adaptación		%	35.9%	72.8%	56.3%	38.9%	0.0%	48.9%	
	D	N	41	19	5	5	0	70	
	Buena	%	52.6%	23.5%	15.6%	6.9%	0.0%	25.7%	
	E14-	N	5	1	0	1	0	7	
	Excelente	%	6.4%	1.2%	0.0%	1.4%	0.0%	2.6%	
	. 1	N	78	81	32	72	9	272	
To	otal 	%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Índice de Correlación = -0.585 ($\alpha < 0.05$)

Existe correlación entre el Nivel de Adaptación y la presencia de Rasgos Clínicos de Personalidad, donde está es inversa y moderada, lo que quiere decir que a mejor nivel de adaptación, menos rasgos clínicos de personalidad presente en el personal de tropa, la cual es estadísticamente significativa ($\alpha < 0.05$). Confirmando de esta manera la Hipótesis principal de esta investigación.

Tabla 2: Relación Nivel de Adaptación Según Edad.

				Nivel o	le Adapta	ción			
			Mala Normal Buena Excelente Satisfactoria						
	18	N	0	13	41	23	3	80	
	18	%	0.0%	21.7%	30.8%	32.9%	42.9%	29.4%	
	10	N	1	25	52	25	0	103	
	19	%	50.0%	41.7%	39.1%	35.7%	0.0%	37.9%	
	20	N	1	10	26	14	4	55	
	20	%	50.0%	16.7%	19.5%	20.0%	57.1%	20.2%	
Edad	21	N	0	8	7	8	0	23	
Edad	21	%	0.0%	13.3%	5.3%	11.4%	0.0%	8.5%	
	22	N	0	4	3	0	0	7	
	22	%	0.0%	6.7%	2.3%	0.0%	0.0%	2.6%	
	22	N	0	0	3	0	0	3	
	23	%	0.0%	0.0%	2.3%	0.0%	0.0%	1.1%	
	25	N	0	0	1	0	0	1	
	25	%	0.0%	0.0%	0.8%	0.0%	0.0%	0.4%	
Т.	-a1	N	2	60	133	70	7	272	
Tot	.aı	%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi²= 26.670 (α > 0.05)

No se pudo comprobar estadísticamente que la edad sea un factor importante al momento de adaptarse a la vida militar ($\alpha > 0.5$).

Tabla 3: Nivel de Adaptación según edad.

Promedio nivel de adaptación
según edad

Edad	Promedio
18 años	3.20
19 años	2.98
20 años	3.18
21 años	3.00
22 años	2.43
23 años	3.00
25 años	3.00
$Chi^2 = 2$	26.670 (a > 0.05)

Dando valores numéricos y promediando los puntajes obtenidos respecto del nivel de adaptación, se observa que las edades 18 y 20 años presentan un mayor nivel de adaptación, mientras que los 19 y 22 años menores niveles de adaptación; sin embargo esta diferencia no es estadísticamente significativa ($\alpha > 0.05$).

Tabla 4: Relación entre el nivel de adaptación y sexo.

			Sexo del E	ncuestado	T-4-1
			Femenino	Total	
	Mala	N	2	0	2
	Maia	%	0.9%	0.0%	0.7%
	No	N	52	8	60
	Satisfactoria	%	22.9%	17.8%	22.1%
Nivel de	NI 1	N	110	23	133
Adaptación	Normal	%	48.5%	51.1%	48.9%
	Duana	N	56	14	70
	Buena	%	24.7%	31.1%	25.7%
	Evalanta	N	7	0	7
	Excelente	%	3.1%	0.0%	2.6%
Т.		N	227	45	272
То	tai	%	100.0%	100.0%	100.0%

 $Chi^2 = 2.892 (\alpha > 0.05)$

No se pudo comprobar que el sexo sea un factor importante al momento de adaptarse o no, a la vida militar ($\alpha > 0.5$).

Tabla 5: Nivel de Adaptación Según Sexo.

110111001011	Promedio nivel de adaptación según sexo						
Masculino	3.06						
Femenino	3.13						
Chi ² = 2.892 (α > 0.05)							

En términos generales, se observa que son las personas de sexo femenino las que, en promedio, presentan un mayor nivel de adaptación por sobre las de sexo masculino, sin embargo este dato no se puede confirmar de forma estadística ($\alpha > 0.05$).



Tabla 6: Relación Nivel de Adaptación y Cuartel Militar.

			Nivel de Adaptación						
			Mala Normal Buena Excelente Satisfactoria		Total				
	D-1	N	0	14	16	7	0	37	
	Bolognesi	%	0.0%	37.84%	43.24%	18.92%	0.0%	100.0%	
	0.0	N	0	11	30	21	0	62	
	OR	%	0.0%	17.74%	48.39%	33.87%	0.0%	100.0%	
Sede de	Arias	N	1	19	40	8	7	75	
Sede de Evaluación	Aragüez	%	1.33%	25.33%	53.33%	10.67%	9.34%	100.0%	
Lvaruacion	Mariano	N	1	6	14	5	0	26	
	Bustamante	%	3.85%	23.08%	53.85%	19.22%	0.0%	100.0%	
	Cuartel	N	0	10	33	29	0	72	
	Mariano Melgar	%	0.0%	13.89%	45.83%	40.28%	0.0%	100.0%	
T	1	N	2	60	133	70	7	272	
Total		%	0.74%	22.06%	48.90%	25.74%	2.56%	100.0%	

Existe relación estadísticamente significativa entre el Nivel de Adaptación y el Cuartel Militar al que pertenecen los encuestados (α < 0.05).

Tabla 7: Nivel de Adaptación según Institución.

Promedio Nivel de Adaptación Según Institución						
Institución	Promedio					
Bolognesi	2.81					
OR	3.16					
Cuartel Arias Aragüez	3.01					
Mariano Bustamante	2.88					
Cuartel Mariano Melgar	3.26					
7.03	Chi ² = $46.726 \ (\alpha < 0.05)$					

Respecto de los promedios sobre el nivel de adaptación, la institución en Cuartel Mariano Melgar presenta, en promedio, un mayor nivel de adaptación, siendo Bolognesi, la que por otro lado, presenta un promedio menor de adaptación (α < 0.05).

Tabla 8: Relación entre el Número de Rasgos Clínicos de Personalidad y la Edad.

			N	úmero de	Rasgos	Clínicos o	de		
				Personalidad					
			0	1	2	3	4		
	18 años	N	27	24	7	19	3	80	
	18 anos	%	34.6%	29.6%	21.9%	26.4%	33.3%	29.4%	
	10 .~	N	21	42	11	23	6	103	
	19 años	%	26.9%	51.9%	34.4%	31.9%	66.7%	37.9%	
	20. ~	N	19	10	9	17	0	55	
	20 años	%	24.4%	12.3%	28.1%	23.6%	0.0%	20.2%	
Edad del	21 años	N	10	4	2	7	0	23	
Encuestado		%	12.8%	4.9%	6.3%	9.7%	0.0%	8.5%	
	22 ~	N	1	0	2	4	0	7	
	22 años	%	1.3%	0.0%	6.3%	5.6%	0.0%	2.6%	
	22 ~	N	0	1	0	2	0	3	
	23 años	%	0.0%	1.2%	0.0%	2.8%	0.0%	1.1%	
	25 ~	N	0	0	1	0	0	1	
	25 años	%	0.0%	0.0%	3.1%	0.0%	0.0%	0.4%	
Tr. 4	1	N	78	81	32	72	9	272	
Tota	.1	%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi²= 39.033 (α < 0.05)

Existe relación estadísticamente significativa entre la presencia de Rasgos Clínicos de Personalidad y la Edad de los encuestados (α < 0.05), por lo que se puede afirmar que la edad se relaciona con el número de rasgos clínicos de personalidad del personal de tropa.



Tabla 9: Rasgos Clínicos de Personalidad Según Edad.

Edad	Promedio
18 años	1.34
19 años	1.52
20 años	1.44
21 años	1.26
22 años	2.29
23 años	2.33
25 años	2.00
$Chi^2 = 39.03$	$3 (\alpha < 0.05)$

Existe relación estadísticamente significativa entre la presencia de Rasgos Clínicos de

Personalidad y la Edad de los encuestados ($\alpha < 0.05$)



Tabla 10: Número de Rasgos Clínicos de Personalidad y Sexo del evaluado.

			Número de Rasgos Clínicos de Personalidad										
		0	%	1	%	2	%	3	%	4	%	Prom.	Total
C	Masculino	66	29.07%	71	31.28%	28	12.33%	53	23.35%	9	3.96%	1.42	227
Sexo	Femenino	12	26.67%	10	22.22%	4	8.89%	19	42.22%	0	0%	1.67	45
	Total	78	28.68%	81	29.78%	32	11.76%	72	26.47%	9	3.31%	1.46	272
										($Chi^2 = 8.3$	27 (α >	0.05)

No existe diferencia estadística entre el número de rasgos clínicos de personalidad y el sexo del encuestado ($\alpha > 0.05$).

