

PERSONALIDAD

SIDA

**ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE
PERSONALIDAD DE MUJERES PORTADORAS DE SIDA DE
LA CIUDAD DE BARRANQUILLA.**

**VERONICA PALACIO VEGA
LUZ KARIME OVALLE COTES**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACION PRESENTADO AL
COMITE DE INVESTIGACION DEL PROGRAMA DE
PSICOLOGIA**

**CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO
SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE PSICOLOGIA
BARRANQUILLA**

2001

| | |
|---------------------------|-----------------|
| UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR | |
| BIBLIOTECA | |
| BARRANQUILLA | |
| No INVENTARIO | - 4 0 3 0 7 9 6 |
| PRECIO | _____ |
| FECHA | 01-10-2008 |
| CANJE | DONACION |

ALBARRAN



Nota de Aceptación

Elizabeth Toledo O.

Jurado

Requis

Jurado

Presidente del Jurado

Barranquilla, Noviembre 2001

*A toda mi familia y a Dios
por apoyarme en todo
momento y por darme fuerzas
para seguir adelante.*

Luz Karime.

*A mis padres y a toda mi
familia por enseñarme a ser
perseverante y apoyarme
incondicionalmente.*

Verónica.

AGRADECIMIENTOS

- ❖ Los autores expresan sus agradecimientos a:

- ❖ Las mujeres portadoras de SIDA, cuya identidad es confidencial, por haber participado voluntaria e incondicionalmente como muestra de este estudio.

- ❖ A todas aquellas Instituciones que brindaron información al respecto, con el fin de ampliar los alcances de este estudio.

- ❖ A nuestras familias por apoyarnos moral y económicamente para llevar a cabo este estudio.

- ❖ A todos aquellos que intervinieron directa e indirectamente en la conformación de este proyecto.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuales son las características de personalidad de las mujeres portadoras de SIDA de la ciudad de Barranquilla?

INTRODUCCIÓN

El Sida, se considera como la enfermedad del siglo XX, dada la mortalidad pronta que provoca, lo que se complica aún más si se considera que no se ha encontrado un medio eficaz para tratarla ni se han descubierto una vacuna para prevenirla.

Ahora bien, si se tiene presente que existe un amplio intervalo entre el contagio, las manifestaciones de la enfermedad y la muerte, dicho virus lleva envuelto en si otro mal que involucra igualmente a la familia y amistades de la persona infectada, y es su transmisión silenciosa por estar asintomática la persona contagiada del VIH.

SIDA, significa síndrome de inmuno – deficiencia – adquirida. Es considerada como la enfermedad del siglo XX, dada la mortalidad pronta que provoca, lo que se complica aún mas si se considera que

no se ha encontrado un medio eficaz para tratarla ni se ha descubierto una vacuna para prevenirla.

Toda persona independientemente de su sexo, tiene una responsabilidad consigo mismo, con su familia y con la sociedad en general.

De la responsabilidad individual se desprende la obligación de observar una conducta y una cultura, así como una ética que lo hagan protagonista de su propio bien, del bien de la familia y del bien de la sociedad, bajo la premisa de que en materia de sexualidad lo importante no es la practica que busque sólo el placer, sino que se fundamente en el verdadero amor.

Muchos son los estudios que señalan las causas y cifras alarmantes de muertes por SIDA, señalando a su vez las diferentes etapas por las que tiene que atravesar la persona portadora del virus.

El Sida, considerada como un problema complejo, genera en el individuo diversos estados emocionales que alteran la conducta y por ende los rasgos de personalidad del individuo.

Estos rasgos de personalidad se refieren a la configuración habitual de la conducta de una persona, que refleja sus actividades físicas y mentales, sus actitudes e intereses y corresponde a la suma total de su adaptación a la vida.

Basados en los altos índices de personas portadoras de Sida en Colombia y en las diferentes etapas por las que atraviesa una persona enferma desde su inicio hasta la muerte misma, se realizó un estudio cuyo objetivo principal fue describir las características de personalidad de las mujeres portadoras de Sida de la ciudad de Barranquilla.

Para el logro de dicho objetivo se tomó como población a un grupo de 30 mujeres portadoras de V.I.H de la ciudad de Barranquilla.

Con base en lo anterior, los investigadores escogieron intencionalmente 25 mujeres quienes constituyeron la muestra de la investigación, lo que representó el 50% de la población.

Para el logro de dicho objetivo se utilizó como estrategia metodológica el diseño de tipo descriptivo, toda vez que se establecieron características de personalidad de las mujeres portadoras de SIDA, el cual permitió describir rasgos típicos de comportamiento de dicha muestra.

El instrumento utilizado para la recolección de la información, consistió en un Cuestionario de Personalidad denominado 16 PF, de R.B. Cattell, el cual evalúa 16 factores de la personalidad, y que permitieron obtener una visión amplia acerca de las características de la mujeres portadoras del V.I.H.

La información obtenida se procesó y analizó bajo los criterios de la estadística descriptiva, arrojando así resultados que sujeto a sujeto permitieron establecer las características de personalidad de las mujeres portadoras de SIDA de la ciudad de Barranquilla.

2. JUSTIFICACIÓN

Uno de los temas mas complejos que aborda la ciencia de la Psicología es el estudio de la Personalidad Humana.

La personalidad en este estudio es definida como la configuración individual de la conducta de una persona, que refleja sus actividades físicas y mentales, sus actitudes e intereses y corresponde a la suma total de su adaptación a la vida.

Cada ser humano es único, con una personalidad que nadie mas comparte; nadie, por supuesto, es cien por ciento coherente, siempre generoso, siempre amigable, siempre tolerante, siempre sensible, honrado. Pero ciertas características predominan en nuestra apariencia psicológica; podemos, pues, ser descritos por los rasgos que parecen gobernar nuestra conducta la mayor parte del tiempo.

Según Joan Corbella, la personalidad hace referencia a aquellos rasgos o patrones que predominan en la conducta de cada persona, y que reflejan su adaptación o no con la vida, planteamiento que es base en la conformación teórica de esta investigación.

Basados en el concepto de personalidad, los autores del presente estudio realizaron un proyecto de investigación cuyo objetivo principal fue describir las características de personalidad de un grupo determinado de personas, como es el caso de las mujeres portadoras de SIDA de la ciudad de Barranquilla.

El SIDA, es considerada como la enfermedad del Siglo XX, dada la alta mortalidad que provoca. Colombia no está inmune a esta enfermedad, pues miles de personas entre ellos mujeres y niños han sido afectados involuntariamente.

En los últimos dos años se han logrado importantes avances en el conocimiento de la infección por el V.I.H y han aparecido nuevos medicamentos que han obligado a replantear de forma radical el abordaje terapéutico de dicho procedimiento.

Muchas entidades entre ellas el Instituto de Seguros Sociales, continúan permanentemente vigilando, estudiando e implementando las medidas que sean necesarias para controlar la pandemia en nuestro país. No obstante, es necesario el concurso de todos los estamentos sociales y políticos para que este control sea logrado rápidamente, y los daños causados tanto a nivel de la personalidad de quien lo padece, a nivel económico y social sean minimizados.

En cuanto al tratamiento de la personalidad de las personas portadoras del virus, instituciones como el Instituto de Seguros Sociales ha emprendido actividades tendientes a minimizar los efectos emocionales que esta enfermedad produce, realizando grupos de apoyo motivacionales que favorezcan el estado emocional del portador para enfrentar la enfermedad.

Teniendo en cuenta lo anterior, el objetivo principal de esta investigación fue realizar una descripción de las características de personalidad de las mujeres portadoras de SIDA que asisten al I.S.S. de la ciudad de Barranquilla.

Con este estudio se espera ahondar más en el conocimiento de la estructura de la personalidad en personas víctimas de SIDA.

Pretenden además los investigadores, que los resultados obtenidos ayuden a responder muchos de los interrogantes, que sobre la personalidad y sobre el SIDA existen, para de esta forma, poseer mayores argumentos que permitan describir a través del instrumento utilizado, las características de personalidad de la mujeres portadores del V.I.H.

Este estudio cobra importancia Institucional, en la medida en que proporciona a la Universidad Simón Bolívar una visión más amplia de las características de los sujetos portadores de S.I.D.A.

Es un reto personal y profesional para los autores de este estudio, ya que a través de él se incrementan las líneas de formación profesional, así como contribuyen a la generación de nuevas investigaciones alrededor de un tema, del aún en el siglo XXI continúa afectando a millares de personas en el mundo.

3. OBJETIVOS.

3.1 OBJETIVO GENERAL.

Describir las características de Personalidad de las Mujeres portadoras de SIDA de la ciudad de Barranquilla.

3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- ❖ Describir las características de personalidad más sobresalientes en la conducta de las mujeres portadores del V.I.H
- ❖ Describir las características de personalidad de la mujer portadora del SIDA en cuanto a los siguientes factores:
 - ❖ Factor A: Sizotimia - Afectotimia
 - ❖ Factor B: Inteligencia baja – inteligencia alta.
 - ❖ Factor C: Poca fuerza del ego – Mucha fuerza del ego.

- ❖ Factor E: Sumisión- Dominancia.
- ❖ Factor F: Desurgencia – Surgencia.
- ❖ Factor G: Poca fuerza del superego – Mucha fuerza del superego.
- ❖ Factor H. Trectia – Parmia.
- ❖ Factor I: Harria – Premsia.
- ❖ Factor L: Alexia – Protensión.
- ❖ Factor M: Praxernia – Autia.
- ❖ Factor N: Sencillez – Astucia.
- ❖ Factor O: Adecuación imperturbable- Tendencia a la culpabilidad.
- ❖ Factor Q1: Conservadurismo – Radicalismo.
- ❖ Factor Q2: Adhesión al grupo – Autosuficiencia.
- ❖ Factor Q3: Baja integración – Mucho control de su autoimagen.
- ❖ Factor Q4: Poca tensión energética – Mucha Tensión energética.

4. MARCO CONCEPTUAL

Cada uno de las personas afronta la experiencia vital con su propia manera de ser, con su personalidad. De la personalidad va a depender el estado de ánimo, el rendimiento y motivación y la actitud ante los conflictos y en consecuencia, ante la enfermedad.¹

El estudio de la personalidad incluye el abordaje de aquellos aspectos intelectuales, impulsivos, volitivos, fisiológicos y morfológicos del ser humano. Es una forma de responder ante los estímulos y circunstancias de la vida con un sello peculiar y propio y que da como resultado el comportamiento.

Se considera la personalidad como la forma de ser del individuo, mientras que se atribuye al carácter la forma de manifestar la personalidad ante los demás. Se diferencian también en cuanto a las

¹ CORBELLA, Joan. Descubrir la psicología. Barcelona: Ediciones Folio S.A. 1994. 26 p.

posibilidades de modificación, muy difíciles en el caso de la personalidad y más fáciles en el de carácter, si el individuo está motivado para ello.

Al concepto de personalidad se le subordinan el intelecto o inteligencia, que representa el aspecto cognoscitivo de la personalidad, el carácter, que es volitivo, el temperamento que es el emocional o afectivo y la constitución que es la personalidad de su aspecto físico o somático.

La personalidad abarca las pautas de conducta y de los mecanismos corporales de los cuales depende. Esta organizada, es ordenada, no es una colección caótica o fortuita de rasgos. Esta formada por un conjunto de disposiciones genéticas.

4.1. PERSONALIDAD.

La personalidad ha sido definida como el conjunto de las formas relativamente constantes de relacionarse con los individuos y las situaciones que hacen única a cada persona, en tanto que nuestras

actitudes, nuestros valores, nuestras opiniones y nuestras emociones son las piedras angulares de nuestra individualidad, el modo como actuamos en estos estados mentales determina lo que otros verán como nuestra personalidad.²

4.1.1. Cambios en la Personalidad. La personalidad es relativamente estable. El ser humano acostumbra a reaccionar de la misma manera cada que aparece el mismo conjunto de circunstancia pero no es inmóvil y estática, pues, tanto el crecimiento como desarrollo, la modifican. Con cada experiencia nueva o con las modificaciones de los distintos aspectos de nuestra vida que cambian una manera característica de reaccionar, cambia en medida la personalidad.

Todas las escuelas psicológicas están de acuerdo en el papel especial que desempeñan los primeros años de vida en el desarrollo de la personalidad.

En esos años se suceden constantes y rápidas modificaciones de las estructuras nerviosas, aprendizajes que se completan con gran rapidez

² FRREDMAN, Alfred. Compendio de Psiquiatría. Bogotá: Salvat. 1991. 150 p.

y es la época del desarrollo de mecanismos determinantes de la socialización, que son potencialmente múltiples.

Las modificaciones en esta etapa, están sometidas a la influencia de la maduración biológica, que afecta tanto al conjunto de las estructuras corporales como al sistema endocrino y al sistema nervioso. La pubertad, al igual que más tarde el climaterio es un periodo especialmente sensible a estos cambios, en los que se producen crisis biológicas. Estas crisis son simultáneas a las crisis psicológicas; por ejemplo, la pubertad coincide con la adolescencia psíquica, que representa el paso de niño a adulto.

En edades más avanzadas, también cabe la posibilidad de efectuar modificaciones en la personalidad, pero es imprescindible que el interesado esté motivado para ello. Por eso es tan inútil que se le diga a una persona lo que debe hacer para corregir aspectos de su carácter.

Difícilmente nadie podría cambiar el carácter de nadie. Solo uno mismo, si le apetece y está motivado para ello, podría modificar algunos rasgos. Estos cambios se pueden efectuar sobre

determinados aspectos del carácter, pero los rasgos primarios serán semejantes o iguales a lo largo de toda la vida.

4.1.2. Aspectos relacionados con la personalidad. Existen algunos factores que influyen directamente sobre la personalidad.

Aspectos Intelectuales: Equivalen a la organización dinámica de los aspectos cognitivos del individuo: la capacidad de conocer y saber; la información acumulada, tanto a través del aprendizaje voluntario como del derivado de la experiencia; el discurso del pensamiento, las áreas de análisis y de crítica, la acumulación de ideas y creencias y su forma de integrarse.

Aspectos fisiológicos y morfológicos: La personalidad se expresa a través de ciertos aspectos somáticos, biológicamente diferenciados, que condicionan sus características. Los aspectos morfológicos suponen asociar determinadas características de la estructura somática con actitudes diferenciadas.

Aspectos impulsivos y volitivos: Los aspectos impulsivos incluyen aquellas respuestas personales que, al escapar del control intelectual, surgen en el individuo como necesidades o comportamientos no siempre controlables; se manifiestan en forma de deseo intenso. La volición, o la capacidad de querer hacer algo, ha sufrido una sobrevaloración o se le ha pretendido minimizar en determinados momentos históricos. La realidad es que ni es tan factible modificar la conducta a través de la voluntad, ni es tan insignificante su papel.

Aspectos afectivos. Hacen referencia a la forma de vivir la afectividad, y se relacionan con la capacidad de emocionarse, a partir de respuestas psicofisiológicas y con los comportamientos individualizados.

4.1.3. Abordaje teórico de la Personalidad. Muchas son las teorías relacionadas con el estudio de la personalidad, entre ellas se pueden mencionar las siguientes:

4.1.3.1. Teoría psicoanalítica Clásica de Sigmund Freud. La teoría de Freud se basa en lo que él denominó aparato psíquico. Este esta

compuesto por tres niveles psíquicos: el consciente, el preconscious y el inconsciente; los sucesos o actividades que el individuo puede conocer forman parte del sistema consciente, que está basado en las percepciones que provienen del mundo exterior, del propio cuerpo o de la mente. El preconscious o subconsciente está formado por actividades desconocidas del sujeto, pero que pueden ser llevadas a nivel consciente por el sujeto, si realiza un esfuerzo para concentrar la atención por ejemplo, a través de los recuerdos. Una de las funciones de este sistema es mantener una barrera represiva, a modo de censura, para evitar la aparición de anhelos y deseos, o retrasar la descarga instintiva. Cuando no es posible llevar un suceso a la conciencia se dice que forma parte del inconsciente. A este nivel la represión es total porque el contenido mental del sujeto es inaceptable o amenazador desde el punto de vista ético o intelectual.

Posteriormente Freud completó este modelo del aparato psíquico con el modelo estructural formado también por tres niveles: El ello, yo y superyó. El ello representa las tendencias instintivas, innatas e inconscientes, o sea, los procesos psicológicos más primarios; sería

la parte mas irracional del hombre. Esta motivado por todo lo que produce placer o un estado de agrado y no tiene en cuenta la realidad.

El yo esta situado en un estrato superior al ello y organiza los instintos bajo la influencia del mundo exterior tomando en cuenta los estímulos negativos y los peligros. Es el que marca la lógica y coherencia del comportamiento, la adaptación al ambiente y la solución de los conflictos, y , sobre todo la autoconservación. Por ultimo, el superyó, el cual hace referencia a la racionalización critica y los principios éticos. Se establece a partir de la interiorización de las fuerzas represivas, representadas por padres, maestros y superiores, durante la infancia y, posteriormente, siguiendo un principio de lo que es la justicia. Da un valor moral, y en consecuencia censurable, al placer que percibe del ello y el dolor que añade el yo.

