

Rasgos de Personalidad de Adolescentes con Delito de Homicidio y Tentativa de Homicidio, Vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes de Bucaramanga y su Área Metropolitana.

Investigación Realizada por:

PS. Gerson Yesith Jaimes Parada

PS. Natalia Saavedra Miranda

PS. Adela Inés Díaz

Universidad Autónoma de Bucaramanga – UNAB

Facultad de Ciencias de la Salud

Programa de Psicología

Especialización en Psicología Clínica y de la Salud

Marzo de 2013

Rasgos de Personalidad de Adolescentes con Delito de Homicidio y Tentativa de Homicidio, Vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes de Bucaramanga y su Área Metropolitana.

Investigación Realizada por:

PS. Gerson Yesith Jaimes Parada

PS. Natalia Saavedra Miranda

PS. Adela Inés Díaz

Investigación Supervisada y Dirigida Por:

Dra. Martha Eugenia Ortega Ortiz

Dra. Patricia Díaz Gordon

Universidad Autónoma de Bucaramanga – UNAB

Facultad de Ciencias de la Salud

Programa de Psicología

Especialización en Psicología Clínica y de la Salud

Marzo de 2013

Tabla de Contenido

	Pág.
Resumen	
Introducción	3
Planteamiento del Problema	4
Objetivos	7
<i>General</i>	7
<i>Específico</i>	
Antecedentes Investigativos	7
Marco Teórico	11
<i>Adolescencia</i>	11
Adolescencia y Personalidad	12
Cambios Cognitivos	13
Características de Personalidad	14
Adolescencia y Conducta Delictiva	14
<i>Factores de Riesgo</i>	15
Marco Legal	17
Metodología	18
Tipo de Investigación	18
Diseño de Investigación	18
Definición de la Población	18
<i>Población</i>	18
<i>Muestra</i>	18
Criterios de Inclusión	19
Criterios de Exclusión	19
Instrumento	19
Procedimiento	21
Consideraciones Éticas	23

	Pág.
Resultados	24
Análisis descriptivo Poblacional	24
Análisis de Resultados Global	29
Análisis de resultados Individual	33
Discusión	106
Conclusiones	108
Referencias	108
Apéndices	112

Lista de Tablas

		Pág.
Tabla 1	Distribución Sexo / delito	9
Tabla 2	Casos Recepcionados en Bucaramanga /Zona Metropolitana	16
Tabla 3	Características del Instrumento	20
Tabla 4	Procedimiento	21

Tablas de Resultados

		Pág.
Tabla 1	Análisis de Resultados Globales	30
Tabla 2	Análisis de Resultados Individuales	33

Lista de Graficas

		Pág.
Grafica 1	Variable Edad, en la Cual Cometieron el Delito.	25
Grafica 2	Variable Edades Actuales	26
Grafica 3	Variable Nivel de Escolaridad Actual	27
Grafica 4	Variable Estrato Socioeconómico	28
Grafica 5	Variable Tipo de Delito.	29

Apéndices

		Pág.
Apéndice A	Resultados a nivel Individual.	
Apéndice B	Asentimiento Informado	112
Apéndice C	Consentimiento Informado	113
Apéndice D	Hoja de respuestas CAQ	115
Apéndice E	Plantilla de Calificación	116

Resumen

Título: Rasgos de Personalidad de Adolescentes con Delito de Homicidio y Tentativa de Homicidio, (CAQ) de Bucaramanga y su Área Metropolitana.

Autor (s): PS. Gerson Yesith Jaimes Parada
PS. Natalia Saavedra Miranda
PS. Adela Inés Díaz

El presente estudio describe los rasgos de personalidad de adolescentes vinculados al sistema de responsabilidad penal, por el delito de homicidio y tentativa de homicidio, en Bucaramanga y su área metropolitana, esto se realizó mediante la aplicación del Cuestionario de Análisis Clínico (CAQ), aplicado a una muestra de 48 adolescentes con edades comprendidas entre 14 a 19 años, el presente estudio se rigió bajo un método de investigación Cuantitativa de tipo Descriptiva, regirá bajo un diseño transaccional descriptivo. La gestión de los datos fue realizada por medio del análisis de las escalas, decatipos y puntuaciones típicas, realizando un análisis global e individual de las puntuaciones más significativas e indicadores Clínicos (IC), logrando identificar un alto índice de Depresión Suicida, Hipocondriasis, Esquizofrenia, Paranoia, Depresión / Baja Energía, Psicastenia y finalmente Apatía Retirada.

Palabras Claves: Rasgos de Personalidad, Homicidio, Tentativa de Homicidio, Conductas Delictivas, Adolescencia.

Abstract

Title: Personality Traits of Adolescents with Crime of Homicide and Attempted Homicide (CWC) of Bucaramanga and its metropolitan area.

Author (s): PS Gerson Yesith Jaimes Parada
PS. Natalia Saavedra Miranda
PS. Adela Ines Diaz

The present study describes the personality traits of adolescents linked to the system of criminal responsibility for the crime of murder and attempted murder, in Bucaramanga and its metropolitan area, this was done by applying the Clinical Analysis Questionnaire (CAQ), applied to a sample of 48 adolescents aged 14-19 years, the present study was governed under a research method Quantitative descriptive type, governed under a transactional descriptive design. Data management was performed by analysis of scales and Ratings decatipes typical, analyzing overall and individual scores of the significant and Clinical indicators (IC), and succeeded in identifying a high rate of Suicidal Depression, Hypochondriasis, Schizophrenia , Paranoia, Depression / Low Energy, and finally Psychasthenia Withdrawal Apathy.

Keywords: Personality Traits, Murder, Attempted Murder, Criminal Conduct, Adolescence.

RASGOS DE PERSONALIDAD DE ADOLESCENTES CON DELITO DE HOMICIDIO Y TENTATIVA DE HOMICIDIO, VINCULADOS AL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES DE BUCARAMANGA Y SU ÁREA METROPOLITANA.

Problema

La presente investigación pretende describir los rasgos de personalidad identificados en los adolescentes infractores de 14 a 19 años que se encuentran vinculados en el sistema de responsabilidad penal, por el delito de homicidio y tentativa de homicidio, esto se realiza mediante la implementación y posterior análisis de un cuestionario de personalidad abordando variables como Hipocondría, Depresión suicida, Agitación, Depresión ansiosa, Depresión baja-energía, Culpabilidad-resentimiento, Apatía-retirada, Paranoia, Desviación psicopática, Esquizofrenia, Psicastenia y Desajuste psicológico, de esta manera se espera evaluar y describir factores de personalidad y psicopatología de la muestra seleccionada.

Lo planteado anteriormente se determinó mediante un abordaje cuantitativo con un diseño transaccional descriptivo, implementando técnicas de recolección de información mediante la utilización del Cuestionario de Análisis Clínico (CAQ).

En la actualidad se afirma que cada una de las etapas del ciclo vital se encuentran enmarcadas en *infancia, adolescencia, adultez y vejez*, cada una de ellas presenta un modo diferencial de cultura, entendiéndose que se puede hablar de cultura de la infancia, cultura de la vejez y de la adolescencia, dentro de estos aspectos culturales se establecen cada uno de las características comportamentales y conductuales que definen esta etapa del desarrollo, así como los cambios en el comportamiento y que en gran medida son mediadas por el ambiente y contexto donde se desarrolle o con los que interactúe el adolescente, Aguirre (1994).

Según Sanabria y Uribe, (2009), En ese proceso de desarrollo e interacción sociocultural los adolescentes presentan cambios comportamentales, viéndose reflejados conflictos personales donde se pueden llegar a violentar normas sociales establecidas, especialmente en casos de jóvenes con antecedentes delictivos, contextualizando estos aspectos a nuestro territorio nacional en la

última década se observa que se han duplicado las conductas delictivas cometidas por personas menores de 18 años, según la Procuraduría General de la Nación, (2007), citado por (Sanabria y Uribe, 2009), en el año de 1998, se presentaron 18.784 actos delictivos propiciados por adolescentes.

Según la Oficina de Naciones Unidas, Contra la Droga y el Delito (UNODC) y la Comisión Interamericana para el control del Abuso de Drogas, (CICAD/OEA), (2010), en sus resultados producto de una investigación realizada en nueve ciudades del territorio nacional, dentro de los cuales se incluye la ciudad de Bucaramanga y Piedecuesta, donde proporcionan datos sobre delitos presentados y reportados por población adolescentes, evidenciando la frecuencia e incidencia en que los adolescentes incurrir en cometer delitos, dentro de los cuales están delitos por homicidio con un 20,2% el 54,4% hurto, 17,7% lesiones personales, delitos relacionados con drogas 16,5%, delitos relacionados con armas 13,1%.

Según el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF en un reporte dado del 2009, citado por (Sanabria y Uribe, 2009), en Colombia se cometieron más de 29.000 actos delictivos dentro de los cuales se destaca, delitos por homicidio y hurto. Teniendo como referencia los informes de incidencia y reincidencia, emanados por el ICBF, (2013), en estos mismos cinco años ha ingresado al SRPA, setenta y dos incidentes relacionados con el delito de homicidio y cinco por tentativa de homicidio y adolescentes reincidentes en su delito se registran cuarenta por homicidio y 11 por tentativa de homicidio.

Con lo expuesto anteriormente se referencia un panorama de la situación actual en el territorio en cuanto a población adolescente que infringe la ley, específicamente en los delitos de homicidio y tentativa de homicidio, contextualizándonos en la magnitud de la problemática social por la cual está pasando Colombia y la ciudad de Bucaramanga y la zona metropolitana, a tal punto que estos delitos de gravedad han demostrado un aumento significativo en el transcurso del último quinquenio.

Las situaciones expuestas llevan a considerar la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son los rasgos de personalidad que presentan los

adolescentes con delitos de homicidio y tentativa de homicidio, vinculados al sistema de responsabilidad penal de Bucaramanga y su área metropolitana?

Justificación

Como requisito para optar al título de especialización en Psicología Clínica y Salud, se establece desarrollar un proyecto investigativo que aporte en ámbitos de conocimientos e investigación, respondiendo de esta forma a una necesidad social latente y tangible, incentivando en la comunidad académica, profesionales de la psicología y ciencias sociales, la importancia de abordar en temas relacionados con la psicología y las conductas delictivas, por esto en el presente estudio se propone describir los rasgos de personalidad de adolescentes sancionados por el delito de homicidio y tentativa de homicidio, vinculados al sistema de responsabilidad penal en Bucaramanga y su área metropolitana.

En el transcurrir del tiempo y en la sociedad actual se ha desencadenado una problemática que está presente, la violencia, este fenómeno social va en incremento y consigo los actos delictivos, dichos comportamientos en los cuales la población adolescente ha venido teniendo y manteniendo una participación activa, evidencia de esto son los reportes dados por organizaciones internacionales que ratifican lo expuesto anteriormente. Según Las Naciones Unidas en el informe generado en el 2010, los delitos por homicidio ocupan el segundo lugar con un 20,2%, después de los delitos de hurto con un 54,4% que actualmente ocupan el más alto índice.

En el Departamento de Santander, específicamente en la ciudad de Bucaramanga y su zona metropolitana el panorama también es preocupante, según el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, en su reporte de incidencia y reincidencia del 2013, en los últimos cinco años se han presentado un aproximado de 5550 ingresos de infractores al Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes (SRPA), de ese número de ingresos 2.298 ha sido por reincidir en conductas ilícitas, siendo esto una alerta ante la pertinencia e impacto de las políticas públicas generadas y focalizadas a esta población, que realmente generen y aporten a un adecuado proceso de resocialización.

Ante la problemática de delincuencia juvenil se ha generado un interés por parte de diferentes autores para abordar y proponer planteamientos teóricos e investigaciones sobre este tema, resaltando lo propuesto por Moffit y Caspi, (2001), citado por (Sanabria y Uribe, 2009) donde expone que la delincuencia tiene un costo individual y social, puesto que los jóvenes con estas características comportamentales vivencian un rechazo social, adicional a esto atraviesan sin éxito por los procesos de educación formal, siendo este un factor relevante que posiblemente los ayude a involucrar en actividades marginales de alto riesgo psicosocial.

Tomando como referencia lo expuesto por el autor citado anteriormente, es relevante mencionar las implicaciones familiares, relaciones y valores, las pérdidas de vidas, de capital humano y de vidas humanas productivas, sin mencionar la desintegración familiar y social, es por esto que esta investigación se considera de relevancia puesto que se aborda una problemática social real y la población seleccionada son adolescentes, una importante etapa del desarrollo, y de transición a la etapa adulta, donde se generan cambios biológicos, cognoscitivos y socioemocionales (Santrok, 2003).

Finalmente se resalta que por medio de los resultados de este proyecto investigativo se genera un panorama sobre los rasgos de personalidad que prevalecen en la población adolescente, vinculada al sistema de responsabilidad social por delitos de homicidio o tentativa de homicidio, siendo esto un factor relevante para el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Regional Santander, centro zonal Luis Carlos Sarmiento, así como a la Fundación y Hogares Claret, pues estas instituciones son las encargadas de liderar o direccionar los mecanismos de atención, intervención y educación en pro de la implementación de procesos terapéuticos integrales.

Objetivos

General

Describir los rasgos de personalidad de adolescentes vinculados al sistema de responsabilidad penal, por el delito de homicidio y tentativa de homicidio, en Bucaramanga y su área metropolitana.

Específicos

Evaluar en los adolescentes, factores clínicos de personalidad mediante la implementación del Cuestionario de Análisis Clínico – CAQ.

Identificar en la muestra, rasgos de personalidad y psicopatología de acuerdo a la evaluación de variables Clínicas de personalidad que constituyen el CAQ.

Analizar los resultados a nivel individual y global, determinando la prevalencia de rasgos de personalidad en los adolescentes infractores.

Antecedentes Investigativos

En este apartado se exponen investigaciones relacionadas al tema y objetivos propuestos en la presente investigación, resaltando el referenciamiento de estudios de orden internacional, nacional y regional.

En relación con Investigaciones internacionales, el estudio “*Familia, apoyo social y conducta delictiva en la adolescencia: efectos directos y mediadores*”, realizada por Jiménez, Musitu y Murgui, (2005), analizaron las relaciones entre las características del sistema familiar funcionamiento, comunicación y satisfacción familiar, el apoyo social percibido y la conducta delictiva en la adolescencia. La muestra fue constituida por 431 adolescentes estudiantes en centros educativos de la Comunidad Valenciana de edades comprendidas entre los 15 y los 17 años de edad, Los resultados demostraron efectos directos de los problemas de comunicación con la madre y del apoyo social percibido del padre en la conducta delictiva. “Además, se corroboró un efecto mediador del apoyo social del padre entre los problemas de comunicación con la madre y la implicación del hijo adolescente en actos delictivos. Finalmente se discuten las implicaciones de estos resultados”.