Tabla 11: Relación Rasgos Clínicos de Personalidad Según Institución.

				Sec	le de Evalı	ıación		
			Bolognesi	OR	Arias Aragüez	Mariano Bustamante	Cuartel Mariano Melgar	Total
	Esquizoide	N	0	0	7	1	1	9
	Esquizoide	%	0.00%	0.00%	9.33%	3.85%	1.39%	3.31%
	Evitativo	N	4	8	18	3	7	40
	Evitativo	%	10.81%	12.90%	24.00%	11.54%	9.72%	14.71%
	Danandianta	N	5	13	15	8	10	51
	Dependiente	%	13.52%	20.97%	20.00%	30.77%	13.89%	18.75%
	Histriónico	N	2	3	5	2	7	19
	Histrionico	%	5.40%	4.84%	6.67%	7.69%	9.72%	6.99%
	Narcisista	N	4	5	4	4	9	26
Rasgos		%	10.81%	8.06%	5.33%	15.37%	12.50%	9.56%
Clínicos de Personalidad	A .: 1	N	6	6	2	1	9	24
	Antisocial	%	16.21%	9.68%	2.67%	3.85%	12.50%	8.82%
	Agresivo-	N	10	8	13	5	15	51
	Sádico	%	27.03%	12.90%	17.33%	19.23%	20.83%	18.75%
	G 1:	N	3	7	8	1	4	23
	Compulsivo	%	8.11%	11.29%	10.67%	3.85%	5.56%	8.45%
	Pasivo-	N	3	6	2	1	6	18
	Agresivo	%	8.11%	9.68%	2.67%	3.85%	8.33%	6.62%
	Auto-	N	0	6	1	0	4	11
	derrotista	%	0.00%	9.68%	1.33%	0.00%	5.56%	4.04%
Т.	+01	N	37	62	75	26	72	272
10	tal	%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

En la tabla 11 se puede observar que el Rasgo Clínico de Personalidad que presenta una mayor incidencia en el personal de tropa es el Agresivo-Sádico, seguido del Dependiente y del Evitativo respectivamente

Tabla 12: Relación entre el número de Rasgos Clínicos de Personalidad e Institución.

			Pr	esencia d Po	e Rasgos ersonalida		de	- Total
			0	1	2	3	4	Total
	D-1	N	7	6	7	17	0	37
	Bolognesi	%	18.92%	16.22%	18.92%	45.95%	0.00%	100.00%
	O.D.	N	22	19	11	6	4	62
	OR	%	35.48%	30.65%	17.74%	9.68%	6.45%	100.00%
Sede de	Arias	N	19	16	6	33	1	75
Evaluación	Aragüez	%	25.33%	21.33%	8.00%	44.00%	1.33%	100.00%
	Mariano	N	5	12	2	4	3	26
	Bustamante	%	19.23%	46.15%	7.69%	15.38%	11.54%	100.00%
	Cuartel	N	25	28	6	12	1	72
	Mariano Melgar	%	34.72%	38.89%	8.33%	16.67%	1.39%	100.00%
	. 1	N	78	81	32	72	9	272
То	otal	%	28.68%	29.78%	11.76%	26.47%	3.31%	100.00%
			7.	4.5	-1	2		(··· < 0.05)

Chi²= 52.696 (α < 0.05)

Existe relación entre la presencia de Rasgos Clínicos de Personalidad y la institución evaluada (α < 0.05)



Discusión

Básandonos en los resultados obtenidos por la investigación, y observando la Tabla 1, se pudo encontrar una correlación significativa entre el número de Rasgos Clinicos de Personalidad y el Nivel de Adaptación del personal de tropa (α < 0.05), resultado por el cual aceptamos nuestra hipótesis principal no logrando comprobar la hipótesis nula; además, el coeficiente de correlación hallado (-0.585) nos indica del grado moderado y la relación inversa que ambas variables tienen, donde a medida que se incrementa el Nivel de Adaptación, disminuye el número de Rasgos Clínicos de Personalidad y viceversa.

De la lectura de la Tabla 10, se puede observar que la mayoria delos evaluados presenta solo un rasgo clinico de personalidad (29.78% del total), seguido de aquellos que no presentan ninguno (28.68% del total) correspondiendo el mayor porcentaje en ambos casos al sexo masculino; en aquellos evaluados que presentan tres rasgos clínicos de personalidad (26.47% del total) el mayor porcentaje corresponde al sexo femenino, representando casi la mitad del total de mujeres evaluadas (42.22%),cabe resaltar que al realizar el análisisdel número de personas que presentan cuatro rasgos clínicos de personalidad, todos corresponden al sexo masculino. Sin embargo, no se comprobó que dichas diferencias sean significativas por lo que no se podría afirmar que hay relación entre el número de rasgos clínicos de personalidad y el sexo del evaluado.

Se encontró también que existe una relación significativa entre el número de rasgos clínicos de personalidad y la edad del evaluado (Tabla 8 y Tabla 9), aunque no se determinó la magnitud de dicha relación, se puede deducir analizando los promedios por edad que existe una tendencia de aquellas personas que se incorporan al servicio con mayor edad lo hacen con un trasfondo más complejo representado por el mayor número



de rasgos clínicos de personalidad que presentan por sobre aquellas que ingresan con menor edad, las razones y características de dicha situación no han sido identificados por esta investigación, por lo cual sería interesante motivar el desarrollo de estudios futuros que permitan su exploración.

En lo relacionado a la adaptación, se encontró un estudio elaborado por Cardenal y Fierro (2001), aplicado a hombres y mujeres psicológicamente sanos donde menciona que respecto a los niveles de adaptación según sexo y edad, en un contexto normal, no hay diferencias significativas en cuanto al sexo ni la edad de los evaluados, conclusiones que son compartidas con lo obtenido en esta investigación donde tampoco se pudo demostrar que exista una diferencia significativa entre el nivel de adaptación y el sexo del evaluado (Tabla 4 y Tabla 5), como también de la edad (Tabla 2 y Tabla 3) donde los promedios son similares en cuanto al sexo y edad. Sin embargo es importante añadir que si se encontró diferencias en cuando a la adaptación y la institución evaluada (Tabla 6 y Tabla 7) donde el cuartel que en promedio presenta un mejor nivel de adaptación corresponde al de Cuartel Mariano Melgar, seguido del Cuartel OR, siendo el que menor promedio presenta el Cuartel Bolognesi, lo cual nos habla de diferencias internas entre un cuartel y otro al momento de facilitar la adaptación del nuevo personal de tropa, diferencias que sería necesario explorar a fin de desarrollar estrategias y eventuales políticas que permitan facilitar dicho proceso, lo que a su vez se traduzca en mejor desempeño y/o bienestar en el personal de tropa.

Además, analizando los resultados de adaptación (Tabla 6), se encontró que la mayoría del personal de Tropa presenta un nivel de Adaptación Normal con un 48.9%, resultado que es similar a lo obtenido por Velarde y Vargas (2008); Barriga y Gonzales (2016) donde también obtuvieron la mayor prevalencia en el Nivel de Adaptación

Normal, difiriendo despues en lo relacionado a los porcentajessiguientes más frecuentes que en esta investigación fueron el Bueno con un 25.74% del total de la muestra, y el No satisfactorio con un 22.06%.

Analizando los resultados obtenidos en Adaptación respecto de una evaluación positiva (Adaptación buena, normal y excelente) tenemos un 77.2% en contraste con los de evaluación negativa (Adaptación mala y no satisfactoria) con un 22.8%, lo cual esun indicador del buen grado de adaptación del personal de tropa a la vida militar en los cuarteles de la ciudad de Arequipa, siendo así un buen indicador de la salud de la muestra, dadas las correlaciones existentes con una buena adaptación psicosocial, como el manejo de estratégias de afrontamiento frente al estrés, mejor autoconcepto, función del rol e interdependencia, y por lo tanto, la calidad de vida percibida (Lazcano, 2006)

Al analizar la Tabla 11, se puede observar que los rasgos clínico de personalidad con mayor prevalencia lo tienen el agresivo-sádico (18.75%), dependiente (18.75%) y Evitativo (14.71%), seguido muy de cerca del narcisista (9.56%) y antisocial (8.82%); resultados que guardan cierta relación con lo encontrado por Barriga y Gonzales (2016) donde hallaron niveles altos de agresividad en las primeras etapas de adaptación a la vida militar, donde además, habían cambios significativos en las prevalencias que esta tenia durante el proceso de adaptación del personal nuevo en la institución; además de los resultados de Calizaya y Callo (2016), que encontraron que los jóvenes que prestan el servicio militar presentan una alta prevalencia de comportamientos agresivos con sus amigos.

Observando la cantidad de rasgos clínicos de personalidad y su relación con la institución (Tabla 12) se encontró que hay una relación entre la presencia de rasgos clínicos de personalidad y el cuartel evaluado, siendo el Cuartel Bolognesi el que



presenta un promedio mayor de rasgos clínicos de personalidad, seguido del Arias Aragüez, siendo el de menor promedio el Cuartel Mariano Melgar.