4.1.3.2. La teoría de Jung. Esta teoría propone que prácticamente todos los individuos pueden ser divididos por lo menos en dos tipos: los extrovertidos y los introvertidos. El introvertido esta gobernado por valores o factores subjetivos; sus actuaciones suelen estar

dirigidas por sus propias ideas, por normas absolutas, es poco flexible y se ajusta a sus propios valores internos, se caracteriza por la subjetividad. El extrovertido, por otra parte, es un individuo objetivo, orientado hacia la realidad, que es la que guía sus acciones y decisiones; su atención e intereses están centrados en el ambiente inmediato y generalmente tiene dificultades para ajustarse al ambiente más lejano.³

4.1.3.3. Teoría de Alfred Adler. Adler creyó que el individuo era primariamente social, no sexual, que los motivos sociales son más poderosos que los sexuales, que el estilo de vida que una persona elige determina como ha de satisfacer sus necesidades sexuales y no al revés y que es más importante explorar esa conducta consciente y dirigida a una meta que la motivación inconsciente. Aunque creyó que la naturaleza social de sujeto es innata, también mantuvo que los tipos de experiencias sociales que uno tiene como los demás, especialmente padres y hermanos durante la infancia, influyen en la manera de establecer sus relaciones a lo largo de la vida.⁴

³ CORBELLA, op cit p. 32

⁴ PAPALIA, Diane, y WEDKODS Sally, Psicología. México: Mc Graw Hill. 1998 p.519

Adler, acuñó el término Complejo de inferioridad. Creía que los individuos algunas veces, tratan de equilibrar sus sentimientos de inferioridad, compensándolos, desarrollando lo que llamo un complejo de superioridad. Es posible que su interés en el tratamiento de los sentimientos de inferioridad y la importancia de las primeras experiencias provenga de su propia infancia enfermiza.

Como fundador de la psicología del individuo, insistió en la singularidad de los individuos. Con esta creencia fue el precursor de los humanistas, ya que hizo hincapié en el concepto de estilo de vida personal, que es el modo en que una persona lucha para vencer sus sentimientos de inferioridad y desarrolla un sentido de autovaloración para llegar finalmente a lo que los humanistas llamaron la autorrealización o la auto-actualización. Considera que la conducta se dirige hacia un propósito concreto en vez de estar motivada por factores inconscientes.

El impulso más importante en la vida, según Adler, es el afán de superioridad, no sobre otra gente, sino sobre el propio sentimiento de inferioridad, que proviene inicialmente en el niño de la sensación de

insuficiencia por la talla pequeña y la falta de poder. El complejo de inferioridad impulsa a la persona a superar aquellos primeros sentimientos de inferioridad y a lograr lo que algunos llamarían Auto-actualización.

4.1.3.4. El esquema de Gordon W. Allport. El elemento estructural en la teoría de Allport es el rasgo, una tendencia determinante o una predisposición a actuar. Dos individuos nunca tienen exactamente el mismo rasgo, pero las analogías culturales y biológicas permiten un número limitado de modos de adaptación comparables en términos generales. Un rasgo representa el resultado de la combinación o integración, de dos o más hábitos. Los rasgos no solo sirven como base de descripción de la personalidad, sino que también se refieren a predisposiciones generalizadas para la conducta.

La teoría de Allport minimiza la importancia de la historia del individuo. Metas y esfuerzos son guías más importantes para la comprensión de un hombre que las prácticas de educación a que fue sometido.⁵

⁵ FREEDMAN, op cit p. 169

4.1.3.5. La clasificación de Cattell. R.B. Cattell desarrolló su investigación a partir de las palabras inglesas que, a su parecer, eran descriptivas de diferencias de conductas o de rasgos. En primer lugar, eliminó la superposición o duplicidad de significación de estas palabras; consideró que la mayoría de los rasgos pueden expresarse como opuestos polares. Correlacionó las medidas de cada uno de los rasgos con las medidas de los demás. Si dos medidas de un rasgo se correlacionaban a un grado de 0.60 o más, suponía que medían un mismo fenómeno. En este caso, estos rasgos eran colocados juntos, en un racimo o grupo de rasgos denominados superficiales.

Los rasgos originales son establecidos por medio del análisis factorial, que es más sutil que el análisis de grupos. Se supone que los rasgos revelan una unidad más profunda, la verdadera base de la personalidad, más que la evidenciada por los rasgos superficiales.

Entre los rasgos originales se distinguen los ergios y metaergios. El ergio, que tiene un sustrato fisiológico y bioquímico, es un tipo de disposición psicofísica innata, que permite reaccionar ante cierta clase

de objetos con rapidez, experimentar una emoción específica e iniciar una acción dirigida por completo a lograr un objetivo específico. Los metaergios son rasgos adquiridos y estables, que aparecen precozmente en el desarrollo; los más elementales y los primeros en manifestarse son los intereses, de cuya integración derivan las actitudes, que se estructuran, a su vez, en sentimientos.

Catell elaboró un inventario de personalidad, que establece los 16 rasgos primarios básicos de la personalidad. Estos son: reservado-abierto, lerdlo-listo, afectado por los sentimientos-emocionalmente estables, sumiso-dominante- sobrio-descuidado, despreocupado-escrupuloso, cohibido-emprendedor, sensibilidad dura-blanda, confiable-suspica, práctico-imaginativo, franco-astuto, apacible-aprensivo, conservador-analítico, dependiente-autosuficiente, autoconflictivo-controlado, relajado-tenso

4.1.4. Rasgos de personalidad. Los ~~rasg~~ se refieren a cualquier aspecto de la personalidad que sea bastante importante como caracterizar o distinguir un individuo.

La diferencia de los rasgos entre unas personas y otras es cuantitativa mas que cualitativa, es decir, que la mayoría de las personas tienen los mismos rasgos, pero los que se presentan con mas intensidad, son los que definen su personalidad. Por ejemplo, en una escala de 1 a 99 que se valore desde introversión a extroversión, una puntuación de 80 indicará que el individuo tiene clara tendencia a la extroversión.⁶

4.1.5 16 Factores de la Personalidad de R.B. Cattell. Después de evaluar a varios centenares de adultos en relación a un gran numero de rasgos de personalidad, Raymond Cattell, estableció una lista básica de 16 rasgos fuente utilizando el procedimiento estadístico conocido como análisis factorial. El análisis factorial proporciona un método para agrupar ítems que están estrechamente relacionados, cada grupo de estos ítems se denomina factor⁷.

Cattell cree que de sus 16 factores básicos, tres son los más importantes para definir la personalidad: lo abierta o reservada que es una persona, si es estable o emotiva, y si es inteligente.

⁶ CORBELLA, Opc it p. 33

⁷ TOMADO DE: 16PF Cuestionario Factorial de Personalidad. R.B. Cattell.

El 16PF es un instrumento elaborado mediante investigación psicológica, con el fin de ofrecer en el menor tiempo posible, una visión muy completa de la personalidad. Es la respuesta del autor en el ámbito de los cuestionarios a la demanda de una prueba que diese la mayor cantidad de información, en el tiempo mas corto y acerca del numero mas grande de rasgos de la personalidad. Se diseño para ser aplicada a sujetos de 16 años en adelante, y existen, en uso o en preparación seis formas diferentes; la forma C-D esta destinada a sujetos con formación medio baja; la A y la B para personas con nivel de formación igual o superior al Bachillerato superior. Las restantes formas del cuestionario, están proyectadas para sujetos que presentan algún déficit en su formación y nivel de comprensión lectora. La corrección y puntuación puede realizarse manualmente o con o maquinas, pero exige diferente tipo de hoja de respuestas.

Los rasgos de personalidad evaluados por el 16PF no están únicamente aislados y definidos por el Cuestionario, sino que se encuadran dentro del contexto de una teoría general de la personalidad.

Las dimensiones que evalúa el 16 PF son:

Factor A: Sizotimia – Afectotimia. La persona que puntúa bajo tiende a ser reservado, alejado, crítico y aislado. La persona que puntúa alto es abierta, afectuosa, serena y participativa.

Factor B: Inteligencia baja – Inteligencia Alta. La persona que puntúa baja tiende a ser lento para aprender, y captar las cosas. Los índices altos sugieren un individuo rápido en su comprensión y aprendizaje de ideas.

Factor C: Poca fuerza del Ego- Mucha fuerza del ego. La persona que puntúa bajo tiende a presentar poca tolerancia a la frustración; cuando las condiciones no le son satisfactorias, es voluble; plástica, evade las necesidades y llamadas de la realidad, displicente, de emoción y turbación fácil, activa cuando se encuentra insatisfecha. La persona que puntúa alto tiende a ser emocionalmente madura, estable, realista acerca de la vida, tranquila, con buena firmeza interior y capacidad para mantener una sólida moral de grupo.

Factor E. Sumisión - Dominancia : Rasgo que presenta una persona cuando tiende a ceder ante los demás, a ser dócil y a conformarse. Puntajes bajos. Indices altos, indican una persona dogmática, segura de sí misma, de mentalidad independiente. Tiende a ser austera, autoreguladora, hostil y extrapunitiva, autoritaria.

Factor F: Desurgencia – Surgencia: Indices bajos indican que la persona tiende a ser reprimida, reticente, introspectiva. A veces es terca, pesimista, indebidamente cauta; es considerada por los demás como presumida y estiradamente correcta. Suele ser una persona sobria y digna de confianza. Indices altos, indican que la persona que puntúa alto tiende a ser jovial, activa, charlatana, franca, expresiva, acalorada y descuidada. Frecuentemente se le escoge como líder electo. Puede ser impulsiva y de actividad imprevisible o cambiante.

Factor G. Poca Fuerza del Superego – Mucha fuerza del Superego: La persona que puntúa bajo suele ser inestable en sus propósitos. Sus acciones son casuales y faltas de atención a los compromisos del grupo y las exigencias culturales. Su alejamiento de la influencia del grupo puede llevarle a actos antisociales, lo cual le hace ser más

efectiva, a la vez que su negativa de sujeción a las normas le permite tener menos conflictos somáticos en situaciones de tensión. El sujeto que presenta índices altos tiende a ser de carácter exigente, dominada por el sentido del deber, perseverante, responsable, organizado, y no malgasta un minuto. Normalmente es escrupulosa y moralista. Más que a tipos graciosos prefiere como compañeros a personas trabajadoras. Hay que distinguir el íntimo <<imperativo categórico de este superego esencial (en el sentido psicoanalítico), del <<yo social ideal>> del Q3, aparentemente similar.

Factor H. Treptia - Parmia: La persona que puntúa bajo suele ser tímida, alejada, cautelosa, retraída, que permanece al margen de la actividad social. Puede presentar sentimientos de inferioridad. Tiende a ser lenta y torpe al hablar y al expresarse, no le gustan las ocupaciones con contactos de personas. Más que un grupo amplio, prefiere uno o dos amigos íntimos, y no es dada a mantenerse en contacto con todo lo que está ocurriendo a su alrededor. La persona que puntúa alto tiende a ser sociable, atrevida, dispuesta a intentar nuevas cosas, espontánea, de numerosas respuestas emocionales. Su indiferencia (falta de vergüenza) le permite soportar sin fatiga el

<<toma y daca>> del trato con la gente y las situaciones emocionales abrumadoras. Sin embargo, puede despreocuparse por los detalles, e invertir mucho tiempo charlando. Tiende a ser emprendedora y estar activamente interesada por el otro sexo.

Factor I: Harria - Premsia: La persona que puntúa bajo tiende a ser práctica, realista, varonil, independiente, responsable y, a la vez, escéptica de las elaboraciones culturales subjetivas. A veces es inamovible, terca, cínica, pagada de sí misma. Tiende a mantener el grupo trabajando sobre unas bases prácticas, realistas y acertadas. Los índices altos señalan a una persona que suele dejarse afectar por los sentimientos, idealistas, soñadora, artista, descontentadiza, femenina. A veces solicita para sí la atención y la ayuda de los otros; es impaciente, dependiente, poco práctica. Le disgustan las personas y profesionales rudas. Suele frenar la acción del grupo y turbar su moral con actividades inútiles e idealistas.

Factor L: Alaxia- Protensión : La persona que puntúa bajo suele no presentar tendencia a los celos o envidia; es adoptable, animosa, no competitiva, interesada por los demás, buenas colaboradoras del

grupo. La persona que puntúa alto suele ser desconfiada y ambigua. A menudo se encuentra complicada con su propio yo, le gusta opinar sobre sí misma, y está interesada en la vida mental íntima. Suele actuar con premeditación; es despegada de los otros y colabora deficientemente con el grupo.

Factor M: Praxernia- Autia: La persona que puntúa bajo suele mostrarse ansiosa por hacer las cosas correctamente, atenta a los problemas prácticos y sujeta a los dictados de lo que es evidentemente posible. Se preocupa por los detalles, capaz de serenidad en situaciones de emergencia, aunque a veces es poco imaginativa; mientras que el que puntúa alto tiende a ser poco convencional, despreocupada de lo cotidiano, bohemia, motivada por sí misma, creadora, imaginativa, preocupada por lo <<esencial>> y despreocupada de las personas particulares y la realidad física. Sus intereses, dirigidos hacia su intimidad, la llevan a veces a situaciones irreales, con explosiones expresivas. Su individualidad le empuja a verse excluido de las actividades del grupo.

Factor N: Sencillez - Astucia: La persona que puntúa bajo suele ser sencilla, sentimental, llana, poco sofisticada. Se le satisface fácilmente y se muestra contenta con lo que le acontece; es natural, espontánea, poco refinada y torpe. Resultados altos, suelen ser refinadas, experimentadas, mundana y astuta. A menudo es <<cabeza dura>> y analítica. Su enfoque es intelectual y poco sentimental, aproximándose a las situaciones de una manera casi cínica.

Factor O: Adecuación Imperturbable – tendencia a la culpabilidad: La persona que puntúa bajo tiende a ser plácida, de ánimo invariable. Su confianza en sí misma y su capacidad para tratar con cosas es madura y poco ansiosa; es flexible y segura, pero puede mostrarse insensible cuando el grupo no va de acuerdo con ella, lo cual puede provocar antipatías y celos. La persona que puntúa alto suele ser depresiva, preocupada, llena de presagios e ideas largamente gestadas. Ante las dificultades presenta tendencia infantil a la ansiedad. En los grupos no se siente aceptada ni con la libertad para actuar. Una puntuación alta es muy corriente en los grupos clínicos de todo tipo.

Factor Q1: Conservadurismo – Radicalismo. La persona que puntúa bajo confía en lo que le han enseñado a creer y acepta lo conocida y verdadero, a pesar de sus inconsistencias, aunque se le presente algo que pudiera ser mejor. Es precavida y puntillosa con las nuevas ideas, tiende a posponer u oponerse a los cambios, a seguir la línea tradicional, a ser conservadora en religión y política y a despreocuparse de las ideas analíticas e intelectuales. El radicalismo por su parte se presenta cuando la persona puntúa alto, suele interesarse por cuestiones intelectuales y dudar de los principios fundamentales. Es escéptica y de espíritu inquisitivo en las ideas, sean tradicionales o nuevas. Suele estar bien informada, poco inclinada a moralizar y más a preguntarse por la vida en general y a ser mas tolerantes con las molestias y el cambio.

Factor Q2- Adhesión al grupo – Autosuficiencia: La persona que puntúa bajo prefiere trabajar y tomar decisiones con los demás, le gusta y depende de la aprobación social. Tiende a seguir las directrices del grupo, incluso mostrando falta de decisiones personales. Los autosuficientes, los que puntúan alto, son temperalmente independiente, acostumbrados a seguir su propio

camino, toma sus decisiones y actúa por su cuenta. No tiene en consideración la opinión del grupo, aunque no es necesariamente dominante en sus relaciones con los demás.

Factor Q3. Baja Integración – Mucho control de su autoimagen. La persona que puntúa bajo no está preocupada por aceptar y ceñirse a las exigencias sociales, no es excesivamente considerada, cuidadosa o esmerada. Puede sentirse desajustada, y muchas de sus desadaptaciones puntúan en esta dirección de la variable. La persona que puntúa alto suele tener mucho control de sus emociones y conducta en general, y ser cuidadosa y abierta a lo social. Evidencia lo que comúnmente se llama respeto hacia sí misma; tiene en cuenta la reputación social. No obstante, a veces tiende a ser obstinada.

Factor Q4: Poca tensión érgica- Mucha tensión érgica. La persona que puntúa bajo suele ser sosegada, relajada, tranquila y satisfecha (no frustrada). En algunas situaciones, su estado de mucha satisfacción le puede llevar a la pereza y al bajo rendimiento, en el sentido de que no tiene motivación para intentar algo. El sujeto que puntúa alto suele ser tensa, excitable, intranquila, irritable e

impaciente. Esta a menudo fatigada, pero incapaz de permanecer inactiva. Dentro del grupo tiene una pobre visión del grado de cohesión, del orden y del mando. Su frustración representa un exceso del impulso de estimulación no descargada.

