

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”



Informe de investigación Cuantitativa

Título: Caracterización personológica en estudiantes de nuevo ingreso de la carrera de Medicina, Psicología y Enfermería en Universidad Central de Nicaragua, Campus Central. 2021.

Autor (es):

Lic. Julio Izcano

Lic. Donald Leiva

Lic. Agnes Oliva

Asesor (es):

MSc. Norma Urbina – Msc. Evelin Martinez

Institución (es): Universidad Central de Nicaragua.

Investigación de equipo investigadores Sede Central, Doral y su Extensión Docente Estelí. Presentación: noviembre 2023

MANAGUA – NICARAGUA

2. RESUMEN

Se describen las características personológicas en estudiantes de Medicina, Psicología y Enfermería en la Universidad Central de Nicaragua, Campus Central, durante el periodo académico 2021. A partir del análisis de varianza (ANOVA), se confirmaron diferencias significativas en diversas características personológicas de las tres carreras, reflejando perfiles psicológicos distintos según la disciplina académica. Las características sociodemográficas indicaron predominancia femenina en las carreras: Enfermería (79.7%), Psicología (75.0%) y Medicina (67.6%). La mayoría de los estudiantes de Medicina son jóvenes recién egresados de la educación secundaria (94.3% en el rango de 16 a 20 años), mientras que Psicología y Enfermería mostraron una mayor diversidad etaria con porcentaje notable de estudiantes en el rango de 21 a 25 años.

Los resultados del MMPI revelaron que los estudiantes de Psicología presentaban mayor preocupación somática y síntomas hipocondríacos (32.1%), mientras que los de Enfermería mostraban una alta prevalencia de síntomas depresivos (33.9%). En cuanto a los síntomas de esquizofrenia, los estudiantes de Psicología (42.9%) y Enfermería (42.4%) presentaron porcentajes elevados, indicando una mayor susceptibilidad a alteraciones perceptuales y cognitivas en comparación con los de Medicina (25.7%). Estudiantes de Psicología mostraron altos niveles de obsesividad (32.1%), sugiriendo una predisposición al perfeccionismo y pensamiento rumiativo. Estudiantes de Enfermería mostraron alta prevalencia de preocupaciones por la salud (42.4%) y una tendencia significativa hacia la introversión social (67.8%). Estudiantes de Medicina presentaron perfil psicológico caracterizado por menor preocupación hipocondríaca, moderada tendencia hacia la depresión y obsesividad, reflejando la alta exigencia personal y profesional inherente a la formación en medicina.

La investigación fue de carácter no experimental, descriptivo y corte transversal, realizada desde febrero hasta abril de 2021. La muestra, seleccionada por conveniencia, estuvo conformada por 192 estudiantes distribuidos en las carreras de Medicina (105), Enfermería (59) y Psicología (28). Destaca la importancia de comprender las características personológicas en estudiantes para mejorar su rendimiento académico, adaptabilidad y salud emocional. Los hallazgos sugieren que las universidades deben ofrecer un entorno educativo más inclusivo y de apoyo, contribuyendo a la formación de profesionales de la salud más competentes y empáticos, lo cual mejorará la atención a pacientes y el bienestar general de la comunidad.

Palabras claves:

Características personológicas, Estudiantes universitarios, Medicina, Psicología, Enfermería, Perfil psicológico, Sociodemográfica, Salud emocional, Formación profesional, MMPI-2.

Contenido	
6. INTRODUCCION	5
6.1 Antecedentes y contexto del problema	5
6.2 Objetivos	6
General.....	6
Específicos	6
6.3 Pregunta de investigación	6
6.4 Justificación	7
6.5 Limitaciones durante la investigación	8
6.6 Hipótesis.....	8
6.8 Marco contextual	17
7. MARCO TEORICO.....	18
7.1. Estado del arte	18
7.2Teorías y conceptos asumidos	19
8. METODOS (diseño).....	28
8.1Tipo de investigación.....	28
8.2 Población y selección de la muestra	30
8.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados	31
8.4 Procedimientos para el procesamiento y análisis de datos	33
8.5 Procedimiento para el análisis de datos	39
9 RESULTADOS	40
10. CONCLUSIONES	75
11- REFERENCIAS.....	80
12 ANEXOS	82

4- INDICE DE TABLAS	Pág.
Tabla 1.....	10
Tabla 2.....	42
5- INDICE DE FIGURAS	
Figura 1.....	47
Figura 2.....	49
Figura 3.....	50
Figura 4.....	51
Figura 5.....	52
Figura 6.....	54
Figura 7.....	55
Figura 8.....	56
Figura 9.....	58
Figura 10.....	59
Figura 11.....	61
Figura 12.....	62
Figura 13.....	63
Figura 14.....	64
Figura 15.....	64
Figura 16.....	66
Figura 17.....	67
Figura 18.....	68
Figura 19.....	69
Figura 20.....	70

6. INTRODUCCION

6.1 Antecedentes y contexto del problema

El paso a la vida universitaria representa una fase crucial y desafiante, particularmente para aquellos que comienzan estudios en carreras de alta demanda como Medicina, Psicología y Enfermería. La carga académica, las expectativas sociales y las primeras experiencias clínicas pueden impactar de manera notable la salud mental de los estudiantes.

Los estudiantes de Medicina, Psicología y Enfermería enfrentan desafíos académicos únicos que pueden ser exacerbados por una falta de comprensión de sus características personalológicas. Estudios previos han demostrado que los estudiantes de Medicina, por ejemplo, experimentan altos niveles de estrés y agotamiento. Un estudio realizado por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN) reveló que el 45% de los estudiantes de Medicina reportaron niveles elevados de estrés crónico, lo cual afecta su rendimiento académico y bienestar general.

La alta tasa de deserción en carreras de salud es un problema persistente. Según estadísticas del CNU, las tasas de deserción en Enfermería alcanzan hasta el 35% en el primer año, mientras que, en Psicología, la cifra se aproxima al 25%. La falta de apoyo adecuado y la desalineación entre las expectativas personales y las demandas académicas son factores clave que contribuyen a este problema. (CNU, anuario estadístico, 2020); Así mismo Los problemas de salud mental entre los estudiantes de carreras de salud son cada vez más preocupantes. Según un estudio del Instituto Nicaragüense de Estudios Humanos y Sociales, aproximadamente el 40% de los estudiantes de Psicología reportaron síntomas de ansiedad y depresión durante su primer año de estudio. En Medicina y Enfermería, los números son similares, con un 38% y un 42% respectivamente.

La ausencia de estudios sistemáticos sobre la personalidad de los estudiantes limita la capacidad de las instituciones para proporcionar un apoyo adecuado. Sin una comprensión clara de las características personalológicas de los estudiantes, las universidades no pueden desarrollar estrategias de enseñanza y programas de apoyo efectivos. Esto no solo afecta el rendimiento académico y el bienestar emocional de los estudiantes, sino que también contribuye a la alta tasa de deserción.

6.2 Objetivos

General

Caracterizar las personalidades de los estudiantes de nuevo ingreso en las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería de la Universidad Central de Nicaragua, Campus Central, durante el periodo 2021

Específicos

1. Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería de nuevo ingreso de la Universidad Central de Nicaragua, Campus Central.
2. Determinar la correlación entre las puntuaciones obtenidas en las escalas clínicas y los perfiles de personalidad de los estudiantes de nuevo ingreso en Medicina, Psicología y Enfermería en la Universidad Central de Nicaragua, Campus Central.
3. Evaluar la relación entre las características de personalidad medidas por las escalas de contenido y los estudiantes de las carreras de Medicina, Psicología, Enfermería de nuevo ingreso en la Universidad Central de Nicaragua, Campus Central

6.3 Pregunta de investigación

¿Cuáles son las características psicológicas de los estudiantes de nuevo ingreso de las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería de la Universidad Central de Nicaragua, campus central?

6.4 Justificación

La personalidad de los estudiantes es un factor importante en su rendimiento académico, así como en su adaptabilidad y salud emocional. Cada profesión tiene ciertas características específicas que requieren una estructura psicológica particular. La carrera en Medicina que exige una alta resiliencia y capacidades de manejo del estrés dada la carga de trabajo académico junto con las expectativas profesionales futuras. La empatía y la capacidad de análisis introspectivo y crítico son esenciales para los estudiantes de Psicología; por otro lado, los estudiantes de Enfermería deben ser fuertes bajo presión con un gran sentido de responsabilidad y compromiso con el cuidado del paciente.

La investigación sobre la caracterización psicológicas de los estudiantes es una oportunidad para brindar información que puede ser el principio para adaptar medidas educativas y estrategias de apoyo. Esta investigación contribuye significativamente a la comprensión de cómo los atributos psicológicos pueden impactar en el aprendizaje y el crecimiento profesional dentro del ámbito de las ciencias de la salud. Los resultados encuentran su contribución en poder visionar un enfoque más ilustrado de la enseñanza y diseñar recursos de apoyo que encajen perfectamente con las demandas únicas de cada grupo de estudiantes.

Desde una perspectiva social, este estudio tiene el potencial de mejorar el bienestar y el éxito académico de los estudiantes. Al identificar y comprender sus características psicológicas, las universidades pueden ofrecer un entorno educativo más inclusivo y de apoyo. Esto no solo mejora la satisfacción y la retención de los estudiantes, sino que también contribuye a la formación de profesionales de la salud más competentes y empáticos. Estos profesionales, a su vez, proporcionarán una mejor atención a los pacientes y contribuirán al bienestar general de la comunidad.

La falta de comprensión de las características psicológicas puede llevar a métodos de enseñanza inadecuados, que no se adaptan a las necesidades específicas de los estudiantes. Esto puede resultar en un menor rendimiento académico, un mayor nivel de estrés y una mayor tasa de deserción. Los estudiantes de Medicina pueden sentirse abrumados por la carga académica sin el apoyo adecuado para desarrollar resiliencia y manejo del estrés. Los estudiantes de Psicología pueden no recibir el estímulo necesario para desarrollar sus habilidades críticas y de introspección, mientras que los estudiantes de Enfermería pueden luchar con las demandas emocionales y prácticas de su formación sin los recursos adecuados para gestionar estas cargas.

6.5 Limitaciones durante la investigación

Durante ambas fases del muestreo, nos enfrentamos principalmente a limitaciones de tiempo y disposición por parte de los estudiantes para participar.

6.6 Hipótesis

HI:

Existe una diferencia significativa entre las características personalógicas de los estudiantes de nuevo ingreso de las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería de la Universidad Central de Nicaragua en el periodo 2021.

HN:

No Existe una diferencia significativa entre las características personalógicas de los estudiantes de nuevo ingreso de las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería de la Universidad Central de Nicaragua en el periodo 2021.

6.7 Variables

Tabla No 1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

	DIMENSION	VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	INDICADOR	INSTRUMENTO
		Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento de un individuo hasta un punto específico en el tiempo.	15-20 años 21 – 25 años 26 años a más	
			Clasificación biológica de	Masculino	

Características sociodemográficas	Sexo	individuos como masculinos o femeninos, basada en características genéticas y físicas.	Femenino	Ficha de recolección de datos sociodemográficos
	Carrera	Área específica de estudio académico o profesional que un individuo ha elegido seguir en su educación superior	Medicina y cirugía Enfermería Psicología	
	Campus	Lugar físico o geográfico de donde proviene un estudiante o participante en un estudio.	Central Doral Jinotepe	
Personalidad	Hipocondría	Preocupaciones excesivas por la salud física y la presencia de síntomas somáticos sin una base médica clara.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Presencia de síntomas	Bajo (T < 50)	

		Depresión	depresivos, como tristeza, desesperanza, baja autoestima, y falta de interés en actividades previamente disfrutadas	Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Histeria	Tendencia a experimentar síntomas físicos en respuesta a estrés emocional y la negación de problemas psicológicos.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Desviación psicopática	Comportamientos antisociales, dificultades con la autoridad, y una falta de conformidad con las normas sociales.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Masculino-Femenino	Conformidad con los roles de género tradicionales y los intereses asociados a cada sexo. No se asocia con trastornos clínicos, sino que	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65)	Inventario multifasico de la personalidad de

		indica adherencia estereotipos género.	la a de	Alto (T > 65)	Minnesota (MMPI-2)
	Paranoia	Nivel de suspicacia, desconfianza, y tendencias paranoides.		Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
	Psicastenia	Niveles de ansiedad, preocupaciones obsesivas, y dificultades en la concentración.		Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
	Esquizofrenia	Síntomas esquizofrénicos, incluyendo pensamientos bizarros, percepciones inusuales, y aislamiento social.		Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	

		Hipomanía	Niveles de excitación, actividad, y energía elevada.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Introversión social	Dimensión de la personalidad que refleja la tendencia de un individuo a ser reservado, tímido, y a preferir actividades solitarias sobre las interacciones sociales.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Ansiedad (ANX)	Nivel general de ansiedad, incluyendo síntomas de preocupación excesiva, tensión, y miedo.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Miedos (FRS)	Presencia y la intensidad de miedos específicos y fobias.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65)	

			Alto (T > 65)
	Obsesividad (OBS)	Tendencia a tener pensamientos y comportamientos obsesivos, incluyendo la dificultad para dejar de pensar en ciertos temas y la necesidad de realizar acciones repetitivas.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)
	Depresión (DEP)	Severidad de los síntomas depresivos.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)
	Salud Somática (HEA)	Preocupaciones y quejas relacionadas con la salud física	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)

		Preocupaciones de Salud (HEA)	Preocupación por problemas de salud física, reflejando una mayor sensibilidad a síntomas y enfermedades.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Interferencia con la Salud (HEA)	Interferencia de los problemas de salud con la vida diaria y el funcionamiento general del individuo	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Cólera (ANG)	Propensión a experimentar sentimientos de ira y hostilidad.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Cínico (CYN)	Tendencia a desconfiar de los motivos de los demás y a mantener una visión cínica del mundo	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
				Bajo (T < 50)	

		<p>Funcionalidad del Yo (FAM)</p>	<p>Percepción de la persona sobre su capacidad para funcionar eficazmente en diversas áreas de la vida, incluyendo la capacidad de manejar las demandas diarias y mantener una vida equilibrada</p>	<p>Promedio (T = 50-65)</p> <p>Alto (T > 65)</p>	
		<p>Evasión Social (SOC)</p>	<p>Tendencia a evitar interacciones sociales y situaciones que requieran contacto con otras personas.</p>	<p>Bajo (T < 50)</p> <p>Promedio (T = 50-65)</p> <p>Alto (T > 65)</p>	
		<p>Comportamiento Aserivo (ASR)</p>	<p>Capacidad de la persona para expresar sus pensamientos, sentimientos y necesidades de manera directa y apropiada.</p>	<p>Bajo (T < 50)</p> <p>Promedio (T = 50-65)</p> <p>Alto (T > 65)</p>	
		<p>Baja Autoestima (LSE)</p>	<p>Autopercepción negativa y la falta de confianza en uno mismo</p>	<p>Bajo (T < 50)</p> <p>Promedio (T = 50-65)</p> <p>Alto (T > 65)</p>	
				<p>Bajo (T < 50)</p>	

		Malestar Familiar (FAM)	Nivel de tensión y conflicto percibido en el entorno familiar.	Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Problemas Laborales (WRK)	Percepción de la persona sobre su capacidad para manejar y desempeñarse en su entorno laboral.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	
		Problemas Financieros (FIN)	Preocupaciones y problemas relacionados con la situación financiera del individuo.	Bajo (T < 50) Promedio (T = 50-65) Alto (T > 65)	

6.8 Marco contextual

El estudio se llevó a cabo desde febrero hasta abril de 2021, durante un período crucial de transición y adaptación para los estudiantes que comenzaron su formación profesional en las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería en la Universidad Central de Nicaragua, Campus Central. Este periodo coincide con las fechas de ingreso y/o realización del curso de inducción para estudiantes semestrales y cuatrimestrales, que se lleva a cabo en diferentes momentos dentro del periodo mencionado. Esta temporalidad específica del estudio permite capturar un momento clave en el inicio de la trayectoria académica y profesional de los estudiantes, ofreciendo una visión significativa de sus características psicológicas en este periodo determinante.

7. MARCO TEORICO

7.1. Estado del arte

De acuerdo a investigaciones y búsquedas realizadas en diversos repositorios a nivel nacional e internacional, donde se han identificado estudios monográficos internacionales relacionados con el tema de esta investigación.

Internacionales

1. Un estudio realizado en 2018 en la Escuela de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en Perú titulado: “**Conducta y personalidad disociales en estudiantes de medicina: implicancias para la educación médica peruana**” evaluó a 175 estudiantes de medicina recién ingresados. De estos, 33 estudiantes (19% de la muestra) mostraron indicadores de conducta disocial en una primera evaluación. Posteriormente, 30 de estos 33 estudiantes participaron en una segunda evaluación diagnóstica, donde 5 superaron el punto de corte para ser diagnosticados con personalidad disocial y otros 11 obtuvieron puntajes que indicaban sospecha de desarrollo de esta personalidad. Los autores del estudio sugieren que estos hallazgos señalan una alta prevalencia de personalidad disocial entre los estudiantes de medicina, lo que podría resultar en profesionales con competencias técnicas, pero con deficiencias morales. Recomiendan que la universidad investigue más en esta área, desarrolle intervenciones preventivas y terapéuticas tempranas, e implemente innovaciones curriculares para mitigar este riesgo.

2. Según un estudio realizado en 2020 en una universidad pública del occidente de México titulada: “**Factores de personalidad en estudiantes universitarios de la carrera de psicología en una Universidad del occidente de México, y su relación con el sexo**”

y cohorte generacional", se analizaron los factores de personalidad en 141 estudiantes de psicología (88 mujeres) de los ocho semestres de la carrera. Utilizando la prueba de 16 factores de personalidad (16FP), se compararon los perfiles promedio con los valores poblacionales de referencia, diferenciando por género y semestre.

Se identificaron factores distintivos en los alumnos de psicología, observándose diferencias significativas por sexo y cohorte generacional. Entre las características encontradas, los estudiantes de primeros semestres mostraron factores relacionados con las normas sociales e inestabilidad afectiva. Las mujeres destacaron por mayor expresividad emocional, sociabilidad y autoestima, mientras que los hombres mostraron mayor dominancia, autosuficiencia y autocontrol.

7.2 Teorías y conceptos asumidos

Personalidad .Concepto

Considerando la relevancia atribuida a la personalidad en este estudio, se han propuesto diversas teorías que buscan explicar la formación de esta dimensión humana. Para alcanzar una comprensión más completa y precisa, es esencial examinar los conceptos y componentes clave que conforman la personalidad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS 2021) define la personalidad como "el conjunto de patrones de comportamiento, cognición y emoción que caracterizan a una persona, a menudo consistente en el tiempo y en diversas situaciones"

Existen diferentes modelos y teorías que pueden expresar distintas definiciones, sin embargo, en sus diferentes corrientes hay puntos en común que son claves en la comprensión de la personalidad.

Para Bermúdez (1985a) la personalidad se puede entender como: La Organización relativamente estable de aquellas características estructurales y funcionales, innatas y adquiridas bajo las especiales condiciones de su desarrollo, que conforman el equipo peculiar y definitorio de conducta con que cada individuo afronta las distintas situaciones. (pág. 38)

Pervin (1998) ofrece la siguiente definición: La personalidad es una organización compleja de cogniciones, emociones y conductas que da orientaciones y pautas (coherencia) a la vida de una persona. Como el cuerpo, la personalidad está integrada tanto por estructuras como por procesos y refleja tanto la naturaleza (genes) como el aprendizaje (experiencia). Además, la personalidad engloba los efectos del pasado, incluyendo los recuerdos del pasado, así como construcciones del presente y del futuro (pág. 444)

De igual forma Costa y McCrae (1994) apoyándose en la definición de Allport de 1961 “organización dinámica dentro del individuo de aquellos sistemas psicofísicos que determinan su forma característica de pensar y comportarse.” (pág. 28) consideran que en una definición de personalidad deben estar presentes los siguientes aspectos:

(a) Una organización dinámica o conjunto de procesos que integran el flujo de la experiencia y la conducta.

(b) Sistemas psicofísicos, que representan tendencias y capacidades básicas del individuo.

(c) Forma característica de pensar y comportarse, como hábitos, actitudes, o en general, adaptación peculiar del individuo a su entorno.

(d) Influencias externas, incluyendo tanto la situación inmediata como las influencias sociales, culturales e históricas.

(e) La biografía objetiva, o cada acontecimiento significativo en la vida de cada uno.

(f) El autoconcepto, o el sentido del individuo de quién es él.

La personalidad se puede entender como una organización relativamente estable de características estructurales y funcionales, tanto innatas como adquiridas, que configuran el comportamiento único con el que cada individuo enfrenta diversas situaciones. Esta organización incluye una compleja combinación de cogniciones, emociones y conductas que proporciona coherencia a la vida de una persona, integrando tanto la influencia genética como las experiencias de aprendizaje. Además, la personalidad se concibe como una organización dinámica de sistemas psicofísicos dentro del individuo, que determinan su forma característica de pensar y comportarse, reflejando tanto los efectos del pasado como las construcciones del presente y del futuro.

Desarrollo de la personalidad

La personalidad es una organización compleja y relativamente estable de características estructurales y funcionales, tanto innatas como adquiridas, que configuran el comportamiento único de cada individuo. El desarrollo de la personalidad se entiende como un proceso dinámico en el que las influencias genéticas y las experiencias de aprendizaje interactúan continuamente.

Influencia de la biología

El término temperamento se refiere a los estilos consistentes del comportamiento y a las reacciones emocionales que se presentan desde la infancia, presumiblemente debido a las influencias biológicas. Desde la antigua Grecia, los filósofos y los médicos creían que

las predisposiciones innatas llevaban a una persona a ser melancólica y a otra, sanguínea (Kagan, 1994).

Los psicólogos del desarrollo han observado las variaciones en el temperamento de los niños durante mucho tiempo, aunque dentro de la teoría de la personalidad, tales argumentos han generado opiniones encontradas. Algunas teorías tempranas modernas, como los enfoques biosociales de McDougall y Murphy (Cheek, 1985), sostuvieron que la biología ejerce influencia sobre la personalidad, mientras que Freud y otros psicoanalistas creían que la biología era la principal razón de las diferencias de personalidad entre los sexos. Sin embargo, otros teóricos discrepaban. Horney propuso que la cultura era más determinante que la biología en las diferencias entre hombres y mujeres, y los enfoques conductistas de la personalidad generalmente minimizaban la importancia del temperamento. Un teórico del aprendizaje, de hecho, llegó incluso a teorizar que la razón por la cual una persona se vuelve zurda en lugar de diestra podría no deberse completamente a la herencia, sino a factores de oportunidad, como la dirección en la que un niño debe alcanzar un juguete o una cuchara (Staats, 1996).

Procesos cognitivos

Los procesos cognitivos desempeñan un papel fundamental en el desarrollo de la personalidad al influir en cómo los individuos perciben, interpretan y responden a su entorno y experiencias. Varios estudios y teorías respaldan la postura de la vinculación de los procesos cognitivos y la personalidad.

Piaget (1950) propuso que el desarrollo cognitivo ocurre en etapas secuenciales, cada una caracterizada por capacidades de pensamiento cada vez más complejas. Estas capacidades cognitivas afectan cómo los individuos interpretan sus experiencias y construyen sus identidades personales a lo largo del tiempo.

Por su parte Mischel (1968) introdujo la teoría de los esquemas para explicar cómo los individuos desarrollan patrones estables de comportamiento y respuesta a través de la activación de estructuras cognitivas internas. Esta teoría subraya la importancia de los procesos cognitivos en la formación de la personalidad, argumentando que las percepciones y expectativas internas regulan consistentemente la conducta a lo largo del tiempo y las situaciones.

La capacidad para pensar de manera más compleja a medida que se desarrolla puede influir en cómo las personas se perciben a sí mismas y cómo interactúan con los demás. Además, los patrones estables de comportamiento y respuesta que desarrollamos, basados en nuestras experiencias y aprendizajes internos, reflejan cómo los procesos cognitivos internos guían consistentemente nuestra forma de actuar en diversas situaciones.

