

# UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Psicología



## TESIS

Título : PATRONES CLINICOS DE  
PERSONALIDAD Y ANSIEDAD EN EL  
PERSONAL POLICIAL DE LA REGION  
PASCO – 2020.

Para optar : Título Profesional de Psicóloga

Autor : Bach. Pamela Nataly Castillo Inga.

Asesores : Dra. Giannina Copelo Cristóbal.

Mg. Madeleine Emperatriz Paredes Gutarra.

Línea de Investigación institucional: Salud y gestión de la salud

Fecha de inicio y culminación: Octubre 2020 a Marzo 2021

Huancayo – Perú  
2021

## **DEDICATORIA**

A Dios, por brindarme un nuevo amanecer que me permita consolidar mis objetivos y metas.

A mí adorada madre y hermana, el meollo de mi existencia, ejemplo de lucha y perseverancia.

A mi esposo compañero de vida e hijos; quienes son mi soporte y piezas fundamentales ante cada objetivo y horizonte.

La autora.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi casa de estudio y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Peruana los Andes, quienes fueron orientadores durante este proceso profesional, dotándome de nuevos conocimientos, para lograrlo en la vida.

A los docentes de la Universidad Peruana los Andes; por demostrar interés y ser guías, en este transcurso de nuevos conocimientos académicos.

A mis asesoras, la Dra. Giannina Copelo Cristóbal y Mg. Madeleine Emperatriz Paredes Gutarra; quienes me orientaron hacia nuevos caminos para el desarrollo y logro; siendo guías y orientadoras.

Pamela.

## INTRODUCCIÓN

Según el Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V), sostiene que la personalidad son patrones constantes de formas de percibir, relacionarse y pensar. (American Psychiatry Association, 2002). Spilberger (1975), manifiesta que la ansiedad es una respuesta emocional desagradable ante la presencia de un estímulo externo, que es percibido e interpretado por la persona como estímulo amenazador; en consecuencia la persona tiende a manifestar cambios a nivel fisiológicos y conductuales. Martínez, Sáiz y García (2008), las características de personalidad y los factores situacionales darán lugar a la presencia de un estado de ansiedad.

Ante lo expuesto, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020. Como método general se usó el método científico, con un tipo de investigación básica, de nivel relacional y diseño no experimental, transversal de tipo correlacional. El muestreo fue el no probabilístico de acuerdo a los criterios de inclusión e exclusión, la muestra estuvo conformado por 70 miembros de la Policía Nacional del Perú y para la recolección de datos se aplicó los instrumentos: Inventario Clínico Multiaxial de Millon II (MCMI-II) y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), con la finalidad de obtener resultados y permitir contrastar con los objetivos, problema e hipótesis, planteados.

La investigación estuvo estructurada en 5 capítulos, la misma que se encuentra desarrollada de la siguiente manera:

En el primer capítulo se desarrolló la formulación, planteamiento y delimitación del problema general y específico; seguidamente continua la justificación; a nivel social, metodológico y teórico; describiendo por último los objetivo general y específicos.

En el segundo capítulo se desarrolló la parte del marco teórico con sus antecedentes internacionales y nacionales; así como la descripción de las bases teóricas o científicas que presento la investigación; seguido el desarrollo del marco conceptual de las variables.

En el tercer capítulo se fundamentó la hipótesis: en este punto se plantó la hipótesis general y específica que fueron las suposiciones acerca de los posibles resultados de la investigación, como también se identificó las variables mediante su definición y su operacionalización de cada una de ellas.

En el cuarto capítulo se desarrolló la parte metodológica considerando el método, tipo, nivel y diseño de investigación; además de la descripción de la población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas de procesamiento y por último sobre los aspectos éticos de la investigación.

En el quinto capítulo se presenta los resultados de la investigación seguido del análisis y discusión de los resultados, seguidamente se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos que respaldan la presente investigación.

## CONTENIDO

CARATULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INTRODUCCIÓN	iv
CONTENIDO	vi
CONTENIDO DE TABLAS	viii
ABSTRACT	xiii
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.1. Descripción de la realidad problemática	15
1.2. Delimitación del problema	21
1.3. Formulación del problema	22
1.3.1. Problema General	22
1.3.2. Problemas Específicos	22
1.4. Justificación	23
1.4.1. Social	23
1.4.2. Teórica	24
1.4.3. Metodológica	24
1.5. Objetivos	24
1.5.1. Objetivo General	24
1.5.2. Objetivos Específicos	24
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	26
2.1. Antecedentes	26
2.1.1. Antecedentes Internacionales	26
2.1.2. Antecedentes Nacionales	30
2.1.3. Antecedentes Locales	34
2.2. Bases Teóricas o Científicas	35
2.2.1. Personalidad	35
2.2.2. Ansiedad	55
CAPITULO III HIPÓTESIS	62
3.1. Hipótesis de la investigación	62
3.1.1. Hipótesis General	62
3.1.2. Hipótesis Específicos	62
3.1.3. Variables (definición conceptual y operacional)	63

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA	65
4.1. Método de Investigación	65
4.2. Tipo de Investigación	65
4.3. Nivel de Investigación	66
4.4. Diseño de la Investigación	66
4.5. Población y Muestra	67
4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	68
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.	73
4.8. Aspectos Éticos de la Investigación	74
CAPÍTULO V RESULTADOS	75
5.1. Descripción de resultados	75
5.2. Contrastación de hipótesis	89
5.2.1 Contrastación de la hipótesis general	89
5.2.2. Contrastación de las hipótesis específicas	90
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	103
CONCLUSIONES	114
RECOMENDACIONES	118
ANEXOS	122

## CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1: <i>Resultado de la variable patrones clínicos de personalidad en el personal policial de la Región Pasco -2020.</i>	75
Tabla 2: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión esquizoide en el personal policial de la Región Pasco</i>	76
Tabla 3: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión evitativo/ fóbica en el personal policial de la Región Pasco</i>	77
Tabla 4: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión dependiente en el personal policial de la Región Pasco</i>	78
Tabla 5: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión histriónico en el personal policial de la Región Pasco</i>	79
Tabla 6: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión narcisista en el personal policial de la Región Pasco</i>	80
Tabla 7: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión antisocial en el personal policial de la Región Pasco</i>	82
Tabla 8: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión agresivo - sádico en el personal policial de la Región Pasco</i>	83
Tabla 9: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión compulsivo en el personal policial de la Región Pasco</i>	84
Tabla 10: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión pasivo-agresivo en el personal policial de la Región Pasco</i>	85
Tabla 11: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión autoderrotista en el personal policial de la Región Pasco</i>	86
Tabla 12: <i>Resultado de la variable ansiedad en el personal policial de la Región Pasco</i>	87



## CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1: <i>Carga de Enfermedades a nivel sudamericano.</i>	17
Figura 2: <i>Carga de Enfermedades por trastornos MNSS.</i>	18
Figura 3: <i>Resultado de la variable patrones clínicos de personalidad en el personal policial de la Región Pasco -2020.</i>	75
Figura 4: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión esquizoide en el personal policial de la Región Pasco</i>	77
Figura 5: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión evitativo/ fóbica en el personal policial de la Región Pasco</i>	78
Figura 6: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión dependiente en el personal policial de la Región Pasco</i>	79
Figura 7: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión histriónico en el personal policial de la Región Pasco</i>	80
Figura 8: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión narcisista en el personal policial de la Región Pasco</i>	81
Figura 9; <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión antisocial en el personal policial de la Región Pasco</i>	82
Figura 10: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión agresivo - sádico en el personal policial de la Región Pasco</i>	83
Figura 11: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión compulsivo en el personal policial de la Región Pasco</i>	84
Figura 12: <i>Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión pasivo-agresivo en el personal policial de la Región Pasco</i>	85

Figura 13: *Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión autoderrotista en el personal policial de la Región Pasco* 86

Figura 14: *Resultado de la variable ansiedad en el personal policial de la Región Pasco* 88

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación manifestó como problema: ¿Qué relación existe entre patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?; ante ello se formuló el objetivo de determinar la relación que existe entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco -2020; el método de investigación que se usó fue el científico y el método específico fue correlacional, su enfoque fue cuantitativo, de tipo básica, nivel relacional, con un diseño correlacional de tipo transversal. La muestra estuvo conformado por 70 efectivos de la Policía Nacional del Perú pertenecientes a la Región Pasco, el tipo de muestreo fue el no probabilístico intencional, el mismo que estuvo ajustado a los criterios de inclusión y exclusión; asimismo se usó como técnica la observación indirecta e instrumentos el Inventario Clínico Multiaxial Millon II (MCMI-II) e Inventario de Ansiedad de Beck (BAI). Los resultados obtenidos fueron: el 52,9% de la muestra sí presentan patrones clínicos de personalidad y el 65,7% de la muestra tiene mínima ansiedad. Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,281$  se ubica en una correlación baja, Además siendo  $p = 0,019 < 0,05$ ; en tanto se determinó que existe relación significativa entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco -2020; en tanto se concluye que sí existe una correlación significativa entre los patrones clínicos de

personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco -2020. Ante lo señalado se recomienda promover y desarrollar actividades y talleres de salud emocional en el personal policial, a fin de canalizar de manera adecuada situaciones de ansiedad, durante el desarrollo de sus actividades propias de su función.

Palabras clave: Personalidad, Patrones clínicos de personalidad, ansiedad

## **ABSTRACT**

The present research work was formulated as a problem: What relationship exists between clinical personality patterns and anxiety in police personnel in the Pasco Region - 2020 ?; Given this, the objective was formulated to determine the relationship that exists between the clinical patterns of personality and anxiety in the police personnel of the Pasco Region -2020; The research method that was used was the scientific one and the specific method was correlational, its approach was quantitative, basic type, relational level, with a cross-sectional correlational design. The sample was made up of 70 members of the National Police of Peru belonging to the Pasco Region. The type of sampling used was the intentional non-probabilistic one, which was adjusted to the inclusion and exclusion criteria; Indirect observation was also used as a technique, as well as the Millon II Clinical Multiaxial Inventory (MCMI-II) and Beck's Anxiety Inventory (BAI). The results obtained were: 52.9% of the sample had clinical personality patterns and 65.7% of the sample had minimal anxiety. Applying the Spearman rho test statistic, we have  $r_s = 0.281$ , it is located in a low correlation, also being  $p = 0.019 < 0.05$ ; while it was determined that there is a significant relationship between the clinical patterns of personality and anxiety in the police personnel of the Pasco -2020 Region, after applying the research instruments; while it is concluded that if there is a significant correlation between the clinical patterns of personality and

anxiety in the police personnel of the Pasco Region -2020. Given the above, it is recommended to promote and develop emotional health activities and workshops in police personnel, in order to adequately channel anxiety situations, during the development of their activities of their function.

Key words: Personality, Clinical personality bosses, anxiety

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1.Descripción de la realidad problemática**

Hoy en día uno de los problemas más significativos que atraviesa nuestra sociedad es la desatención en Salud Emocional; siendo uno de los focos más notables dentro de nuestra sociedad los problemas de ansiedad, de manera que esta problemática se ira canalizando de acuerdo al tipo de personalidad que posee la persona, ante la percepción y afrontamiento de situaciones estresantes que vive.

Darwin (1850) refiere que la parte compleja sobre los caracteres de todo ser vivo se presenta de acuerdo a la acomodación y adaptación, por consiguiente, son los aspectos que poseemos cuando analizamos cada especie; ante ello podemos señalar que los seres humanos como seres vivos, manifestamos diversas formas de pensar, sentir y actuar; sin embargo, estas acciones serán determinadas de acuerdo a la situación problemática y estresante que tendemos a percibir.

“La personalidad es el patrón de características que incluye la constelación compleja de la persona, esta no se limita a un solo rasgo, sino que incluye la totalidad de características a nivel interpersonal, cognitivas, psicodinámicas y biológicas” (Millon, 2006, p. 10). Cada persona durante el proceso de desarrollo se ve involucrada de manera común ante situaciones problemáticas que en cierta manera conlleva a manifestar estados emocionales como la ansiedad, estrés, angustia; estos probablemente generados ante una reciente modificación inmersos a situaciones preponderantes a los que no logramos adaptarnos.

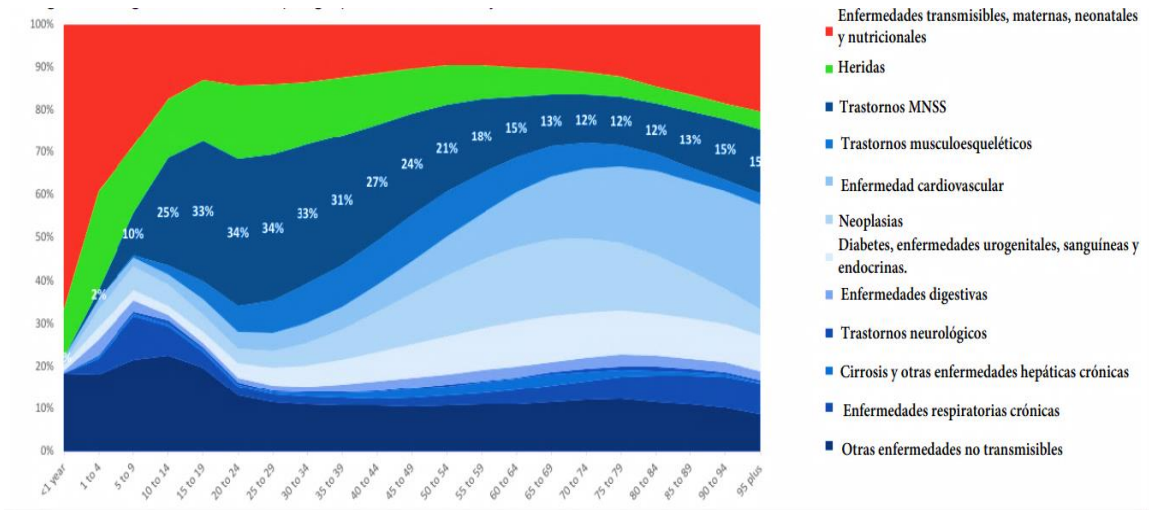
Una investigación realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017), nos permite percibir que los trastornos de depresión y ansiedad son problemas más comunes dentro de nuestra salud mental, conllevando a una reducción de la capacidad en el desenvolvimiento laboral y por ende de productividad. Más de 300 millones de personas a nivel mundial manifiestan síntomas depresivos y más de 260 millones de personas sufren de trastornos de ansiedad.

Otro estudio realizado por el instituto Hospital del Mar de investigaciones Médicas de Barcelona (IMIM, 2018) e investigador de Iciber de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), desarrollo la investigación a nivel mundial sobre la evaluación adecuada de los tratamientos en personas que padecen de trastornos de ansiedad, consecuentemente se obtuvo como resultante de una muestra de 51.500 personas de 21 países distintos, que la prevalencia de ansiedad es del 10%; en tanto el 27,6 %, recibió algún posible tipo de tratamiento y que solo el 9,8% de las personas con este diagnóstico fue proporcionado con un adecuado tratamiento, esta investigación nos invita a conocer que solo el 10% de la población a nivel mundial es proclive a presentar cronicidad, comorbilidad de discapacidad significativa. Sin embargo, los



trastornos de ansiedad generalizada, de pánico y de estrés postraumático, son posibles que puedan manifestarse dentro de las edades de 24 a 50 años. (Alonso, 2018)

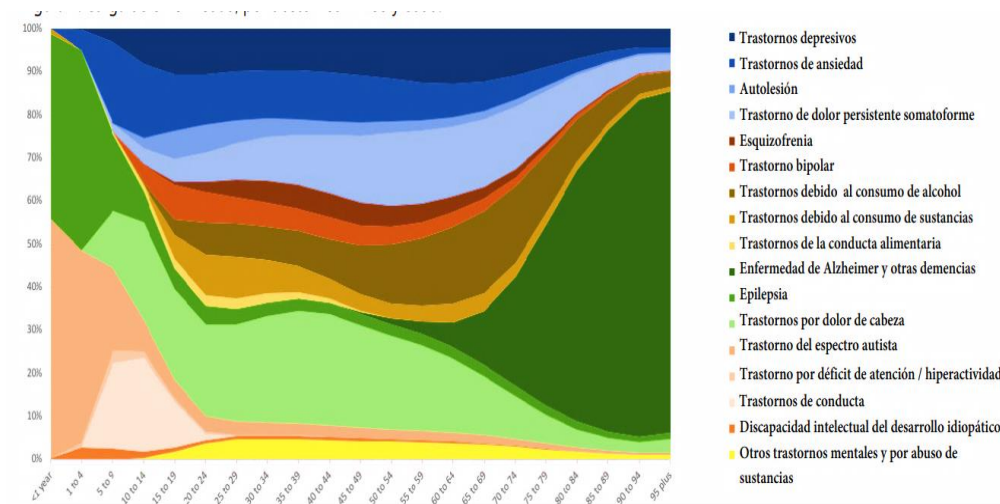
Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018) informo sobre la situación de la salud mental en los países conformantes, emitiendo dentro de su información sobre la reincidencia de la problemática de los trastornos de ansiedad.



**Figura N°1: Carga de Enfermedades a nivel sudamericano.**

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (2018)

La figura 1 mostro los cambios en la carga de la enfermedad por grupo etario. Las enfermedades no transmisibles (en tonos de azul) superan el 50% de la carga a 5 años, y seguirá siendo la mayor carga a lo largo de la vida. Los trastornos MNSS (entre ellos la ansiedad), representan entre un cuarto y un tercio de la carga total de edades entre los 10 y 50 años, denotando una numeración significativa dentro las enfermedades durante el 2018.



**Figura N°2: Carga de Enfermedades por trastornos MNSS.**

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (2018)

La figura 2, se centró exclusivamente la carga resultante de los trastornos MNSS. Hasta los 5 años, la carga de los trastornos MNSS se debe principalmente al autismo (47%) y la epilepsia (46%). Entre los 5 y 15 años, la carga los trastornos de conducta (21%), trastornos de ansiedad (18%), y los dolores de cabeza (18%) incluyendo migraña y tipo tensional, ganan importancia. Alrededor de los 20 años de edad surge un patrón que se mantiene estable durante la juventud y la edad adulta: los trastornos comunes (ansiedad, depresión, autolesiones y trastorno somatomorfe).

Diaz (2019) en sus estudios publicados por la revista Summa Psicología UST, Buenos Aires- Argentina, refiere que la ansiedad se presenta en la persona como una protección para evitar que ignoremos el peligro, propiciando la adopción de reacciones corporales que nos preparen para afrontar dicha situación estresante, enmarcando una función adaptativa.

Dicho esto, a nivel mundial desde Diciembre – 2019, la humanidad viene afrontando la pandemia por la propagación del virus SARS-COV-2 una enfermedad conocida como el nuevo coronavirus COVID-19, de acuerdo a la información por la Organización Mundial de la Salud, a raíz de este hecho, se realizaron diversos estudios e investigaciones sobre las consecuencias originadas de la enfermedad, siendo preponderante un revelador aumento de las emociones negativas como la ansiedad, depresión e indignación; siendo esta consecuente del aislamiento social durante la cuarentena a raíz del distanciamiento físico de las personas y limitación de la comunicación interpersonal, originando un evidente empeoramiento de los trastornos depresivos y ansiosos. (Jeff, 2020)

Dentro de la Región Junín, la Dirección Regional de Salud, reporta que 3 mil 554 casos fueron atendidos en Centros de Salud Mental Comunitarios; señalando que la pandemia no sólo deja problemas de salud física, sino también afectos en la salud mental de 3 mil 554 personas; quienes recibieron atención en los Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC) con el propósito de atender a la población ante problemas de violencia intrafamiliar, ansiedad, depresión y trastornos por estrés postraumático. En tanto se originó un incremento de 25% en casos de ansiedad, depresión y estrés, desde enero a agosto del presente año, con respecto al año 2019.

Ante lo mencionado líneas antecedentes, el personal policial por ser un funcionario público, de acuerdo al art. 166 de la Constitución Política del Perú, refiere: “La Policía Nacional tiene por finalidad fundamental garantizar, mantener y restablecer el orden interno. Presta protección y ayuda a las personas y a la comunidad. Garantiza el cumplimiento de las leyes y la seguridad del patrimonio

público y del privado. Previene, investiga y combate la delincuencia”, en cumplimiento de sus funciones, tiende a experimentar situaciones problemáticas ante el contacto con la sociedad, situación que conlleva, en la mayoría de casos el incremento de nivel de ansiedad, estrés y posibles casos de depresión.

El personal policial que viene cumpliendo servicio policial dentro de la región Pasco, viene conviviendo con situaciones adversas como: factor altura (4. 338 msnm), clima (frio, con temperatura entre 12.4°C y -0.6°), distancia, problemas sociales (manifestaciones y protestas de la población contra el sector minero), problemas de salud (por la contaminación minera, clima y enfermedades como la actual COVID-19) y otros; por referencia de la oficina de personal de la región policial, señala que el 80% de la población policial no son natos de la Región, originando la separación de su familia y ciudad.

Actualmente el mundo viene afrontando una enfermedad COVID-19 y dentro de los miembros que se encuentra en primera línea, son el personal de la Policía Nacional del Perú, quienes mantienen contacto cercano con la población a fin de hacer cumplir las medidas sanitarias dispuestas por el gobierno central, ocasionando en los policías la incertidumbre de contraer la enfermedad o en su defecto contagiar a sus compañeros o familiares; originando emociones como; ansiedad, miedo y temor; ante los registros de 400 fallecidos y 24,000 policías infectados por el virus, según reporte del Ministerio del Interior.

Razón a lo indicado, el presente estudio alcanzó su máximo interés en la necesidad de conocer la relación de los patrones de personalidad en el personal policial y los niveles de ansiedad; a fin que los profesionales de la salud mental y

representantes de la Institución, manejen de manera oportuna la organización y planificación de las acciones pertinentes para el tratamiento de este problema.

## **1.2.Delimitación del problema**

### **1.2.1. Delimitación temporal**

La presente investigación se llevó a cabo durante el periodo de seis meses correspondiente al mes de octubre del 2020 hasta marzo del 2021, teniendo como punto de inicio la elaboración del proyecto de investigación y como resultante la elaboración del informe final.

### **1.2.2. Delimitación Espacial**

La siguiente investigación tuvo como participantes al personal de la Policía Nacional del Perú pertenecientes a la Región policial Pasco, ubicado en los Distritos de Huariaca, San Francisco de Asís de Yarusyacan y Ticlacayan, pertenecientes a la Provincia de Pasco, Región Pasco.

### **1.2.3. Delimitación Temática**

La delimitación teórica sobre la variable 1, patrones de personalidad, se tomó como base teórica, los fundamentos sustentados por los autores de como Theodore Millon y Vicente Caballo; con relación a la base teórica sobre la variable 2, Ansiedad se tomó como referencia al autor Aaron T. Beck.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1. Problema General**

¿Qué relación existe entre patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?

#### **1.3.2. Problemas Específicos**

¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?

¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad evitativo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?

¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?

¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?

¿Qué relación existe entre el Patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?

¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?

¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?

¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?

¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?

¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020?

## **1.4. Justificación**

### **1.4.1. Social**

El estudio propuesto, permitió brindar una orientación sobre los patrones de personalidad y niveles de ansiedad en personal policial que diariamente mantiene un contacto dinámico con los ciudadanos; esto permite entender que, como seres humanos nos encontramos predispuestos a pasar por situaciones problemáticas, siendo un ejemplo la situación actual por la que nos encontramos atravesando, observándose así un notable incremento de los niveles de ansiedad.

Por lo tanto, a través de la emisión de los resultados se logró determinar la relación que existe entre los patrones de personalidad y niveles de ansiedad en Personal de la Policía; estos resultados serán beneficiosos para similares instituciones compatibles en funciones como El Ejército Peruano, Marina de Guerra y Fuerzas Armadas, que permitirá identificar una medida objetiva frente a las variables estudiadas y encaminara a desarrollar estrategias de prevención, promoción e intervención a nivel de la salud mental y emocional de los integrantes de las instituciones señaladas.

#### **1.4.2. Teórica**

El presente estudio estuvo sostenido por una base teórica y modelos científicos existentes sobre los patrones de personalidad y ansiedad en personas que cumplen un rol importante de muestra sociedad como lo son el personal de la Policía Nacional del Perú. Esto permitió brindar una información solida sobre la correlación de las variables mencionadas:

Así mismo se encamino ante la necesidad de sistematizar la información lograda en el transcurso de los últimos años, permitiendo adquirir nuevos conocimientos y vacíos cognitivos, sobre las variables y su población.

#### **1.4.3. Metodológica**

La presente investigación permitió contribuir a nivel metodológico, en la validación de los instrumentos de acuerdo a la realidad de la población seleccionada, y el acopio de información sobre los patrones de personalidad y ansiedad; emitiendo procesos orientadores sobre mecanismos de acción de futuras investigaciones, alineadas a las variables indicadas.

### **1.5.Objetivos**

#### **1.5.1. Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco -2020.

#### **1.5.2. Objetivos Específicos**



- Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco -2020.
- Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad evitativo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020.
- Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020.
- Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020.
- Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020.
- Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020.
- Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020.
- Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020.
- Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020.
- Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

##### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Díaz (2018) desarrollo la investigación titulada “*Ansiedad; revisión y delimitación conceptual*”, de la Universidad de Palermo de Buenos aires, Argentina; su objetivo fue desarrollar una panorámica revisión sobre ansiedad desde el campo psicológico, con la finalidad de brindar una delimitación conceptual. Esta investigación es de tipo descriptivo, en el cual se realizó una revisión sistemática, sobre el recorrido sistemático, evolución y

conceptualización de la variable ansiedad; concluyendo con una delimitación de Ansiedad, permitiendo la obtención como resultantes la diferencia entre ansiedad normal, ansiedad como rasgo de personalidad y ansiedad patológica.