De igual manera Ángeles (2006) realiza un estudio sobre “*Personal antisocial: Conducta Homicida*”, retomando aspectos sobre la conducta homicida caracterizada por el acto de matar a otra persona, es una conducta que ha sido y continúa siendo estudiada desde diferentes aspectos: psicológicos, psiquiátricos,

neurobiológicos, genéticos. El homicida serial es el prototipo del criminal puro que mata sólo por el placer que le produce el sufrimiento ajeno.

La muestra evaluada se constituyó por 140 hombres homicidas y 20 mujeres homicidas, edades comprendidas entre 18 a 68 años de edad. Como estrategia de recolección de datos se realizó un estudio epidemiológico, utilizando instrumentos como Test de Multiaxial de Millon (MMCI III) y estadística Test de Fischer y ANOVA con una $p < 0.05$ estadísticamente significativa. En los resultados se logró determinar la precocidad en la edad del inicio del delito y como predominantemente la personalidad paranoide y esquizotípica.

Otro de los estudios Internacionales relevantes es el realizado por la Oficina de Naciones Unidas, Contra la Droga y el Delito (UNODC) y la Comisión Interamericana para el control del Abuso de Drogas, (CICAD/OEA), (2010) “*La relación droga y delito en adolescentes infractores de la ley*”. Por medio del Sistema Subregional de Información e Investigación sobre Drogas, Experiencia de Bolivia, Chile, Colombia, Perú y Uruguay”.

Las muestras de los distintos países poseen una distribución por sexo muy parecida con un amplio predominio de infractores hombres (alrededor del 90%) y un número reducido de mujeres, generalmente concentradas en delitos no violentos. (Tabla 1) Por lo demás existen diferencias en la estructura de edad y en el tipo de delito, miso delictual que prevalecen los diferentes países. El promedio de edad de las muestras chilena (16 años) y uruguaya (16,2) es menor al de las muestras colombiana (16,7 años) y peruana (16,8), lo que debe ser tomado en cuenta a la hora de las comparaciones, puesto que la edad está siempre muy relacionada con el uso y abuso de drogas.

Tabla 1, distribución por Sexo / Tipo de Delito.

Principales características de muestras de infractores adolescentes en Chile (2006), Colombia (2009), Perú (2010) y Uruguay (2010).				
	Chile*	Colombia*	Perú*	Uruguay*
Tamaños muestrales	1468	1189	1233	177
Hombres	89%	90%	95%	90%
Mujeres	11%	10%	5%	10%
13-14 años	8%	2%	3%	10%
15-16 años	50%	33%	35%	44%
17 y más años	42%	62%	62%	46%
Medio cerrado	44%	71%	86%	83%
Medio abierto	56%	26%	14%	5%
Delito violento	28%	42%	54%	20%
Delito no violento	63%	41%	39%	69%
Delito de drogas	2%	10%	7%	2%

Delito violento, incluye agresión física o robo con lesiones, homicidio y agresiones sexuales. Delitos no violentos incluyen robo, hurto, robo con sorpresa y robo de auto y otros delitos menores. En ningún caso se toma en cuenta el delito de tráfico de drogas. *Las columnas que no suman 100% deben ser atribuidas a casos perdidos.

(Los datos expuestos en la anterior Tabla, son tomados del informe generado por la Oficina de Naciones Unidas, Contra la Droga y el Delito (UNODC) y la Comisión Interamericana para el control del Abuso de Drogas, (CICAD/OEA),)

También en los estudios colombianos y peruanos se aprecia una mayor concentración de los infractores en delitos violentos (incluyendo un altísimo 20% de jóvenes que declaran detenciones o condenas por homicidio en el caso colombiano), con un 42% y un 54% respectivamente, algo que ocurre mucho menos en las muestras chilena y uruguaya, donde las causales por delitos violentos no son predominantes. No obstante, Uruguay comparte con Perú una proporción de homicidios cercana al 8%, mientras que en Chile sólo se obtiene un 3%. Al igual que la edad, la gravedad de la responsabilidad delictual está asociada con el compromiso de drogas, lo que hace que también en este aspecto la muestra colombiana y peruana contengan mayor potencial de riesgo que la chilena y la uruguaya.

La relación entre delitos violentos y régimen penal no aparece demasiado clara. En Colombia y Perú la importancia del delito violento está relacionada probablemente con la altísima proporción de adolescentes que se encuentra en medio cerrado o privados de libertad, pero el caso uruguayo es diferente, ya que la mayor parte de los adolescentes se encuentra en medio cerrado, pero no se reporta delito violento en igual proporción.

Seguido a esto se relacionan estudios a nivel nacional como los desarrollados por Sanabria y Uribe (2009) "*Conductas antisociales y delictivas en adolescentes infractores y no infractores*", estudiaron las manifestaciones de la conducta antisocial y delictiva en dos grupos de adolescentes hombres y mujeres, entre los 12 y los 18 años de edad. La muestra estuvo conformada por 179 adolescentes, 72 infractores de ley y 107 no infractores. La edad promedio de la muestra fue de 15.0 años, con una desviación estándar de 1.828.

Los resultados mostraron que existen diferencias en la frecuencia de comportamientos antisociales y delictivos entre los dos grupos de adolescentes.

Los adolescentes no infractores informaron una mayor frecuencia de conductas antisociales y delictivas en comparación con los infractores.

En cuanto a la edad, “se observaron que existen diferencias significativas entre los adolescentes de 12 a 13 años y los de 16 a 17 años y 18 años, siendo los últimos quienes más presentaron estos comportamientos; datos que muestran el inicio temprano y progresivo del comportamiento. Los varones adolescentes presentaron una media mayor en la conducta antisocial y en la conducta delictiva comparada con las mujeres, diferencias estadísticamente significativas”.

Otro estudio es el propuesto por Calero y Ortiz (1984) “*Incremento del Retardo en la Obtención de Recompensas como Sistema para Modificar el Comportamiento Delictivo Juvenil*”. Parten de la concepción teórica de la delincuencia como problema social ha despertado en los últimos tiempos un gran interés centrado principalmente en un análisis global del proceso delictivo y la reacción consecuente del grupo social, la rotulación de estos comportamientos como nocivos para el grupo social y la formulación de postulaciones y soluciones teóricas.

En el presente estudio, los investigadores diseñaron un programa de modificación del comportamiento en un grupo de sujetos delincuentes juveniles institucionalizados. En el método utilizado se empleó una muestra de 4 sujetos delincuentes juveniles, detenidos en el centro carcelario de la ciudad de Bogotá, seleccionados por la única condición de que la gravedad de su delito cometido garantizara una permanencia en el centro no inferior a 12 meses y menor de 18 años.

Producto de esta investigación concluyen que la impulsividad juega un papel importante en el comportamiento. La forma rápida de obtener refuerzos y la técnica de moldeamiento para la obtención de refuerzos demorados resulto ser muy adecuada para estudiar esta dificultad, más que medir hasta qué punto se conseguiría una demora en la obtención de refuerzos. De acuerdo a los resultados obtenidos se observó un incremento continuado de obtención de refuerzos demorados, hasta alcanzar el criterio de cambio de puntos por dinero, una vez por semana.

Finalizando con estudios realizados a nivel regional, dentro de los cuales se resalta la investigación propuesta por Galvis y Ortiz (2012) cuyo título es “*Características de Personalidad en una Muestra de Reclusos de la Cárcel de Pamplona, Norte de Santander*” describieron las características de personalidad mediante la aplicación del Inventario Multifacético de Personalidad de Minnesota- MMPI-2 y el 16 PF-5 en una muestra de reclusos de la cárcel de Pamplona (Norte de Santander), condenados por el delito de homicidio.

Como instrumentos se utilizó el MMPI-2 el cual evalúan factores de personalidad a través de tres grupos de escalas: básicas de contenido y Suplementarias. De igual manera el 16PF-5, aprecia dieciséis rasgos de primer orden y cinco dimensiones globales de la personalidad; se efectuó una investigación descriptiva en una muestra de 57 reclusos. El análisis de los datos se realizó a través del programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS, versión 17). Dentro de los resultados más destacados se hallaron, que la relación que existe entre inestabilidad emocional y tensión, predice una elevada probabilidad de conducta violenta, debido a que el autocontrol y la emocionalidad inestable son un alto disparador de violencia.

Marco Teórico

Dentro del siguiente marco se realiza un abordaje teórico con temáticas relacionadas con las características y objeto del presente estudio, con el fin de dar soporte y contexto a la presente investigación, inicialmente se abordan temas de adolescencia y personalidad, cambios cognitivos, características de personalidad, seguido a esto se retoman postulados sobre adolescencia y conductas delictivas y los factores de riesgo que se consideran como variables que predisponen las conductas desadaptativas en los adolescentes con características culturales y socio-demográficas relacionadas a la población objeto. Finalmente se dan a conocer los aspectos normativos y legales relacionados con el tema.

Adolescencia y Personalidad

Dado que la población con la cual se realiza esta investigación son adolescentes, seguidamente se sustentan todos los aspectos relevantes tanto en su

formación mental, cognitiva, física, identidad, personalidad, bajo lo propuesto por la psicología del desarrollo, la cual atiende antecedentes históricos de la conducta de una persona; ocupándose de la interacción de las influencias de maduración conforme la gente pasa de la niñez a la edad adulta y a la senectud.

Al principio del siglo XX mucha gente veía la adolescencia como una época de gran intensidad y fuertes emociones la cual va acompañada inevitablemente de cierto grado de estrés relacionado con la escuela, familia, y los pares, este estrés en ocasiones es difícil de manejar (Crystal et al, 1994); los adolescente presenta cambios tanto físicos, hormonales, cognoscitivos y de personalidad los cuales influyen en esta etapa del desarrollo. La adolescencia es el periodo de la vida comprendido aproximadamente entre los 10 y 20 años de edad, la cual es separada de la niñez por la pubertad, y los eventos sociales como marcadores del periodo de vida, el asumir roles de adulto en el trabajo o matrimonio, marcan el fin de la adolescencia y el comienzo de la vida adulta. Crystal et al, (1994) citado por (Hoffman, Hall, Paris; 1996).

Siendo un grupo de adolescentes la muestra poblacional seleccionada para la realización de esta investigación, con un rango de edades entre 14 a 19 años, se resalta la importancia de esta etapa del desarrollo ya que no solo se presentan cambios físicos de un cuerpo en maduración, sino también muchos cambios cognitivos y sociales y emocionales, siendo estos pieza clave al momento de llevar a la persona a una serie de comportamientos, o hábitos como por ejemplo el manejo de los sistemas informáticos lo cual es una práctica muy utilizada por los jóvenes hoy en día.

Cambios Cognitivos

Así como el cuerpo madura durante la adolescencia también lo hacen los patrones del pensamiento. Igualmente Piaget creía que la adolescencia marca el inicio del pensamiento de las operaciones formales lo cual a su vez permite a los adolescentes entender y manipular conceptos abstractos, especular acerca de posibilidades alternativas y razonar en términos hipotéticos. Sin embargo no todos los adolescentes alcanzan la etapa de las operaciones formales y muchos de

los que lo hacen no logran aplicar el pensamiento de las operaciones formales a los problemas cotidianos que enfrentan (Flavell, Miller, 2002), en particular es menos probable que los adolescentes sean objetivos en cuestiones que les atañen y que aún no hayan alcanzado una composición profunda de las dificultades alcanzadas en los juicios morales. Piaget, (1969), Flavell, Miller, (2002), citado por (Hoffman, Hall, Paris; 1996).

Los adolescentes que llegan a alcanzar el pensamiento en las operaciones formales pueden presentar ciertos riesgos, entre ellos la confianza excesiva en las nuevas capacidades mentales y la tendencia a atribuir demasiada importancia a los propios pensamientos, algunos adolescentes no logran darse cuenta de que todos piensan como ellos y que otras personas pueden tener opiniones diferentes, Harris y Libert, (1991). Piaget definió a estas tendencias como “el egocentrismo de las operaciones formales. Piaget, (1967), Harris y Libert (1991), citados por (Morris, Maisto, 2005).

Las nuevas habilidades adquiridas por parte del adolescente, tanto mentales, motora y físicas, y todo esto aplicado a la manipulación y ejecución de computadores y consolas de juegos que son muy utilizadas hoy en día, las cuales vinculan al adolescente en este mundo tecnológico, el cual lo hace competente en esta práctica ante sus pares, ya que ejercita y desarrollan a un más los procesos psicológicos básicos como memoria, atención y concentración; llevándolo a que se refuerce a un mas esta actividad, gracias a la eficaz ejecución de los sistemas informáticos.

Características De Personalidad

La personalidad es un patrón único de pensamientos, sentimientos y conductas que persisten a través del tiempo y de las situaciones, cuando se habla de personalidad se pueden resaltar dos términos de gran importancia, como primera medida las diferencias únicas lo cual hace referencia a los aspectos que distinguen a una persona de todas las demás; en segundo lugar se afirma que la personalidad persiste a través del tiempo y de las situaciones, es decir la personalidad es relativamente estable y duradera. Un aspecto que se debe tener muy en cuenta es que se identifica la familia como el factor más importante en el desarrollo de la personalidad de los adolescentes así como las influencias que el

adolescente tiene del ambiente en el cual se desarrolla, y de la misma manera la importancia de todas sus experiencias. Liebert,Spiegler,(2000).

Los adolescentes se encuentran en una etapa de ansiedad por independizarse de sus padres pero al mismo tiempo temen la responsabilidad de la vida adulta, tienen muchas tareas importantes frente a ellos y muchas decisiones importantes que tomar sobre todo en una sociedad tecnológicamente avanzada como la actual, este periodo supone cierto estrés, el cual está relacionado con la relaciones con sus pares, sus actividades escolares, y todas sus relaciones familiares, ya que se está en una constante transición hacia la madures lo cual es un periodo en el que se da la formulación de diferentes metas.

Adolescencia y Conducta Delictiva

Tomando como referencia lo planteado por (John y Santrock, 2004), definen el término delincuencia juvenil como un amplio conjunto de conductas llevadas a cabo por niños y adolescentes como los comportamientos que son social y culturalmente inaceptables como actos criminales y faltas que van en contra de las normas o leyes establecidas.

Producto de una investigación, realizada por (Loeber et al., 1998) citado por (John y Santrock, 2004), bajo un diseño longitudinal efectúan seguimiento a más de 1500 adolescentes que cuya particularidad era que vivían en barrios urbanos y céntricos, cuya característica es que son zonas dominadas por la pobreza y marginalidad; productos de esta investigación se identificaron tres trayectorias evolutivas que desencadenan en la delincuencia, el primero de ellos es *Conflicto con la Autoridad*, “los jóvenes que siguieron esta trayectoria mostraron una acentuada testarudez antes de cumplir 12 años de edad y después adoptaron un comportamiento de desafío y evitación de la autoridad”. Segundo, *Encubierta*. Este tipo de trayectoria incluía actos menores encubiertos, tales como mentir, seguidos de daños a propiedad y actos delincuenciales en una gravedad moderada. Como tercero y último, *Abierta*, estas trayectorias incluían agresiones menores de peleas y violencia.