Teoría de ALFRED ADLER (psicología individual)

Alfred Adler (1870-1937) fue un destacado psicólogo y psiquiatra austriaco, conocido por ser el fundador de la psicología individual y por sus contribuciones significativas a la teoría de la personalidad. Nació en Viena, Austria, y se formó inicialmente como médico antes de especializarse en psiquiatría. Adler fue uno de los primeros discípulos de Sigmund Freud, pero eventualmente desarrolló ideas que diferían de las de Freud, lo que llevó a su separación y la fundación de su propia escuela psicológica.

La teoría de Alfred Adler, ofrece una perspectiva única sobre la personalidad y el desarrollo humano. Adler propuso que el motor principal del comportamiento humano es la búsqueda de significado y la superación de sentimientos de inferioridad. Adler dijo, “creo que al cambiar nuestra opinión de nosotros mismos también podemos cambiar nosotros” (Bottome, 1947, p. 83)

Al enfatizar la influencia de factores sociales y culturales en la formación de la personalidad Adler da un giro a la concepción de esos momentos de la personalidad en donde ahora incluye factores externos que pueden modificar lo que se entiende como la construcción esquemática de la personalidad.

El teórico también introduce el concepto de compensación en el cual se refiere a un mecanismo psicológico mediante el cual los individuos buscan superar sentimientos de inferioridad o insuficiencia personal. Adler, A. (1931)

Adler habla también del concepto de "estilo de vida" para describir la manera única en que cada individuo percibe el mundo y responde a él. Este estilo de vida se forma a partir de las experiencias de la infancia y las respuestas que el individuo ha desarrollado para enfrentar desafíos y compensar sentimientos de inferioridad.

La teoría de Adler no solo ofrece una comprensión profunda de cómo se forma la personalidad y cómo los individuos responden a los desafíos de la vida, sino que también subraya la capacidad humana para el cambio positivo y el desarrollo continuo a través de la superación de obstáculos y la búsqueda de significado y propósito en la vida.

Teoría de ALLPORT (teoría personalógicas de los rasgos)

Gordon Allport (1897-1967) fue un destacado psicólogo estadounidense conocido por sus contribuciones significativas a la psicología de la personalidad y la psicología social. Nació en Montezuma, Indiana, y recibió su educación en la Universidad de Harvard, donde más tarde se convirtió en profesor. Allport es reconocido por desarrollar la teoría de los rasgos de la personalidad y por su enfoque en la psicología del individuo único.

Allport (1937b) propuso lo que se convirtió en una definición clásica de personalidad: "Personalidad es la organización dinámica, dentro del individuo, de los sistemas psicofísicos que determinan sus ajustes únicos al ambiente" (p. 48)

De acuerdo con Allport (1931, 1937b), la unidad primaria de la personalidad es el rasgo quien lo define como Un sistema neuropsíquico generalizado y focalizado (peculiar al individuo), con la capacidad para hacer muchos estímulos funcionalmente equivalentes y para iniciar y guiar formas consistentes (equivalentes) de conducta adaptativa y expresiva (p. 295)

Los rasgos de personalidad son los componentes básicos y fundamentales que describen y organizan los patrones de comportamiento de un individuo a lo largo del tiempo y en diversas situaciones

Los rasgos son entidades adaptativas individualizadas, únicas para cada persona. Allport (1937b) argumentaba: “Hablando estrictamente, no hay dos personas que tengan precisamente el mismo rasgo” (p. 297). Los rasgos de personalidad y el comportamiento no siempre coinciden de manera directa. Incluso las personas optimistas pueden experimentar momentos de tristeza, y alguien que brinda ayuda no necesariamente muestra altruismo en todas las ocasiones.

Las apariencias o conductas fenotípicas no siempre corresponden a motivos o rasgos subyacentes, a los que se denomina genotípicos (Allport, 1937b, p. 325). Como observará Allport: “La consistencia perfecta nunca será encontrada y no debe esperarse” (p. 330).

Allport (1955) sugirió un concepto teórico, el *proprium*, el cual “incluye todos los aspectos de la personalidad que se dirigen a la unidad” (p. 40). El *proprium* cumple las funciones que otros teóricos describen como pertenecientes al yo o al sí mismo.

El *proprium* se desarrolla gradualmente a lo largo de la vida. De acuerdo con Allport (1937b), “el recién nacido carece de personalidad, ya que no ha encontrado todavía el mundo en el cual debe vivir y no ha desarrollado los modos distintivos de ajuste

y dominio que más tarde compondrán su personalidad. Es casi por completo una criatura de la herencia” (p. 107). Las bases hereditarias más importantes de la personalidad, observables en la infancia, son el nivel de actividad (movilidad) y la emocionalidad (temperamento) (p. 129). Sobre esta base heredada se desarrolla la personalidad por medio de la interacción con el ambiente.

La teoría de la personalidad de Gordon Allport ofrece una perspectiva comprensiva y matizada sobre la naturaleza humana, enfatizando que los rasgos de personalidad no determinan de manera rígida el comportamiento, sino que interactúan con diversas situaciones y contextos. Allport postuló que los rasgos son características consistentes y duraderas, pero reconoció que no existe una correspondencia uno a uno entre rasgos y conductas.

Constructo de la personalidad

Dentro de las múltiples teorías que intentan dar una definición acabada acerca del constructo “personalidad”, encontramos vital diferenciar la noción de rasgo de la noción de estado. Se entiende por rasgo aquellas características más estables de la personalidad, en oposición al estado, que es de carácter transitorio y está influido por el estado de ánimo de la persona. En esta línea conocer los rasgos de personalidad, nos aporta valiosa información para realizar inferencias acerca de cómo es el funcionamiento de cada individuo.

Una de las motivaciones principales para la elaboración de pruebas psicológicas, radica en dar respuesta a una necesidad práctica dentro del campo profesional (Mikulic, 2007). Así fue, entonces, como a partir de los años ´30 comienza a gestarse el Inventario Multifacético de Personalidad de Minnesota (MMPI), respondiendo a la necesidad de los profesionales del área de la salud del Hospital de Minnesota, de encontrar un “método

objetivo” de evaluación de los problemas clínicos, estimación de los tratamientos y valoración de los cambios ocurridos en función de los tratamientos implementados.

Es por ello que, siguiendo el criterio empírico, dieron comienzo al proceso de construcción de la prueba, recabando los problemas clínicos relatados por los pacientes en las entrevistas, analizando historias clínicas y resúmenes de casos. Utilizando el criterio racional, tomaron una muestra de los síntomas, creencias, actitudes y problemas presentes en la nosología de Kraepelin, los cuales formaban parte de la literatura.

El Inventario de Personalidad de Minnesota (MMPI- 2) está compuesto por 567 ítems, de opción dicotómica de respuesta “verdadero” o “falso”. El evaluado debe indicar una única opción de respuesta, de acuerdo al grado en que considere que cada afirmación se aplica o no a sí mismo. Para indicarlo debe “rellenar el círculo” que acompaña a la opción de respuesta. El inventario nos permite indagar las características básicas de la personalidad, a través de una serie de escalas, básicas (compuesta por las escalas de validez y clínicas) y adicionales (escalas de contenido, suplementaria y adicional). Los ítems que conforman las escalas básicas los encontraremos hasta el número 370, evaluando los restantes, las escalas adicionales. Las escalas clínicas indagan, en el caso que existiese, la presencia de sintomatología psicopatológica, características de personalidad como introversión/extroversión y preferencias e intereses que están asociados al género del evaluado. Las escalas de validez le permiten al evaluador conocer el grado de “credibilidad del protocolo” y la presencia de sesgos en las respuestas. Entendemos por “sesgo”, si el evaluado ha contestado los ítems con cierta tendencia a mostrar una buena imagen de sí mismo o exagerando sus síntomas. Además, nos permite ver, si el evaluado ha contestado los mismos en forma honesta, prestando atención al contenido. Las escalas adicionales nos permiten ampliar la información

obtenida por medio de las escalas básicas, permitiéndonos discriminar el contenido y carácter de los síntomas.

La evaluación de la personalidad a través del Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota-2 (MMPI-2) tiene una importancia en el campo de la psicología clínica y de la salud mental. Este test es una herramienta ampliamente utilizada y validada que permite a los profesionales obtener una comprensión profunda y detallada de la estructura de la personalidad de un individuo. A través de sus numerosas escalas y subescalas, el MMPI-2 ayuda a identificar una variedad de condiciones psicológicas, como trastornos de ansiedad, depresivos y de personalidad, proporcionando un perfil psicológico exhaustivo que puede guiar las intervenciones terapéuticas de manera efectiva.

8. METODOS (diseño)

8.1 Tipo de investigación

El presente estudio presenta un enfoque de tipo cuantitativo (Hernández Sampieri et al., 2018), que permite la recolección y análisis de datos numéricos sobre las variables en estudio. El enfoque busca identificar la naturaleza del problema en estudio y su sistema de relaciones, así como su estructura dinámica. Esta investigación se enmarca como un estudio descriptivo y correlacional. Se pretende describir las características personológicas (personalidad y características sociodemográficas) de los estudiantes de nuevo ingreso en tres carreras específicas (Medicina, Psicología y Enfermería) en un contexto específico (Universidad Central de Nicaragua, Campus Central, periodo 2021).

El diseño de investigación adoptado para este estudio fue de tipo no experimental, con un enfoque descriptivo de corte transversal. En los estudios no experimentales, los investigadores observan y recopilan datos sin intervenir en la situación que están estudiando. Este enfoque se diferencia de los estudios experimentales, donde se manipulan variables independientes para observar los efectos en las variables dependientes.

Los estudios descriptivos tienen como objetivo principal la caracterización detallada de fenómenos, situaciones o grupos específicos en un momento particular. Este enfoque permite recolectar datos que describen las variables de interés tal como se presentan naturalmente, sin intervención ni manipulación por parte del investigador.

Por otro lado, los estudios transversales se enfocan en la recolección de datos en un único punto en el tiempo, proporcionando un panorama instantáneo de las relaciones entre las variables estudiadas. Este diseño es especialmente útil para establecer asociaciones y patrones entre las variables sin necesidad de seguimiento a lo largo del tiempo, facilitando la captura de una instantánea representativa de la población estudiada en un momento dado.

8.2 Población y selección de la muestra

Universo: El universo en este estudio se refiere al conjunto completo de estudiantes matriculados en las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería en la Universidad Central de Nicaragua, Campus Central, durante el periodo académico 2021. Este grupo incluye a todos los estudiantes que cumplen con los criterios de ingreso y están registrados en estas carreras específicas dentro de la universidad mencionada. En total, el universo está compuesto por 873 estudiantes, distribuidos de la siguiente manera: 378 estudiantes en Medicina y Cirugía, 356 en Psicología y 139 en Enfermería.

Población: La población consiste en el conjunto total de estudiantes de nuevo ingreso en las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería en la Universidad Central de Nicaragua, Campus Central, durante el periodo académico 2021, sumando un total de 381 sujetos. Esta población está distribuida por carrera de la siguiente manera: 150 estudiantes en Medicina y Cirugía, 156 en Psicología y 75 en Enfermería.

Muestra: La muestra está compuesta por una selección por conveniencia de estudiantes representativos de la población mencionada anteriormente. En este estudio, se incluyen un total de 192 estudiantes del Campus Central de la Universidad Central de Nicaragua, distribuidos en las siguientes carreras: 105 estudiantes de Medicina y Cirugía, 59 de Enfermería y 28 de Psicología. Esta selección por conveniencia se basó en la accesibilidad y disponibilidad de los estudiantes que cumplen con los criterios de inclusión, garantizando que los

resultados obtenidos sean significativos y aplicables a la población de interés en el contexto del estudio.

8.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados

La selección de la muestra para este estudio se realizó mediante un método de conveniencia. Se eligieron 192 estudiantes del Campus Central de la Universidad Central de Nicaragua, representando una muestra representativa de las carreras de Medicina y Cirugía, Enfermería y Psicología. Esta distribución incluyó 105 estudiantes de Medicina y Cirugía, 59 de Enfermería y 28 de Psicología, reflejando la accesibilidad y disponibilidad de los estudiantes que cumplen con los criterios de inclusión establecidos. Este enfoque de muestreo por conveniencia se implementó para asegurar que los resultados obtenidos sean informativos y relevantes para la población de interés en el contexto específico del estudio en el periodo académico 2021.

Criterios de inclusión:

- ✓ Ser estudiante de nuevo ingreso en las carreras de Medicina, Psicología o Enfermería en la Universidad Central de Nicaragua, Campus Central, durante el periodo académico 2021.

- ✓ Haber consentido participar voluntariamente en el estudio.

- ✓ Tener la capacidad de entender y completar los instrumentos de evaluación psicológica.

- **Criterios de exclusión:**

- ✓ No ser estudiante de nuevo ingreso en las carreras mencionadas.

- ✓ No haber dado consentimiento informado para participar en la investigación.

- ✓ No tener la capacidad de entender o completar los instrumentos de evaluación psicológica adecuadamente.

8.4 Procedimientos para el procesamiento y análisis de datos

Para la realización del estudio se hicieron las gestiones pertinentes ante la dirección del Campus Central “Ing. Gilberto Cuadra Solorzano”. La aplicación de los instrumentos se calendarizó de acuerdo al cronograma de actividades del Curso de Inducción 2021 para cada una de las carreras de la Universidad Central de Nicaragua y se siguieron los protocolos éticos establecidos por el Comité de Ética de Investigación de la institución para la realización del estudio. Se utilizó un consentimiento informado para obtener la aprobación voluntaria y consciente de los participantes para su inclusión en la investigación.

Los participantes manifestaron verbalmente su comprensión de la naturaleza del estudio y dieron su consentimiento para participar en él. Este enfoque asegura el respeto a la autonomía y la protección de los derechos de los participantes en la investigación.

Instrumentos para la recolección de datos

Para la recolección de datos en este estudio, se utilizaron dos instrumentos principales:

Ficha de Datos Sociodemográficos:

Se diseñó una ficha estructurada para recoger información sobre las características sociodemográficas de los participantes, incluyendo edad, sexo, carrera y campus de procedencia. Esta ficha proporcionó datos fundamentales para el análisis de las variables sociodemográficas en relación con las personalidades estudiadas.

Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (MMPI-2):

El MMPI-2 es un instrumento psicométrico diseñado para evaluar una amplia gama de características de la personalidad y psicopatología en individuos adultos. Desarrollado originalmente por Hathaway y McKinley en la década de 1940 y revisado en su segunda versión (MMPI-2) en 1989, sigue siendo uno de los instrumentos más utilizados en el ámbito clínico y de investigación en psicología. El instrumento consta de 567 afirmaciones o ítems que describen comportamientos, sentimientos, pensamientos y actitudes que pueden estar presentes en individuos. Estos ítems abarcan diversos dominios psicológicos como la depresión, ansiedad, somatización, paranoia, hipomanía, entre otros. Los participantes responden a cada ítem seleccionando una de las opciones que mejor describe su situación o estado emocional actual.

Las respuestas del participante se comparan con las de grupos de referencia previamente establecidos y se convierten en puntuaciones estandarizadas en varias escalas clínicas y de validez. Estas escalas incluyen medidas de la sinceridad en las respuestas, la presencia de síntomas clínicos específicos y la validez general del perfil psicológico del individuo.

El MMPI-2 no solo evalúa la presencia de síntomas psicológicos, sino que también proporciona información sobre patrones de personalidad, estilos de afrontamiento y características psicológicas distintivas. Es utilizado por psicólogos clínicos, psiquiatras, investigadores y otros profesionales para diagnosticar trastornos psicológicos, planificar tratamientos psicoterapéuticos, evaluar la

idoneidad para determinados roles o puestos laborales, y para la investigación en psicología de la personalidad y psicopatología.

En el contexto del estudio mencionado, el MMPI-2 se aplicó para caracterizar las personalidades de los estudiantes de nuevo ingreso en las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería de la Universidad Central de Nicaragua. Las puntuaciones obtenidas en las diferentes escalas del MMPI-2 permitieron identificar perfiles psicológicos y analizar la relación entre las características de la personalidad y otras variables de interés en el ámbito académico y profesional. A continuación, se detallan las escalas clínicas y complementarias del inventario:

Escalas Clínicas:

Hipcondría (Hs): Esta escala evalúa la preocupación excesiva por problemas de salud física, incluyendo quejas somáticas y síntomas físicos sin una base médica clara.

Depresión (D): Mide la presencia y severidad de síntomas depresivos como tristeza, desesperanza, desánimo, falta de interés en actividades previamente placenteras y baja autoestima.

Histeria (Hy): Evalúa la tendencia a expresar síntomas físicos en respuesta a situaciones de estrés emocional, así como la negación de problemas psicológicos subyacentes.

Desviación Psicopática (Pd): Esta escala indica comportamientos antisociales, dificultades para aceptar la autoridad y una falta general de conformidad con las normas sociales establecidas.

Masculinidad-Feminidad (Mf): Mide la conformidad con los roles de género tradicionales. No está asociada con trastornos clínicos, sino con la adherencia a los estereotipos de género.

Paranoia (Pa): Evalúa el nivel de suspicacia, desconfianza y tendencias paranoides hacia los demás y el entorno.

Psicastenia (Pt): Mide la presencia de ansiedad, preocupaciones obsesivas, dificultades en la concentración y síntomas de tensión nerviosa.

Esquizofrenia (Sc): Evalúa la presencia de síntomas esquizofrénicos como pensamientos bizarros, percepciones inusuales y aislamiento social.

Hipomanía (Ma): Mide la presencia de niveles elevados de excitación, actividad y energía.

Introversión Social (Si): Esta escala refleja la tendencia a ser reservado, tímido y a preferir actividades solitarias sobre las interacciones sociales.

Ansiedad (Anx): Evalúa el nivel general de ansiedad, incluyendo síntomas de preocupación excesiva, tensión y miedo.

Miedos (Frs): Mide la presencia y la intensidad de miedos específicos y fobias.

Obsesividad (Obs): Evalúa la tendencia a tener pensamientos y comportamientos obsesivos, incluyendo la dificultad para dejar de pensar en ciertos temas y la necesidad de realizar acciones repetitivas.

Depresión (Dep): Mide la severidad de los síntomas depresivos, como una medida adicional a la escala principal de depresión.

Escalas Complementarias:

Salud Somática (HEA): Mide preocupaciones y quejas relacionadas con la salud física.

Preocupaciones de Salud (HEA): Evalúa la preocupación por problemas de salud física, reflejando una mayor sensibilidad a síntomas y enfermedades.

Interferencia con la Salud (HEA): Mide la interferencia de los problemas de salud con la vida diaria y el funcionamiento general del individuo.

Cólera (Ang): Mide la propensión a experimentar sentimientos de ira y hostilidad.

Cínico (Cyn): Evalúa la tendencia a desconfiar de los motivos de los demás y a mantener una visión cínica del mundo.

Funcionalidad del Yo (Fam): Mide la percepción de la persona sobre su capacidad para funcionar eficazmente en diversas áreas de la vida.

Evasión Social (Soc): Evalúa la tendencia a evitar interacciones sociales y situaciones que requieran contacto con otras personas.

Comportamiento Asertivo (Asr): Mide la capacidad de la persona para expresar sus pensamientos, sentimientos y necesidades de manera directa y apropiada.

Baja Autoestima (Lse): Evalúa la autopercepción negativa y la falta de confianza en uno mismo.

Malestar Familiar (Fam): Mide el nivel de tensión y conflicto percibido en el entorno familiar.

Problemas Laborales (Wrk): Evalúa la percepción de la persona sobre su capacidad para manejar y desempeñarse en su entorno laboral.

Problemas Financieros (Fin): Mide preocupaciones y problemas relacionados con la situación financiera del individuo.

8.5 Procedimiento para el análisis de datos

Para el procesamiento de los resultados, se hizo uso del Programa de Procesamiento Estadístico para las Ciencias Sociales (IBM SPSS), ingresándose la información obtenida por medio de la ficha de recolección de datos sociodemográficos, así como los resultados del MMPI-2.

Aspectos éticos

El presente estudio fue llevado a cabo con estricto apego a los principios éticos que demanda la investigación. Todos los participantes fueron informados sobre los objetivos, procedimientos y posibles riesgos y beneficios de su participación mediante una Ficha de Consentimiento Informado. Se garantizó la confidencialidad de la información recolectada, utilizando códigos de identificación en lugar de nombres o datos personales en los registros.

Se respetó la autonomía de los participantes en todo momento, asegurándose de que su participación fuera voluntaria y que pudieran retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias negativas.

Asimismo, se adoptaron medidas para minimizar cualquier posible riesgo o malestar para los participantes durante la recolección de datos, como la realización

de las pruebas psicológicas en un ambiente tranquilo y confidencial. Se aseguró que los resultados obtenidos fueran utilizados únicamente para fines de investigación y que no se divulgaran datos individuales sin el consentimiento explícito de los participantes.

9 RESULTADOS

Tabla 2. Análisis de ANOVA de un factor para validación de hipótesis

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
HIPOCONDRIA	Inter-grupos	4.991	2	2.495	5.127	.007
	Intra-grupos	91.989	189	.487		
	Total	96.979	191			
DEPRESION	Inter-grupos	3.371	2	1.685	3.815	.024
	Intra-grupos	83.499	189	.442		
	Total	86.870	191			
HISTERIA	Inter-grupos	5.360	2	2.680	6.243	.002
	Intra-grupos	81.135	189	.429		
	Total	86.495	191			
DESVIACION PSICOPATICA	Inter-grupos	2.118	2	1.059	2.148	.120
	Intra-grupos	93.210	189	.493		
	Total	95.328	191			
MASCULINIDAD Y FEMINIDAD	Inter-grupos	2.782	2	1.391	3.466	.033
	Intra-grupos	75.838	189	.401		
	Total	78.620	191			
PARANOIA	Inter-grupos	3.955	2	1.978	4.151	.017
	Intra-grupos	90.039	189	.476		
	Total	93.995	191			
PSICASTENIA	Inter-grupos	3.649	2	1.824	3.607	.029
	Intra-grupos	95.601	189	.506		
	Total	99.250	191			
ESQUIZOFRENIA	Inter-grupos	5.313	2	2.656	5.316	.006
	Intra-grupos	94.432	189	.500		
	Total	99.745	191			
HIPOMANIA	Inter-grupos	.635	2	.317	.730	.483
	Intra-grupos	82.178	189	.435		
	Total	82.812	191			

	Inter-grupos	.794	2	.397	.916	.402
INTROVERSION SOCIAL	Intra-grupos	81.909	189	.433		
	Total	82.703	191			
	Inter-grupos	3.937	2	1.968	5.521	.005
ANSIEDAD	Intra-grupos	67.376	189	.356		
	Total	71.313	191			
	Inter-grupos	3.005	2	1.502	3.509	.032
MIEDOS	Intra-grupos	80.912	189	.428		
	Total	83.917	191			
	Inter-grupos	1.621	2	.810	1.585	.208
OBSESIVIDAD	Intra-grupos	96.624	189	.511		
	Total	98.245	191			
	Inter-grupos	5.158	2	2.579	4.925	.008
DEPRESION	Intra-grupos	98.962	189	.524		
	Total	104.120	191			
	Inter-grupos	9.415	2	4.707	9.308	.000
PREOCUPACIONES POR LA SALUD	Intra-grupos	95.580	189	.506		
	Total	104.995	191			
	Inter-grupos	2.497	2	1.248	2.511	.084
PENSAMIENTO EXTRAVAGANTE	Intra-grupos	93.982	189	.497		
	Total	96.479	191			
	Inter-grupos	2.204	2	1.102	2.570	.079
HOSTILIDAD	Intra-grupos	81.046	189	.429		
	Total	83.250	191			
	Inter-grupos	.256	2	.128	.319	.727
CINISMO	Intra-grupos	75.614	189	.400		
	Total	75.870	191			
	Inter-grupos	.254	2	.127	.351	.704
CONDUCTAS ANTISOCIALES	Intra-grupos	68.412	189	.362		
	Total	68.667	191			
	Inter-grupos	1.922	2	.961	2.255	.108
COMPORTAMIENTO TIPO A	Intra-grupos	80.531	189	.426		
	Total	82.453	191			
	Inter-grupos	6.238	2	3.119	5.794	.004
BAJA AUTOESTIMA	Intra-grupos	101.741	189	.538		
	Total	107.979	191			
	Inter-grupos	.671	2	.336	.764	.467
MALESTAR SOCIAL	Intra-grupos	82.995	189	.439		
	Total	83.667	191			
	Inter-grupos	4.194	2	2.097	4.047	.019
PROBLEMAS FAMILIARES	Intra-grupos	97.926	189	.518		
	Total	102.120	191			
	Inter-grupos	2.974	2	1.487	2.824	.062
INTERFERENCIA LABORAL	Intra-grupos	99.521	189	.527		

INDICADORES NEGATIVOS DE TRATAMIENTO	Total	102.495	191			
	Inter-grupos	5.926	2	2.963	6.083	.003
	Intra-grupos	92.068	189	.487		
	Total	97.995	191			

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota

El análisis de varianza (ANOVA) de un factor se utilizó para comparar las características personalógicas de los estudiantes de nuevo ingreso de las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería de la Universidad Central de Nicaragua en el periodo 2021. Los resultados indican que hay diferencias significativas en varias escalas clínicas y suplementarias del MMPI entre los estudiantes de estas tres carreras, lo que apoya parcialmente la hipótesis de investigación.