Mónaco, Schoeps y Montoya (2017) del país de España; desarrollaron una investigación sobre “*La personalidad y su relación con el afrontamiento al estrés*”; su finalidad fue comprobar la correlación entre las particulares de personalidad y el afrontamiento ante situaciones estresantes en 120 personas que no presentan ningún trastorno mental; la investigación fue de tipo correlacional, no experimental; los instrumentos usados fueron el Cuestionario de Afrontamiento al Estrés (CAE) y el Inventario Clínico Multiaxial de Millon II (MCMI-II). Logrando obtener las escalas de personalidad del Cluster a “extraños” (esquizoide, esquizotípica y paranoide) correlacionan positivamente con autofocalización negativa. esquizotípica y paranoide correlacionan positivamente con expresión emocional abierta. esquizoide presenta correlación negativa con búsqueda de apoyo social y la personalidad esquizotípica correlaciona negativamente con focalización en la solución del problema y reevaluación positiva. Las escalas de personalidad del Cluster b “dramáticos” (histriónica, narcisista, antisocial, límite y agresivo-sádica) correlacionan positivamente con expresión emocional abierta; antisocial, límite y agresivo-sádica correlacionan positivamente con autofocalización negativa y la personalidad límite correlaciona negativamente con focalización en la solución del problema. Las escalas del Cluster c “ansiosos” (evitativa, dependiente, pasivo agresiva, compulsiva y autodestructiva) correlacionan

positivamente con autofocalización negativa, a excepción de la personalidad compulsiva; las escalas de personalidad evitativa, pasivo-agresiva y autodestructiva correlacionan negativamente con focalización en la solución del problema y con reevaluación positiva; las escalas pasivo-agresiva y autodestructiva correlacionan positivamente con expresión emocional abierta y la personalidad Dependiente correlaciona positivamente con la Búsqueda de Apoyo Social.

Diav, Martinez y Vidal (2017) desarrollaron una investigación titulada “*Rasgos de Personalidad y Ansiedad frente a los Exámenes*”, de la Universidad Nacional de Mar de la Plata; su objetivo fue examinar la relación entre el predominio de algunos rasgos de personalidad sobre los niveles de ansiedad, ante momentos situacionales de evaluación de la Universidad en mención. La muestra estuvo conformada por 150 estudiantes, los instrumentos desarrollados fueron la lista de adjetivos de personalidad (AEP) y el Inventario Alemán de Ansiedad Frente a los Exámenes (GTAI-A) (Hodapp, 1991). A nivel metodológico fue un estudio no experimental, de tipo correlacional. Los resultados respecto a personalidad, en las mujeres, prepondero mayor puntuación en extraversión, responsabilidad y en los hombres predomino en puntaje en apertura a la experiencia. En razón sobre ansiedad frente exámenes, las mujeres denotaron alta preocupación, falta de confianza y emocionalidad. Los rasgos amabilidad y neuroticismo no evidenciaron diferencias significativas, igualmente en interferencia de la ansiedad. Con relación a las asociaciones entre las variables, denotaron una

asociación negativa ante los niveles de ansiedad frente a los exámenes, sin embargo, neuroticismo afirmo una relación directa con la ansiedad. Por lo tanto, concluye que existen asociaciones estadísticamente significativas entre los Rasgos de Personalidad y algunos de los componentes de la Ansiedad frente a los Exámenes.

Sanchez, Castro, Vidal y Cachón (2017) investigadores de nacionalidad española, desarrollaron un estudio titulado “*Relación entre auto concepto físico, ansiedad y personalidad manifestada en usuario de gimnasios*”. La finalidad del estudio, estuvo centrado en estudiar el autoconcepto físico de los usuarios de un gimnasio, por intermedio de la relación de las variables; ansiedad y personalidad. La muestra del presente estudio, estuvo conformado por 154 personas, clientes del gimnasio que contaban con edades de 16 - 49 años; los instrumentos usados fueron la evaluación de la personalidad (NEO-FFI), el cuestionario de ansiedad estado–rasgo (STAI) y el Cuestionario de autoconcepto (AF5). Remitiendo el resultado sobre el análisis de correlación, manifiesta la conexión entre las variables de estudio, destacando la relación inversa entre autoconcepto físico y ansiedad-rasgo. Por otra parte, en el estudio de regresión lineal se evidencio la presencia de las dimensiones neuroticismo y responsabilidad, que denotan ponderación en su relación con el autoconcepto físico.

Siabata, Forero y Paguay (2013) realizaron su trabajo de investigación titulada “*Relación entre ansiedad y estilos de personalidad en estudiantes de psicología*”, de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Su

objetivo fue analizar y establecer la relación entre ansiedad y estilos de personalidad en estudiantes de psicología, la muestra estuvo conformada por 121 estuantes entre varones y mujeres de edades que oscilan entre los 18 y 33 años. El diseño fue no experimental de tipo correlacionar, el mismo que uso como estadígrafo la correlación de pearson. Las conclusiones fueron: que el estudio demostró la presencia de una relación entre ansiedad estado sobre los estilos de personalidad expansivo, retraimiento y descontento; mientras ansiedad rasgo correlaciona con los estilos de personalidad expansión, decisión, preservación, introversión, indecisión, sumisión y descontento.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Cubas y Parra (2019) desarrollaron una investigación que lleva por título “*Afrontamiento al estrés y rasgos de personalidad en estudiantes de Administración y Marketing de Zegel IPAE- Surco, 2019*”; su objetivo fue determinar la relación entre afrontamiento al estrés y los rasgos de personalidad en estudiantes de Administración y Marketing de Zegel IPAE, Surco - 2019; metodológicamente de nivel correlacional y diseño transaccional correlacional. La muestra estuvo conformada de 100 estudiantes, seleccionados de forma no probabilístico por conveniencia, los instrumentos usados fueron cuestionario de modos de afrontamiento del estrés COPE y la prueba BIG FIVE de Caprara, Barbaranelli y Borgogni. Los resultados evidencian una asociación de interdependencia entre los estilos de afrontamiento al estrés y los rasgos de personalidad afabilidad, tesón y estabilidad emocional. En conclusión, se logra

afirmar una relación existente y significativa entre el afrontamiento al estrés y los rasgos de personalidad.

Urquiza (2019) desarrollo la investigación titulada “*Estrategias de afrontamiento del estrés y rasgos de personalidad en padres de hijos con habilidades diferentes víctimas y no víctimas de violencia simbólica en el distrito de Los Olivos, 2019*”; su objetivo fue determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento del estrés y rasgos de personalidad en padres de hijos con habilidades diferentes víctimas y no víctimas de violencia simbólica en el distrito de Los Olivos, 2019. Se hizo uso de los instrumentos de Chorot y el Big Five Inventory-10 de Rammstedf y John y el cuestionario de afrontamiento del estrés CAE de Sandín. Contó con una muestra de 177 padres familia de hijos con habilidades diferentes de un Colegio de Educación Básica Especial del distrito de Los Olivos, de un muestreo no probabilístico, por conveniencia. Los resultados alcanzados demostraron que en la variable rasgos de personalidad, tiene mayor predominio el rasgo de extraversión con un (28.2%) y en el rasgo de responsabilidad con un (26%). Por otro lado se logró comprobar que existe una correlación directa entre focalización en solución de problemas con la dimensión de extraversión ( $\rho=,348$ ), evitación y afabilidad ( $\rho=,426$ ), reevaluación positiva y responsabilidad ( $\rho=,523$ ); relación directa y significativa entre Búsqueda de apoyo con las dimensiones Apertura ( $\rho=,263$ ), responsabilidad ( $\rho=,318$ ) y afabilidad ( $\rho=,372$ ); la expresión emocional abierta y extraversión ( $\rho= ,594$ ), por ultimo relación directa y significativa entre religión y responsabilidad ( $\rho= ,311$ ).

Valderrama (2019) desarrollo un estudio titulado “*Asociación de los estilos de personalidad con los niveles de ansiedad y depresión en ingresantes a estudios generales de medicina*”; este estudio tuvo como objetivo, determinar la asociación entre los estilos de personalidad con los niveles de ansiedad y depresión de los ingresantes a la carrera medicina de la Universidad Nacional de Trujillo; el método empleado fue un estudio observacional correlacional y transversal; los instrumentos fueron test MIPS, BAI BDI, aplicados a una población de 99 alumnos del primer años de medicina. Los resultados obtenidos fueron la asociación positiva (desadaptativo), para ansiedad y depresión fueron: acomodación, validación, preservación, retraimiento innovación y discrepancia; mientras que los estilos negativos (adaptativos) con depresión abarcaron a los de ansiedad sistematizada, firmeza, apertura, control y modificación; y los exclusivos de depresión; extroversión, conformismo y sensación. Por lo tanto, se logra la conclusión de la asociación existente entre algunos estilos de personalidad, con presencia de ansiedad y depresión.

Altamirano y Sarmiento (2018) desarrollaron un estudio titulado, “*Personalidad y Ansiedad estado rasgo en enfermeras de un Hospital Nacional*”; su principal objetivo fue determinar la relación entre personalidad y la ansiedad estado rasgo en enfermeras de un Hospital Nacional de Lima Norte; fue un estudio correlacional de corte trasversal. La muestra estuvo conformada por 101 enfermeras. Los instrumentos utilizados fueron el inventario de ansiedad rasgo estado (IDARE) y el inventario de la personalidad de Eysenck (EPQ-R), y para el estudio estadístico se usó el programa SPSS 24. Resultados:



la dimensión neuroticismo estuvo relacionada con la ansiedad rasgo ( $p < 0.001$ ) y la ansiedad estado ( $p = 0.006$ ). Asimismo, la dimensión neuroticismo se asocia a realizar pasatiempos ( $p = 0.028$ ). La ansiedad estado se relacionó con la edad ( $p = 0.014$ ) y con años de experiencia laboral ( $p = 0.033$ ). En la ansiedad rasgo se asoció con la edad ( $p = 0,021$ ). Conclusión: el estudio evidencia que la muestra de enfermeras existe relación entre la dimensión de neuroticismo y la ansiedad estado rasgo. La presencia de factores psicológicos como la timidez, ideas irracionales y la intensa preocupación relacionados al neuroticismo proclives a desatar en ambos tipos de ansiedad.

Oviedo y talavera (2016) desarrollaron una investigación que lleva por título “*Estrés laboral, dimensiones de personalidad y la personalidad resistente en miembros de la Policía Nacional del Perú de Arequipa - 2016*”; su objetivo fue determinar la relación entre el estrés laboral con las cinco dimensiones de la personalidad y la personalidad resistente del personal policial de las comisarías de Santa Marta y Palacio Viejo de la ciudad de Arequipa. La muestra estuvo conformada por 142 efectivos policiales de género entre varones y mujeres, que oscilaban entre las edades de 20 a 55 años. La investigación fue descriptiva no experimental, transversal y correlacional; a nivel estadístico se utilizaron las pruebas estadísticas Chi Cuadrada y la correlación de Rho de Spearman. Para la aplicación de instrumento se usó el cuestionario cuestionario BIG FIVE, que cuenta con cinco dimensiones de la personalidad, el cuestionario de estrés laboral de Cooper y el cuestionario de personalidad resistente para identificar la vulnerabilidad de la muestra. Obtenidos los resultados demuestra la existencia

de una correlación negativa entre el estrés laboral y las dimensiones de personalidad energía, estabilidad y apertura mental; por otro lado, la correlación negativa entre el estrés laboral y la personalidad resistente.

Mauriola (2015), realizó una investigación sobre “*Personalidad y afrontamiento al estrés en Adultos Mayores del Centro de Salud de Morales 2015*”; en general su objetivo fue determinar la asociación entre las variables e identificar qué tipo de personalidad y afrontamiento al estrés prevalece más y menos en los adultos mayores del referido centro de salud. El estudio fue de un diseño no experimental, descriptivo correlacional de tipo transversal. El resultado identificado demostró que el tipo de personalidad más predominante fue el melancólico (34%) y menos predominante fue el flemático (16%). En tanto sobre las estrategias de afrontamiento al estrés, la más predominante fue la autoinculpación (27%); y menos predominante fue el uso de sustancias (0%).

### **2.1.3. Antecedentes Locales**

Barzola (2017) desarrollo la investigación titulada “*Ansiedad y depresión en el personal de salud del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2017*”. Su principal objetivo fue identificar los niveles de ansiedad y depresión en el personal de salud del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2017. La investigación fue de tipo observacional descriptiva-transversal y prospectiva. La muestra conto con la participación de 241 personas entre médicos, enfermeros y técnicos en enfermería, varones y mujeres miembros del

personal de salud del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo; seleccionadas por muestreo no probabilístico. El instrumento de evaluación fue el Inventario Beck para ansiedad y depresión. Los resultados obtenidos a nivel general fueron que, un 69% de depresión en comparación con un 75% de ansiedad en los trabajadores de salud; en tanto los niveles de ansiedad fueron: Mínima (24,06%), leve (31,53%), moderada (34,02%) y grave (10,38%).

## **2.2. Bases Teóricas o Científicas**

### **2.2.1. Personalidad**

La palabra “personalidad” proviene del vocablo latino “persona”, este término inicialmente pretendió hacer una comparación con la máscara que hacían uso los actores teatrales; en tanto el termino de personalidad se orientaba a una pretensión de caracterización de aspectos personales, es decir que la persona se distingue de los demás en base a la distinción de los rasgos que posee, por tanto, es todo aquello que se encuentra detrás de la máscara. Con el pasar de los años, este término pasó a ser una realidad externa de los rasgos, dejando en el pasado de ser una ilusión de lo externo. (Millon, 2010)

Actualmente la “personalidad” es delimitada como un patrón de un conjunto de características psicológicas complejas profundamente enraizadas, que se presentan de manera instintiva en la mayoría de los campos de la actividad psicológica. (Sidven y Guzman, 2017)

Bonifacio (como cita a Caballo, 2006) refiere que la personalidad es un patrón de pensamientos, sentimientos y conductas que hace única a la persona

de los demás, y que estas se mantienen en constancia a través del tiempo y en distintas situaciones; aunado a esto Millon y Escobar, refieren que estas características se deslindan de lo anormal, cuando estas conductas manifiestan capacidad adaptable ante diversas situaciones problemáticas, las mismas que conllevan a un incremento de satisfacción personal, resultantes de sus conductas propias; sin embargo cuando las personas responden a sus actividades cotidianas de manera inflexibles, con malestar personal, que no permite el desarrollo sano, manifestando disminución para crecer y aprender, entonces se caería en un patrón desadaptativo y/o patológico.

Por su parte, el Manual de Diagnostico – IV -TR (APA, 2000) sostiene que los rasgos de la personalidad son patrones cuasi-consolidados a nivel interpersonal sobre la manera de pensar de su contexto y sobre uno mismo, los mismos que se expresan dentro de un ambiente social y personal.

## **Teorías de la personalidad**

### **La Perspectiva Psicoanalítica**

Sigmund Freud - Psicoanálisis Clásico. Esta teoría manifiesta que la niñez es la etapa crucial, que influye de manera potencial la personalidad en el adulto. Asimismo, sostiene que el proceso de desarrollo de la personalidad se manifiesta como resultado de consecuentes conflictos entre el individuo y el mundo social. Es por ello que, durante el desarrollo de la persona, se orienta a la búsqueda de obtención de gratificaciones, que son parametradas a nivel social, estas acciones adaptadas constituyen la personalidad; Freud

puntualizó 3 estructuras de la personalidad; el Yo que es el raciocinio, el consiente y competente de la personalidad; el Ello es primitivo, el meollo de los impulsos biológicos, es inconsciente; el Superyó el supeditado de los parámetros de la sociedad, los cuales adquirió durante su desarrollo social.. (Millon, 2014)

Caballo (2006) manifiesta sobre desarrollo psicosocial, como aporte a la personalidad, cada persona crece dentro de una sociedad en particular, que presenta patrones específicos a nivel cultural, esto permitirá que la persona resuelva sus conflictos de una manera particular. El yo está interesado sobre los aspectos interpersonales, así como los temas biológicos (psicosexuales), la persona experimenta una crisis, la misma que busca ser resuelta dentro del campo social.

### **La Perspectiva de los Rasgos**

Millon (como cita a Allport, 1922) manifiesta su teoría personalidad de los rasgos, siendo influyente de manera significativa en el ámbito psicológico; con temas relevantes como: solidificación de la personalidad, autoconcepto, influencia social y la relación de la personalidad con aspectos sociales para determinar conductas. Según Allport, sostiene que la unidad fundamental de la personalidad son los rasgos particulares de cada individuo. Es decir, los rasgos son objetos de estudio a nivel ideográfico (rasgos particulares) o nomotética (rasgos comunes); sobre la estructura de los rasgos indica que proviene de fuentes como lenguaje, conducta, documentos

y cuestionarios como estudio de valores, siendo variantes en su discernimiento.

Millon (2014), otro autor que mantuvo la línea sobre la teoría de los Rasgos de la Personalidad, fue Raymond B. Cattell, sostuvo que el análisis factorial es el instrumento principal en las teorías de analítico factorial de los rasgos, añadiendo los procedimientos estadísticos, basado en el concepto de correlación, se describe que los rasgos externos de la persona se da a través de un análisis numérico estadístico, el cual le permitió desarrollar su prueba de personalidad 16PF, que mide los 16 primeros rasgos originarios de la personalidad. Un estudio factorial de 2do. Orden de esas puntuaciones permite emitir 5 factores más habituales, incluyendo la ansiedad y la extroversión.

### **Perspectiva del Aprendizaje**

Este fue un desafío para la corriente del Conductismo. B. F. Skinner; su teoría del condicionamiento operante señala describe la adherencia nuevas conductas mediante el proceso de reforzadores y la eliminación de las mismas a través del castigo y de la extinción. Logrando desarrollar varios programas de reforzamiento, las cuales conllevan a efectos característicos elevando las tasas de respuestas, mediante el moldeamiento, para producir posibles nuevas conductas. El aprendizaje discerniente coloca a la conducta bajo parámetros de los estímulos externos, para luego emitir conductas generalizadas ante situaciones indistintas. (Bonifacio, 2019)

Bonifacio (2019) el aprendizaje social de Mischel y Bandura, brinda un análisis teórico de la personalidad, poniendo un especial énfasis en la variable cognitiva y sobre la importancia que manifiesta el ser humano en su capacidad de pensamiento. Para Mischel y Bandura, teóricos líderes del enfoque cognitivo del aprendizaje social, proporcionan un amplio entendimiento de la parte cognitiva de la persona como variable principal dentro de la personalidad, la parte cognitiva en lugar de los rasgos, incluyendo las aptitudes, mecanismos de codificación y constructos personales. Esto permitió el desarrollo de los niños ante la capacidad de posponer gratificaciones.

### **Teoría de la Personalidad de Theodore Millon**

Millon (2014) desde un punto inicial propuso su teoría, orientada en el modelo de aprendizaje bio-social y sobre la noción de refuerzos; después su orientación fue variando a raíz de tres preguntas: ¿qué refuerzos busca la persona?, ¿dónde puede ubicarlos?, y ¿Qué acciones debe de adoptar para lograr obtenerlos? Esta propuesta condujo a la delimitación de tres dimensiones como resultados de las interrogantes.

Millon decía entonces, que el refuerzo que buscaba la persona podría estar orientado en la obtención de lo placentero o en evitar el dolor, ya que ese refuerzo podía ser hallado dentro de uno mismo o en las demás personas, esto conlleva que la persona actúe de manera pasiva o activa, alcanzando su finalidad; de esta manera, las tres polaridades del modelo original fueron las

siguientes: conducta instrumental (como), activo – pasivo; fuente del refuerzo (donde), sí mismo (independiente) – otros (dependiente); naturaleza del refuerzo (que), placer – dolor.

La teoría manifiesta que, a partir del estudio realizado a los defectos de las dimensiones opuestas, estas podrían derivar de manera deductiva en 8 trastornos de la personalidad básicos, siendo combinada por su naturaleza (placer contra dolor), la fuente (sí mismo versus otros), y las conductas instrumentales (activo contra pasivo). Este modelo adjunta 3 variedades de trastornos de personalidad más severos como resultado de la unión de tres polaridades.

Los 8 patrones resultantes de una mezcla indiferente de las tres polaridades, lo que establece un error potencial del modelo. Cuatro patrones son resultantes de la naturaleza y origen de refuerzos: retraído (no busca refuerzos), dependiente (busca refuerzo en los demás), independiente (busca refuerzo en sí mismo), y ambivalente (inseguro respecto a donde buscar refuerzo). Estos cuatro patrones se cruzan con las dos variantes de conducta instrumental (activo, pasivo) para dar ocho modelos de personalidad. Estas dos variedades de la conducta instrumental representan la polaridad entre activo - pasiva, pero los modelos retraído, dependiente, independiente, y ambivalente no representan un cruce claro de las polaridades yo-otros y placer-dolor.



Durante el continuo estudio teórico de Millón, recapitulo su teoría de la personalidad y sobre sus trastornos, teniendo presente la evolución mediante los conceptos actuales de una teoría, la filogenética del ser humano durante su desarrollo, brinda un nuevo modelo que procede de una nueva evaluación sobre las características más internas, basadas en el funcionamiento humano; percibió que cada especie mostraba aspectos comunes durante el proceso adaptativo, existiendo dentro de ellos diferentes estilos y línea de éxito adaptativo, ante diversas situaciones cambiantes en su habitad y entorno, el cual tenían que enfrentar; entonces la personalidad sería un funcionamiento de estilo adaptativo que pose cada ser vivo frente a sus entornos habituales.

Millon (2014) propuso los siguientes patrones de personalidad de acuerdo a su teoría multiaxial:

### **Personalidad Evitadora**

Estos individuos se caracterizan por presentar inhibición social, son causados por intensas emociones ante la falta de adecuación, temor a pasar una situación ridícula o un rechazo de los demás; con frecuencia se sienten amenazados los cuales le permite mantenerse en un estado de vigilancia y alerta cuando tienen que mantener contacto con los demás, la inseguridad que interpreta lo convence de que lo están observando y juzgando, por consiguiente tienen pocos amigos confiables, y si lo tienen no pasa de 1 o 2, estos están enmarcado dentro de su ambiente de confort, como la esposa y/o

un familiar; en ocasiones suelen integrar dentro de su círculo social íntimo, a nuevas personas, sin embargo estas deben haber aprobado pruebas rígidas, que le permite mantener la seguridad que podrá contar con su aceptación y apoyo completo, sin señalamientos. Suele manifestar indefensión y dolor ocasionados por la presencia de sentimientos de soledad.

Es por ello que, a fin de evitar la supuesta humillación social, a efectos de ser expuesto su posible incapacidad y falta de educación social, asumen su dolor en silencio y solos, camuflándose a ser invisible, a pesar de manifestar un gran deseo de mantener contacto social y emitir sentimientos de amor y amistad, así como de disfrutar de las experiencias gratificantes y la vida mismas. Diaz (como cita a Millon, 2006, p. 196).