Factores de Riesgo

De igual manera se identifican predictores de conductas delincuenciales, resaltando la identidad negativa, deficiente autocontrol, el inicio temprano de comportamientos o actividades delictivas, bajas expectativas educativas y escasos compromisos con los estudios, el bajo rendimiento académico en los primeros cursos escolares, una fuerte presión del grupo de pares y una baja resistencia ante esta, nivel socioeconómico bajo, a nivel familiar influencias familiares negativas, falta de apoyo familiar y establecimiento de normas y disciplina poco eficaces.

Los siguientes factores según (Walker, 1998), citado por Jhon y Santrock (2004) se consideran como predisponentes, que influyen en los adolescentes y parecen impelerles a cometer actos violentos, consumo precoz de drogas y alcohol, fácil acceso a armas, asociación con grupos antisociales y marginales, intensa exposición a la violencia en los medios de comunicación y por último que los jóvenes sean víctimas de violencia intrafamiliar.

Este último se considera un factor relevante siendo un flagelo que tiene grandes y muy amplias implicaciones; sin embargo, entre las más importantes están el hecho de ser iniciador de los comportamientos violentos que muchos de nuestros jóvenes tengan en el futuro, amén de los grandes costos sociales que tiene en términos de calidad de vida, productividad, según la publicación publicada por el diario la (Vanguardia Liberal en su publicación del 11 de abril, 2013), donde da a conocer los reportes dados por medicina legal y autoridades gubernamentales, las cuales afirman atender un promedio de cinco casos diarios, según estos reportes en el año 2010 se presentaron un total de 6197 casos conocidos contra niños, niñas y adolescentes a nivel nacional.

Según lo sustentado por este diario, en su misma publicación afirma que a nivel territorial el panorama no es muy alentador, de acuerdo con los reportes del Observatorio de Salud Pública, del total de agresiones intrafamiliares en Santander el 54% (263) se han presentado contra menores de 14 años de edad. Seguidamente se incluyen los casos denunciados y recepcionados en la capital santandereana y su zona metropolitana.

Tabla 2, Casos Recepcionados en Bucaramanga y su Zona metropolitana

ZONA	Nº CASOS
Bucaramanga	184
Floridablanca	75
Barrancabermeja	54
Girón	27
Piedecuesta	6

(Los datos propuestos en esta tabla son señalados por el Observatorio de Salud Pública de Santander / corte abril - 2013).

Al momento de referenciar en este apartado los factores de riesgo, evidenciando aspectos sociales, familiares, de interacción social y aprendizaje, la ocurrencia de violencia intrafamiliar, dentro de los cuales se incluye el haber presenciado violencia en la infancia o tener el antecedente de ser víctima de maltrato infantil son evidentes factores que predisponen una conducta futura, relacionada estrechamente a comportamientos violentos y delictivos incluyendo y determinando características psicológicas del individuo y su personalidad. Pinzón y Alvares (2012).

En relación a lo anterior dentro de las teorías familiares y de socialización se considera que la relación dentro de la familia, “el agente principal de la socialización” son de suma importancia en el desarrollo de patrones antisociales; (Loeber, 1990), plantea que la posición socioeconómica es un débil predictor de actos delincuenciales y antisociales mientras que los factores familiares inadecuados o negativos son relevantes predictores, puesto que el rechazo o la privación de uno o de ambos padres podría proporcionar pocas y deficientes oportunidades para aprender conductas apropiadas desde el punto de vista social. Citado por David y Derald, et al, (1994)

Marco Legal

Los derechos que contempla la Ley 1098 del 8 de noviembre de 2006, por la cual se expide el código de la infancia y la adolescencia, decretando que los

menores continúan con los derechos que exigía el antiguo código del menor, pero del mismo modo, contiene un sistema nuevo de responsabilidad penal para la infancia y adolescencia, donde se hace responsable a las personas que estén entre los 14 y los 18 años de edad, de todo tipo de conductas desaprobadas por la ley, entendiendo la finalidad del código de Infancia y adolescencia en donde busca establecer medidas de carácter pedagógico, privilegiando el interés superior del niño y garantizando la justicia restaurativa la verdad y la reparación del daño.

Esta ley 1098, consiste entonces en un conjunto de normas a tener en cuenta en el momento de intervención y juzgamiento del delito cometido por el adolescente entre 14 y 18 años, pero también ofrece un conjunto de beneficios al adolescente con el principal objetivo de reeducarlo, es allí donde participó activamente del proceso de forma estratégica, mediante proceso pedagógico tratando de identificar las verdaderas necesidades del adolescente tanto a nivel educativo como emocional, construyendo con él un diagnóstico orientado a las necesidades propias, atendiendo las prioridades individuales, fortaleciendo mediante la terapia cognitivo conductual el desarrollo individual, familiar y social logrando que el adolescente reconozca la importancia de equilibrar y dar estabilidad en todas las áreas en las que se desenvuelve que le permitirán readaptarse adecuadamente a la sociedad.

Metodología

Tipo de Investigación

De acuerdo al problema planteado y en función de los objetivos, el presente estudio se rigió bajo un método de investigación Cuantitativa de tipo Descriptiva, permitiendo conocer los rasgos de personalidad en adolescentes con delito de homicidio y tentativa de homicidio.

Diseño de la Investigación

En el marco de la investigación planteada a describir rasgos de personalidad en adolescentes con Delito de Homicidio y Tentativa de Homicidio Vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes y teniendo en

cuenta su dimensión temporal de implementación, se regirá bajo un diseño de tipo transaccional descriptivo.

Tal como lo plantean Hernández, Sampieri, Fernández y Baptista, (2006) en su obra Metodología de la investigación, p-210. *”Los diseños transaccionales descriptivos tienen como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población”*

En una primera y única fase se realizó la aplicación del instrumento Cuestionario de Análisis Clínico (CAQ), logrando evaluar aspectos clínicos de personalidad y psicopatología, con este insumo finalmente describir los rasgos de personalidad de adolescentes infractores vinculados al sistema de responsabilidad penal, de Bucaramanga y su área metropolitana.

Definición de la Población

Población: a fecha actual, 210 adolescentes infractores vinculados en medida de privación de libertad en la fundación hogares Claret.

Muestra: teniendo como referencia el cumplimiento de criterios de inclusión y exclusión se define una muestra de 48 adolescentes, en edades de 14 a 19 años de edad, que actualmente estén vinculados al sistema de responsabilidad penal para Adolescentes.

Criterios de Inclusión

- a. Nivel requerido (básico) de lectura y escritura acorde a los requerimientos relacionados con el diligenciamiento del instrumento.
- b. Adolescentes en rango de edad de 14 a 19 años de edad.
- c. Estar en medida de internamiento preventivo o sancionados por un juez de conocimiento y vinculado en la fundación hogares Claret.
- d. La privación de la libertad sea por delitos de homicidio o tentativa de homicidio.
- e. No presentar evidencias de alteraciones o deficiencias cognitivas que dificulten el desarrollo e implementación del instrumento.
- f. Manifestar y evidenciar por medio del consentimiento y asentimiento informado el interés de participación en el presente estudio.

Criterios de Exclusión

- a. No estar en el rango de edad requerido. (14 a 19 años de edad)
- b. No poseer nivel de lectura y escritura necesario para el diligenciamiento del instrumento.
- c. No estar en medida de internamiento preventivo y desvinculado a fundación hogares Claret.
- d. Presentar medida de internamiento preventivo o sancionado por delitos diferentes a homicidio o tentativa de homicidio.
- e. No presentar o autorizar la participación por medio de consentimiento y asentimiento informado.
- f. Presentar evidencias y reportes de deficiencias cognitivas que impidan el diligenciamiento del instrumento.
- g. Manifestar libre y abiertamente no querer participar.

Instrumento

La siguiente descripción del instrumento fue realizada tomando como referencia los planteado por Forns, Amador, et, al. (1998), en su artículo “*El Cuestionario de Análisis Clínico (CAQ): Fiabilidad y valor discriminante en una muestra Clínica*”

Como instrumento para la recolección de datos e información será utilizado el cuestionario de análisis clínico CAQ, (S.E. Krug, 1980), este instrumento se propone para realizar proceso de evaluación complementaria al cuestionario de factorial de personalidad 16PF (Catell 1975). Cattell y Bjerstedt (1967) estos autores encontraron que la depresión no era factorialmente unidimensionales, si no que podía desglosarse en siete factores, que configuran las siete primeras escalas presentadas en el CAQ.

Estos escalas de contenido depresivo, referenciadas anteriormente son distintas de los factores de personalidad derivados en el 16PF y han sido identificadas con las siguientes denominaciones: *Hipocondría, Depresión-suicida, Agitación, Depresión-ansiosa, Depresión baja-energía, Culpa-resentimiento y Apatía-retirada.*

Asimismo, mediante análisis factorial conjunto del MMPI y del 16 PF, Cattell y Bolton (1969), identificaron otros cinco factores, que tampoco se sobreponían con las escalas del 16 PF y que eran factorialmente independientes de los siete factores de tipo depresivo previamente identificados. Estos cinco factores son los que configuran las cinco últimas escalas del CAQ (Cattell, 1973), las cuales, a juicio de Krug y Cattell (1980, pág. 2) miden “rasgos” psicopatológicos, el contenido de estos 5 factores es identificado con las denominaciones: *Paranoia, Desviación psicopática, Esquizofrenia, Psicastenia y Desajuste psicológico.*

Características

Tabla 3, características de instrumento.

<i>Categoría</i>	Cuestionarios de personalidad.
<i>Objetivo</i>	Evaluar aspectos clínicos de la personalidad normal.
	Colectiva
<i>Aplicación</i>	Este instrumento surgió con el objeto de medir de manera simultánea rasgos normales y patológicos y permitir un perfil completo y multidimensional del sujeto, este Evalúa 12 aspectos clínicos de la personalidad normal y el cuestionario consta de 144 elementos, cada uno con tres alternativas de respuesta (A, B, C)
<i>Tiempo</i>	Duración aproximada entre 30 y 45 minutos.
<i>Edad</i>	Adolescentes y adultos. “Dentro del manual del CAQ se considera adolescente, todo sujeto menor de 20 años” de esta manera se estableció en la muestra normativa.
<i>Material</i>	Manual de aplicación y escalas, cuadernillos, baremos y plantillas de corrección sistematizada.

Ámbitos de utilización Clínico – Laboral - Investigación

Procedimiento

Para el adecuado desarrollo metodológico y de procedimiento de la presente investigación se plantean cuatro pasos las cuales son expuestas a continuación.

Tabla IV, procedimiento.

	Consentimiento/ Asentimiento Informado(<i>Apéndice A</i>)(<i>Apéndice B</i>)
<i>Paso I</i>	<p>Inicialmente se solicitó la respectiva autorización de la institución, así como informar por medio del consentimiento informado sobre los objetivos de la investigación a padres de familia.</p> <p>Entrega del asentimiento informado a la muestra seleccionada para la investigación</p>
	Entrenamiento en la aplicación del instrumento
<i>Paso II</i>	<p>Esta fase se desarrollara para conocer el procedimiento y mecanismos de aplicación, garantizando así la confiabilidad y veracidad de la aplicación y resultados a obtener, con esto también se espera la disminución de posibles errores por parte del evaluador al momento de dar instrucciones de aplicación.</p> <p><i>Aspectos en los que se centra el entrenamiento fueron:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> a. Adecuado manejo de las instrucciones dadas a los evaluados, teniendo en cuenta lo establecido en el manual del CAQ. b. Rigurosidad en el tiempo establecido para la ejecución del instrumento. (30 a 45 min) c. No realizar apreciaciones personales ni juicios de valor de los ítems de los cuales se compone el instrumento.

Paso III

Aplicación de instrumento (*Apéndice B*)

En este momento del estudio se hace uso del instrumento propuesto para esta investigación (Cuestionario de Análisis Clínico – CAQ), donde se lograra recolectar información sobre los rasgos de personalidad y psicopatología de los adolescentes infractores institucionalizados.

Gestión de datos(*Apéndice C*)(*ApéndiceD*)

Paso IV

Los datos a obtener son resultado de la implementación del instrumento seleccionado, (CAQ).

Realización de análisis descriptivo de la población.

Dentro de los datos proporcionados se direccionan resultados a nivel global y a nivel individual, de esta manera logrando describir los rasgos de personalidad evidenciados por medio del instrumento en la muestra seleccionada.

Consideraciones Éticas

Es preciso tener en cuenta que la realización de este estudio se desarrolló bajo la normatividad establecida para investigaciones en Colombia, resolución No. 008430 de 1993 emanada del Ministerio de Salud “Por la cual se establecen las normas científicas y administrativas para investigación en salud”, en su Artículo 2º específicamente se determina que las Instituciones que vayan a llevar a cabo investigación en humanos, deberán tener un Comité de Ética en Investigación, encargado de resolver todos los asuntos relacionados en el tema; también en el artículo 6 de la misma “la investigación que se realice en seres humanos se deberá desarrollar conforme a ciertos criterios, entre ellos: que se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen y que se llevará a cabo cuando se obtenga la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución”. Con relación a lo anterior la resolución reglamenta los aspectos fundamentales y éticos de la Investigación en: seres

humanos; comunidades; menores de edad o discapacitados; grupos subordinados especificando que algunas de las funciones del comité de ética son:

Formular criterios éticos institucionales sobre la investigación, a partir de los principios y de las normas de nivel nacional e internacional. Asesorar, a solicitud de los organismos encargados de coordinar procesos de investigación en las unidades académicas de la Universidad, la toma de decisiones relacionadas con aspectos éticos en investigación.

Capacitar permanentemente a sus miembros y promover la capacitación de los integrantes de los comités de las unidades académicas de la Universidad Nacional de Colombia en temas relacionados con la ética. Rendir informes de actividades solicitados por la Dirección Nacional de Investigación, la Vicerrectoría de la Sede o la Dirección Académica de la Sede Bogotá de la Universidad Nacional de Colombia, Resolución 008430, (1993).

Cabe resaltar que todos aquellos proyectos de investigación que para la fecha de expedición del presente acuerdo ya estuvieran en ejecución y requieran evaluación del Comité de Ética, deberán ser debidamente registrados ante el Comité de Ética en investigación en un lapso no mayor de treinta días hábiles contados a partir de la fecha de expedición de este Acuerdo específicamente el 31 de Marzo de 2004, Resolución 008430, (1993).

Dentro de las consideraciones éticas es importante informar y dar a conocer que para este proceso de investigación se han realizado y socializado, con los participantes y familiares los debidos consentimientos y asentimientos informados, así como las respectivas cartas de autorización por parte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, y Fundación Hogares Claret.