En primer lugar, se encontró que los niveles de hipocondría, depresión e histeria difieren significativamente entre los estudiantes de Medicina, Psicología y Enfermería. Los resultados de la hipocondría ($F = 5.127, p = .007$), la depresión ($F = 3.815, p = .024$) y la histeria ($F = 6.243, p = .002$) sugieren que las preocupaciones por la salud, los estados emocionales de tristeza y desesperanza, así como las reacciones exageradas y emocionalmente inestables, varían entre los grupos.

Por otro lado, no se encontraron diferencias significativas en la desviación psicopática ($F = 2.148, p = .120$), indicando que las conductas antisociales y las dificultades con la autoridad son similares entre los estudiantes de las tres carreras. Sin embargo, en la escala de masculinidad-feminidad ($F = 3.466, p = .033$), las diferencias significativas sugieren variaciones en las características de roles de género entre los grupos.

En cuanto a la paranoia ($F = 4.151$, $p = .017$) y la psicastenia ($F = 3.607$, $p = .029$), los resultados indican diferencias significativas, lo que sugiere que las tendencias a la desconfianza y el pensamiento persecutorio, así como la ansiedad, la obsesividad y la indecisión, varían entre los estudiantes. También se encontraron diferencias significativas en la esquizofrenia ($F = 5.316$, $p = .006$), indicando variaciones en el pensamiento desorganizado y la percepción distorsionada.

No se encontraron diferencias significativas en la hipomanía ($F = .730$, $p = .483$) ni en la introversión social ($F = .916$, $p = .402$), lo que indica que los niveles de excitabilidad, comportamiento energético, aislamiento social y timidez son similares entre los estudiantes de las tres carreras.

En las escalas suplementarias, se observaron diferencias significativas en ansiedad ($F = 5.521$, $p = .005$), miedos ($F = 3.509$, $p = .032$), baja autoestima ($F = 5.794$, $p = .004$) y problemas familiares ($F = 4.047$, $p = .019$). Estos resultados sugieren que las experiencias de preocupación, tensión, fobias, sentimientos de inferioridad y conflictos familiares varían entre los estudiantes de Medicina, Psicología y Enfermería. Las preocupaciones por la salud ($F = 9.308$, $p < .001$) también muestran diferencias altamente significativas, indicando niveles considerables de preocupación por síntomas físicos y bienestar entre los grupos.

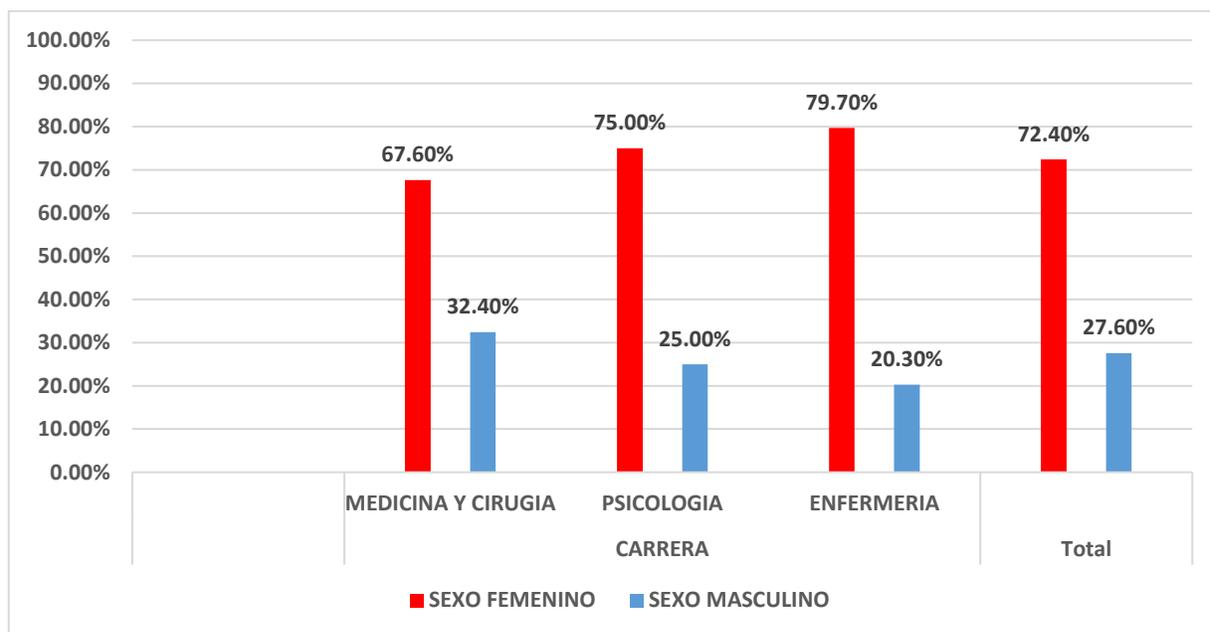
En cuanto a la obsesividad ($F = 1.585$, $p = .208$) y el pensamiento extravagante ($F = 2.511$, $p = .084$), no se encontraron diferencias significativas, aunque esta última está cercana a la significancia, lo que sugiere que los

pensamientos inusuales son bastante similares entre los estudiantes. Asimismo, no se observaron diferencias significativas en hostilidad ($F = 2.570$, $p = .079$), cinismo ($F = .319$, $p = .727$), conductas antisociales ($F = .351$, $p = .704$) y comportamiento tipo A ($F = 2.255$, $p = .108$), aunque algunas están cerca de la significancia.

Finalmente, los indicadores negativos de tratamiento ($F = 6.083$, $p = .003$) revelan diferencias significativas, sugiriendo que la receptividad a la intervención y los comportamientos que pueden obstaculizar el tratamiento varían entre los estudiantes.

Por consiguiente, los resultados del ANOVA de un factor muestran que existen diferencias significativas en varias características psicológicas entre los estudiantes de Medicina, Psicología y Enfermería. Estas diferencias apoyan parcialmente la hipótesis de investigación y sugieren que los perfiles psicológicos varían en función de la carrera estudiada.

Gráfico 1. Sexo de los participantes

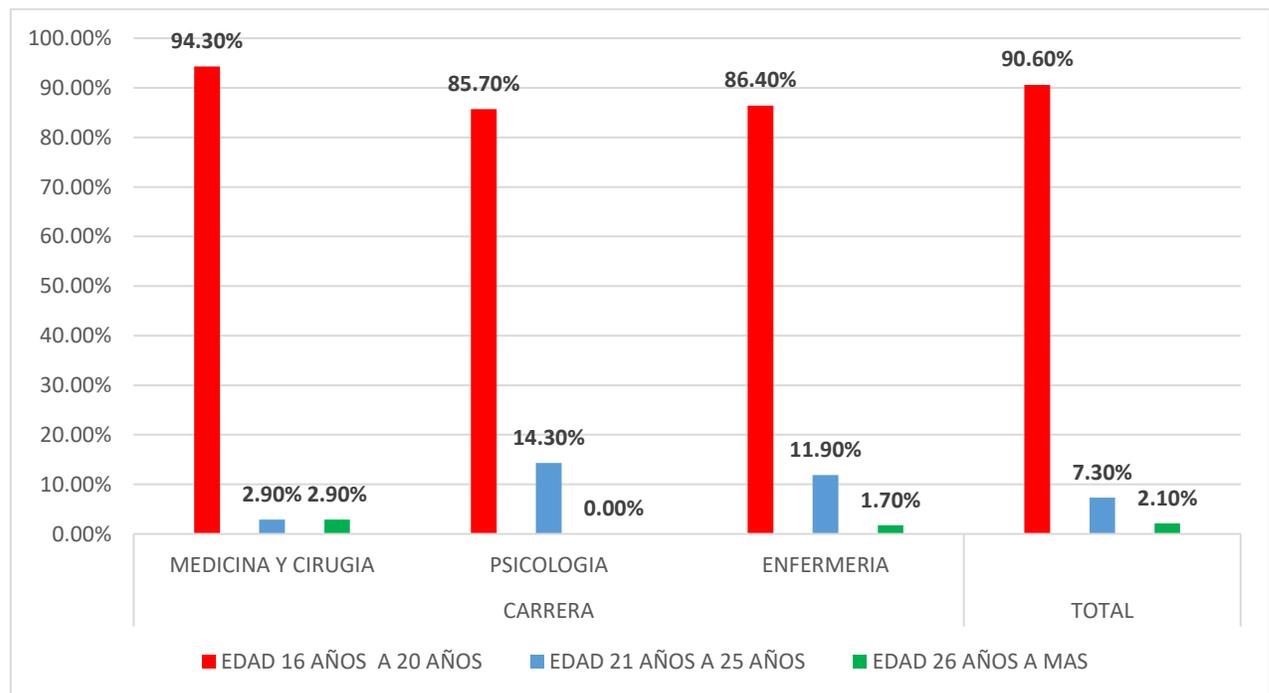


Fuente: Inventario multifásico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, se observa que la mayoría de los estudiantes son mujeres, representando el 67.6% del total, mientras que los estudiantes masculinos constituyen el 32.4% de la población en esta carrera. En la carrera de Psicología, la predominancia femenina es aún más marcada, con un 75.0% de estudiantes mujeres, en comparación con el 25.0% de estudiantes masculinos. En referencia a la carrera de Enfermería presenta la proporción más alta de estudiantes femeninas, con un 79.7%. Los estudiantes masculinos representan el 20.3% de la población en esta carrera.

En conjunto, las tres carreras (Medicina y Cirugía, Psicología y Enfermería) muestran una predominancia femenina significativa. En total, el 72.4% de los estudiantes de nuevo ingreso en estas carreras son mujeres, mientras que los hombres representan el 27.6%. Esta distribución general destaca una menor representación masculina en comparación con la femenina en las carreras de salud y psicología en la Universidad Central de Nicaragua.

Gráfico 2. Edades de los participantes



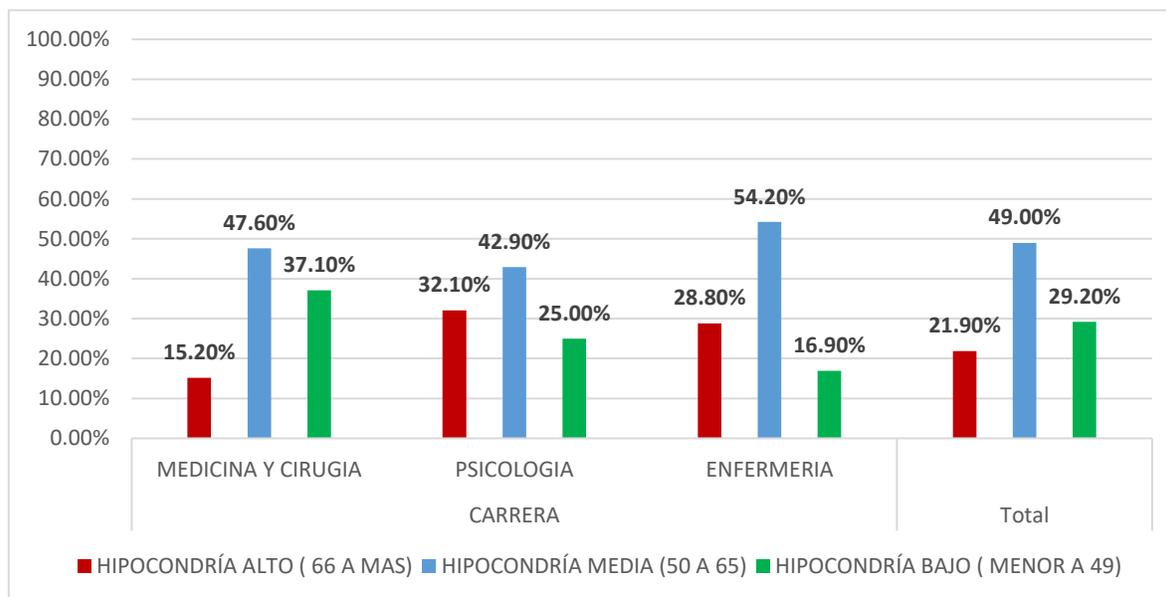
Fuente: Inventario multifásico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, se observa que la gran mayoría de los estudiantes (94.3%) se encuentra en el rango de edad de 16 a 20 años. Un pequeño porcentaje de estudiantes (2.9%) tiene entre 21 y 25 años, y otro 2.9% tiene 26 años o más. Esto indica que la mayoría de los estudiantes que ingresan a Medicina y Cirugía son jóvenes recién salidos de la educación secundaria.

De manera similar, en la carrera de Psicología, el 85.7% de los estudiantes también se encuentra en el rango de edad de 16 a 20 años. Sin embargo, un mayor porcentaje de estudiantes (14.3%) se sitúa en el rango de 21 a 25 años, mientras que no hay estudiantes en el grupo de 26 años o más. Esto muestra que, aunque la mayoría de los estudiantes de Psicología son jóvenes, hay una proporción ligeramente mayor de estudiantes de mayor edad en comparación con Medicina y Cirugía.

No obstante, la carrera de Enfermería presenta un patrón similar, con el 86.4% de los estudiantes en el rango de edad de 16 a 20 años. El 11.9% de los estudiantes tiene entre 21 y 25 años, y el 1.7% tiene 26 años o más. Esta distribución refleja una mayoría de estudiantes jóvenes, aunque con una presencia notable de estudiantes de mayor edad, especialmente en el rango de 21 a 25 años.

Gráfico 3. Hipocondría



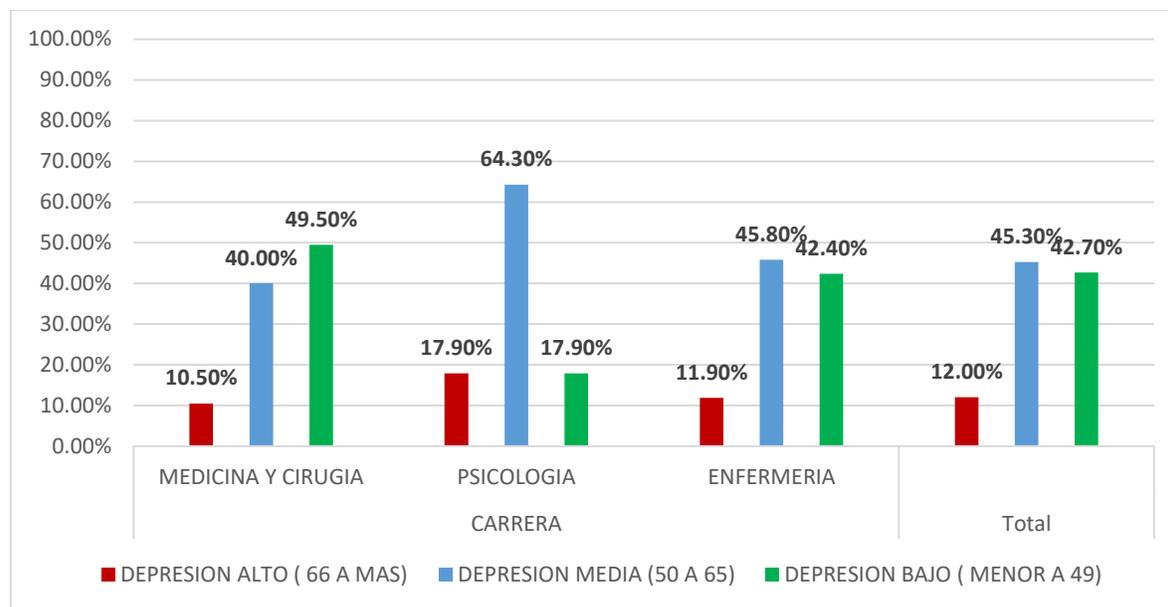
Fuente: Inventario multifásico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, el 15.2% de los estudiantes muestra puntajes altos en la escala de Hipocondría (66 o más), mientras que el 47.6% tiene puntajes medios (50 a 65) y el 37.1% tiene puntajes bajos (menor a 49). Esto sugiere una distribución variada en cuanto a preocupaciones hipocondríacas entre los estudiantes de Medicina y Cirugía.

Se observa, además, que en la carrera de Psicología existe una proporción más alta de estudiantes con puntajes altos en Hipocondría (32.1%), seguidos por un 42.9% con puntajes medios y un 25.0% con puntajes bajos. Esta distribución podría indicar una mayor tendencia hacia preocupaciones hipocondríacas entre los estudiantes de Psicología en comparación con Medicina y Cirugía.

Por otra parte, en la carrera de Enfermería, el 28.8% de los estudiantes tiene puntajes altos en Hipocondría, el 54.2% puntajes medios y el 16.9% puntajes bajos. Esto revela una alta proporción de preocupaciones hipocondríacas entre los estudiantes de Enfermería, con más de la mitad obteniendo puntajes medios en esta escala.

Gráfico 4. Depresión



Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

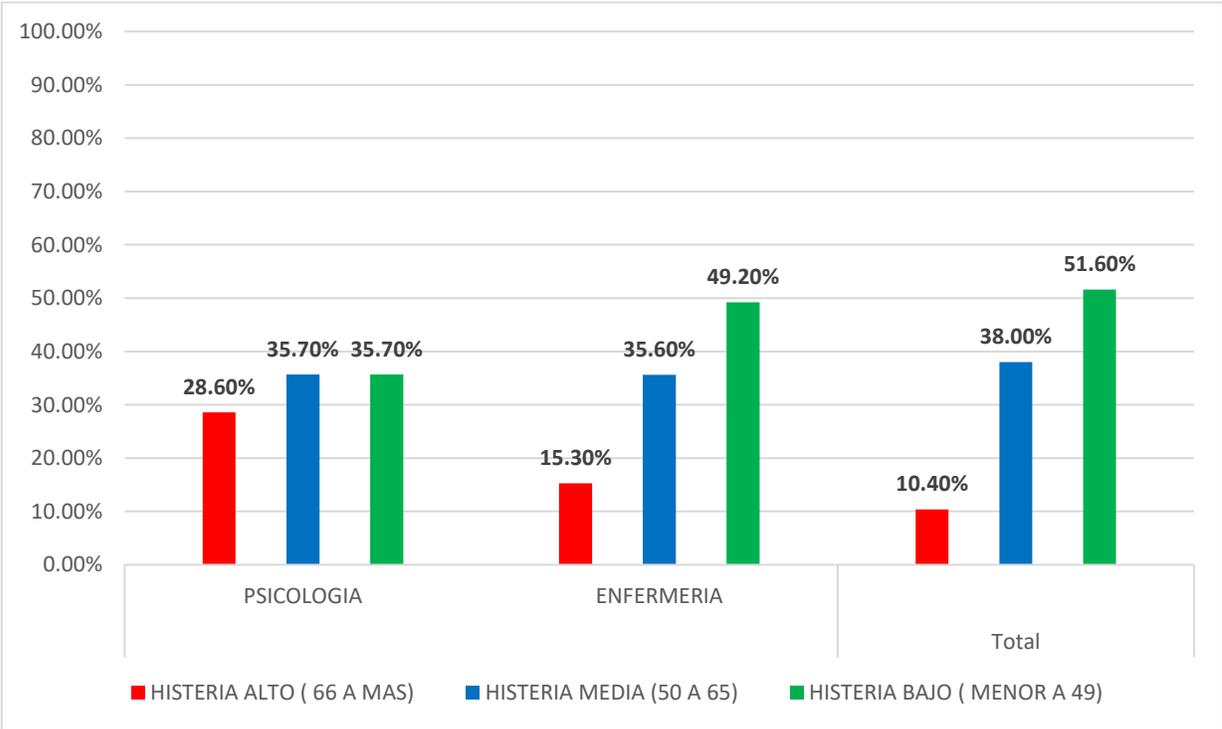
En la carrera de Medicina y Cirugía, el 10.5% de los estudiantes presenta puntajes altos en Depresión (66 o más), mientras que el 40.0% tiene puntajes medios (50 a 65) y el 49.5% tiene puntajes bajos (menor a 49). Esto sugiere que la mayoría de los estudiantes de Medicina y Cirugía tienen niveles bajos o moderados de depresión, con una proporción significativa mostrando puntajes bajos en esta escala del MMPI.

En la carrera de Psicología, el 17.9% de los estudiantes tiene puntajes altos en Depresión, el 64.3% puntajes medios y el 17.9% puntajes bajos. Esto indica

una distribución más equilibrada entre los puntajes altos y medios en comparación con Medicina y Cirugía, con una minoría significativa mostrando niveles bajos de depresión.

Mientras tanto, en la carrera de Enfermería, el 11.9% de los estudiantes tiene puntajes altos en Depresión, el 45.8% puntajes medios y el 42.4% puntajes bajos. Esta distribución sugiere una proporción similar de estudiantes con puntajes medios y bajos en Depresión, con una minoría mostrando niveles altos en esta escala.

Gráfico 5. Histeria



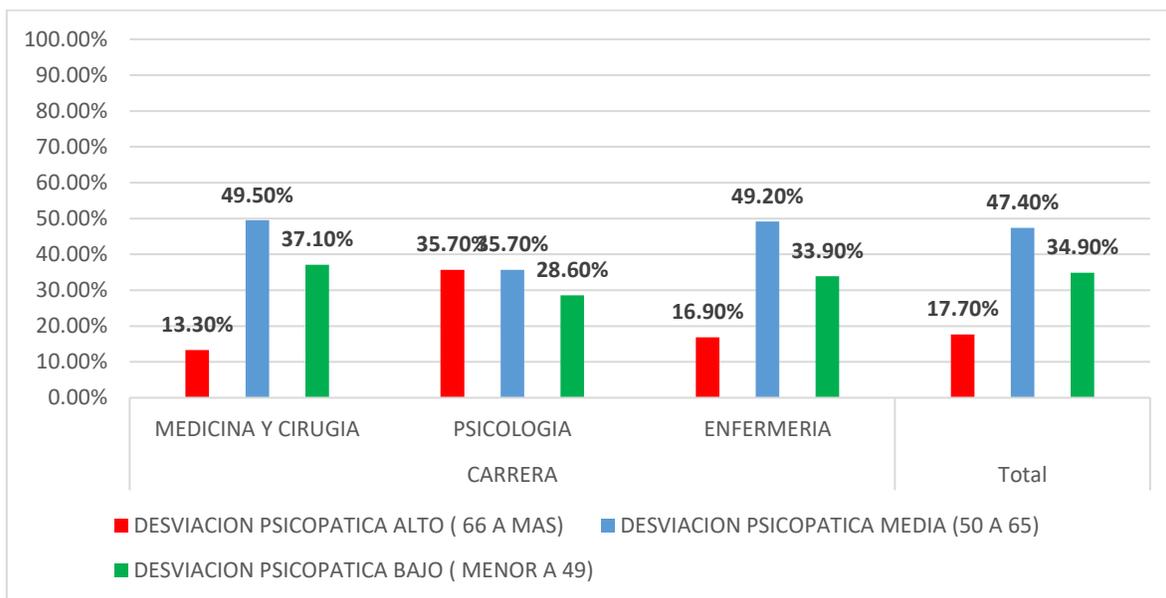
Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, el 2.9% de los estudiantes muestra puntajes altos en Histeria (66 o más), el 40.0% tiene puntajes medios (50 a 65) y el 57.1% tiene puntajes bajos (menor a 49). Esto sugiere que la mayoría de los estudiantes de Medicina y Cirugía tienen niveles bajos o moderados de histeria, con una proporción muy pequeña mostrando niveles altos en esta escala del MMPI.