### **Personalidad Obsesivo – Compulsiva**

Estas personas suelen caracterizarse por la obtención de la perfección, intentan realizar todo lo posible para alcanzar una plena perfección, ya que ante una mínima equivocación, esto les generaría sentimientos de culpa, porque no cumple con sus propias exigencias; ante la búsqueda del perfeccionamiento y el control cognitivo a expensas de espontaneo, lo flexible y la eficiencia, que tienden a mostrarse durante la adultez, les conlleva adoptar conductas ante la preocupación de los detalles, reglas, el orden y organización de los horarios; muestran una dedicación especial al trabajo con exclusión de actividades de ocio y amistades, es reacio a delegar tareas a otros; denota una escrupulosa inflexibilidad en cuestiones de

valores, reglas, acciones ética. Suele controlar cada detalle, sin embargo, se limita de imaginación. (Millon, 2006, p. 234)

### **Personalidad dependiente**

La personalidad dependiente, se caracterizan por la demostración de preocupación excesiva por los demás, anteponiendo el bienestar propio, básicamente viven sus vidas en concordancia a lo que los demás dispongan, y a quienes les demuestran atención, ternura y consideraciones, suelen manifestar indefensión de lograr desarrollar acciones por sí mismo, es necesario la presencia de otro para que se ocupen de ellos, tienden a buscar reemplazos que demuestren eficiencia y competitividad, dando paso a la sumisión; muchos se definen como incapaces para tomar decisión dentro de su vida diaria, siendo necesario la búsqueda de consejos previos, reforzando la vulnerabilidad ante una situación de abandono, por ende tiende al sometimientos de su pareja, ante un posible abandono, mostrándose complaciente. (Millon, 2006, p. 272)

### **Personalidad Histriónica**

Estas personas se especifican por su dramatismo y actitud seductora, requieren de una atención especial, porque le facilita la forma de relacionarse con los demás, además propicia una seguridad de su propia valoración personal, si pierde la concentración y fijación hacia su persona, estos se muestran incómodos, haciendo todo lo posible para que la atención vuelva hacia ellos; su vida personal parece ser profunda e intensa careciendo

de autenticidad; denota cambios emocionales, acompañado de conductas exageradas y teatrales, entre sus relaciones interpersonales conoce a muchas personas, pero de manera superficial, incluyéndose a sí mismo, en ese sentido el curso de sus emociones desproporcionadas funcionan como distractores de su propio vacío interno. (Millon, 2006, p. 307)

### **Personalidad Narcisista**

Se caracteriza por presentar un exagerado sentido de su propia importancia, se identifica con personajes reconocidos e importantes, manifestando sentimientos de grandeza, el cual le motiva a mostrar conductas arrogantes. Manifiesta sentimientos de grandiosidad que aumenta una vida fachendosa, en la que perciben el alcance del logro y éxito, magnifica los logros obtenidos y capacidades, requiere de un reconocimiento como ser privilegiado, cree que es especial y único, por ende solo puede relacionarse con otras personas que son especiales o de un gran estatus; a nivel interpersonal se aprovecha de las personas a su alrededor para lograr sus intereses, pudiendo ser explotador; demuestra carencia empática, siendo contrapuesto a reconocer los sentimientos y carencias de las demás personas. (Millon, 2006, p. 346)

### **Personalidad Esquizotípica**

Son considerados excéntricos, diferentes, misteriosos, raros o extraños; denotan preocupación cuando están con otras personas, optando por mantenerse aislados y separados e inclusive con las personas con las que

convive desde siempre; algunos se muestran ensimismados ante la presencia de estímulos provenientes de mundo interior; tienden a manifestar inconvenientes para expresar de forma adecuada y coherente sus pensamientos y sentimientos; al momento de mantener contacto con los demás, parecen distantes, incapaces de contrastarse. El intervalo de expresiones emocionales es muy restringido, presentan creencias raras, señalan que pueden comunicarse a través de la telepatía o visualizan el futuro, su pensamiento y lenguaje son raros, manifiestan suspicacia o ideaciones paranoides, a nivel emocional presenta una afectividad inapropiada o restringida. (Millon, 2006, p. 420)

### **Personalidad Paranoide**

Son personas que se caracterizan por cuestionar todo lo que se menciona; a menudo manifiestan temor de las personas que se aprovechan de ellos, expresando este temor en la desconfianza domina su vida hasta llegar a desconfiar de su propia familia, con esto de alguna manera demuestra la ruptura para poder confiar de los demás, contemplando la sinceridad con suspicacia, estos sujetos se protegen construyendo una defensa a fin de alejar y excluir a los demás, se mantienen atentos, vigilantes, siendo perceptivos ante cualquier señal, se mantienen solitarios ante el mundo, ceñidos en un anillo de arrebatos por la malicia de los demás, conllevándolo a un aumento de su cólera; albergan rencores duraderos por mucho tiempo, no logran olvidar los insultos ni las muestras de desprecio. (Millon, 2006, p. 454)

## **Personalidad Esquizoide**

Se caracteriza por mostrarse distantes, de apariencia introvertido, se alejan de las demás personas, para mantener un contacto solo con aquellos que les permitan saciar las limitadas necesidades para vivir, a excepción de una minoría relación entre su familia, estas personas no presentan la necesidad de mantener contacto a nivel interpersonal dentro de una sociedad, ni siquiera presentan un deseo sexual; esta característica se enmarca con la extrema y dolorosa timidez del evitador, este tipo de personas prefieren estar solos, evidenciándose una limitada carga estresante interpersonal, aludan a manifestarse ante críticas o halagos. Denotan incompetencia ante experiencias extremas de emociones como el placer y la ira. Es por ello que a nivel emocional suelen mostrar un aplanamiento y distanciamiento imperturbable de indiferencia, pasando inadvertidos hasta para las personas que permanecen en contacto de forma habitual. (Millon, 2006, p. 387)

## **Personalidad Límite**

Su principal característica de estas personas, es la inestabilidad de sus relaciones interpersonales, una ambivalencia entre el odio y amor, y su inversa, pareciera que conociera dos formas de valorar a la persona; sobre el todo de una idealización de que la persona es la mejor del mundo o en su defecto la devaluación, como si fuera la peor del mundo; estas personas experimentan el esfuerzo frenético para evitar un abandono real o

imaginario; asimismo denota una impulsividad al menos en dos áreas, que es perjudicialmente para sí mismos, manifestando sentimientos crónicos de vacío, ira inapropiada o intensa, dificultad para controlar la ira, muestra frecuente mal genio, constante enfado, peleas físicas recurrentes. (Millon, 2006, p. 498)

### **Personalidad Agresivo – Sádico**

Estas personas suelen no ser considerados a nivel público como antisociales, sin embargo, al accionar los conllevan a la satisfacción del placer individual, ante la emisión de conductas humillantes que violan los sentimientos y derechos de los demás. “Son generalmente hostiles, acentuadamente belicosos y aparecen indiferentes o incluso muestran agrado por las consecuencias destructivas de sus comportamientos contenciosos, abusivos y brutales” (Millon, 1999, p. 23)

### **Personalidad Pasivo – Agresiva**

Estos individuos lidian por continuar con los refuerzos dados por las personas, los cuales son deseados por ellos mismos. Esta situación permite disuadir una incompetencia para lograr resolver problemas parecido a los pasivos ambivalentes – conocidos como compulsivos. Es por ello, que ante los problemas de las personalidades activas ambivalentes, se mantienen lucidas, que se filtran en la vida diaria, estas personas tienden a meterse en una constante situación de riñas y peleas, ya que vacilan entre la deferencia y la obediencia, el desafío y negativismo agresivo. “Su comportamiento

muestra un patrón errático de terquedad o enfado explosivo entremezclado con periodos de culpabilidad y vergüenza”. (Millon, 1999, p. 23)

### **Personalidad Autodestructiva (Masoquista)**

Es un tipo de carácter manifestado en la literatura clínica. Se relaciona con los demás de una manera sumisa y sacrificada, permitiendo y ante posible fomentación de que los demás sean sus explotadores y aprovechadores; centrándose en sus aspectos más lamentables, sosteniendo que se merecen pasar por situaciones vergonzosas y de humillación, a fin de integrar a su dolor y angustia, situaciones que califican como reconfortante; su actuar se emplaza como reservada, queriendo pasar como desapercibida; es frecuente que inculcan la intensidad de situarse en una posición inferior y denigrante. (Millon, 1999, p. 12).

### **2.2.2. Ansiedad**

Diaz, I. (como cita a Clark y Beck, 2012), refiere que la ansiedad es un fenómeno paradigmático, que sobrelleva una tarea exigente para darle explicación tanto en el campo de la psicología y psiquiatría. Fueron muchas las escuelas psicológicas que estudiaron el tema de ansiedad, abarcando su metodología y el marco teórico, este estudio, permitió el enriquecimiento del conocimiento de ansiedad, brindando un concepto central en la psicología y psiquiatría actual.

El concepto, ansiedad es de origen latín anxietas, que significa, respuesta anticipada de manera involuntaria ante la percepción de estímulos internos o



externos, ya sea como ideas, imágenes, entre otros; estas pueden ser interpretadas por el sujeto como amenazante y peligroso, enlazado a una emoción insípido o de síntomas somáticos de tensión. Este estado permite enviar una señal de alerta que advierte un peligro, permitiendo que la persona adopte acciones frente a la situación amenazante. Diav, Martínez y Vidal (como se cita a Ayuso, 1988).

Todo ser vivo manifiesta estados de ansiedad, esto permite que mantenga estados de alarma y active acciones de adaptación ante situaciones perturbadoras que los podrían inmovilizar (Montaña, 2011). La ansiedad más allá de ocasionar estados perturbadores, permite la supervivencia y preparación eficaz del modo de actuar; esta línea maneja una concepción ligada a la conservación de la especie; sin embargo, cuando estos estados se presentan de manera descontrolada, innecesaria, donde interfiere de manera negativa en la vida de la persona, es considerada como una respuesta patológica.

Diav, Martínez y Vidal (como cita a Navas, 1989) explica que la ansiedad está compuesta por conductas y sentimientos, a nivel subjetivo la ansiedad es considerada como una emoción que dista de manera cualitativa de otros sentimientos como la tristeza, depresión, etc. A nivel objetivo la ansiedad se caracteriza por una inminente actividad interna dentro del sistema autónomo, manifestándose con síntomas de sudoración, pulsaciones elevadas y problemas respiratorios.

## **Origen y diferenciación del término ansiedad**

El vocablo ansiedad procede del latín *anxietas* que hace referencia de un estado de estremecimiento, impaciencia o agitación del ánimo (Real Academia Española, 2014). Esta definición también comparte una estrecha relación con el término *angustia*, compartiendo su raíz etiológica *Diav*, Martínez y Vidal (como cita a Pichot, 1999). De acuerdo a los estudios revisados (de Ansorena, et al., 1983; Cattell, 1983; González, 1993) aquel desconocimiento terminológico se inició a raíz de la traducción del vocablo alemán *angst* planteado por Freud en 1894. Si bien el autor se centralizó únicamente a la terminología *anxiety*, tuvo que recurrir a dos términos a fin de diferenciar de la descripción fisiológica de lo psicológico propuesto por Freud.

Según Sarudiansky (2013), estos dos términos siguen atravesando del tiempo e historia manteniéndose vigentes hasta hoy en día. Sin embargo, ambos términos demuestran su validez de termino hasta se podrían usar como sinónimos (Hanns, 2001). Esta diferencia conceptual se mantuvo como consecuencia continua del progreso de la psicología como el desarrollo de nuevas teorías contribuyendo a la diferenciación. Algunas corrientes como el humanismo y el psicoanálisis acuñaron el término *angustia*, mientras que la psicología científica optó por el término *ansiedad*. Sin embargo, tratar de deslindar a estos términos propone encaminar divergencias desiguales de orientaciones teóricas, que en realidad conducen a definir ante un mismo fenómeno (Miguel Tobal, 1990).

Además, los términos *ansiedad* y *miedo*, también era necesario diferenciarlo. Para ello se necesitó la utilización de tres criterios; el primero apunta a la

presencia/ausencia de un estímulo concreto, el miedo se presenta ante la presencia de un objeto existente que emita amenaza, y la presencia de la ansiedad se origina como anticipación de un peligro ausente. Segundo criterio se fundamenta bajo la presencia de síntomas, en el caso del miedo, este se manifiesta con sintomatología motora de huida o afronte, sin embargo, la ansiedad se caracteriza por la presencia de síntomas de sentimientos de incapacidad e inmovilización; Diav, Martínez y Vidal, (2019). El tercer criterio incide en la congruencia de estímulo - respuesta, el miedo proporcionaría una acción adecuada a la magnitud del peligro, mientras que la ansiedad resulta de una desproporción de esta (Kielholz, 1987). Sin embargo, sostener el aporte de estos tres criterios requiere de aportantes elementales que permitan distar con mayor facilidad.

### **Enfoques sobre la Ansiedad**

A lo largo de la historia, se difirieron enfoques sobre el complejo fenómeno de la ansiedad; sus aportes permitieron la limitación y desarrollo conceptuales, enraizando en su conocimiento:

#### **Enfoque psicofisiológico**

Este enfoque planteó los estudios a nivel psicológico que subyacen a las acciones conductuales mediante registros y análisis de las respuestas fisiológicas. Sin embargo no se hizo uso de la palabra ansiedad, lo aportado por este enfoque se acuñó al primer modelo de conocimiento de las emociones que permitió encaminar a la base de nuevos estudios del desarrollo de la ansiedad. (James,

1884, 1890) su interés estuvo orientado al conocimiento del funcionamiento del sistema nervioso autónomo y somático, que le permitió a desarrollar la teoría periférica de la emoción, definiéndola que esta era resultante consecuente más que un registro de cambios corporales. James oriento a la emoción causalmente mediante los distintos componentes que posee: situación, reacción emocional y experiencia afectiva (Cano Vindel, 1995).

Paralelamente, Lange (1885) desarrolló una teoría análoga. Propuso que cada vivencia emocional emite un esquema fisiológico determinado como resultado, y que la acción fisiológica vasomotora se establecía ante una necesidad de existencia ante una resultante de emociones. El autor considero como evento principal de las emociones la emisión de respuestas físicas, James enfatizo los estudios sobre los aspectos motores y somáticos ante una experiencia emocional, sin embargo, Lange su estudio se centró sobre la función automático viscerales ante una respuesta fisiológica de la emoción (Garrido, 2000)

Cannon baso su teoría sobre los aspectos neurológicos influyentes ante las acciones neuronal central de la emoción (Cano Vindel, 1995; Garrido, 2000). Con ello permitió convertirlo como uno de los primeros que experimento discernir independencia entre experiencia y respuesta emocional, continuando desde la misma línea de investigación al neurólogo Papez (1937) y MacLean (1993) sostuvieron que el sistema límbico es el ejecutor del sistema emocional, que influye en la emisión de acciones emocionales como en la resultante de emociones. (Garrido, 2000)

## **Enfoque experimental motivacional**

Según Watson (1919), la emoción era una característica de activación hereditario, como los cambios fisiológicos del sistema visceral y glandular. Esto representó una aportación importante en el establecimiento y operacionalización de esquema en la ansiedad, esto fue comprendida como emoción transitoria resultante de los antecedentes (estímulo), efectos (respuesta), y de su repetición y permanencia. A consecuencia de los trabajos de Watson y Rayner (1920) sobre condicionamiento, se definió a la fobia como resultado de una emoción condicionada, aprendida por la asociación de una vivencia neutral con una experiencia no agradable.

Sin embargo, para Skinner (1969, 1977) analizo la asociación entre la conducta y al espacio vivencial que estaba expuesto la persona. Propuso que los reforzadores positivos o negativos controlaba las consecuencias inmediatas que emite la conducta. Inicialmente se incrementó la posibilidad de recurrentes conductas a futuro, y que los reforzadores negativos suprimían hechos aversivos o que estos tuvieran a lugar una respuesta que mermaban eventos adversos. Este accionar permitió comprender que la ansiedad como una respuesta emocional reforzada de manera negativa por comportamientos evitativos permiten controlar y dirigir situaciones aversivas.

Por último, los reconocidos autores Bandura y Walters (1974), coadyuvaron en la emisión de mecanismos relacionados al aprendizaje de fobias sin que estas sean reforzadas. De acuerdo a sus investigaciones iniciales sobre el aprendizaje de conductas ansiosas y hostiles de padres y niños, exhortaron el principal fundamento del aprendizaje por observación o imitación de las ansiedades,

desarrollando los procesos por moldeamiento, esto quiere decir que la conducta de las personas es el modelo que actúan como estímulo para generar nuevas conductas.

### **Enfoque cognitivo conductual**

Este enfoque enfatizo en el rol que desempeñaban los aspectos cognitivos en el desarrollo y permanencia de la ansiedad. La aportación más importante fue la observación del proceso cognitivo como mediador entre el estímulo aversivo y la respuesta ansiosa de la persona, esto contribuyo a un complejo paradigma de estímulo y respuesta, planteado por corriente conductista. Esta relación entre los procesos cognitivos y la ansiedad, fueron investigados desde dos puntos distantes. Un punto permitió el estudio de como los aspectos a nivel cognitivo podían ayudar o conservar una reacción de ansiedad; y por el otro punto, cómo los estados de ansiedad modifican los aspectos cognitivos que conllevan a interferir en la conducta de la persona (Cano Vindel, 1989).

Bandura (1974, 1977, 1982) postulando a través de su teoría del aprendizaje social, manifestó que la ansiedad es un estado subjetivo, resultante de la valoración y revaloración de los estímulos externos e internos, que orientan a determinar la clase, intensidad y permanencia de la experiencia emocional.

Clark y Beck (1999, 2012) desarrollaron su propia teoría, conceptualizando a la ansiedad como un complejo proceso en la emisión de respuesta a nivel conductual, fisiológica, afectiva y cognitiva que se activaba como un anticipador de sucesos o circunstancias percibidas como situaciones no previstas, no manejables que en gran escala se potencia amenazante del interés vital de la

persona. Asimismo, manifestaron que en los trastornos de ansiedad se presenta una sobrevaloración de posibilidad de que se presente el daño y una sobreestimación de la actitud de este. En las patologías de ansiedad demostraron un problema para observar los aspectos seguros ante vivencias de hechos de peligro y la predisposición de subestimar las capacidades de afronte. Según refiere este modelo, los procesos cognitivos automáticos participan vivamente en el proceso y permanencia de la patología de ansiedad (Clark & Beck, 2012).

### **Ansiedad Normal**

Según refiere la corriente cognitiva (Barlow & Durand, 2001; Clark & Beck, 2012), señala que la ansiedad es un estado humano que proporciona ventajas ante las demás especies toda vez que esta se viene desarrollando evolutivamente. Es por esto que esta respuesta emocional compleja se activa ante el desarrollo de evaluación y reevaluación cognitiva, esto permite que la persona evalúe y analice toda información importante sobre el hecho aversivo, reconociendo sus recursos y los resultados esperados, para accionar de manera óptima a sus consecuencias. Su función es brindar una adaptación que permita orientar la conducta de la persona.

### **Ansiedad Patológica**

Es una emoción resultante extremada y descuadrada en concordancia con la cuantía del objetivo de la amenaza. Esta deriva de una cognición disfuncional que atribuye una valoración errónea de peligro. Orienta a juicios cognitivos desadaptativos que soslayan en el proceso de la información a través de contenidos erróneos concernientes a amenazas físicas o psíquicas y sentimientos

de indefensa. Interfiriendo de manera directa con el control emocional y adaptativo de situaciones adversas o de peligro, pudiendo deteriora el desarrollo diario dentro de la sociedad, en lo laboral, entre otras áreas. En la mayoría de las situaciones se presenta de manera automática, inesperada y continua a falta de un estímulo de amenaza. Esta se presenta ante amenazas de intensidad relativamente bajas, ya que son provocadas por un radio amplio de hechos o signos externas o internas inocuas (Barlow, 2001, 2002; Clark & Beck, 2012).

### **Ansiedad como rasgo de personalidad**

Para la predisposición del desarrollo de los trastornos emocionales es impórtate la presencia de determinantes individuales estables en el sujeto, ya que esta corriente cognitivista no define a la ansiedad como un rasgo de personalidad, pero sí reconoce el desarrollo de una patología a nivel emocional. Clark y Beck (2012). Este rasgo predispone su presencia en las patologías por neuroticismo y la ansiedad rasgo, así como la presencia de sentimientos de ira, tristeza. Preocupación y tensión. Ante una estrecha relación con la ansiedad rasgo fue considerada como un sinónimo esta por Eysenck (1992).

## **2.3.Marco Conceptual**

### **2.3.1. Personalidad**

Millon y Escovar (1996) señalan que las personas desde su nacimiento poseen una personalidad normal y sana, logrando manifestar conductas adaptables con la capacidad de afrontar el ambiente de modo flexible y cuando sus apreciaciones y conductas crecimiento de la satisfacción personal a lo opuesto de las personas que



omiten su responsabilidad cotidiana de forma rígida o cuando sus apreciación y conducta inciden ante un malestar personal o merman las circunstancias de aprendizaje y crecimiento, entonces se podría hablar de un patrón patológico.

## **Dimensiones**

### **Escala 1: Esquizoide**

Estas personas se caracterizan por demostrar incapacidad y carencia emocionales del dolor o placer; tiende a mostrar una actitud apática, insensible, aislad, con poca o nula intención del establecer contacto social. Evidencia una limitada necesidad a nivel afectivo y emociones, adoptando una postura pasiva observadora, careciendo de una nula intensión ante las necesidades emocionales, afectivas y sentimientos, el individuo se mantiene como un espectador pasivo, desinteresado de afecto y gratificación ante el contacto social.

### **Escala 2: Evitativa**

Estas personas tienden a demostrar poco interés en su desarrollo a nivel personal, mantienen una postura de alerta, guardando su distancia segura ante posibles situaciones adversas que le generen estados ansiosos, siendo evadida por sentimientos de dolor. Ante situaciones nuevas de adaptación estas suelen estar acompañados por emociones de temor y desconfianza ante los demás. Centrándose en su protección personal, suele ser embargado por el deseo de mantener una cercanía con los demás, sin embargo, niega el deseo, priorizando su distanciamiento social que fue aprendido.

### **Escala 3: Dependiente**

Las características de estas personas son el sometimiento y sumisión ante la fuente que le brinda supuestamente seguridad y protección, denotando una conducta pasiva ante el accionar líder de su protector. A nivel interpersonal tienden a relacionarse con

aquellas personas que les puedan brindar consejos, seguridad y afecto. Este tipo de personalidad se caracteriza ante la falta de iniciativa y autonomía, con frecuencia como consecuencia de una sobreprotección parental. Es por ello que se envuelven en el papel pasivo durante la interacción interpersonal, buscando un contacto que le brinde apoyo y atención, puede caer al sometimiento ante los deseos de los demás, a fin de obtener su afecto.

#### **Escala 4: Histriónica**

Estas personas en cierta medida tienden a compartir características de personalidad con los pasivo-dependientes, sin embargo, estos individuos se muestran de manera superficial, contraponiendo las características de los pasivos. Es decir, estas manifestaciones superficiales camuflan la intención de lograr emprendimiento mediante la manipulación; con frecuencia buscan la obtención de estímulos y afectos insaciables e indiscriminados. Dentro de la interacción interpersonal con su entorno se muestra astuto e inteligente, manejando la situación con una aparente tranquilidad y autoconfianza, siendo su única finalidad el incremento de su autoconfianza y la necesidad aceptación.

#### **Escala 5: Narcisista**

Estas personas se caracterizan por su notable conducta egocéntrica, orientándose hacia sí mismo, tienden a sobrevalorar su persona denotando una aparente superioridad y seguridad; basándose en promesas falsas con aspiración de crecimiento. La mayor parte del tiempo presume sus particularidades ante los demás, lo cual permite reforzar su autoestima y el ensalzamiento de su ego, en su defecto se aprovechan el apego de los demás a su capricho. A pesar que los demás le atribuyen elogios, su percepción presuntuosa de superioridad que conllevan a una limitada confirmación para la

aceptación de sus pensamientos, que podría ser aprobadas a nivel social. Asimismo, presenta poca iniciativa de compromiso en las actividades sociales, esto a raíz de una falsa confianza sobrepuesta que le conllevan actuar de manera ambivalente.

### **Escala 6-A: Antisocial**

Estas personas suelen comportarse de manera evasiva, para contrarrestar posibles experiencias de dolorosas y de desprecio en su entorno; predisponiendo adoptar conductas al margen de la ley, que le permita manipular cada situación a su favor. En su afán de obtener enriquecimiento, tiende a manifestar desconfianza dentro de su entorno más cercano; se alinea por lograr su autonomía, siendo reforzado por su deseo de venganza y la obtención de recompensa. Su principal característica que denotan estos sujetos, son la emisión de conductas impulsivas, carentes de empatía, crueldad e irresponsables, los mismos que le atribuyen una justificada acción.

### **Escala 6B: Agresivo-sádica**

Estas personas forman parte del tipo de personalidad antisocial, sin embargo, estos sujetos se deslindan porque su accionar principal es la satisfacción y el placer personal, de conductas denigrantes, que transgreden y violentan los derechos de las personas. Según señalan los autores, este tipo de personalidad tienden a mostrarse hostiles, agresivos, conservando una actitud conflictiva permanente, son indiferentes ante las emociones de los demás, loando situaciones destructivas. También se ubican dentro de los profesionales, encubriendo su tendencia de dominio y agresivos.

### **Escala 7: Compulsiva**

Estas personas se muestran reacias ante la imposición de condiciones de los demás; usualmente se muestran controlados, prudentes y perfeccionistas, esto como resultado de una deliberante situación hostil a los demás y la preocupación de

aprobación social. Esta resolución conlleva a suprimir la animadversión, sobrecargando la exigencia a nivel personal e interpersonal, usualmente se muestran muy disciplinados, controladores, irrestrictos con mayor intensidad en sus sentimientos. Si estas restricciones escapan de su control manifiestan un intenso enfado y sentimientos contrarios.

### **Escala 8A: Pasivo-agresiva**

Las personas de este tipo de personalidad, buscan conseguir reforzadores por si mismos o por los demás; ante situaciones problemáticas denota incapacidad para resolver dichas situaciones adoptando un actuar similar al pasivo-ambivalente; sin embargo, la problemática de las personalidades activas ambivalentes se mantiene consecuentes con la realidad, incursionando en la vida diaria. Estas personas suelen enfrascarse consecutivamente en situaciones conflictivas y discordantes. Tienen a emitir un comportamiento errático, reacio y enfado explosivo, aunada de una ambivalencia itinerante de culpa y vergüenza.

### **Escala 8B: Autodestructiva**

Personalidad autodestructiva (masoquista), su relación con los demás se enmarca de manera sumisa y autosacrificada, permitiendo el aprovechamiento y explotación de los mismos, pudiendo ser originada por estos. Estas personas tienden a reforzar sentimientos devaluadores en sí mismos, centrándose en sus particularidades más atroces, reafirmando que merecen pasar por situaciones denigrantes y vergonzosas. Se muestran sencillos, desapercibidos, imperfectos, situándose en una posición de inferioridad, que le permite experimentar circunstancias problemáticas de dolor y angustia, que son autopercebidas como reconfortantes.

## **Ansiedad**

La ansiedad es una respuesta emocional provocada por el miedo. En consecuencia, el miedo “es la valoración del peligro; la ansiedad es el estado de sentimiento negativo evocado cuando se estimula el miedo” (Beck, 1985, p. 9).

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS**

#### **3.1. Hipótesis de la investigación**

##### **3.1.1. Hipótesis General**

Existe una relación significativa entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

##### **3.1.2. Hipótesis Específicos**

- Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.
- Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad evitativo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

- Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.
- Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.
- Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.
- Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.
- Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.
- Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.
- Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.
- Existe una relación significativa entre el Patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### **3.1.3. Variables (definición conceptual y operacional)**

#### **Variable 1**

#### **Patrón de la personalidad**

#### **Definición conceptual**

Es un patrón de pensamiento, sentimiento y conductas característicos, que hacen únicas a las personas, distinguiéndolos de otros, dichas características son perdurables durante el tiempo y el espacio. Caballo (2004)

### **Definición operacional**

La variable fue medida por el instrumento Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II); esta presenta ocho dimensiones de personalidad: esquizoide, evitativo, dependiente, histriónico, narcisista, antisocial, compulsivo y negativista, que se encuentra compuesta por 175 ítems con categoría de calificación dicotómica de SI o NO (Millón, 2006)

### **Variable 2**

#### **Niveles de Ansiedad**

#### **Definición Conceptual**

Es una emoción de intranquilidad, básica que produce reacciones corporales que nos prepara para adoptar una acción de pelear o huir. (Sue, 2010, p. 117)

#### **Definición operacional**

La variable fue medida por el instrumento Inventario de ansiedad de Beck (BAI), presenta cuatro dimensiones tales como: síntomas subjetivos, síntomas neurofisiológicos, síntomas respiratorios y respuesta automática; que contiene 21 ítems, con categoría de calificación en absoluto, leve, moderado y severo. (Beck, 2010)



## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1. Método de Investigación**

Esta investigación uso como método general; el método científico, el mismo que se define como: pasos sistemáticos, técnicas y operaciones, que se usan para formular y buscar una solución al problema encomiado mediante la comprobación y análisis de los resultados. (Arias, 2012, p. 18); y como método específico se empleó el método correlacional ya que el propósito fue el estudio de dos variables que se desea conocer y si están o no relacionadas con el mismo sujeto para analizar su correlación. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

#### **4.2. Tipo de Investigación**

Esta investigación es pura o básica la misma que busca describir y/o manifestar el conocimiento de la realidad o de los fenómenos de la naturaleza, con el fin de contribuir a la sociedad con intención de avanzar y responder de una forma mejorada a los retos de la vida. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

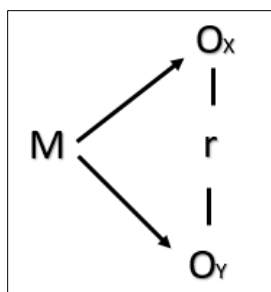
#### 4.3. Nivel de Investigación

La investigación estuvo orientada dentro del nivel relacional; así como lo señala Supo (2012), estos tipos de trabajos se deslinda de un estudio causa – efecto; por el contrario, muestra la dependencia de probabilidad entre las variables.