4.2. EL SIDA.

4.2.1. Reseña Histórica: La aparición del SIDA es relativamente reciente; data del año 1981 o un poco antes. Parece que inició en Africa negra y en Haití. El agente del SIDA fue descubierto por dos eminentes investigadores: el norteamericano Gallo y el francés Montagnier.⁸

El SIDA se convirtió en el epicentro de la atención de los Estados Unidos de América en el año antes mencionado, cuando cinco hombres homosexuales de los Angeles fueron examinados y hospitalizados en forma simultánea a causa de una neumonía.

⁸ CAJANAL E.P.S El Sida. Un enfoque Didáctico Hacia la Educación Sexual. Bogotá: 1996, p. 25

Haciendo una mirada retrospectiva, se sabe que esta enfermedad existía en la población de los Estados Unidos antes de 1981. Algunos médicos, epidemiólogos, junto con miembros de la comunidad homosexual, habían reconocido la presencia de una enfermedad denominada el cáncer de los homosexuales, la peste de los homosexuales, y la inmunodeficiencia estrechamente relacionada con la homosexualidad.

En el año de 1983, el doctor Montagnier, el Instituto Pasteur de Paris, según resultado obtenido al examinar un enfermo de SIDA, identificó un virus que, en su opinión, era el causante de la enfermedad.

En ese entonces, sin embargo, muy pocos científicos le creyeron y, ante la falta de recursos para seguir estudiando el virus, el doctor Montagnier congeló las muestras.

En 1984 el doctor Robert Gallo, del Instituto Nacional de Cancerología de los Estados Unidos, aisló un virus que, para él, era en efecto el causante del SIDA. Los dos científicos tenían razón,

pero el hecho es que todavía hoy continua la batalla legal por los derechos sobre el descubrimiento. Con el transcurrir del tiempo el virus fue denominado Virus de la Inmunodeficiencia Humana ó V.I.H.

Hoy en día esta enfermedad se encuentra diseminada por todos los continentes.

4.2.2. El contagio del V.I.H. El contagio es la forma como el virus se transmite a las personas que se encuentran en riesgo, que son todos los habitantes del planeta. Sin embargo, hay poblaciones sujetas a un menor riesgo de contagio, debido a sus conductas de vida saludable. Por otro lado, en los niños esta enfermedad es menos frecuente, aunque su primer diagnóstico en los Estados Unidos data de 1983, fecha a partir de la cual se contabilizaron 321 casos en 1986, de los que murieron más del 60%.

El virus del Sida ha sido aislado en numerosos fluidos del cuerpo de las personas infectadas, pero sólo tres de esos fluidos tienen una

concentración suficiente de virus para ser transmitido. Los líquidos que se consideran como potencialmente infectantes son:

- ❖ Sangre
- ❖ Semen
- ❖ Secreciones vaginales
- ❖ Cualquier otro líquido contaminado con sangre.

En el caso de la leche materna, no existe consenso respecto de la posibilidad de la transmisión del VIH a través de este líquido. Sin embargo, se ha detectado la presencia del VIH en el mismo, pero en muy poca cantidad.

Las lágrimas, la saliva, el sudor, la orina, las heces no transmiten el virus del SIDA.

Ciertas modalidades y prácticas sexuales aumentan el riesgo de infección. Las relaciones con múltiples compañeros incrementan las posibilidades de adquirir la enfermedad.

De la misma forma, entre las practicas sexuales, el coito anal con alguien infectado, puede ser causa muy probable de contagio, ya que la mucosa rectal es delicada y se desgarrar con mucha facilidad durante el coito rectal, lo que permite que los glóbulos blancos infectados y el virus del semen penetren en los tejidos y el torrente sanguíneo del compañero receptor.

El virus igualmente se transmite durante el coito vaginal, sin embargo no se ha precisado hasta ahora si el riesgo es el mismo tanto para el hombre como para la mujer. Aunque la mujer parece ser más susceptible por tener la mucosa vaginal mas delicada que el tejido del pene.

Debe anotarse que en la mayoría de los casos de contagio por vía sexual, la transmisión se sucede con más facilidad de hombre a mujer que de mujer a hombre.

Se desconoce si otras prácticas sexuales como la oral-genital son un medio efectivo de transmisión, lo que no significa que con esta practica no se corra ningún riesgo, razón suficiente para evitarla

Se desprende de todo lo considerado que la manera más segura de evitar el contagio es sostener relaciones sexuales sólo con una pareja estable y permanente, sin que por ello se quiera decir que no se tomen las precauciones del caso.

Con respecto a la transmisión por vía sanguínea, el virus se contagia cuando los instrumentos y elementos, tales como jeringas, que se utilizan en la transfusión se encuentran contaminados con dicho virus.

4.2.3. Manifestaciones del SIDA: Los primeros síntomas de la enfermedad puede aparecer muchos años después de la infección por el virus , siendo que la literatura considera un caso SIDA si se cumple con uno de los siguientes criterios⁹:

- ❖ Si el paciente presenta un tipo de cáncer de piel denominado Sarcoma de Kaposi y éste se encuentra diseminado.

⁹ CAJANAL. Ibid. P. 32

- ❖ Si presenta un tipo de Meningitis provocada por la bacteria denominada Criptococo.

- ❖ Si presenta por lo menos dos signos mayores más uno de los signos menores clasificados así:

Signos mayores:

- ❖ Pérdida de más del 10% del peso.
- ❖ Diarrea por más de un mes.
- ❖ Fiebre constante o intermitente por más de un mes.

❖ **Signos menores:**

- ❖ Tos por más de un mes, exceptuándose los casos de tuberculosos.
- ❖ Presencia de ganglios en varias partes del cuerpo.
- ❖ Inflamación generalizada de la piel.
- ❖ Historia de Herpes Soster repetidas veces
- ❖ Candidiasis en la boca y la garganta.
- ❖ Herpes simple diseminada y que se repite varias veces.

4.2.4. **Los costos del SIDA:** Al enfermo SIDA, que no tenga alguna forma de seguridad social le cuesta mucho subsidiarse la enfermedad. El portador del virus afectado por una diarrea persistente, en estado de enfermo sintomático, le genera un alto costo mensual superior a los \$150.000 mensuales para tratar esa diarrea y otras enfermedades que pueden aprovechar el bajo nivel de sus defensas; unos \$110.000.00 también al mes, para ir a la consulta con algunos especialistas; particularmente oftalmólogos, neurólogos y dermatólogos y otros tantos miles de pesos en exámenes complejos que permitan determinar el avance o retroceso del virus invasor.

4.2.5. **Tratamiento para el SIDA:** Algunos laboratorios establecidos en Colombia iniciaron recientemente la producción de la Zidovudina, el único medicamento aprobado hasta ahora contra el virus. En un momento en que el diagnóstico del Sida es tomado por los pacientes como sentencia de muerte, este tratamiento permite a los portadores del virus comprar tiempo, mientras parece una cura para la enfermedad.

Este medicamento bloquea la incorporación del virus dentro de los genes de los glóbulos blancos, deteniendo el proceso de la enfermedad. Cuando se descubrió, hace cinco años, la droga fue indicada exclusivamente para personas que ya habían desarrollado la enfermedad. Sin embargo, recientemente ha sido recomendada para su uso en portadores asintomáticos del virus. El doctor Guillermo Prada, Jefe del Departamento de Infectología de la Fundación Santa Fe, afirma que toda persona infectada debiera comenzar alguna forma de tratamiento antiviral. La Zidovudina es la mejor opción terapéutica que hay contra el SIDA hasta el momento. Se trata de una droga paliativa, es decir, que mejora la calidad de vida de los pacientes.

4.2.6. Estadísticas de SIDA en Colombia. Oficialmente, de acuerdo con las cifras recogidas por el Ministerio de Salud, se han registrado hasta julio de 1999 un total de 6.180 casos, de los cuales cerca de seis mil personas ya han desarrollado algún tipo de sintomatología asociada al SIDA, y casi tres mil han muerto. Sin embargo, estos datos deben casi multiplicarse por diez debido al problema de subregistro que se presenta en el país. Por lo que podemos decir que

el Colombia hay aproximadamente 160.000 personas viviendo con el VIH.

4.2.7 Estadística Mundial de Casos de SIDA.

| Región | Población Infectada. |
|-------------------------------|----------------------|
| Africa Subsahariana | 20.800.000 |
| Sur y Sudeste de Asia | 6.000.000 |
| América Latina | 1.300.000 |
| América del Norte. | 860.000 |
| Europa Occidental | 530.000 |
| Asia Orienta y Pacífico. | 440.000 |
| Caribe | 310.000 |
| Norte Africa y Oriente medio. | 210.000 |
| Europa oriental-Asia Central. | 150.000 |
| Australia y Nueva Zelandia | 12.000 |

Fuente: Organización de Naciones Unidas. ONU

4.2.8. Los fenómenos de naturaleza social y el SIDA. El VIH pone de manifiesto la carencia de amor por sí mismo, por los demás y por la sociedad, si se tiene en cuenta que éste se contagia básicamente mediante las relaciones sexuales y la inyección de elementos que envenenan la sangre como algunos narcóticos, por el uso de jeringas contaminadas y alteraciones que provocan en el sistema inmunológico.

El SIDA es una epidemia que no hace distinción entre condiciones sociales, situación financiera de las personas, aspectos religiosos, identidad política, edades, color de piel, etc. De conformidad con la proyección estadística calculada por la Organización Mundial de la Salud, para el año 2005 uno de cada diez individuos en todo el planeta será portador del virus, lo que es significativamente alarmante.

Ahora bien, es preciso e importante aclarar que no es lo mismo ser portador del VIH que tener SIDA¹⁰.

¹⁰ TOMADO DE: Google.com/OMS./El Sida/Internet.

En efecto, el VIH es un virus que se propaga de una persona a otra por medios específicos y afecta el sistema de defensas del individuo debilitándolo y exponiéndolo a infecciones y cánceres que finalmente lo conducen irremediablemente a la muerte.

Cuando la persona ha sido infectada, existe un tiempo de sintomatología que puede ir de tres a diez años, lo cual hace que toda persona permanezca en situación de confianza y descuido, razón por la que se puede considerar un virus traidor.

No obstante, una vez se pronuncia el virus aparecen una serie combinada de síntomas y manifestaciones que se caracterizan por continuas y permanentes infecciones oportunistas, lo que hace a la persona susceptible de enfermar debido a fallas del sistema inmunológico.

Por ello es necesaria la educación sexual, que hace posible informarse sobre el VIH /SIDA, además concientiza a las personas que la sociedad ha penetrado con profunda actitud individual en un medio de consumo que provoca las condiciones más propicias para

practicar con alguna frecuencia la promiscuidad, conducta que aumenta el riesgo de contraer dicha enfermedad.

4.2.9. Formas de Prevenir el SIDA. En la prevención de cualquier enfermedad, y por lo tanto del SIDA, es fundamental la participación de todos los integrantes de la sociedad.

Esto quiere decir que desde un individuo, hasta los diferentes organismos del Estado, tienen la responsabilidad de participar en diferentes frentes para prevenir el SIDA.

A nivel estatal, es importante la participación de Instituciones como las Secretarías de Salud, el Ministerio de Salud, el Ministerio de Educación, Planeación Nacional, que a través de la orientación y la legislación, son piezas fundamentales para prevenir y combatir este mal.

Por otro lado, la participación individual para la prevención involucra unas condiciones necesarias en la cultura de las relaciones sociales e íntimas que acompaña a toda persona. Tales medidas

preventivas se pueden considerar como complementarias de las ya expuestas, pero con la diferencia que las que se van a citar en seguridad apuntan más a las condiciones que comprometen las relaciones sociales entre los seres humanos.

Tales medidas son¹¹:

- ❖ Toda aguja, bisturí y demás instrumentos de filo cortante deben considerarse potencialmente contaminados y como consecuencia manipularse con extremos cuidado.
- ❖ Las jeringas desechables y los demás objetos puntiagudos deben colocarse en un recipiente a prueba de perforaciones ubicado tan cerca como sea posible de la zona de tratamiento. Luego, deberán destruirse (preferiblemente incinerándolos) con el fin de que nadie vuelva a utilizarlos.

Si bien las trabajadoras embarazadas no corren un mayor y significativo riesgo de contraer el virus, deberán tener un cuidado

¹¹ TOMADO DE: El tiempo. Febrero 8, 2001/ www.el tiempo.com

muy especial, ya que si contrajeran el SIDA, no sólo se afectan ellas, sino que también comprometen al feto.

Luego, todos los estamentos sociales se encuentran comprometidos en esta política que busca una nueva cultura de la sexualidad, de la vida y de la existencia adecuada de las personas, razón por la cual debemos:

- ❖ Orientar e informar a toda persona respecto del virus.

- ❖ Inducir a las personas a evitar las relaciones sexuales si no se encuentran en la edad de madurez mental y responsabilidad social debidamente ajustada, tal como en una edad adecuada razonable y con la suficiente confianza en si mismo como para asumir las responsabilidades que se derivan de unas relaciones intimas, aunque con la preferencia de que tal práctica se ejerza en lo posible bajo condiciones de seguridad que garanticen a la pareja un mínimo de estabilidad emocional, social y comunitaria.

- ❖ Adoptar medidas que eviten la transmisión en centros de atención médica.

- ❖ Cuidar que los bancos de sangre estén libres de toda contaminación.

- ❖ Colaborar e implementar programas de prevención del SIDA.

Sin embargo, no todas las medidas preventivas son de naturaleza educativa ni necesariamente le corresponden al medio, ya que cada cual, de acuerdo con sus funciones, asume la responsabilidad social que mínimamente lo comprometa a esta loable función.

Ahora bien, tanto los menores como los adultos sexualmente activos y sus hijos lactantes enfrentan el mayor riesgo de contraer la infección, razón por la cual los centros de salud, los establecimientos educativos, las instituciones de planificación familiar y los programas contra las enfermedades transmitidas sexualmente, encaran el mayor y más significativo reto del siglo a fin de reducir y si fuese del caso neutralizar su propagación contagiante.

Así mismo, existen unos medios preventivos complementarios de la información y de la formación. Uno de éstos es el condón, cuyo uso debe ser fomentado, siendo que no solamente puede prevenir el SIDA, sino también otras enfermedades de transmisión sexual, además de proteger contra la concepción no deseada.

4.2.10. **Responsabilidad ante el SIDA.** Toda persona, independientemente de su sexo, tiene una responsabilidad consigo misma, con su familia y con la sociedad en general.

De la responsabilidad individual se desprende la obligación de observar una conducta y una cultura, así como una ética que lo hagan protagonista de su propio bien, del bien de la familia y del bien de la sociedad, bajo la premisa de que en materia de sexualidad lo importante no es la práctica que busque sólo el placer, sino que se fundamente en el verdadero amor.

Se debe tener conciencia que el comportamiento sexual sano es un arma importante para prevenir el SIDA. Por tal motivo se deben considerar los siguientes consejos:

- ❖ Asumir la sexualidad con una sola persona.

- ❖ En lo posible, no practicar el coito con alguien que haya tenido muchos compañeros sexuales.

- ❖ Considerar que tanto el coito anal como el vaginal pueden propagar el SIDA.

- ❖ El uso del Condón o preservativo protege a la pareja.

- ❖ Tener en cuenta que, aunque una persona aparente buena salud, ello no garantiza que no pueda transmitir el SIDA.

- ❖ Valorar y querer más su cuerpo. Respetar a los demás y a sí mismo.

4.2.11. **Derechos de los enfermos de SIDA con Colombia.** La mayoría de derechos y garantías que tienen los enfermos y portadores del virus del SIDA han sido obtenidos por la vía legal, por medio de tutelas y demandas.

Y es que “dentro de la reglamentación que se hizo de la ley 100 de Seguridad Social de 1993, fueron muy pocos los tratamientos y medicamentos que fueron incluidos. Porque eran muy costosos y todavía no había certeza de su eficacia”. Así lo manifestó Germán Humberto Rincón, Abogado experto en SIDA, que ha ganado varios casos de tutela.

Frente a este desamparo, el primero de febrero de 1995, la Corte Suprema de Justicia le ordenó al Instituto de Seguros Sociales, después de comprobar que se le había negado la atención a dos pacientes, no escatimar ningún esfuerzo para atender a todos sus afiliados enfermos de SIDA y le advirtió que estaba en la obligación de suministrarles tratamientos médicos alternativos.

En la sentencia, la Corte afirmó que “ siempre que haya algún tipo de posibilidad alternativa de mejoramiento de las personas con SIDA, habrá que dársele preferencia porque no sólo está en juego la salud sino también la vida del paciente”.

Si bien la situación mejoró para los afiliados al ISS, recientemente otras EPS, a pesar del fallo de la corte, se negó a darle a un paciente el retroviral que necesitaba y que había sido recetado por el médico tratante. La EPS argumentó que estos medicamentos no se encontraban en la lista autorizada del Ministerio de Salud.

Después de imponer una tutela, el Tribunal Superior de Bogotá obligó a la entidad a entregar los medicamentos necesarios al paciente, porque ninguna EPS puede acudir al arbitrario, elemental y casuista listado de medicamentos para negar la droga que el paciente afiliado necesita para preservar, mejorar o conservar su salud.

Si una persona requiere de un determinado medicamento, las EPS deben suministrárselo así estos no se hallen disponibles en el mercado Colombiano.