En la carrera de Psicología, el 28.6% de los estudiantes tiene puntajes altos en Histeria, el 35.7% puntajes medios y el 35.7% puntajes bajos. Esto indica una distribución más equilibrada entre los niveles de histeria alta y media entre los estudiantes de Psicología, con una minoría mostrando niveles bajos.

Mientras tanto en la carrera de Enfermería, el 15.3% de los estudiantes tiene puntajes altos en Histeria, el 35.6% puntajes medios y el 49.2% puntajes bajos. Esta distribución sugiere una proporción similar de estudiantes con puntajes medios y bajos en Histeria, con una minoría mostrando niveles altos en esta escala.

Gráfico 6. Desviación psicopática



Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

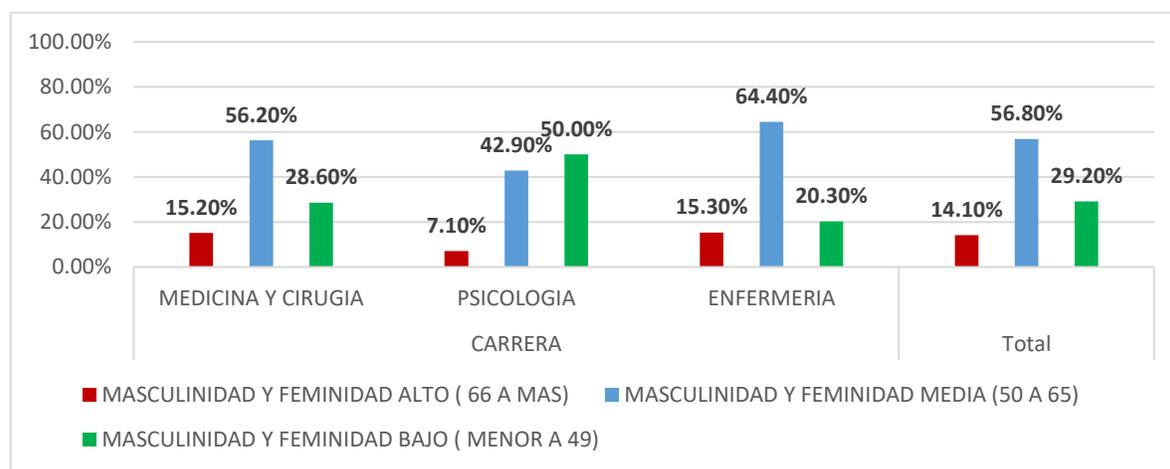
En la carrera de Medicina y Cirugía, el 13.3% de los estudiantes muestra puntajes altos en Desviación Psicopática (66 o más), el 49.5% tiene puntajes medios (50 a 65) y el 37.1% tiene puntajes bajos (menor a 49). Esto sugiere una distribución equilibrada entre los niveles de desviación psicopática media y baja entre los estudiantes de esta carrera, con una minoría mostrando niveles altos.

Para la carrera de Psicología, el 35.7% de los estudiantes tiene puntajes altos en Desviación Psicopática, el 5.7% puntajes medios y el 28.6%

puntajes bajos. Esto indica una proporción significativa de estudiantes con niveles altos y medios de desviación psicopática, mientras que una minoría muestra niveles bajos.

En referencia a los estudiantes de Enfermería, el 16.9% tiene puntajes altos en Desviación Psicopática, el 49.2% puntajes medios y el 33.9% puntajes bajos. Esta proporción indica un equilibrio entre los niveles medios y bajos de desviación psicopática, con una minoría mostrando niveles altos en esta escala del MMPI.

Gráfico 7. Masculino-Femenino



Fuente: Inventario multifásico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

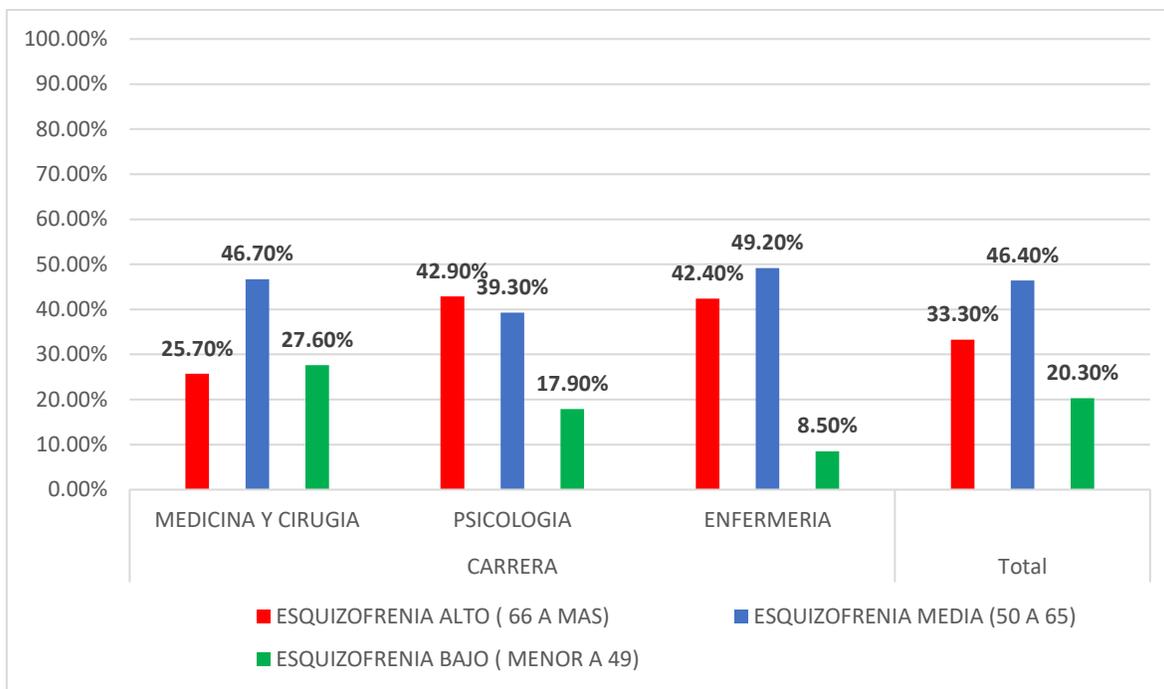
En la carrera de Medicina y Cirugía, el 15.2% de los estudiantes presenta puntajes altos en Masculinidad y Femenidad (66 o más), el 56.2% tiene puntajes medios (50 a 65) y el 28.6% tiene puntajes bajos (menor a 49). Esto indica

una distribución variada, con la mayoría de los estudiantes mostrando puntajes medios en esta dimensión de género según el MMPI.

Para la carrera de Psicología, el 7.1% de los estudiantes tiene puntajes altos en Masculinidad y Feminidad, el 42.9% puntajes medios y el 50.0% puntajes bajos. Esta distribución sugiere una preponderancia de puntajes bajos en esta dimensión, con una minoría mostrando puntajes altos.

En la carrera de Enfermería, el 15.3% de los estudiantes tiene puntajes altos en Masculinidad y Feminidad, el 64.4% puntajes medios y el 20.3% puntajes bajos. Esto indica una mayoría de estudiantes con puntajes medios en la dimensión de Masculinidad y Feminidad, seguido por una proporción considerable con puntajes altos.

Grafico 8. Esquizofrenia



Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

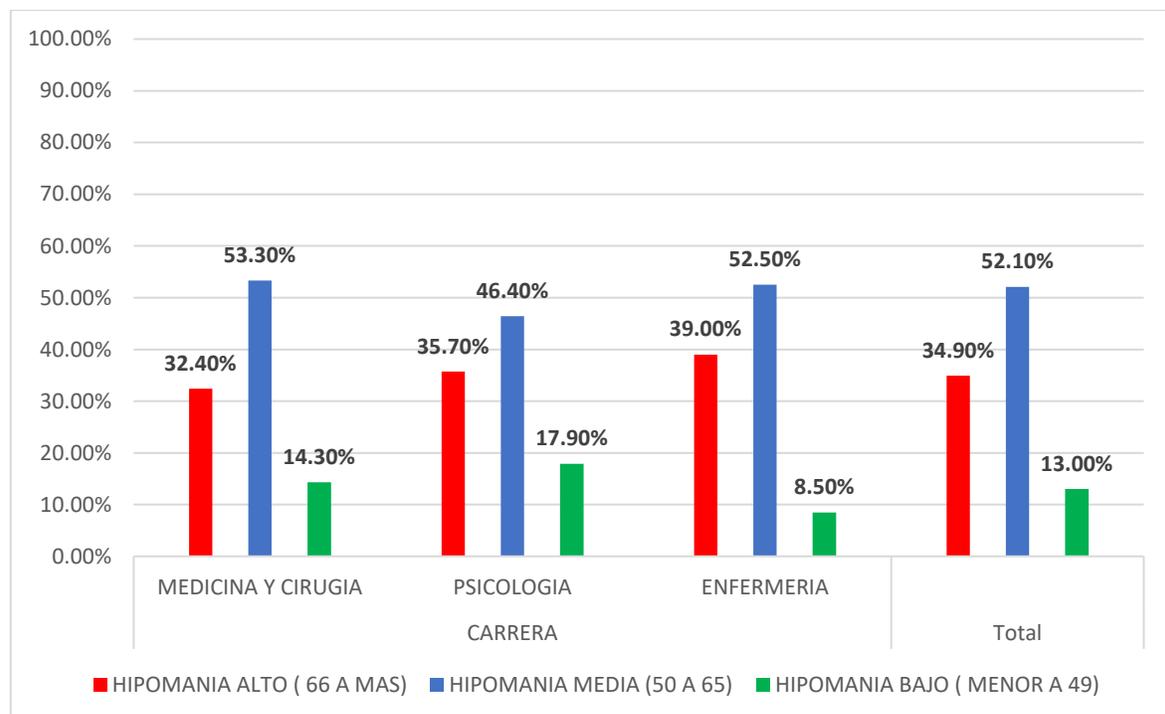
En la carrera de Medicina y Cirugía, el 25.7% de los estudiantes muestra puntajes altos en Esquizofrenia (66 o más), el 46.7% tiene puntajes medios (50 a 65) y el 27.6% tiene puntajes bajos (menor a 49). Esto sugiere una distribución relativamente equilibrada en cuanto a los niveles de sintomatología esquizofrénica entre los estudiantes de esta carrera según el MMPI.

En la carrera de Psicología, el 42.9% de los estudiantes tiene puntajes altos en Esquizofrenia, el 39.3% puntajes medios y el 17.9% puntajes bajos. Esta distribución indica una proporción significativa de estudiantes con puntajes altos en esta dimensión, seguido por aquellos con puntajes medios y bajos.

Para la carrera de Enfermería, el 42.4% de los estudiantes presenta puntajes altos en Esquizofrenia, el 49.2% tiene puntajes medios y el 8.5% puntajes

bajos. Esto muestra una predominancia de estudiantes con puntajes medios en esta dimensión, seguido por aquellos con puntajes altos y una minoría con puntajes bajos.

Grafico 9 . Manía



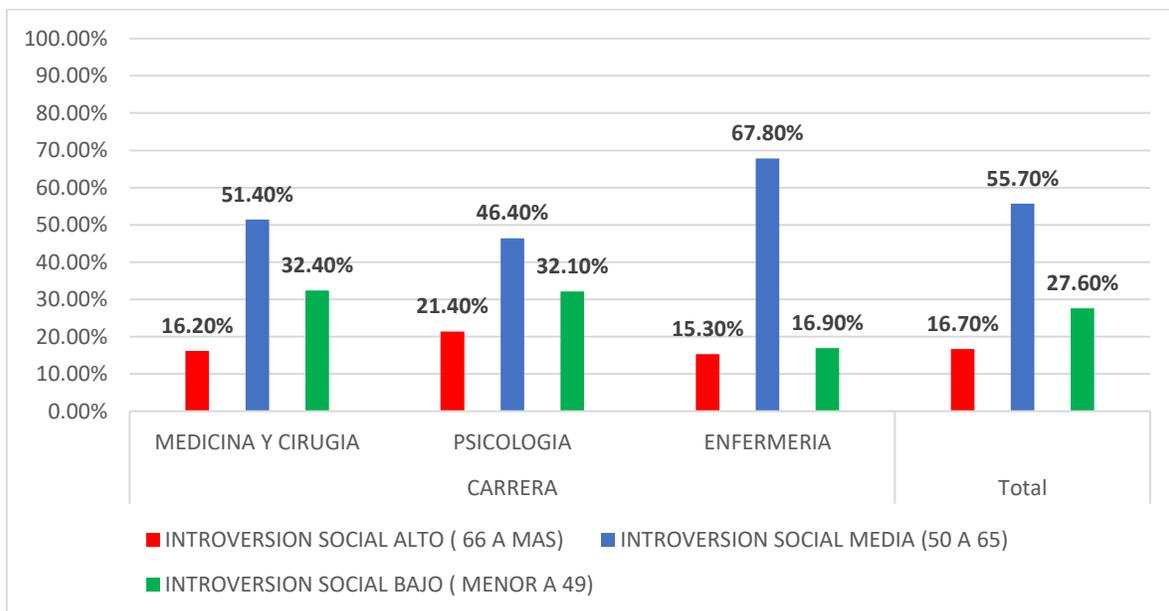
Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, el 32.4% de los estudiantes muestra puntajes altos en Hipomanía (66 o más), el 53.3% tiene puntajes medios (50 a 65) y el 14.3% tiene puntajes bajos (menor a 49). Esto sugiere una distribución variada en cuanto a los niveles de hipomanía entre los estudiantes de esta carrera según el MMPI.

En la carrera de Psicología, el 35.7% de los estudiantes tiene puntajes altos en Hipomanía, el 46.4% puntajes medios y el 17.9% puntajes bajos. Esta distribución muestra una proporción significativa de estudiantes con puntajes altos en esta dimensión, seguido por aquellos con puntajes medios y bajos.

Para la carrera de Enfermería, el 39.0% de los estudiantes presenta puntajes altos en Hipomanía, el 52.5% tiene puntajes medios y el 8.5% puntajes bajos. Esto indica una predominancia de estudiantes con puntajes medios en esta dimensión, seguido por aquellos con puntajes altos y una minoría con puntajes bajos.

Grafico 10. Introversión social



Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

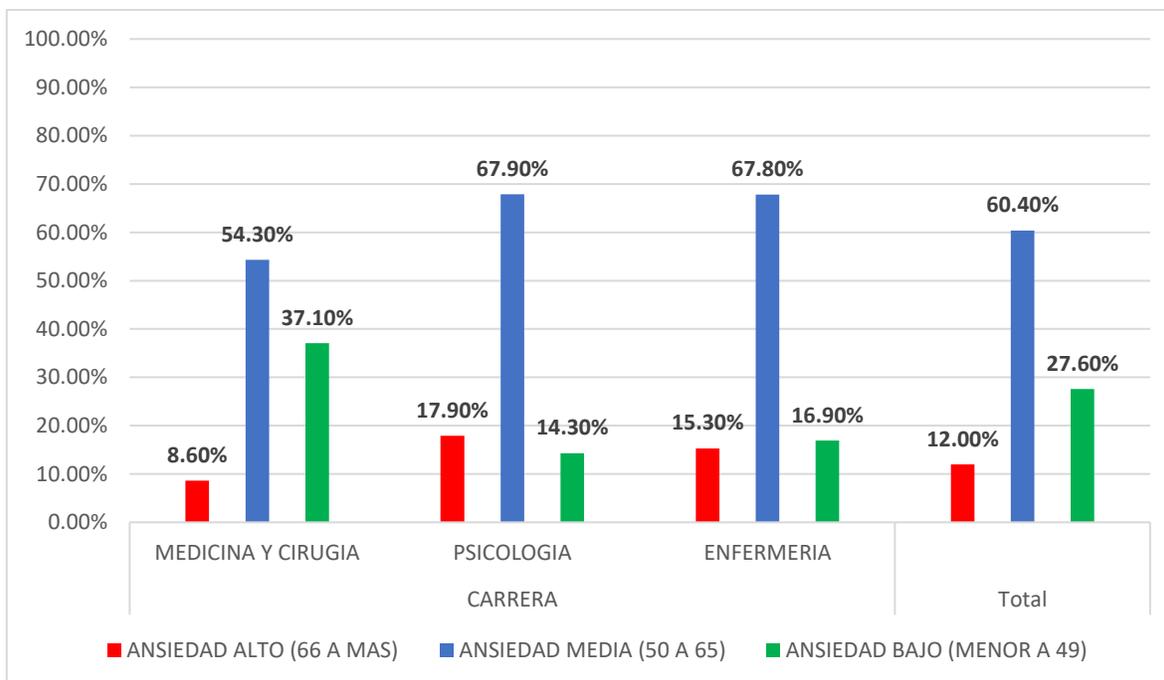
En la carrera de Medicina y Cirugía, el 16.2% de los estudiantes muestra puntajes altos en Introversión Social (66 o más), el 51.4% tiene puntajes medios (50 a 65) y el 32.4% puntajes bajos (menor a 49). Esto sugiere una distribución variada en cuanto a los niveles de introversión social entre los estudiantes de esta carrera según el MMPI.

En la carrera de Psicología, el 21.4% de los estudiantes tiene puntajes altos en Introversión Social, el 46.4% puntajes medios y el 32.1% puntajes bajos. Esta distribución muestra una proporción significativa de estudiantes con puntajes altos en esta dimensión, seguido por aquellos con puntajes medios y bajos.

Para la carrera de Enfermería, el 15.3% de los estudiantes presenta puntajes altos en Introversión Social, el 67.8% tiene puntajes medios y el 16.9% puntajes bajos. Esto indica una predominancia de estudiantes con puntajes medios en esta dimensión, seguido por aquellos con puntajes bajos y una minoría con puntajes altos.

Resultados de Escalas Complementarias

Grafico 11. Ansiedad



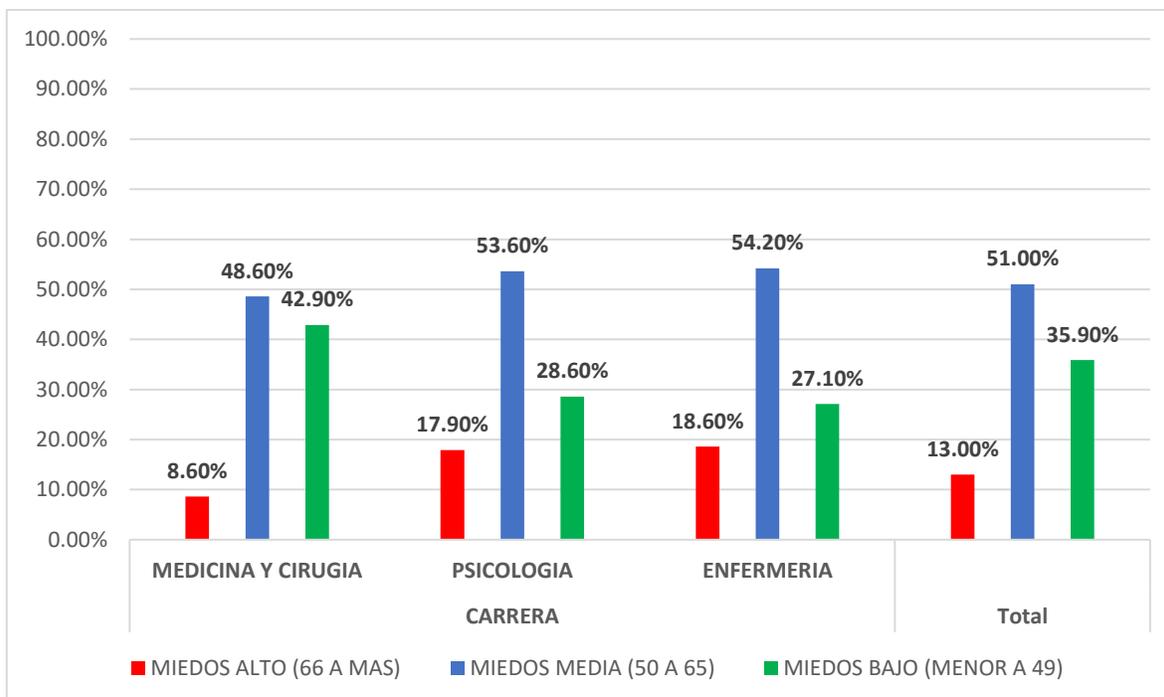
Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, el 8.6% de los estudiantes muestra puntajes altos en Ansiedad (66 o más), el 54.3% tiene puntajes medios (50 a 65) y el 37.1% puntajes bajos (menor a 49). Esto indica una distribución variada en cuanto a los niveles de ansiedad entre los estudiantes de esta carrera según el MMPI.

En la carrera de Psicología, el 17.9% de los estudiantes tiene puntajes altos en Ansiedad, el 67.9% puntajes medios y el 14.3% puntajes bajos. Esta distribución muestra una proporción significativa de estudiantes con puntajes altos en ansiedad, seguido por aquellos con puntajes medios y bajos.

Para la carrera de Enfermería, el 15.3% de los estudiantes presenta puntajes altos en Ansiedad, el 67.8% tiene puntajes medios y el 16.9% puntajes bajos. Esto indica una predominancia de estudiantes con puntajes medios en esta dimensión, seguido por aquellos con puntajes bajos y una minoría con puntajes altos.

Grafico 12. Miedos



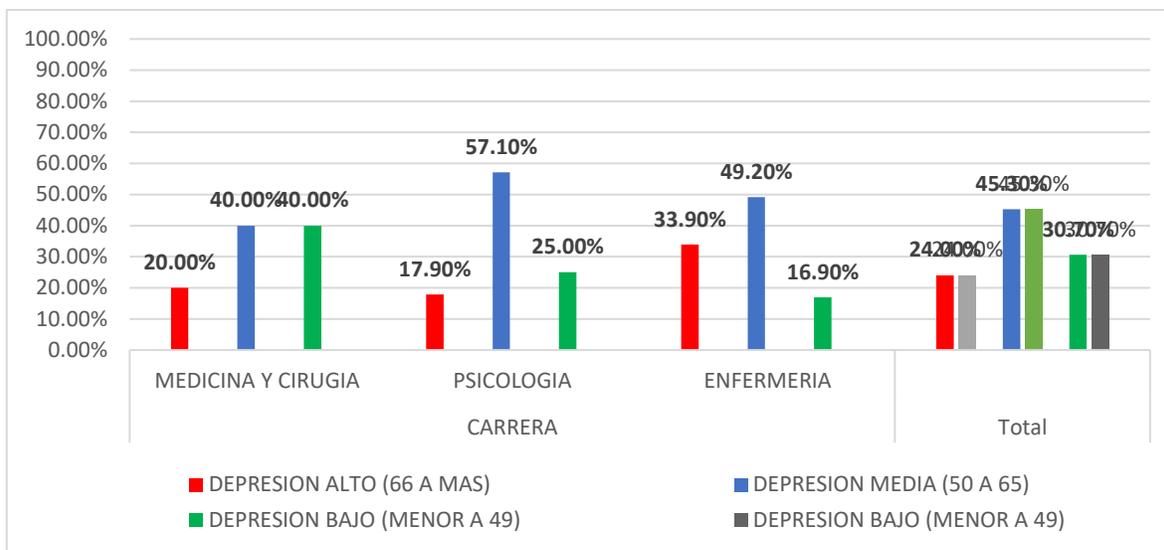
Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, el 8.6% de los estudiantes presenta puntajes altos en Miedos (66 o más), el 48.6% tiene puntajes medios (50 a 65) y el 42.9% puntajes bajos (menor a 49). Esto indica una distribución equilibrada entre los niveles de miedos en los estudiantes de esta carrera según el MMPI.