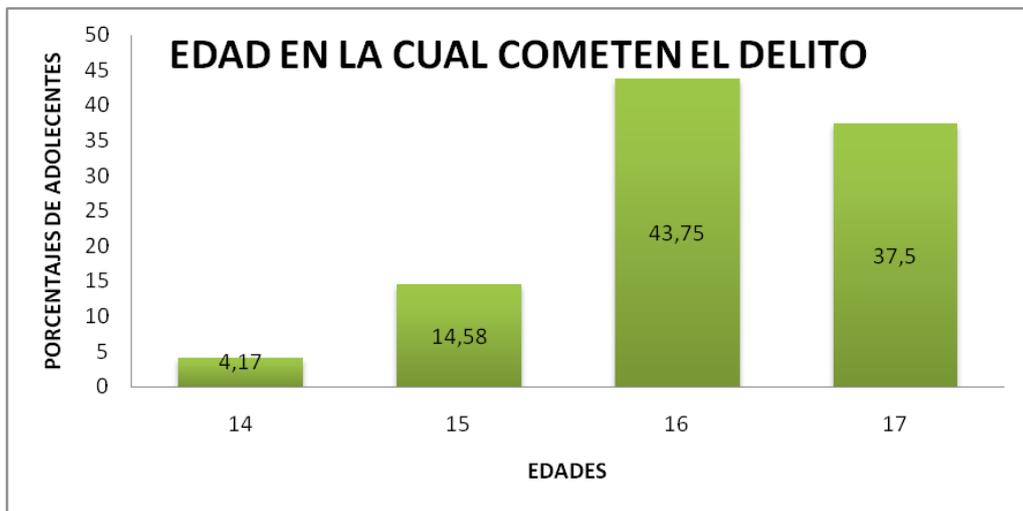
Resultados

Los resultados del presente estudio se realizan teniendo como referencia los objetivos propuestos de la investigación, incluyendo inicialmente el análisis descriptivo poblacional, información seleccionada y retomada de datos proporcionados por la fundación Hogares Claret, y de datos generales tomados

en el formato de aplicación del instrumento. Seguidamente se realizan los análisis globales con el fin de describir las variables y factores clínicos de personalidad que prevalecen en la población analizada, finalmente se abordan los resultados del cuestionario de análisis clínico a nivel individual, resaltando características individuales de la población.

Análisis Descriptivo Poblacional

Grafica 1. Variable Edad, en la Cual Cometieron el Delito.

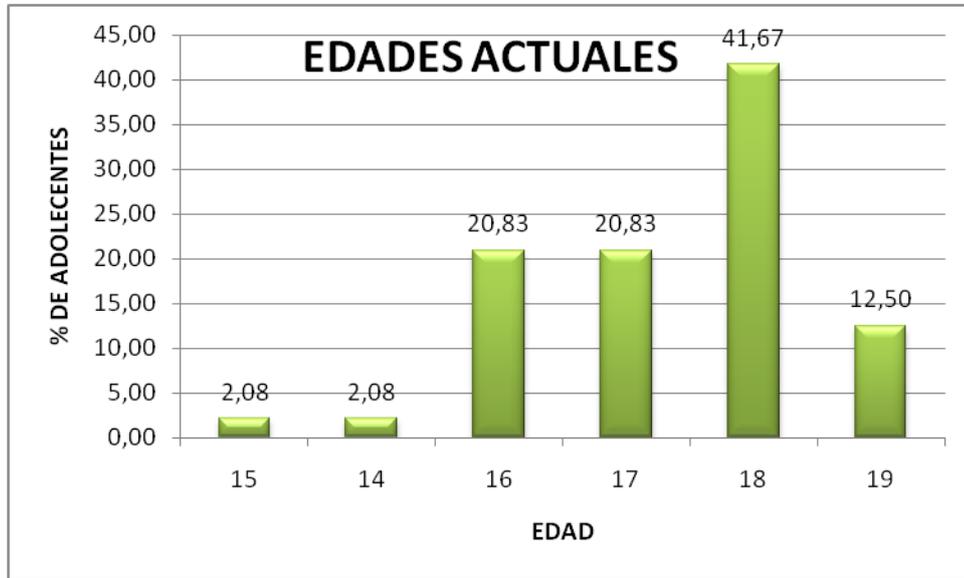


Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
14	2	4,17 %	
15	7	14,58 %	
16	21	43,75 %	81,25%
17	18	37,5 %	
TOTAL	48	100 %	

De acuerdo a los resultados obtenidos el 4,17% de los adolescentes evaluados cometieron el delito a sus 14 años de edad, el 14,58% a los 15 años, el 43,75% a los 16 y el 37,5 % a los 17 años, evidenciando que hay un rango

amplio de distribución entre los 16 y 17 años, viéndose su distribución representada en un 81,25%.

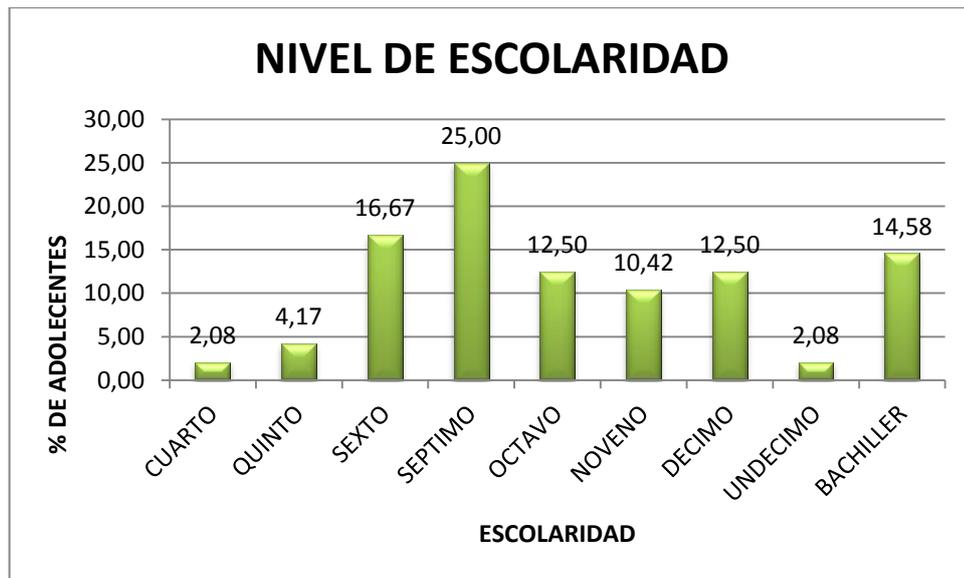
Grafica 2, Variable Edades Actuales



Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
15	1	2,08%	4,16 %
14	1	2,08%	
16	10	20,83%	41,66 %
17	10	20,83%	
18	20	41,67 %	
19	6	12,50 %	
TOTAL	48	100 %	

En la gráfica anterior se evidencia que la muestra actualmente se encuentra distribuida en cuatro rangos de edades, en primera medida de 14 y 15 años con un porcentaje acumulado de 4,16%, segundo, de 16 y 17 años con un porcentaje acumulado de 41,66%, tercero, de 19 años con un 12,50% y por último de 18 años siendo esta último dato el que mayor prevalece en la población con un 41,67%.

Grafica 3, Variable Nivel de Escolaridad Actual



ESCOLARIDAD	FRECUENCIA	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Cuarto	1	2,08%	
Quinto	2	4,17%	6,25 %
Sexto	8	16,67%	
Séptimo	12	25,00%	64,59 %
Octavo	6	12,50%	
Noveno	5	10,42%	
Decimo	6	12,50%	
Undécimo	1	2,08%	14,58 %
Bachiller	7	14,58%	
TOTAL	48	100%	

De acuerdo a los datos expuestos en la gráfica 3, se demuestra la distribución de la población en relación a la escolaridad en 3 niveles académicos y egresados, evidenciando en básica primaria un 6,25, con una frecuencia de 3. Educación básica secundaria un 64,59%, con una frecuencia de 31. Educación media representado por un 14,58% con una frecuencia de 7, finalmente se registran 7 adolescentes bachilleres representado por un 14,58%. Concluyendo que el mayor rango de la población objeto se encuentra en un nivel educativo de básica secundaria 64,59%.

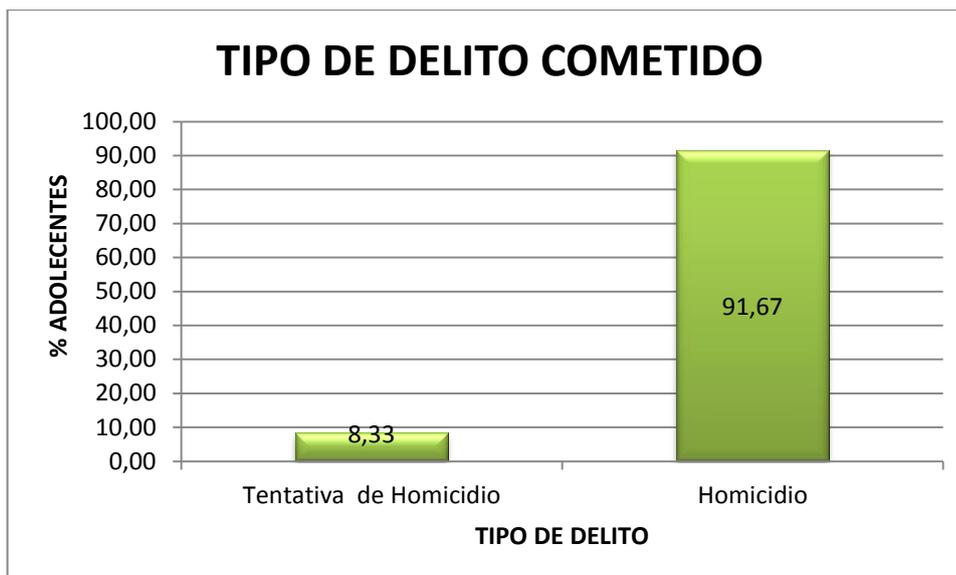
Grafica 4, variable Estrato Socioeconómico



Estrato	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
ESTRATO 1	18	37,5 %	
ESTRATO 2	20	41,67%	79,17%
ESTRATO 3	10	20,83%	
TOTAL	48	100 %	

En la gráfica anterior se evidencia que la muestra se encuentra distribuida en tres tipos de estratos socioeconómicos, Según los resultados obtenidos el 37,5% de los adolescentes pertenece al estrato 1, 41,67% estrato socioeconómico 2 y un 20,83% estrato 3. Resaltando que el mayor número de población se encuentra categorizada en estratos 1 y 2, representando un 79,17 % de la muestra total seleccionada.

Grafica 5, Variable Tipo de Delito.



Tipo de delito	Frecuencia	Porcentajes,
Tentativa de Homicidio	4	8,33%
Homicidio	44	91,67%
TOTAL	48	100%

En la gráfica 3, es claro identificar que la población objeto se distribuye en su gran mayoría en delitos de homicidio, representados por un 91,67%. La población restante, con un porcentaje de 8,33 por tentativa de homicidio, demostrando de esta manera la tipificación del delito por los cuales se encuentran privados de la libertad.

Resultados a nivel Global

Seguidamente se expone el análisis de resultados globales del cuestionario de análisis clínico, CAQ, aplicado a la población, proporcionando una descripción sobre las puntuaciones bajas, rangos de normalidad. Puntuaciones altas considerándose como indicador clínicos (IC), finalmente realizando una descripción de las principales características que prevalecen en la población.

Tabla 6, Tabla de Análisis Globales

P. bajas.	D1 (HIPOCONDRIASIS)			P. altas
Contento, su mente trabaja bien no tiene temores de salud.	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	Muestran elevada preocupación por su salud y por las posibles alteraciones de su cuerpo, consideran que sus nervios están a punto de estallar.
	Frecuencia			
	3	15	30	
	Porcentajes			
	6,25%	31,25%	62,50%	
P. bajas	D2 (DEPRESION SUICIDA)			P. Altas
Satisfecho de la vida y sus aspectos y goza de ellas.	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	Existen pensamientos de autodestrucción "artos y a disgustos con la vida"
	Frecuencia			
	1	16	31	
	Porcentaje			
	2,09%	33,33%	64,58%	
P. bajas	D3 (AGITACION)			P. altas
Evita situaciones con riesgo, poca necesidad de excitación.	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	Búsqueda inquieta de aventura y riesgo, anhelo de muerte.
	Frecuencia			
	14	28	6	
	Porcentaje			
	29,17%	58,33%	12,50%	
P. bajas.	D4 (DEPRESION ANSIOSA)			P. altas
Sosegado con calma en emergencia, confía en el entorno.	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	Se define a sí misma como torpe y desmañada al manejar objetos, inseguridad de mismo, pocas veces dice lo que piensa sobre lo que hacen los demás.
	Frecuencia			
	6	33	9	
	Porcentaje			
	12,50%	68,75%	18,75%	
P. bajas	D5 (DEPRESION BAJA ENERGIA)			P. altas
Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad, "la vida le parece bacía y solitaria"
	Frecuencia			
	0	24	24	
	Porcentaje			
	0,00%	50,00%	50,00%	