En suma, se logró demostrar la relación existente entre el número de rasgos clínicos de personalidad y el nivel de adaptación del personal de tropa en los distintos cuarteles de la ciudad de Arequipa, no habiéndose encontrado relación entre la cantidad de rasgos clínicos y el sexo, pero si en cuanto a la edad y el cuartel al que pertenece el evaluado; por otra parte respecto de la adaptación a la vida militar no se encontró diferencia alguna en lo relacionado al sexo y edad, aunque, si se halló diferencia en cuanto al cuartel de pertenencia. En líneas generales el Cuartel Bolognesi es el que presenta, en promedio, mayor número de rasgos clínicos de personalidad y peor nivel de adaptación, en contraparte con el Cuartel Mariano Melgar, que presenta un menor número de rasgos clínicos y una mejor adaptación.

Conclusiones

Primera: Existe correlación entre el nivel de adaptación y la presencia de rasgos

clínicos de personalidad, siendo esta inversa y moderada. Confirmando

de esta manera la Hipótesis principal de esta investigación.

Segunda: No se pudo comprobar que la edad sea un factor determinante al

momento de adaptarse a la vida militar en el personal de tropa.

Tercera: No se pudo comprobar que exista una diferencia significativa

estadísticamente en el nivel de adaptación del personal de tropa respecto

del sexo del evaluado.

Cuarta: Se encontró que existe una relación entre el número de rasgos clínicos de

personalidad y la edad del evaluado, sin embargo no se determino la

dirección ni la magnitud de dicha relación.

Quinta: El cuartel que presenta un mejor nivel de adaptación es el Cuartel

Mariano Melgar, mientras que el que presenta un promedio mayor de

rasgos clínicos de personalidad es el Cuartel Bolognesi.

Sexta: Los rasgos clínicos de personalidad con mayor predominancia

encontrados son: (a) Agresivo-Sádico, (b) Dependiente, (c) Evitativo, (d)

Narcisista y (e) Antisocial, en ese orden.

Sugerencias

Primera:

Existe poca información sobre investigaciones aplicadas en el Ejército Peruano en materia psicológica, por lo que sería importante promover su generación lo que permita una mayor comprensión de la psicología en esta área del comportamiento humano.

Segunda:

Sería recomendable replicar esta investigación en otros departamentos, a la par de su motivar su profundizaciona través de distintas técnicas de investigación a la del autoreporte (Entrevistas personales, observación en campo, etc.) que permitan obtener una mayor riqueza y precisión con los resultados.

Tercera:

Sería importante desarrollar investigaciones que consideren otros diseños de investigación (Estudios longitudinales, experimentales, etc.) en la población objetivo y poblaciones similares (Policia, fuerza aérea, etc.) que permitan obtener mayor detalle de los procesos que implican las causas y el desarrollo de rasgos clínicos de personalidad y adaptació, de manera que se pueda tener una mayor comprensión de su psicología, y desarrollar programas que tengan como objetivo mejorar el proceso adaptativo a la vida castrense.

Cuarta:

Al ser el personal militar una población relativamente virgen en términos de investigación psicológica, se presenta como una ventaja y una dificultad, ya que por un lado dicha población se encuentra menos

expuesta a los sesgos y errores propios de aquella ya acostumbrada a este tipo de evaluaciónes, y por otro lado hay mayor dificultad al momento de intervenirla por lo que es importante para el investigador demostrar una actitud más orientada a una mayor paciencia, disposición y ayuda al momento de desarrollar pruebas en dicha población.

Quinta:

La presente investigación se realizó en personal de tropa recientemente incorporado, dejando de lado otros miembros que tambien pertencen al Ejercito Peruano, por lo que sería recomendable realizar investigaciones sobre este tema en Tecnicos, Sub – Oficiales, Oficiales, etc., que posibilite una comprensión más extensa de toda la institución.

Sexta:

Se suguiere utilizar los resutlados encontradosen esta investigación para la mejora de los procesos en las instituciones castrenses, por medio de la implementación de técnicas psicológicas modernas que permitan no solo mejorar el grado de adaptación a la vida militar de los nuevos reclutas, sino también generar una cultura de salud psicológica en todo el personal, que permita una mejor funcionalidad no solo dentro de la institución, sino tambien en su relación con la sociedad en general, ya que por la naturaleza de servicio que simboliza el Ejército Peruano, debería ser prioritaria en su fomento.

Séptima:

Se instá a utilizar los resultados obtenidos en la presente investigación para empezar a generar un perfil del personal de tropa que recién inicia



en la vida militar, con el objetivo de poder enriquecer, sumándole otros métodos de investigación cualitativos, las percepciones y vivencias del voluntario, ampliando la discusión y el conocimiento actual que se tiene de esta población, lo cual es vital para la mejora en relación a la integración del personal militar.





Limitaciones

Primera:

Al haber pocas investigaciones de esta naturaleza aplicadas en el Ejército Peruano se tuvo dificultad para el desarrollo de la discusión, ya que al no haber mucha información contrastable, no se logro dar mayor profundidad al posible debate generado por nuestros resultados.

Segunda:

El acceso a la población objetivo es un tanto difícil, debido en gran parte a su cultura organizacional, el reglamento interno y las actividades que se realizan en la institución; ya que al ser una organización castrense de tipo jerárquico vertical, hubieron demoras para conseguir los permisos de ingreso, dificultades en la coordinación para la aplicación de las evaluaciones en los respectivos cuarteles y cierta resistencia para otorgar los permisos que permitieran evaluar al personal de tropa por parte de algunas cabezas en cada cuartel, situación que dificultó la aplicación de las pruebas, y obligo en determinado momento a retirar al Cuartel Felipe Salaverry de la investigación debido al rechazo por parte de cierto personal que labora en dicha institución.

Tercero:

Se pudo encontrar correlación entre las variables propuestas, pero esta no es indicador de ningún tipo de causalidad, tanto a nivel de los rasgos clínicos de personalidad como del nivel de adaptación encontrado, razón por la cual, si bien los resultados nos permiten tener una perspectiva de la situación actual de la institución, no nos dan mayor alcance respecto de las causas y consecuencias directas de dichos hallazgos.



Referencias

- Alcaide M. (2009). Influencia en el rendimiento y autoconcepto de hombres y mujeres.

 *Revista Electrónica de Investigación y Docencia. 27-44
- Alonso J. & Benito Y. (1996). *Superdotados en la Secundaria*. Valladolid: Editorial NARCEAS, S A.
- American Psychiatric Association. (2014). DSM-5: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales 5^{ta} Edición. Madrid: Editorial Médica Panamericana
- Barriga M. y Gonzales O. (2016). La etapa básica de adaptación y su efecto en los niveles de autoestima y agresividad (Tesis de Grado). Universidad Nacional de San Agustín, Perú.
- Calizaya E. y Callo S. (2016). Factores Socio familiares que afectan el comportamiento de los jóvenes del servicio militar voluntario de la tercera brigada de artillería Coronel Francisco Bolognesi Tingo-Arequipa 2016 (Tesis de Grado). Universidad Nacional de San Agustín, Perú.
- Cardenal V. y Fierro A. (2001). Sexo y edad en estilos de personalidad, bienestar social y adaptación social. *Psicothema*, *13(1)*, 118-126. Recuperado el 05 de Junio del 2018 de: http://www.biblioteca.uma.es/bbldoc/tesisuma/16667955.pdf
- Cardenal V., Sánchez M. & Ortiz-Tallo M. (2007). Los trastornos de personalidad según el modelo de Millon: una propuesta integradora. *Clínica y Salud*, *18*(3), 305-324. Recuperado en 08 de mayo de 2018, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742007000300004&lng=es&tlng=es.
- Cerdá E. (1982) *Una psicología de hoy*. Barcelona: Herder.