En la carrera de Psicología, el 17.9% de los estudiantes muestra puntajes altos en Miedos, el 53.6% tiene puntajes medios y el 28.6% puntajes bajos. Se observa una prevalencia significativa de puntajes medios en esta dimensión entre los estudiantes de Psicología.

Para la carrera de Enfermería, el 18.6% de los estudiantes presenta puntajes altos en Miedos, el 54.2% tiene puntajes medios y el 27.1% puntajes bajos. Esto sugiere una proporción notable de estudiantes con puntajes medios en miedos, seguido por aquellos con puntajes bajos y altos.

Grafio 13. Depresión



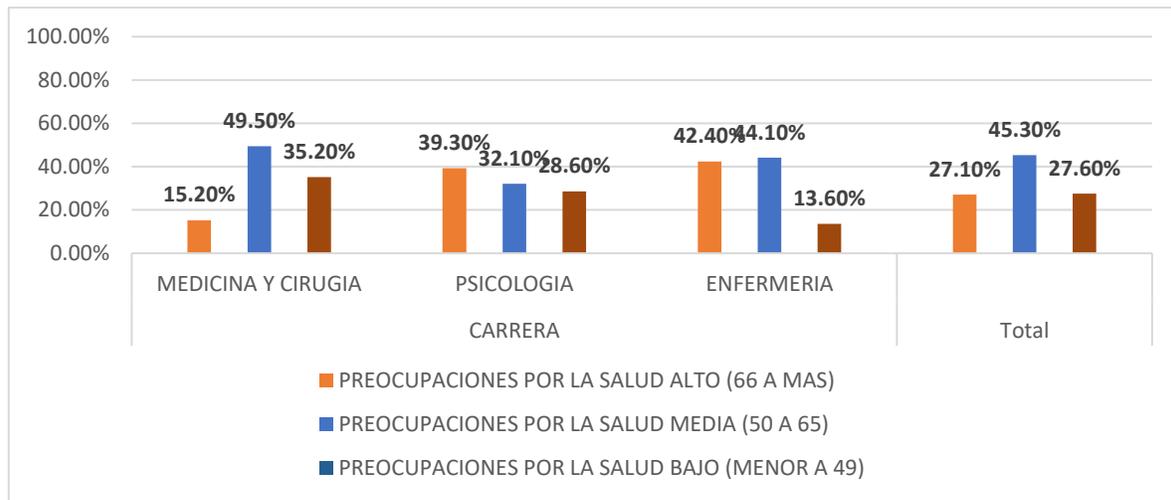
Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, el 20.0% de los estudiantes muestra puntajes altos en Depresión (66 o más), el 40.0% tiene puntajes medios (50 a 65) y otro 40.0% puntajes bajos (menor a 49). Esto sugiere una distribución equilibrada de los niveles de depresión entre los estudiantes de esta carrera según el MMPI.

En la carrera de Psicología, el 17.9% de los estudiantes presenta puntajes altos en Depresión, el 57.1% tiene puntajes medios y el 25.0% puntajes bajos. Se observa una prevalencia significativa de puntajes medios en depresión en comparación con las otras carreras.

Para la carrera de Enfermería, el 33.9% de los estudiantes muestra puntajes altos en Depresión, el 49.2% tiene puntajes medios y el 16.9% puntajes bajos. Esto indica una mayor proporción de puntajes altos en depresión entre los estudiantes de Enfermería, seguido por aquellos con puntajes medios y bajos.

Gráfico 14. Preocupaciones por la salud



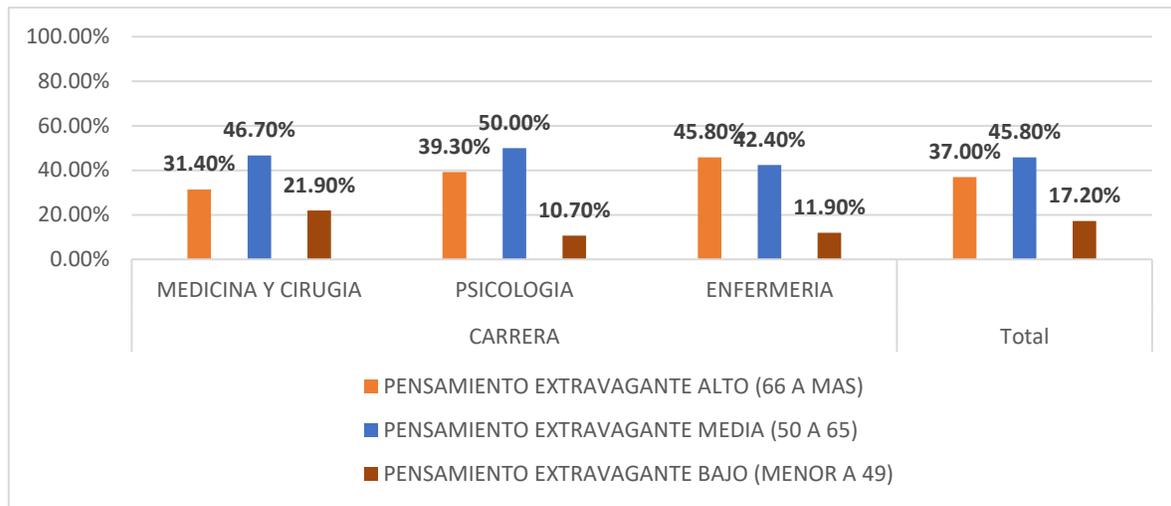
Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, el 15.2% de los estudiantes muestra puntajes altos en Preocupaciones por la Salud (66 o más), el 49.5% tiene puntajes medios (50 a 65) y el 35.2% puntajes bajos (menor a 49). Esto sugiere una prevalencia moderada de preocupaciones por la salud entre los estudiantes de esta carrera según el MMPI.

En la carrera de Psicología, el 39.3% de los estudiantes presenta puntajes altos en Preocupaciones por la Salud, el 32.1% tiene puntajes medios y el 28.6% puntajes bajos. Se observa una mayor proporción de estudiantes con puntajes altos en comparación con las otras carreras.

Para la carrera de Enfermería, el 42.4% de los estudiantes muestra puntajes altos en Preocupaciones por la Salud, el 44.1% tiene puntajes medios y el 13.6% puntajes bajos. Esto indica una predominancia significativa de preocupaciones por la salud entre los estudiantes de Enfermería, seguido por aquellos con puntajes medios y bajos.

Gráfico 15. Pensamiento extravagante



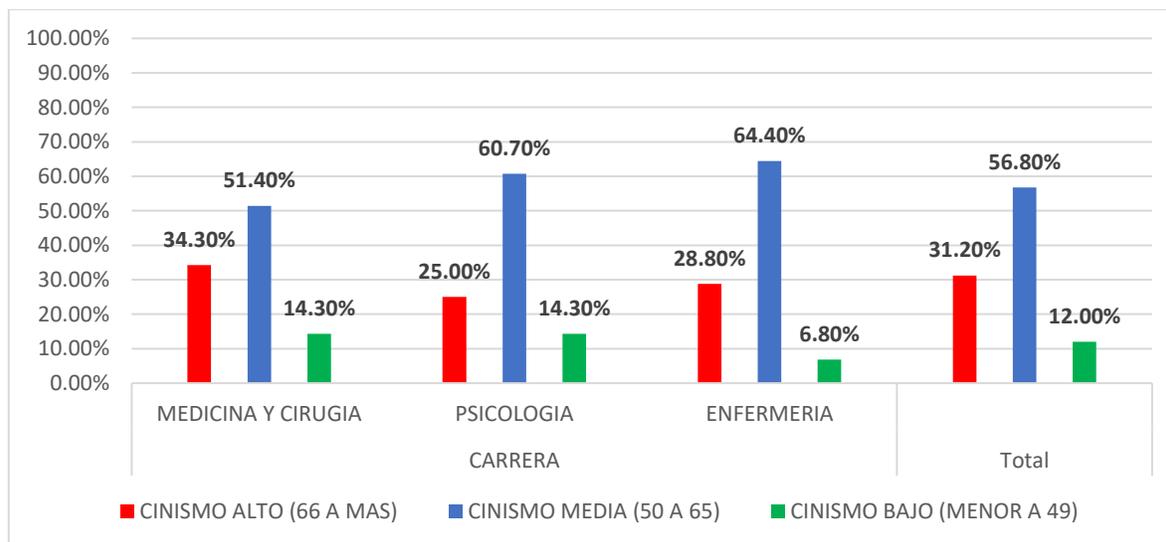
Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, aproximadamente el 31.4% de los estudiantes muestran puntajes altos en Pensamiento Extravagante (66 o más), mientras que el 46.7% obtiene puntajes medios (50 a 65) y el 21.9% puntajes bajos (menor a 49). Esto sugiere una proporción significativa de estudiantes con tendencias hacia el pensamiento extravagante en esta carrera.

Por otro lado, en Psicología, el 39.3% de los estudiantes tienen puntajes altos en esta escala, seguido por el 50.0% con puntajes medios y el 10.7% con puntajes bajos. Esto indica una predominancia de puntajes altos y medios en comparación con los puntajes bajos en cuanto a pensamiento extravagante.

En la carrera de Enfermería, el 45.8% de los estudiantes muestra puntajes altos en Pensamiento Extravagante, el 42.4% puntajes medios y el 11.9% puntajes bajos. Esto refleja una distribución desigual con una preeminencia de puntajes altos y medios en comparación con los puntajes bajos en esta escala específica.

Grafico 16. Cinismo



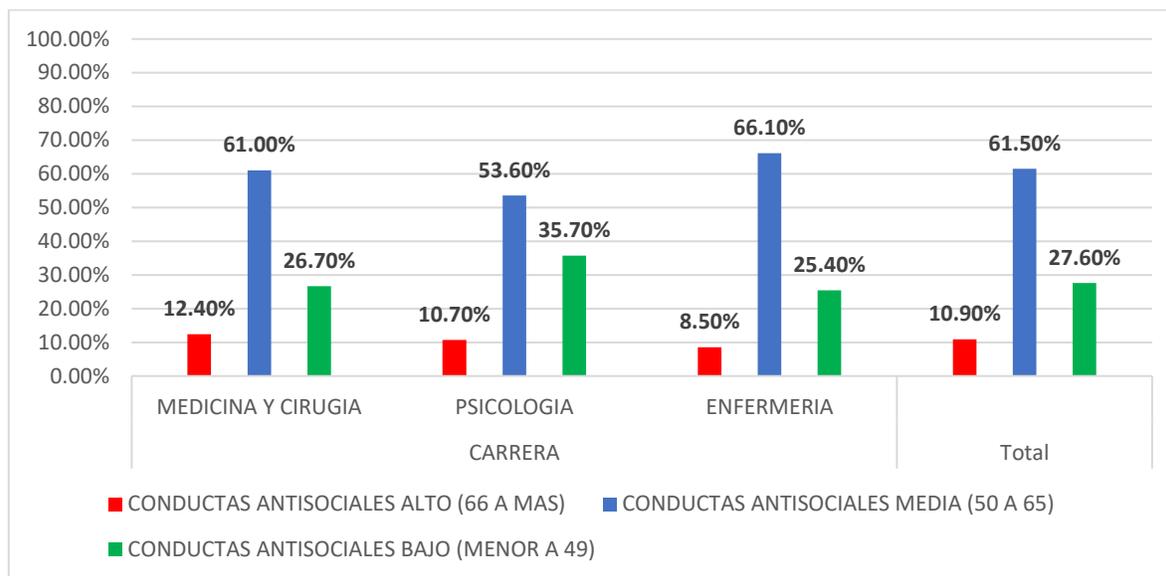
Fuente: Inventario multifásico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, el 34.3% de los estudiantes presentan puntajes altos en la escala de Cinismo (66 o más). La mayoría, el 51.4%, tiene puntajes medios (50 a 65), y el 14.3% obtiene puntajes bajos (menor a 49). Esto refleja que más de la mitad de los estudiantes se encuentran en niveles medios de cinismo.

Para los estudiantes de Psicología, el 25.0% muestra puntajes altos en Cinismo, el 60.7% tiene puntajes medios y el 14.3% presenta puntajes bajos. En esta carrera, predomina el nivel medio de cinismo, con una cuarta parte de los estudiantes en el nivel alto.

En la carrera de Enfermería, el 28.8% de los estudiantes tienen puntajes altos en Cinismo, el 64.4% puntajes medios y el 6.8% puntajes bajos. Aquí, la mayoría de los estudiantes también se sitúan en el nivel medio, con una proporción considerable en el nivel alto.

Gráfico 17. Conductas antisociales



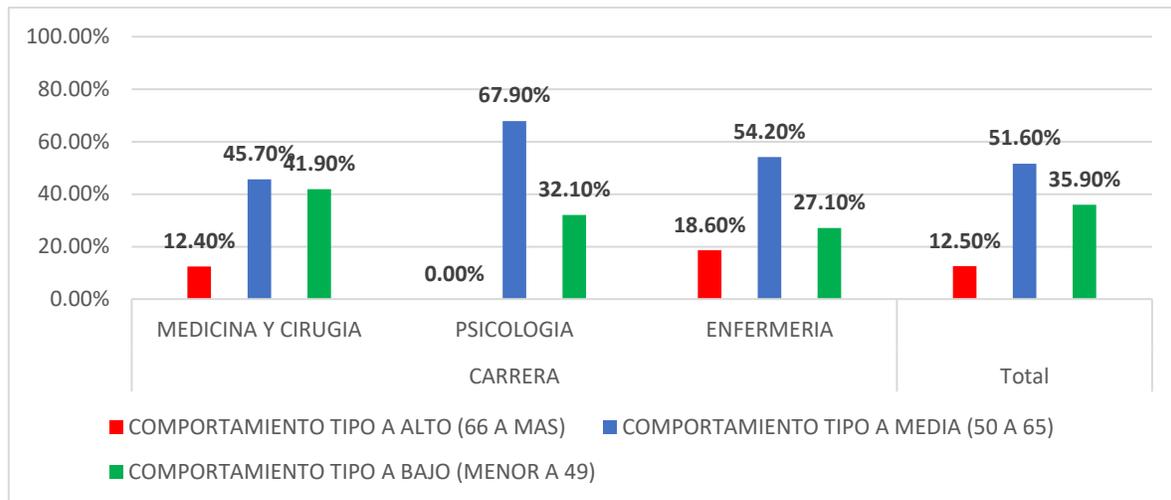
Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, el 12.4% de los estudiantes presentan puntajes altos en la escala de Conductas Antisociales (66 o más). La mayoría, el 61.0%, tiene puntajes medios (50 a 65), y el 26.7% obtiene puntajes bajos (menor a 49). Esto indica que la mayoría de los estudiantes se encuentran en niveles medios de conductas antisociales.

Para los estudiantes de Psicología, el 10.7% muestra puntajes altos en Conductas Antisociales, el 53.6% tiene puntajes medios y el 35.7% presenta puntajes bajos. En esta carrera, predomina el nivel medio de conductas antisociales, con una tercera parte de los estudiantes en el nivel bajo.

En la carrera de Enfermería, el 8.5% de los estudiantes tiene puntajes altos en Conductas Antisociales, el 66.1% puntajes medios y el 25.4% puntajes bajos. Aquí, la mayoría de los estudiantes también se sitúan en el nivel medio, con una proporción menor en los niveles altos y bajos.

Gráfico 18. Conducta tipo A



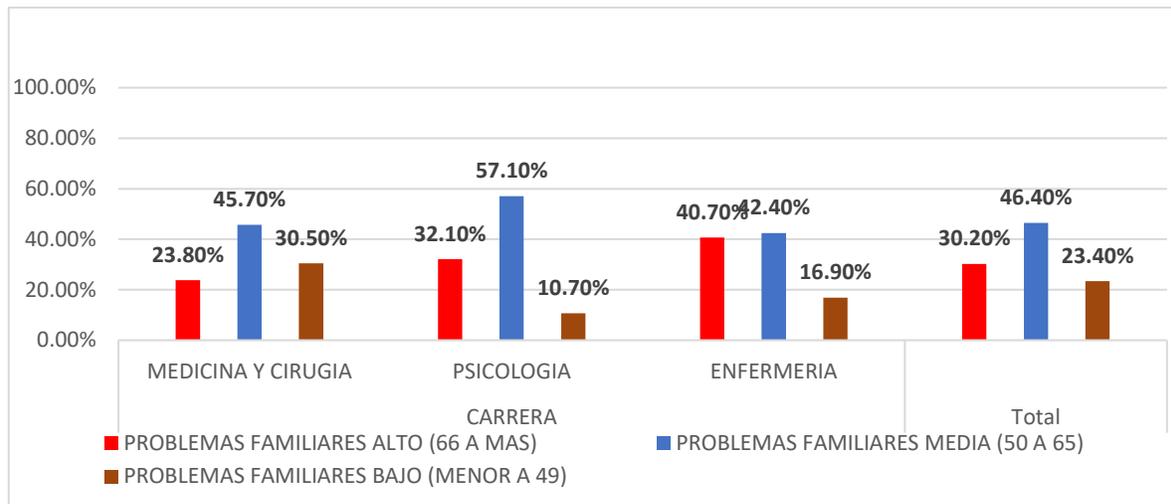
Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En la carrera de Medicina y Cirugía, el 12.4% de los estudiantes presentan puntajes altos en la escala de Comportamiento Tipo A (66 o más), lo que sugiere una tendencia hacia comportamientos competitivos, impacientes y agresivos en una minoría de los estudiantes. La mayoría, el 45.7%, tiene puntajes medios (50 a 65), indicando una presencia moderada de estos comportamientos, mientras que el 41.9% obtiene puntajes bajos (menor a 49), lo que implica una menor prevalencia de características del Comportamiento Tipo A.

Para los estudiantes de Psicología, ninguno presenta puntajes altos en esta escala, lo que sugiere que las características asociadas al Comportamiento Tipo A son mínimas en esta carrera. Sin embargo, el 67.9% tiene puntajes medios, lo que indica una presencia moderada de estos comportamientos. El 32.1% obtiene puntajes bajos, mostrando una menor presencia de estos rasgos en comparación con las otras carreras.

En la carrera de Enfermería, el 18.6% de los estudiantes tiene puntajes altos en Comportamiento Tipo A, lo que sugiere una mayor prevalencia de estos comportamientos en comparación con Medicina y Psicología. La mayoría, el 54.2%, tiene puntajes medios, indicando una presencia considerable de estos comportamientos, mientras que el 27.1% presenta puntajes bajos.

Gráfico 19. Problemas familiares



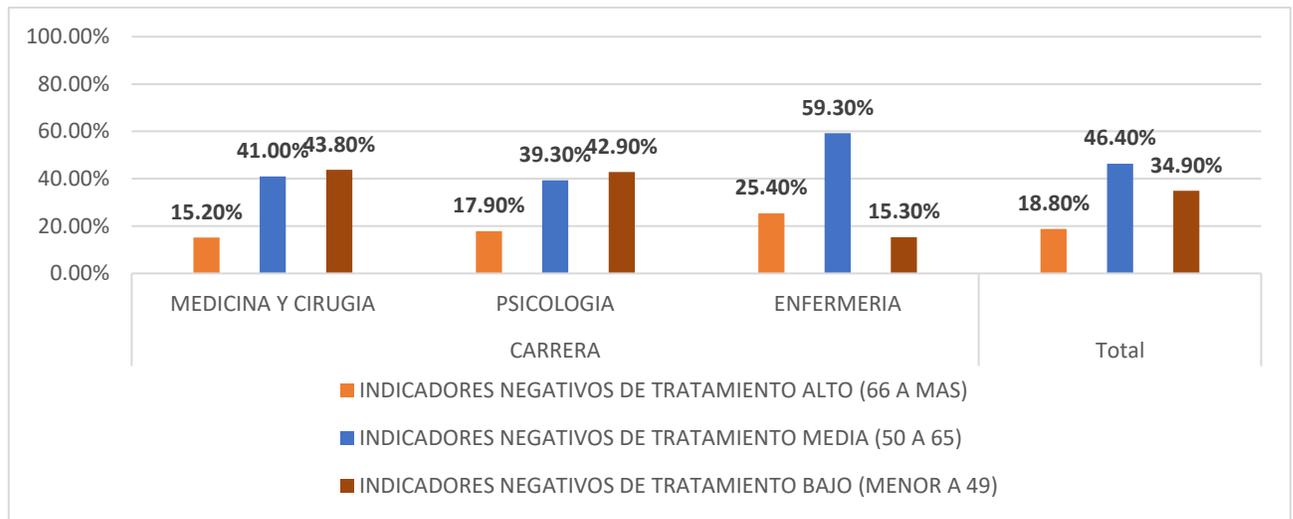
Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En Medicina y Cirugía, el 23.8% de los estudiantes presenta puntajes altos en la escala de Problemas Familiares (66 o más), lo que indica una notable proporción de estudiantes con conflictos o tensiones familiares significativas. La mayoría, el 45.7%, tiene puntajes medios (50 a 65), sugiriendo que estos problemas están presentes de manera moderada. El 30.5% de los estudiantes obtiene puntajes bajos (menor a 49), lo que indica una menor prevalencia de problemas familiares en esta franja.

En Psicología, el 32.1% de los estudiantes presenta puntajes altos en Problemas Familiares, lo que sugiere una considerable presencia de conflictos familiares. La mayor parte de los estudiantes, el 57.1%, tiene puntajes medios, lo que señala una moderada presencia de estos problemas en esta carrera. El 10.7% tiene puntajes bajos, indicando que una minoría de los estudiantes reporta pocos o ningún problema familiar significativo.

En Enfermería, el 40.7% de los estudiantes presenta puntajes altos en Problemas Familiares, lo que revela una alta prevalencia de conflictos familiares en esta carrera. El 42.4% tiene puntajes medios, lo que indica que estos problemas son moderadamente comunes. Finalmente, el 16.9% de los estudiantes obtiene puntajes bajos, sugiriendo que una parte menor de los estudiantes tiene pocos problemas familiares.

Gráfico 20. Indicadores negativos de tratamiento



Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

En el análisis de la escala de Indicadores Negativos de Tratamiento, los estudiantes de Medicina y Cirugía muestran que el 15.2% tiene puntajes altos (66 o más), sugiriendo una moderada predisposición a dificultades en el tratamiento. Un mayor porcentaje, el 41.0%, presenta puntajes medios (50 a 65), lo que indica una presencia significativa de dificultades moderadas. Además, el 43.8% obtiene puntajes bajos (menor a 49), indicando una menor propensión a problemas de tratamiento en esta carrera.

En Psicología, el 17.9% de los estudiantes tiene puntajes altos en esta escala, lo que sugiere una prevalencia moderada de dificultades en el tratamiento. El 39.3% muestra puntajes medios, evidenciando que estos problemas son relativamente comunes, pero no predominantes. El 42.9% presenta puntajes bajos, indicando que una porción considerable de estudiantes tiene pocas dificultades en el tratamiento.

Para Enfermería, el 25.4% de los estudiantes tiene puntajes altos, lo que revela una notable predisposición a problemas de tratamiento. La mayoría, el 59.3%, obtiene puntajes medios, sugiriendo que estos problemas son bastante comunes en esta carrera. Solo el 15.3% presenta puntajes bajos, indicando que una minoría de estudiantes tiene pocas dificultades en el tratamiento.

DISCUSION DE RESULTADOS

Se realizó un análisis de varianza (ANOVA) para determinar si existían diferencias significativas en diversas características psicológicas entre estudiantes de Medicina, Psicología y Enfermería. Los resultados revelaron diferencias significativas en varias características psicológicas, lo que indica que los estudiantes de las diferentes carreras presentan perfiles psicológicos distintos.

1. De acuerdo con las características sociodemográficas de los estudiantes de nuevo ingreso en las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería en la Universidad Central de Nicaragua, se evidenció una clara predominancia femenina. En Medicina y Cirugía, las mujeres representan el 67.6% de la población estudiantil, mientras que en Psicología esta proporción aumenta significativamente al 75.0%. La carrera de Enfermería muestra la mayor predominancia femenina, con un 79.7% de mujeres matriculadas. En conjunto, las tres carreras presentan un 72.4% de mujeres y un 27.6% de hombres entre los estudiantes de nuevo ingreso, reflejando una marcada disparidad de género en favor de las mujeres en estos campos de estudio.