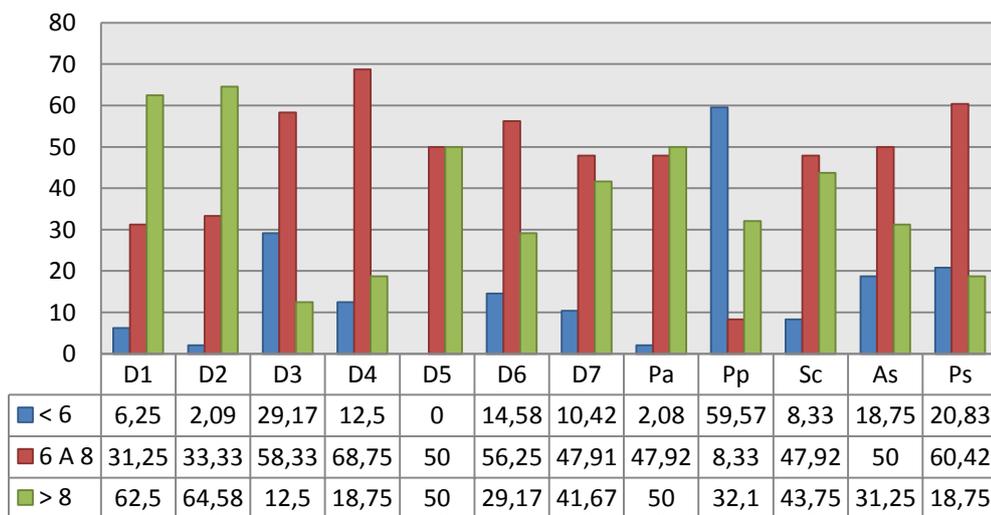
P. bajas	D6 (CULPABILIDAD - RESENTIMIENTO)			P. altas
No perturbado por culpabilidad, o dejar algo importante por hacer.	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	Sanación de inutilidad o impotencia, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.
	Frecuencia			
	7	27	14	
	Porcentaje			
	14,58%	56,25%	29,17%	
P. bajas	D7 (APATIA - RETIRADA)			P. altas
Relajado, considerado y animoso con las personas.	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	Evita contacto interpersonal y la vida es bastante absurda y sin sentido, no se haya comfortable con los demás.
	Frecuencia			
	5	23	20	
	Porcentaje			
	10,42%	47,92%	41,67%	
P. bajas.	Pa (PARANOIA)			P. alta.
Confiado, no le afectan los celos y sentimientos de envidia.	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata. Declaración de recelo, sensación de injusticia y persecución.
	Frecuencia			
	1	23	24	
	Porcentaje			
	2,08%	47,92%	50,00%	
P. bajas	Pp (DESVIACION PSICOPATICA)			P. altas
Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en sí mismo o en otros, se presenta un cierto grado de búsqueda de sensaciones o excitación.
	Frecuencia			
	44	4	0	
	Porcentaje			
	91,67%	8,33%	0,00%	
P. baja.	Sc (ESQUIZOFRENIA)			P. alta.
Evalúa con realidad a las personas.	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	Con impulsos repentinos o incontrolados, se aleja de la realidad.
	Frecuencia			
	4	23	21	
	Porcentaje			
	8,33%	47,92%	43,75%	
P. bajas.	As (PSICASTENIA)			P. altas
No le molestan ideas	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	Le molestan ideas repetitivas, insistentes y
	Frecuencia			
	9	24	15	

inoportunas o hábitos compulsivos.	Porcentaje			hábitos compulsivos.
	18,75%	50,00%	31,25%	
P. bajas.	Ps (DESAJUSTE PSICOLOGICO)			P. altas
Se considera, apto, confiable y agradable.	< 6	6 A 8	> 8 (IC)	Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.
	Frecuencia			
	10	29	9	
	Porcentaje			
	20,83%	60,42%	18,75%	

En la tabla 5, se describe el análisis global producto de la aplicación del Cuestionario de Análisis Clínico CAQ, identificando una alta frecuencia y nivel de porcentajes en decatipos y variables, relacionadas con Hipochondriasis, representada por un 62,50%, Depresión Suicida por un 64,58%, Psicastenia con 31,25%, Paranoia, 50%, Depresión / Baja Energía, por un 50%, Esquizofrenia representado por un 43,75%, finalmente Apatía Retirada con 41,67%.

Tabla 7, Análisis Global de Resultados / Indicadores Clínicos.

ANALISIS GLOBAL DE RESULTADOS / INDICADORES CLINICOS



En la anterior gráfica se evidencia las puntuaciones de cada uno de los decatipos clasificadas en tres rangos, primero, los que puntuaron menor que 6,

clasificándose como calificación o puntuaciones bajas, segundo, las puntuaciones con distribución de 6 a 8, clasificándose en el rango de normalidad y tercero, los adolescentes que puntuaron mayor que 8, siendo estos los que presentaron indicadores clínicos, (IC). Los decatipos que evidenciaron una puntuación, igual o superior al rango de normalidad son, Hipocondriasis (D1), representada por un 62,50%, Depresión Suicida por un 64,58%, Psicastenia con 31,25%, Paranoia, 50%, Depresión / Baja Energía, por un 50%, Esquizofrenia representado por un 43,75%, finalmente Apatía Retirada con 41,67%.

Ante lo expuesto anteriormente se resaltan la alta puntuación obtenida por los adolescentes en los decatipos relacionados con D1 y D2, siendo estas rasgos relacionados con la Muestran elevada preocupación por su salud y por las posibles alteraciones de su cuerpo, consideran que sus nervios están a punto de estallar y Existen pensamientos de autodestrucción “artos y a disgustos con la vida”

Discusión

Para dar cumplimiento a los objetivos propuestos en este estudio investigativo se analizaron los resultados obtenidos por medio del cuestionario de análisis clínico CAQ en una muestra de 48 adolescentes de género masculino con edades comprendidas entre 14 a 19 años de edad, de estratos socioeconómicos 1, 2 y 3 vinculados al sistema de responsabilidad penal por los delitos de homicidio o tentativa de Homicidio. Inicialmente realizando un análisis descriptivo poblacional identificando claramente que el 81,25% representado por una muestra de 39 adolescentes comete el delito en edades entre 16 y 17 años.

Dando respuesta a los objetivos específicos propuestos se describen características sociodemográficas de la muestra de estudio, en relación a nivel de escolaridad se menciona que la muestra está distribuida en tres niveles académicos y egresados evidenciando en básica primaria un 6.25%, educación básica secundaria un 64,54% y en educación media representada en un 14,58%. Así mismo se registran 7 adolescentes bachilleres representado en un 14,58%. Resaltando que el 54,54% representa el rango más amplio de población intervenida, aclarando que este nivel de escolaridad actual fue alcanzado estando

vinculado en el Sistema de Responsabilidad Penal, como producto del proceso terapéutico integral que desarrolla la Fundación Hogares Claret (Informe de Incidencia al SRPA 2013).

En relación al estrato socioeconómico se evidencia que la muestra se encuentra distribuida en tres tipos de estratos, según los resultados obtenidos el 37.5% de los adolescentes pertenecen al estrato 1, 41,67% al estrato 2, y un 20.87% al estrato 3, resaltando que el mayor número de la población se encuentra categorizada en estrato 1 y 2 representado un 77,17% de la muestra total seleccionada siendo esto un factor social de vulnerabilidad y de riesgo que concuerda con lo propuesto por Jhony Isantrok (2002) donde propone que los factores predictores de la delincuencia juvenil se incluye bajo rendimiento académico, “barrio de baja calidad con altos índices de criminalidad y movilidad”.

En cuanto a el delito cometido por los adolescentes se encuentra que el 91,67% corresponde al delito de Homicidio, así mismo en un 8,33% cometen delito de Tentativa de Homicidio, resaltando lo propuesto por (Erick- Erickson 1968) citado por Red Y Chaffer 2000, donde propone que los adolescentes cuya trayectoria evolutiva le sea privado del desempeño de roles aceptables o les ha hecho sentir que no pueden colmar las demandas o expectativas se ha depositado sobre ellos elegir una identidad negativa siendo este un factor de apoyo a su imagen de delincuente en el grupo de pares lo que reforzara su identidad negativa; según este autor la delincuencia es un intento de establecer una identidad aunque en este caso se trata de una identidad negativa siendo este un planteamiento teórico por el cual se puede tratar de entender las conductas delictivas que asumen los adolescentes que hicieron parte de la presente investigación.

Otro planteamiento teórico que podría explicar el comportamiento asumido por los adolescentes es el propuesto por el modelo ecológico, los factores contemplados podrían determinar la conducta antisocial y delictiva en el grupo de jóvenes estudiados los cuales queda demostrado en la frecuente exposición a factores de riesgo tales como: el ambiente desorganizado del barrio, el expendio de sustancias psicoactivas, las grandes cantidades de personas en la calle, el trabajo informal, relaciones de violencia entre pares, incidiendo estas en el desarrollo del joven y determinar su comportamiento social y delictivo. Así

mismo, el haber tenido malos resultados escolares, suspensiones y faltas en la escuela, la dificultad para obedecer órdenes y tener discusiones con compañeros aumentan la conducta social y delictiva (Ezpeleta, 2005).

Teniendo como referencia los resultados obtenidos por medio de la implementación del Cuestionario de Análisis Clínico – CAQ, se logran identificar rasgos de personalidad con indicadores clínicos que prevalecen en los adolescentes evaluados, de los cuales se presenta un alto índice de Depresión Suicida, seguido por Hipocondriasis, Esquizofrenia, Paranoia, Depresión / Baja Energía, Psicastenia y finalmente Apatía Retirada, siendo estos factores los que evidencian estar por encima del rango de normalidad en cada una de las puntuaciones típicas y decatipos analizados.

En relación a los resultados obtenidos y descritos anteriormente, son estos patrones únicos de pensamientos, sentimientos y conductas que persisten a través del tiempo y de las situaciones, siendo estos factores únicos que distinguen a cada uno de los participantes de los demás. De acuerdo con lo propuesto por (Liebert y Spiegler, 2000), los rasgos de personalidad son relativamente estables y duraderos, considerando la probabilidad de que los rasgos identificados que prevalecen en la población evaluada, puedan llegar a presentar un relación con las tres trayectorias evolutivas que desencadenan en la delincuencia, el primero de ellos es *Conflicto con la Autoridad*, “los jóvenes que siguieron esta trayectoria mostraron una acentuada testarudez antes de cumplir 12 años de edad y después adoptaron un comportamiento de desafío y evitación de la autoridad”. Segundo, *Encubierta*. Este tipo de trayectoria incluía actos menores encubiertos, tales como mentir, seguidos de daños a propiedad y actos delincuenciales en una gravedad moderada. Como tercero y último, *Abierta*, estas trayectorias incluían agresiones menores de peleas y violencia.

A partir de la base conceptual del manual del CAQ, y de acuerdo con las puntuaciones altas evidenciadas en cada una de las escalas, representando indicadores clínicos, se puede inferir comportamientos y rasgos relacionados con una preocupación por su estado de salud actual, desarreglos y funciones corporales, insatisfechos de la vida, sentimientos de intranquilidad y preocupaciones, acompañado de falta de energía para afrontar situaciones que

llegan, evitando contactos interpersonales hallándose inconfortable con otros, presentando impulsos repentinos o incontrolados, acompañado por ideas repetitivas o insistentes y hábitos compulsivos.

Las anteriores descripciones de las escalas primarias, son características de personalidad que presentaron los adolescentes evaluados según los resultados y análisis del CAQ, logrando de esta manera describir los rasgos de personalidad de adolescentes vinculados al sistema de responsabilidad penal, por delito de homicidio y tentativa de homicidio en Bucaramanga y su área metropolitana.

Conclusiones

Con la investigación realizada se logró describir los rasgos de personalidad de adolescentes vinculados al sistema de responsabilidad penal por el delito de homicidio o tentativa de homicidio en Bucaramanga y su área metropolitana.

Por medio de la descripción demográfica se identifica que el 81,25% representado por adolescente entre 16 y 17, cometieron delitos de homicidio o tentativa de homicidio por el cual se encuentran privados de su libertad.

Se identifica un alto índice de adolescentes distribuidos en estratos socioeconómicos 1 y 2, demostrando un porcentaje de 79,17% en relación a la población global.

A partir de los análisis de datos realizados se resalta que el 91,67% se encuentran privados de la libertad por delitos de homicidio y un 8,33% por delitos de tentativa de homicidio.

Los rasgos de personalidad que prevalecen en la población evaluada según los indicadores son: Hipocondriasis, representada por un 62,50%, Depresión Suicida por un 64,58%, Psicastenia con 31,25%, Paranoia, 50%, Depresión / Baja Energía, por un 50%, Esquizofrenia representado por un 43,75%, finalmente Apatía Retirada con 41,67%.

Recomendaciones

Teniendo como sustento los resultados del estudio “*Rasgos de personalidad de adolescentes con delito de Homicidio y Tentativa de Homicidio, Vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal para adolescentes de Bucaramanga y su Área metropolitana*”. Seguidamente se relacionan las recomendaciones generadas al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y Fundación Hogares Claret, así como a docentes y estudiantes investigadores que retomen la temática o proyecto investigativo propuesto.

Inicialmente se quiere resaltar la relevancia de los presentes resultados, puesto que están contextualizados y focalizados a población adolescentes de 14 a 19 años de edad, vinculada al sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes, (SRPA), por el delito de Homicidio o Tentativa de Homicidio, siendo dichos resultados y conclusiones un insumo valioso para fortalecer, complementar o reorientar los procedimientos metodológicos o intervenciones terapéuticas direccionadas a adolescentes con características relacionadas con la población objeto del presente estudio.

Finalmente a docentes y estudiantes investigadores se considera pertinente recomendar que en estudios posteriores relacionados al tema, se incluyan variables externas que son determinantes para establecer rasgos de personalidad en un adolescente, dichas variables como: violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactiva (SPA), antecedentes delictivos familiares, tipos de familias, siendo los aspectos familiares unos de los principales factores de riesgo de conductas delictivas futuras y el consumo de SPA un factor que prevalece en este tipo de población.

Referencias

- Aguirre B. (1994), *Psicología de Adolescencia*, España, Serie de Psicología 14, Editorial Boixareu Universitaria,
- Ángeles Q. (2006), *Personalidad Antisocial: Conducta Homicida*, Argentina, recuperado el 15 de abril de 2013 de <http://adolescenciaantisocial.blogspot.com/2010/10/personalidad-antisocial-conducta.html>
- Álvarez T. Pinzón G. (2012), *Conceptos En Violencia Intrafamiliar Y Abuso Sexual*, Instrumento informativo dirigido a la comunidad y a las personas interesadas en la salud integral y la supervivencia de los individuos víctimas de violencia. Observatorio de salud Pública, Santander, Colombia.
- Calero y Ortiz (1984), Incremento del Retardo en la Obtención de Recompensas, como Sistema para Modificar el Comportamiento Delictivo Juvenil, Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia, Revista Latinoamericana de Psicología, Volumen 16- N° 1 2538
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, (2013), *Informe de Incidencia al Sistema de Responsabilidad Social para AdolescentesSRPA*, Regional Santander, centro Zonal Luis Carlos sarmiento, Republica de Colombia.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, (2013), *Informe de Reincidencia al Sistema de Responsabilidad Social para AdolescentesSRPA*, Regional Santander, centro Zonal Luis Carlos sarmiento, Republica de Colombia.
- Forns, Amador, et, al. (1998), *El Cuestionario de Análisis Clínico (CAQ): Fiabilidad y valor discriminante en una muestra Clínica*, revista de Psicología y Psicopatología, Volumen 3, Numero 1.pp.27-38.Universidad de Barcelona

- Galviz B. y Ortiz C. (2012) *Características de Personalidad en una Muestra de Reclusos de la Cárcel de Pamplona, Norte de Santander*, Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.
- Houffman, L.; Hall, E.; Paris, S. (1996). *Psicología del Desarrollo Hoy*; Mc Graw Hill.
- Jiménez G. Musitu O. Murgui P. (2005), *Familia, Apoyo Social y Conducta Delictiva en la Adolescencia: Efectos Directos y Mediadores*, Universidad de Valencia, Anuario de psicología, vol 36, nº 2, 181-195
- John W. Santrock. (2003), *Psicología del Desarrollo en la Adolescencia*, España, Universidad de Texas en Dallas, Novena Edición, Mc Graw Hill.
- Ley 1098 de 8 de noviembre de (2006), *por la Cual se Expide el Código de la Infancia y la Adolescencia*, Congreso de Colombia.
- Libert; Spigler. (2000). *Personalidad, Estrategias y Temas*; Thomson
- Morris, C.; Maisto, A. (2005). *Introducción a la Psicología*; Pearson Prentice Hall.
- Oficina de Naciones Unidas, Contra la Droga y el Delito (UNODC) y la Comisión Interamericana para el control del Abuso de Drogas, (CICAD/OEA), (2010), *La Relación Droga y Delito en Adolescentes Infractores de la Ley*, La Experiencia de Bolivia, Chile, Colombia, Perú y Uruguay. Quinto Informe en Conjunto.
- Reed S. (1999), *Psicología del Desarrollo. Infancia y Adolescencia*, Quinta Edición, Madrid, Editorial Thomson Editores, S.A.
- Resolución 008430. (1993). *Por el cual se conforma y reglamenta el Comité de Ética en Investigación de la Sede Bogotá de la Universidad Nacional de Colombia*. Colombia.
- Sampieri, R. (1991). *Metodología De La Investigación*. México: Mc Graw Hill
- Sampieri, R.; Fernández, C.; Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. México, Cuarta Edición: Mc Graw Hill.