#### 4.4. Diseño de la Investigación

En cuanto al diseño de estudio que presento esta investigación, fue correlacional; porque se limita a establecer la relación entre las variables sin precisar sentido de causalidad. (Sanchez y Reyes, 2017, p. 119)

##### Esquema de Diseño:



##### Leyenda:

M = Muestra, está conformada por el Personal de la Policía Nacional del Perú de la Región Policial Pasco.

Ox = Variables 1: patrones de personalidad.

Oy = Variable 2: Ansiedad

r = Relación entre las dos variables.

## **4.5. Población y Muestra**

### **Población**

Es aquella que presenta un conjunto reducido de personas con caracteres similares, los mismos que serán ampliados en las conclusiones del estudio, las cuales serán encaminados por el problema y los objetivos de la investigación. (Arias, 2012, p. 81)

La población estuvo conformada por 300 efectivos de la Policía Nacional del Perú, pertenecientes a la Región Pasco, quienes vienen desarrollando sus labores en tres distintas Comisarías PNP.

### **Muestra**

La muestra es el subconjunto accesible que se extrae de la población en estudio. (Arias, 2012, p. 83); es por ello que la muestra estuvo conformada por 70, miembros de Policía Nacional del Perú, pertenecientes a la Región Pasco.

El tipo de muestreo utilizado en el presente estudio fue el no probabilística, intencional, por ende, la selección de la muestra se ajustó a los criterios relacionados al lugar, a fin de la obtención de lo planteado en la recolección y procesamiento de los datos. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 189)

### **Criterios de Inclusión:**

- Personal Policial que tengan entre 18 a 50 años, que pertenezcan a la Comisaria PNP de Huariaca, San Francisco de Asís de Yarusyacan y Tielacayan.
- Personal Policial de ambos sexos.
- Personal policial que otorgue y firme el consentimiento informado.

### **Criterios de Exclusión:**

- Personal policial que se encuentra haciendo uso de vacaciones, permisos u otros.
- Personal policial mayor de 50 años.
- Personal policial que se encuentra aislado por la pandemia (COVID-19).

## **4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

### **Técnicas**

Según (Hernández, Fernández y Baptista, 2014), son acciones con el fin de recolectar datos, esto conlleva a elaborar un plan detallado de procesos que permita la reunión de información con un propósito específico.

De acuerdo a la situación de emergencia sanitaria por lo que venimos atravesando a nivel mundial, se utilizó la técnica indirecta, conllevando una comunicación a través de aplicativos celulares, laptops y similares; ante ello la aplicación de los instrumentos seleccionados, se desarrollaron de manera virtual utilizándose la plataforma Google Forms, para la edición de las preguntas de los instrumentos de medición indicados; así mismo las técnicas que se utilizaron fueron los test porque están estandarizados y presentan una validez y confiabilidad; el cuestionario, ya que cada respuesta respalda la dirección hacia los objetivos de la investigación y el inventario aquel que nos proporcionara información específica.

### **Instrumentos**

Un instrumento es aquello que nos permite recolectar datos usando todo tipo de recursos, dispositivos o formatos (digital o papel), con la finalidad de obtener, registrar o almacenar información. (Arias, 2006)

## **Instrumentos Variable 1**

### **Inventario Clínico Multiaxial de Millón II (MCMI-II).**

Para medir la caracterización de la personalidad se aplicó el Inventario Clínico Multiaxial de Millón II (MCMI-II).

#### FICHA TECNICA DEL INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON II (MCMI –II)

- Autor : Theodore Millón
- Número de Ítems : 175
- Tipo de Respuesta Responder: verdadero o falso
- Escalas de Validez : Validez, Sinceridad, Deseabilidad, Auto descalificación
- Escalas de Personalidad : 22 escalas
- Población : mayores de 18 años de edad.
- Aplicación : Individual o colectiva
- Tiempo : No hay tiempo límite, aprox., 45 o 60 min.
- Materiales : Cuadernillo de Preguntas  
Hoja de respuestas

Este instrumento presenta como base teórica multiaxial de la personalidad y psicopatología de Millon. Consigna una medida de 13 tipos de personalidad patológicas y 9 síndromes clínicos para adultos que están recibiendo una valoración psicológica, psiquiátrica o algún tratamiento (Millon, 1998).

Estas 22 escalas clínicas están divididas en 4 grandes grupos:

- ✓ Patrones clínicos de personalidad, Eje I, 10 en total:
  1. Esquizoide - 2. Evitativa - 3. Dependiente - 4. Histriónica
  5. Narcisista - 6A. Antisocial - 6B. Agresivo/sádica - 7. Compulsiva

8A. Pasivo/agresiva y 8B Autodestructiva.

- ✓ Patología severa de personalidad, 3 en total: S- Esquizotípica, C- Límite y P - Paranoide.

→ Síndromes clínicos, Eje II, 6 en total: A - Ansiedad, H - Histeriforme, N - Hipomanía, D - Distimia, B - Abuso de alcohol y T Abuso de drogas.

- ✓ Síndromes Clínicos severo, 3 en total: SS - Pensamiento psicótico, CC - Depresión mayor y PP Trastorno delirante. (Giove, 1997).

### **Validez y confiabilidad del Instrumento:**

#### **Validez de contenido del Inventario Clínico Multiaxial II (MCMI-II)**

Con el objetivo de validar el contenido del instrumento se solicitó la evaluación de los jueces expertos, sobre el contenido de los ítems que cuenta el instrumento; para ello se seleccionó a tres profesionales expertos de la carrera; quienes ostentan el grado de Doctorado y Magister, los mismo emitieron su pronunciamiento alineado de acuerdo a la ficha de valoración de aprobación o desaprobación del instrumento. Según señala (Hernández, 2014) la validez de contenido: Es la comprobación sistemática del contenido que permite determinar la cobertura que representa el área medible de la conducta. El objetivo es evaluar si los ítems representan adecuadamente un universo o dominio de desempeño”.

Por consiguiente, se logró la aprobación de los 3 jueces expertos, sobre la validez de contenido del instrumento Inventario Clínico Multiaxial Millon II (MCMI-II), los jueces participantes fueron:

Nº	APELLIDOS NOMBRES	GRADO ACADEMICO
1	PALOMINO BERRIOS, Luis Alberto	Doctor
2	SAPAICO VARGAS, Osmar Jesús	Magister
3	VILLAR YZARRA, Federico Renato	Magister

### **Confiabilidad del Inventario Clínico Multiaxial Millon II (MCMI-II)**

Para la obtención de la confiabilidad del instrumento se desarrolló una prueba piloto conformada por 20 efectivos de la Policía Nacional del Perú de la Región Pasco, quienes formaron parte de la Población; a través del Coeficiente de Confiabilidad “Alfa de Cronbach”, emitiendo como resultado el valor de 0,885 el cual indica que el instrumento muestra confiabilidad muy alta.

RANGOS	CONFIABILIDAD
0,81 A 1,00	Muy alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy baja

Fuente: Palella y Martins (2010)

### **Instrumentos Variable 2**

#### **Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)**

##### FICHA TECNICA DEL INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)

- Nombre del test : Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)
- Autor : Aaron Beck y Robert Steer

- Fecha de publicación del test original: 1988
- Formato de los ítems: Tipo Likert
- Número de ítems: 21 ítems
- Administración: oral, Papel y lápiz
- Descripción de las poblaciones: este instrumento puede aplicarse a una población clínica y/o población general, de 13 años a más.
- Proceso de puntuación: el puntaje se obtiene por la sumatoria de cada respuesta, puntuándose en escala de 0 a 3. Siendo la máxima puntuación de ansiedad de 63 puntos.
- Escalas utilizadas: para interpretar los resultados se basan en la puntuación con los 3 puntos de corte que el manual establece, obteniéndose la gravedad categórica: “Mínima”, “Leve”, “Moderada” y “Grave”.
- Tiempo para la aplicación: En aplicación individual/colectiva entre 5-10 min.

#### **Breve descripción de la variable que pretende medir el test**

Esta escala permite la medición de manera autoinformada el nivel de ansiedad. El diseño del instrumento pretende medir los síntomas de la ansiedad delimitándose de la depresión; sin embargo manifiestan conexión de los trastornos de angustia o pánico y ansiedad generalizada, de acuerdo con los criterios sintomáticos que se señalan en el DSM-III-R para su diagnóstico

Este instrumento “BAI” fue formulado para que se diferencie entre los grupos de diagnóstico ansioso y no ansioso en diversas poblaciones clínicas, lo que amplía sus áreas de aplicación.

#### **Validez del Instrumento Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)**



Para validar el contenido del instrumento se solicitó la evaluación de los jueces expertos, sobre el contenido de los ítems que cuenta el instrumento; para ello se seleccionó a tres profesionales expertos de la carrera; quienes ostentan el grado de Doctorado y Magister (fueron los mismos jueces encargados de evaluar el primer instrumento), quienes emitieron su pronunciamiento alineado de acuerdo a la ficha de valoración de aprobación o desaprobación del instrumento. Como resultante el grupo de jueces expertos aprobaron el contenido de los ítems del instrumento, permitiendo con ello la validez del mismo.

#### **Confiabilidad del Instrumento Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)**

Para la obtención de la confiabilidad del instrumento se desarrolló una prueba piloto conformada por 20 efectivos de la Policía Nacional del Perú de la Región Pasco, quienes formaron parte de la Población; a través del Coeficiente de Confiabilidad “Alfa de Cronbach”, emitiendo como resultado el valor de 0,933 el cual indica que el instrumento muestra confiabilidad muy alta.

#### **4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.**

Luego de haber aplicado los instrumentos respectivos y obtenido los datos, estos resultados fueron procesados y tratados estadísticamente; se prosiguiéndose los siguientes pasos: se codifico los datos obtenidos, tabulo y elaboro los gráficos, redacto e interpreto los resultados.

Logrados los datos, como resultante de la aplicación de los instrumentos, estos pasaron a ser registrados al software computarizado SPSS 22 y Excel 2010, el mismo que emitió cuadros informativos a nivel porcentual. Consecutivamente este resultante

pasó a comprobar las hipótesis planteadas, es por ellos que se utilizó el estadígrafo rho de Spearman para correlacionar escalas ordinales de manera adecuada.

#### **4.8. Aspectos Éticos de la Investigación**

La investigación se desarrolló normativamente respetando los Art. 27 y 28 del Reglamento General de Investigaciones de la Universidad Peruana los Andes, como se detalla a continuación:

Todas las personas participantes de la presente investigación fueron observadas dentro del debido respeto a la dignidad, moral e identidad; manteniendo durante todo el proceso la confidencialidad de la identidad, así como todo tipo de información que se dieran a lugar.

Los participantes del estudio fueron informados sobre los objetivos que se desean alcanzar, los instrumentos que se administró y la confidencialidad de los datos brindados con la finalidad de manifestar su voluntad de libre de participación.

Asimismo, se mantuvo durante todo el proceso de investigación, el respeto irrestricto del bienestar general de los participantes, a fin evitar algún tipo de daño a nivel físico y/o psicológico de los participantes; por el contrario, se coadyuvo a maximizar los beneficios.

Se cumpla con los objetivos deontológicos de la investigación, evitando incurrir en plagios, copias o invención de información, por el contrario, se mantuvo y respeto de cada información brindada por los autores referentes acogidos en el presente estudio, enmarcándose dentro de la normatividad institucional, nacional e internacional que regulen los aspectos de investigación.

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS

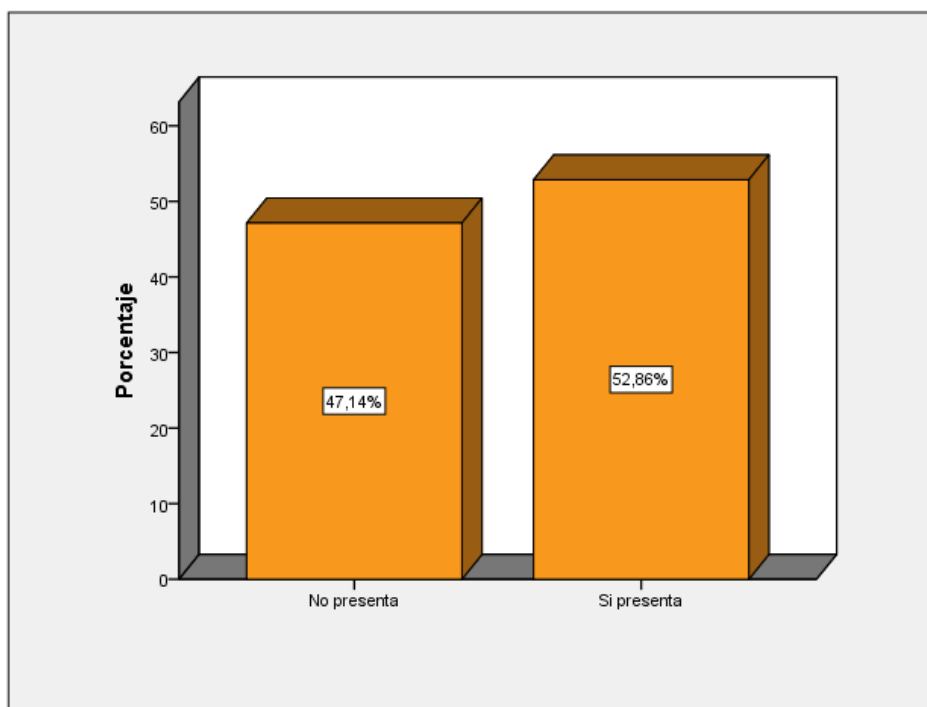
#### 5.1. Descripción de resultados

**Tabla 1:** *Resultado de la variable patrones clínicos de personalidad en el personal policial de la Región Pasco -2020.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	33	47,1
Si presenta	37	52,9
Total	70	100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente Elaboración Propia

**Figura 3:** *Resultado de la variable patrones clínicos de personalidad en el personal policial de la Región Pasco -2020.*



### Interpretación

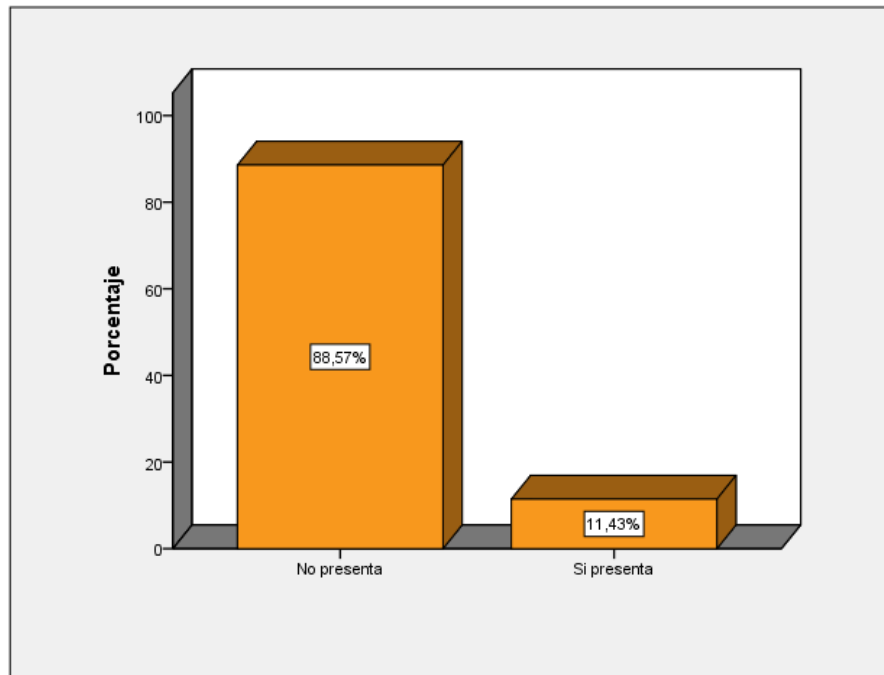
En la tabla 1 y la figura 3, se observa que 33 personales de la Policía Nacional de la región Pasco, representa el 47,1% de la muestra quienes no presentaron patrones clínicos de personalidad, mientras 37 policías que representa el 52,9% de la muestra, si presentaron patrones clínicos de personalidad en el personal policial de la región Pasco

**Tabla 2:** *Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión esquizoide en el personal policial de la Región Pasco*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	62	88,6
Si presenta	8	11,4
Total	70	100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente Elaboración Propia

**Figura 4:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión esquizoide en el personal policial de la Región Pasco



### Interpretación

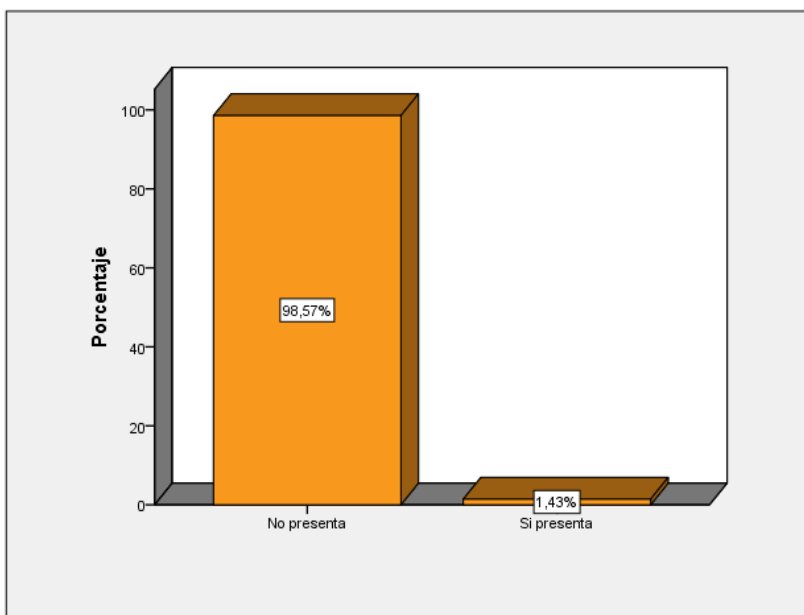
En la tabla 2 y la figura 4, se observa que 62 personales de la Policía Nacional de la Región Pasco representan el 88,6% de la muestra, quienes no presentaron patrones clínicos de personalidad en la dimensión esquizoide, mientras 8 policías que representa el 11,4% de la muestra si presentaron patrones clínicos de personalidad dimensión esquizoide en el personal policial de la región Pasco.

**Tabla 3:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión evitativo/ fóbica en el personal policial de la Región Pasco

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	69	98,6
Si presenta	1	1,4
Total	70	100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente Elaboración Propia

**Figura 5:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión evitativo/ fóbica en el personal policial de la Región Pasco



### Interpretación

En la tabla 3 y la figura 5, se observa que 69 personales de la Policía Nacional de la región Pasco que representa el 98,6% de la muestra no presentaron patrones clínicos de personalidad en la dimensión evitativo/ fóbica, mientras 1 efectivo policial que representa el 1.4% de la muestra si presentaron patrones clínicos de personalidad dimensión evitativo/ fóbica en el personal policial de la región Pasco.

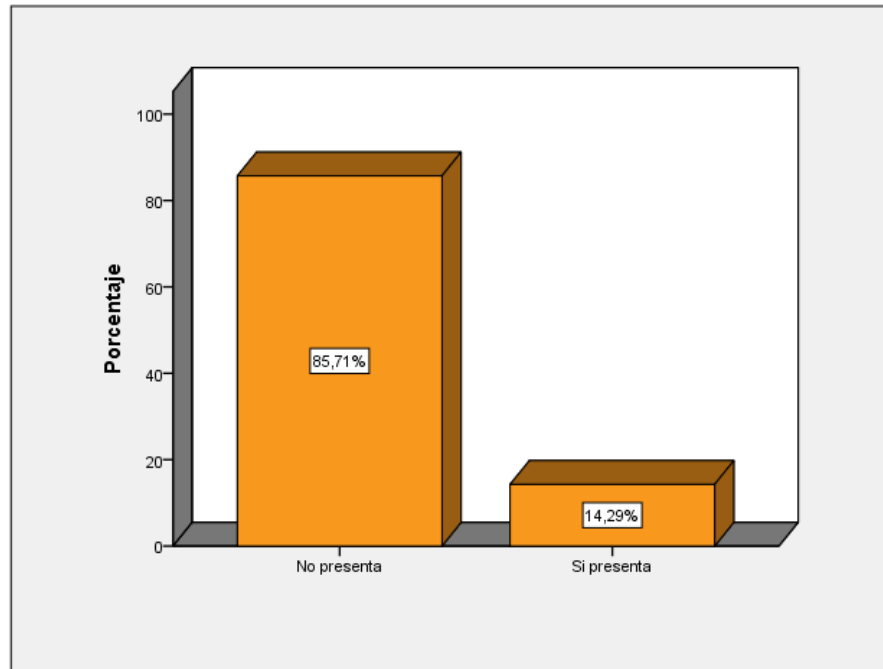
**Tabla 4:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión dependiente en el personal policial de la Región Pasco

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	60	85,7
Si presenta	10	14,3

Total 70 100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente Elaboración Propia

**Figura 6:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión dependiente en el personal policial de la Región Pasco



### Interpretación

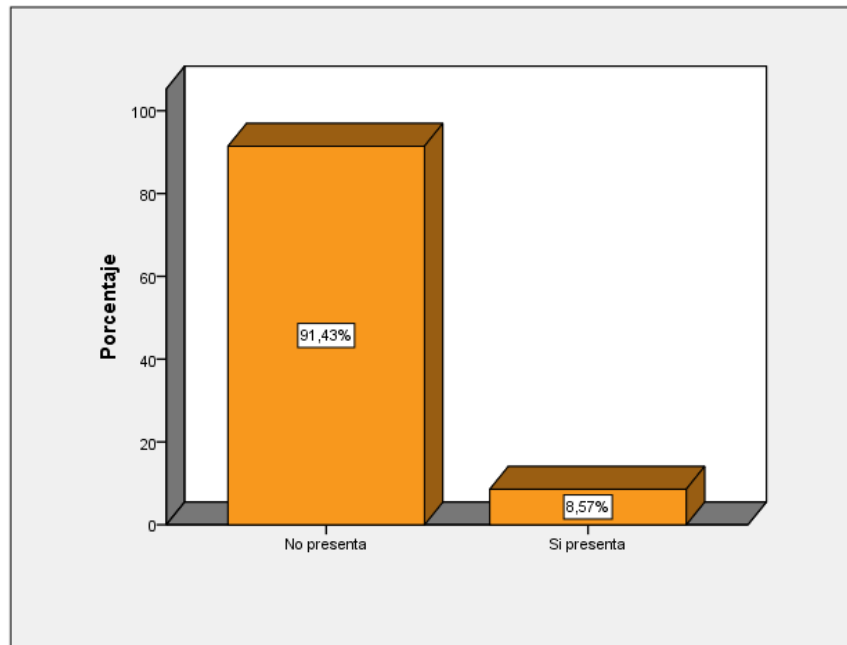
En la tabla 4 y la figura 6, se observa que son 60 personales de la Policía Nacional de la región Pasco que representa el 85,7% de la muestra, quienes no presentaron patrones clínicos de personalidad en la dimensión dependiente, mientras 10 efectivos policiales que representa el 14,3% de la muestra, si presentaron patrones clínicos de personalidad dimensión dependiente en el personal policial de la región Pasco.

**Tabla 5:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión histriónico en el personal policial de la Región Pasco

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	64	91,4
Si presenta	6	8,6
Total	70	100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente Elaboración Propia

**Figura 7:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión histriónico en el personal policial de la Región Pasco



### Interpretación

En la tabla 5 y la figura 7, se observa que son 64 personales de la Policía Nacional de la región Pasco que representa el 91,4% de la muestra no presentaron patrones clínicos de personalidad en la dimensión histriónico, mientras 6 efectivos policiales que representa el 8,6% de la muestra si presentaron patrones clínicos de personalidad dimensión histriónico en el personal policial de la región Pasco.