Días después, la Corte Suprema de Justicia ratificó la tutela, pero cambió el fallo, al establecer que el Estado, a través del Ministerio de Salud, debe pagarle a la EPS los gastos de la droga para el enfermo.

La corte Constitucional seleccionó el fallo para su revisión, pero el Ministro de la Salud dijo, en carta enviada a los magistrados, que “las EPS están obligadas a prestar la atención obligatoria y los tratamientos a los enfermos y portadores del Virus.

En Colombia, desde 1991, existe el decreto 559 en el cual se contemplan todos los aspectos éticos y legales para el manejo del SIDA en el país, según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud.

Dos artículos de gran importancia contenidos en ese decreto son:¹²

Artículo 22. La exigencia de pruebas serológicas para determinar la infección por el VIH, queda prohibida como requisito obligatorio en las siguientes circunstancias: Admisión o permanencia en centros educativos, deportivos ó sociales; acceso a cualquier actividad laboral o permanencia en la mismo.

¹² TOMADO DE: google.com/Estadísticas de Sida en Colombia/Internet.

Artículo 28. Sin perjuicio de las medidas sanitarias de carácter individual a que haya lugar y del derecho que toda persona tiene a obtener certificado sobre su estado de salud cuando lo considere conveniente, considérase la carnetización o certificación obligatoria al respecto, como una medida ineficaz y discriminatoria. En consecuencia, prohíbese la exigencia de carnés o certificados con referencia a Enfermedades de Transmisión Sexual, incluida la infección por VIH.

El decreto 1543 de 1997 prohíbe exigir cualquier tipo de prueba que permita saber el estado de infección de una persona si ésta no ha dado su aprobación o consentimiento. Así mismo, prohíbe la exigencia de esta prueba como requisito para entrar a trabajar, a estudiar o a cualquier club deportivo o social.

No obstante, el Decreto 1543 de 1997 contempla la confidencialidad como un derecho de todo paciente infectado con el VIH, es decir que nadie puede o debe revelar su condición, excepto cuando esta persona esté exponiendo a otros al riesgo de adquirir el virus.

5. DEFINICION DE VARIABLES

5.1. VARIABLES DE ESTUDIO.

Características de Personalidad.

5.1.1. Definición Conceptual. Las características de la personalidad han sido definidas en este estudio, como aquellos rasgos o patrones que predominan en la conducta de cada persona, y que reflejan su adaptación o no con la vida.¹³

5.1.2. Definición Operacional. La variable de estudio fue medida utilizando como instrumento esencial el 16 PF, Cuestionario de personalidad.

¹³ CORBELLA, Op cit p. 33

| | Factor | Indicador |
|--|---------------|--|
| CARACTERISTICAS DE PERSONALIDAD. | A | Sizotimia –Afectotimia |
| | B | Inteligencia baja Inteligencia alta. |
| | C | Poca fuerza del ego. Mucha fuerza del ego. |
| | E | Sumisión – Dominancia |
| | F | Desurgencia - Surgencia |
| | G | Poca fuerza del superego Mucha fuerza del Superego. |
| | H | Trectia-Parmia |
| | I | Harria-Premisia |
| | L | Alaxia-protensión. |
| | M | Praxernia-Autia. |
| | N | Sencillez-Astucia. |
| | O | Adecuación imperturbable. – Tendencia a la culpabilidad., |
| | Q1 | Conservadurismo- Radicalismo. |
| | Q2 | Adhesión al grupo.Autosuficiencia. |
| | Q3 | Baja integración- Mucho control de su autoimagen. |
| | Q4 | Poca tensión energética- Mucha tensión energética. |

6. CONTROL DE VARIABLES.

6.1. VARIABLES CONTROLADAS.

6.1.1. En los Sujetos.

| QUE? | COMO | POR QUE? |
|--------|---|---|
| GENERO | Escogiendo que todas fuesen mujeres portadoras de SIDA. | Porque se pretendió establecer las características de personalidad de la mujer portadoras del VIH De la ciudad de Barranquilla. |

6.1.2 Instrumento.

| QUE? | COMO | POR QUE? |
|---|---|---|
| MEDICION OBJETIVA DE LA VARIABLE DE ESTUDIO | Escogiendo el 16 PF como instrumento de medición de la variable de estudio. | Por su validez y confiabilidad comprobada en las investigaciones realizadas por R.B. Cattell. ¹⁴ |

¹⁴ CATELL. R.B. Cuestionario Factorial de Personalidad. España: Ediciones TEA S.A. 1993. 15 p.

6.2. VARIABLES NO CONTROLADAS.

| QUE? | POR QUE? |
|--------------------------------------|--|
| SITIO DE APLICACION DEL INSTRUMENTO. | Por la distancia que las separa a una de las otras, por sus diversas ocupaciones y compromisos con el hogar, lo que dificultó reunir las a todas en un mismo sitio, así como por la confidencialidad de sus identidades. |
| EDAD RELIGION. ESTADO CIVIL. | Por los diversos rangos de edad, religiones, y estados civiles encontrados en la muestra de estudio. |

7. METODO

7.1. DISEÑO.

La estrategia metodológica utilizada para esta investigación fue el diseño Descriptivo, ya que su objetivo principal es tratar de describir las principales causas de formación, y estructura de un fenómeno, sin determinar causales.¹⁵

7.2 POBLACION.

La población de la presente investigación son treinta mujeres portadoras del VIH que asisten a recibir tratamiento a diversos Centros Médicos de la ciudad de Barranquilla. Siendo el más importante el Instituto de Seguros Sociales, Clínica Bonadona, Coomeva EPS, Cajanal EPS entre otras en la ciudad de Barranquilla.

¹⁵ ABELLO, Raimundo. Y MADARRIAGA. Camilo. Estrategias de Evaluación de Programas sociales. Barranquilla: Uninorte. 1987. 150 p.

7.3. MUESTRA.

La técnica de muestreo utilizada para delimitar la población y escoger la muestra de este estudio fue intencional, ya que una vez establecida la población, fue necesario solicitar la participación de los sujetos en el estudio. Teniendo en cuenta el tamaño de la población, la cuál fue de 30 mujeres, se estimó conveniente tomar un 50% de la población como muestra final, porcentaje considerado significativo desde el punto de vista metodológico, es decir un promedio de 15 mujeres que son víctimas del SIDA y que en su mayoría son atendidas por el Instituto de Seguros Sociales y otras entidades en la ciudad de Barranquilla como es el Caso de la Clínica Bonadona, Cajanal EPS, Coomeva EPS.

7. 4. TECNICAS E INSTRUMENTOS.

El instrumento que se utilizó para este estudio fue el Test de Personalidad 16 PF, de R.B. Cattell. Véase Tabla 1.

Tabla 1. 16 PF. 16 Factores de la personalidad del individuo.

| Baja intensidad del rasgo. | Polo inferior | Polo superior | Símbolo Standar | Alta intensidad del rasgo. |
|--|---------------------------|----------------------------|-----------------|--|
| Reservado, aislado, Critico. | SIZOTIMIA | AFECTOTIMIA | A | Sobresaliente, afectuoso, despreocupado, participante. |
| Menos inteligente, pensamiento concreto, lento, tonto, lerdo. | INTELIGENCIA BAJA. | INTELIGENCIA ALTA. | B | Más inteligente, pensamiento abstracto, brillante, listo. |
| Afectado por sentimientos, menos estable emocionalmente, fácilmente alterable. | POCA FUERZA DEL EGO. | MUCHA FUERZA DEL EGO. | C | Emocionalmente estable, afronta la realidad con calma, madura, tranquilo. |
| Sumiso, apacible, manejable, dócil, acomodaticio. | SUMISION | DOMINANCIA | E | Agresivo, dominante, independiente, competitivo, obstinado. |
| Sobrio, taciturno, serio. | DESURGENCIA | SURGENCIA | F | Descuidado, confiado a buena ventura, entusiasta. |
| Despreocupado. Poca socialización (en normas y obligaciones). | POCA FUERZA DEL SUPEREGO. | MUCHA FUERZA DEL SUPEREGO. | G | Escrupuloso, consciente, persistente, moralista, formal. |
| Recatado, reprimido, tímido, cohibido, susceptible. | TRECTIA | PARMIA | H | Emprendedor, no inhibido, atrevido, aventurado, descarado socialmente, espontaneo. |
| Sensibilidad dura | HARRIA | PREMSIA | I | Sensib.blanda |
| Confiable, adaptable a condiciones, digno de confianza, sin celos, fácil comunicación. | ALAXIA. | PROTENSION. | L | Suspica, difícil de engañar, orgulloso. |

| Baja intensidad del rasgo. | Polo inferior | Polo superior | Símbolo Standar | Alta intensidad del rasgo. |
|---|---------------------------|---------------------------------|-----------------|--|
| Práctico, regulado por la realidad, cuidadoso, convencional, natural. | PRAXERNIA | AUTIA | M | Imaginativo, bohemio. Abstraído, preocupado por necesidades internas, descuida los asuntos prácticos. |
| Sencillez, franco, natural, auténtico, pero difícil de manejar. | SENCILLEZ | ASTUCIA | N | Astuto, calculador, mundano, galante, atento a lo social. |
| Apacible, seguro de sí, placido, tranquilo, satisfecho, sereno, confiado. | ADECUACION IMPERTURBABLE. | TENDENCIA A LA CULPABILIDAD. | O | Aprensivo, con remordimientos, inseguro, preocupado, inquieto, depresivo, alterado. |
| Conservador, de ideas tradicionales arraigadas, tolera las dificultades tradicionales. | CONSERVADURISMO. | RADICALISMO | Q1 | Analítico-crítico Experimental, liberal de ideas libres. |
| Dependiente del grupo (socialmente dependiente), adicto, enrolado, seguro. | ADHESION AL GRUPO. | AUTOSUFICIENCIA. | Q2. | Autosuficiente, independiente, lleno de recursos, prefiere sus propias decisiones. |
| Auto-conflictivo, relajado, sigue sus propias necesidades, descuido de las reglas sociales. | BAJA INTEGRACION | MUCHO CONTROL DE SU AUTOIMAGEN. | Q3 | Controlado, conocedor del alcance de sus deseos, socialmente escrupuloso, compulsivo, llevado por su autoimagen. |
| Relajado, tranquilo, aletargado, no frustrado. | POCA TENSION ENERGETICA. | MUCHA TENSION ENERGETICA. | Q4 | Tenso, frustrado, forzado, sobreexcitado. |

7.5. PROCEDIMIENTO.

Esta investigación será llevada a cabo en cinco fases así:

Primera Fase. Interesados por la temática del SIDA, los investigadores dieron inicio a un proyecto de investigación referente al estudio de las características de personalidad de las mujeres portadoras de Sida en la ciudad de Barranquilla, procediendo a conformar toda una estructura teórica que guiara la investigación.

Segunda Fase. Una vez conformado todo el marco conceptual, los investigadores se dieron a la búsqueda de un instrumento que permitiera medir objetivamente la personalidad, escogiendo así el 16PF de R.B. Cattell como el instrumento definitivo de mayor confiabilidad sicométrica. A su vez se procedió a delimitar la población, para lo cual fue necesario visitar diferentes instituciones de Salud, los cuales en muchos casos debido a la confiabilidad de los pacientes con Sida se opusieron a llevar a cabo esta investigación. Sin embargo, y ante las constantes solicitudes de los autores, diferentes programas de atención integral a portadores de Sida de

entidades del Instituto de Seguros Sociales, permitieron el acceso a estar en contacto con pacientes portadores del VIH, siendo función de los autores del estudio solicitar su autorización para participar como sujetos de la muestra. Consiguiendo así detectar un promedio de 30 mujeres portadores del VIH que no solamente asistían al I.S.S., sino que también han sido atendidas en otras entidades como Clínica Bonadona, Cajanal EPS y Coomeva EPS de la ciudad de Barranquilla, logrando así delimitar una muestra intencional de 15 personas dispuestas a participar incondicionalmente en el estudio.

Fase 3. Esta fase estuvo dirigida a la aplicación del Instrumento, para lo cual se procedió a visitar a cada una de las personas que hicieron parte de la muestra y aplicarlos en su lugar de residencia, situación por la cual no se pudo controlar el sitio de aplicación del cuestionario de personalidad 16PF.

De la misma forma, en el momento de la aplicación del instrumento y en los momentos previos a este, donde se tuvo contacto con los sujetos de la muestra, estuvo presente la observación, como otro

instrumento de recolección de datos que permitió ampliar objetivamente los resultados obtenidos.

Fase 4. La información obtenida a través de los test aplicados, se procesó e interpretó de acuerdo a las normas interpretativas del cuestionario de personalidad 16 PF, para lo cual se hizo uso del programa por computador del test, estableciendo así los perfiles para cada uno de los sujetos de la muestra.

Fase 5. Una vez obtenidos los resultados de la investigación se procedió a realizar un análisis detallado de los mismos y consolidar la información en un informe final de investigación dirigido al comité informativo de la Universidad Simón Bolívar.

8. RESULTADOS.

Los datos obtenidos a través de la aplicación del instrumento se visualizan en los perfiles adjuntos de acuerdo a la corrección sistematizada del 16 PF, dando por establecido que de acuerdo a los resultados cuantitativos de cada uno de los factores, se interpretan de la siguiente manera.

Decatipos de 1 – 3: Bajos

Decatipos de 4- 6: Promedios

Decatipos de 7 – 10: Altos.

***Véase Perfiles Adjuntos.**

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|--------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 4 | <----- | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 4 | <----- | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 5 | <----- | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 6 | <----- | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 5 | <----- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 5 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |

2

8 : Algo Distorsionador.

MUESTRA No. 03

EDAD:

26

| ntajes rectos | | Decatipo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
|------------------|-------------------------|----------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | RESERVADO | A 6 | -----> | | | | | | | | | |
| 14 | PENSAMIENTO CONCRETO | B 0 | <--- | | | | | | | | | |
| 13 | INESTABILIDAD EMOCIONAL | C 5 | <----- | | | | | | | | | |
| 11 | SUMISO | E 5 | <----- | | | | | | | | | |
| 10 | PRUDENTE | F 4 | <----- | | | | | | | | | |
| 8 | DESPREOCUPADO | G 3 | <-IC | | | | | | | | | |
| 16 | TIMIDO | H 7 | -----> | | | | | | | | | |
| 12 | RACIONAL | I 4 | <----- | | | | | | | | | |
| 11 | CONFIADO | L 6 | -----> | | | | | | | | | |
| 10 | PRACTICO | M 4 | <----- | | | | | | | | | |
| 11 | SENCILLO | N 5 | <----- | | | | | | | | | |
| 14 | SEGURO | O 7 | -----> | | | | | | | | | |
| 14 | TRADICIONALISTA | Q1 8 | -----> | | | | | | | | | |
| 15 | DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 8 | -----> | | | | | | | | | |
| 13 | DESINHIBIDO | Q3 7 | -----> | | | | | | | | | |
| 18 | TRANQUILO | Q4 7 | -----> | | | | | | | | | |

ABIERTO
PENSAMIENTO ABSTRACTO
ESTABILIDAD EMOCIONAL
DOMINANTE
IMPULSIVO
ESCRUPULOSO
ESPONTANEO
EMOCIONAL
SUSPICAZ
SONADOR
ASTUTO
INSEGURO
INNOVADOR
AUTOSUFICIENCIA
CONTROLADO
TENSIONADO

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|--------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 6 | <----- | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 7 | -----> | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 4 | <----- | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 2 | <--- | INDEPENDENCIA |

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|--------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 6 | -----> | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 5 | <----- | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 7 | -----> | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 6 | <----- | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 4 | <----- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 4 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |

2

8 : Algo Distorsionador.

MUESTRA No. 04

EDAD:

26

| ntajes rectos | | Decatipo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | |
|------------------|-------------------------|----------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|
| 13 | RESERVADO | A 7 | -----> | | | | | | | | | | ABIERTO |
| 14 | PENSAMIENTO CONCRETO | B 0 | <--- | | | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO |
| 13 | INESTABILIDAD EMOCIONAL | C 5 | <----- | | | | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL |
| 14 | SUMISO | E 7 | -----> | | | | | | | | | | DOMINANTE |
| 15 | PRUDENTE | F 6 | -----> | | | | | | | | | | IMPULSIVO |
| 13 | DESPREOCUPADO | G 5 | <----- | | | | | | | | | | ESCRUPULOSO |
| 12 | TIMIDO | H 5 | <----- | | | | | | | | | | ESPONTANEO |
| 18 | RACIONAL | I 8 | -----IC> | | | | | | | | | | EMOCIONAL |
| 13 | CONFIADO | L 7 | -----> | | | | | | | | | | SUSPICAZ |
| 13 | PRACTICO | M 5 | <----- | | | | | | | | | | SONADOR |
| 14 | SENCILLO | N 7 | -----> | | | | | | | | | | ASTUTO |
| 12 | SEGURO | O 6 | -----> | | | | | | | | | | INSEGURO |
| 22 | TRADICIONALISTA | Q1 0 | <--- | | | | | | | | | | INNOVADOR |
| 11 | DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 6 | -----> | | | | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA |
| 26 | DESINHIBIDO | Q3 0 | <--- | | | | | | | | | | CONTROLADO |
| 14 | TRANQUILO | Q4 6 | -----> | | | | | | | | | | TENSIONADO |

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|--------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 7 | -----> | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 7 | -----> | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 4 | <----- | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 0 | <--- | INDEPENDENCIA |

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|--------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 8 | -----> | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 3 | <---- | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 7 | -----> | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 8 | -----> | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 3 | <----- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 3 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |



2

4 : Sincero.