- Cerdá. E y Bell. H. (1990) Cuestionario de adaptación de Bell. Barcelona: Herder
- Cruz C., Olivares S. & Gonzalez M. (2014) *Metodología de la Investigación*. México: Grupo Editorial Patria.
- Cuéllar I. & Sánchez M. (2012). Adaptación Psicológica en Personas Cuidadoras de Familiares Dependientes. *Clínica y Salud*, 23(2), 141-152. Recuperado en 08 de mayo de 2018, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742012000200003&lng=es&tlng=pt.
- Di Rienzo J. y Casanoves F. (2009) *Estadística*. 7ma Edición. Argentina: Editorial Brujas. Versión electrónica recuperada el 18 de Mayo 2017

 http://frrq.cvg.utn.edu.ar/pluginfile.php/2103/mod_resource/content/0/DEPOSIT

 O DE MATERIALES/LIBRO-EST.CIENCIAS.AGRP.UNC. 7 Ed.pdf
- Gamero S. (2014) Personalidad y Dependencia Emocional de la Pareja en Universitarios (Tesis Grado). Universidad Católica de Santa Maria, Perú.
- Hurlock E. (1994). Psicología del Adolescente. Buenos Aires: Editorial Paidos.
- Lazcano M. (2006). Estrés, afrontamiento y adaptación psicosocial en pacientes con diabetes Mellitus tipo 2 (Tesis de Doctorado). Universidad Autónoma de Nuevo Leon: México. Recuperado el 10 de Junio del 2018 de http://eprints.uanl.mx/5909/1/1020154551.PDF
- Mancia S. (2011). Adaptación Psicosocial de Adolescentes entre 14 y 18 años que han sido víctimas de la delincuencia común (Tesis de Grado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Recuperado el 07 de Mayo del 2018 de http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2011/05/42/Mancia-Sandra.pdf

- Million T. (1998). Inventario Clinico Multialxuial de personalidad Million-II (MCMI-II). Madrid: TEA
- Millon T. (1990). *Toward a new personality: An evolutionary model*. New York:

 Wiley. Versión electrónica recuperada el 18 de Mayo 2017 de

 https://www.aidep.org/03_ridep/R31/R31%20art9.pdf
- Moreno J. & García, E. (2009) Boletín de Psicología, 96. Badajoz: Editorial UNED.
- Morris C. (1992) Psicología. México: Pretince Hall.
- Ochoa M. (2012) Adaptación en Adolescentes en riesgo de delincuencia (Tesis de Grado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Recuperado el 25 de Abril del 2018 de http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/22/Ochoa-Maria.pdf
- Palladino E. (2006). Psicología educativa. Argentina: Editorial Lumen Humanitas.
- Papalia D. (2009). Psicología del desarrollo. México D.F: Editorial Mc Graw Hill
- Pichardo M.; Fernández E. y Amezcua J. (2002). Importancia del Clima social y familiar en la adaptación personal de los adolescentes. Revista de Psicología General Aplicada: Revista de la Federación Española de Asociaciones de Psicología, 55(4). 575-590
- Ramírez, Herrera y Herrera (2014). *Psicología del Desarrollo*. Argentina: Editorial Brujas.
- Sarason I. y Sarason B. (1996). Psicología Anormal. México: Editorial Trillas S. A.
- Schultz D. (2009). *Teorías de la personalidad*. México D.F.: Cengage Learning Editores.



Velarde J. y Vargas A. (2008) *Inteligencia Emocional y adaptabilidad* (Tesis de Grado).

Universidad Católica de Santa Maria, Perú.

Woolfolk A. (2010) Psicología Educativa. Naucalpan de Juárez: Editorial Prentice Hall.





ANEXOS

CUESTIONARIO DE ADAPTACION PARA ADULTOS

Hugo M. Bell

Nombre:	Edad
Sexo: M / F Estudios Realizados:	Fecha:
INSTRUCCIONES:	
En este cuestionario no hay respuestas malas o equi	vocadas, todas son buenas, si en
verdad contesta lo que verdad contesta lo que verdad	leramente es y no lo que quisiera
ser. Ante cada pregunta, encontrara: Si NO ?_	
Si la respuesta es SI dibuje un círculo alrededor del	SI; si es NO realice un círculo
alrededor de NO y si la respuesta es dudosa o ni pu	uede responder, dibuje un círculo
alrededor del interrogante ?	

1	A	SI	NO	?	¿El lugar donde Ud. Vive actualmente le impide de alguna forma llevar la vida social a la que usted aspira?
2	D	SI	NO	?	¿Tiene cambios de humor sin razón aparente?
3	В	SI	NO	?	¿Ha padecido Ud. En varias ocasiones ciertas enfermedades de la piel tales como granos o forúnculos?
4	C	SI	NO	?	¿Tiene Ud. Recelo al solicitar un trabajo?
5	\mathbf{E}	SI	NO	?	¿Se siente a veces inquieto o nervioso en su empleo actual?
6	В	SI	NO	?	¿Ha padecido Ud. Alguna vez enfermedades del corazón, de los pulmones o de los riñones?
7	A	SI	NO	?	¿Ud. Puede demostrar totalmente su forma de ser en su actual ambiente familiar?
8	C	SI	NO	?	¿Le gusta tomar parte en las reuniones y fiestas muy animadas?
9	\mathbf{E}	SI	NO	?	¿Cree que ha elegido mal su profesión?
10	D	SI	NO	?	¿Alguna vez se ha asustado Ud. Mucho por algo que de antemano sabía que era inofensivo ¿ (Ejemplo: un ratón, una sombra, etc.)
11	A	SI	NO	?	¿Hay alguien en su familia que sea muy nervioso?
12	E	SI	NO	?	¿Su trabajo actual le permite tener vacaciones anuales?
13	В	SI	NO	?	¿Ha padecido Ud. De anemia?
14	D	SI	NO	?	¿Tras haber sufrido una situación humillante, se queda Ud. Preocupado durante mucho tiempo?
15	C	SI	NO	?	¿Le resulta muy difícil entablar conversaciones con personas desconocidas?
16	A	SI	NO	?	¿Ha estado en desacuerdo con sus padres al elegir su profesión?
17	C	SI	NO	?	¿Se emociona Ud. Mucho cuando por ejemplo en una reunión se le



					invita a tomar la palabra sin que haya tenido tiempo para prepararse?
10	_	G.T.	NO	?	¿Alguna vez le ha molestado a Ud. Algún pensamiento sin
18	D	SI	NO	?	importancia que le obsesiona sin poderse librar de él?
19	В	SI	NO	?	¿Se contagia fácilmente de los resfriados de la otra persona?
20	10	OT.	NIO	?	¿Cree usted que se verá obligado a intrigar para conseguir un
20	E	21	NO	•	aumento o un anticipo de sueldo en su actual empleo?
21	<u> </u>	CI	NIO	?	¿En la vida social, por ejemplo en una reunión de personas
21	C	SI	NO	•	permanece Ud. En un segundo plano?
22		SI	NO	?	¿Ha llegado a tener discusiones desagradables con alguno de sus
22	A	31	NU	•	familiares, motivados por cuestiones religiosas, políticas o sexuales?
23	D	SI	NO	?	¿Se aturde o trastorna con facilidad?
24	В	SI	NO	?	¿Cree que es necesario cuidar minuciosamente su salud?
25	A	SI		?	¿Se ha separado algún matrimonio entre sus parientes más cercanos?
26	E	SI		?	¿Su jefe o superior se comporta con Ud. Siempre correctamente?
27	В	SI		?	¿Se sienta frecuentemente a la mesa sin verdadero apetito?
28	D	SI	NO	?	¿Se encuentra frecuentemente inquieto?
29	C	SI		?	¿Se inquieta cuando tiene que despedirse de un grupo de personas?
30	E	SI	NO	?	¿Cree que trabaja demasiadas horas en su empleo?
31	A	SI	NO	?	¿Alguien de su casa ha molestado con críticas sobre su aspecto
			- 63	H	exterior?(Diciéndole que era feo, cursi, ridículo, etc.)
32	C	SI	NO	?	¿Prefiere rodearse de un pequeño número de amigos íntimos, mejor
					que de gran cantidad de simples conocidos?
33	В	SI	NO	?	¿Ha tenido alguna enfermedad de la que aún no está completamente restablecido?
34	D	CT	NO	?	¿Le afecta mucho las críticas o censuras?
34	ש	100			¿Entre sus familiares, se encuentra con el bienestar y la felicidad que
35	A	SI	NO	?	usted desea?
36	E	SI	NO	?	¿Desea otro empleo en lugar del actual?
					¿Fuera de su ambiente habitual es Ud. Objeto de una atención
37	C	SI	NO	?	favorable? (Es decir, si le acogen con amabilidad y simpatía)
20	ъ	OT.	NO	9	¿Padece Ud. Frecuentemente dolores de cabeza punzantes? (como si
38	В	21	NO	•	le pincharan)
39	D	SI	NO	?	¿Le molesta pensar que la gente le observa por la calle?
40	A	SI	NO	?	¿Tiene la impresión de que le falta amor y afecto en su hogar?
41	E	ÇT	NO	?	¿Le resulta difícil conocer cuál es su posición respecto a su jefe o
71	117	91	110	•	superior?
42	В	ST	NO	?	¿Padece Ud. De sinusitis o alguna obstrucción de las vías
		51	110	•	respiratorias?
43	D	SI	NO	?	¿La idea que la gente le puede leer sus pensamientos, llega a
				•	inquietarle o preocuparle?
44	C	SI		?	¿Hace Ud. Amistades con facilidad?
45	E	SI	NO	?	¿Cree que su jefe o superior le tiene antipatía o desprecio?
46	A	SI	NO	?	¿Las personas que le rodean le comprenden y sienten simpatía hacia
				0	usted?
47	D	SI	NO	?	¿Suena Ud. Despierto con frecuencia?
48	В	SI	NO	?	¿Alguna de sus enfermedades le han quebrantado definitivamente su
40	II.	CT		9	salud?
49	\mathbf{E}	21	NO	?	¿Trabaja en su empleo actual, al lado de ciertas personas que le