Sanabria; Uribe R. (2009), *Conductas Antisociales y Delictivas en Adolescente Infractores y no Infractores*, Cali, Colombia. Pensamiento Psicológico, Vol. 6, N° 13, 2009, pp.203-218

Tomado de Vanguardia Liberal, Publicación realizada el 11 de abril (2012), Violencia intrafamiliar en Bucaramanga, recuperado el 01 de mayo de 2013, de <http://m.vanguardia.com/santander/bucaramanga/151804-violencia-intrafamiliar-en-bucaramanga-suma-184-casos>

Apéndices

Análisis de Resultados Individuales

Tabla 2, Perfiles en Decatipos

Perfil 1

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
7	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipochondriasis
4	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión culposa
10	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
5	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
7	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
4	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
4	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatis-Refirada
4	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
6	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
4	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicoactenia
2	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D1 indica que demanda aprobación social, le interesa mucho que se le vea como sensible, amable, con amplia variedad de intereses y versátil. Le preocupa su salud. D3 muestra un cuadro de hipomanía. En el diagnóstico clínico, probablemente se presente una actividad intensa, gran

distracción, elación inestable, apariencia de ser incansable, insomnio, actitud de sospecha y además megalomanía. (Indicador clínico)

Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5. La puntuación en Pp evidencia su continua necesidad actividad, la cual lo(a) lleva a buscar estar siempre ocupado(a). Puede llegar a ser una persona hiperactiva, se preocupa por que se le vea como decidido(a). Le gustan las situaciones de emergencia y se enfasca fácilmente en discusiones acaloradas. La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia.

Perfil 2

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondría
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión culposa
5	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
10	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
10	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
10	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla cómodo con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
2	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Picoastenia
8	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pe) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 3

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<8	8 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocoondriac
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión culoida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
9	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
10	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
9	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Resentimiento
8	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
3	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las criticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
8	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicofrenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 4

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaliado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
10	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
10	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
7	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Deviación psicopática
10	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
6	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Aa) Psicastenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-So-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 5

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
8	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipochondriasis
7	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión culoida
4	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
8	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
7	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Resentimiento
6	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
8	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
7	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
8	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicofrenia
6	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D1 indica que demanda aprobación social, le interesa mucho que se le vea como sensible, amable, con amplia variedad de intereses y versátil. Le preocupa su salud. La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos e insatisfecha con el medio y ella misma. Tiene tendencia a preocuparse demasiado.

De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad. La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida.

Lo anterior se deduce de su puntuación en D5. La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás.

La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella). La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social.

La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia. La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 6

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión solitaria
6	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
8	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
10	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
7	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
10	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicosis
8	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansado, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico.(Indicador clínico)

La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos e insatisfechos con el medio y ella misma. Tiene tendencia a preocuparse demasiado. De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad. La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo. La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión.

D5, pone en evidencia que se describe como triste, de baja energía. Busca estar solitario(a) y no encuentra cosas que le entusiasmen. Se siente agotado(a). Suele ser un patrón concomitante con alcoholismo, farmacodependencia y

depresión de tipo neurótico.(Indicador clínico). La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación.

La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás. Pa sugiere que se presenta exagerado recelo hacia los demás, sensación de injusticia y persecución. Se enoja fácilmente y responde de manera exagerada a las opiniones que otros ofrecen. Además tiene la tendencia a culpar a la gente de sus propias dificultades; guarda resentimiento y mantiene ideas falsas respecto a los otros, fuertemente instauradas. (Indicador clínico).

La puntuación en Sc la auto describe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social. As lo(a) caracteriza como una persona con excesivas dudas, dificultad de lograr decisiones. Con gran variedad de temores, preocupaciones obsesivas, actos compulsivos y ritualistas. Perfeccionista de los actos de sí mismo(a), como de los de otras personas. Le caracterizan sentimientos de culpa constantes. Puede llegar a presentar fobias. (Indicador clínico)

La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 7

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
8	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipcondriasis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
9	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Recentimiento
10	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las criticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
10	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
8	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicostenia
9	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
7	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 8

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
7	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondría
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
5	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
6	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
3	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
8	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Eo) Esquizofrenia
8	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicoastenia
6	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Fc) Desajuste psicólogo
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D1 indica que demanda aprobación social, le interesa mucho que se le vea como sensible, amable, con amplia variedad de intereses y versátil. Le preocupa su salud.

D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar hartado(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas. (Indicador clínico)

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le

hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5.

La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás.

La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).

La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social.

La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia. La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de Problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 9

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipochondriacis
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión católica
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
10	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
10	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
8	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
7	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
8	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
8	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicofrenia
9	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 10

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión cuñida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
7	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
10	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Recentimiento
6	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
6	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
10	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicoastenia
6	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 11

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
8	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión cuclida
4	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
8	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmalado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
7	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
6	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
8	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
3	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
7	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicoactenia
8	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D1 indica que demanda aprobación social, le interesa mucho que se le vea como sensible, amable, con amplia variedad de intereses y versátil. Le preocupa su salud.

La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos, insatisfecho con el medio y el mismo. Tiene tendencia a preocuparse demasiado. De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad.

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le

hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5. La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación.

D7, sugiere una tendencia a alejarse de los demás, con negación del entusiasmo y apatía por la vida. Muestra incapacidad para superar experiencias insatisfactorias con otras personas y situaciones. Llega a tener tanto miedo a no recibir nada gratificante de los otros, que prefiere retraerse. Encuentra un sinsentido en el contacto y búsqueda de soluciones a los problemas.(Indicador clínico).

La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).

La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social. As lo(a) caracteriza como una persona con excesivas dudas, dificultad de lograr decisiones. Con gran variedad de temores, preocupaciones obsesivas, actos compulsivos y ritualistas. Perfeccionista de los actos de sí mismo(a), como de los de otras personas. Le caracterizan sentimientos de culpa constantes. Puede llegar a presentar fobias. (Indicador clínico)

La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 12

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
7	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.			○	Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.			○	Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión culoida
5	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.	○			Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
9	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.			○	Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.			○	Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
8	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.		○		Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.			○	Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
7	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia			○	Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.	○			No le ofenden las criticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.			○	Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
8	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.		○		Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicoactenia
9	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.			○	Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
7	Distorsión Normal.			○	Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 13

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<8	8 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
8	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipcondriacis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
8	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
10	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
9	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
7	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
2	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
7	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicostenia
9	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 14

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<8	8 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
8	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipochondría
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
8	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
10	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmos por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
10	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Auto-crítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla cómodo con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
7	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
2	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en sí mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
10	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicasteria
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

As con D2 y/o D4 y/o D5 y/o D7

Pe indica la presencia de ansiedad que da lugar al aumento de los sentimientos de inseguridad, minusvalía y culpa. Es posible que haya niveles de autocrítica adecuados. Aunque no consigue integrar sus fracasos, tiende a valorar en forma más objetiva sus experiencias y es capaz de corregir oportunamente sus errores. Sus relaciones interpersonales se caracterizan por una constante ansiedad provocada por el temor de ponerse en desventaja frente a otros referentes, a quienes usualmente los ve como superiores.

Sc con As Presenta elementos de una ansiedad que se manifiesta con conductas rígidas, exigentes y perfeccionistas, sobresaliendo tendencias a la meticulosidad. En el pensamiento son frecuentes los contenidos fijos. Se altera su

capacidad para tomar decisiones, ya que siempre que debe hacerlo experimenta intensa ansiedad y duda acerca de lo correcto o incorrecto de la decisión tomada. La ansiedad aumenta a medida que se tienen que enfrentar más obstáculos. Las relaciones interpersonales se fundamentan en la exigencia hacia los demás, para que se ajusten a patrones preestablecidos, que la persona, por lo general no expresa verbalmente, y hacen que se sienta constantemente desilusionada, tendiendo entonces a aislarse. En la mayoría de los casos funciona adecuadamente, siempre y cuando, haya situaciones rígidas en las que no tenga que enfrentar problemas imprevistos.

Sc con D2 y/o D4 y/o D5 y/o D7 Resalta la tendencia al aislamiento, probablemente provocado por sentimientos de minusvalía. Se siente como poco merecedor(a) del aprecio de los demás y justifica, incluso, experiencias reales de humillación y rechazo. Debe tenerse en cuenta psicopatología muy severa donde la agresión se vuelve hacia el propio sujeto.

Perfil 15

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
4	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.			Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis	
6	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.			Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida	
6	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.			Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación	
6	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.			Tenso, desmañado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa	
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.			Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía	
4	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.			Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento	
4	Relajado considerado y animoso con las personas.			Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Retrada	
7	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia			Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia	
6	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.			No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática	
4	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.			Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia	
6	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.			Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Aa) Picaesteria	
4	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.			Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico	
5	Distorsión Normal.			Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional	

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos, insatisfecho con el medio y el mismo. Tiene tendencia a preocuparse demasiado. De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad.

La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo. La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5. La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).

La puntuación en Pp evidencia su continua necesidad actividad, la cual lo(a) lleva a buscar estar siempre ocupado(a). Puede llegar a ser una persona hiperactiva, se preocupa por que se le vea como decidido(a). Le gustan las situaciones de emergencia y se enfrasca fácilmente en discusiones acaloradas.

La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia.

Perfil 16

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
8	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión culoida
5	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
4	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
5	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Resentimiento
4	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
6	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las criticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
8	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicoactenia
6	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D1 indica que demanda aprobación social, le interesa mucho que se le vea como sensible, amable, con amplia variedad de intereses y versátil. Le preocupa su salud. D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar hart(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas. (Indicador clínico). Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5.

Pa sugiere que se presenta exagerado recelo hacia los demás, sensación de injusticia y persecución. Se enoja fácilmente y responde de manera exagerada a las opiniones que otros ofrecen. Además tiene la tendencia a culpar a la gente de sus propias dificultades; guarda resentimiento y mantiene ideas falsas respecto a los otros, fuertemente instauradas. (Indicador clínico)

La puntuación en Pp evidencia su continua necesidad actividad, la cual lo(a) lleva a buscar estar siempre ocupado(a). Puede llegar a ser una persona hiperactiva, se preocupa por que se le vea como decidido(a). Le gustan las situaciones de emergencia y se enfrasca fácilmente en discusiones acaloradas. La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social.

As lo(a) caracteriza como una persona con excesivas dudas, dificultad de lograr decisiones. Con gran variedad de temores, preocupaciones obsesivas, actos compulsivos y ritualistas. Perfeccionista de los actos de sí mismo(a), como de los de otras personas. Le caracterizan sentimientos de culpa constantes. Puede llegar a presentar fobias. (Indicador clínico) La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 17

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<8	8 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriacis
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión melancólica
6	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
8	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaliado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
10	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
8	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicoestenia
10	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 18

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión católica
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
6	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaliado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
6	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
6	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
3	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
7	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Picoastenia
4	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico. (Indicador clínico) D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar harto(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas. (Indicador clínico).

La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo. La puntuación en D4 indica que

busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5.

La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás. Pa sugiere que se presenta exagerado recelo hacia los demás, sensación de injusticia y persecución. Se enoja fácilmente y responde de manera exagerada a las opiniones que otros ofrecen. Además tiene la tendencia a culpar a la gente de sus propias dificultades; guarda resentimiento y mantiene ideas falsas respecto a los otros, fuertemente instauradas. (Indicador clínico).

La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social. As lo(a) caracteriza como una persona con excesivas dudas, dificultad de lograr decisiones. Con gran variedad de temores, preocupaciones obsesivas, actos compulsivos y ritualistas. Perfeccionista de los actos de sí mismo(a), como de los de otras personas. Le caracterizan sentimientos de culpa constantes. Puede llegar a presentar fobias. (Indicador clínico).

Perfil 19

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
5	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocoondriasis
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión coloidal
9	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
8	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
8	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
4	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
5	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Fp) Desviación psicopática
6	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicofrenia
4	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar harto(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas.(Indicador clínico) D3 muestra un cuadro de hipomanía. En el diagnóstico clínico, probablemente se presente una actividad intensa, gran distracción, elación inestable, apariencia de ser incansable, insomnio, actitud de sospecha y además megalomanía. (Indicador clínico).

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le

hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5.

La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. Pa sugiere que se presenta exagerado recelo hacia los demás, sensación de injusticia y persecución. Se enoja fácilmente y responde de manera exagerada a las opiniones que otros ofrecen. Además tiene la tendencia a culpar a la gente de sus propias dificultades; guarda resentimiento y mantiene ideas falsas respecto a los otros, fuertemente instauradas. (Indicador clínico).

La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social.

As lo(a) caracteriza como una persona con excesivas dudas, dificultad de lograr decisiones. Con gran variedad de temores, preocupaciones obsesivas, actos compulsivos y ritualistas. Perfeccionista de los actos de sí mismo(a), como de los de otras personas. Le caracterizan sentimientos de culpa constantes. Puede llegar a presentar fobias. (Indicador clínico)

Perfil 20

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondría
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
5	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
8	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
8	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retrata
7	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicoactenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de unacanalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico.(Indicador clínico) D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar harto(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas.(Indicador clínico).

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le

hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5.

La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás. La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).

Sc lo presenta con incongruencia de afecto, el fraccionamiento en el proceso de pensamiento y lo extraño del contenido de este. No tiene interés en el medio ambiente y da la impresión de encerrarse en sí mismo. Encuentra dificultades para expresar sus ideas, tiene impulsos extraños, cree que la gente no le comprende y la evita por motivos que desconoce. Tiene pérdidas de memoria sentimientos de irrealidad y alucinaciones. (Indicador clínico)

La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia. La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 21

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipcondriasis
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión anolida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
5	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
8	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
5	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicostenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico. (Indicador clínico). D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar harto(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas. (Indicador clínico).