MUESTRA No. 05

EDAD: 35

Estadísticas

Factores

| |
|----|
| 12 |
| 8 |
| 10 |
| 13 |
| 12 |
| 10 |
| 10 |
| 12 |
| 11 |
| 9 |
| 7 |
| 8 |
| 12 |
| 11 |
| 22 |
| 12 |

| Decatipo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | |
|-------------------------|----|---|--------|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|
| RESERVADO | A | 6 | -----> | | | | | | | | ABIERTO |
| PENSAMIENTO CONCRETO | B | 5 | <----- | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO |
| INESTABILIDAD EMOCIONAL | C | 4 | <----- | | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL |
| SUMISO | E | 6 | -----> | | | | | | | | DOMINANTE |
| PRUDENTE | F | 5 | <----- | | | | | | | | IMPULSIVO |
| DESPREOCUPADO | G | 4 | <----- | | | | | | | | ESCRUPULOSO |
| TIMIDO | H | 4 | <----- | | | | | | | | ESPONTANEO |
| RACIONAL | I | 4 | <----- | | | | | | | | EMOCIONAL |
| CONFIADO | L | 6 | -----> | | | | | | | | SUSPICAZ |
| PRACTICO | M | 3 | <----- | | | | | | | | SONADOR |
| SENCILLO | N | 3 | <----- | | | | | | | | ASTUTO |
| SEGURO | O | 4 | <----- | | | | | | | | INSEGURO |
| TRADICIONALISTA | Q1 | 7 | -----> | | | | | | | | INNOVADOR |
| DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 | 6 | -----> | | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA |
| DESINHIBIDO | Q3 | 0 | <-- | | | | | | | | CONTROLADO |
| TRANQUILO | Q4 | 5 | <----- | | | | | | | | TENSIONADO |

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|--------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 7 | -----> | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 5 | <----- | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 3 | <--- | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 4 | <----- | INDEPENDENCIA |

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|--------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 5 | <----- | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 5 | <----- | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 5 | <----- | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 6 | <----- | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 4 | <----- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 5 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |

2

9 : Algo Distorsionador.

MUESTRA No. 06

EDAD:

40

ntajes
rectos

| | | Decatipo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | |
|----|-------------------------|----------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|
| 8 | RESERVADO | A 4 | <----- | | | | | | | | | | ABIERTO |
| 16 | PENSAMIENTO CONCRETO | B 0 | <- | | | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO |
| 10 | INESTABILIDAD EMOCIONAL | C 4 | <----- | | | | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL |
| 8 | SUMISO | E 3 | <----- | | | | | | | | | | DOMINANTE |
| 12 | PRUDENTE | F 5 | <----- | | | | | | | | | | IMPULSIVO |
| 11 | DESPREOCUPADO | G 4 | <----- | | | | | | | | | | ESCRUPULOSO |
| 10 | TIMIDO | H 4 | <----- | | | | | | | | | | ESPONTANEO |
| 12 | RACIONAL | I 4 | <----- | | | | | | | | | | EMOCIONAL |
| 13 | CONFIADO | I 7 | -----> | | | | | | | | | | SUSPICAZ |
| 8 | PRACTICO | M 2 | <--- | | | | | | | | | | SONADOR |
| 10 | SENCILLO | N 5 | <----- | | | | | | | | | | ASTUTO |
| 10 | SEGURO | O 5 | <----- | | | | | | | | | | INSEGURO |
| 12 | TRADICIONALISTA | Q1 7 | -----> | | | | | | | | | | INNOVADOR |
| 10 | DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 5 | <----- | | | | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA |
| 10 | DESINHIBIDO | Q3 5 | <----- | | | | | | | | | | CONTROLADO |
| 12 | TRANQUILO | Q4 5 | <----- | | | | | | | | | | TENSIONADO |

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|--------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 6 | -----> | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 5 | <----- | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 5 | <----- | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 1 | <- | INDEPENDENCIA |

2

11 : Distorsionador.

MUESTRA No. 07

EDAD:

38

ventajas
rectos

| |
|----|
| 6 |
| 10 |
| 16 |
| 12 |
| 10 |
| 12 |
| 14 |
| 12 |
| 10 |
| 8 |
| 19 |
| 10 |
| 14 |
| 12 |
| 10 |
| 12 |

| | Decatipo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | | |
|-------------------------|----------|----|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|-----------------------|
| RESERVADO | A | 1 | < - | | | | | | | | | | ABIERTO |
| PENSAMIENTO CONCRETO | B | 7 | -----> | | | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO |
| INESTABILIDAD EMOCIONAL | C | 4 | <----- | | | | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL |
| SUMISO | E | 6 | -----> | | | | | | | | | | DOMINANTE |
| PRUDENTE | F | 4 | <----- | | | | | | | | | | IMPULSIVO |
| DESPREOCUPADO | G | 4 | <----- | | | | | | | | | | ESCRUPULOSO |
| TIMIDO | H | 5 | <----- | | | | | | | | | | ESPONTANEO |
| RACIONAL | I | 4 | <----- | | | | | | | | | | EMOCIONAL |
| CONFIADO | L | 6 | -----> | | | | | | | | | | SUSPICAZ |
| PRACTICO | M | 2 | <--- | | | | | | | | | | SONADOR |
| SENCILLO | N | 10 | -----> | | | | | | | | | | ASTUTO |
| SEGURO | O | 7 | -----> | | | | | | | | | | INSEGURO |
| TRADICIONALISTA | Q1 | 8 | -----> | | | | | | | | | | INNOVADOR |
| DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 | 7 | -----> | | | | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA |
| DESINHIBIDO | Q3 | 3 | <----- | | | | | | | | | | CONTROLADO |
| TRANQUILO | Q4 | 7 | -----> | | | | | | | | | | TENSIONADO |

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|--------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 8 | -----> | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 3 | <----- | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 6 | <----- | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 6 | <----- | INDEPENDENCIA |

2 : 4 : Sincero.

MUESTRA No. 08 EDAD: 22

ntajes
rectos

| | | D | ecati | p | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | |
|----|-------------------------|----|-------|---|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|
| 14 | RESERVADO | A | 8 | | -----> | | | | | | | | | | ABIERTO |
| 22 | PENSAMIENTO CONCRETO | B | 0 | | <--- | | | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO |
| 10 | INESTABILIDAD EMOCIONAL | C | 4 | | <----- | | | | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL |
| 14 | SUMISO | E | 7 | | -----> | | | | | | | | | | DOMINANTE |
| 10 | PRUDENTE | F | 4 | | <----- | | | | | | | | | | IMPULSIVO |
| 12 | DESPREOCUPADO | G | 5 | | <----- | | | | | | | | | | ESCRUPULOSO |
| 11 | TIMIDO | H | 5 | | <----- | | | | | | | | | | ESPONTANEO |
| 13 | RACIONAL | I | 5 | | <----- | | | | | | | | | | EMOCIONAL |
| 10 | CONFIADO | L | 5 | | <----- | | | | | | | | | | SUSPICAZ |
| 12 | PRACTICO | M | 5 | | <----- | | | | | | | | | | SONADOR |
| 11 | SENCILLO | N | 5 | | <----- | | | | | | | | | | ASTUTO |
| 10 | SEGURO | O | 5 | | <----- | | | | | | | | | | INSEGURO |
| 22 | TRADICIONALISTA | Q1 | 0 | | <--- | | | | | | | | | | INNOVADOR |
| 8 | DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 | 4 | | <----- | | | | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA |
| 16 | DESINHIBIDO | Q3 | 8 | | -----> | | | | | | | | | | CONTROLADO |
| 18 | TRANQUILO | Q4 | 7 | | -----> | | | | | | | | | | TENSIONADO |

(I.C = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|--------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 6 | <----- | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 7 | -----> | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 6 | <----- | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 0 | <--- | INDEPENDENCIA |

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|--------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 5 | <----- | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 2 | <- | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 7 | -----> | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 6 | <----- | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 5 | <----- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 5 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |

2

15 : Distorsionador

MUESTRA No. 09

EDAD:

38

ntajes
rectos

| | | Decatipo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | |
|----|-------------------------|----------|---|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|
| 10 | RESERVADO | A | 4 | <----- | | | | | | | | | ABIERTO |
| 12 | PENSAMIENTO CONCRETO | B | 9 | -----> | | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO |
| 14 | INESTABILIDAD EMOCIONAL | C | 3 | <-IC | | | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL |
| 13 | SUMISO | E | 6 | -----> | | | | | | | | | DOMINANTE |
| 8 | PRUDENTE | F | 3 | <----- | | | | | | | | | IMPULSIVO |
| 9 | DESPREOCUPADO | G | 3 | <-IC | | | | | | | | | ESCRUPULOSO |
| 12 | TIMIDO | H | 4 | <----- | | | | | | | | | ESPONTANEO |
| 6 | 44 | I | 1 | <- | | | | | | | | | EMOCIONAL |
| 12 | CONFIADO | L | 7 | -----> | | | | | | | | | SUSPICAZ |
| 15 | PRACTICO | M | 6 | -----> | | | | | | | | | SONADOR |
| 10 | SENCILLO | N | 5 | <----- | | | | | | | | | ASTUTO |
| 12 | SEGURO | O | 8 | -----IC> | | | | | | | | | INSEGURO |
| 6 | TRADICIONALISTA | Q1 | 2 | <--- | | | | | | | | | INNOVADOR |
| 16 | DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 | 9 | -----> | | | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA |
| 12 | DESINHIBIDO | Q3 | 4 | <----- | | | | | | | | | CONTROLADO |
| 12 | TRANQUILO | Q4 | 7 | -----> | | | | | | | | | TENSIONADO |

(I. C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|--------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 8 | -----> | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 5 | <----- | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 6 | <----- | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 6 | <----- | INDEPENDENCIA |

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|--------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 8 | -----> | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 7 | -----> | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 7 | -----> | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 5 | <----- | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 3 | <----- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 4 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |

2

10 : Algo Distorsionador.

MUESTRA No. 10

EDAD:

40

| Ítem | Característica | Decatipic | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
|------|-------------------------|-----------|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|-----|
| 12 | RESERVADO | A 5 | < | ----- | | | | | | | | |
| 12 | PENSAMIENTO CONCRETO | B 9 | | | | | | | | | | > |
| 8 | INESTABILIDAD EMOCIONAL | C 1 | < | IC | | | | | | | | |
| 12 | SUMISO | E 6 | | | | | | | | | | > |
| 10 | PRUDENTE | F 4 | < | ----- | | | | | | | | |
| 7 | DESPREOCUPADO | G 2 | < | -IC | | | | | | | | |
| 16 | TIMIDO | H 6 | | | | | | | | | | > |
| 12 | 44 | I 4 | < | ----- | | | | | | | | |
| 10 | CONFIADO | L 6 | | | | | | | | | | > |
| 8 | PRACTICO | M 2 | < | --- | | | | | | | | |
| 13 | SENCILLO | N 7 | | | | | | | | | | > |
| 17 | SEGURO | O 10 | | | | | | | | | | IC> |
| 22 | TRADICIONALISTA | Q1 0 | < | - | | | | | | | | |
| 4 | DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 2 | < | --- | | | | | | | | |
| 10 | DESINHIBIDO | Q3 3 | < | ----- | | | | | | | | |
| 14 | TRANQUILO | Q4 8 | | | | | | | | | | IC> |

ABIERTO
 PENSAMIENTO ABSTRACTO
 ESTABILIDAD EMOCIONAL
 DOMINANTE
 IMPULSIVO
 ESCRUPULOSO
 ESPONTANEO
 EMOCIONAL
 SUSPICAZ
 SONADOR
 ASTUTO
 INSEGURO
 INNOVADOR
 AUTOSUFICIENCIA
 CONTROLADO
 TENSIONADO

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|----------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 9 | -----IC> | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 5 | <----- | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 6 | <----- | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 4 | <----- | INDEPENDENCIA |

2 : 15 : Distorsionador.

MUESTRA No. 11 EDAD: 21

ajes
ptos

3
3
6
0
0
2
3
3
5
4
2
3
3
2
5

| | | Decatipo | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|----------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | | |
| | RESERVADO | A 6 | -----> | | | | | | | | | | ABIERTO | |
| | PENSAMIENTO CONCRETO | B 5 | <----- | | | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO | |
| | INESTABILIDAD EMOCIONAL | C 4 | <----- | | | | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL | |
| | SUMISO | E 5 | <----- | | | | | | | | | | DOMINANTE | |
| | PRUDENTE | F 4 | <----- | | | | | | | | | | IMPULSIVO | |
| | DESPREOCUPADO | G 4 | <----- | | | | | | | | | | ESCRUPULOSO | |
| | TIMIDO | H 3 | <----- | | | | | | | | | | ESPONTANEO | |
| | 44 | I 2 | <--- | | | | | | | | | | EMOCIONAL | |
| | CONFIADO | L 4 | <----- | | | | | | | | | | SUSPICAZ | |
| | PRACTICO | M 6 | -----> | | | | | | | | | | SONADOR | |
| | SENCILLO | N 6 | -----> | | | | | | | | | | ASTUTO | |
| | SEGURO | O 6 | -----> | | | | | | | | | | INSEGURO | |
| | TRADICIONALISTA | Q1 4 | <----- | | | | | | | | | | INNOVADOR | |
| | DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 7 | -----> | | | | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA | |
| | DESIINHIBIDO | Q3 4 | <----- | | | | | | | | | | CONTROLADO | |
| | TRANQUILO | Q4 8 | -----IC> | | | | | | | | | | TENSIONADO | |

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|--------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 7 | -----> | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 4 | <----- | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 5 | <----- | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 4 | <----- | INDEPENDENCIA |

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|--------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 6 | <----- | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 4 | <----- | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 7 | -----> | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 8 | -----> | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 4 | <----- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 4 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |

2

5 : Sincero.

MUESTRA No. 12

EDAD:

29

ventajas
rectos

| | | Decatipic | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | |
|----|-------------------------|-----------|---|--------|-------|---|---|---|---|---|---|-----------------------|---------|
| 22 | RESERVADO | A | 0 | < | | | | | | | | | ABIERTO |
| 11 | PENSAMIENTO CONCRETO | B | 8 | -----> | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO | |
| 12 | INESTABILIDAD EMOCIONAL | C | 5 | < | ----- | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL | |
| 15 | SUMISO | E | 7 | -----> | | | | | | | | DOMINANTE | |
| 12 | PRUDENTE | F | 5 | < | ----- | | | | | | | IMPULSIVO | |
| 10 | DESPREOCUPADO | G | 4 | < | ----- | | | | | | | ESCRUPULOSO | |
| 12 | TIMIDO | H | 5 | < | ----- | | | | | | | ESPONTANEO | |
| 17 | 44 | I | 7 | -----> | | | | | | | | EMOCIONAL | |
| 10 | CONFIADO | L | 5 | < | ----- | | | | | | | SUSPICAZ | |
| 14 | PRACTICO | M | 6 | -----> | | | | | | | | SONADOR | |
| 12 | SENCILLO | N | 6 | -----> | | | | | | | | ASTUTO | |
| 12 | SEGURO | O | 6 | -----> | | | | | | | | INSEGURO | |
| 10 | TRADICIONALISTA | Q1 | 5 | < | ----- | | | | | | | INNOVADOR | |
| 10 | DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 | 5 | < | ----- | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA | |
| 14 | DESINHIBIDO | Q3 | 7 | -----> | | | | | | | | CONTROLADO | |
| 12 | TRANQUILO | Q4 | 5 | < | ----- | | | | | | | TENSIONADO | |

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|--------|-------|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|
| BAJA ANSIEDAD | 6 | < | ----- | | | | | | | ALTA ANSIEDAD | | |
| INTROVERSION | 2 | < | --- | | | | | | | EXTRAVERSION | | |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 5 | < | ----- | | | | | | | ALTO CONTROL SOCIAL | | |
| DEPENDENCIA | 8 | -----> | | | | | | | | | | |

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|--------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 7 | -----> | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 9 | -----> | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 6 | <----- | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 6 | <----- | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 5 | <----- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 5 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |
| 0 | | | |

abla:

2 : 8 : Algo Distorsionador.