		İ			desagradan?
	~	~-		_	¿Duda o vacila en entrar en alguna habitación en la que están varias
50	C	SI	NO	?	personas hablando?
51	A	SI	NO	?	¿Cree que sus amigos disfrutan de un ambiente familiar más feliz que el suyo?
					¿Vacila al tomar la palabra en una reunión, por miedo de decir una
52	C	SI	NO	?	incorrección, de decir una tontería? (de meter la pata)
53	В	SI	NO	?	¿Se le curan los refriados con dificultad?
					¿A menudo le dan las ideas tantas vueltas por la cabeza que le
54	D	SI	NO	?	impiden dormir normalmente?
55	A	CI	NO	2	¿Hay alguien con quien actualmente convive que se enfada con
33	A	31	NO		facilidad con usted?
56	E	SI	NO	?	¿Gana lo suficiente en su actual empleo, para atender a los que
30	12	51	-4	·	dependen de usted?
57	В	SI	NO	?	¿Su presión arterial es demasiado alta o demasiado baja?
58	D	SI	NO	?	¿Se atormenta Ud. Pensando en posibles desgracias?
		.0		7/	¿Si llega con retraso a alguna conferencia, reunión, asamblea, etc.
59	C	SI	NO	?	Prefiere irse o permanecer de pie, antes que ir a sentarse en la primera
			-	4	fila?
60	\mathbf{E}	SI	NO	?	¿Su actual jefe o superior es una persona en la que siempre podrá Ud.
(1	ъ	CI	NIO	9	Tener confianza?
61	В	SI	NO	?	¿Es Ud. Propenso a padecer asma?
62	A	SI	NO	?	¿Se comprenden o viven en armonía las personas que conforman su hogar actual?
			7//		¿En una reunión, fiesta o banquete trata usted de relacionarse con el
63	C	SI	NO	?	invitado de honor?
64	E	SI	NO	?	¿Cree que su jefe o superior le da un salario justo?
65	D	SI	NO	?	¿Se da por ofendido fácilmente?
66	В	SI	NO	?	¿Padece usted mucho de estreñimiento?
67	A	SI	NO	?	¿Odia a alguna persona de las que conviven con usted?
(0		CI	NO	9	¿Alguna vez fue usted, el animador de una fiesta, recepción o
68	C	SI	NO	•	reunión?
69	E	SI	NO	?	¿Se entiende usted con todos o la mayor parte de sus actuales
UF	IL.	31	NO	٠	compañeros de trabajo?
70	D	SI	NO	?	¿Ha quedado preocupado alguna vez por la idea de que las cosas se le
70		51	110	•	presenten con irreales?
71	A	SI	NO	?	¿Alguna vez tiene usted, sentimientos contradictorios (de amor y
		51	110	•	odio) hacia alguien de su propia familia?
72	C	SI	NO	?	¿Se encuentra temeroso en presencia de personas que admira mucho,
				_	pero a las que no conoce muy bien?
73	B	SI	NO	?	¿Es usted, propenso a tener nauseas, vómitos o diarreas?
74	D	SI	NO	?	¿Se pone colorado con facilidad?
75	A	SI	NO	?	¿El comportamiento de las personas con las cuales vive, le ha
76	E	SI	NO	?	provocado a menudo pesimismo y depresión (tristeza)?
/0	E	21	NO		¿Ha cambiado frecuentemente de empleo durante los últimos 5 años?
77	C	SI	NO	?	¿Ha cambiado a veces de acera para evitar el encuentro de alguna persona desconocida?
78	В	SI	NO	?	¿Padece usted frecuentemente de amigdalitis o algunas otras
70	ע	Ŋ.	110	•	(1 adoce asted freedemente de anniguantis o argunas otras



81 A SI N 82 D SI N 83 C SI N 84 B SI N 85 A SI N 86 E SI N 87 C SI N 88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	? ? ? ? ? ? ? ?	enfermedades de la garganta? ¿Se siente usted con frecuencia temeroso o cohibido a causa de su aspecto exterior? (es decir su aspecto físico no es agradable o su vestuario es muy pobre o anticuado) ¿Le fatiga mucho su actual trabajo? ¿En su hogar, hay frecuentemente discusiones o desavenencias? ¿Se considera usted una persona nerviosa? ¿Le gusta ir a bailar? ¿Tiene usted indigestiones frecuentemente? ¿Sus padres criticaban frecuentemente la conducta de usted, mientras vivió con ellos? (o le critican si es que vive con ellos actualmente) ¿Cree usted que su actual ocupación cuenta con ocasiones suficientes para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
80 E SI N 81 A SI N 82 D SI N 83 C SI N 84 B SI N 85 A SI N 86 E SI N 88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N 101 A SI N	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	? ? ? ? ? ? ? ?	aspecto exterior? (es decir su aspecto físico no es agradable o su vestuario es muy pobre o anticuado) ¿Le fatiga mucho su actual trabajo? ¿En su hogar, hay frecuentemente discusiones o desavenencias? ¿Se considera usted una persona nerviosa? ¿Le gusta ir a bailar? ¿Tiene usted indigestiones frecuentemente? ¿Sus padres criticaban frecuentemente la conducta de usted, mientras vivió con ellos? (o le critican si es que vive con ellos actualmente) ¿Cree usted que su actual ocupación cuenta con ocasiones suficientes para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
80 E SI N 81 A SI N 82 D SI N 83 C SI N 84 B SI N 85 A SI N 86 E SI N 88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 B SI N	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ?	vestuario es muy pobre o anticuado) ¿Le fatiga mucho su actual trabajo? ¿En su hogar, hay frecuentemente discusiones o desavenencias? ¿Se considera usted una persona nerviosa? ¿Le gusta ir a bailar? ¿Tiene usted indigestiones frecuentemente? ¿Sus padres criticaban frecuentemente la conducta de usted, mientras vivió con ellos? (o le critican si es que vive con ellos actualmente) ¿Cree usted que su actual ocupación cuenta con ocasiones suficientes para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
81 A SI N 82 D SI N 83 C SI N 84 B SI N 85 A SI N 86 E SI N 87 C SI N 88 B SI N 90 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ?	¿Le fatiga mucho su actual trabajo? ¿En su hogar, hay frecuentemente discusiones o desavenencias? ¿Se considera usted una persona nerviosa? ¿Le gusta ir a bailar? ¿Tiene usted indigestiones frecuentemente? ¿Sus padres criticaban frecuentemente la conducta de usted, mientras vivió con ellos? (o le critican si es que vive con ellos actualmente) ¿Cree usted que su actual ocupación cuenta con ocasiones suficientes para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
81 A SI N 82 D SI N 83 C SI N 84 B SI N 85 A SI N 86 E SI N 87 C SI N 88 B SI N 90 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ?	¿En su hogar, hay frecuentemente discusiones o desavenencias? ¿Se considera usted una persona nerviosa? ¿Le gusta ir a bailar? ¿Tiene usted indigestiones frecuentemente? ¿Sus padres criticaban frecuentemente la conducta de usted, mientras vivió con ellos? (o le critican si es que vive con ellos actualmente) ¿Cree usted que su actual ocupación cuenta con ocasiones suficientes para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
82 D SI N 83 C SI N 84 B SI N 85 A SI N 86 E SI N 87 C SI N 88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N 101 A SI N	0 0 0 0 0 0 0 0 0	? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ?	¿Se considera usted una persona nerviosa? ¿Le gusta ir a bailar? ¿Tiene usted indigestiones frecuentemente? ¿Sus padres criticaban frecuentemente la conducta de usted, mientras vivió con ellos? (o le critican si es que vive con ellos actualmente) ¿Cree usted que su actual ocupación cuenta con ocasiones suficientes para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
83 C SI N 84 B SI N 85 A SI N 86 E SI N 87 C SI N 88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0 0 0 0 0 0 0 0	? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ?	¿Le gusta ir a bailar? ¿Tiene usted indigestiones frecuentemente? ¿Sus padres criticaban frecuentemente la conducta de usted, mientras vivió con ellos? (o le critican si es que vive con ellos actualmente) ¿Cree usted que su actual ocupación cuenta con ocasiones suficientes para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
84 B SI N 85 A SI N 86 E SI N 87 C SI N 88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0 0 0 0 0 0 0	? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ?	¿Tiene usted indigestiones frecuentemente? ¿Sus padres criticaban frecuentemente la conducta de usted, mientras vivió con ellos? (o le critican si es que vive con ellos actualmente) ¿Cree usted que su actual ocupación cuenta con ocasiones suficientes para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
85 A SI N 86 E SI N 87 C SI N 88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N 101 A SI N	0 0 0 0 0 0	? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ?	¿Sus padres criticaban frecuentemente la conducta de usted, mientras vivió con ellos? (o le critican si es que vive con ellos actualmente) ¿Cree usted que su actual ocupación cuenta con ocasiones suficientes para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
86 E SI N 87 C SI N 88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0 0 0 0 0 0	? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ?	vivió con ellos? (o le critican si es que vive con ellos actualmente) ¿Cree usted que su actual ocupación cuenta con ocasiones suficientes para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
87 C SI N 88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0 0 0 0 0	? ? ? ? ?	¿Cree usted que su actual ocupación cuenta con ocasiones suficientes para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
87 C SI N 88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0 0 0 0 0	? ? ? ? ?	para exponer sus propias ideas, su forma de considerar las cosas? ¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0 0 0 0	? ? ? ?	¿Le resulta difícil hablar en público? ¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
88 B SI N 89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0 0 0 0	? ? ? ?	¿Se encuentra usted, fatigado la mayor parte del tiempo? ¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
89 E SI N 90 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0 0 0	? ? ? ?	¿Su actual salario, es tan reducido que teme no sea suficiente para cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
90 A SI N 91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0	?	cubrir todos los gastos? ¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0	?	¿Vive preocupado a consecuencia de sus sentimientos de inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
91 A SI N 92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0	?	inferioridad? ¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0	?	¿Le incomodan, le irritan las costumbres de ciertas personas con las que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
92 D SI N 93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	0	?	que convive? ¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N		?	¿Se encuentra usted deprimido (muy triste)? ¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
93 B SI N 94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N		?	¿Ha tenido que concurrir con frecuencia a la asistencia médica?
94 C SI N 95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	71		· ·
95 E SI N 96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	\sim	•	¿Ha tenido usted frecuentemente ocasiones de ser presentado a otras
96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	O	?	personas o de introducirse en otros grupos de gente?
96 A SI N 97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N	o	?	¿Ha podido obtener el ascenso que necesitaba en su actual empleo?
97 B SI N 98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N 101 A SI N	O	?	¿En su familia hay alguien que intente dominarle?
98 E SI N 99 C SI N 100 D SI N 101 A SI N	O	?	¿Al despertarse se encuentra frecuentemente como cansado?
99 C SI N 100 D SI N 101 A SI N			¿Entre las personas que trabajan con usted, hay alguna que le irrita
100 D SI N 101 A SI N	SI NO ?		por sus costumbres o modo de vida?
100 D SI N 101 A SI N	SI NO ? SI NO ?		¿Si está invitado a algún banquete o fiesta, prefiere abstenerse de
101 A SI N			tomar algo, antes de pedírselo al camarero?
101 A SI N	$\overline{\mathbf{o}}$?	¿Tiene miedo usted, de encontrarse en un sitio oscuro?
	\neg		¿Tenían sus padres tendencias a estar muy encima de usted, es decir a
	\mathbf{o}	?	controlarle o vigilarle demasiado mientras vivió con ellos? (o lo
102 C SI N			hacen si vive actualmente con ellos)
	o	?	¿Le ha sido fácil hacer amistad con personas del sexo opuesto?
103 B SI N	O	?	¿Está usted, muy por debajo del peso normal?
		?	¿Su empleo actual le obliga a hacer su trabajo o a despachar sus
104 C SI N	O	?	asuntos muy deprisa?
105 D GI N		_	¿Ha tenido usted, miedo de caerse cuando se encontraba en un sitio
105 D SI N	() !	?	alto?
106 1 07 7	9	_	¿Cree usted, que es fácil entenderse con la o las personas con las que
106 A SI N		?	convive?
105 0 07 5		_	¿Le es difícil, sostener una conversación con alguien que le acaba de
107 C SI N	o	?	ser presentado?
100 8 27	o		¿Tiene usted vértigos con frecuencia? (sensación de mareo, las cosas
108 B SI N	0	?	7. Helle usteu verugos con necuencia: (sensación de maieo, las cosas