Este hallazgo de predominancia femenina en las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería en la Universidad Central de Nicaragua refleja una tendencia global hacia una mayor participación femenina en profesiones relacionadas con la salud y la psicología (Smith, 2018). Esta inclinación podría estar influenciada por factores culturales y socioeconómicos que históricamente han

valorado las habilidades de cuidado y servicio asociadas tradicionalmente con las mujeres en contextos como el nicaragüense (INIDE, 2021).

Según el Instituto Nacional de Información de Desarrollo (INIDE, 2021), las mujeres en Nicaragua tienen una representación significativa en el sector de la salud, ocupando roles prominentes en profesiones como la enfermería y la psicología clínica. Este contexto fortalece los hallazgos del estudio, mostrando cómo las dinámicas de género en las carreras estudiadas en la Universidad Central de Nicaragua reflejan tendencias nacionales observadas hasta el año 2021.

Además de la composición por sexo, se analizó la distribución por edad de los estudiantes. En Medicina y Cirugía, la mayoría de los estudiantes (94.3%) se encuentra en el rango de edad de 16 a 20 años, indicando que la mayoría son jóvenes recién egresados de la educación secundaria. En Psicología, aunque el 85.7% también se encuentra en este rango de edad, un notable 14.3% de estudiantes pertenece al grupo de 21 a 25 años. En Enfermería, el 86.4% está en el rango de 16 a 20 años, con un 11.9% en el grupo de 21 a 25 años. Este patrón sugiere una diversidad en la edad de ingreso a estas carreras, con una presencia significativa de estudiantes más jóvenes y una proporción notable de estudiantes de mayor edad en Psicología y Enfermería.

Estos resultados son relevantes para comprender la dinámica demográfica y las características de los estudiantes en profesiones relacionadas con la salud y la psicología. La predominancia femenina plantea interrogantes sobre las dinámicas de género dentro de estos campos y las implicaciones para la formación y la práctica

profesional. Asimismo, la diversidad en la edad de ingreso subraya la importancia de considerar las diferentes etapas de desarrollo y experiencia al analizar perfiles personológicos y psicológicos en futuras investigaciones (Barnett, 2021; INIDE, 2021).

2. A partir de las escalas clínicas y los perfiles de personalidad de los estudiantes de nuevo ingreso en Medicina, Psicología y Enfermería en la Universidad Central de Nicaragua, Campus Central se encontró que los estudiantes de Psicología muestran el porcentaje más elevado de puntajes altos en la escala de Hipocondría (32.1%), seguidos por Enfermería (28.8%) y Medicina (15.2%). Esto sugiere una mayor preocupación somática y síntomas hipocondríacos entre los estudiantes de Psicología y Enfermería, posiblemente relacionados con su formación en salud mental y física.

En la carrera de enfermería se presenta la prevalencia más alta de puntajes elevados en Depresión (33.9%), seguido por Medicina (20.0%) y Psicología (17.9%). Esto refleja una mayor susceptibilidad a síntomas depresivos entre los estudiantes de Enfermería, probablemente debido al estrés y las demandas emocionales inherentes al cuidado directo de pacientes.

Por otra parte, Psicología y Enfermería muestran porcentajes elevados de puntajes altos en Esquizofrenia (42.9% y 42.4%, respectivamente), superando a Medicina (25.7%). Esto indica una mayor presencia de síntomas como pensamiento desorganizado y percepción alterada de la realidad en estudiantes de Psicología y Enfermería. Igualmente, las carreras de Psicología y Enfermería muestran

porcentajes significativos de puntajes altos en Ansiedad y Miedos, sugiriendo una alta prevalencia de síntomas ansiosos y miedos patológicos en estas carreras en comparación con Medicina.

La carrera de Psicología muestra el porcentaje más alto de puntajes altos en Obsesividad (32.1%), mientras que Enfermería lidera en Preocupaciones por la Salud (42.4%). Estos resultados indican una mayor tendencia hacia el pensamiento obsesivo y la preocupación por la salud entre los estudiantes de Psicología y Enfermería.

Es importante mencionar que no se observaron diferencias significativas en la escala de Masculinidad y Femenidad entre las carreras estudiadas. Sin embargo, en la carrera de Medicina se muestra un ligero aumento en Conductas Antisociales (12.4%) y Hostilidad (34.3%) en comparación con Psicología y Enfermería, lo que podría estar relacionado con la competencia y el entorno profesional exigente de esta carrera.

En el contexto nicaragüense, los programas de Medicina y Enfermería suelen caracterizarse por cargas académicas intensas y prácticas clínicas tempranas. Esto puede contribuir a los altos niveles de ansiedad y preocupaciones por la salud observados en estos estudiantes, quienes se enfrentan no solo al rigor académico, sino también a las demandas prácticas de cuidado directo a pacientes en un entorno de recursos limitados. Por otra parte, Nicaragua presenta patrones socioculturales que podrían influir en las diferencias de género observadas en las carreras estudiadas. La predominancia femenina en Enfermería y Psicología podría

relacionarse con roles de género tradicionales que valoran las habilidades de cuidado y empatía, características que son centrales en estas profesiones (INIDE, 2021).

Finalmente, las condiciones socioeconómicas en Nicaragua pueden afectar la salud mental y el bienestar psicológico de los estudiantes universitarios. La falta de recursos económicos y sociales puede influir en la percepción de estrés y en la predisposición a síntomas depresivos y de ansiedad, particularmente entre aquellos que provienen de contextos desfavorecidos (INIDE, 2021).

3. La relación entre las características de personalidad medidas por las escalas de contenido y los estudiantes de las carreras de Medicina, Psicología, Enfermería de nuevo ingreso en la Universidad Central de Nicaragua, Campus Central han evidenciado que Los estudiantes de Enfermería muestran una mayor susceptibilidad a síntomas depresivos, con un 33.9% de ellos reportando puntajes altos en la escala de Depresión. En comparación, los estudiantes de Psicología tienen un 17.9% y los de Medicina un 20.0%. Esta diferencia podría relacionarse con las demandas emocionales y el estrés inherente al cuidado directo de pacientes en Enfermería.

Los estudiantes de Psicología muestran una mayor preocupación por síntomas somáticos, con un 32.1% reportando puntajes altos en Hipocondría y un 28.6% en Histeria. En Enfermería, estos porcentajes son 28.8% y 15.3%, respectivamente, mientras que en Medicina son significativamente menores (15.2%

y 2.9%). Esto sugiere una mayor autoobservación y sensibilidad emocional en Psicología y, en menor medida, en Enfermería.

Los estudiantes de Psicología y Enfermería muestran una mayor presencia de síntomas esquizofrénicos, con un 42.9% y un 42.4% reportando puntajes altos respectivamente, en comparación con el 25.7% en Medicina. Esto podría indicar una mayor susceptibilidad a experiencias perceptuales y cognitivas alteradas en Psicología y Enfermería, posiblemente relacionadas con la naturaleza de sus roles profesionales.

Los estudiantes de Psicología muestran una mayor tendencia hacia la obsesividad y el perfeccionismo, con un 32.1% reportando puntajes altos en la escala de Obsesividad, comparado con el 18.6% en Enfermería y el 18.1% en Medicina. Esto sugiere una predisposición hacia el pensamiento rumiativo y el perfeccionismo en Psicología, aspectos cruciales en la formación clínica y terapéutica.

Los estudiantes de Enfermería muestran una mayor introversión social, con un 67.8% reportando puntajes medios en esta escala. En comparación, los estudiantes de Medicina y Psicología tienen un 51.4% y un 46.4% respectivamente. Además, los estudiantes de Psicología muestran una baja prevalencia de comportamiento tipo A (0.0%), en contraste con los de Enfermería (18.6%) y Medicina (12.4%), que podría reflejar diferencias en términos de competitividad y urgencia de tiempo.

Por último, los estudiantes de Medicina en la Universidad Central de Nicaragua muestran un perfil psicológico caracterizado por una menor preocupación hipocondríaca en comparación con otras carreras de salud como Psicología y Enfermería. Además, exhiben una moderada tendencia hacia la depresión y la obsesividad, reflejando una alta exigencia personal y profesional. Presentan preocupaciones moderadas por la salud y miedos asociados con la práctica clínica, junto con una predisposición moderada hacia el cinismo y conductas antisociales. Estos rasgos sugieren una combinación de sensibilidad hacia el bienestar del paciente y una actitud crítica necesaria en el entorno médico.

10. CONCLUSIONES

1. Las diferencias psicológicas significativas de acuerdo al análisis de varianza (ANOVA) confirmaron que existen diferencias significativas en diversas características psicológicas entre los estudiantes de Medicina, Psicología y Enfermería, reflejando perfiles psicológicos distintos en función de la carrera.

2. Las características sociodemográficas indican que la predominancia femenina es clara en las tres carreras, con Enfermería (79.7%), Psicología (75.0%) y Medicina (67.6%) mostrando una mayoría de mujeres. Este patrón es consistente con las tendencias nacionales observadas en Nicaragua y refleja las dinámicas de género en profesiones relacionadas con la salud.

La mayoría de los estudiantes son jóvenes recién egresados de la educación secundaria, especialmente en Medicina y Cirugía (94.3% en el rango de 16 a 20

años). Psicología y Enfermería muestran una ligera mayor diversidad etaria, con un porcentaje notable de estudiantes en el rango de 21 a 25 años.

3. Las características personalógicas obtenidas a través del MMPI por cada uno de los grupos evaluados reflejan que los estudiantes de Psicología presentan la mayor preocupación somática y síntomas hipocondríacos (32.1%), mientras que los de Enfermería muestran una prevalencia significativamente alta de síntomas depresivos (33.9%).

En cuanto a los síntomas de esquizofrenia, los estudiantes de Psicología (42.9%) y Enfermería (42.4%) presentan porcentajes elevados, indicando una mayor susceptibilidad a alteraciones perceptuales y cognitivas en comparación con Medicina (25.7%).

Los estudiantes de Psicología también muestran altos niveles de obsesividad (32.1%), sugiriendo una predisposición al perfeccionismo y pensamiento rumiativo.

4. Los estudiantes de Enfermería que tienen una mayor susceptibilidad a síntomas depresivos y una alta prevalencia de preocupaciones por la salud (42.4%), posiblemente debido al estrés y las demandas emocionales del cuidado directo de pacientes.

Los estudiantes de Psicología muestran una mayor autoobservación y sensibilidad emocional, reflejadas en altos puntajes en hipocondría (32.1%) e histeria (28.6%).

En términos de introversión social, Enfermería tiene la mayor prevalencia (67.8%), lo que sugiere una tendencia significativa hacia la introversión en esta carrera.

Los estudiantes de Medicina en la Universidad Central de Nicaragua presentan un perfil psicológico caracterizado por una menor preocupación hipocondríaca en comparación con otras carreras de salud, así como una moderada tendencia hacia la depresión y la obsesividad. También exhiben preocupaciones moderadas por la salud y miedos asociados con la práctica clínica, junto con una predisposición moderada hacia el cinismo y conductas antisociales.

Estos rasgos sugieren una combinación de sensibilidad hacia el bienestar del paciente y una actitud crítica necesaria en el entorno médico, reflejando la alta exigencia personal y profesional inherente a la formación en medicina.

Recomendaciones:

- ✓ Implementar programas de apoyo psicológico y emocional específicos para estudiantes de Enfermería y Psicología, dada su alta prevalencia de síntomas depresivo, incluyendo estrategias para el manejo del estrés y bienestar emocional.
- ✓ Integrar módulos de formación en habilidades de gestión del estrés y resiliencia dentro del currículo académico de las carreras de Medicina, Psicología y Enfermería a fin de ayudar a los estudiantes a desarrollar estrategias efectivas para afrontar las demandas emocionales y el estrés propio del proceso de formación académica.
- ✓ Revisar y ajustar las cargas académicas y prácticas clínicas para reducir el estrés y la ansiedad entre los estudiantes, particularmente en Medicina y Enfermería.
- ✓ Desarrollar políticas y programas que apoyen la inclusión y adaptación de estudiantes de diversas edades, especialmente aquellos que ingresan a Psicología y Enfermería, haciendo hincapié en programas de orientación específicos, asesoramiento académico y apoyo para la integración social y universitaria.

✓ Fomentar la realización de investigaciones continuas sobre las características personalógicas de los estudiantes universitarios de la Universidad Central de Nicaragua en otras carreras y contextos educativos.

✓ Establecer iniciativas de promoción del bienestar general dentro de las actividades extracurriculares, programas de ejercicio físico, y talleres de relajación para el mejoramiento de la salud mental y física de los estudiantes, contribuyendo a una experiencia universitaria más equilibrada y satisfactoria.

✓ Realizar campañas de sensibilización sobre la importancia de la salud mental y la reducción del estigma asociado a la búsqueda de ayuda psicológica para la creación de un entorno más acogedor y comprensivo para los estudiantes que necesiten apoyo emocional y psicológico

11- REFERENCIAS

Sánchez-Carlessi, H. (2018). Conducta y personalidad disociales en estudiantes de medicina: implicancias para la educación médica peruana. *Investigaciones en Psicología*, 23(2), 7-20. <https://www.semanticscholar.org/paper/d0a810d03203afcae18721a116990d30af6dc6eb>

Consejo Nacional de Universidades (CNU). Informe Anual de la Educación Superior en Nicaragua, 2020.

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN). Estudio sobre Estrés y Rendimiento Académico en Estudiantes de Medicina, 2020.

Consejo Nacional de Universidades (CNU). Estadísticas de Deserción Universitaria, 2021.

Instituto Nicaragüense de Estudios Humanos y Sociales. Análisis de la Deserción en Carreras de Psicología, 2019.

American Psychological Association. (2013). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5a ed.). Editorial Médica Panamericana.

Butcher, J. N., Graham, J. R., Ben-Porath, Y. S., Tellegen, A., & Dahlstrom, W. G. (2001). *MMPI-2: Manual para la administración, puntuación e interpretación* (Ed. revisada). TEA Ediciones.

Hair Jr., J. F., Black, W. C., Babin, B. J., & Anderson, R. E. (2014). *Análisis multivariante de datos* (7a ed.). Cengage Learning.

Leedy, P. D., & Ormrod, J. E. (2015). *Investigación práctica: Planificación y diseño* (11a ed.). Pearson Educación.

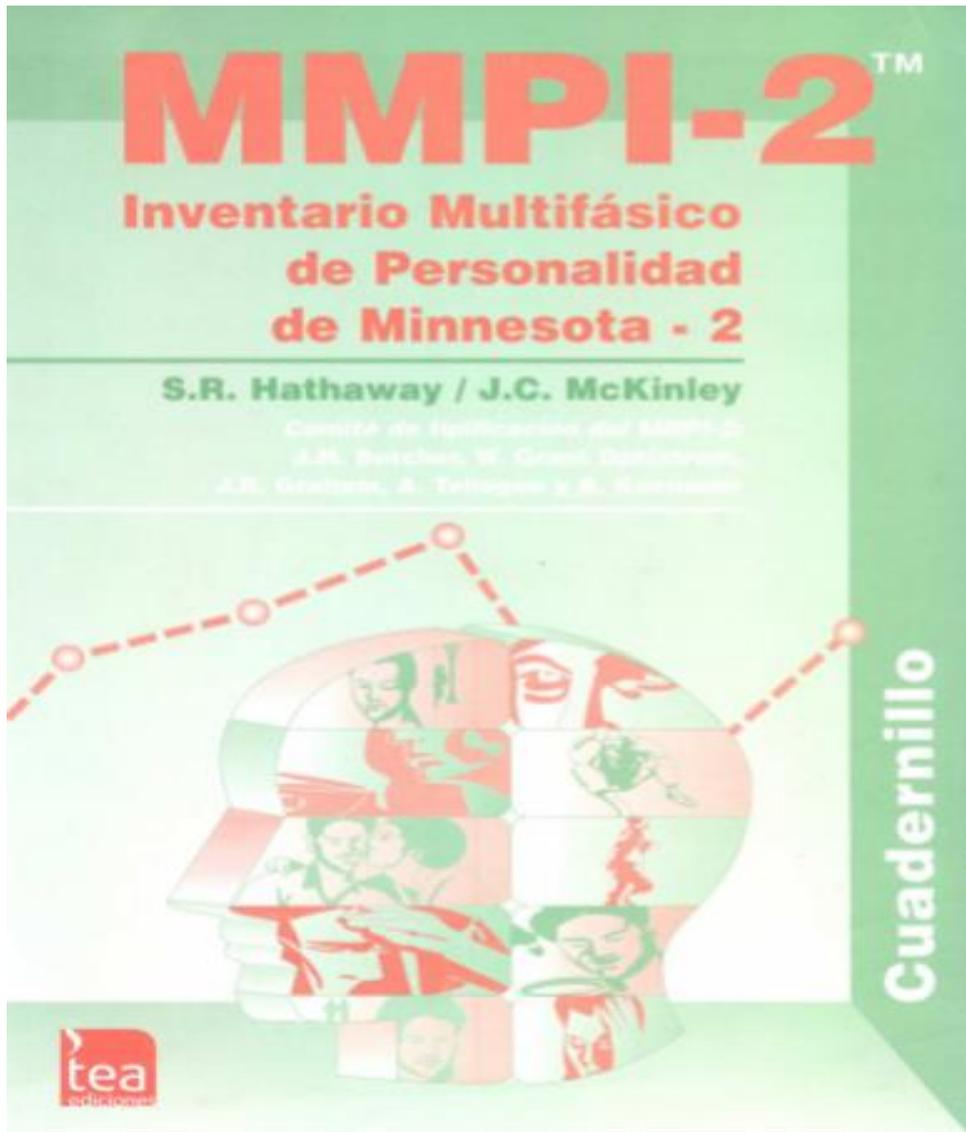
Barnett, R. C. (2021). Patrones de edad y curso de vida en el ajuste psicológico de adultos mayores. *Revista de Salud Mental y Envejecimiento*, 23(4), 567-580. doi:10.1007/s12345-021-0912-1

INIDE (Instituto Nacional de Información de Desarrollo). (2021). Encuesta Nacional de Empleo, Ingresos y Gastos de los Hogares. Recuperado de <http://www.inide.gob.ni>

Smith, J. D. (2018). Diferencias de género en las influencias de la elección de carrera: Implicaciones para la educación médica, psicológica y de enfermería. *Revista de Psicología Educativa*, 110(2), 315-328. doi:10.1037/edu0000234

12 ANEXOS

ANEXO 1. INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD DE
MINNESOTA



INSTRUCCIONES

Este Cuestionario contiene una serie de frases. Lea cada una de ellas y decida si, aplicada a Vd. mismo, es verdadera o falsa. Anote sus contestaciones en la Hoja de respuestas que se le ha proporcionado.

Si una frase aplicada a Vd. mismo, es verdadera o casi siempre verdadera, debe rellenar con lápiz el espacio comprendido bajo la letra V. Del mismo modo, si la frase, aplicada a Vd. mismo es falsa o casi siempre falsa, debe rellenar el espacio situado debajo de la letra F. Vea cómo se ha hecho en el siguiente ejemplo:

FRASES	En Hoja de respuestas	
1. Me gusta la música	<input checked="" type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> F
2. Me levanto muy temprano	<input type="checkbox"/> V	<input checked="" type="checkbox"/> F

Si el contenido de una frase no tiene aplicación en su caso, o bien es algo de lo que no podría decir si es verdadero o falso, no haga ninguna marca y deje los espacios en blanco.

Recuerde que debe dar su propia opinión acerca de Vd. Trate de ser **SINCERO CONSIGO MISMO** y use su propio criterio. Si puede hacerlo, intente no dejar las respuestas en blanco.

Al marcar su contestación en la Hoja de respuestas asegúrese de que el número de la frase que Vd. contesta corresponde con el número colocado al lado del espacio que Vd. marca. Refiérase bien este espacio. Si desea cambiar alguna respuesta, borrar por completo la señal hecha y marcar el otro espacio.

NO ESCRIBA NADA EN ESTE CUADERNILLO

AHORA, ABRA EL CUADERNILLO Y COMIENCE LA TAREA



Adrian L.R. Williams y J.L. Williams

Centro de Investigación en NEP (2) J.L. Sanchez, W. Juan Sánchez, J.R. Graham, A. Nájera & Adamec

Adaptación realizada: Ricardo Julio Espino y Fernando Jiménez-García (1992, 1996)

Copyright © 1992, 1996 by The Regents of The University of Minnesota

Copyright © 1998 by The University, S.A. - Editor: TEA Ediciones, S.A., P.O. Box 20000, San Antonio, TX 78280 - Este cuestionario

se reproduce en **PDF GRATIS**. Si se presentan otros usos legales es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el más

propio, NO LEA TODO - Permita la reproducción no comercial. Toda la información necesaria - Póngala a punto. Reproduce gratis.

MMPI

1. Me gustan las revistas de mecánica
2. Tengo buen apetito
3. Me despierto descansado y fresco casi todas las mañanas
4. Creo que me gustaría el trabajo de bibliotecario
5. El ruido me despierta fácilmente
6. Me gusta leer artículos sobre crímenes en los periódicos
7. Por lo general mis manos y mis pies están suficientemente calientes
8. Mi vida diaria está llena de cosas que me mantienen interesado
9. Estoy tan capacitado para trabajar ahora como siempre lo he estado
10. Casi siempre me parece que tengo un nudo en la garganta
11. Una persona debiera tratar de comprender sus sueños, guiarse por ellos o tenerlos en cuenta como avisos.
12. Me gustan los cuentos detectivescos o de misterio.
13. Trabajo bajo una tensión muy grande.
14. Tengo diarrea una vez al mes o con más frecuencia.
15. De vez en cuando pienso cosas demasiado malas para hablar de ellas.
16. Estoy seguro que la vida es cruel conmigo.
17. Mi padre fue un buen hombre.
18. Muy raras veces sufro de estreñimiento.
19. Cuando acepto un nuevo empleo me gusta que me indiquen a quien debo halagar.
20. Mi vida sexual es satisfactoria.
21. A veces he sentido un intenso deseo de abandonar mi hogar.
22. A veces me dan ataques de risa o de llanto que no puedo controlar.
23. Sufro de ataques de náuseas y de vomito.
24. Nadie parece comprenderme.
25. Me gustaría ser cantante.
26. Creo que es mucho mejor quedarme callado cuando estoy en dificultades.
27. Los espíritus malos se posesionan de mi a veces.
28. cuando alguien me hace un mal siento que debiera de pagarle con la misma moneda, si es que puedo, como cuestión de principio.
29. Padezco de acidez estomacal varias veces a la semana.
30. A veces siento deseos de maldecir.
31. Me dan pesadillas con mucha frecuencia.
32. Encuentro difícil concentrarme en una tarea o trabajo
33. He tenido experiencias muy peculiares y extrañas.
34. Tengo tos la mayor parte del tiempo
35. Si la gente no se hubiera cogido conmigo yo habría tenido más éxito.
36. Raras veces me preocupo por mi salud.
37. Nunca me ha visto en dificultades a causa de mi conducta sexual.
38. Por un tiempo, cuando era más joven, participé en pequeños robos.
39. A veces siento deseos de destruir cosas.
40. la mayor parte del tiempo prefería soñar despierto antes que hacer cualquier cosa.
41. He tenido periodos de días, semanas o meses cuando no podía ocuparme de nada porque no tenía la voluntad para hacerlo.
42. A mi familia no le gusta el trabajo que he escogido (o el trabajo que pienso escoger para el resto de mi vida).
43. Mi sueño es irregular e intranquilo.
44. La mayor parte del tiempo parece dolerme toda la cabeza.
45. No siempre digo la verdad.