MUESTRA No. 13

EDAD:

38

tajes
ectos

| | | Decatipo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | |
|----|-------------------------|----------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|
| 11 | RESERVADO | A 6 | -----> | | | | | | | | | | ABIERTO |
| 7 | PENSAMIENTO CONCRETO | B 4 | <----- | | | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO |
| 14 | INESTABILIDAD EMOCIONAL | C 5 | <----- | | | | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL |
| 12 | SUMISO | E 6 | -----> | | | | | | | | | | DOMINANTE |
| 11 | PRUDENTE | F 4 | <----- | | | | | | | | | | IMPULSIVO |
| 8 | DESPREOCUPADO | G 3 | <-IC | | | | | | | | | | ESCRUPULOSO |
| 10 | TIMIDO | H 4 | <----- | | | | | | | | | | ESPONTANEO |
| 17 | 44 | I 7 | -----> | | | | | | | | | | EMOCIONAL |
| 24 | CONFIADO | L 0 | <- | | | | | | | | | | SUSPICAZ |
| 22 | PRACTICO | M 10 | -----> | | | | | | | | | | SONADOR |
| 12 | SENCILLO | N 6 | -----> | | | | | | | | | | ASTUTO |
| 10 | SEGURO | O 5 | <----- | | | | | | | | | | INSEGURO |
| 12 | TRADICIONALISTA | Q1 7 | -----> | | | | | | | | | | INNOVADOR |
| 15 | DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 8 | -----> | | | | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA |
| 12 | DESINHIBIDO | Q3 6 | -----> | | | | | | | | | | CONTROLADO |
| 10 | TRANQUILO | Q4 5 | <----- | | | | | | | | | | TENSIONADO |

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|--------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 4 | <----- | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 2 | <--- | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 3 | <----- | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 5 | <----- | INDEPENDENCIA |

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|----------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 8 | -----> | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 7 | -----> | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 6 | -----> | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 9 | -----IC> | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 4 | <----- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 4 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |

2 : Sincero. 5

MUESTRA No. 14

EDAD:

27

tajes
actos

8
12
14
8
6
5
4
8
9
12
10
12
14
16
12
14

| | | Decatipo | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | | |
|-------------------------|----|----------|---|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|--|
| RESERVADO | A | 4 | < | ----- | | | | | | | | | | ABIERTO | |
| PENSAMIENTO CONCRETO | B | 9 | | -----> | | | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO | |
| INESTABILIDAD EMOCIONAL | C | 5 | < | ----- | | | | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL | |
| SUMISO | E | 3 | < | ----- | | | | | | | | | | DOMINANTE | |
| PRUDENTE | F | 2 | < | --- | | | | | | | | | | IMPULSIVO | |
| DESPREOCUPADO | G | 2 | < | -IC | | | | | | | | | | ESCRUPULOSO | |
| TIMIDO | H | 3 | < | ----- | | | | | | | | | | ESPONTANEO | |
| 44 | I | 2 | < | --- | | | | | | | | | | EMOCIONAL | |
| CONFIADO | L | 5 | < | ----- | | | | | | | | | | SUSPICAZ | |
| PRACTICO | M | 5 | < | ----- | | | | | | | | | | SONADOR | |
| SENCILLO | N | 5 | < | ----- | | | | | | | | | | ASTUTO | |
| SEGURO | O | 6 | | -----> | | | | | | | | | | INSEGURO | |
| TRADICIONALISTA | Q1 | 8 | | -----> | | | | | | | | | | INNOVADOR | |
| DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 | 8 | | -----> | | | | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA | |
| DESINHIBIDO | Q3 | 0 | < | - | | | | | | | | | | CONTROLADO | |
| TRANQUILO | Q4 | 6 | | -----> | | | | | | | | | | TENSIONADO | |

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|---|-------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|---------------|--------------|
| BAJA ANSIEDAD | 7 | | | -----> | | | | | | | | | | ALTA ANSIEDAD | |
| INTROVERSION | 2 | < | ----- | | | | | | | | | | | | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 4 | < | ----- | | | | | | | | | | ALTO CONTROL SOCIAL | | |
| DEPENDENCIA | 6 | | | -----> | | | | | | | | | | INDEPENDENCIA | |

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|--------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 7 | -----> | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 8 | -----> | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 7 | -----> | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 8 | -----> | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 2 | <--- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 4 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |

2

8

: Algo Distorsionador.

MUESTRA No. 15

EDAD:

20

Puntajes

Directos

| |
|----|
| 8 |
| 10 |
| 8 |
| 10 |
| 10 |
| 12 |
| 10 |
| 10 |
| 12 |
| 14 |
| 10 |
| 10 |
| 22 |
| 10 |
| 16 |
| 14 |

| | Decatipo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | |
|-------------------------|----------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|
| RESERVADO | A 4 | <----- | | | | | | | | | | ABIERTO |
| PENSAMIENTO CONCRETO | B 7 | -----> | | | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO |
| INESTABILIDAD EMOCIONAL | C 3 | <-IC | | | | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL |
| SUMISO | E 5 | <----- | | | | | | | | | | DOMINANTE |
| PRUDENTE | F 4 | <----- | | | | | | | | | | IMPULSIVO |
| DESPREOCUPADO | G 5 | <----- | | | | | | | | | | ESCRUPULOSO |
| TIMIDO | H 4 | <----- | | | | | | | | | | ESPONTANEO |
| 44 | I 3 | <----- | | | | | | | | | | EMOCIONAL |
| CONFIADO | L 6 | -----> | | | | | | | | | | SUSPICAZ |
| PRACTICO | M 6 | -----> | | | | | | | | | | SONADOR |
| SENCILLO | N 5 | <----- | | | | | | | | | | ASTUTO |
| SEGURO | O 5 | <----- | | | | | | | | | | INSEGURO |
| TRADICIONALISTA | Q1 0 | <- | | | | | | | | | | INNOVADOR |
| DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 5 | <----- | | | | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA |
| DESINHIBIDO | Q3 8 | -----> | | | | | | | | | | CONTROLADO |
| TRANQUILO | Q4 6 | -----> | | | | | | | | | | TENSIONADO |

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|--------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 6 | -----> | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 5 | <----- | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 7 | -----> | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 5 | <----- | INDEPENDENCIA |

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|--------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 6 | -----> | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 5 | <----- | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 7 | -----> | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 4 | <----- | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 5 | <----- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 6 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |

2

5 : Sincero.

MUESTRA No. 02

EDAD.

22

Estadísticas
de los ítems

| |
|----|
| 11 |
| 20 |
| 9 |
| 8 |
| 16 |
| 15 |
| 10 |
| 14 |
| 10 |
| 11 |
| 10 |
| 9 |
| 10 |
| 22 |
| 12 |
| 14 |

| | | Decatipo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | |
|-------------------------|----|----------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|
| RESERVADO | A | 6 | -----> | | | | | | | | | | ABIERTO |
| PENSAMIENTO CONCRETO | B | 0 | <-- | | | | | | | | | | PENSAMIENTO ABSTRACTO |
| INESTABILIDAD EMOCIONAL | C | 4 | <----- | | | | | | | | | | ESTABILIDAD EMOCIONAL |
| SUMISO | E | 3 | <----- | | | | | | | | | | DOMINANTE |
| PRUDENTE | F | 6 | -----> | | | | | | | | | | IMPULSIVO |
| DESPREOCUPADO | G | 6 | -----> | | | | | | | | | | ESCRUPULOSO |
| TIMIDO | H | 4 | <----- | | | | | | | | | | ESPONTANEO |
| RACIONAL | I | 5 | <----- | | | | | | | | | | EMOCIONAL |
| CONFIADO | L | 5 | <----- | | | | | | | | | | SUSPICAZ |
| PRACTICO | M | 4 | <----- | | | | | | | | | | SONADOR |
| SENCILO | N | 5 | <----- | | | | | | | | | | ASTUTO |
| SEGURO | O | 5 | <----- | | | | | | | | | | INSEGURO |
| TRADICIONALISTA | Q1 | 5 | <----- | | | | | | | | | | INNOVADOR |
| DEPENDENCIA DEL GRUPO | Q2 | 0 | <-- | | | | | | | | | | AUTOSUFICIENCIA |
| DESINHIBIDO | Q3 | 6 | -----> | | | | | | | | | | CONTROLADO |
| TRANQUILO | Q4 | 6 | -----> | | | | | | | | | | TENSIONADO |

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

| | | | |
|---------------------|---|--------|---------------------|
| BAJA ANSIEDAD | 6 | -----> | ALTA ANSIEDAD |
| INTROVERSION | 5 | <----- | EXTRAVERSION |
| BAJO CONTROL SOCIAL | 5 | <----- | ALTO CONTROL SOCIAL |
| DEPENDENCIA | 2 | <-- | INDEPENDENCIA |

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

| | | | |
|-----------------------|---|--------|-------------------|
| OBJETIVIDAD | 1 | <-- | SUBJETIVIDAD |
| CREATIVIDAD BAJA | 0 | <-- | CREATIVIDAD ALTA |
| BAJO NEUROTICISMO | 6 | -----> | ALTO NEUROTICISMO |
| BAJO AISLAMIENTO | 6 | <----- | ALTO AISLAMIENTO |
| BAJO LIDERAZGO | 5 | <----- | ALTO LIDERAZGO |
| PROPENSO A ACCIDENTES | 6 | <----- | LIBRE ACCIDENTES |

Sizotimia – Afectotimia. Como se podrá observar en las gráficas adjuntas, un 73.3% de la muestra estudiada presentan una tendencia normal a ser personas con un nivel normal de sociabilidad, abierta, receptivas a los demás. Un 13.3% por otra parte, puntuó bajo, indicando que son personas que tienden a ser duras, frías, escépticas y a mantenerse alejadas de las personas; prefieren la soledad que el contacto con otras personas, mientras que el 13.3% restante puntuó alto, lo que sugiere que son sujetos con una fuerte tendencia a ser personas abiertas, afectuosas, reposadas, amables, adaptables.

Inteligencia Baja – Inteligencia Alta. Según Cattell, el 33.3% de la muestra en estudio presenta una tendencia a ser lentos para aprender y captar las cosas, se inclinan más por las interpretaciones concretas y literales. Esta lentitud sugiere la influencia de factores psicopatológicos que limitan su actuación. El 46.6% de la muestra puntúa alto en este factor, lo que sugiere una persona rápida en su comprensión y aprendizaje de las ideas, se muestra como una persona lista y brillante. Mientras que el 20% de las evaluadas, presenta un nivel medio de inteligencia, sugiriendo así una adecuada capacidad para captar y aprender.

Poca fuerza del Ego – Mucha Fuerza del Ego. Un 6.6% de la muestra tiende a presentar poca tolerancia a la frustración, cuando las condiciones no son satisfactorias son volubles, evade las necesidades y llamadas de la realidad, neuróticamente fatigadas, displicentes de emoción y de fácil perturbación. Por el contrario, el 66.73% presenta características de estabilidad emocional, tranquilas maduras, afrontan la realidad tal y como se les presenta, realista acerca de la vida, con buena firmeza interior, con una sólida moral de grupo. A veces esta puntuación alta se suele presentar por ajustes conformistas en el caso de problemas no resueltos. Un 26.7% de las mujeres presenta indicadores clínicos, lo que permite sugerir que requieren de atención inmediata al trauma psicológico por el cual atraviesan, pues es una área que está totalmente alterada.

Sumisión – Dominancia. De acuerdo al 16 PF de Cattell, el 66.6% de la muestra estudiada presenta puntuaciones promedios a altos en este factor, lo que sugiere personas dogmáticas, de mentalidad independiente, austera, auto-reguladoras, hostil y extrapunitivas, autoritaria con una fuerte tendencia a hacer caso omiso de toda autoridad. Mientras que otro 33.3% se presentan

como personas que tienden fuertemente a ceder ante los demás, a ser dóciles y a conformarse con la vida, son a menudo, dependientes, aceptan las ideas de los otros y se muestran ansiosos por una exactitud obsesiva. Esta pasividad es parte de muchos síndromes neuróticos.

Desurgencia – Surgencia. Un 20% de la muestra presenta una tendencia baja en este factor, lo que indica sujetos con una fuerte tendencia a ser reprimidos, reticentes e introspectivos, tercos, pesimistas. Suelen ser sujetos sobrios y dignos de confianza. En su defecto, el 80% de la muestra puntuó alto, lo que nos sugieren sujetos joviales, activos, charlatanes, francos, expresivos, acalorados y descuidados; pueden ser impulsivos y de actividad imprevisible o cambiante.

Poca fuerza del Superego – Mucha fuerza del Superego. El 26.6% de la población tiende a ser inestable en sus propósitos; sus acciones son causales y presentan faltas de atención a los compromisos del grupo al cual pertenecen y a las exigencias culturales. Su alejamiento de la influencia del grupo puede llevarle a actos antisociales, lo cual le hace

ser más efectiva, a la vez que su negativa a la sujeción a las normas le permite tener menos conflictos somáticos en situaciones de tensión. El 66.6 % de la población se presenta con un carácter exigente, dominadas por el sentido del deber, perseverantes, responsables, organizadas. Normalmente son escrupulosas y moralistas; así como personas trabajadoras. Un 33.3% presenta indicadores clínicos en este factor lo que sugiere sujetos con alteraciones psicológicas que demandan atención.

Trectia – Parmia. El 80% de la población presenta una tendencia a puntuar medio alto en este factor, lo que sugiere mujeres que suelen ser sociables, atrevidas, dispuestas a intentar cosas nuevas, espontáneas, y de numerosas expresiones emocionales. El 20% restante, se muestra como personas tímidas, alejadas, cautelosas, retraídas, que permanecen al margen de la actividad social.

Pueden presentar sentimientos de inferioridad, suelen ser lentas, torpes al hablar y al expresarse, no les gustan las ocupaciones ni los contactos personales. Mas que un grupo, prefieren los amigos íntimos y alejarse.

Harria – Premsia. El 66.6% de la muestra tiende a ser practico, realista, responsables y a la vez escépticas de las elaboraciones culturales subjetivas. A veces inamovibles, duras, cínicas, pagadas de sí mismas, realistas. Sólo un 6.6% de los sujetos en estudio, presenta rasgos psico-patológicos en esta área, lo que sugiere una persona que suele dejarse afectar por los sentimientos, idealista, soñadora, impaciente y poco practica.

Alexia – Protensión. El 93.3% de los sujetos presentan resultados medio-altos suelen ser desconfiados y ambiguos. A menudos se encuentran complicados con su propio yo, le gusta opinar sobre si mismos y están preocupados por su vida mental intimas. Suelen actuar con premeditación, despegada de los otros y colabora deficientemente con el grupo al cual pertenece. Un 6.6% restante, se muestra con tendencia a los celos y envidia, adaptable, animosas, no competitivas, interesadas por los demás y buena colaboradora en grupo.

Praxernia – Autia. Según Cattell. El 26.6% de los sujetos evaluados presenta una puntuación baja en este factor, lo que sugiere que

presentan una fuerte tendencia a mostrarse ansiosas por hacer las cosas correctamente, atentas a los problemas prácticos y sueltas a los dictados de lo que es evidentemente posible. Un 66.6% muestra ser poco convencionales, despreocupados de lo cotidiano, bohemios, motivados por sí mismas, creadoras, preocupadas por lo esencial y despreocupados por las personas particulares y la realidad física. Sus intereses, dirigidos hacia su intimidad, las llevan a veces a situaciones irreales, son explosiones expresivas. Manifiestan mucha individualidad, lo que les empuja a verse excluido de las actividades de grupo en el círculo en donde se desenvuelven.

Sencillez- Astucia: El 6.63% de la muestra presenta características de sencillez, seres sentimentales, poco sofisticadas. Se les satisface fácilmente y se muestran conformes con lo que les acontece, naturales, espontáneas, poco refinadas y torpes. Mientras que el 93.3% restante, suelen ser refinadas, astutas, a menudo cabezas duras y analíticas.

Adecuación imperturbable – Tendencia a la culpabilidad: El 86.6% de la muestra presentan niveles normales a altos a presentar ciertas tendencia a la depresión, preocupadas, llenas de presagios e ideas largamente gestadas. Ante las dificultades presentan tendencias infantiles y ansiedad. En los grupos no se sienten aceptadas ni con libertad para actuar. Un 13.3% de las mujeres presenta indicadores clínicos en este aspecto, sugiriendo así atención psicológica inmediata ante el manejo de la ansiedad y depresión.

Conservadurismo – Radicalismo: Un 33.3% de los mujeres en estudio suele interesarse por las cuestiones intelectuales y dudar de los principios fundamentales, escépticos y de espíritu inquisitivo en las ideas, tradicionales. Un 26.6%, sugiere que en su gran mayoría confían en lo que le han enseñado a creer y acepta lo conocida y verdadero a pesar de sus inconsistencias, aunque se le presente algo que pudiera ser mejor. Son precavidas y puntillosas con las nuevas ideas, tienden a posponer u oponerse a los cambios, a seguir la línea tradicional, a ser conservadoras en religión y política y a despreocuparse de las ideas analíticas e intelectuales.

Adhesión al grupo – Autosuficiencia: El 80% de los sujetos puntúan medio a alto, son temperalmente independiente, acostumbradas a seguir su propio camino, toman decisiones y actúan por su cuenta. El 20% restante se presenta como sujetos que dependen de la aprobación social. Tienden a dejarse guiar de los demás, a seguir las directrices de los demás mostrando falta de decisión personal.

Baja integración – Mucho control de su autoimagen. Un 66.6% de las mujeres evaluadas presentan puntajes entre medio a alto, sugiriendo así que suelen tener control de sus emociones y conducta en general, son cuidadosas, tienen en cuenta la reputación social y en ocasiones son obstinadas. El 33.3% de la muestra restante no están preocupadas por aceptar y ceñirse a las exigencias sociales, suelen sentirse desajustadas socialmente.