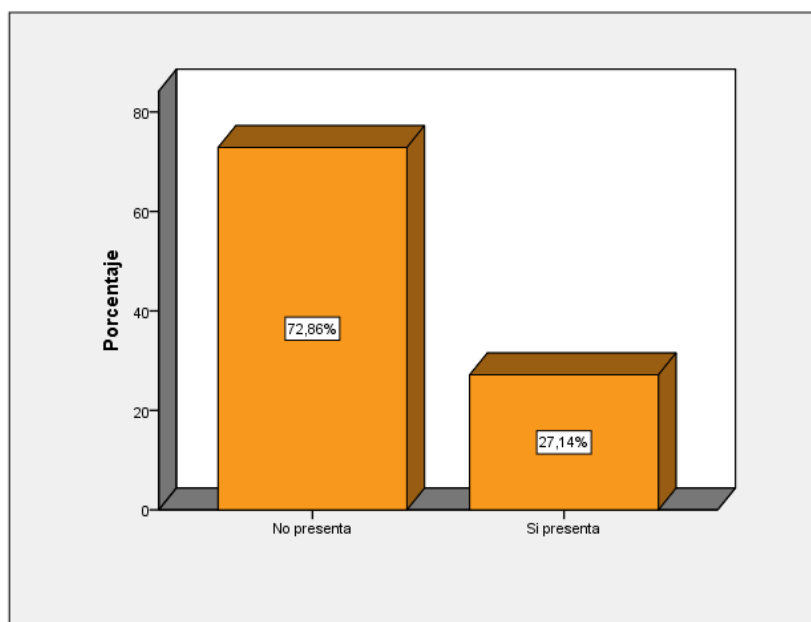
**Tabla 6:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión narcisista en el personal policial de la Región Pasco



Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	51	72,9
Si presenta	19	27,1
Total	70	100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente Elaboración Propia

**Figura 8:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión narcisista en el personal policial de la Región Pasco



### Interpretación

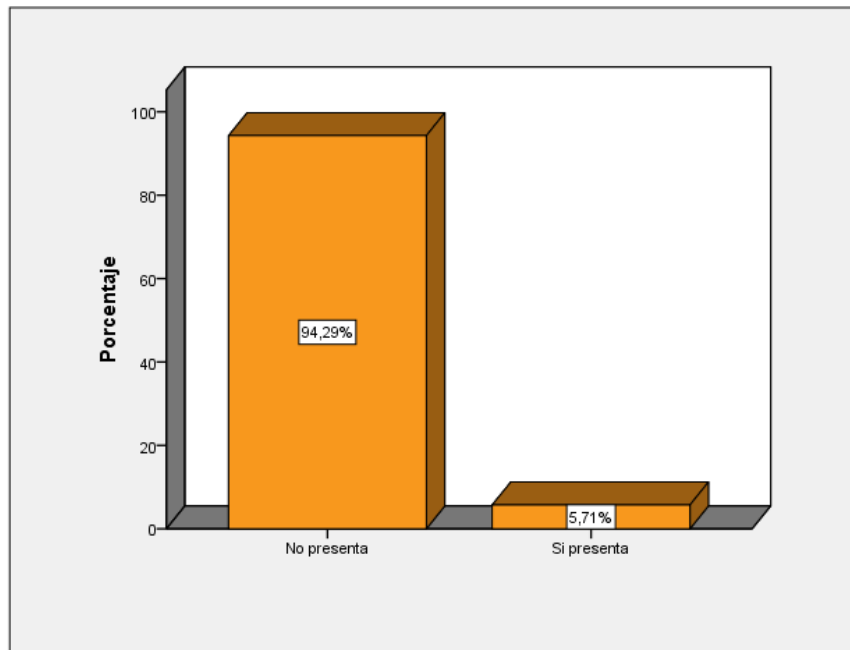
En la tabla 6 y la figura 8, se observa que son 51 personales de la Policía Nacional de la región Pasco que representa el 72,9% de la muestra no presentaron patrones clínicos de personalidad en la dimensión narcisista, mientras 19 efectivos policia1 que representa el 27,1% de la muestra si presentaron patrones clínicos de personalidad dimensión narcisista en el personal policial de la región Pasco.

**Tabla 7:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión antisocial en el personal policial de la Región Pasco

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	66	94,3
Si presenta	4	5,7
Total	70	100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente Elaboración Propia

**Figura 9:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión antisocial en el personal policial de la Región Pasco



### Interpretación

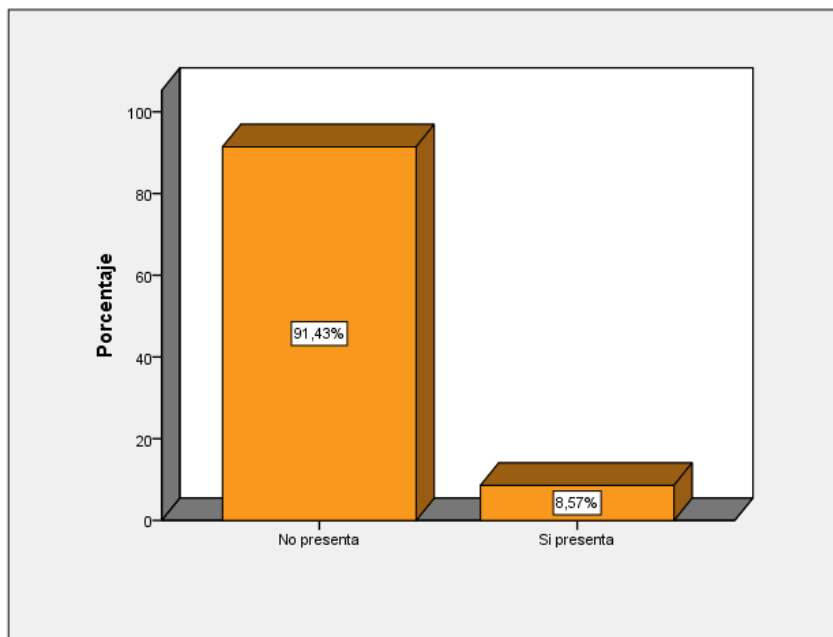
En la tabla 7 y la figura 9, se observa que son 66 personales de la Policía Nacional de la región Pasco que representa el 94,3% de la muestra no presentaron patrones clínicos de personalidad en la dimensión antisocial, mientras 4 efectivos policíales que representa el 5,7% de la muestra si presentaron patrones clínicos de personalidad dimensión antisocial en el personal policial de la región Pasco.

**Tabla 8:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión agresivo - sádico en el personal policial de la Región Pasco

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	64	91,4
Si presenta	6	8,6
Total	70	100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente Elaboración Propia

**Figura 10:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión agresivo - sádico en el personal policial de la Región Pasco



### Interpretación

En la tabla 8 y la figura 10, se observa que son 64 personales de la Policía Nacional de la región Pasco que representa el 91,4% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión agresivo - sádico, mientras 6 efectivos policiales que

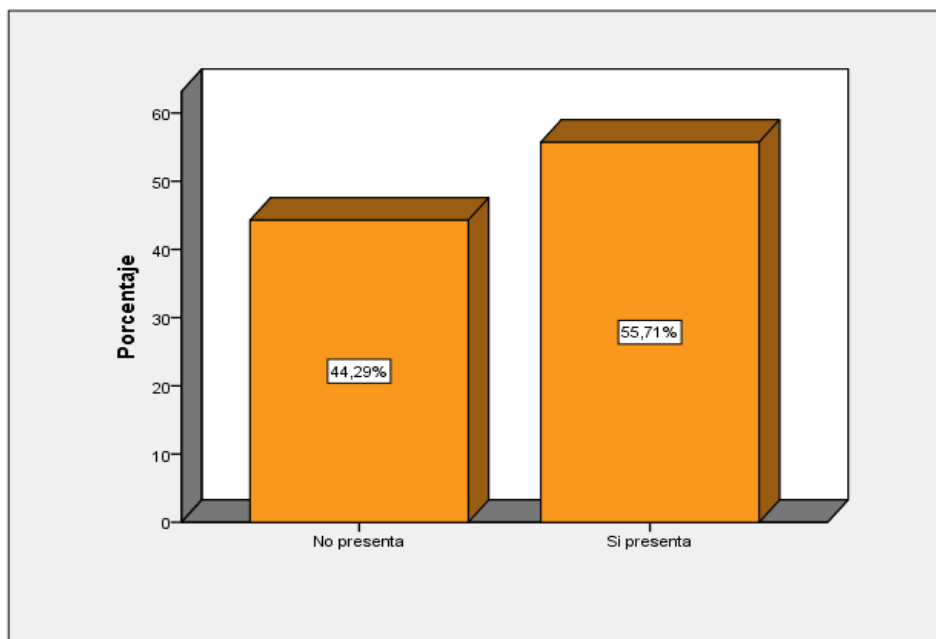
representa el 8,6% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión agresivo - sádico en el personal policial de la región Pasco.

**Tabla 9.** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión compulsivo en el personal policial de la Región Pasco

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	31	44,3
Si presenta	39	55,7
Total	70	100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente Elaboración Propia

**Figura 11:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión compulsivo en el personal policial de la Región Pasco



### Interpretación

En la tabla 9 y la figura 11, se observa que 31 personales de la Policía Nacional de la región Pasco que representa el 44,3% de la muestra no presentaron patrones clínicos

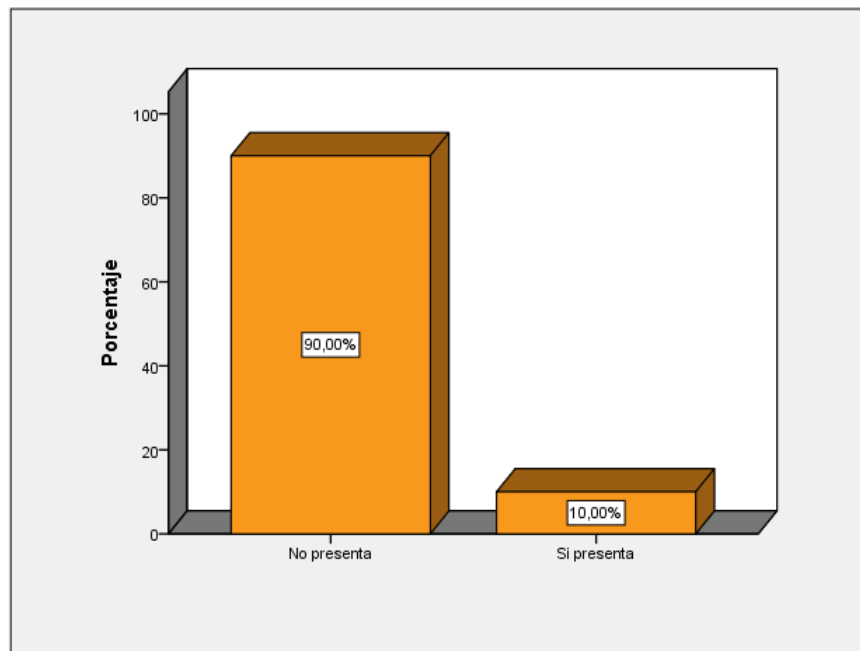
de personalidad en la dimensión compulsivo, mientras 39 efectivos policiales que representa el 55,7% de la muestra si presentaron patrones clínicos de personalidad dimensión compulsivo en el personal policial de la región Pasco.

**Tabla 10.** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión pasivo-agresivo en el personal policial de la Región Pasco

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	63	90,0
Si presenta	7	10,0
Total	70	100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente Elaboración Propia

**Figura 1:** Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión pasivo-agresivo en el personal policial de la Región Pasco



## Interpretación

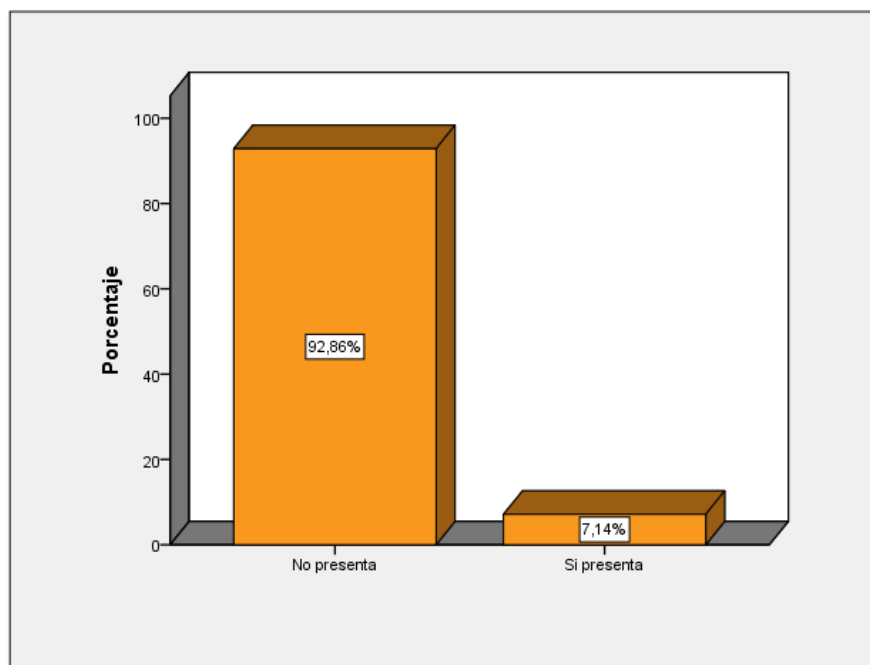
En la tabla 10 y figura 12, se observa que 63 personales de la Policía Nacional de la región Pasco que representa el 90% de la muestra no presentaron patrones clínicos de personalidad en la dimensión pasivo-agresivo, mientras 7 efectivos policiales que representa el 10% de la muestra si presentaron patrones clínicos de personalidad dimensión pasivo-agresivo en el personal policial de la región Pasco.

**Tabla 11:** *Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión autoderrotista en el personal policial de la Región Pasco*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	65	92,9
Si presenta	5	7,1
Total	70	100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente Elaboración Propia

**Figura 13:** *Resultado del patrón clínico de personalidad dimensión autoderrotista en el personal policial de la Región Pasco*



### Interpretación

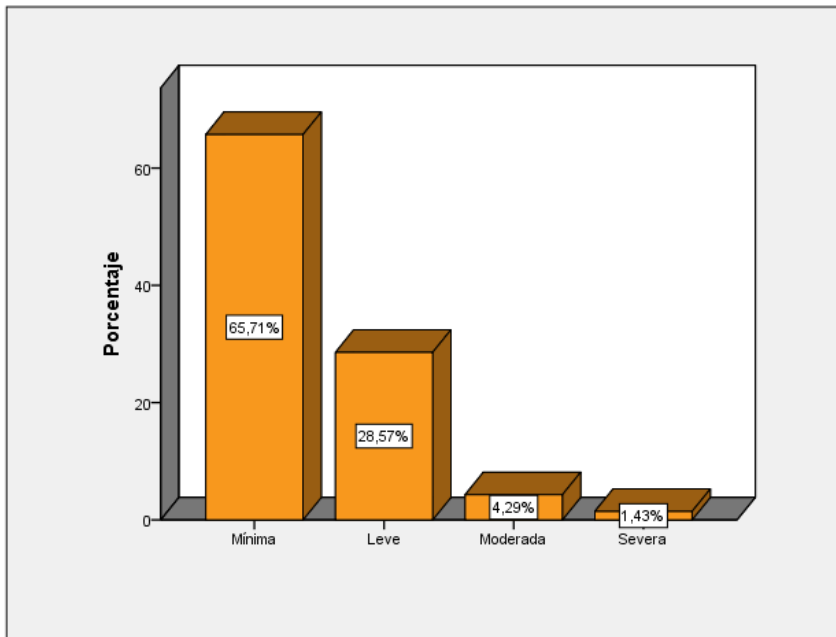
En la tabla 11 y la figura 13, se observa que 65 personales de la Policía Nacional de la región Pasco que representa el 92,9% de la muestra no presentaron patrones clínicos de personalidad en la dimensión autoderrotista, mientras 5 efectivos policiales que representa el 7,1% de la muestra si presentaron patrones clínicos de personalidad dimensión autoderrotista en el personal policial de la región Pasco.

**Tabla 12:** Resultado de la variable ansiedad en el personal policial de la Región Pasco

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mínima	46	65,7
Leve	20	28,6
Moderada	3	4,3
Severa	1	1,4
Total	70	100,0

Fuente: Evaluación psicológica al personal Policial de la Región Pasco -2020; Fuente  
Elaboración Propia

**Figura 142:** Resultado de la variable ansiedad en el personal policial de la Región Pasco



### Interpretación

En la tabla 12 y la figura 14, se observa que 46 personales de la Policía Nacional de la región Pasco que representa el 65,7% un nivel mínimo de ansiedad, 20 policías que representa el 28,6% de la muestra presentaron leve ansiedad, 3 policías que representa el 4,3% de la muestra presentaron moderada ansiedad, finalmente solo 1 policía que representa el 1,4% de la muestra presentaron severa ansiedad en el personal policial de la región Pasco.



## 5.2. Contratación de hipótesis

Para la contratación de hipótesis se sigue los 5 pasos recomendado por Gamarra (2008) La Contratación de hipótesis se sigue los procedimientos, hipótesis estadística, nivel de significancia, estadígrafo de prueba, criterios de decisión, decisión estadística y conclusión estadística (p. 76).

Por lo que en todas las hipótesis se seguirá:

- a) Nivel de significancia. 0,05
- b) Estadístico de prueba. Rho de Spearman por tener las dos variables cualitativas y categóricas
- c) Criterio de decisión,

Se acepta la hipótesis nula  $H_0$  y se rechaza la hipótesis alterna si  $p > 0,05$

Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula si  $p < 0,05$

### 5.2.1 Contratación de la hipótesis general

$H_0$ . No existe una relación significativa entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

$H_1$ . Si existe una relación significativa entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

			Personalidad	Ansiedad
Rho de Spearman	Personalidad	Coefficiente de correlación	1,000	,281*
		Sig. (bilateral)	.	,019
		N	70	70
	Ansiedad	Coefficiente de correlación	,281*	1,000
		Sig. (bilateral)	,019	.

El resultado de rho de Spearman  $r_s = 0,281$  se ubica en la tabla de correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

#### **Decisión estadística**

Teniendo

$$p = 0,019$$

$$\alpha = 0,05$$

Se tiene que  $0,019 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula si  $p < 0,05$

#### **Conclusión estadística.**

Se concluye que si existe una correlación significativa entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### **5.2.2. Contrastación de las hipótesis específicas**

#### **Hipótesis específica 1:**

#### **Hipótesis H0:**

No existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

#### **Hipótesis H1:**

Si existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

		Esquizoide	Ansiedad
Rho de Spearman	Esquizoide	1,000	,222
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,065
	N	70	70
Ansiedad	Esquizoide	,222	1,000
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	,065	.
	N	70	70

El resultado de rho de Spearman  $r_s = 0,222$  se ubica en la tabla de una correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja el patrón clínico de personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

#### **Decisión estadística**

Teniendo

$p = 0,065$

$\alpha = 0,05$

Se tiene que  $0,065 > 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

#### **Conclusión estadística.**

Se concluye que no existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

#### **Hipótesis Específica 2:**

Hipótesis H0:

No existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad evitativo/fóbica y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

Hipótesis H2:

Si existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad evitativo/fóbica y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

		Fóbica	Ansiedad
Rho de Spearman	Fóbica	1,000	,396**
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,001
	N	70	70
Ansiedad	Fóbica	,396**	1,000
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	,001	.
	N	70	70

El resultado de rho de Spearman  $r_s = 396$  se ubica en la tabla de correlación baja por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad evitativo/fóbico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020

### Decisión estadística

Teniendo

$p = 0,001$

$\alpha = 0,05$

Se tiene que  $0,001 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

### Conclusión estadística.

Se concluye que si existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad evitativo/fóbico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### Hipótesis específica 3:

Hipótesis H0:

No existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

Hipótesis H3:

Si existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

		Dependiente	Ansiedad
Rho de Spearman	Dependiente	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,080
		N	70
Ansiedad	Dependiente	Coeficiente de correlación	,080
		Sig. (bilateral)	,511
		N	70

El resultado de rho de Spearman  $r_s = 0,080$  se ubica en la tabla de correlación en el nivel muy bajo, por lo que se afirma que si existe una correlación muy baja el patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### Decisión estadística

Teniendo

$$p = 0,511$$

$$\alpha = 0,05$$

Se tiene que  $0,511 > 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

### Conclusión estadística.

Se concluye que no existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

**Hipótesis específica 4:**

Hipótesis H0:

No existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

Hipótesis H4:

Si existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

		Histriónica	Ansiedad
Rho de Spearman	Histriónica	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,226
		N	70
Ansiedad	Histriónica	Coeficiente de correlación	,226
		Sig. (bilateral)	,046
		N	70

El resultado de rho de Spearman  $r_s = .226$  se ubica en la tabla de correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

**Decisión estadística**

Teniendo

$$p = 0,046$$

$$\alpha = 0,05$$

Se tiene que  $0,046 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula si  $p < 0,05$

### Conclusión estadística.

Se concluye que si existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### Hipótesis específica 5:

Hipótesis H0:

No existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

Hipótesis H5:

Si existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

			Narcisista	Ansiedad
Rho de Spearman	Narcisista	Coeficiente de correlación	1,000	,208
		Sig. (bilateral)	.	,084
		N	70	70
Ansiedad	Ansiedad	Coeficiente de correlación	,208	1,000
		Sig. (bilateral)	,084	.
		N	70	70

El resultado de rho de Spearman  $r_s = 208$  se ubica en la tabla de correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### Decisión estadística

Teniendo

$p = 0,084$

$\alpha = 0,05$

Se tiene que  $0,084 > 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

**Conclusión estadística.**

Se concluye que no existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

**Hipótesis Específica 6:**

Hipótesis H0:

No existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

Hipótesis H6:

Si existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

		Antisocia	
		1	Ansiedad
Rho de Spearman	Antisocia	1,000	,307**
	1		
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,010
	N	70	70
Ansiedad	Coeficiente de correlación	,307**	1,000
	Sig. (bilateral)	,010	.
	N	70	70

El resultado de rho de Spearman  $r_s = 0,307$  se ubica en la tabla de correlación en el nivel bajo, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

**Decisión estadística**



Teniendo

$p = 0,010$

$\alpha = 0,05$

Se tiene que  $0,010 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

### Conclusión estadística.

Se concluye que si existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### Hipótesis específica 7:

Hipótesis H0:

No existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

Hipótesis H7:

Si existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

		Agresivo - sádico		Ansiedad
Rho de Spearman	Agresivo - sádico	Coeficiente de correlación	1,000	,310**
		Sig. (bilateral)	.	,009
		N	70	70
	Ansiedad	Coeficiente de correlación	,310**	1,000
		Sig. (bilateral)	,009	.

---

El resultado de rho de Spearman  $r_s = 310$  se ubica en la tabla de correlación y se ubica en una correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020

### **Decisión estadística**

Teniendo

$p = 0,009$

$\alpha = 0,05$

Se tiene que  $0,009 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

### **Conclusión estadística.**

Se concluye que si existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### **Hipótesis específica 8:**

Hipótesis H0:

No existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

Hipótesis H8:

Si existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020

		Compulsivo	Ansiedad
Rho de Spearman	Compulsivo	1,000	,100
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,408
	N	70	70
Ansiedad	Compulsivo	,100	1,000
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	,408	.
	N	70	70

El resultado de rho de Spearman  $r_s = 0,100$  se ubica en la tabla de correlación en el nivel muy bajo, por lo que se afirma que si existe una correlación muy baja entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### **Decisión estadística**

Teniendo

$$p = 0,408$$

$$\alpha = 0,05$$

Se tiene que  $0,408 > 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

### **Conclusión estadística.**

Se concluye que no existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### Hipótesis específica 9:

Hipótesis H0:

No existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

Hipótesis H9:

Si existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

			Pasivo agresivo	Ansiedad
Rho de Spearman	Pasivo agresivo	Coefficiente de correlación	1,000	,352**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	70	70
	Ansiedad	Coefficiente de correlación	,352**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	70	70

El resultado de rho de Spearman  $r_s = 352$  se ubica en la tabla de correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### Decisión estadística

Teniendo

$p = 0,003$

$\alpha = 0,05$

Se tiene que  $0,003 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

**Conclusión estadística.**

Se concluye que si existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

**Hipótesis específica 10:**

Hipótesis H0:

No existe una relación significativa entre el Patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

Hipótesis H10:

Si existe una relación significativa entre el Patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

		Autodestructi	
		vo	Ansiedad
Rho de Spearman	Autodestructivo	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,369**
		N	70
Ansiedad	Autodestructivo	Coeficiente de correlación	,369**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	70

El resultado de rho de Spearman  $r_s = 0,369$  se ubica en la tabla de correlación en el nivel bajo, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el Patrón clínico

de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

### **Decisión estadística**

Teniendo

$$p = 0,002$$

$$\alpha = 0,05$$

Se tiene que  $0,002 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula si  $p < 0,05$

### **Conclusión estadística.**

Se concluye que si existe una correlación significativa entre el Patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo general: Determinar la relación que existe entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco -2020. Después de aplicar los instrumentos de investigación se obtuvo los siguientes resultados, se observa que el 47,1% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad, mientras que el 52,9% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad en el personal policial de la región Pasco. En la segunda variable se observa que son el 65,7% de la muestra tiene mínima ansiedad, el 28,6% de la muestra presentan ansiedad leve, son el 4,3% de la muestra presentan moderada ansiedad, finalmente solo el 1,4% de la muestra presentan severa ansiedad en el personal policial de la región Pasco.

Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,281$  se ubica en la tabla de correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020. Además, teniendo  $p = 0,019$  y  $\alpha = 0,05$ . Se tiene que  $0,019 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula si  $p < 0,05$ - Se concluye que si existe una correlación significativa entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

A similar resultado llega la investigación realizada por Diav, Martinez y Vidal (2017) en su investigación titulada “*Rasgos de Personalidad y Ansiedad frente a los Exámenes*”, de la Universidad Nacional de Mar de la Plata; donde concluyen que los resultados respecto a Personalidad, en las mujeres, prepondero mayor puntuación en Extraversión, Responsabilidad y en los hombres predomino en puntaje en Apertura a la

Experiencia. En razón sobre Ansiedad frente exámenes, las mujeres denotaron alta Preocupación, Falta de Confianza y Emocionalidad.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 1: Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco -2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados se observa que el 88,6% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión esquizoide, mientras el 11,4% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión esquizoide en el personal policial de la región Pasco.

Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,222$  se ubica en la tabla de correlación y se ubica en una correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja en el patrón clínico de personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020. Además, teniendo  $p = 0,019$  y  $\alpha = 0,065$ - Se tiene que  $0,065 > 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Se concluye que no existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

A similar resultado llega la investigación realizada por Díaz (2018) en su tesis titulada “*Ansiedad; revisión y delimitación conceptual*”, en esta investigación se realizó una revisión sistemática, sobre el recorrido sistemático, evolución y conceptualización de la variable ansiedad; concluyendo con una delimitación de Ansiedad, permitiendo la obtención como resultantes la diferencia entre ansiedad normal, ansiedad como rasgo de personalidad y ansiedad patológica.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 2: Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad evitativo y ansiedad en el



personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados se observa que son el 98,6% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión evitativo/fóbica, mientras el 1.4% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión evitativo/ fóbica en el personal policial de la región Pasco.

Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,396$  se ubica en la tabla de correlación y se ubica en una correlación baja por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad evitativo/fóbico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020. Además, teniendo  $p = 0,001$  y  $\alpha = 0,05$  se tiene que  $0,001 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Se concluye que si existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad evitativo/fóbico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

A similar resultado llega la investigación realizada por Sanchez, Castro, Vidal y Cachón (2017) en su estudio titulado “*Relación entre auto concepto físico, ansiedad y personalidad manifestada en usuario de gimnasios*”. Remitiendo el resultado sobre el análisis de correlación, manifiesta la conexión entre las variables de estudio, destacando la relación inversa entre autoconcepto físico y ansiedad-rasgo. Por otra parte, en el estudio de regresión lineal se evidencio la presencia de las dimensiones Neuroticismo y Responsabilidad, que denotan ponderación en su relación con el Autoconcepto físico.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 3: Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados se observa que son el 85,7% de la

muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión dependiente, mientras son el 14,3% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión dependiente en el personal policial de la región Pasco.

Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,080$  se ubica en la tabla de correlación en el nivel muy bajo, por lo que se afirma que si existe una correlación muy baja el patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020. Además, teniendo  $p = 0,080$  y  $\alpha = 0,511$ . Se tiene que  $0,511 > 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Se concluye que no existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

A similar resultado llega la investigación realizada por Siabata, Forero y Paguay (2013) en su trabajo titulada “*Relación entre ansiedad y estilos de personalidad en estudiantes de psicología*”, Las conclusiones fueron: que el estudio demostró la presencia de una relación entre ansiedad estado sobre los estilos de personalidad expansivo, retraimiento y descontento; mientras ansiedad rasgo correlaciona con los estilos de personalidad expansión, decisión, preservación, introversión, indecisión, sumisión y descontento

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 4: Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados se observa que son el 91,4% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión histriónico, mientras son el 8,6% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión histriónico en el personal policial de la región Pasco.

Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 226$  se ubica en la tabla de correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020. Teniendo  $p = 0,046$  y  $\alpha = 0,05$  se tiene que  $0,019 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula si  $p < 0,05$ . Se concluye que si existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

A similar resultado llega la investigación realizada por Cubas y Parra (2019) desarrollaron una investigación que lleva por título “*Afrontamiento al estrés y rasgos de personalidad en estudiantes de Administración y Marketing de Zegel IPAE- Surco, 2019*”; Los resultados evidencian una asociación de interdependencia entre los estilos de afrontamiento al estrés y los rasgos de personalidad afabilidad, tesón y estabilidad emocional. En conclusión, se logra afirmar una relación existente y significativa entre el afrontamiento al estrés y los rasgos de personalidad.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 5: Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados se observa que el 72,9% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión narcisista, mientras que el 27,1% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión narcisista en el personal policial de la región Pasco.

Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 208$  se ubica en la tabla de correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región

Pasco 2020. Teniendo  $p = 0,084$  y  $\alpha = 0,05$  Se tiene que  $0,084 > 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Se concluye que no existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

A similar resultado llega la investigación realizada por Urquiza (2019) desarrollo la investigación titulada “*Estrategias de afrontamiento del estrés y rasgos de personalidad en padres de hijos con habilidades diferentes víctimas y no víctimas de violencia simbólica en el distrito de Los Olivos, 2019*”; los resultados alcanzados demostraron que en la variable rasgos de personalidad, tiene mayor predominio el rasgo de extraversión con un (28.2%) y en el rasgo de responsabilidad con un (26%). Por otro lado se logró comprobar que existe una correlación directa entre focalización en solución de problemas con la dimensión de extraversión ( $\rho=,348$ ), Evitación y afabilidad ( $\rho=,426$ ), reevaluación positiva y responsabilidad ( $\rho=,523$ ); relación directa y significativa entre Búsqueda de apoyo con las dimensiones Apertura ( $\rho=,263$ ), Responsabilidad ( $\rho=,318$ ) y Afabilidad ( $\rho=,372$ ); la expresión emocional abierta y extraversión ( $\rho= ,594$ ), por ultimo relación directa y significativa entre Religión y responsabilidad ( $\rho= ,311$ ).

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 6: Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados se observa que son el 94,3% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión antisocial, mientras son el 5,7% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión antisocial en el personal policial de la región Pasco

Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,307$  se ubica en la tabla de correlación en el nivel bajo, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020. Teniendo  $p = 0,010$  y  $\alpha = 0,05$ . Se tiene que  $0,010 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Se concluye que si existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

A similar resultado llega la investigación realizada por Valderrama (2019) desarrollo un estudio titulado “*Asociación de los estilos de personalidad con los niveles de ansiedad y depresión en ingresantes a estudios generales de medicina*”; Los resultados obtenidos fueron la asociación positiva (desadaptativo), para ansiedad y depresión fueron: acomodación, validación, preservación, retraimiento innovación y discrepancia; mientras que los estilos negativos (adaptativos) con depresión abarcaron a los de ansiedad sistematizada, firmeza, apertura, control y modificación; y los exclusivos de depresión; extroversión, conformismo y sensación. Por lo tanto, se logra la conclusión de la asociación existente entre algunos estilos de personalidad, con presencia de ansiedad y depresión.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 7: Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados se observa que son el 91,4% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión agresivo - sádico, mientras son el 8,6% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión agresivo - sádico en el personal policial de la región Pasco.

Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 310$  se ubica en la tabla de correlación y se ubica en una correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020. Teniendo  $p = 0,009$  y  $\alpha = 0,05$  Se tiene que  $0,009 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Se concluye que si existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

A similar resultado llega la investigación realizada por Altamirano y Sarmiento (2018) desarrollaron un estudio titulado, “*personalidad y Ansiedad estado rasgo en enfermeras de un Hospital Nacional*”; Resultados: la dimensión Neuroticismo estuvo relacionada con la ansiedad rasgo ( $p < 0.001$ ) y la ansiedad estado ( $p = 0.006$ ). Asimismo, la dimensión Neuroticismo se asocia a realizar pasatiempos ( $p = 0.028$ ). La ansiedad estado se relacionó con la edad ( $p = 0.014$ ) y con años de experiencia laboral ( $p = 0.033$ ). En la ansiedad rasgo se asoció con la edad ( $p = 0,021$ ). Conclusión: el estudio evidencia que la muestra de enfermeras existe relación entre la dimensión de Neuroticismo y la ansiedad estado rasgo. La presencia de factores psicológicos como la timidez, ideas irracionales y la intensa preocupación relacionados al Neuroticismo proclives a desatar en ambos tipos de ansiedad.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 8: Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados se observa que son el 44,3% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión compulsivo,

mientras son el 55,7% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión compulsivo en el personal policial de la región Pasco.

Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,100$  se ubica en la tabla de correlación en el nivel muy bajo, por lo que se afirma que si existe una correlación muy baja entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020. Teniendo  $p = 0,408$  y  $\alpha = 0,05$ . Se tiene que  $0,408 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Se concluye que no existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

A similar resultado llega la investigación realizada por Oviedo y talavera (2016) desarrollaron una investigación que lleva por título “*Estrés laboral, dimensiones de personalidad y la personalidad resistente en miembros de la Policía Nacional del Perú de Arequipa - 2016*”; Obtenidos los resultados demuestra la existencia de una correlación negativa entre el estrés laboral y las dimensiones de personalidad Energía, Estabilidad y Apertura mental; por otro lado la correlación negativa entre el estrés laboral y la personalidad resistente.

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 9: Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados se observa que son el 90% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión pasivo-agresivo, mientras son el 10% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión pasivo-agresivo en el personal policial de la región Pasco.

Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 352$  se ubica en la tabla de correlación baja, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020. Teniendo  $p = 0,003$  y  $\alpha = 0,05$ . Se tiene que  $0,003 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Se concluye que si existe una correlación significativa entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

A similar resultado llega la investigación realizada por Mauriola (2015), realizó una investigación sobre “*Personalidad y afrontamiento al estrés en Adultos Mayores del Centro de Salud de Morales 2015*”; El resultado identificado demostró que el tipo de Personalidad más predominante fue el Melancólico (34%) y menos predominante fue el Flemático (16%). En tanto sobre las estrategias de Afrontamiento al Estrés, la más predominante fue la Autoinculpación (27%); y menos predominante fue el Uso de Sustancias (0%).

Al inicio de la investigación se formuló el objetivo específico 10: Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene los siguientes resultados se observa que son el 92,9% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión autoderrotista, mientras son el 7,1% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión autoderrotista en el personal policial de la región Pasco.

Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,369$  se ubica en la tabla de correlación en el nivel bajo, por lo que se afirma que si existe una correlación baja entre el Patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal



policial de la Región Pasco 2020. Teniendo  $p = 0,002$  y  $\alpha = 0,05$ . Se tiene que  $0,002 < 0,05$  por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula si  $p < 0,05$  Se concluye que si existe una correlación significativa entre el Patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.

A similar resultado llega la investigación realizada por Barzola (2017) desarrollo la investigación titulada “*Ansiedad y depresión en el personal de salud del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2017*”. Los resultados obtenidos a nivel general fueron que, un 69% de depresión en comparación con un 75% de ansiedad en los trabajadores de salud; en tanto los niveles de ansiedad fueron: Mínima (24,06%), leve (31,53%), moderada (34,02%) y grave (10,38%).

## CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe relación significativa entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco -2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene que el 52,9% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad y el 65,7% de la muestra tiene mínima ansiedad. Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,281$  se ubica en una correlación baja, Además siendo  $p = 0,019 < 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
2. Se determinó que no existe relación significativa entre el patrón clínico de personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco -2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene que el 88,6% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión esquizoide. donde rho de Spearman es  $r_s = 0,222$  se ubica en la correlación baja, Además se tiene que  $p = 0,065 > 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.
3. Se determinó que existe relación significativa entre el patrón clínico de personalidad evitativo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene que el 98,6% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión evitativo/ fóbica, además rho de Spearman es  $r_s = 0,396$  se ubica en la correlación baja, esto se corrobora con  $p = 0,001 < 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
4. Se determinó que no existe relación significativa entre el patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene que el 85,7% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión dependiente, Aplicando

rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,080$  se ubica en la correlación muy bajo, Además teniendo  $p = 0,511 > 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

5. Se determinó que existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene que el 91,4% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión histriónico, Aplicando rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,226$  se ubica en la correlación baja, además  $p = 0,019 < 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
6. Se determinó que no existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene que el 72,9% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión narcisista, Aplicando rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,208$  se ubica en la correlación baja, Además se tiene que  $p = 0,084 > 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.
7. Se determinó que existe relación significativa entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene el 94,3% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión antisocial. Aplicando rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,307$  se ubica en correlación bajo, además se tiene que  $p = 0,010 < 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
8. Se determinó que existe relación significativa entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego

de aplicar los instrumentos de investigación se tiene que el 91,4% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión agresivo – sádico. Aplicando el estadígrafo de prueba rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,310$  se ubica en la correlación baja, Además se tiene que  $p = 0,009 < 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

9. Se determinó que no existe relación significativa entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene el 55,7% de la muestra si presentan patrones clínicos de personalidad dimensión compulsivo. Aplicando rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,100$  se ubica en la correlación muy bajo. además, se tiene que  $0,408 > 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.
10. Se determinó que existe relación significativa entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene que el 90% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad pasivo-agresivos. Aplicando rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,352$  se ubica en la correlación baja además se tiene que  $p = 0,003 < 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
11. Se determinó que existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco - 2020. Luego de aplicar los instrumentos de investigación se tiene que el 92,9% de la muestra no presentan patrones clínicos de personalidad en la dimensión autoderrotista. Aplicando rho de Spearman se tiene  $r_s = 0,369$  se ubica en la correlación bajo. además,

se tiene que  $p = 0,002 < 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

## **RECOMENDACIONES**

1. Después de haber culminado el presente trabajo de investigación se sugiere realizar futuras investigaciones que permitan profundizar más sobre los temas de Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad, en instituciones similares a la Policía Nacional del Perú; tales como el Ejército Peruano, Marina de Guerra del Perú y Fuerzas Armadas; a fin de conocer y desarrollar acciones preventivas ante el desarrollo de personalidades patógenas e incremento de los niveles de ansiedad.
2. Asimismo, se sugiere la publicidad de los resultados del presente estudio a fin que permita continuar con investigaciones futuras dentro de la misma línea; este estudio deja una base de análisis ante futuras discusiones de investigaciones, que encaminen la activación de acciones y estrategias para afrontar el manejo de la ansiedad.
3. Se sugiere poner de conocimiento este trabajo de investigación a las autoridades políticas como el Ministerio del Interior y Ministerio de Defensa, con la finalidad de promover y desarrollar planes de acción frente a la salud emocional y cognitiva de sus integrantes a fin de canalizar de manera adecuada situaciones de ansiedad y patologías durante el desarrollo de sus actividades propias de su función.
4. El Sistema de Salud Policial debe de realizar de manera anual evoluciones psicológicas al personal policial, para conocer la salud emocional y mental; a fin de promover acciones anticipatorias ante situaciones problemáticas que ponen en riesgo la salud del personal policial y de los que lo rodean.

5. Es importante que el efectivo policial reconozca los patrones de personalidad que posee a fin de orientar y manejar sus acciones ante situaciones problemáticas y/o estresantes; recurriendo al uso de mecanismos de respuestas asertivas; ya que la función que desempeña conlleva a mantener un contacto directo con la población en general y personas que delinquen.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asociación Americana de Psiquiatría (APA). (2014). *Manual Diagnóstico y estadístico de los Trastornos Mentales*. DSM-5. Madrid, España. Editorial Panamericana.
- Caballo, V. (2004). *Manual de Trastornos de la Personalidad*. Madrid, España. Editorial Síntesis.
- Clark, D., Beck, A., (2012). *Terapia Cognitiva para Trastornos de Ansiedad*, España. Editorial Desclee de Brouwer, S.A.
- Cruz J, Herrera S. Personalidad y ansiedad estado rasgo en enfermeras de un Hospital Nacional. *CASUS*. 2018;3 (3):145-154.
- Cubas, O., Parra, E., (2019). *Afrontamiento al estrés y Rasgos de personalidad en estudiantes de Administración y Marketing de Zegel IPAE Surco 2019*. (Tesis pregrado). Universidad Peruana los Andes. Huancayo. Perú.
- Diaz, I. (2018). Ansiedad: Revisión y Delimitación conceptual. *Summa Psicología UST*, 16(1), 42-50.
- Diav, V., (2017). *Rasgos de personalidad y Ansiedad frente a los exámenes*. (tesis pregrado). Universidad Nacional de Mar de Plata. Argentina.
- Mauriola, G., (2015). *Personalidad y afrontamiento al estrés en adultos mayores del centro de salud de morales 2015*. (tesis pregrado). Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú.
- Millon, T. (2006). *Trastornos de la Personalidad en la vida Moderna*. Barcelona, España. Editorial Masson.
- Monteagudo, N. (2017). *Personalidad y afrontamiento al estrés en alumnos de grado en enfermería*. (tesis Doctoral). Universidad de Valencia. España.



- Oviedo, M., Talavera, R., (2016). *Estrés laboral, dimensiones de la personalidad y la personalidad resistente en miembros de la Policía Nacional del Perú de Arequipa 2016*. (tesis pregrado). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa.
- Salamanca, Y., Vega, A., Niño, S., (2014). Relación de patrones de personalidad patológica y ansiedad en estudiantes de psicología. *Revista Psicología desde el Caribe, Colombia*. 31(3). Pp. 435-454.
- Siabato, E., Forero, I. & Paguay, O. (2013). Relación entre ansiedad y estilos de personalidad en estudiantes de psicología. *Psychologia: avances de la disciplina*, 7(2), 87-98.
- Valderrama, J., (2019). *Asociación de los estilos de personalidad con los niveles de ansiedad y depresión en integrantes a estudios generales de medicina*. (Tesis pregrado). Universidad Nacional de Trujillo.
- Vetere, G., Portela, A., Rodriguez, R., (2007). Perfil de personalidad de pacientes con trastornos de ansiedad generalizada. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*. 16(2), pp. 129-134.
- Zalagaz, L., Castro, R.,Valdivia, P., (2017). Relación entre autoconcepto físico, ansiedad y personalidad manifestada en usuarios de gimnasio. *RETOS. Nuevas tendencias en educación física y recreación, España*. 32, pp.53-57.
- Zamora, T., (2017). *Autorregulación emocional y estilos de afrontamiento en pacientes con trastorno límite de personalidad*. (Tesis pregrado). Pontificia Universidad Católica del Perú.

## **ANEXOS**

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

<b>TITULO</b>	<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLE DE ESTUDIO</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
Perfil de personalidad en detenidos por el delito contra la libertad sexual, dentro de la Region Junin 2020.	<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Qué relación existe entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policiales de la Región Pasco 2020?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Qué relación existe entre el patrón clínico de</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de</li> </ul>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL:</b></p> <p>Existe una relación significativa entre los patrones clínicos de personalidad y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe una relación significativa existe entre el patrón clínico de</li> </ul>	<p><b>Variable 1 :</b></p> <p><b>personalidad</b></p> <p><u>Dimensiones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Esquizoide</li> <li>- Evitativa</li> <li>- Dependiente,</li> <li>- Histriónica</li> <li>- Narcisista</li> <li>- Antisocial</li> <li>- Agresivo/sádica,</li> <li>- Compulsiva</li> <li>- Pasivo/agresiva</li> <li>- Autodestructiva.</li> </ul> <p><b>Variable 2 :</b></p> <p><b>Ansiedad</b></p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Investigación pura o básica</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Relacional</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>No experimental, trasversal</p>

	<p>personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policiales de la Región Pasco 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad evitativo y ansiedad en el personal policiales de la Región Pasco 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre el</p>	<p>personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad evitativo y ansiedad en personal policial de la Región Pasco 2020.</li> <li>▪ Determinar la relación que existe entre patrón clínico de personalidad</li> </ul>	<p>personalidad esquizoide y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad evitativo y ansiedad en personal policial de la Región Pasco 2020.</li> <li>• Existe una relación significativa entre</li> </ul>		<p>Correlacional.</p> <p><b><u>POBLACIÓN</u></b></p> <p>300 Personal de la Policía Nacional del Perú, de la Región Pasco 2020</p> <p><b><u>MUESTRA</u></b></p> <p>70 personas, Personal de la Policía Nacional del Perú de la Comisaria de Huariaca, San Francisco de Asís de Yarusyacan y Ticlacayan.</p> <p><b><u>TÉCNICA DE MUESTREO</u></b></p> <p>Muestra no</p>
--	---	---	--	--	---

	<p>patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en personal policiales de la Región Pasco 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en personal policiales de la Región Pasco 2020?</p> <p>¿Qué relación</p>	<p>dependiente y ansiedad en personal policial de la Región Pasco 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Determinar la relación que existe entre patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en personal policial de la Región Pasco 2020.</li> <li>▪ Determinar la relación que existe entre patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en personal policial de la Región Pasco</li> </ul>	<p>patrón clínico de personalidad dependiente y ansiedad en personal policial de la Región Pasco 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe una relación significativa entre patrón clínico de personalidad histriónico y ansiedad en personal policial de la Región Pasco 2020.</li> <li>• Existe una relación</li> </ul>		<p>probalística</p> <p><b><u>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inventario Clínico Multiaxial de Millón II (MCMII-II).</li> <li>• Inventario de Ansiedad de Beck BAI</li> </ul>
--	--	---	---	--	---

	<p>existe entre el Patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en personal policiales de la Región Pasco 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en personal policiales de la Región Pasco 2020?</p>	<p>2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</li> <li>▪ Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco</li> </ul>	<p>significativa entre patrón clínico de personalidad narcisista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad antisocial y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</li> <li>• Existe una</li> </ul>		
--	---	--	---	--	--

	<p>¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policiales de la Región Pasco 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policiales de la Región Pasco 2020?</p>	<p>2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Determinar la relación que existe entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</li> </ul>	<p>relación significativa entre el patrón clínico de personalidad agresivo - sádico y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad compulsivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</li> </ul>		
--	--	---	--	--	--

	<p>¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policiales de la Región Pasco 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre el patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policiales de la Región Pasco</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe una relación significativa entre el patrón clínico de personalidad pasivo-agresivo y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</li> <li>• Existe una relación significativa entre el Patrón clínico de personalidad autoderrotista y ansiedad en el personal policial de la Región Pasco 2020.</li> </ul>		
--	--	--	---	--	--



	2020?				
--	-------	--	--	--	--

## Anexo 2: Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Ítems	Naturaleza de la variable	Escala de medición
VARIABLE 1 Perfil Personalidad	Es un patrón de pensamiento, sentimiento y conductas característicos, que hacen únicas a las personas, distinguiéndolos de otros, dichas características son perdurables durante el tiempo y el espacio. Caballo (2004)	Son Prototipo de estilo de personalidad desde el campo de trastornos de personalidad, se consideran ocho estilos básicos de personalidad: Esquizoide, evitativo, dependiente, histriónico, narcisista, antisocial, compulsivo y negativista. (Millón, 2006)	<b>ESCALAS BÁSICAS DE PERSONALIDAD</b>	2, 10, 13, 16, 19, 22, 25, 33, 34, 46, 47, 53, 81, 83, 85, 106, 108, 124, 141, 142, 143, 150, 159, 160, 161.	CUALITATIVO	ORDINAL-DICOTOMICA
			1- Esquizoide	2- Fóbica (evitativa)		

				150, 155, 158, 160, 171.		
			3- Dependiente (sumisa)	10, 31, 34, 42, 49, 54, 57, 60, 75, 77, 78, 81, 97, 106, 110, 125, 133, 145, 149, 159, 168, 173.		
			4- Histriónica	7, 9, 14, 20, 28, 37, 40, 41, 42, 43, 48, 56, 60, 66, 86, 89, 91, 95, 103, 111, 125, 128, 130, 133, 137, 142, 162, 166, 170, 171, 172, 173.		
			5- Narcisista	1, 2, 4, 6, 12, 14,		

				15, 16, 22, 28, 32, 37, 41, 43, 55, 60, 80, 85, 86, 89, 91, 103, 111, 125, 126, 129, 130, 131, 134, 135, 137, 142, 143, 146, 163, 165, 166, 170, 171, 172		
			6B- Antisocial	1, 7, 12, 15, 20, 22, 32, 38, 40, 43, 44, 48, 55, 64, 73, 74, 80, 85, 86, 87, 91, 92, 94, 101, 103, 104, 111, 113, 116, 129, 130,		

				140, 142, 144, 147, 157, 162, 165, 171, 172.		
			6B- Agresivo-sádica	1, 4, 7, 9, 12, 21, 30, 32, 38, 40, 41, 43, 44, 58, 64, 66, 74, 80, 82, 84, 86, 91, 95, 101, 107, 115, 121, 129, 134, 135, 142, 146, 147, 148, 155, 163, 165, 166,		
			7- Compulsiva	4, 21, 32, 39, 46, 61, 64, 74, 75, 78, 81, 88, 126, 134, 138, 148, 149, 153, 159,		

				161, 163, 7, 20, 40, 43, 48, 50, 60, 66, 77, 86, 92, 95, 103, 111, 128, 145, 155		
			8A- Pasivo-agresiva	1, 4, 9, 12, 16, 21, 22, 23, 25, 28, 43, 50, 51, 55, 58, 64, 66, 73, 74, 77, 82, 86, 95, 101, 104, 107, 110, 115, 120, 123, 128, 129, 135, 139, 155, 156, 165, 171.		
			8B- Autodestructiva	8, 10, 16, 18, 23, 25, 28, 31, 42,		

				45, 51, 54, 56, 57, 63, 65, 71, 73 ,77, 81, 82, 99, 106, 110, 115, 120, 121, 128, 132, 133, 139, 141, 145, 154, 155, 167, 168, 171, 173.		
			<b>PERSONALIDAD PATOLÓGICA</b>  S- Esquizotípica	2, 3, 8, 10, 13, 19, 23, 24, 25, 31, 38, 47, 49, 53, 63, 69, 77, 83, 85, 100, 102, 108, 112, 113, 118, 120, 123, 124, 130, 133, 136, 141, 147, 150, 158,		

				160, 161, 162, 164, 165.		
			C- Límite	5, 7, 22, 23, 25, 26, 27, 35, 36, 40, 43, 44, 50, 51, 53, 54, 56, 57, 58, 59, 65, 66, 67, 72, 73, 74, 77, 78, 79, 82, 91, 94, 95, 97, 99, 101, 103, 104, 108, 110, 113, 115, 128, 129, 130, 132, 135, 136, 139, 140, 142, 144, 147, 154, 155, 156, 162, 165, 167,		



				168, 171, 173		
			P- Paranoide	6, 12, 15, 16), 21, 22, 24, 30, 32, 37, 38, 39, 41, 43, 44, 46, 55, 61, 63, 64, 68, 74, 75, 80, 84, 85, 89, 98, 100, 103,123, 126, 127, 129, 131, 135, 138, 143, 146, 163, 164, 165, 171, 172		
			<b>SÍNDROMES CLÍNICOS (Gravedad moderada)</b>  A- Ansiedad	8, 16, 18, 26, 29, 33, 36, 51, 53, 54, 67, 71, 78, 96, 97, 99, 108,		