109	E	SI	NO	?	¿Se lamenta usted, a menudo de lo que hace?
					¿Se atribuye personalmente, su actual jefe o superior, todo el mérito
110	E	SI	NO	?	de un trabajo que ha hecho usted?
111		C.T.	NO		¿Esta frecuentemente en desacuerdo con la manera de llevar la casa o
111	A	SI	NO	?	forma de pensar de las otras personas con las que convive?
112	D	SI	NO	?	¿Se desanima usted con facilidad?
				?	¿En el transcurso de estos 3 últimos años, ha padecido muchas
113	В	31	NO	_'	enfermedades?
114	С	ÇT	NO	?	¿Ha tenido usted, ocasión de dirigir a otras personas siendo
114	C	31	NO	•	presidente de una comisión, jefe de grupo, etc.?
				1	¿En su actual empleo usted tiene la impresión de ser la pieza de una
115	E	SI	NO	?	máquina? (es decir, de sentir completamente anulada su
			-		personalidad)
116	A	SI	NO	?	¿De las personas que le rodean, se opone alguno con frecuencia a que
				À	usted, elija libremente a sus compañeros y amigos?
117	В	SI		?	¿Tiene usted, gripe con frecuencia?
118	E	SI	NO	?	¿Le felicita su jefe o superior cuando hace un trabajo bien hecho?
119	C	SI	NO	?	¿Se sentiría usted, muy temeroso si fuera encargado de lanzar una
	_	~-	- , 0	(4X	idea, para organizar una discusión en grupo?
1.00	_				¿Ha quedado frecuentemente deprimido (triste) por falta de
120	D	SI	NO	?	consideración de que usted, ha sido objeto por parte de algunas
			E	1	personas de su ambiente?
121	A	SI	NO	?	¿Viven con usted, personas que se irritan y se enfadan o discuten
122	D	10	ABIJJ	9	violentamente?
122	B	SI		?	¿Tiene usted bronquitis con bastante frecuencia?
123	D C		NO NO	?	¿Le asustan los relámpagos?
124	C	SI	NO		¿Es usted, tímido?
125	E	SI	NO	?	¿Al emprender su actual trabajo, lo ha hecho pensando, precisamente el que usted deseaba?
126	В	SI	NO	?	¿Ha sufrido una intervención quirúrgica importante?
	ע				¿Le reprochaban sus padres con frecuencia la clase de amigos que le
127	A	SI	NO	?	rodeaban?
128	C	SI	NO	?	¿Le resulta a usted fácil pedir ayuda a los demás
129	E		NO	?	¿Tiene temporadas en las que se desanima de su trabajo actual?
130	D	SI		?	¿Le salen frecuentemente las cosas mal, sin que sea culpa suya?
					¿Le agradaría irse del lugar en que vive para tener más independencia
131	A	SI	NO	?	personal?
4.5.		~-		_	¿Si desea tener algo de una persona que apenas conoce, prefiere
132	C	SI	NO	?	escribírsela antes que pedirle personalmente?
133	В	SI	NO	?	¿En algún accidente ha resultado usted gravemente herido?
					¿Solo al ver una serpiente ya le aterroriza? (aunque sea en una
134	D	SI	NO	?	película)
125	17	O.	NIC	0	¿Tiene usted la impresión de que su trabajo está controlado por
135	E	SI	NO	?	demasiados superiores?
136	В	SI	NO	?	¿Ha adelgazado mucho en estos últimos tiempos?
137	A	SI		?	¿Cree que es desdichado su hogar por la falta de dinero?
	C			?	¿Le sería muy difícil contar o exponer alguna cosa ante un grupo de
138	C	21	NO	٠	personas?
	-				•



139	\mathbf{E}	SI	NO	?	¿Es muy monótono su trabajo actual?
140	D	SI	NO	?	¿Llora usted con facilidad o con frecuencia?
141	В	SI	NO	?	¿Se encuentra muy frecuentemente muy cansado, al anochecer o al finalizar el día?
142	A	SI	NO	?	¿Mientras vivía con sus padres, era injustamente censurado por uno de ellos? (o lo es actualmente si vive con ellos?
143	D	SI	NO	?	¿Le asusta mucho pensar en un terremoto o en su incendio?
144	C	SI	NO	?	¿Se pone usted nervioso si tiene que entrar en algún salón de fiesta familiar, o cualquier reunión cuando ya está todo el mundo sentado?
145	E	SI	NO	?	¿Cree que su actual trabajo es muy poco interesante?
146	В	SI	NO	?	¿Tiene usted a menudo dificultad para conciliar el sueño aun cuando no haya ruido a su alrededor?
147	A	SI	NO	?	¿Donde usted vive actualmente, hay alguien que le exige que obedezca, tenga o no tenga razón?
148	С	SI	NO	?	¿Ha tomado usted, alguna vez la iniciativa para animar alguna reunión aburrida?
149	E	SI	NO	?	¿Cree usted que su jefe o superior debería poner más simpatía y comprensión en sus relaciones con usted?
150	D	SI	NO	?	¿Se siente usted frecuentemente como si estuviera solo/a aunque se encuentra acompañado/a de otra persona?
151	A	SI	NO	?	¿Durante la infancia ha tenido alguna vez deseos de marcharse de la casa?
152	В	SI	NO	?	¿Tiene frecuentemente dolores o pesadez de la cabeza?
153	D	SI	NO	?	¿Ha tenido usted alguna vez la sensación de que alguien lo hipnotizaba y/o le hacía ejecutar actos en contra de su voluntad?
154	C	SI	NO	?	¿Durante alguna conversación sobre temas varios, ha tenido alguna vez grandes dificultades para formular una cita apropiada? (como acordarse de un refrán o lo que dijo un escritor o un político)
155	E		NO	?	¿Le parece a usted que su jefe o superior no aprecia en su justo valor los esfuerzos que usted, hace para realizar su trabajo de una manera perfecta?
156	В	SI	NO	?	¿Ha tenido usted enfermedades en la piel?
157	A	SI	NO	?	¿Ha creído usted a veces que ha sido una decepción para sus padres?
158	C	SI	NO	?	¿Le agrada a usted encargarse de presentar una persona a otras en una reunión?
159	E	SI	NO	?	¿Tiene usted miedo, a perder su empleo actual?
160	D	SI	NO	?	¿Tiene usted con frecuencia periodos en los que se siente de repente triste y pesimista durante unos días o más tiempo?