La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo. La puntuación en D4 indica que

busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. D5, pone en evidencia que se describe como triste, de baja energía. Busca estar solitario(a) y no encuentra cosas que le entusiasmen. Se siente agotado(a). Suele ser un patrón concomitante con alcoholismo, farmacodependencia y depresión de tipo neurótico. (Indicador clínico).

La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás. Pasa a sugerir que se presenta exagerado recelo hacia los demás, sensación de injusticia y persecución. Se enoja fácilmente y responde de manera exagerada a las opiniones que otros ofrecen. Además tiene la tendencia a culpar a la gente de sus propias dificultades; guarda resentimiento y mantiene ideas falsas respecto a los otros, fuertemente instauradas. (Indicador clínico)

La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social. La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 22

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipcondriasis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
4	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
10	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
10	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
8	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Recentimiento
10	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
5	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
10	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
5	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicofrenia
10	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pe) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 23

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
8	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
4	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
7	Energico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
5	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
2	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las criticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
5	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Picoactenia
4	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D1 indica que demanda aprobación social, le interesa mucho que se le vea como sensible, amable, con amplia variedad de intereses y versátil. Le preocupa su salud. D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar hart(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas. (Indicador clínico)

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le

hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5.

La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás.

Pa sugiere que se presenta exagerado recelo hacia los demás, sensación de injusticia y persecución. Se enoja fácilmente y responde de manera exagerada a las opiniones que otros ofrecen. Además tiene la tendencia a culpar a la gente de sus propias dificultades; guarda resentimiento y mantiene ideas falsas respecto a los otros, fuertemente instauradas. (Indicador clínico)

La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia.

Perfil 24

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión cucluida
10	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de irtranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatia-Retirada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
3	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las criticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
3	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Picoactenia
4	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 25

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriac
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión católica
8	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
10	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
5	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicofrenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 26

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipochondriac
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión coloidal
8	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
5	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de irtranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
8	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
5	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicostenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico. (Indicador clínico) D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar harto(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas. (Indicador clínico)

La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo. D5, pone en evidencia que se

describe como triste, de baja energía. Busca estar solitario(a) y no encuentra cosas que le entusiasmen. Se siente agotado(a). Suele ser un patrón concomitante con alcoholismo, farmacodependencia y depresión de tipo neurótico. (Indicador clínico).

La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás. La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).

Sc lo presenta con incongruencia de afecto, el fraccionamiento en el proceso de pensamiento y lo extraño del contenido de este. No tiene interés en el medio ambiente y da la impresión de encerrarse en sí mismo. Encuentra dificultades para expresar sus ideas, tiene impulsos extraños, cree que la gente no le comprende y la evita por motivos que desconoce. Tiene pérdidas de memoria sentimientos de irrealidad y alucinaciones. (Indicador clínico)

La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 27

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
8	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriac
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión euloida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
5	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaitado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
7	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
6	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
4	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
8	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
2	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las criticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
6	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
5	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicoestenia
4	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D1 indica que demanda aprobación social, le interesa mucho que se le vea como sensible, amable, con amplia variedad de intereses y versátil. Le preocupa su salud. D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar hart(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas. (Indicador clínico).

La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo. Independientemente de que lo

exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5.

La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).

La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social.

Perfil 28

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTAJÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTAJÓN ALTA	VARIABLE
7	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriacis
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión catóida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
10	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
6	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
2	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
7	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
6	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicoactenia
6	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D1 indica que demanda aprobación social, le interesa mucho que se le vea como sensible, amable, con amplia variedad de intereses y versátil. Le preocupa su salud. La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos, insatisfecho con el medio y el mismo. Tiene tendencia a preocuparse demasiado. De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad. La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo. La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión.

D5, pone en evidencia que se describe como triste, de baja energía. Busca estar solitario(a) y no encuentra cosas que le entusiasmen. Se siente agotado(a). Suele ser un patrón concomitante con alcoholismo, farmacodependencia y depresión de tipo neurótico. (Indicador clínico) D6, muestra que le acompañan sentimientos de culpa que le perturban. Se siente como una persona sensible a la aprobación o desaprobación de las otras personas. Se afecta con facilidad y abruma por sus estados de ánimo. Con persistencia alrededor de sentimientos de inferioridad. Igualmente la puntuación presenta relación con el diagnóstico de un cuadro agresivo-pasivo que se manifiesta en resentimiento hacia los demás.(Indicador clínico).

La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás. La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social.

La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia. La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 29

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
8	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipcondriasis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
6	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Refirada
8	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las criticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
7	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicofrenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D1 indica que demanda aprobación social, le interesa mucho que se le vea como sensible, amable, con amplia variedad de intereses y versátil. Le preocupa su salud D2, sugiere pensamientos de autodestrucción,

asociados con el estar harto(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas. (Indicador clínico).

La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo. La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5.

La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. D7, sugiere un tendencia a alejarse de los demás, con negación del entusiasmo y apatía por la vida. Muestra incapacidad para superar experiencias insatisfactorias con otras personas y situaciones. Llega a tener tanto miedo a no recibir nada gratificante de los otros, que prefiere retraerse. Encuentra un sinsentido en el contacto y búsqueda de soluciones a los problemas. (Indicador clínico)

La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella). La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social.

La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia. La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 30

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipooondriasis
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión culoida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
6	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
10	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de inrtanquilidad.	(D6) Depresión baja energía
10	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Recentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatia-Retrada
8	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicoopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicoastenia
8	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 31

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipochondriasis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
9	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
7	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intanquilidad.	(D5) Depresión baja energía
6	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Recientimiento
10	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatia-Retirada
8	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
3	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las criticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
8	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
4	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Picoactenia
8	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pe) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico. (Indicador clínico) D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar harto(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas.(Indicador clínico)

D3 muestra un cuadro de hipomanía. En el diagnóstico clínico, probablemente se presente una actividad intensa, gran distracción, elación

inestable, apariencia de ser incansable, insomnio, actitud de sospecha y además megalomanía. (Indicador clínico)

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5. La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación.

D7, sugiere una tendencia a alejarse de los demás, con negación del entusiasmo y apatía por la vida. Muestra incapacidad para superar experiencias insatisfactorias con otras personas y situaciones. Llega a tener tanto miedo a no recibir nada gratificante de los otros, que prefiere retraerse. Encuentra un sinsentido en el contacto y búsqueda de soluciones a los problemas. (Indicador clínico)

La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella). La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social. La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 32

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
8	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.		○		Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.		○		Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión culoida
8	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.		○		Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
6	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.		○		Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
10	Enérgico, muestra entusiasmos por el trabajo, sueño profundo.			○	Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D6) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.		○		Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D8) Culpabilidad-Resentimiento
10	Relajado considerado y animoso con las personas.			○	Evita contactos interpersonales, no se halla cómodo con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
7	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia		○		Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.	○			No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
8	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.		○		Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.		○		Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicoctenia
6	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.		○		Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.		○		Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D1 indica que demanda aprobación social, le interesa mucho que se le vea como sensible, amable, con amplia variedad de intereses y versátil. Le preocupa su salud. La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos e insatisfechos con el medio y ella misma. Tiene tendencia a preocuparse demasiado. De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad.

La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo. La puntuación en D4 indica que

busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. D5, pone en evidencia que se describe como triste, de baja energía. Busca estar solitario(a) y no encuentra cosas que le entusiasmen. Se siente agotado(a). Suele ser un patrón concomitante con alcoholismo, farmacodependencia y depresión de tipo neurótico. (Indicador clínico)

La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. D7, sugiere un tendencia a alejarse de los demás, con negación del entusiasmo y apatía por la vida. Muestra incapacidad para superar experiencias insatisfactorias con otras personas y situaciones. Llega a tener tanto miedo a no recibir nada gratificante de los otros, que prefiere retraerse. Encuentra un sinsentido en el contacto y búsqueda de soluciones a los problemas. (Indicador clínico)

La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella). La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social.

La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia. La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 33

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión solitaria
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
5	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
1	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
6	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Picoactenia
4	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 34

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión católica
10	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
8	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
6	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
3	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
8	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(So) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Ac) Psicoastenia
6	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pc) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico. (Indicador clínico).

La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos e insatisfecho con el medio y ella misma. Tiene tendencia a preocuparse demasiado. De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad. D3 muestra un cuadro de hipomanía. En el diagnóstico clínico, probablemente se presente una

actividad intensa, gran distracción, elación inestable, apariencia de ser incansable, insomnio, actitud de sospecha y además megalomanía. (Indicador clínico)

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5.

La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás. Pa sugiere que se presenta exagerado recelo hacia los demás, sensación de injusticia y persecución. Se enoja fácilmente y responde de manera exagerada a las opiniones que otros ofrecen. Además tiene la tendencia a culpar a la gente de sus propias dificultades; guarda resentimiento y mantiene ideas falsas respecto a los otros, fuertemente instauradas. (Indicador clínico)

La puntuación en Sc la autodescribe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social. As lo(a) caracteriza como una persona con excesivas dudas, dificultad de lograr decisiones. Con gran variedad de temores, preocupaciones obsesivas, actos compulsivos y ritualistas. Perfeccionista de los actos de sí mismo(a), como de los de otras personas. Le caracterizan sentimientos de culpa constantes. Puede llegar a presentar fobias. (Indicador clínico)

La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 35

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
8	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaliado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
8	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
10	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
10	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
3	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Pulsiones
8	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Timido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 36

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondría
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
5	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaliado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
7	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
7	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Panicostenia
4	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pa) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico. (Indicador clínico)

La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos e insatisfechos con el medio y ella misma. Tiene tendencia a preocuparse demasiado. De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad.

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5. La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación.

D7, sugiere una tendencia a alejarse de los demás, con negación del entusiasmo y apatía por la vida. Muestra incapacidad para superar experiencias insatisfactorias con otras personas y situaciones. Llega a tener tanto miedo a no recibir nada gratificante de los otros, que prefiere retraerse. Encuentra un sinsentido en el contacto y búsqueda de soluciones a los problemas. (Indicador clínico)

La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).

La puntuación en Sc la auto describe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social.

As lo(a) caracteriza como una persona con excesivas dudas, dificultad de lograr decisiones. Con gran variedad de temores, preocupaciones obsesivas, actos compulsivos y ritualistas. Perfeccionista de los actos de sí mismo(a), como de los de otras personas. Le caracterizan sentimientos de culpa constantes. Puede llegar a presentar fobias. (Indicador clínico)

Perfil 37

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
8	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
6	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
7	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
6	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla cómodo con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
8	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
5	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
7	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Palicstenia
4	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico. (Indicador clínico) La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos e insatisfecha con el medio y ella misma. Tiene tendencia a preocuparse demasiado. De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad. La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo.

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5. La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. D7, sugiere una tendencia a alejarse de los demás, con negación del entusiasmo y apatía por la vida. Muestra incapacidad para superar experiencias insatisfactorias con otras personas y situaciones. Llega a tener tanto miedo a no recibir nada gratificante de los otros, que prefiere retraerse. Encuentra un sinsentido en el contacto y búsqueda de soluciones a los problemas. (Indicador clínico)

La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).

La puntuación en Sc la auto describe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social.

As lo(a) caracteriza como una persona con excesivas dudas, dificultad de lograr decisiones. Con gran variedad de temores, preocupaciones obsesivas, actos compulsivos y ritualistas. Perfeccionista de los actos de sí mismo(a), como de los de otras personas. Le caracterizan sentimientos de culpa constantes. Puede llegar a presentar fobias. (Indicador clínico)

Perfil 38

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
5	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmoralado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de irtranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
9	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
8	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla cómodo con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
8	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
2	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicastenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Timido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 39

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
5	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
6	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmos por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
10	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
10	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla cómodo con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en sí mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
10	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicosis
9	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 40

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
6	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.		○		Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondría
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.		○		Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
3	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.	○			Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.		○		Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
6	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.		○		Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
6	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.		○		Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.		○		Evita contactos interpersonales, no se halla cómodo con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
7	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia		○		Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.	○			No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en sí mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
3	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.	○			Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
6	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.		○		Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Panicostenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.		○		Timido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pa) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.	○			Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D1 indica que demanda aprobación social, le interesa mucho que se le vea como sensible, amable, con amplia variedad de intereses y versátil. Le preocupa su salud. La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos e insatisfechos con el medio y ella misma. Tiene tendencia a preocuparse demasiado. De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad.

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo

exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5. La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación.

La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás. La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).

La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia. La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 41

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
4	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
4	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
6	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
8	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatia-Retirada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
7	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
3	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicostenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
7	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos e insatisfechos con el medio y ella misma. Tiene tendencia a preocuparse demasiado. De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad. La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5.

La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás.

Pa sugiere que se presenta exagerado recelo hacia los demás, sensación de injusticia y persecución. Se enoja fácilmente y responde de manera exagerada a las opiniones que otros ofrecen. Además tiene la tendencia a culpar a la gente de sus propias dificultades; guarda resentimiento y mantiene ideas falsas respecto a los otros, fuertemente instauradas. (Indicador clínico)

La puntuación en Sc la auto describe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social. La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 42

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.			○	Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondría
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.		○	○	Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
10	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.			○	Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.		○	○	Tenso, desmalado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.			○	Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
9	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.			○	Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Rasentimiento
8	Relajado considerado y animoso con las personas.		○	○	Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia			○	Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.	○			No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Ps) Deviación psicopática
8	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.		○	○	Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.		○	○	Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicosis
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.			○	Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.	○			Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 43

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
8	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
10	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
10	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Bc) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicostenia
9	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pa) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 44

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipochondría
9	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
4	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
8	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
5	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
8	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Retrada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
8	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(Aa) Psicostenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico. (Indicador clínico) D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar hart(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas.(Indicador clínico)

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. D5, pone en evidencia que se

describe como triste, de baja energía. Busca estar solitario(a) y no encuentra cosas que le entusiasmen. Se siente agotado(a). Suele ser un patrón concomitante con alcoholismo, farmacodependencia y depresión de tipo neurótico. (Indicador clínico)

La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás. Pa sugiere que se presenta exagerado recelo hacia los demás, sensación de injusticia y persecución. Se enoja fácilmente y responde de manera exagerada a las opiniones que otros ofrecen. Además tiene la tendencia a culpar a la gente de sus propias dificultades; guarda resentimiento y mantiene ideas falsas respecto a los otros, fuertemente instauradas. (Indicador clínico)

La puntuación en Sc la auto describe como una persona difícil en sus relaciones interpersonales, negativa, apática hacia las ideas de otros, calificada por otros como extraña en sus gustos e intereses, con poco talento social.