				109, 114, 117, 132, 145, 153, 167		
			H- Histeriforme	5, 18, 26, 29, 31, 33, 36, 42, 50, 51, 53, 56, 60, 66, 67, 68, 71, 72, 78, 96, 98, 102, 109, 114, 117, 118, 137, 145, 170, 173		
			N- Hipomanía	11, 14, 17, 20, 28, 37, 40, 50, 58, 60, 66, 67, 73, 86, 89, 93, 95, 98, 101, 103, 111, 121, 125, 127, 128, 131,		

				134, 137, 151, 166, 170, 172, 174		
			D- Neurosis depresiva	5, 8, 25, 26, 27, 36, 45, 46, 51, 53, 54, 56, 59, 65, 71, 72, 76, 79, 83, 96, 97, 99, 107, 108, 109, 110, 132, 136, 139, 154, 155, 167, 168		
			B- Abuso alcohol	17, 18, 22, 23, 25, 27, 35, 40, 46, 54, 65, 70, 73, 80, 87, 93, 95, 96, 97, 103, 104, 105, 108, 109,		

				111, 114, 117, 119, 125, 128, 130, 135, 137, 140, 144, 149, 155, 157, 159, 162, 165, 171, 175,		
			T- Abuso drogas	1, 6, 7, 9, 12, 14, 20, 22, 30, 32, 35, 40, 43, 44, 50, 55, 58, 60, 66, 70, 73, 80, 82, 86, 89, 91, 92, 93, 94, 95, 101, 103, 104, 105, 111, 113, 114, 115, 116, 117, 120, 123, 125, 128, 129, 130,		

				137, 140, 144, 146, 155, 162, 165, 166, 171, 172, 175		
			<b>SÍNDROMES CLÍNICOS (Gravedad severa)</b>  SS Pensamiento psicótico	3, 8, 13, 19, 23, 24, 29, 31, 38, 68, 69, 74, 77, 80, 82, 83, 85, 98, 102, 109, 112, 115, 120, 124, 127, 141, 146, 147, 156, 160, 161, 164, 167.		
			CC- Depresión mayor	5, 19, 26, 33, 36, 45, 47, 50, 51, 53, 54, 56, 57, 58, 59, 65, 67, 72, 76, 79, 81,		

				95, 96, 99, 108, 109, 110, 117, 136, 154.		
			PP- Delirios psicóticos	15, 16, 24, 32, 38, 39, 69, 74, 80, 84, 85, 89, 98, 100, 112, 123, 126, 131, 138, 143, 146, 164.		
<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Ítems</b>	<b>Naturaleza de la variable</b>	<b>Escala de medición</b>
VARIABLE 2. Ansiedad	Momento emocional tenso, marcado por síntomas físicos tales como, tensión, temblores, sudoración, palpitación e incremento del pulso (Beck, Emery & Greenberg, 1985).	El Inventario de Ansiedad de Beck es una herramienta para valorar los síntomas somáticos de ansiedad, tanto en desordenes de ansiedad como en trastornos depresivos.	Síntomas subjetivos Síntomas Neurofisiológicos Síntomas Respiratorios Respuesta Automática	4, 5, 8, 9, 10, 14, 16, 17. 3, 6, 12, 13, 19 7, 11, 15 2, 20, 21	CUALITATIVO	ORDINAL POLITOMICA

**Anexo 03: Matriz de Operacionalización de Instrumentos**

**TITULO: Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco 2020.**

VARIABLE	DIMENSIONES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	INSTRUMENTO
<b>PERSONALIDAD</b>	Esquizoide	1. Actúo siempre según mis propias ideas en vez de hacer lo que otros esperan que haga. 2. He encontrado siempre más cómodo hacer las cosas solo, tranquilamente que hacerlas con otros. 10. Me encuentro a gusto siguiendo a los demás. 13. Tengo poco interés en hacer amigos. 16. La gente nunca ha apreciado suficientemente las cosas que he hecho. 19. Siempre he querido permanecer en un segundo plano en las actividades sociales. 22. Si mi familia me obliga o presiona, es probable que me enfade y me resista a hacer lo que ellos quieren. 25. Los demás parecen más seguros que yo sobre lo que son y lo que quieren. 33. Casi siempre me siento débil y cansado. 34. Otras personas se enfadan mucho más que yo por las cosas molestas. 46. Mi deseo de hacer las cosas lo más perfecta posible, muchas veces enlentece mi trabajo. 47. Soy tan callado y retraído que la mayoría de la gente no sabe ni que existo. 53. Últimamente me siento sin fuerzas, incluso por la mañana. 81. Siempre he tenido menos interés en el sexo que la mayoría de la gente. 83. Hace mucho tiempo decidí que lo mejor es tener poco que ver con la gente. 85. Desde niño siempre he tenido que tener cuidado con la gente que intentaba engañarme.	-VERDAD O - FALSO	Inventario clínico multiaxial Millon II.

		<p>106. Estoy siempre dispuesto a ceder ante los otros para evitar disputas.  108. Últimamente ya no tengo fuerzas para luchar ni para defenderme.  124. Incluso cuando estoy despierto parece que no me doy cuenta de la gente que está cerca de mí.  141. Me siento muy incómodo con personas del otro sexo.  142. Algunos miembros de mi familia dicen que soy egoísta y que sólo pienso en mí mismo.  143. No me importa que la gente no se interese por mí.  150. No tengo casi ningún lazo íntimo con los demás.  159. Tengo en alta estima las normas y reglas porque son una buena guía a seguir.  160. Desde que era niño he ido perdiendo contacto con la realidad.  161. Rara vez me emociono mucho con algo.</p>		
	<p>Fóbica (evitativa)</p>	<p>2. He encontrado siempre más cómodo hacer las cosas solo, tranquilamente que hacerlas con otros.  3. Hablar con la gente ha sido casi siempre difícil y desagradable para mí.  8. Tengo siempre la impresión de no ser aceptado en un grupo.  19. Siempre he querido permanecer en un segundo plano en las actividades sociales.  23. Muchas veces pienso que me deberían castigar por las cosas que he hecho.  25. Los demás parecen más seguros que yo sobre lo que son y lo que quieren.  27. Desde hace uno o dos años he comenzado a sentirme sólo y vacío.  32. Me protejo de los problemas no dejando que la gente sepa mucho sobre mí.  34. Otras personas se enfadan mucho más que yo por las cosas molestas.  45. En los últimos años, incluso las cosas sin importancia parecen deprimirme.  47. Soy tan callado y retraído que la mayoría de la gente no sabe ni que existo.  49. Soy una persona tranquila y temerosa.  56. He tenido siempre miedo a perder el afecto de las personas que más</p>		



	<p>necesito.</p> <p>57. Parece que me aparto de mis objetivos, dejando que otros me adelanten.</p> <p>63. Le gusto a muy poca gente.</p> <p>77. Soy la típica persona de la que los otros se aprovechan.</p> <p>81. Siempre he tenido menos interés en el sexo que la mayoría de la gente.</p> <p>83. Hace mucho tiempo decidí que lo mejor es tener poco que ver con la gente.</p> <p>85. Desde niño siempre he tenido que tener cuidado con la gente que intentaba engañarme.</p> <p>102. Odio o tengo miedo de la mayor parte de la gente.</p> <p>106. Estoy siempre dispuesto a ceder ante los otros para evitar disputas.</p> <p>109. Últimamente tengo que pensar las cosas una y otra vez sin ningún motivo.</p> <p>110. Muchas veces pienso que no merezco las cosas buenas que me suceden.</p> <p>113. Me siento desorientado, sin objetivos y no sé hacia donde voy en la vida.</p> <p>115. A veces siento como si necesitase hacer algo para hacerme daño a mí mismo o a otros.</p> <p>118. Sigo teniendo extraños pensamientos de los que desearía poder librarme.</p> <p>120. Mucha gente piensa que no sirvo para nada.</p> <p>133. Creo que siempre es mejor buscar ayuda para lo que hago.</p> <p>139. Algunas veces me siento confuso y preocupado cuando la gente es muy amable conmigo.</p> <p>141. Me siento muy incómodo con personas del otro sexo.</p> <p>147. Mis padres me decían con frecuencia que no era bueno.</p> <p>150. No tengo casi ningún lazo íntimo con los demás.</p> <p>155. Mis sentimientos hacia las personas importantes en mi vida, muchas veces han oscilado entre amarlas y odiarlas.</p> <p>158. Cuando estoy en una reunión social, en grupo casi siempre me siento tenso y controlado.</p> <p>160. Desde que era niño he ido perdiendo contacto con la realidad.</p> <p>171. Personas que en un principio he admirado grandemente, más tarde me</p>		
--	--	--	--

		han defraudado al conocer la realidad.		
	Dependiente (sumisa)	<p>10. Me encuentro a gusto siguiendo a los demás.</p> <p>31. Cuando entro en crisis busco en seguida alguien que me ayude.</p> <p>34. Otras personas se enfadan mucho más que yo por las cosas molestas.</p> <p>42. Soy una persona muy agradable y dócil.</p> <p>49. Soy una persona tranquila y temerosa.</p> <p>54. Hace algunos años que he comenzado a sentirme un fracasado.</p> <p>57. Parece que me aparto de mis objetivos, dejando que otros me adelanten.</p> <p>60. Siempre estoy buscando en hacer nuevos amigos y conocer gente nueva.</p> <p>75. Debemos respetar a nuestros mayores y no creer que sabemos más que ellos.</p> <p>77. Soy la típica persona de la que los otros se aprovechan.</p> <p>78. Siempre hago lo posible por complacer a los demás incluso si ellos no me gustan.</p> <p>81. Siempre he tenido menos interés en el sexo que la mayoría de la gente.</p> <p>97. Últimamente me he sentido muy culpable porque ya no soy capaz de hacer nada bien.</p> <p>106. Estoy siempre dispuesto a ceder ante los otros para evitar disputas.</p> <p>110. Muchas veces pienso que no merezco las cosas buenas que me suceden.</p> <p>125. Me resulta fácil hacer nuevos amigos.</p> <p>133. Creo que siempre es mejor buscar ayuda para lo que hago.</p> <p>145. La gente puede hacerme cambiar de ideas fácilmente, incluso cuando pienso que ya había tomado una decisión.</p> <p>149. Tengo mucho respeto por los que tienen autoridad sobre mí.</p> <p>159. Tengo en alta estima las normas y reglas porque son una buena guía a seguir.</p> <p>168. A la gente que quiero, parece que la animo a que me hiera.</p>		
	Histriónico	<p>7. Cuando era adolescente tuve muchos problemas por mi mal comportamiento en el colegio.</p> <p>9. Frecuentemente critico a la gente que me molesta.</p> <p>14. Me considero una persona muy sociable o extravertida.</p> <p>20. A menudo hago cosas sin ninguna razón, sólo porque pueden ser</p>		

	<p>divertidas.</p> <p>28. Tengo habilidad para “dramatizar” las cosas.</p> <p>37. Creo que soy una persona especial, que necesita que los demás me presten una atención especial.</p> <p>40. En el pasado he mantenido relaciones sexuales con muchas personas que no significan nada especial para mí.</p> <p>41. Me resulta difícil simpatizar con la gente que se siente siempre insegura con todo.</p> <p>42. Soy una persona muy agradable y dócil.</p> <p>43. La principal causa de mis problemas ha sido mi “mal carácter”.</p> <p>48. Me gusta coquetear con las personas del otro sexo.</p> <p>56. He tenido siempre miedo a perder el afecto de las personas que más necesito.</p> <p>60. Siempre estoy buscando en hacer nuevos amigos y conocer gente nueva.</p> <p>66. Muchas veces expreso mi rabia y mal humor, y luego me siento terriblemente culpable por ello.</p> <p>86. Cuando las cosas son aburridas me gusta provocar algo interesante.</p> <p>89. Probablemente tengo las ideas más creativas de entre la gente que conozco.</p> <p>91. No veo nada incorrecto en utilizar a la gente para conseguir lo que quiero.</p> <p>95. Muy a menudo digo cosas sin pensarlas y luego me arrepiento de haberlas dicho.</p> <p>103. Expreso mi opinión sobre las cosas sin que me importe lo que otros puedan pensar.</p> <p>111. Utilizo mi atractivo para conseguir la atracción de los demás.</p> <p>125. Me resulta fácil hacer nuevos amigos.</p> <p>128. Mis estados de ánimo parecen cambiar de un día para otro.</p> <p>130. He cambiado de trabajo por lo menos más de tres veces en los últimos dos años.</p> <p>133. Creo que siempre es mejor buscar ayuda para lo que hago.</p> <p>137. Cuando estoy en una fiesta o reunión nunca me quedo al margen.</p> <p>142. Algunos miembros de mi familia dicen que soy egoísta y que sólo</p>		
--	--	--	--

		<p>pienso en mí mismo.</p> <p>162. Habitualmente he sido un andariego inquieto, vagando de un sitio a otro sin tener idea de donde terminaría.</p> <p>166. Tengo habilidad para tener éxito en casi todo lo que hago.</p> <p>170. Cuando estoy con otras personas me gusta ser el centro de atención.</p> <p>171. Personas que en un principio he admirado grandemente, más tarde me han defraudado al conocer la realidad.</p> <p>172. Soy el tipo de persona que puede abordar a cualquiera y echarle una bronca.</p> <p>173. Prefiero estar con gente que me protegerá.</p>		
	Narcisista	<p>1. Actúo siempre según mis propias ideas en vez de hacer lo que otros esperan que haga.</p> <p>2. He encontrado siempre más cómodo hacer las cosas solo, tranquilamente que hacerlas con otros.</p> <p>4. Creo que tengo que ser enérgico y decidido en todo lo que hago.</p> <p>6. Algunas personas piensan que soy vanidoso o egocéntrico.</p> <p>12. Algunas veces puedo ser bastante duro o mezquino con mi familia.</p> <p>14. Me considero una persona muy sociable o extravertida.</p> <p>15. Sé que soy una persona superior a los demás y por eso no me preocupa lo que piensen.</p> <p>16. La gente nunca ha apreciado suficientemente las cosas que he hecho.</p> <p>22. Si mi familia me obliga o presiona, es probable que me enfade y me resista a hacer lo que ellos quieren.</p> <p>28. Tengo habilidad para “dramatizar” las cosas.</p> <p>32. Me protejo de los problemas no dejando que la gente sepa mucho sobre mí.</p> <p>37. Creo que soy una persona especial, que necesita que los demás me presten una atención especial.</p> <p>41. Me resulta difícil simpatizar con la gente que se siente siempre insegura con todo.</p> <p>43. La principal causa de mis problemas ha sido mi “mal carácter”.</p> <p>55. No soporto a las personas “sabihondas” que lo saben todo y piensan que</p>		

		<p>pueden hacer cualquier cosa mejor que yo.</p> <p>60. Siempre estoy buscando en hacer nuevos amigos y conocer gente nueva.</p> <p>80. Me doy cuenta enseguida cuando la gente intenta crearme problemas.</p> <p>85. Desde niño siempre he tenido que tener cuidado con la gente que intentaba engañarme.</p> <p>86. Cuando las cosas son aburridas me gusta provocar algo interesante.</p> <p>89. Probablemente tengo las ideas más creativas de entre la gente que conozco.</p> <p>91. No veo nada incorrecto en utilizar a la gente para conseguir lo que quiero.</p> <p>103. Expreso mi opinión sobre las cosas sin que me importe lo que otros puedan pensar.</p> <p>111. Utilizo mi atractivo para conseguir la atracción de los demás.</p> <p>125. Me resulta fácil hacer nuevos amigos.</p> <p>126. Me aseguro siempre de que mi trabajo esté bien planeado y organizado.</p> <p>129. No culpo a quien que se aproveche de alguien que se lo permite.</p> <p>130. He cambiado de trabajo por lo menos más de tres veces en los últimos dos años.</p> <p>131. Tengo muchas ideas muy avanzadas para los tiempos actuales.</p> <p>134. Muchas veces me enfado con la gente que hace las cosas lentamente.</p> <p>135. Realmente me molesta la gente que espera que haga lo que yo no quiero hacer.</p> <p>137. Cuando estoy en una fiesta o reunión nunca me quedo al margen.</p> <p>142. Algunos miembros de mi familia dicen que soy egoísta y que sólo pienso en mí mismo.</p> <p>143. No me importa que la gente no se interese por mí.</p> <p>146. Algunos han tratado de dominarme, pero he tenido fuerza de voluntad para superarlo.</p> <p>163. 163. No soporto a las personas que llegan tarde a las citas.</p> <p>165. Me irrita mucho que alguien me pida que haga las cosas a su modo en vez de al mío.</p>		
--	--	--	--	--

		<p>166. Tengo habilidad para tener éxito en casi todo lo que hago.</p> <p>170. Cuando estoy con otras personas me gusta ser el centro de atención.</p> <p>171. Personas que en un principio he admirado grandemente, más tarde me han defraudado al conocer la realidad.</p> <p>172. Soy el tipo de persona que puede abordar a cualquiera y echarle una bronca.</p>		
	Antisocial	<p>1. Actúo siempre según mis propias ideas en vez de hacer lo que otros esperan que haga.</p> <p>7. Cuando era adolescente tuve muchos problemas por mi mal comportamiento en el colegio.</p> <p>12. Algunas veces puedo ser bastante duro o mezquino con mi familia.</p> <p>15. Sé que soy una persona superior a los demás y por eso no me preocupa lo que piensen.</p> <p>20. A menudo hago cosas sin ninguna razón, sólo porque pueden ser divertidas.</p> <p>22. Si mi familia me obliga o presiona, es probable que me enfade y me resista a hacer lo que ellos quieren.</p> <p>32. Me protejo de los problemas no dejando que la gente sepa mucho sobre mí.</p> <p>38. Nunca me dejo engañar por gente que dice necesitar ayuda.</p> <p>40. En el pasado he mantenido relaciones sexuales con muchas personas que no significan nada especial para mí.</p> <p>43. La principal causa de mis problemas ha sido mi “mal carácter”.</p> <p>44. No tengo inconveniente en forzar a los demás a hacer lo que yo quiero.</p> <p>48. Me gusta coquetear con las personas del otro sexo.</p> <p>55. No soporto a las personas “sabihondas” que lo saben todo y piensan que pueden hacer cualquier cosa mejor que yo.</p> <p>64. Si alguien me criticase por cometer algún error, rápidamente le reprocharía sus propios errores.</p> <p>73. He hecho impulsivamente muchas cosas estúpidas que han llegado a causarme grandes problemas.</p> <p>74. Nunca perdono un insulto ni olvido una situación molesta que alguien</p>		

		<p>me haya provocado.</p> <p>80. Me doy cuenta enseguida cuando la gente intenta crearme problemas.</p> <p>85. Desde niño siempre he tenido que tener cuidado con la gente que intentaba engañarme.</p> <p>86. Cuando las cosas son aburridas me gusta provocar algo interesante.</p> <p>87. Tengo un problema con el alcohol que nos ha creado dificultades a mí y a mi familia.</p> <p>91. No veo nada incorrecto en utilizar a la gente para conseguir lo que quiero.</p> <p>92. El que me castiguen nunca me ha frenado de hacer lo que he querido.</p> <p>94. Siendo adolescente, me fugué de casa por lo menos una vez.</p> <p>101. No sé por qué, pero a veces digo cosas crueles para hacer sufrir a los demás.</p> <p>103. Expreso mi opinión sobre las cosas sin que me importe lo que otros puedan pensar.</p> <p>104. Cuando alguien con autoridad insiste en que haga algo, es probable que lo eluda o que lo haga intencionalmente mal.</p> <p>111. Utilizo mi atractivo para conseguir la atracción de los demás.</p> <p>113. Me siento desorientado, sin objetivos y no sé hacia donde voy en la vida.</p> <p>116. La ley me ha castigado injustamente por delitos que nunca he cometido.</p> <p>129. No culpo a quien que se aproveche de alguien que se lo permite.</p> <p>130. He cambiado de trabajo por lo menos más de tres veces en los últimos dos años.</p> <p>140. El problema de usar drogas “ilegales” me ha causado discusiones con mi familia.</p> <p>142. Algunos miembros de mi familia dicen que soy egoísta y que sólo pienso en mí mismo.</p> <p>144. Francamente miento con mucha frecuencia para salir de dificultades o problemas.</p> <p>147. Mis padres me decían con frecuencia que no era bueno.</p>		
--	--	--	--	--

		<p>157. En alguna ocasión he bebido diez copas o más sin llegar a emborracharme.</p> <p>162. Habitualmente he sido un andariego inquieto, vagando de un sitio a otro sin tener idea de donde terminaría.</p> <p>165. Me irrita mucho que alguien me pida que haga las cosas a su modo en vez de al mío.</p> <p>171. Personas que en un principio he admirado grandemente, más tarde me han defraudado al conocer la realidad.</p> <p>172. Soy el tipo de persona que puede abordar a cualquiera y echarle una bronca.</p>		
	<p>Agresivo - Sadico</p>	<p>1. Actúo siempre según mis propias ideas en vez de hacer lo que otros esperan que haga.</p> <p>4. Creo que tengo que ser enérgico y decidido en todo lo que hago.</p> <p>7. Cuando era adolescente tuve muchos problemas por mi mal comportamiento en el colegio.</p> <p>9. Frecuentemente critico a la gente que me molesta.</p> <p>12. Algunas veces puedo ser bastante duro o mezquino con mi familia.</p> <p>21. Me molesta mucho la gente que no es capaz de hacer las cosas bien.</p> <p>30. Disfruto de situaciones de intensa competitividad.</p> <p>32. Me protejo de los problemas no dejando que la gente sepa mucho sobre mí.</p> <p>38. Nunca me dejo engañar por gente que dice necesitar ayuda.</p> <p>40. En el pasado he mantenido relaciones sexuales con muchas personas que no significan nada especial para mí.</p> <p>41. Me resulta difícil simpatizar con la gente que se siente siempre insegura con todo.</p> <p>43. La principal causa de mis problemas ha sido mi “mal carácter”.</p> <p>44. No tengo inconveniente en forzar a los demás a hacer lo que yo quiero.</p> <p>58. Últimamente he comenzado a sentir deseos de tirar y romper cosas.</p> <p>64. Si alguien me criticase por cometer algún error, rápidamente le reprocharía sus propios errores.</p> <p>66. Muchas veces expreso mi rabia y mal humor, y luego me siento</p>		



	<p>terriblemente culpable por ello.</p> <p>74. Nunca perdono un insulto ni olvido una situación molesta que alguien me haya provocado.</p> <p>80. Me doy cuenta enseguida cuando la gente intenta crearme problemas.</p> <p>82. No comprendo por qué, pero parece que disfruto haciendo sufrir a los que quiero.</p> <p>84. Estoy dispuesto a luchar hasta el final antes de que nadie obstruya mis intereses y objetivos.</p> <p>86. Cuando las cosas son aburridas me gusta provocar algo interesante.</p> <p>91. No veo nada incorrecto en utilizar a la gente para conseguir lo que quiero.</p> <p>95. Muy a menudo digo cosas sin pensarlas y luego me arrepiento de haberlas dicho.</p> <p>101. No sé por qué, pero a veces digo cosas crueles para hacer sufrir a los demás.</p> <p>107. Con frecuencia estoy irritable y de mal humor.</p> <p>115. A veces siento como si necesitase hacer algo para hacerme daño a mí mismo o a otros.</p> <p>121. Puedo llegar a estar muy excitado sexualmente cuando discuto o peleo con alguien a quien amo.</p> <p>129. No culpo a quien que se aproveche de alguien que se lo permite.</p> <p>134. Muchas veces me enfado con la gente que hace las cosas lentamente.</p> <p>135. Realmente me molesta la gente que espera que haga lo que yo no quiero hacer.</p> <p>142. Algunos miembros de mi familia dicen que soy egoísta y que sólo pienso en mí mismo.</p> <p>146. Algunos han tratado de dominarme, pero he tenido fuerza de voluntad para superarlo.</p> <p>147. Mis padres me decían con frecuencia que no era bueno.</p> <p>148. A menudo la gente se irrita conmigo cuando les doy órdenes.</p> <p>155. Mis sentimientos hacia las personas importantes en mi vida, muchas veces han oscilado entre amarlas y odiarlas.</p>		
--	---	--	--

	Compulsivo	<p>163. No soporto a las personas que llegan tarde a las citas.</p> <p>4. Creo que tengo que ser enérgico y decidido en todo lo que hago.</p> <p>21. Me molesta mucho la gente que no es capaz de hacer las cosas bien.</p> <p>32. Me protejo de los problemas no dejando que la gente sepa mucho sobre mí.</p> <p>39. Una buena forma de conseguir un mundo en paz es fomentar los valores morales de la gente.</p> <p>46. Mi deseo de hacer las cosas lo más perfecta posible, muchas veces enlentece mi trabajo.</p> <p>61. Controlo muy bien mi dinero para estar preparado en caso de necesidad.</p> <p>64. Si alguien me criticase por cometer algún error, rápidamente le reprocharía sus propios errores.</p> <p>74. Nunca perdono un insulto ni olvido una situación molesta que alguien me haya provocado.</p> <p>75. Debemos respetar a nuestros mayores y no creer que sabemos más que ellos.</p> <p>78. Siempre hago lo posible por complacer a los demás incluso si ellos no me gustan.</p> <p>81. Siempre he tenido menos interés en el sexo que la mayoría de la gente.</p> <p>88. Si alguien necesita hacer algo que requiera mucha paciencia, debería contar conmigo.</p> <p>126. Me aseguro siempre de que mi trabajo esté bien planeado y organizado.</p> <p>134. Muchas veces me enfado con la gente que hace las cosas lentamente.</p> <p>138. La gente me dice que soy una persona íntegra y moral.</p> <p>148. A menudo la gente se irrita conmigo cuando les doy órdenes.</p> <p>149. Tengo mucho respeto por los que tienen autoridad sobre mí.</p> <p>153. Estoy de acuerdo con el refrán “Al que madruga Dios le ayuda”.</p> <p>159. Tengo en alta estima las normas y reglas porque son una buena guía a seguir.</p> <p>161. Rara vez me emociono mucho con algo.</p> <p>163. No soporto a las personas que llegan tarde a las citas.</p>		
--	------------	--	--	--