INVENTARIO DE MILLION II (MCM II)

INSTRUCCIONES

- Las siguientes páginas contienen una lista de frases que la gente usa para describirse a sí mismos.
- Trata de ser lo más honesto(a) y serio(a) que puedas en marcar las frases.
- No te preocupes si alguna de estas frases parecen poco comunes para ti, están incluidas para describir personas con diferentes tipos de problemas.
- Cuando estés de acuerdo con una frase o decidas que esa frase te describe, rellena con X la columna Verdadero (V)
- Cuando estés en desacuerdo con la frase o decidas que esa frase no te describe, rellena con X la columna Falso (F).
- Trata de marcar cada frase, incluso si no estás seguro(a) de tu elección. Si has hecho lo mejor posible y todavía no puedes decidirte, marca X en F por falso.

PREGUNTAS	V	F
	,	
1. Actúo según mis propias ideas en vez de hacer lo que otros esperan que haga	V	F
2. He encontrado siempre más cómodo hacer las cosas solo, tranquilamente, que	V	F
hacerlas con otros.	,	
3. Hablar con la gente ha sido casi siempre difícil y desagradable para mí.	V	F
4. Creo que tengo que ser enérgico y decidido en todo lo que hago.	V	F
5. Desde algunas semanas me pongo a llorar, incluso cuando la menor cosa me	V	F
sale mal.	'	Г
6. Alguna personas piensan que soy vanidoso(a) o enérgico(a).	V	F
7. Cuando era adolescente, tuve muchos problemas por mi mal comportamiento	3.7	Г
en el colegio.	V	F
8. Tengo siempre la impresión de no ser aceptado en un grupo.	V	F
9. Frecuentemente critico a la gente que me molesta.	V	F
10. Me encuentro a gusto siguiendo a los demás.	V	F
11. Me gusta hacer tantas cosas diferentes que no sé por dónde empezar.	V	F
12. Algunas veces puedo ser bastante duro o mezquino con mi familia.	V	F
13. Tengo poco interés en hacer amigos.	V	F
14. Me considero una persona muy sociable o extrovertido(a).	V	F
15. Sé que soy una persona superior a los demás y por eso no me preocupa lo	3.7	Б
que piensen.	V	F
16. La gente nunca ha apreciado suficientemente las cosas que he hecho.	V	F
17. Tengo problemas con el juego que he intentado solucionar con éxito.	V	F
18. Últimamente siento un nudo en el estómago y me invade un sudor frio.	V	F
19. Siempre he querido permanecer en segundo plano en las actividades	V	F
sociales.	v	Г



20. A menudo hago cosas sin ninguna razón, solo porque pueden ser divertidas.	V	F
21. Me molesta mucho la gente que no es capaz de hacer las cosas bien.	V	F
22. Si mi familia me obliga o presiona, es probable que me enfade y me resista a	V	F
hacer lo que ellos quieren.	·	
23. Muchas veces pienso que me deberían castigar por las cosas que he hecho.	V	F
24. La gente se ríe de mí a mis espaldas, hablando de lo que son y lo que	V	F
quieren.	,	
25. Los demás parecen más seguros que yo sobre lo que son y lo que quieren.	V	F
26. Soy propenso a tener explosiones de llanto o cólera sin tener motivo.	V	F
27. Desde hace uno o dos años he comenzado a sentirme solo y vacío.	V	F
28. Tengo habilidad para "dramatizar" las cosas.	V	F
29. Me resulta difícil mantener el equilibrio cuando camino.	V	F
30. Disfruto en situaciones de intensa competitividad.	V	F
31. Cuando entro en crisis, busco enseguida alguien que me ayude.	V	F
32. Me protejo de los problemas no dejando que la gente sepa mucho sobre mí.	V	F
33. Casi siempre me siento débil y cansado(a).	V	F
34. Otras personas se enfadan mucho más que yo por las cosas molestas.	V	F
35. A menudo, mi adicción a las drogas me ha causado en el pasado bastantes		_
problemas.	V	F
36. Últimamente me encuentro llorando sin ningún motivo.	V	F
37. Creo que soy una persona especial, que necesita que los demás me presten		
una atención especial.	V	F
38. Nunca me dejo engañar por gente que dice necesitar ayuda.	V	F
39. Una buena forma de conseguir un mundo en paz es fomentar los valores		
morales de la gente.	V	F
40. En el pasado he mantenido relaciones sexuales con muchas personas que no		
significaban nada especial para mí.	V	F
41. Me resulta difícil participar con la gente que se siente siempre insegura con		
todo.	V	F
42. Soy una persona muy agradable y dócil.	V	F
43. La principal causa de mis problemas ha sido mil "mal carácter".	V	F
44. No tengo inconveniente en forzar a los demás a hacer lo que yo quiero.	V	F
45. En los últimos años, incluso las cosas sin importancia parecen deprimirme.	V	F
46. Mi deseo de hacer las cosas lo más perfectas posible, muchas veces	'	
enlentece mi trabajo.	V	F
47. Soy tan callado(a) y retraído(a) que la mayoría de la gente no sabe ni que		
existo.	V	F
48. Me gusta coquetear con las personas del otro sexo.	V	F
	V	F
49. Soy una persona tranquila(o) y temerosa(o).	V	
50. Soy muy variable y cambio de opiniones y sentimientos continuamente.		F
51. Me pongo muy nervioso cuando pienso en los acontecimientos del día.	V	F
52. Beber alcohol nunca me ha causado verdadero problema en mi trabajo.	V	F



53. Últimamente me siento sin fuerzas, incluso por las mañanas.	V	F
54. Hace algunos años me ha comenzado a sentirme un fracasado.	V	F
55. No soporto a las personas "sabihondas" que lo saben todo y piensan que		
pueden hacer cualquier cosa mejor que yo.	V	F
56. He tenido siempre miedo a perder el afecto de las personas que más necesito.	V	F
57. Parece que me aparto de mis objetivos, dejando que otros me adelanten.	V	F
58. Últimamente he comenzado a sentir deseos de tirar y romper cosas.	V	F
59. Recientemente he pensado muy en serio en quitarme de en medio.	V	F
60. Siempre estoy buscando hacer nuevos amigos y conocer gente nueva.	V	F
61. Controlo muy bien mi dinero para estar preparado en caso de necesidad.	V	F
62. El año pasado aparecí en la portada de varias revistas.	V	F
63. Le gusto a muy poca gente.	V	F
64. Si alguien me criticase por cometer un error, rápidamente le reprocharía sus	V	1.
propios errores.	V	F
65. Algunas personas dicen que disfruto sufriendo.	V	F
66. Muchas veces expreso mi rabia y mal humor, y luego me siento	V	F
terriblemente culpable de ello.		
67. Últimamente me siento nervioso y bajo una terrible tensión sin saber por qué.	V	F
68. Muy a menudo pierdo mi capacidad para percibir sensaciones en partes de	V	F
mi cuerpo.	T 7	Г
69. Creo que hay personas que utilizan la telepatía para influir en la vida.	V	F
70. Tomar las llamadas drogas "ilegales" pueden ser indeseable o nocivo, pero	V	F
reconozco que en el pasado las he necesitado.	V	F
71. Me siento muy continuamente cansado.	·	
72. No puedo dormirme, y me levanto tan cansado como al acostarme.	V	F
73. He hecho impulsivamente muchas cosas estúpidas que han llegado a causarme grandes problemas.	V	F
74. Nunca perdono un insulto ni olvido una situación molesta que alguien me haya provocado.	V	F
75. Debemos respetar a nuestros mayores y no creer que sabemos más que ellos.	V	F
76. Me siento muy triste y deprimido la mayor parte del tiempo.	V	F
77. Soy la típica persona de la que los otros se aprovechan.	V	F
78. Siempre hago lo posible para complacer a los demás, incluso si ellos no me	V	F
gustan.	•	1
79. Durante muchos años he pensado seriamente en suicidarme.	V	F
80. Me doy cuenta enseguida cuando la gente intenta crearme problemas.	V	F
81. Siempre he tenido menos interés en el sexo que la mayoría de la gente.	V	F
82. No comprendo por qué, pero parece que disfruto haciendo sufrir a los que	17	г,
quiero.	V	F
83. Hace mucho tiempo decidí que lo mejor es tener poco que ver la gente.	V	F
84. Estoy dispuesto a luchar hasta el final antes de que nadie obstruya mis	V	F