La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia.

La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 45

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
6	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaliado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
7	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
8	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
6	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicostenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico. (Indicador clínico) D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar harto(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas. (Indicador clínico)

La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo. La puntuación en D4 indica que

busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. D5, pone en evidencia que se describe como triste, de baja energía. Busca estar solitario(a) y no encuentra cosas que le entusiasmen. Se siente agotado(a). Suele ser un patrón concomitante con alcoholismo, farmacodependencia y depresión de tipo neurótico. (Indicador clínico)

La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás.

La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).

Sc lo presenta con incongruencia de afecto, el fraccionamiento en el proceso de pensamiento y lo extraño del contenido de este. No tiene interés en el medio ambiente y da la impresión de encerrarse en sí mismo. Encuentra dificultades para expresar sus ideas, tiene impulsos extraños, cree que la gente no le comprende y la evita por motivos que desconoce.

Tiene pérdidas de memoria sentimientos de irrealidad y alucinaciones. (Indicador clínico) La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia.

La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 46

PERFIL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
9	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
8	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
8	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
6	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás.	(D7) Apatía-Rotirada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
2	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
10	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
7	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicostenia
7	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Tímido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Ps) Desajuste psicológico

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico.(Indicador clínico) La puntuación en D2 evidencia que busca describirse como una persona seria, modesta, con intereses estéticos e insatisfecha con el medio y ella misma. Tiene tendencia a preocuparse demasiado. De temperamento nervioso y sentimental. Se muestra temeroso(a) de expresar su inconformidad.

La puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo. La puntuación en D4 indica que

busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. D5, pone en evidencia que se describe como triste, de baja energía. Busca estar solitario(a) y no encuentra cosas que le entusiasmen. Se siente agotado(a). Suele ser un patron concomitante con alcoholismo, farmacodependencia y depresión de tipo neurótico.(Indicador clínico)La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación.

La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás.

Pa sugiere que se presenta exagerado recelo hacia los demás, sensación de injusticia y persecución. Se enoja fácilmente y responde de manera exagerada a las opiniones que otros ofrecen. Además tiene la tendencia a culpar a la gente de sus propias dificultades; guarda resentimiento y mantiene ideas falsas respecto a los otros, fuertemente instauradas. (Indicador clínico)

Sc lo presenta con incongruencia de afecto, el fraccionamiento en el proceso de pensamiento y lo extraño del contenido de este. No tiene interés en el medio ambiente y da la impresión de encerrarse en sí mismo. Encuentra dificultades para expresar sus ideas, tiene impulsos extraños, cree que la gente no le comprende y la evita por motivos que desconoce. Tiene pérdidas de memoria sentimientos de irrealidad y alucinaciones.(Indicador clínico)

La puntuación en As muestra que prefiere ser sentimental, dependiente y deseoso(a) de agradar. Hay presencia de indicadores de sentimientos de inferioridad, rasgos individualistas e insatisfacción. Muestra tendencia a comportamientos fóbicos y preocuparse por cosas sin importancia. La puntuación en Ps la presenta como una persona negativista frente a su éxito, con falta de originalidad en la solución de problemas. Incapaz de tomar decisiones. Rígida e inflexible en sus pensamientos.

Perfil 47

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
7	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
7	Sosegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
9	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
10	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
9	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
9	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
4	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
7	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
9	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Psicostenia
6	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Timido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pa) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

Existen un número poco común de variables con elevación en este perfil. Probablemente presente tendencia problemas de depresión y un nivel considerable de desajuste psicológico e insatisfacción en las actividades cotidianas. Con más de tres indicadores clínicos el cuadro presenta sintomatología difusa.

Perfil 48

PERFÍL EN DECATIPOS

DC	PUNTUACIÓN BAJA	<6	6 A 8	>8 (IC)	PUNTUACIÓN ALTA	VARIABLE
10	Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud.				Preocupado por la salud, los desarreglos y las funciones corporales.	(D1) Hipocondriasis
10	Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella.				Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos.	(D2) Depresión suicida
8	Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación.				Incansable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo.	(D3) Agitación
8	Sossegado, con calma en emergencias confía en el entorno.				Tenso, desmaiado manejando, algo perturbable, sueños molestos.	(D4) Depresión ansiosa
8	Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo.				Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad.	(D5) Depresión baja energía
7	No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer.				Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad.	(D6) Culpabilidad-Resentimiento
8	Relajado considerado y animoso con las personas.				Evita contactos interpersonales, no se halla comfortable con los demás.	(D7) Apatía-Retirada
8	Confiado, no le afectan los celos o pensamientos de envidia				Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata.	(Pa) Paranoia
3	Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas.				No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en si mismo o en otros.	(Pp) Desviación psicopática
9	Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas.				Con impulsos repentinos o incontrolados se aleja de la realidad.	(Sc) Esquizofrenia
4	No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos.				Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos.	(As) Panicostenia
9	Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayor.				Timido, pierde su aplomo con pensamientos de inferioridad.	(Pa) Desajuste psicológico
5	Distorsión Normal.				Distorsión infrecuente. Tiende a disminuir en orden de importancia: Ps-D5-Sc-D4-D1	(DM) Distorsión motivacional

TEXTOS ASOCIADOS A LAS PUNTUACIONES ALTAS DEL EVALUADO

D1 muestra una tendencia a expresar en forma constante los conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática. Se describe como cansada, con tendencia a la inactividad, letárgica, insatisfecha y derrotista acerca de tratamiento psicológico. (Indicador clínico) D2, sugiere pensamientos de autodestrucción, asociados con el estar harto(a) y disgustado(a) con la vida; la cual, parece no tener sentido y estar vacía. Así mismo mantiene ideas respecto a que la muerte es la solución a muchos de los problemas.(Indicador clínico)La

puntuación en D3 indica que se percibe como una persona enérgica. Busca constantemente la aventura y el riesgo.

La puntuación en D4 indica que busca la tensión para funcionar adecuadamente. Le gusta trabajar bajo presión. Independientemente de que lo exteriorice o no, presenta deseo de alejarse de los demás, maneja ideas que le hacen sentirse triste y sin metas realmente importantes en la vida. Lo anterior se deduce de su puntuación en D5. La puntuación en D6 muestra una personalidad escrupulosa y con un fuerte sentido de la obligación. La puntuación en D7 pone en evidencia que es una persona suspicaz y poco confiada de las intenciones de otros. Prefiere asegurarse de las consecuencias antes de actuar. Busca anticipar las reacciones de los demás.

La puntuación en Pa la muestra como una persona perfeccionista, difícil de llegar a conocer, terco(a) en sus posturas, emotivo(a), sensible en sus relaciones interpersonales y dado(a) a preocuparse por lo que otros puedan llegar a pensar de él (ella).

Sc lo presenta con incongruencia de afecto, el fraccionamiento en el proceso de pensamiento y lo extraño del contenido de este. No tiene interés en el medio ambiente y da la impresión de encerrarse en sí mismo. Encuentra dificultades para expresar sus ideas, tiene impulsos extraños, cree que la gente no le comprende y la evita por motivos que desconoce. Tiene pérdidas de memoria sentimientos de irrealidad y alucinaciones. (Indicador clínico)

Ps indica un desajuste caracterizado por desesperanza aprendida. Se encuentra permanentemente incomodo(a) en Situaciones sociales. Busca ser frío(a) y distanciado(a). Extremadamente controlado(a) e inhibido(a). Con falta de confianza en sí mismo(a). Con frustración en las relaciones interpersonales. Es del tipo de personas que piensa de sí mismo(a) que no vale para nada.(Indicador clínico)

Apéndice A, Asentimiento Informado

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

YO _____ identificado con (TI) numero: _____
Acepto voluntariamente participar de esta investigación, conducida por los Psicólogos: Adela Inés Díaz, Gerson Yesith Parada y Natalia Saavedra Miranda, estudiantes de Especialización de Psicología Clínica y de la Salud, como parte del trabajo de grado para optar al título de especialistas.

He sido informado(a) que el objetivo de este estudio es *Describir rasgos de personalidad en adolescentes por el delito de homicidio, vinculados en el sistema de responsabilidad penal, de Bucaramanga y su área metropolitana*. Me han indicado también que participaré en la aplicación del **Cuestionario de Análisis Clínico (CAQ)**, con el objeto de evaluar aspectos clínicos de la personalidad

Reconozco y he sido informado que la información suministrada en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De igual manera faculto para que tomen los datos que se consideren pertinentes, se consignent y publiquen, así como el derecho que me confiere de conocer los resultados de dicha investigación.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE _____ DOCUMENTO ID. (TI) _____

FECHA: _____

Apéndice B, Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

YO _____ en calidad de representante legal y acudiente como Padre ___Madre___, u otro _____ identificado con cedula de ciudadanía numero _____ Acepto que mi hijo o representado participe voluntariamente en esta investigación, conducida por Psicólogos: Adela Inés Díaz, Gerson Yesith Parada y Natalia Saavedra Miranda, estudiantes de Especialización de Psicología Clínica y de la Salud, como parte del trabajo de grado para optar al título de especialistas.

He sido informado(a) que el objetivo de este estudio es *Describir rasgos de personalidad en adolescentes por delito de homicidio o tentativa de Homicidio, vinculado al sistema de responsabilidad penal, en Bucaramanga y su área metropolitana.* Me han indicado también que mi hijo deberá participar en la aplicación de un *Cuestionario de Análisis Clínico (CAQ)*, con el objeto de evaluar aspectos clínicos de la personalidad.

Reconozco que la información que provea mi representado en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retíreme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Así mismo, he sido informado que por la participación en este estudio no recibiré remuneración alguna

NOMBRE DEL ACUDIENTE: _____ **FIRMA DEL ACUDIENTE:** _____

FECHA: _____

Bucaramanga

Doctor

SERGIO GARCÉS

Director Fundación Hogares ~~Claret~~
Bucaramanga

REF: Solicitud de autorización y Consentimiento para la implementación de proyecto investigativo con población adolescente vinculados al sistema de responsabilidad penal por el delito de Tentativa de Homicidio y homicidio

Cordial Saludo,

Muy respetuosamente se quiere solicitar a esta Fundación Hogares ~~Claret~~ la autorización y consentimiento para la implementación de la investigación *Rasgos de Personalidad de Adolescentes con medida de Internamiento Preventivo y sancionados por el delito de Tentativa de Homicidio y Homicidio vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal, en Bucaramanga y su Área Metropolitana*, donde su objetivo es describir rasgos de personalidad de adolescentes sancionados por el delito de homicidio.

Dentro de la propuesta metodológica se establece realizar la aplicación de Cuestionario de Análisis Clínico CAQ a los adolescentes que se encuentran en esta institución por el delito de tentativa de homicidio y homicidio, siendo esta información y datos relevantes para dar cumplimiento al objetivo anteriormente propuesto.

Cabe resaltar que dentro del marco muestral se establece como población objeto adolescentes de 14 a 19 años de edad que cumplan con los criterios de inclusión propuestos en la investigación.

En espera de una pronta y positiva respuesta,

ADELA INES DIAZ _____

GERSON YESITH JAIMES PARADA _____

Psicólogo C.C Numero 88.032.384 de Pamplona

NATALIA SAAVEDRA MIRANDA _____

Psicóloga C. C Numero 63.517.657 de Bucaramanga

Apéndice C, Hoja de Respuestas

N.º 139

CAQ

Hoja de respuestas

Apellidos y nombre: Edad: Sexo:
 Centro: Curso/Puesto:
 Estado civil: Fecha:

EJEMPLOS:		1	A	B	C	2	A	B	C	3	A	B	C	4	A	B	C													P.D.							
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	D1			
1	20			39			58			77			96			115			134															D2			
2		21			40			59			78			97			116			135											D3						
3			22			41			60			79			98			117			136										D4						
4				23			42			61			80			99			118			137										D5					
5	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	D6			
6				24			43			62			81			100			119			138												D7			
7					25			44			63			82			101			120			139								PA						
8						26			45			64			83			102			121			140							PP						
9							27			46			65			84			103			122			141				SC								
10								28			47			66			85			104			123			142				AS							
11	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	PS			
12				29			48			67			86			105			124			143															
13								30				49			68			87			106			125			144										
14									31			50			69			88			107			126													
15										32			51			70			89			108			127												
16											33			52			71			90			109			128											
17	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C				
18				34			53			72			91			110			129																		
19								35				54			73			92			111			130													
										36			55			74			93			112			131												
											37			56			75			94			113			132											
												38			57			76			95			114			133										

Copyright © 1985 by TEA Ediciones, S. A. - Adaptación de N. Seisdedos y J. M. Prieto Zamora - Con permiso de IPAT (CAQ, S. E. Krug, Institute for Personality & Ability Testing), Copyright © 1970 - Prohibida la reproducción total o parcial - Edita: TEA Ediciones, S. A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24; 28036 Madrid - Imp.: Aguirre Campano; Daganzo, 15 dpdo.; 28002 Madrid - Depósito legal: M. - 27.611 - 1989.

Apéndice D, Hoja de Calificación

CAQ
Hoja de perfil

Apellidos/nombre _____

Edad _____

Sexo _____

Observaciones _____

Esc	PD	DE	Decalitos bajos										Decalitos altos
			1	2	3	4	Promedio		7	8	9	10	
D1			Contento, su mente trabaja bien, no tiene temores de salud										Preocupado por la salud, los resacaos y las funciones corporales
D2			Satisfecho de la vida y sus aspectos, goza de ella										Insatisfecho de la vida, acoge pensamientos autodestructivos
D3			Evita situaciones con riesgos, poca necesidad de excitación										Incausable, busca excitación, acepta riesgos, intenta lo nuevo
D4			Sosegado, con calma en emergencias, confía en el entorno										Tenso, desmanado manejando algo, perturbable, sueños molestos
D5			Enérgico, muestra entusiasmo por el trabajo, sueño profundo										Preocupado, sin energía para actuar, sentimientos de intranquilidad
D6			No perturbado por culpabilidad o dejar algo importante por hacer										Autocrítico, se acusa de los errores, sentimientos de culpabilidad
D7			Relajado, considerado y animoso con las personas										Evita contactos interpersonales, no se halla confortable con los demás
Pa			Confiado, no le atecan los celos o pensamientos de envidia										Cree que se le persigue, espía, controla o maltrata
Pp			Sensato, evita implicarse en algo ilegal o romper las normas										No le ofenden las críticas, acepta lo antisocial en sí mismo o en otros
So			Evalúa con realidad a las personas, sin conductas regresivas										Con impulsos repentinos o incontrolados, se aleja de la realidad
As			No le molestan ideas inoportunas o hábitos compulsivos										Le molestan ideas repetitivas, insistentes o hábitos compulsivos
Ps			Se considera tan apto, confiable y agradable como la mayoría										Tímido, pierde su aplomo, con pensamientos de inferioridad