Poca tensión érgica – Mucha tensión érgica. Sólo un 6.6% de la muestra suele ser sosegada, relajada, tranquilas, poco frustradas. Mientras que el 93.3% restante, se muestran como tensas, excitables, intranquilas, irritables e impacientes, frustradas.

9. CONCLUSIONES.

Basados en los resultados encontrados a través de la aplicación del instrumento, podemos concluir lo siguiente:

Las mujeres portadoras de Sida de la ciudad de Barranquilla, basados en la teoría de Cattell, tienden a ser duras, frías, escépticas y a mantenerse alejadas de la sociedad, prefieren la soledad que la compañía de las personas.

En su gran mayoría, tienen un nivel de inteligencia medio-bajo, sugiriendo así una capacidad normal para aprender y captar las ideas, en muchos casos lentos e inclinadas a interpretaciones concretas y literales.

En su totalidad, presentan poca tolerancia a la frustración, tienden a ser volubles, evaden las necesidades y llamadas de la realidad,

neuróticamente fatigadas y de fácil turbación. Sólo algunas de ellas, enfrenta la realidad de una forma normal, con madures y realismo.

Gran parte de ellas, son dogmáticas, de mentalidad independiente.

Tienden a ser caso omiso de toda autoridad.

Gran parte de las evaluadas, tienden a ser reprimidas, reticentes e instrospectivas.

La mayoría son inestables en sus propósitos, sus acciones son causales y presentan muchas faltas de atención a sus compromisos y a las exigencias culturales. En algunos casos, sobresale una patología que requiere de atención inmediata.

Gran parte de ellas, aunque se muestran abierta a los demás y receptivas, se perciben como tímidas, alejadas y cautelosas, retraídas, permanecen al margen de la actividad social. Situación que bien puede ser justificada si se tiene en cuenta que la enfermedad que parecen es considerada mortal, no importa el nivel de desarrollo en que se encuentre.

Más de la mitad de los sujetos de la muestra, se perciben como desconfiadas y ambiguas. Complicadas con su propio yo.

Más del 60% de ellas, presentan rasgos de personalidad que las hace ver como personas despreocupadas por lo cotidiano, bohemias, soñadoras. Lo anterior es aceptable, si se tiene en cuenta que se encuentran en un estado de ambivalencia de lo que pudo haber sido su vida sino tuviesen dicha enfermedad.

Suelen ser sencillas, sentimentales, naturales, espontáneas en sus expresiones emocionales.

Vale la pena resaltar, que más del 60% de ellas, presentan rasgos depresivos, preocupadas, llenas de presagios e ideas largamente gestadas. Fuerte tendencia a la ansiedad. Rasgos típicos de quien enfrenta este tipo de problemas.

Los resultados aquí obtenidos, son producto de la aplicación objetiva de un instrumento de personalidad, presenta ciertos rasgos típicos,

que aunque no se pueden generalizar al común de la población si prevalecen sobre la mayoría de ellas. Suelen ser mujeres con una baja autoestima, reservadas, alejadas de los grupos sociales, lentas y con un nivel de inteligencia medio bajo, con una fuertes tendencias a evadir la realidad. Neuróticamente fatigadas, con fuertes tendencias a la depresión y a la ansiedad.

10. DISCUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Los resultados descritos anteriormente no son únicos y universales, puesto que el estudio de la personalidad es algo muy complejo en el ser humano, razón por la cual los investigadores plantean que a futuras investigaciones se deben tener en cuenta variables no tomadas en este estudio, tales como los estratos sociales de las personas tomadas como muestra, así como las diferencias significativas en cuanto al género, incluyendo niños.

Investigaciones de este tipo, son importantes si se tiene en cuenta que permitirían establecer con la manipulación de ciertas variables, resultados altamente significativos.

Sin embargo, vale la pena aclarar que uno de los mayores obstáculos que encontraron los autores para llevar a cabo esta investigación es la poca participación de los entes gubernamentales y no gubernamentales para apoyar este tipo de estudios, ya que está de por

medio la confidencialidad y derecho a la privacidad de los pacientes portadores de SIDA.

Sin embargo, se sugiere a la universidad misma conformar grupos de apoyo a través de las diferentes facultades como la Psicología, que permitan trabajar con este tipo de personas y con otro tipo de pacientes, con el fin de que se conviertan a su vez en objeto de investigación y de intervención por parte de los estudiantes, contribuyendo así a fortalecer los vínculos institucionales y personales con esta población desprotegida psicológicamente.

Por otro lado, se sugiere realizar investigaciones que permitan no sólo detectar rasgos de personalidad, sino también diseñar proyectos de trabajo tendientes a minimizar el dolor emocional que padecen este tipo de personas, emociones que en muchos casos acaba con la vida del individuo en un menor tiempo.

Por otro lado, sería interesante realizar investigaciones que permitieran realizar entrevistas estructuradas con los participantes con el fin de detectar las principales causas y consecuencias de

afrontamiento de quienes padecen esta enfermedad, teniendo en cuenta los factores socio-culturales en donde se desenvuelven.

BIBLIOGRAFIA

ABELLO, Madarriaga. Estrategias de evaluación de programas sociales. Barranquilla: Uninorte. 1987 . 150 p.

ALLPORT, G.W. La personalidad, su configuración y Desarrollo. Barcelona: Herber. 1973. 280 p.

CAJANAL. Manual de Prevención hacia la Sexualidad. Bogotá: 1998. P. 24

CORBELLA, Juan. Descubrir la Psicología. Barcelona: Ediciones Folio. 1993. 35 p.

FRREDMAN, Alfred. Compendio de Psiquiatría. Bogotá: Salvat.1991. 150 p.

GOOGLE.com / Internet.

EL TIEMPO.com /Internet.

OVALLE, Víctor y VASQUEZ, Francisco. Conceptualización, Diseño y Presentación de informes, proyectos y monografías de grado en Psicología y Ciencias Sociales. Barranquilla. 1997.

PAPALLIA, Diane y WEDKODS, Sally. Psicología. México: MacGraw Hill. 1994. 560 p.

PAPALLIA, Diane y WEDKODS, Sally. Desarrollo Humano. México: MacGraw Hill. 1995. 380 p.

ANEXOS

INSTRUCCIONES

A continuación encontrará una serie de cuestiones que permitirán conocer sus actitudes e intereses. En general, no existen contestaciones correctas o incorrectas, porque las personas tienen distintos intereses y las cosas desde distintos puntos de vista. Conteste con sinceridad; de esta forma se podrá conocer mejor cómo es.

Anota sus contestaciones en la Hoja de respuestas que le han entregado. En primer lugar, escriba sus datos (apellidos, nombre, edad, etc.) en la parte superior. Cada cuestión tiene tres posibles respuestas (A, B, C); en la Hoja encontrará estas letras con unos espacios debajo para dar sus respuestas. Las frases están ordenadas numéricamente; siga esta numeración al contestar. Lea atentamente cada cuestión y las tres posibles respuestas; así le será más fácil decidirse.

Ahora conteste a los ejemplos de práctica; para señalar su respuesta (A, B o C) rellene en la hoja el espacio debajo de la letra correspondiente. Si tiene dudas pregunte al examinador.

EJEMPLOS

Me gusta presenciar una competición deportiva:

- A. Sí B. A veces C. No

Prefiero las personas:

- A. Reservadas B. Término medio C. Que hacen amigos fácilmente

El dinero no hace la felicidad:

- A. Verdadero B. Término medio C. Falso

«Toro» es a «ternero» como «caballo» es a:

- A. Potro B. Ternera C. Yegua

En el último ejemplo sí hay una contestación correcta (Potro), pero existen muy pocas cuestiones de este tipo.

Al contestar tenga en cuenta lo siguiente:

No piense demasiado las cuestiones ni emplee mucho tiempo en decidirse. Las frases son muy cortas para darle todos los detalles que Vd. quisiera; por ejemplo, se ha puesto «presenciar una competición deportiva», y tal vez a Vd. le guste más el fútbol que el baloncesto; debe contestar pensando en lo que es habitual para Vd. Generalmente se contestan cinco o seis por minuto, y se tarda poco más de media hora para completar todo el Cuadernillo.

Evite señalar la respuesta «término medio» o equivalente, excepto cuando le sea imposible decidirse por las otras («sí», «no» o respuestas extremas); lo corriente es que esto le ocurra sólo cada tres o más cuestiones.

Procure no dejar ninguna cuestión sin contestar. Es posible que alguna no tenga nada que ver con Vd. (porque no se aplica perfectamente a su caso); intente elegir la respuesta que vaya mejor con su modo de ser. Tal vez algunas cuestiones le parezcan muy personales; no se preocupe y recuerde que las Hojas de respuestas se guardan como documentos confidenciales y no pueden ser valoradas sin una plantilla especial; por otra parte, al obtener los resultados no se consideran las respuestas una a una, sino globalmente.

Conteste sinceramente. No señale sus respuestas pensando en lo que «es bueno» o «lo que interesa» para impresionar al examinador.

pero. No pase a la página siguiente hasta que se lo indiquen.

1. He comprendido bien las instrucciones para contestar al Cuestionario:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
2. Estoy dispuesto a contestar todas las cuestiones con sinceridad:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
3. ¿Cuáles de las siguientes palabras es diferente de las otras dos?:
A. Algo B. Nada C. Mucho
4. Poseo suficiente energía para enfrentarme a todos mis problemas:
A. Siempre B. Frecuentemente C. Raras veces
5. Evito criticar a la gente y sus ideas:
A. Sí B. Algunas veces C. No
6. Hago agudas y sarcásticas observaciones a la gente si creo que las merece:
A. Generalmente B. Algunas veces C. Nunca
7. Me gusta más la música semiclásica que las canciones populares:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
8. Si veo peleándose a los niños de mis vecinos:
A. Les dejo solucionar sus problemas B. No estoy seguro C. Razono con ellos la solución
9. En situaciones sociales:
A. Fácilmente soy de los que toman iniciativas B. Intervengo algunas veces C. Prefiero quedarme tranquilamente a distancia
10. Sería más interesante ser:
A. Ingeniero de la construcción B. No estoy seguro entre los dos C. Escritor de teatro
11. Generalmente puedo tolerar a la gente presuntuosa, aunque fanfarronee o piense demasiado bien de ella misma:
A. Sí B. Término medio C. No
12. Cuando una persona no es honrada, casi siempre se le puede notar en la cara:
A. Verdadero B. Término medio C. Falso
13. Aceptaría mejor el riesgo de un trabajo donde pudiera tener ganancias mayores, aunque eventuales, que otro con sueldo pequeño, pero seguro:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
14. De vez en cuando siento un vago temor o un repentino miedo, sin poder comprender las razones:
A. Sí B. Término medio C. No
15. Cuando me critican duramente por algo que *no* he hecho:
A. No me siento culpable B. Término medio C. Todavía me siento un poco culpable
16. Casi todo se puede comprar con dinero:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
17. La mayoría de las personas serían más felices si convivieran más con la gente de su nivel e hicieran las cosas como los demás:
A. Sí B. Término medio C. No
18. En ocasiones, mirándome en un espejo, me entran dudas sobre lo que es mi derecha o izquierda:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
19. Cuando algo realmente me pone furioso, suelo calmarme muy pronto:
A. Sí B. Término medio C. No

Pase a la página siguiente

20. Preferiría tener una casa:
- A. En un barrio con vida social B. Término medio C. Alada en el bosque
21. Con el mismo horario y sueldo, sería más interesante ser:
- A. El cocinero de un buen restaurante B. No estoy seguro entre ambos C. El que sirve las mesas en el restaurante
22. «Cansado» es a «trabajar» como «orgullosa» es a:
- A. Sonreír B. Tener éxito C. Ser feliz
23. Me pongo algo nervioso ante animales salvajes, incluso cuando están encerrados en fuertes jaulas:
- A. Sí B. No estoy seguro C. No
24. Una ley anticuada debería cambiarse:
- A. Sólo después de muchas discusiones B. Término medio C. Inmediatamente
25. La mayor parte de las personas me consideran un interlocutor agradable:
- A. Sí B. No estoy seguro C. No
26. Me gusta salir a divertirme o ir a un espectáculo:
- A. Más de una vez por semana (más de lo corriente) B. Alrededor de una vez por semana (lo corriente) C. Menos de una vez por semana (menos de lo corriente)
27. Cuando veo gente desahogada y sucia:
- A. Lo acepto simplemente B. Término medio C. Me disgusta y me fastidia
28. Estando en un grupo social me siento un poco turbado si de pronto paso a ser el foco de atención:
- A. Sí B. Término medio C. No
29. Cuando voy por la calle prefiero detenerme antes a ver a un artista pintando que a escuchar a la gente discutir:
- A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
30. Cuando me ponen al frente de algo, insisto en que se sigan mis instrucciones; en caso contrario, renuncio:
- A. Sí B. Algunas veces C. No
31. Sería mejor que las vacaciones fueran más largas y obligatorias para todas las personas:
- A. De acuerdo B. No estoy seguro C. En desacuerdo
32. Hablo acerca de mis sentimientos:
- A. Sólo si es necesario B. Término medio C. Fácilmente, siempre que tengo ocasión
33. Me siento muy abatido cuando la gente me critica en un grupo:
- A. Verdadero B. Término medio C. Falso
34. Si mi jefe (profesor) me llama a su despacho:
- A. Aprovecho la ocasión para pedir algo que deseo B. Término medio C. Temo haber hecho algo malo
35. Mis decisiones se apoyan más en:
- A. El corazón B. Los sentimientos y la razón por igual C. La cabeza
36. En mi adolescencia pertenecía a equipos deportivos:
- A. Algunas veces B. A menudo C. La mayoría de las veces
37. Cuando hablo con alguien, me gusta:
- A. Decir las cosas tal como se me ocurren B. Término medio C. Organizar antes mis ideas
38. A veces me pongo en estado de tensión y agitación cuando pienso en los sucesos del día:
- A. Sí B. Término medio C. No

Pase a la página siguiente

39. He sido elegido para hacer algo:
 A. Sólo en pocas ocasiones B. Varias veces C. Muchas veces
40. ¿Cuál de las siguientes cosas es diferente de las otras dos?:
 A. Vela B. Luna C. Luz eléctrica
41. «Sorpresa» es a «extraño» como «miedo» es a:
 A. Valeroso B. Ansioso C. Terrible
42. A veces no puedo dormir porque tengo una idea que me da vueltas en la cabeza:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
43. Me siento desasosegado cuando trabajo en un proyecto que requiere una acción rápida que afecta a los demás:
 A. Verdadero B. Término medio C. Falso
44. Indudablemente tengo menos amigos que la mayoría de las personas:
 A. Sí B. Término medio C. No
45. Aborrecería tener que estar en un lugar donde hubiera poca gente con quien hablar:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
46. Creo que es más importantes mucha libertad que buena educación y respeto a la ley:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
47. Siempre me alegra formar parte de un grupo grande, como una reunión, un baile o una asamblea:
 A. Sí B. Término medio C. No
48. En mi época de estudiante me gustaba (me gusta):
 A. La música B. No estoy seguro C. La actividad de tipo manual
49. Si alguien se enfada conmigo:
 A. Intento calmarle B. No estoy seguro C. Me irrita con él
50. Para los padres es más importante:
 A. Ayudar a sus hijos a desarrollarse afectivamente B. Término medio C. Enseñarles a controlar sus emociones
51. Siento de vez en cuando la necesidad de ocuparme en una actividad física enérgica:
 A. Sí B. Término medio C. No
52. Hay veces en que no me siento con humor para ver a alguien:
 A. Muy raramente B. Término medio C. Muy a menudo
53. A veces los demás me advierten que yo muestro mi excitación demasiado claramente en la voz y en los modales:
 A. Sí B. Término medio C. No
54. Lo que el mundo necesita es:
 A. Ciudadanos más sensatos y constantes B. No estoy seguro C. Más «idealistas» con proyectos para un mundo mejor
55. Preferiría tener un negocio propio, no compartido con otra persona:
 A. Sí B. No estoy seguro C. No
56. Tengo mi habitación organizada de un modo inteligente y estético, con las cosas colocadas casi siempre en lugares conocidos:
 A. Sí B. Término medio C. No
57. En ocasiones dudo si la gente con quien estoy hablando se interesa realmente por lo que digo:
 A. Sí B. Término medio C. No