intereses y objetivos.		
85. Desde niño siempre he tenido que tener cuidado con la gente que intentaba	* 7	-
engañarme.	V	F
86. Cuando las cosas son aburridas, me gusta provocar algo interesante.	V	F
87. Tengo un problema con el casino, que nos ha creado dificultades a mí y a mi		
familia.	V	F
88. Si alguien necesita hacer algo que requiera mucha paciencia, debería contar		
conmigo.	V	F
89. Probablemente tengo las ideas más creativas de entre la gente que conozco.	V	F
90. No he visto ningún coche en los últimos diez años.	V	F
91. No veo nada incorrecto en utilizar a la gente para conseguir lo que quiero.	V	F
92. El que me castiguen nunca me ha frenado de hacer lo que he querido.	V	F
93. Muchas veces me siento muy alegre y animado sin ningún motivo.	V	F
94. Siendo adolescente, me fugue de mi casa por lo menos una vez.	V	F
95. Muy a menudo digo cosas sin pensarla y luego me arrepiento de haberlas		
dicho.	V	F
96. En las últimas semanas, me he sentido exhausto, agotado, sin un motivo		
especial.	V	F
97. Últimamente me he sentido muy culpable porque ya no soy capaz de hacer	T 7	
nada bien.	V	F
98. Algunas ideas me dan vueltas en la cabeza una y otra vez y no consigo	T 7	Г
olvidarlas.	V	F
99. En los dos últimos años me he vuelto muy desanimado y triste sobre la vida.	V	F
100. Mucha gente ha estado espiando mi vida privada durante años.	V	F
101. No sé por qué, pero a veces digo cosas crueles para hacer sufrir a los	T 7	Г
demás.	V	F
102. Odio o tengo miedo de la mayor parte de la gente.	V	F
103. Expreso mi opinión sobre las cosas sin que me importe lo que otros puedan	V	Б
pensar.	V	F
104. Cuando alguien con autoridad insiste en que haga algo, es probable que lo	V	Б
eluda o bien que lo haga intencionadamente mal.	V	F
105. En el pasado, el hábito de abusar de las drogas, se ha hecho no acudir al	17	Б
trabajo.	V	F
106. Estoy siempre dispuesto(a) a ceder ante los otros para evitar disputas.	V	F
107. Con frecuencia estoy irritable y de mal humor.	V	F
108. Últimamente ya no tengo fuerzas para luchar ni para defenderme.	V	F
109. Últimamente tengo que pensar las cosas una y otra vez sin ningún motivo.	V	F
110. Muchas veces pienso que no merezco las cosas buenas que me suceden.	V	F
111. Utilizo mi atractivo para conseguir la atención de los demás.	V	F
112. Cuando estoy solo, a menudo noto la fuerte presencia de alguien cercano	T 7	
que no puede ser visto.	V	F
113. Me siento desorientado(a), sin objetivos, y no sé hacia dónde voy en la	V	F



vida.		
114. Últimamente he sudado mucho y me he sentido muy tenso.	V	F
115. A veces siento como el necesitase hacer algo para hacerme daño a mi	V	F
mismo o a otros.	\ \ \	Г
116. La ley me ha castigado injustamente por delitos que nunca he cometido.	V	F
117. Me he vuelto muy sobresalto(a) y nervioso(a) en las últimas semanas.	V	F
118. Sigo teniendo extraños pensamientos de los que debería poder liberarme.	V	F
119. Tengo muchas dificultades para controlar el impulso de beber en exceso.	V	F
120. Mucha gente piensa que no sirvo para nada.	V	F
121. Puedo llegar a estar muy excitado(a) sexualmente cuando discuto o peleo		1
con alguien a quien amo.	V	F
122. Durante años he conseguido mantener en el mínimo mi consumo de		-
alcohol.	V	F
123. Siempre pongo a prueba a la gente para saber hasta donde son de confianza.	V	F
124. Incluso cuando estoy despierto, parece que no me doy cuenta de la gente	V	Б
que está cerca de mí.	V	F
125. Me resulta fácil hacer amigos.	V	F
126. Me aseguro siempre de que mi trabajo esté bien planeado y organizado.	V	F
127. Con mucha frecuencia, oigo cosas con tanta claridad que me molesta.	V	F
128. Mis estados de ánimo parecen cambiar de un día para otro.	V	F
129. No culpo a quien se aprovecha de alguien que se lo permite.	V	F
130. He cambiado de trabajo por lo menos más de tres veces en los últimos dos años.	V	F
131. Tengo muchas ideas muy avanzadas para los tiempos actuales.	V	F
132. Me siento muy triste y melancólico últimamente y parece que no puedo		
superarlo.	V	F
133. Creo que siempre es mejor buscar ayuda para lo que hago.	V	F
134. Muchas veces me enfado con la gente que hace las cosas lentamente.	V	F
135. Realmente me molesta la gente que espera que haga lo que yo no quiero		
hacer.	V	F
136. En los últimos años me he sentido tan culpable que puedo hacer algo	V	F
terrible contra mí.	•	1
137. Cuando estoy en una fiesta o reunión, nunca me quedo al margen.	V	F
138. La gente me dice que soy una persona muy integra y moral.	V	F
139. Algunas veces me siento confuso(a) y preocupado(a) cuando la gente es	V	F
amable conmigo.	v	1.
140. El problema de ir al casino me ha causado discusiones con mi familia.	V	F
141. Me siento muy incómodo(a) con personas del otro sexo.	V	F
142. Algunos miembros de mi familia dicen que soy egoísta y que solo pienso	V	F
en mí mismo.		1,
143. No me importa que la gente no se interés por mí.	V	F
144. Francamente, miento con mucha frecuencia para salir de dificultades o	V	F



problemas.		
145. La gente puede hacerme cambiar de ideas fácilmente, incluso cuando pienso que ya había tomado una decisión.	V	F
146. Algunos ha tratado de dominarme, pero he tenido fuerza de voluntad para	V	F
superarlo.		<u> </u>
147. Mis padres me decían con frecuencia que no era bueno.	V	F
148. A menudo la gente es irrita conmigo cuando les doy órdenes.	V	F
149. Tengo mucho respeto por lo que tienen autoridad sobre mí.	V	F
150. No tengo casi ningún lazo íntimo con los demás.	V	F
151. En el pasado la gente decía que yo estaba muy interesado y que me apasionaba por demasiadas cosas.	V	F
152. En el último año he cruzado el Atlántico más de	V	F
153. Estoy de acuerdo con el refrán: "Al que madruga, Dios le ayuda".	V	F
154. Me merezco el sufrimiento que he padecido a lo largo de mi vida.	V	F
155. Mis sentimientos hacías las personas importantes en mi vida, muchas veces han oscilado entre amarlas y odiarlas.	V	F
156. Mis padres nunca se ponían de acuerdo entre ellos.	V	F
157. En alguna ocasión he bebido diez copas o más sin llegar a emborracharme.	V	F
158. Cuando estoy en una reunión social, en grupo, casi siempre me siento tenso y controlado.	V	F
159. Tengo en alta estima las normas y reglas porque son una buena guía a seguir.	V	F
160. Desde que era niño, no he ido perdiendo contacto con la realidad.	V	F
161. Rara vez me emociono mucho con algo.	V	F
162. Habitualmente he sido un andariego inquieto, vagando de un sitio a otro sin tener idea de donde terminaría.	V	F
163. No soporto a las personas que llegan tarde a las citas.	V	F
164. Gente sin escrúpulos intenta con frecuencia, aprovecharse de lo que yo he realizado o ideado.	V	F
165. Me irrita mucho que alguien me pida que haga las cosas a su modo en vez de al mío.	V	F
166. Tengo habilidad para tener éxito en casi todo lo que hago.	V	F
167. Últimamente me siento completamente destrozado(a).	V	F
168. A la gente que quiero, parece que la animo a que me hiera.	V	F
169. Nunca he tenido pelo, ni en mi cabeza ni en mi cuerpo.	V	F
170. Cuando estoy con otras personas, me gusta ser el centro de atención.	V	F
170. Cuando estoy con otras personas, me gusta ser el centro de atención.	V	F
170. Cuando estoy con otras personas, me gusta ser el centro de atención. 171. Personas que en un principio he admirado grandemente, más tarde me han defraudado al conocer la realidad.	V	1
171. Personas que en un principio he admirado grandemente, más tarde me han	V	F
171. Personas que en un principio he admirado grandemente, más tarde me han defraudado al conocer la realidad. 172. Soy el tipo de persona que puede abordar a cualquiera y echarle una		F F



derrochado tanta energía que luego me he sentido muy bajo de ánimo.		
175. En el pasado he tenido dificultades para abandonar el abuso de drogas y de	V	F
alcohol.	v	Г