- 46 Mi habilidad para formar juicios nunca había estado mejor que ahora.
- 47 Una vez a la semana o más a menudo, me siento repentinamente caliente en todo el cuerpo, sin causa aparente.
- 48 Cuando estoy con gente me molesta el oír cosas muy extrañas.
- 49 Sería mejor si casi todas las leyes fueran descartadas.
- 50 Mi alma a veces abandona mi cuerpo.
- 51 Me encuentro tan saludable como la mayor parte de mis amigos.
- 52 Prefiero hacerme el desentendido con amigos de la escuela, o con personas conocidas a quienes he visto hace tiempo, a menos que ellos me hablen primero.
- 53 Un sacerdote puede curar enfermedades rezando y poniendo sus manos sobre la cabeza de usted.
- 54 Le agrado a la mayor parte de la gente que me conoce.
- 55 Casi nunca he sentido dolores sobre el corazón o el pecho.
- 56 Cuando muchacho (a) me suspendieron de la escuela una o más veces por hacer travesuras.
- 57 Soy una persona sociable.
- 58 Todo está ocurriendo tal como los profetas de la Biblia lo predijeron.
- 59 Con frecuencia he tenido que recibir órdenes de alguien que no sabía tanto como yo.
- 60 No leo todos los editoriales del periódico diariamente.
- 61 No he vivido la vida con rectitud.
- 62 Con frecuencia siento como un ardor, punzadas, hormigueo o adormecimiento en algunas partes del cuerpo.
- 63 No he tenido dificultad en comenzar o detener el acto de defecación.
- 64 Algunas veces persisto en una cosa hasta que los otros pierden la paciencia conmigo.
- 65 Yo quise a mi padre.
- 66 Veo cosas, animales o gente a mi alrededor que otros no ven.
- 67 Quisiera poder ser tan feliz como otras personas parecen serlo.
- 68 Muy raras veces siento dolor en la nuca.
- 69 Me siento fuertemente atraído por personas de mi propio sexo.
- 70 Me gustaba jugar al "gran Bonetón".
- 71 Creo que mucha gente exagera sus desdichas para que se conduelan de ellos y los ayuden.
- 72 Sufro de malestares en la boca del estómago varias veces a la semana o con más frecuencia.
- 73 Soy una persona importante.
- 74 A menudo he deseado ser mujer. (Si Ud. es mujer) Nunca me ha pesado ser mujer.
- 75 Algunas veces me enojo.
- 76 La mayor parte del tiempo me siento triste.
- 77 Me cuesta leer novelas de amor.
- 78 Me gusta la poesía.
- 79 Mis sentimientos no son heridos con facilidad.
- 80 De vez en cuando mortifico a los animales.
- 81 Creo que me gustaría trabajar como guardabosques.
- 82 Soy vencido fácilmente en una discusión.
- 83 Cualquier persona capacitada y dispuesta a trabajar fuerte tiene buenas posibilidades de obtener éxito.
- 84 En estos días me es difícil no perder la esperanza de llegar a ser alguien.

- 85 Algunas veces me siento tan atraído por artículos personales de otros, como calzados, guantes, etc., que quiero tocarlos o robarlos, aunque no haga uso de ellos.
- 86 Decididamente no tengo confianza en mí mismo.
- 87 Me gustaría ser florista.
- 88 Generalmente siento que la vida vale la pena.
- 89 Se necesita discutir mucho para convencer a la mayor parte de la gente de la verdad.
- 90 De vez en cuando dejo para mañana lo que debería hacer hoy.
- 91 No me molesta que se burlen de mí.
- 92 Me gustaría ser enfermero (o enfermera).
- 93 Creo que la mayoría de la gente mentiría para ir adelante.
- 94 Hago muchas cosas de las que me arrepiento más tarde (me arrepiento de más cosas o con más frecuencia que otras personas).
- 95 Voy a la iglesia casi todas las semanas.
- 96 Tengo muy pocos disgustos con miembros de la familia.
- 97 A veces siento un fuerte impulso de hacer algo dañino o escandaloso.
- 98 Creo en la segunda venida de Cristo.
- 99 Me gusta ir a fiestas y a otras reuniones donde haya mucha alegría y ruido.
- 100 . He encontrado problemas tan llenos de posibilidades que me ha sido imposible llegar a la solución.
- 101 Creo que la mujer debe tener tanta libertad sexual como el hombre.
- 102 Mis luchas más difíciles son conmigo mismo.
- 103 Tengo poca o ninguna dificultad con espasmos o contracciones musculares.
- 104 No parece importarme lo que me pase.
- 105 Algunas veces, cuando no me siento bien, estoy malhumorado.
- 106 Muchas veces me siento como si hubiera hecho algo malo o diabólico.
- 107 Casi siempre soy feliz.
- 108 Parece que mi cabeza o mi nariz están congestionadas la mayor parte del tiempo.
- 109 Algunas personas son tan dominantes que siento el deseo de hacer lo contrario de lo que me piden, aunque sepa que tienen razón.
- 110 Alguien me tiene mala voluntad.
- 111 Nunca he hecho algo peligroso sólo por el gusto de hacerlo.
- 112 Con frecuencia siento la necesidad de luchar por lo que creo que es justo.
- 113 Creo que la ley debe hacerse cumplir.
- 114 A menudo siento como si tuviera una banda apretándome la cabeza.
- 115 Creo en otra vida después de ésta.
- 116 Disfruto más de una carrera o de un juego cuando apuesto.
- 117 La mayoría de la gente es honrada principalmente por temor a ser descubierta.
- 118 En la escuela me llevaron ante el director algunas veces por hacer travesuras.
- 119 Mi manera de hablar es como ha sido siempre (ni más ligero, ni más despacio, ni balbuciente, ni ronca).
- 120 Mis modales en la mesa no son tan correctos en casa como cuando salgo a comer afuera en compañía de otros.
- 121 Creo que están tramando algo contra mí.
- 122 Me parece que soy tan capacitado e inteligente como la mayor parte de los que me rodean.
- 123 Creo que me están siguiendo.
- 124 La mayor parte de la gente se vale de medios algo injustos para obtener beneficios o ventajas antes de perderlos.
- 125 Sufro mucho de trastornos estomacales.

- 126 Me gustan las artes dramáticas.
- 127 Yo sé quién es responsable de la mayoría de mis problemas.
- 128 El ver sangre no me asusta ni me enferma.
- 129 A menudo no puedo comprender por qué he estado tan irritable y malhumorado.
- 130 Nunca he vomitado o escupido sangre.
- 131 No me preocupa contraer enfermedades.
- 132 Me gusta recoger flores o cultivar plantas decorativas.
- 133 Nunca me he entregado a prácticas sexuales fuera de lo común.
- 134 A veces los pensamientos pasan por mi mente con mayor rapidez que lo que puedo expresarlos en palabras.
- 135 Si pudiera entrar a un cine sin pagar y estuviera seguro de no ser visto, posiblemente lo haría.
- 136 Generalmente pienso qué segunda intención pueda tener otra persona cuando me hace un favor.
- 137 Creo que mi vida de hogar es tan agradable como la de la mayor parte de la gente que conozco.
- 138 La crítica o el regaño me hiere profundamente.
- 139 Algunas veces siento el impulso de herirme o de herir a otros.
- 140 Me gusta cocinar.
- 141 Mi conducta está controlada mayormente por las costumbres de los que me rodean.
- 142 Decididamente a veces siento que no sirvo para nada.
- 143 Cuando niño pertenecía a un grupo o pandilla que trataba de mantenerse unido a toda prueba.
- 144 Me gustaría ser militar.
- 145 A veces siento el deseo de empezar una pelea a puñetazos con alguien.
- 146 Me siento impulsado hacia una vida errante y nunca me siento feliz a menos que esté viajando de un lado a otro.
- 147 Muchas veces he perdido una oportunidad porque no he podido decidirme a tiempo.
- 148 Me impacienta que me pidan un consejo o que me interrumpen cuando estoy trabajando en algo importante.
- 149 Acostumbraba llevar un diario de mi vida.
- 150 Prefiero ganar a perder un juego.
- 151 Alguien ha estado tratando de envenenarme.
- 152 Casi todas las noches puedo dormirme sin tener pensamientos o ideas que me preocupen.
- 153 Durante los últimos años he gozado de salud la mayor parte del tiempo.
- 154 Nunca he tenido un ataque o convulsiones.
- 155 No estoy perdiendo ni ganando peso.
- 156 He tenido épocas durante las cuales he hecho cosas que luego no he recordado haber hecho.
- 157 Creo que frecuentemente he sido castigada sin motivo.
- 158 Lloro con facilidad.
- 159 No puedo entender lo que leo tan bien como lo hacía antes.
- 160 Nunca me he sentido mejor que ahora.
- 161 A veces siento adolorida la parte superior de la cabeza.
- 162 Me mortifica que una persona me tome el pelo tan hábilmente que tenga que admitir que me engañaron.
- 163 No me canso con facilidad.
- 164 Me gusta leer y estudiar acerca de las cosas en que estoy trabajando.

- 165 Me gusta conocer gente de importancia porque eso me hace sentir importante.
166 Siento miedo cuando miro hacia abajo desde un lugar alto.
167 No me sentiría nervioso si algún familiar mío tuviera dificultades con la justicia.
168 Mi mente no está muy bien.
169 No tengo miedo de manejar dinero.
170 No me preocupa lo que otros piensan de mí.
171 Me siento incómodo cuando tengo que hacer una payasada en una reunión aun cuando otros estén haciendo lo mismo.
172 Frecuentemente tengo que esforzarme para no demostrar que soy tímido.
173 Me gustaba la escuela.
174 Nunca me he desmayado.
175 Rara vez o nunca he tenido mareos.
176 No le tengo mucho miedo a las serpientes.
177 Mi madre fue una buena mujer.
178 Mi memoria parece ser buena.
179 Me preocupan las cuestiones sexuales.
180 Encuentro difícil entablar conversación con alguien que conozco por primera vez.
181 Cuando me siento aburrido me gusta provocar algo emocionante.
182 Tengo miedo de perder el juicio.
183 Estoy en contra de dar dinero a los mendigos.
184 Frecuentemente oigo voces sin saber de dónde vienen.
185 Aparentemente oigo tan bien como la mayoría de las personas.
186 Con frecuencia noto que mis manos tiemblan cuando trato de hacer algo.
187 Nunca se me han puesto las manos torpes o poco hábiles.
188 Puedo leer por un largo rato sin que se me cansen los ojos.
189 Siento debilidad general la mayor parte del tiempo.
190 Muy pocas veces me duele la cabeza.
191 Algunas veces, cuando estoy avergonzada, empiezo a sudar, lo que me molesta muchísimo.
192 No he tenido dificultad en mantener el equilibrio cuando camino.
193 No me dan ataques de alergia o asma.
194 He tenido ataques durante los cuales no podía controlar mis movimientos o el habla, pero me daba cuenta de lo que ocurría a mi alrededor.
195 No me agradan todas las personas que conozco.
196 Me gusta visitar lugares donde nunca he estado.
197 Alguien ha estado tratando de robarme.
198 Muy pocas veces sueño despierto.
199 Se debe enseñar a los niños la información básica sobre la vida sexual.
200 Hay personas que quieren apoderarse de mis pensamientos o ideas.
201 Desearía no ser tan tímido.
202 Creo que estoy condenado o que no tengo salvación.
203 Si yo fuera periodista me gustaría mucho escribir noticias de teatro.
204 Me gustaría ser periodista.
205 A veces me ha sido imposible evitar el robar o llevarme algo de una tienda.
206 Soy muy religioso (más que la mayoría de la gente).
207 Me gustan distintas clases de juegos y diversiones.
208 Me gusta coquetear.
209 Creo que mis pecados son imperdonables.
210 Todo me sabe igual.
211 Puedo dormir de día pero no de noche.
212 Mi familia me trata más como niño que como adulto.

- 213 Cuando camino tengo mucho cuidado de no pisar las líneas de la acera.
214 Nunca he tenido erupciones en la piel que me hayan preocupado.
215 He bebido alcohol en exceso.
216 Hay muy poco compañerismo y cariño en mi familia en comparación con otros hogares.
217 Frecuentemente me encuentro preocupado por algo.
218 No me molesta mucho el ver sufrir a los animales.
219 Creo que me gustaría el trabajo de contratista de obras.
220 Yo quise a mi madre.
221 Me gusta la ciencia.
222 No encuentro difícil el pedir ayuda a mis amigos aun cuando no pueda devolverles el favor.
223 Me gusta mucho cazar.
224 Con frecuencia mis padres se han opuesto a la clase de gente con quien acostumbraba salir.
225 A veces murmuro o chismeo un poco de la gente.
226 Algunos de mis familiares tienen hábitos que me molestan o me perturban mucho.
227 Me han dicho que camino dormido.
228 A veces creo que puedo tomar decisiones con extraordinaria facilidad.
229 Me gustaría pertenecer a varios clubes o asociaciones.
230 Raras veces noto los latidos de mi corazón, y muy pocas veces me siento corto de inspiración.
231 Me gusta hablar sobre temas sexuales.
232 He sido educado en un modo de vida basado en el deber, el cual he seguido desde entonces con sumo cuidado.
233 Algunas veces he sido un obstáculo a personas que querían hacer algo, no porque eso fuera de mucha importancia, sino por cuestión de principio.
234 Me molesto con facilidad, pero se me pasa pronto.
235 He sido bastante independiente y libre de la disciplina familiar.
236 Me preocupo mucho.
237 Casi todos mis parientes congenian conmigo.
238 Tengo periodos de tanta intranquilidad que no puedo permanecer sentado en una silla por mucho tiempo.
239 He sufrido un desengaño amoroso.
240 Nunca me preocupo por mi aspecto.
241 Sueño frecuentemente acerca de cosas que es mejor mantenerlas en secreto.
242 Creo que no soy más nervioso que la mayoría de las personas.
243 Sufro de pocos o ninguna clase de dolor.
244 Mi modo de hacer las cosas tiende a ser mal interpretado por otros.
245 Mis padres y familiares me encuentran más defectos de los que deberían.
246 Con frecuencia me salen manchas rojas en el cuello.
247 Tengo motivos para sentirme celoso de uno o más miembros de la familia.
248 Algunas veces sin razón alguna o aun cuando las cosas no me están saliendo bien me siento muy alegre, "como si viviera en las nubes".
249 Creo que existe el diablo y el infierno.
250 No culpo a nadie por tratar de apoderarse de todo lo que pueda en este mundo.
251 He tenido trances en los cuales mis actividades quedaron interrumpidas y no me daba cuenta de lo que ocurría a mi alrededor.
252 A nadie le importa mucho lo que me suceda a mí.
253 Puedo ser amistoso con personas que hacen cosas que considero incorrectas.
254 Me gusta estar en grupo en el que se den bromas los unos a los otros.

- 255 En las elecciones algunas veces voto por candidatos acerca de quienes conozco muy poco.
- 256 La única parte interesante del periódico es la página cómica.
- 257 Por lo general espero tener éxito en las cosas que hago.
- 258 Creo que hay un Dios.
- 259 Me resulta difícil el empezar a hacer cualquier cosa.
- 260 En la escuela fui lento en aprender.
- 261 Si fuera artista me gustaría pintar flores.
- 262 No me molesta el no ser mejor parecido.
- 263 Sudo con facilidad aun en días fríos.
- 264 Tengo entera confianza en mí mismo.
- 265 Es más seguro no confiar en nadie.
- 266 Una vez a la semana o más frecuentemente me pongo muy excitado.
- 267 Cuando estoy en un grupo de gente tengo dificultad pensando las cosas apropiadas de qué hablar.
- 268 Cuando me siento abatido, algo emocionante me saca casi siempre de ese estado.
- 269 Con facilidad puedo infundirles miedo a otros y a veces lo hago por diversión.
- 270 Cuando salgo de casa no me preocupo de si las puertas y ventanas están bien cerradas.
- 271 No culpo a la persona que se aproveche de alguien que se expone a que le ocurra tal cosa.
- 272 A veces estoy lleno de energía.
- 273 Tengo adormecidas una o varias partes de la piel.
- 274 Mi vista está tan buena ahora como lo ha estado por años.
- 275 Alguien controla mi mente.
- 276 Me gustan los niños.
- 277 A veces me ha divertido tanto la astucia de un pícaro, que he deseado que se salga con la suya.
- 278 Con frecuencia me ha parecido que gente extraña me estaba mirando con ojos críticos.
- 279 Todos los días tomo una cantidad extra ordinaria de agua.
- 280 La mayoría de la gente se hace de amigos por conveniencia propia.
- 281 Casi nunca noto que me zumban o chillan los oídos.
- 282 De vez en cuando siento odio hacia miembros de mi familia a los que usualmente quiero.
- 283 Si fuera reportero me gustaría mucho escribir noticias deportivas.
- 284 Estoy seguro de que la gente habla de mí.
- 285 A veces me río de chistes sucios.
- 286 Nunca estoy tan contento como cuando estoy solo.
- 287 Tengo pocos temores en comparación con mis amigos.
- 288 Sufro de ataques de náuseas y vómitos.
- 289 Siempre me disgusto con la ley cuando se pone en libertad a un criminal debido a los argumentos de un abogado astuto.
- 290 Trabajo bajo una tensión muy grande.
- 291 Una o más veces en mi vida he sentido que alguien me hacia hacer cosas, hipnotizándome.
- 292 Por lo general no le hablo a la gente hasta que ellos no me hablan a mí.
- 293 Alguien ha tratado de influir en mi mente.
- 294 Nunca he tenido tropiezos con la ley.
- 295 A mí me gustaba el cuento "Caperucita Roja".

296 Tengo épocas en las que me siento muy alegre sin que exista una razón especial.
297 Quisiera no ser perturbado por pensamientos sexuales.
298 Si varias personas se hallan en apuros lo mejor que pueden hacer es ponerse de acuerdo sobre lo que van a decir y mantenerse firmes en esto.
299 Creo que siento más intensamente que la mayoría de las personas.
300 Nunca en mi vida me ha gustado jugar con muñecas.
301 Vivo la vida en tensión la mayor parte del tiempo.
302 Nunca me he visto en dificultades a causa de mi conducta sexual.
303 Soy tan sensible acerca de algunos asuntos que ni siquiera puedo hablar de ellos.
304 En la escuela me era muy difícil hablar frente a la clase.
305 Aún cuando esté acompañado me siento solo la mayor parte del tiempo.
306 Recibo toda la simpatía que debo recibir.
307 No participo en algunos juegos porque no los sé jugar bien.
308 A veces he sentido un intenso deseo de abandonar mi hogar.
309 Creo que hago amistades tan fácilmente como los demás.
310 Mi vida sexual es satisfactoria.
311 Por un tiempo, cuando era más joven participé en pequeños robos.
312 No me gusta tener gente alrededor.
313 El hombre que provoca la tentación dejando propiedad de valor sin protección es tan culpable del robo como el ladrón mismo.
314 De vez en cuando pienso en cosas demasiado malas para hablar de ellas.
315 Estoy seguro que la vida es cruel conmigo.
316 Creo que casi todo el mundo mentiría para evitarse problemas.
317 Soy más sensible que la mayoría de la gente.
318 Mi vida diaria está llena de cosas que me mantienen interesado.
319 A la mayor parte de la gente le disgusta ayudar a los demás, aunque no lo diga.
320 Muchos de mis sueños son acerca de asuntos sexuales.
321 Me ruborizo fácilmente.
322 El dinero y los negocios me preocupan.
323 He tenido experiencias muy peculiares y extrañas.
324 Nunca he estado enamorado de nadie.
325 Ciertas cosas que han hecho algunos de mis familiares me han asustado.
326 A veces me dan acceso de risa o llanto que no puedo controlar.
327 Mi madre o mi padre frecuentemente me hacían obedecer, aun cuando yo creía que no tenían razón.
328 Encuentro difícil concentrarme en una tarea o trabajo.
329 Casi nunca sueño.
330 Nunca he estado paralizado o he tenido una rara debilidad en alguno de mis músculos.
331 Si la gente no se hubiera cogido conmigo yo habría tenido más éxito.
332 Algunas veces pierdo o me cambia la voz, aunque no esté resfriado.
333 Nadie parece comprenderme.
334 A veces percibo olores raros.
335 No me puedo concentrar en una sola cosa.
336 Pierdo fácilmente la paciencia con la gente.
337 Siento ansiedad por algo o por alguien casi todo el tiempo.
338 Sin duda he tenido más cosas de qué preocuparme de las que me corresponden.
339 La mayor parte del tiempo desearía estar muerto.
340 Algunas veces me siento tan excitado que no puedo dormirme fácilmente.
341 A veces oigo tan bien que me molesta.
342 Se me olvida muy pronto lo que la gente me dice.

- 343 Generalmente tengo que detenerme a pensar antes de hacer algo, aunque sea un asunto sin importancia.
- 344 Con frecuencia cruzo la calle para evitar encontrarme con alguien que veo venir.
- 345 Muchas veces siento como si las cosas fueran reales.
- 346 . Tengo la costumbre de contar cosas sin importancia como bombillas eléctricas en anuncios luminosos, etc.
- 347 . No tengo enemigos que realmente quieran hacerme daño.
- 348 . Generalmente no me fío de las personas que son un poco más amistosas de lo que yo esperaba.
- 349 . Tengo pensamientos extraños y peculiares
- 350 . Oigo cosas extrañas cuando estoy solo.
- 351 . Me pongo ansioso y turbado cuando tengo que salir de casa para hacer un corto viaje.
- 352 . He tenido miedo a cosas y a personas que sabía que no me podían hacer daño.
- 353 . No temo entrar solo a un salón donde hay gente reunida hablando.
- 354 . Tengo miedo de usar un cuchillo o cualquier otra cosa muy afilada o puntiaguda.
- 355 . Algunas veces me gusta herir a las personas que quiero.
- 356 . Tengo más dificultad para concentrarme que la que parece que tienen los demás.
- 357 . Varias veces he dejado de hacer algo porque he dudado de mi habilidad.
- 358 . Malas palabras, a menudo palabras horribles, vienen a mi mente, y se me hace imposible librarme de ellas.
- 359 . Algunas veces me vienen a la mente pensamientos sin importancia que me molestan por días.
- 360 . Casi todos los días sucede algo que me asusta.
- 361 . Me inclino a tomar las cosas muy en serio.
- 362 . Soy más sensible que la mayoría de la gente.
- 363 . A veces he sentido placer cuando un ser querido me ha lastimado.
- 364 . La gente dice cosas insultantes y vulgares acerca de mí.
- 365 . Me siento incómoda cuando estoy bajo techo.
- 366 . Aún cuando esté acompañada, me siento solo la mayor parte del tiempo.
- 367 . No le temo al fuego.
- 368 . A veces me he alejado de otra persona porque temía hacer o decir algo que pudiera lamentar después.
- 369 La religión no me preocupa.
- 370 Odio tener que trabajar de prisa.
- 371 No soy una persona demasiado consciente de mí mismo.
- 372 Tiendo en interesarme en diferentes distracciones en vez de concentrarme por largo tiempo en una de ellas.
- 373 Estoy seguro de que sólo existe una religión verdadera.
- 374 Durante ciertos periodos mi mente o parece trabajar más despacio que de costumbre.
- 375 Cuando me siento muy feliz y activo, alguien que esté deprimido me desanima por completo.
- 376 Los policías son generalmente honrados.
- 377 En las reuniones sociales o fiestas es más probable que me sienta solo o con una sola persona en vez de unirme al grupo.
- 378 No me gusta ver fumar a las mujeres.
- 379 Muy raramente me siento deprimido.
- 380 Cuando alguien dice cosas tontas o estúpidas acerca de algo que sé, trato de corregirlo.
- 381 Me han dicho con frecuencia que tengo mal genio.