Pase a la página siguiente

58. Si tuviera que escoger, preferiría ser:
 A. Guarda forestal B. No estoy seguro C. Profesor de Enseñanza Media
59. ¿Cuál de las siguientes fracciones es diferente de las otras dos?:
 A. $3/7$ B. $3/9$ C. $3/11$
60. «Tamaño» es a «longitud» como «delito» es a:
 A. Prisión B. Castigo C. Robo
61. En mi vida personal consigo casi siempre todos mis propósitos:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
62. Tengo algunas características en las que me siento claramente superior a la mayor parte de la gente:
 A. Sí B. No estoy seguro C. No
63. Sólo asisto a actos sociales cuando estoy obligado, y me mantengo aparte en las demás ocasiones:
 A. Sí B. No estoy seguro C. No
64. Es mejor ser cauto y esperar poco que optimista y esperar siempre el éxito:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
65. Algunas veces la gente dice que soy descuidado, aunque me considera una persona agradable:
 A. Sí B. Término medio C. No
66. Suelo permanecer callado delante de personas mayores (con mucha más experiencia, edad o jerarquía):
 A. Sí B. Término medio C. No
67. Tengo un buen sentido de la orientación (sitúo fácilmente los puntos cardinales), cuando me encuentro en un lugar desconocido:
 A. Sí B. Término medio C. No
68. Cuando leo en una revista un artículo tendencioso o injusto, me inclino más a olvidarlo que a replicar o «devolver el golpe»:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
69. En tareas de grupo, preferiría:
 A. Intentar mejorar los preparativos B. Término medio C. Llevar las actas o registros y procurar que se cumplan las normas
70. Me gustaría más andar con personas corteses que con individuos rebeldes y toscos:
 A. Sí B. Término medio C. No
71. Si mis conocidos me tratan mal o muestran que yo les disgusto:
 A. No me importa nada B. Término medio C. Me siento abatido
72. Siempre estoy alerta ante los intentos de propaganda en las cosas que leo:
 A. Sí B. No estoy seguro C. No
73. Me gustaría más gozar de la vida tranquilamente y a mi modo que ser admirado por mis resultados:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
74. Para estar informado, prefiero:
 A. Discutir los acontecimientos con la gente B. Término medio C. Apoyarme en las informaciones periodísticas de actualidad
75. Me encuentro formado (maduro) para la mayor parte de las cosas:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
76. Me encuentro más abatido que ayudado por el tipo de crítica que la gente suele hacer:
 A. A menudo B. Ocasionalmente C. Nunca

Pase a la página siguiente

77. En las fiestas de cumpleaños:
- A. Me gusta hacer regalos personales B. No estoy seguro C. Pienso que comprar regalos es un poco fastoso
78. «AB» es a «dc» como «SR» es:
- A. qp B. pq C. tu
79. «Mejor» es a «pésimo» como «menor» es a:
- A. Mayor B. Óptimo C. Máximo
80. Mis amigos me han fallado:
- A. Muy rara vez B. Ocasionalmente C. Muchas veces
81. Cuando me siento abatido hago grandes esfuerzos por ocultar mis sentimientos a los demás:
- A. Verdadero B. Término medio C. Falso
82. Gasto gran parte de mi tiempo libre hablando con los amigos sobre situaciones sociales agradables vividas en el pasado:
- A. Sí B. Término medio C. No
83. Pensando en las dificultades de mi trabajo:
- A. Intento organizarme antes de que aparezcan B. Término medio C. Doy por supuesto que puedo dominarlas cuando vengan
84. Me cuesta bastante hablar o dirigir la palabra a un grupo numeroso:
- A. Sí B. Término medio C. No
85. He experimentado en varias situaciones sociales el llamado «nerviosismo del orador»:
- A. Muy frecuentemente B. Ocasionalmente C. Casi nunca
86. Prefiero leer:
- A. Una narración realista de contiendas militares o políticas B. No estoy seguro C. Una novela imaginativa y delicada
87. Cuando la gente autoritaria trata de dominarme, hago justamente lo contrario de lo que quiere:
- A. Sí B. Término medio C. No
88. Suelo olvidar muchas cosas triviales y sin importancia, tales como los nombres de las calles y tiendas de la ciudad:
- A. Sí B. Término medio C. No
89. Me gustaría la profesión de veterinario, ocupado con las enfermedades y curación de los animales:
- A. Sí B. Término medio C. No
90. Me resulta embarazoso que me dediquen elogios o cumplidos:
- A. Sí B. Término medio C. No
91. Siendo adolescente, cuando mi opinión era distinta de la de mis padres, normalmente:
- A. Mantengo mi opinión B. Término medio C. Aceptaba su autoridad
92. Me gusta tomar parte activa en las tareas sociales, trabajos de comité, etc.:
- A. Sí B. Término medio C. No
93. Al llevar a cabo una tarea, no estoy satisfecho hasta que se ha considerado con toda atención el menor detalle:
- A. Verdadero B. Término medio C. Falso
94. Tengo ocasiones en que me es difícil alejar un sentimiento de compasión hacia mí mismo:
- A. A menudo B. Algunas veces C. Nunca
95. Siempre soy capaz de controlar perfectamente la expresión de mis sentimientos:
- A. Sí B. Término medio C. No

Pase a la página siguiente

96. Ante un nuevo invento utilitario, me gustaría:
 A. Trabajar sobre él en el laboratorio B. No estoy seguro C. Venderlo a la gente
97. La siguiente serie de letras XQOQOXXQOQOXXX continúa con el grupo:
 A. OXXX B. OQXX C. XQOQ
98. Algunas personas parecen ignorarme o evitarme, aunque no sé por qué:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
99. La gente me trata menos razonablemente de lo que merecen mis buenas intenciones:
 A. A menudo B. Ocasionalmente C.
100. Aunque no sea en un grupo mixto de mujeres y hombres, me disgusta que se use un lenguaje obsceno:
 A. Sí B. Término medio C. No
101. Me gusta hacer cosas atrevidas y temerarias sólo por el placer de divertirme:
 A. Sí B. Término medio C. No
102. Me resulta molesta la vista de una habitación muy sucia:
 A. Sí B. Término medio C. No
103. Cuando estoy en un grupo pequeño, me agrada quedarme en un segundo término y dejar que otros lleven el peso de la conversación:
 A. Sí B. Término medio C. No
104. Me resulta fácil mezclarme con la gente en una reunión social:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
105. Sería más interesante ser:
 A. Orientador vocacional para ayudar a los jóvenes en la búsqueda de su profesión B. No estoy seguro C. Directivo de una empresa industrial
106. Por regla general, mis jefes y mi familia me encuentran defectos sólo cuando realmente existen:
 A. Verdadero B. Término medio C. Falso
107. Me disgusta el modo con que algunas personas se fijan en otras en la calle o en las tiendas:
 A. Sí B. Término medio C. No
108. Como los alimentos con gusto y placer, aunque no siempre tan cuidadosa y educadamente como otras personas:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
109. Temo algún castigo incluso cuando no he hecho nada malo:
 A. A menudo B. Ocasionalmente C. Nunca
110. Me gustaría más tener un trabajo con:
 A. Un determinado sueldo fijo B. Término medio C. Un sueldo más alto pero siempre que demuestre a los demás que lo merezco
111. Me molesta que la gente piense que mi comportamiento es demasiado raro o fuera de lo corriente:
 A. Mucho B. Algo C. Nada en absoluto
112. A veces dejo que sentimientos de envidia o celos influyan en mis acciones:
 A. Sí B. Término medio C. No
113. En ocasiones, contrariedades muy pequeñas me irritan mucho:
 A. Sí B. Término medio C. No
114. Siempre duermo bien, nunca hablo en sueños ni me levanto sonámbulo:
 A. Sí B. Término medio C. No

Pase a la página siguiente

115. Me resultaría más interesante trabajar en una empresa:
 A. Atendiendo a los clientes B. Término medio C. Llevando las cuentas o los archivos
116. «Azada» es a «cavar» como «cuchillo» es a:
 A. Cortar B. Afilar C. Ficar
117. Cuando la gente no es razonable, yo normalmente:
 A. Me quedo tan tranquilo B. Término medio C. La menosprecio
118. Si los demás hablan en voz alta cuando estoy escuchando música:
 A. Puedo concentrarme en ella sin que me molesten B. Término medio C. Eso me impide disfrutar de ella y me irrita
119. Creo que se me describe mejor como:
 A. Conocido y reposado B. Término medio C. Enérgico
120. Preferiría vestirme con sencillez y corrección que con un estilo personal y llamativo:
 A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
121. Me niego a admitir sugerencias bien intencionadas de los demás, aunque sé que no debería hacerlo:
 A. Algunas veces B. Casi nunca C. Nunca
122. Cuando es necesario que alguien emplee un poco de diplomacia y persuasión para conseguir que la gente actúe, generalmente sólo me lo encargan a mí:
 A. Sí B. Término medio C. No
123. Me considero a mí mismo como una persona muy abierta y sociable:
 A. Sí B. Término medio C. No
124. Me gusta la música:
 A. Ligera, movida y animada B. Término medio C. Emotiva y sentimental
125. Si estoy completamente seguro de que una persona es injusta o se comporta egoístamente, se lo digo, incluso si esto me causa problemas:
 A. Sí B. Término medio C. No
126. En un viaje largo, preferiría:
 A. Leer algo profundo pero interesante B. No estoy seguro C. Pasar el tiempo charlando sobre cualquier cosa con un compañero de viaje
127. En una situación que puede llegar a ser peligrosa, creo que es mejor alborotar o hablar alto, aún cuando se pierdan la calma y la cortesía:
 A. Sí B. Término medio C. No
128. Es muy exagerada la idea de que la enfermedad proviene tanto de causas mentales como físicas:
 A. Sí B. Término medio C. No
129. En cualquier gran ceremonia oficial debería mantenerse la pompa y el esplendor:
 A. Sí B. Término medio C. No
130. Cuando hay que hacer algo, me gustaría más trabajar:
 A. En equipo B. No estoy seguro C. Yo solo
131. Creo firmemente que «tal vez el jefe no tenga siempre la razón, pero siempre tiene la razón por ser el jefe»:
 A. Sí B. No estoy seguro C. No
132. Suelo enfadarme con las personas demasiado pronto:
 A. Sí B. Término medio C. No
133. Siempre puedo cambiar viejos hábitos sin dificultad y sin volver a ellos:
 A. Sí B. Término medio C. No



El sueldo fuera el mismo, preferiría ser:

- A. Abogado B. No estoy seguro entre ambos C. Navegante o piloto

«ama» es a «calor» como «rosa» es a:

- A. Espina B. Pétalo C. Aroma

Cuando se acerca el momento de algo que he planeado y he esperado, en ocasiones pierdo la concentración por ello:

- A. Verdadero B. Término medio C. Falso

Me gusta trabajar cuidadosamente en la mayor parte de las cosas sin que me molesten las personas que hacen mucho ruido a mi alrededor:

- A. Sí B. Término medio C. No

En ocasiones hablo a desconocidos sobre cosas que considero importantes, aunque no me preguntan sobre ellas:

- A. Sí B. Término medio C. No

Me atrae más pasar una tarde ocupado en una tarea tranquila a la que tenga afición que estar en una reunión animada:

- A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso

Cuando debo decidir algo, tengo siempre presentes las reglas básicas de lo justo y lo injusto:

- A. Sí B. Término medio C. No

En el trato social:

- A. Muestro mis emociones tal como las siento B. Término medio C. Guardo mis emociones para mis adentros

Admiro más la belleza de un poema que la de un arma de fuego bien construida:

- A. Sí B. No estoy seguro C. No

OJO soy técnico
Tenemos afición por las
matemáticas bien hechas.

A veces digo en broma disparates, sólo para sorprender a la gente y ver qué responden:

- A. Sí B. Término medio C. No

Me gustaría ser un periodista que escribiera sobre teatro, conciertos, ópera, etc.:

- A. Sí B. No estoy seguro C. No

Nunca siento la necesidad de garabatear, dibujar o moverme cuando estoy sentado en una reunión:

- A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso

Si alguien me dice algo que yo sé que no es cierto, suelo pensar:

- A. «Es un mentiroso» B. Término medio C. «Evidentemente no está bien informado»

La gente me considera con justicia una persona activa pero con éxito sólo mediano:

- A. Sí B. No estoy seguro C. No

Si se suscitara una controversia violenta entre otros miembros de un grupo de discusión.

- A. Me gustaría ver quién es el ganador B. Término medio C. Desearía que se suavizara de nuevo la situación

Me gusta planear mis cosas solo, sin interrupciones y sugerencias de otros:

- A. Sí B. Término medio C. No

Me gusta seguir mis propios caminos, en vez de actuar según normas establecidas:

- A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso

Me pongo nervioso (tenso) cuando pienso en todas las cosas que tengo que hacer:

- A. Sí B. Algunas veces C. No

No me perturba que la gente me haga alguna sugerencia cuando estoy jugando:

- A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso

Pase a la página siguiente

¿Me parece más interesante ser:

- A. Artista B. No estoy seguro C. Secretario de un club social

¿Cuál de las siguientes palabras es diferente de las otras dos?:

- A. Ancho B. Zigzag C. Recto

He tenido sueños tan intensos que no me han dejado dormir bien:

- A. A menudo B. Ocasionalmente C. Prácticamente nunca

Aunque tenga pocas posibilidades de éxito, creo que todavía me merece la pena correr el riesgo:

- A. Sí B. Término medio C. No

Cuando yo sé muy bien lo que el grupo tiene que hacer, me gusta ser el único en dar las órdenes:

- A. Sí B. Término medio C. No

Me consideran una persona muy entusiasta:

- A. Sí B. Término medio C. No

1). Soy una persona bastante estricta, e insisto siempre en hacer las cosas tan correctamente como sea posible:

- A. Verdadero B. Término medio C. Falso

0. Me disgusta un poco que la gente me esté mirando cuando trabajo:

- A. Sí B. Término medio C. No

1. Como no siempre es posible conseguir las cosas utilizando gradualmente métodos razonables, a veces es necesario emplear la fuerza:

- A. Verdadero B. Término medio C. Falso

52. Si se pasa por alto una buena observación mía:

- A. La dejo pasar B. Término medio C. Doy a la gente la oportunidad de volver a escucharla

63. Me gustaría hacer el trabajo de un oficial encargado de los casos de delincuentes bajo fianza:

- A. Sí B. Término medio C. No

164. Hay que ser prudente antes de mezclarse con cualquier desconocido, puesto que hay peligros de infección y de otro tipo:

- A. Sí B. No estoy seguro C. No

165. En un viaje al extranjero, preferiría ir en un grupo organizado, con un experto, que planear yo mismo los lugares que deseo visitar:

- A. Sí B. No estoy seguro C. No

166. Si la gente se aprovecha de mi amistad, no me quedo resentido y lo olvido pronto:

- A. Verdadero B. Término medio C. Falso

167. Creo que la sociedad debería aceptar nuevas costumbres, de acuerdo con la razón, y olvidar los viejos usos y tradiciones:

- A. Sí B. Término medio C. No

168. Aprendo mejor:

- A. Leyendo un libro bien escrito B. Término medio C. Participando en un grupo de discusión

169. Me gusta esperar a estar seguro de que lo que voy a decir es correcto, antes de exponer mis ideas:

- A. Siempre B. Generalmente C. Sólo si es posible

170. Algunas veces me «sacan de quicio» de un modo insoportable pequeñas cosas, aunque reconozca que son triviales:

- A. Sí B. Término medio C. No

171. No suelo decir, sin pensarlas, cosas que luego lamento mucho:

- A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso

Pase a la página siguiente

172. Si se me pidiera colaborar en una campaña caritativa:
 A. Aceptarla B. No estoy seguro C. Diría cortésmente que estoy muy ocupado
173. «Pronto» es a «nunca» como «cerca» es a:
 A. En ningún sitio B. Lejos C. En otro sitio
174. Si cometo una falta social desagradable, puedo olvidarla pronto:
 A. Sí B. No estoy seguro C. No
175. Se me considera un «hombre de ideas» que casi siempre puede apuntar alguna solución a un problema:
 A. Sí B. Término medio C. No
176. Creo que se me da mejor mostrar:
 A. Aplomo en las pugnas y discusiones de una reunión B. No estoy seguro C. Tolerancia con los deseos de los demás
177. Me gusta un trabajo que presente cambios, variedad y viajes, aunque implique algún peligro:
 A. Sí B. Término medio C. No
178. Me gusta un trabajo que requiera dotes de atención y exactitud:
 A. Sí B. Término medio C. No
179. Soy de ese tipo de personas con tanta energía que siempre están ocupadas:
 A. Sí B. No estoy seguro C. No
180. En mi época de estudiante prefería (prefiero):
 A. Lengua o Literatura B. No estoy seguro C. Matemáticas o Aritmética
181. Algunas veces me ha turbado el que la gente diga a mi espalda cosas desagradables de mí sin fundamento:
 A. Sí B. No estoy seguro C. No
182. Hablar con personas corrientes, convencionales y rutinarias:
 A. Es a menudo muy interesante e instructivo B. Término medio C. Me fastidia porque no hay profundidad o se trata de chismes y cosas sin importancia
183. Algunas cosas me irritan tanto que creo que entonces lo mejor es no hablar:
 A. Sí B. Término medio C. No
184. En la formación del niño, es más importante:
 A. Darle bastante afecto B. Término medio C. Procurar que aprenda hábitos y actitudes deseables
185. Los demás me consideran una persona firme e imperturbable, impasible ante los vaivenes de las circunstancias:
 A. Sí B. Término medio C. No
186. Creo que en el mundo actual es más importante resolver:
 A. El problema de la intención moral B. No estoy seguro C. Los problemas políticos
187. Creo que no me he saltado ninguna cuestión y he contestado a todas de modo apropiado:
 A. Sí B. No estoy seguro C. No