- 382 Quisiera poder olvidarme de cosas que he dicho y que quizás hayan herido los sentimientos de otras personas.
- 383 La gente me desilusiona con frecuencia.
- 384 Me siento incapaz de contarle a alguien todas mis cosas.
- 385 El relámpago es uno de mis temores.
- 386 Me gusta tener a los demás intrigados sobre lo que voy a hacer.
- 387 Los únicos milagros que conozco son simplemente tretas que unas personas les hacen a otros.
- 388 Me da miedo estar solo en la oscuridad.
- 389 Con frecuencia mis planes han parecido estar tan llenos de dificultades, que he tenido que abandonarlos.
- 390 Muchas veces me he sentido muy mal al no haber sido comprendido cuando trataba de evitar que alguien cometiera un error.
- 391 Me gusta muchísimo ir a bailes.
- 392 Le tengo terror a una tormenta.
- 393 Los caballos que no jalan debieran ser golpeados o pateados.
- 394 Frecuentemente le pido consejos a la gente.
- 395 El futuro es demasiado incierto para que una persona haga planes formales.
- 396 Con frecuencia, aún cuando todo me va bien, siento que nada me importa.
- 397 Algunas veces he sentido que las dificultades se acumulan de tal modo que no podía vencerlas.
- 398 Frecuentemente pienso: "quisiera volver a ser niño".
- 399 No me enoja fácilmente.
- 400 Si me dieran la oportunidad, podría hacer algunas cosas que serían de gran beneficio para la humanidad.
- 401 No le temo al agua.
- 402 Frecuentemente tengo que consultar con la almohada antes de hacer decisiones.
- 403 Es una gran cosa vivir en esta época en que ocurren tantas cosas.
- 404 Frecuentemente la gente ha interpretado mal mis intenciones cuando trataba de corregirla y ayudarla.
- 405 No tengo dificultad al tragar.
- 406 Frecuentemente he conocido personas a quienes se suponía expertas y que no eran mejores que yo.
- 407 Por lo general soy tranquilo y no me altero fácilmente,
- 408 Puedo ocultar lo que siento en algunas cosas de manera tal que la gente puede hacerme daño sin que se den cuenta de ello.
- 409 A veces me he agotado por emprender demasiadas cosas.
- 410 Me gustaría mucho ganarle a un pícaro con sus propias armas.
- 411 Me siento un fracasado cuando oigo hablar del éxito de alguien a quien conozco bien.
- 412 No temo ver al médico acerca de una enfermedad o lesión.
- 413 Merezco un severo castigo por mis pecados.
- 414 Tiendo a preocuparme tanto por los desengaños que Lugo no puedo dejar de pensar en ellos.
- 415 Si me dieran la oportunidad sería un buen líder.
- 416 Me molesta que alguien me observe cuando trabajo, aunque sepa que puedo hacerlo bien.
- 417 A menudo me siento tan molesto cuando alguien trata de adelantármese en una fila, que le llamo la atención.
- 418 A veces pienso que no sirvo para nada.
- 419 Cuando muchacho frecuentemente salía para la escuela, pero no llegaba a ella.

- 420 He tenido experiencias religiosas extraordinarias.
- 421 Tengo uno o varios familiares que son muy nerviosos.
- 422 Me he sentido avergonzado por la clase de trabajo que alguien de mi familia ha hecho.
- 423 Me gusta o me ha gustado muchísimo pescar.
- 424 Siento hambre casi todo el tiempo.
- 425 Sueño frecuentemente.
- 426 A veces he tenido que ser rudo con personas groseras o inoportunas.
- 427 Me avergüenzan los cuentos picantes.
- 428 Me gusta leer los editoriales de los periódicos.
- 429 Me agrada asistir a conferencias sobre temas serios.
- 430 Me atraen las personas del sexo opuesto.
- 431 Me preocupó mucho por posibles desgracias.
- 432 Tengo opiniones políticas bien definidas.
- 433 Acostumbraba a tener compañeros imaginarios.
- 434 Me gustaría competir en carreras automovilísticas.
- 435 Generalmente preferiría trabajar con mujeres.
- 436 Generalmente la gente exige más respeto para sus derechos que el que está dispuesta a permitirle a los demás.
- 437 No es malo tratar de evitar el cumplimiento de la ley siempre que ésta no se viole.
- 438 Hay ciertas personas que me disgustan tanto que me alegro interiormente cuando están pagando las consecuencias por algo que he hecho.
- 439 Me pone nervioso tener que esperar.
- 440 Trato de recordar cuentos interesantes para contárselos a otras personas.
- 441 Me gustan las mujeres altas.
- 442 He tenido periodos durante los cuales he perdido el sueño a causa de las preocupaciones.
- 443 Tiendo a dejar de hacer algo que deseo hacer cuando otros piensan que esa no es la manera correcta.
- 444 No trato de corregir a la gente que expresa opiniones equivocadas.
- 445 Me apasionaba lo emocionante cuando era joven (en mi niñez).
- 446 Me gusta apostar cuando se trata de dinero.
- 447 Con frecuencia me esfuerzo para triunfar sobre alguien que me ha llevado la contraria.
- 448 Me molesta que la gente en las tiendas, tranvías, etc. me esté mirando.
- 449 Me gustan las reuniones sociales por estas con gente.
- 450 Gozo con la excitación de una multitud.
- 451 Mis preocupaciones parece que desaparecen cuando estoy con un grupo de amigos animados.
- 452 Me gusta burlarme de la gente.
- 453 Cuando era niño nunca me interesó pertenecer a un grupo o pandilla.
- 454 Podría ser feliz viviendo completamente solo en una cabaña en el bosque o en las montañas.
- 455 Frecuentemente no me entero de los chismes y habladurías del grupo al que pertenezco.
- 456 Una persona no debiera ser castigada por violar una ley que considere injusta.
- 457 Creo que nadie nunca debería probar bebidas alcohólicas.
- 458 El hombre que más se ocupó de mí cuando era niño (como mi padre, padrastro, etc.) fue muy estricto conmigo.
- 459 Tengo uno o varios malos hábitos tan arraigados, que es inútil luchar contra ellos.
- 460 He bebido alcohol moderadamente (o no lo he usado).

- 461 Me es difícil el dejar a un lado la tarea que he emprendido aun cuando sea pro poco tiempo.
- 462 No he tenido dificultad para empezar a orinar o retener mí orina.
- 463 Me gustaba jugar "a la pata coja" (saltar en un pie).
- 464 Nunca he tenido una visión.
- 465 Varias veces he cambiado de modo de pensar acerca de mi trabajo.
- 466 Excepto por orden del médico, nunca he tomado drogas o pastillas para dormir.
- 467 Con frecuencia memorizo números sin importancia (tales como los de las placas de automóviles, etc.).
- 468 Frecuentemente me siento apenado por ser tan malgeniado y gruñón.
- 469 A menudo he encontrado personas envidiosas de mis buenas ideas precisamente porque a ellas no se les habían ocurrido antes.
- 470 Me disgustan las cosas sexuales.
- 471 En la escuela mis calificaciones en conducta fueron generalmente malas.
- 472 Me fascina el fuego.
- 473 Siempre que me es posible evito encontrarme en una multitud.
- 474 No tengo que orinar con más frecuencia que los demás.
- 475 Cuando estoy en una situación difícil digo sólo aquella parte de la verdad que no me perjudique.
- 476 Soy un enviado especial de Dios.
- 477 Si me hallara en dificultades junto con varios amigos que fueran tan culpables como yo, preferiría echarme toda la culpa antes que descubrirlos.
- 478 Nunca me he puesto particularmente nervioso a causa de las dificultades en que se haya visto envuelto algún miembro de mi familia.
- 479 No me molesta el ser presentado a extraños.
- 480 Con frecuencia le tengo miedo a la oscuridad.
- 481 Recuerdo haberme fingido enfermo para zafarme de algo.
- 482 En los trenes, ómnibus, etc. con frecuencia le hablo a extraños.
- 483 Cristo realizó milagros tales como cambiar el agua en vino.
- 484 Tengo una o más faltas que son tan grandes que es mejor aceptarlas y tratar de controlarlas, antes que tratar de liberarme de ellas.
- 485 Cuando un hombre está con una mujer generalmente esta pensando cosas relacionadas con el sexo de ella.
- 486 Nunca he notado sangre en mi orina.
- 487 Me rindo fácilmente cuando las cosas me van mal.
- 488 Rezo varias veces a la semana.
- 489 Me compadezco de las personas que generalmente se aferran a sus penas y problemas.
- 490 Leo mi libro de oraciones (o La Biblia) varias veces a la semana.
- 491 No tolero a la gente que cree que sólo hay una religión verdadera.
- 492 Me produce terror la idea de un terremoto.
- 493 Prefiero el trabajo que requiere concentración a un trabajo que me permite ser descuidado.
- 494 Temo encontrarme en lugar pequeño y cerrado.
- 495 Generalmente "le hablo claro" a la gente a quien estoy tratando de mejorar o corregir.
- 496 Nunca he visto las cosas dobles (esto es, nunca un objeto me ha parecido doble sin que me sea posible aparecer como uno).
- 497 Me gustan los cuentos de aventuras.
- 498 Es bueno siempre ser franco.

- 499 Tengo que admitir que a veces me he preocupado sin motivo alguno por cosas que no valían la pena.
- 500 Rápidamente me vuelvo partidario absoluto de una buena idea.
- 501 Generalmente hago las cosas por mi mismo, en vez de buscar a alguien que me enseñe.
- 502 Me gusta hacerle saber a la gente lo que pienso acerca de las cosas.
- 503 Es raro que yo apruebe o desaprobe con energía las acciones de otros.
- 504 No trato de encubrir mi mala opinión o lástima que me inspira una persona a fin de que ésta no sepa mi modo de sentir.
- 505 He tenido épocas cuando me sentía tan lleno de vigor que el sueño no me parecía necesario a ninguna hora.
- 506 Soy una persona muy tensa.
- 507 Frecuentemente he trabajado bajo personas que parece que arreglan las cosas de tal modo, que ellos son los que reciben el reconocimiento de una buena labor, pero que sin embargo le atribuyen los errores a los otros.
- 508 Creo que mi olfato es tan bueno como el de los demás.
- 509 A veces me es difícil defender mis derechos por ser muy reservado.
- 510 La suciedad me espanta o me disgusta.
- 511 Vivo una vida de ensueños acerca de la cual no le digo nada a nadie.
- 512 No me gusta bañarme.
- 513 Creo que Cervantes fue más grande que Napoleón.
- 514 Me gustan las mujeres hombrunas.
- 515 En mi hogar siempre hemos tenido cubiertas nuestras necesidades básicas (tales como alimentación, vestido, etc.).
- 516 Algunos de mis familiares se enojan muy fácilmente.
- 517 No puedo hacer nada bien.
- 518 A menudo me siento culpable porque he fingido mayor pesar del que realmente sentía.
- 519 Algo anda mal con mis órganos sexuales.
- 520 Generalmente defiendo con tenacidad mis propias opiniones.
- 521 No me sentiría desconcentrado si tuviera que iniciar una discusión o dar una opinión acerca de algo que conozco bien ante un grupo de personas.
- 522 No le temo a las arañas.
- 523 Casi nunca me ruborizo.
- 524 No temo contraer una enfermedad o coger gérmenes de las perillas de las puertas.
- 525 Ciertos animales me ponen nervioso.
- 526 El porvenir me parece incierto.
- 527 Los miembros de mi familia y mis parientes más cercanos se llevan bastante bien.
- 528 No me ruborizo con mayor frecuencia que los demás.
- 529 Me gustaría usar ropa cara.
- 530 A menudo siento miedo de ruborizarme.
- 531 La gente puede hacerme cambiar de opinión muy fácilmente aún en cosas sobre las que cría estar ya decidido.
- 532 Pudo soportar tanto dolor como los demás.
- 533 No padezco de muchos eructos.
- 534 Varias veces he sido el último en darme por vencido al tratar de hacer algo.
- 535 Siento la boca seca casi todo el tiempo.
- 536 Me molesta que la gente me haga hacer las cosas de prisa.
- 537 Me gustaría cazar leones en África.
- 538 Creo que me gustaría el trabajo de modisto (o modista).
- 539 No le tengo miedo a los ratones.

- 540 Nunca he sufrido de parálisis facial.
- 541 Mi piel parece ser muy sensible al tacto.
- 542 Nunca he tenido deposiciones (excretas) negras, parecidas a la brea.
- 543 Varias veces por semana siento como si algo terrible fuera a suceder.
- 544 La mayor parte del tiempo me siento cansado.
- 545 Algunas veces sueño lo mismo una y otra vez.
- 546 Me gusta leer sobre historia.
- 547 Me gustan las fiestas y las reuniones sociales.
- 548 Nunca asisto a un espectáculo sobre temas sexuales, si es que puedo evitarlo.
- 549 Me acobardo ante las crisis, dificultades o problemas.
- 550 Me gusta reparar las cerraduras de las puertas.
- 551 Algunas veces estoy seguro de que los demás pueden decir lo que estoy pensando.
- 552 Me gusta leer sobre ciencia.
- 553 Tengo miedo de estar solo en un sitio amplio al descubierto.
- 554 Si fuera artista me gustaría dibujar niños.
- 555 Algunas veces me siento a punto de una crisis nerviosa.
- 556 Soy muy cuidadoso en mi manera de vestir.
- 557 Me gustaría ser secretario (o secretaria) privado (a).
- 558 Un gran número de personas son culpables de mala conducta sexual.
- 559 Con frecuencia he sentido miedo de noche.
- 560 Me molesta que se me olvide dónde pongo las cosas.
- 561 Me gusta mucho montar a caballo.
- 562 La persona hacia quien sentía mayor afecto y admiración cuando era niño fue una mujer (madre, hermana, tía u otra mujer).
- 563 Me gustan más las historias de aventuras que las de amor.
- 564 Puedo dejar de hacer algo que deseo hacer cuando otros no creen que no vale la pena hacerlo.
- 565 Siento deseos de tirarme cuando estoy en un sitio alto.
- 566 Me gustan las escenas de amor de las películas.

ANEXO 2. TABLAS DESCRIPTIVAS RESULTADOS PERSONOLOGICOS

Tabla 2. Sexo de los participantes

		CARRERA			Total	
		MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA		
SEXO	FEMENINO	Recuento	71	21	47	139
		% dentro de CARRERA	67.6%	75.0%	79.7%	72.4%
	MASCULINO	Recuento	34	7	12	53
		% dentro de CARRERA	32.4%	25.0%	20.3%	27.6%
Total		Recuento	105	28	59	192
		% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Tabla 3. Edades de los participantes

		CARRERA			TOTAL	
		MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA		
EDAD	16 AÑOS A 20 AÑOS	Recuento	99	24	51	174
		% dentro de CARRERA	94.3%	85.7%	86.4%	90.6%
	21 AÑOS A 25 AÑOS	Recuento	3	4	7	14
		% dentro de CARRERA	2.9%	14.3%	11.9%	7.3%
	26 AÑOS A MAS	Recuento	3	0	1	4
		% dentro de CARRERA	2.9%	0.0%	1.7%	2.1%
Total	Recuento	105	28	59	192	
	% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Tabla 4. Hipocondría

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
HIPOCONDRIA	ALTO (66 A MAS)	Recuento	16	9	17	42
		% dentro de CARRERA	15.2%	32.1%	28.8%	21.9%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento	50	12	32	94
		% dentro de CARRERA	47.6%	42.9%	54.2%	49.0%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento	39	7	10	56
		% dentro de CARRERA	37.1%	25.0%	16.9%	29.2%
Total		Recuento	105	28	59	192
		% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Tabla 5. Depresión

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
DEPRESION	ALTO (66 A MAS)	Recuento	11	5	7	23
		% dentro de CARRERA	10.5%	17.9%	11.9%	12.0%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento	42	18	27	87
		% dentro de CARRERA	40.0%	64.3%	45.8%	45.3%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento	52	5	25	82
		% dentro de CARRERA	49.5%	17.9%	42.4%	42.7%
Total		Recuento	105	28	59	192
		% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Tabla 6. Histeria

		CARRERA			Total	
		MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA		
HISTERIA	ALTO (66 A MAS)	Recuento	3	8	9	20
		% dentro de CARRERA	2.9%	28.6%	15.3%	10.4%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento	42	10	21	73
		% dentro de CARRERA	40.0%	35.7%	35.6%	38.0%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento	60	10	29	99
		% dentro de CARRERA	57.1%	35.7%	49.2%	51.6%
Total		Recuento	105	28	59	192
		% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Tabla 7. Desviación psicopática

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
DESVIACION PSICOPATICA	ALTO (66 A MAS)	Recuento % dentro de CARRERA	14 13.3%	10 35.7%	10 16.9%	34 17.7%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento % dentro de CARRERA	52 49.5%	10 35.7%	29 49.2%	91 47.4%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento % dentro de CARRERA	39 37.1%	8 28.6%	20 33.9%	67 34.9%
Total		Recuento % dentro de CARRERA	105 100.0%	28 100.0%	59 100.0%	192 100.0%

Tabla 8. Masculino-Femenino

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
MASCULINIDAD Y FEMINIDAD	ALTO (66 A MAS)	Recuento % dentro de CARRERA	16 15.2%	2 7.1%	9 15.3%	27 14.1%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento % dentro de CARRERA	59 56.2%	12 42.9%	38 64.4%	109 56.8%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento % dentro de CARRERA	30 28.6%	14 50.0%	12 20.3%	56 29.2%
Total		Recuento % dentro de CARRERA	105 100.0%	28 100.0%	59 100.0%	192 100.0%

Tabla 9. Esquizofrenia

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
ESQUIZOFRENIA	ALTO (66 A MAS)	Recuento	27	12	25	64
		% dentro de CARRERA	25.7%	42.9%	42.4%	33.3%
		Recuento	49	11	29	89
	MEDIA (50 A 65)	% dentro de CARRERA	46.7%	39.3%	49.2%	46.4%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento	29	5	5	39
		% dentro de CARRERA	27.6%	17.9%	8.5%	20.3%
Total		Recuento	105	28	59	192
		% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 10. Manía

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
	ALTO (66 A MAS)	Recuento	34	10	23	67
		% dentro de CARRERA	32.4%	35.7%	39.0%	34.9%
HIPOMANIA	MEDIA (50 A 65)	Recuento	56	13	31	100
		% dentro de CARRERA	53.3%	46.4%	52.5%	52.1%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento	15	5	5	25
		% dentro de CARRERA	14.3%	17.9%	8.5%	13.0%
Total		Recuento	105	28	59	192
		% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 11. Introversión social

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
INTROVERSION SOCIAL	ALTO (66 A MAS)	Recuento	17	6	9	32
		% dentro de CARRERA	16.2%	21.4%	15.3%	16.7%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento	54	13	40	107
		% dentro de CARRERA	51.4%	46.4%	67.8%	55.7%
BAJO (MENOR A 49)	Recuento	34	9	10	53	
	% dentro de CARRERA	32.4%	32.1%	16.9%	27.6%	
Total		Recuento	105	28	59	192
		% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 12. Ansiedad

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
ANSIEDAD	ALTO (66 A MAS)	Recuento	9	5	9	23
		% dentro de CARRERA	8.6%	17.9%	15.3%	12.0%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento	57	19	40	116
		% dentro de CARRERA	54.3%	67.9%	67.8%	60.4%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento	39	4	10	53
		% dentro de CARRERA	37.1%	14.3%	16.9%	27.6%
Total	Recuento	105	28	59	192	
	% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 13. Miedos

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
MIEDOS	ALTO (66 A MAS)	Recuento	9	5	11	25
		% dentro de CARRERA	8.6%	17.9%	18.6%	13.0%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento	51	15	32	98
		% dentro de CARRERA	48.6%	53.6%	54.2%	51.0%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento	45	8	16	69
		% dentro de CARRERA	42.9%	28.6%	27.1%	35.9%
Total	Recuento	105	28	59	192	
	% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 14. Miedos

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
ALTO (66 A MAS)		Recuento	9	5	11	25
		% dentro de CARRERA	8.6%	17.9%	18.6%	13.0%
	MIEDOS	MEDIA (50 A 65)				
		Recuento	51	15	32	98
		% dentro de CARRERA	48.6%	53.6%	54.2%	51.0%
BAJO (MENOR A 49)		Recuento	45	8	16	69
		% dentro de CARRERA	42.9%	28.6%	27.1%	35.9%
Total		Recuento	105	28	59	192
		% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 15. Depresión

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
DEPRESION	ALTO (66 A MAS)	Recuento	21	5	20	46
		% dentro de CARRERA	20.0%	17.9%	33.9%	24.0%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento	42	16	29	87
		% dentro de CARRERA	40.0%	57.1%	49.2%	45.3%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento	42	7	10	59
		% dentro de CARRERA	40.0%	25.0%	16.9%	30.7%
Total	Recuento	105	28	59	192	
	% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 16. Preocupaciones por la salud

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
PREOCUPACIONES POR LA SALUD	ALTO (66 A MAS)	Recuento % dentro de CARRERA	16 15.2%	11 39.3%	25 42.4%	52 27.1%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento % dentro de CARRERA	52 49.5%	9 32.1%	26 44.1%	87 45.3%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento % dentro de CARRERA	37 35.2%	8 28.6%	8 13.6%	53 27.6%
Total		Recuento % dentro de CARRERA	105 100.0%	28 100.0%	59 100.0%	192 100.0%

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 17. Pensamiento extravagante

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
		Recuento	33	11	27	71
	ALTO (66 A MAS)	% dentro de CARRERA	31.4%	39.3%	45.8%	37.0%
		Recuento	49	14	25	88
PENSAMIENTO EXTRAVAGANTE	MEDIA (50 A 65)	% dentro de CARRERA	46.7%	50.0%	42.4%	45.8%
		Recuento	23	3	7	33
	BAJO (MENOR A 49)	% dentro de CARRERA	21.9%	10.7%	11.9%	17.2%
		Recuento	105	28	59	192
Total		% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 18. Cinismo

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
		Recuento	36	7	17	60
	ALTO (66 A MAS)	% dentro de CARRERA	34.3%	25.0%	28.8%	31.2%
CINISMO		Recuento	54	17	38	109
	MEDIA (50 A 65)	% dentro de CARRERA	51.4%	60.7%	64.4%	56.8%
		Recuento	15	4	4	23
	BAJO (MENOR A 49)	% dentro de CARRERA	14.3%	14.3%	6.8%	12.0%
Total		Recuento	105	28	59	192
		% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Inventario multifásico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 19. Conductas antisociales

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
CONDUCTAS ANTISOCIALES	ALTO (66 A MAS)	Recuento % dentro de CARRERA	13 12.4%	3 10.7%	5 8.5%	21 10.9%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento % dentro de CARRERA	64 61.0%	15 53.6%	39 66.1%	118 61.5%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento % dentro de CARRERA	28 26.7%	10 35.7%	15 25.4%	53 27.6%
Total		Recuento % dentro de CARRERA	105 100.0%	28 100.0%	59 100.0%	192 100.0%

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 20. Conducta tipo A

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
COMPORTAMIENTO TIPO A	ALTO (66 A MAS)	Recuento % dentro de CARRERA	13 12.4%	0 0.0%	11 18.6%	24 12.5%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento % dentro de CARRERA	48 45.7%	19 67.9%	32 54.2%	99 51.6%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento % dentro de CARRERA	44 41.9%	9 32.1%	16 27.1%	69 35.9%
Total		Recuento % dentro de CARRERA	105 100.0%	28 100.0%	59 100.0%	192 100.0%

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 21. Problemas familiares

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
PROBLEMAS FAMILIARES	ALTO (66 A MAS)	Recuento % dentro de CARRERA	25 23.8%	9 32.1%	24 40.7%	58 30.2%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento % dentro de CARRERA	48 45.7%	16 57.1%	25 42.4%	89 46.4%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento % dentro de CARRERA	32 30.5%	3 10.7%	10 16.9%	45 23.4%
Total		Recuento % dentro de CARRERA	105 100.0%	28 100.0%	59 100.0%	192 100.0%

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)

Tabla 22. Indicadores negativos de tratamiento

			CARRERA			Total
			MEDICINA Y CIRUGIA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	
INDICADORES NEGATIVOS DE TRATAMIENTO	ALTO (66 A MAS)	Recuento	16	5	15	36
		% dentro de CARRERA	15.2%	17.9%	25.4%	18.8%
	MEDIA (50 A 65)	Recuento	43	11	35	89
		% dentro de CARRERA	41.0%	39.3%	59.3%	46.4%
	BAJO (MENOR A 49)	Recuento	46	12	9	67
		% dentro de CARRERA	43.8%	42.9%	15.3%	34.9%
Total		Recuento	105	28	59	192
		% dentro de CARRERA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: Inventario multifasico de la personalidad de Minnesota (MMPI-2)