	Pasivo- Agresivo	<p>1. Actúo siempre según mis propias ideas en vez de hacer lo que otros esperan que haga.</p> <p>4. Creo que tengo que ser enérgico y decidido en todo lo que hago.</p> <p>9. Frecuentemente critico a la gente que me molesta.</p> <p>12. Algunas veces puedo ser bastante duro o mezquino con mi familia.</p> <p>16. La gente nunca ha apreciado suficientemente las cosas que he hecho.</p> <p>21. Me molesta mucho la gente que no es capaz de hacer las cosas bien.</p> <p>22. Si mi familia me obliga o presiona, es probable que me enfade y me resista a hacer lo que ellos quieren.</p> <p>23. Muchas veces pienso que me deberían castigar por las cosas que he hecho.</p> <p>25. Los demás parecen más seguros que yo sobre lo que son y lo que quieren.</p> <p>28. Tengo habilidad para “dramatizar” las cosas.</p> <p>43. La principal causa de mis problemas ha sido mi “mal carácter”.</p> <p>50. Soy muy variable y cambio de opiniones y sentimientos continuamente.</p> <p>51. Me pongo muy nervioso cuando pienso en los acontecimientos del día.</p> <p>55. No soporto a las personas “sabihondas” que lo saben todo y piensan que pueden hacer cualquier cosa mejor que yo.</p> <p>58. Últimamente he comenzado a sentir deseos de tirar y romper cosas.</p> <p>64. Si alguien me criticase por cometer algún error, rápidamente le reprocharía sus propios errores.</p> <p>66. Muchas veces expreso mi rabia y mal humor, y luego me siento terriblemente culpable por ello.</p> <p>73. He hecho impulsivamente muchas cosas estúpidas que han llegado a causarme grandes problemas.</p> <p>74. Nunca perdono un insulto ni olvido una situación molesta que alguien me haya provocado.</p> <p>77. Soy la típica persona de la que los otros se aprovechan.</p> <p>82. No comprendo por qué, pero parece que disfruto haciendo sufrir a los que quiero.</p> <p>86. Cuando las cosas son aburridas me gusta provocar algo interesante.</p>		
--	---------------------	--	--	--

		<p>95. Muy a menudo digo cosas sin pensarlas y luego me arrepiento de haberlas dicho.</p> <p>101. No sé por qué, pero a veces digo cosas crueles para hacer sufrir a los demás.</p>		
	Autodestructiva	<p>8. Tengo siempre la impresión de no ser aceptado en un grupo.</p> <p>10. Me encuentro a gusto siguiendo a los demás.</p> <p>16. La gente nunca ha apreciado suficientemente las cosas que he hecho.</p> <p>18. Últimamente siento un nudo en el estómago y me invade un sudor frío.</p> <p>23. Muchas veces pienso que me deberían castigar por las cosas que he hecho.</p> <p>25. Los demás parecen más seguros que yo sobre lo que son y lo que quieren.</p> <p>28. Tengo habilidad para “dramatizar” las cosas.</p> <p>31. Cuando entro en crisis busco en seguida alguien que me ayude.</p> <p>42. Soy una persona muy agradable y dócil.</p> <p>45. En los últimos años, incluso las cosas sin importancia parecen deprimirme.</p> <p>51. Me pongo muy nervioso cuando pienso en los acontecimientos del día.</p> <p>54. Hace algunos años que he comenzado a sentirme un fracasado.</p> <p>56. He tenido siempre miedo a perder el afecto de las personas que más necesito.</p> <p>57. Parece que me aparto de mis objetivos, dejando que otros me adelanten.</p> <p>63. Le gusto a muy poca gente.</p> <p>65. Algunas personas dicen que disfruto sufriendo.</p> <p>71. Me siento continuamente muy cansado.</p> <p>73. He hecho impulsivamente muchas cosas estúpidas que han llegado a causarme grandes problemas.</p> <p>77. Soy la típica persona de la que los otros se aprovechan.</p> <p>81. Siempre he tenido menos interés en el sexo que la mayoría de la gente.</p> <p>82. No comprendo por qué, pero parece que disfruto haciendo sufrir a los que quiero.</p> <p>99. En los dos últimos años me he vuelto muy desanimado y triste sobre la</p>		

		<p>vida.</p> <p>106. Estoy siempre dispuesto a ceder ante los otros para evitar disputas.</p> <p>110. Muchas veces pienso que no merezco las cosas buenas que me suceden.</p> <p>115. A veces siento como si necesitase hacer algo para hacerme daño a mí mismo o a otros.</p> <p>120. Mucha gente piensa que no sirvo para nada.</p> <p>121. Puedo llegar a estar muy excitado sexualmente cuando discuto o peleo con alguien a quien amo.</p> <p>128. Mis estados de ánimo parecen cambiar de un día para otro.</p> <p>132. Me siento muy triste y melancólico últimamente y parece que no puedo superarlo.</p> <p>133. Creo que siempre es mejor buscar ayuda para lo que hago.</p> <p>139. Algunas veces me siento confuso y preocupado cuando la gente es muy amable conmigo.</p> <p>141. Me siento muy incómodo con personas del otro sexo.</p> <p>145. La gente puede hacerme cambiar de ideas fácilmente, incluso cuando pienso que ya había tomado una decisión.</p> <p>154. Me merezco el sufrimiento que he padecido a lo largo de mi vida.</p> <p>155. Mis sentimientos hacia las personas importantes en mi vida, muchas veces han oscilado entre amarlas y odiarlas.</p> <p>167. Últimamente me siento completamente destrozado.</p> <p>168. A la gente que quiero, parece que la animo a que me hiera.</p> <p>171. Personas que en un principio he admirado grandemente, más tarde me han defraudado al conocer la realidad.</p> <p>173. Prefiero estar con gente que me protegerá.</p>		
<b>ANSIEDAD</b>	Síntomas Subjetivos	<p>1. Torpe o entumecido.</p> <p>4. Incapaz de relajarse</p> <p>5. Con temor a que ocurra lo peor.</p> <p>8. Inestable.</p> <p>9. Atemorizado o asustado.</p> <p>10. Nervioso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En absoluto</li> <li>- Levemente</li> <li>e</li> <li>- Moderad</li> </ul>	<b>Inventario de Ansiedad de Beck</b>

		14. Con miedo a perder el control. 16. Con temor a morir. 17. Con miedo. 18. Con problemas digestivos.	amente - Severamente	
Síntomas Neurofisiológicos		3. Con temblor en las piernas. 6. Mareado, o que se le va la cabeza. 12. Con temblores en las manos. 13. Inquieto, inseguro. 19. Con desvanecimientos		
Síntomas Respiratorios		7. Con latidos del corazón fuertes y acelerados. 11. Con sensación de bloqueo. 15. Con sensación de ahogo.		
Respuesta Automática		2. Acalorado. 20. Con rubor facial. 21. Con sudores, fríos o calientes.		

#### Anexo 4: Instrumentos de las Variables



### INSTRUCCIONES

1. Anote todas sus contestaciones en la hoja de respuestas que se le ha facilitado. **NO ESCRIBA NADA EN ESTE CUADERNILLO.**
2. Para contestar en la hoja de respuestas utilice un **LÁPIZ** blando que escriba en color **NEGRO** y disponga de una goma de borrar para hacer las correcciones, cuando sea necesario.
3. Las páginas siguientes contienen una serie de frases usuales o expresiones que las personas suelen utilizar para describirse a sí mismas. Sirven para ayudarle de describir sus sentimientos y actitudes. **SEA LO MÁS SINCERO POSIBLE.**
4. No se preocupe si algunas cuestiones o frases le parecen extrañas, están incluidas para describir los diferentes problemas que puede tener la gente.
5. A continuación tiene dos ejemplos para que vea la forma de contestar en la Hoja de respuestas. **SI ESTÁ DE ACUERDO** con una frase o piensa que describe su forma de ser, **RELLENE COMPLETAMENTE EL ESPACIO** correspondiente a la letra “**V**” (verdadero). Si por el contrario la frase no refleja ni caracteriza su forma de ser, **RELLENE COMPLETAMENTE EL ESPACIO** de letra “**F**” (falso). Así:

#### Hoja de Respuestas

1. “Soy un ser humano”  
Como esta frase es verdadera para Ud. se ha rellenado  
Completamente el espacio de la letra V (verdadero)
2. “Mido más de tres metros”  
Esta frase es falsa para Ud. por lo que se ha rellenado  
Completamente el espacio de la letra F (falso)

	V	F
1.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

6. Procure responder a todas las frases aunque no esté completamente seguro. Es mejor contestar a todas pero si no es capaz de decidirse, debe rellenar el espacio de la letra F (falso).
7. Si se equivoca o quiere cambia alguna respuesta, borre primero la respuesta equivocada y luego rellene el otro espacio.
8. No hay límite de tiempo para contestar a todas las frases, pero lo mejor es hacerlo con rapidez.

**NO ABRA ESTE CUADERNILLO HASTA QUE SE LO INDIQUEN.**

1. Actúo siempre según mis propias ideas en vez de hacer lo que otros esperan que haga.
2. He encontrado siempre más cómodo hacer las cosas solo, tranquilamente que hacerlas con otros.
3. Hablar con la gente ha sido casi siempre difícil y desagradable para mí.
4. Creo que tengo que ser enérgico y decidido en todo lo que hago.
5. Desde hace algunas semanas me pongo a llorar incluso cuando la menor cosa me sale mal.
6. Algunas personas piensan que soy vanidoso o egocéntrico.
7. Cuando era adolescente tuve muchos problemas por mi mal comportamiento en el colegio.
8. Tengo siempre la impresión de no ser aceptado en un grupo.
9. Frecuentemente critico a la gente que me molesta.
10. Me encuentro a gusto siguiendo a los demás.
11. Me gusta hacer tantas cosas diferentes que no sé por dónde empezar.
12. Algunas veces puedo ser bastante duro o mezquino con mi familia.
13. Tengo poco interés en hacer amigos.
14. Me considero una persona muy sociable o extravertida.
15. Sé que soy una persona superior a los demás y por eso no me preocupa lo que piensen.
16. La gente nunca ha apreciado suficientemente las cosas que he hecho.
17. Tengo problemas con la bebida que he intentado solucionar sin éxito.
18. Últimamente siento un nudo en el estómago y me invade un sudor frío.
19. Siempre he querido permanecer en un segundo plano en las actividades sociales.
20. A menudo hago cosas sin ninguna razón, sólo porque pueden ser divertidas.
21. Me molesta mucho la gente que no es capaz de hacer las cosas bien.
22. Si mi familia me obliga o presiona, es probable que me enfade y me resista a hacer lo que ellos quieren.
23. Muchas veces pienso que me deberían castigar por las cosas que he hecho.
24. La gente se ríe de mí a mis espaldas, hablando de lo que hago o parezco.
25. Los demás parecen más seguros que yo sobre lo que son y lo que quieren.
26. Soy propenso a tener explosiones de llanto o cólera sin tener motivo.
27. Desde hace uno o dos años he comenzado a sentirme sólo y vacío.
28. Tengo habilidad para “dramatizar” las cosas.
29. Me resulta difícil mantener el equilibrio cuando camino.
30. Disfruto en situaciones de intensa competitividad.



31. Cuando entro en crisis busco en seguida alguien que me ayude.
32. Me protejo de los problemas no dejando que la gente sepa mucho sobre mí.
33. Casi siempre me siento débil y cansado.
34. Otras personas se enfadan mucho más que yo por las cosas molestas.
35. A menudo mi adicción a las drogas me ha causado en el pasado bastantes problemas.
36. Últimamente me encuentro llorando sin ningún motivo.
37. Creo que soy una persona especial, que necesita que los demás me presten una atención especial.
38. Nunca me dejo engañar por gente que dice necesitar ayuda.
39. Una buena forma de conseguir un mundo en paz es fomentar los valores morales de la gente.
40. En el pasado he mantenido relaciones sexuales con muchas personas que no significan nada especial para mí.
41. Me resulta difícil simpatizar con la gente que se siente siempre insegura con todo.
42. Soy una persona muy agradable y dócil.
43. La principal causa de mis problemas ha sido mi “mal carácter”.
44. No tengo inconveniente en forzar a los demás a hacer lo que yo quiero.
45. En los últimos años, incluso las cosas sin importancia parecen deprimirme.
46. Mi deseo de hacer las cosas lo más perfecta posible, muchas veces enlentece mi trabajo.
47. Soy tan callado y retraído que la mayoría de la gente no sabe ni que existo.
48. Me gusta coquetear con las personas del otro sexo.
49. Soy una persona tranquila y temerosa.
50. Soy muy variable y cambio de opiniones y sentimientos continuamente.
51. Me pongo muy nervioso cuando pienso en los acontecimientos del día.
52. Beber alcohol nunca me ha causado verdaderos problemas en mi trabajo
53. Últimamente me siento sin fuerzas, incluso por la mañana.
54. Hace algunos años que he comenzado a sentirme un fracasado.
55. No soporto a las personas “sabihondas” que lo saben todo y piensan que pueden hacer cualquier cosa mejor que yo.
56. He tenido siempre miedo a perder el afecto de las personas que más necesito.
57. Parece que me aparto de mis objetivos, dejando que otros me adelanten.
58. Últimamente he comenzado a sentir deseos de tirar y romper cosas.
59. Recientemente he pensado muy en serio en quitarme de en medio.

60. Siempre estoy buscando en hacer nuevos amigos y conocer gente nueva.
61. Controlo muy bien mi dinero para estar preparado en caso de necesidad.
62. El año pasado aparecí en la portada de varias revistas.
63. Le gusto a muy poca gente.
64. Si alguien me criticase por cometer algún error, rápidamente le reprocharía sus propios errores.
65. Algunas personas dicen que disfruto sufriendo.
66. Muchas veces expreso mi rabia y mal humor, y luego me siento terriblemente culpable por ello.
67. Últimamente me siento nervioso y bajo una terrible tensión sin saber por qué.
68. Muy a menudo pierdo mi capacidad para percibir sensaciones en partes de mi cuerpo.
69. Creo que hay personas que utilizan la telepatía para influir en mi vida.
70. Tomar las llamadas drogas “ilegales” puede ser indeseable o nocivo, pero reconozco que en el pasado las he necesitado.
71. Me siento continuamente muy cansado.
72. No puedo dormirme, y me levanto tan cansado como al acostarme.
73. He hecho impulsivamente muchas cosas estúpidas que han llegado a causarme grandes problemas.
74. Nunca perdono un insulto ni olvido una situación molesta que alguien me haya provocado.
75. Debemos respetar a nuestros mayores y no creer que sabemos más que ellos.
76. Me siento muy triste y deprimido la mayor parte del tiempo.
77. Soy la típica persona de la que los otros se aprovechan.
78. Siempre hago lo posible por complacer a los demás incluso si ellos no me gustan.
79. Durante muchos años he pensado seriamente en suicidarme.
80. Me doy cuenta enseguida cuando la gente intenta crearme problemas.
81. Siempre he tenido menos interés en el sexo que la mayoría de la gente.
82. No comprendo por qué, pero parece que disfruto haciendo sufrir a los que quiero.
83. Hace mucho tiempo decidí que lo mejor es tener poco que ver con la gente.
84. Estoy dispuesto a luchar hasta el final antes de que nadie obstruya mis intereses y objetivos.
85. Desde niño siempre he tenido que tener cuidado con la gente que intentaba engañarme.
86. Cuando las cosas son aburridas me gusta provocar algo interesante.
87. Tengo un problema con el alcohol que nos ha creado dificultades a mí y a mi familia.

88. Si alguien necesita hacer algo que requiera mucha paciencia, debería contar conmigo.
89. Probablemente tengo las ideas más creativas de entre la gente que conozco.
90. No he visto ningún coche en los últimos diez años.
91. No veo nada incorrecto en utilizar a la gente para conseguir lo que quiero.
92. El que me castiguen nunca me ha frenado de hacer lo que he querido.
93. Muchas veces me siento muy alegre y animado sin ningún motivo.
94. Siendo adolescente, me fugué de casa por lo menos una vez.
95. Muy a menudo digo cosas sin pensarlas y luego me arrepiento de haberlas dicho.
96. En las últimas semanas me he sentido exhausto, agotado, sin un motivo especial.
97. Últimamente me he sentido muy culpable porque ya no soy capaz de hacer nada bien.
98. Algunas ideas me dan vueltas en la cabeza una y otra vez, y no consigo olvidarlas.
99. En los dos últimos años me he vuelto muy desanimado y triste sobre la vida.
100. Mucha gente ha estado espionando mi vida privada durante años.
101. No sé por qué, pero a veces digo cosas crueles para hacer sufrir a los demás.
102. Odio o tengo miedo de la mayor parte de la gente.
103. Expreso mi opinión sobre las cosas sin que me importe lo que otros puedan pensar.
104. Cuando alguien con autoridad insiste en que haga algo, es probable que lo eluda o que lo haga intencionalmente mal.
105. En el pasado el hábito de abusar de las drogas me ha hecho no acudir al trabajo.
106. Estoy siempre dispuesto a ceder ante los otros para evitar disputas.
107. Con frecuencia estoy irritable y de mal humor.
108. Últimamente ya no tengo fuerzas para luchar ni para defenderme.
109. Últimamente tengo que pensar las cosas una y otra vez sin ningún motivo.
110. Muchas veces pienso que no merezco las cosas buenas que me suceden.
111. Utilizo mi atractivo para conseguir la atracción de los demás.
112. Cuando estoy solo, a menudo noto la fuerte presencia de alguien cercano que no puede ser visto.
113. Me siento desorientado, sin objetivos y no sé hacia donde voy en la vida.
114. Últimamente he sudado mucho y me he sentido muy tenso.
115. A veces siento como si necesitase hacer algo para hacerme daño a mí mismo o a otros.
116. La ley me ha castigado injustamente por delitos que nunca he cometido.
117. Me he vuelto muy sobresaltado y nervioso en las últimas semanas.
118. Sigo teniendo extraños pensamientos de los que desearía poder librarme.

119. Tengo muchas dificultades para controlar el impulso de beber en exceso.
120. Mucha gente piensa que no sirvo para nada.
121. Puedo llegar a estar muy excitado sexualmente cuando discuto o peleo con alguien a quien amo.
122. Durante años he conseguido mantener en el mínimo mi consumo de alcohol.
123. Siempre pongo a prueba a la gente para ver hasta donde son de confianza.
124. Incluso cuando estoy despierto parece que no me doy cuenta de la gente que está cerca de mí.
125. Me resulta fácil hacer nuevos amigos.
126. Me aseguro siempre de que mi trabajo esté bien planeado y organizado.
127. Con mucha frecuencia oigo cosas con tanta claridad que me molestan.
128. Mis estados de ánimo parecen cambiar de un día para otro.
129. No culpo a quien que se aproveche de alguien que se lo permite.
130. He cambiado de trabajo por lo menos más de tres veces en los últimos dos años.
131. Tengo muchas ideas muy avanzadas para los tiempos actuales.
132. Me siento muy triste y melancólico últimamente y parece que no puedo superarlo.
133. Creo que siempre es mejor buscar ayuda para lo que hago.
134. Muchas veces me enfado con la gente que hace las cosas lentamente.
135. Realmente me molesta la gente que espera que haga lo que yo no quiero hacer.
136. En los últimos años me he sentido tan culpable que puedo hacer algo terrible contra mí.
137. Cuando estoy en una fiesta o reunión nunca me quedo al margen.
138. La gente me dice que soy una persona íntegra y moral.
139. Algunas veces me siento confuso y preocupado cuando la gente es muy amable conmigo.
140. El problema de usar drogas “ilegales” me ha causado discusiones con mi familia.
141. Me siento muy incómodo con personas del otro sexo.
142. Algunos miembros de mi familia dicen que soy egoísta y que sólo pienso en mí mismo.
143. No me importa que la gente no se interese por mí.
144. Francamente miento con mucha frecuencia para salir de dificultades o problemas.
145. La gente puede hacerme cambiar de ideas fácilmente, incluso cuando pienso que ya había tomado una decisión.
146. Algunos han tratado de dominarme, pero he tenido fuerza de voluntad para superarlo.
147. Mis padres me decían con frecuencia que no era bueno.
148. A menudo la gente se irrita conmigo cuando les doy órdenes.

149. Tengo mucho respeto por los que tienen autoridad sobre mí.
150. No tengo casi ningún lazo íntimo con los demás.
151. En el pasado la gente decía que yo estaba muy interesado y que me apasionaba por demasiadas cosas.
152. En el último año he cruzado el Atlántico más de treinta veces.
153. Estoy de acuerdo con el refrán “Al que madruga Dios le ayuda”.
154. Me merezco el sufrimiento que he padecido a lo largo de mi vida.
155. Mis sentimientos hacia las personas importantes en mi vida, muchas veces han oscilado entre amarlas y odiarlas.
156. Mis padres nunca se ponían de acuerdo entre ellos.
157. En alguna ocasión he bebido diez copas o más sin llegar a emborracharme.
158. Cuando estoy en una reunión social, en grupo casi siempre me siento tenso y controlado.
159. Tengo en alta estima las normas y reglas porque son una buena guía a seguir.
160. Desde que era niño he ido perdiendo contacto con la realidad.
161. Rara vez me emociono mucho con algo.
162. Habitualmente he sido un andariego inquieto, vagando de un sitio a otro sin tener idea de donde terminaría.
163. No soporto a las personas que llegan tarde a las citas.
164. Gente sin escrúpulos intenta con frecuencia aprovecharse de lo que yo he realizado o ideado.
165. Me irrita mucho que alguien me pida que haga las cosas a su modo en vez de al mío.
166. Tengo habilidad para tener éxito en casi todo lo que hago.
167. Últimamente me siento completamente destrozado.
168. A la gente que quiero, parece que la animo a que me hiera.
169. Nunca he tenido pelo, ni en mi cabeza ni en mi cuerpo.
170. Cuando estoy con otras personas me gusta ser el centro de atención.
171. Personas que en un principio he admirado grandemente, más tarde me han defraudado al conocer la realidad.
172. Soy el tipo de persona que puede abordar a cualquiera y echarle una bronca.
173. Prefiero estar con gente que me protegerá.
174. He tenido muchos períodos en mi vida que he estado tan animado y he derrochado tanta energía que luego me he sentido muy bajo de ánimo.
175. En el pasado he tenido dificultades para abandonar el abuso de drogas y de alcohol.

## Instrumento de la Variable 2: Ansiedad

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo

hoy:

### Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1 Torpe o entumecido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Acalorado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Con temblor en las piernas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Incapaz de relajarse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Con temor a que ocurra lo peor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Mareado, o que se le va la cabeza.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Inestable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Atemorizado o asustado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 Nervioso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
11 Con sensación de bloqueo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12 Con temblores en las manos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13 Inquieto, inseguro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14 Con miedo a perder el control.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15 Con sensación de ahogo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16 Con temor a morir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17 Con miedo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18 Con problemas digestivos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19 Con desvanecimientos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20 Con rubor facial.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
21 Con sudores, fríos o calientes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Anexo 5**  
**Constancia de Aplicación**

**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Huancayo, 10 de noviembre del 2020

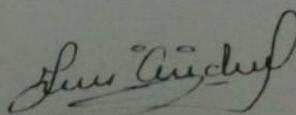
Estimado señor: Capitán PNP Rolando R. ZEGARRA LOPEZ.

Me es grato dirigirme a usted, a fin de solicitarle muy respetuosamente la coordinación y designación de la fecha, para la aplicación de los instrumentos psicológicos como el Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II) y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), al Personal Policial bajo su cargo; a fin de desarrollar el trabajo de investigación titulado "Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco - 2020".


Es por ello que acudo a su persona a fin de continuar con el desarrollo del trabajo de investigación que me permitirá alcanzar mis objetivos.

Gracias por su valioso aporte y participación.

Atentamente,



Br. Pamela Nataly Castillo Inga

**RECIBIDO**  
**COMISARIA DE HUARIACO**  
HORA 10:30  
FECHA 11 NOV 2020  
No. de Hojas 01 Folio  
FIRMA   
LUGAR RECIBO S3 CANOYO



PERU

MINISTERIO  
DEL INTERIOR

POLICIA  
NACIONAL DEL PERU

DIRECCION NACIONAL DE  
OPERACIONES POLICIALES

REGION  
POLICIAL PASCO

EL CAPITAN PNP COMISARIO DE LA COMISARIA PNP HUARIACA Y ENCARGADO DE LA COMISARIA PNP TICLACAYAN Y COMISARIA PNP YARUSYACAN – REGION POLICIAL PASCO, OTORGA LA PRESENTE:

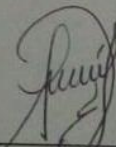
### CONSTANCIA

A la Br. PAMELA NATALY CASTILLO INGA, identificada con DNI N° 70158864, estudiante de la Universidad Peruana Los Andes, quien ha desarrollado su trabajo de investigación que lleva por título "Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco – 2020", y cumplió con la aplicación de los instrumentos psicológicos "Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II)" y el "Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)", dirigido al personal de oficiales y suboficiales de la Región Policial Pasco.

Se expide la presente constancia a petición de la interesada para los fines que estime conveniente.

Huariaca, 15 de noviembre del 2020



  
O.A. 349591  
Rolando R. ZEGARRA LOPEZ  
CAP. PNP  
COMISARIO HUARIACA "C"



**Anexo 6**  
**Confiabilidad – Alpha de Cronbach**

**V1: Patrones clínicos de Personalidad**

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,885	175

**V2: Ansiedad**

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,933	21

### ESTADÍSTICAS DE TOTAL DE ELEMENTO

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	27,6500	87,608	,378	,933
VAR00002	27,2500	81,987	,531	,932
VAR00003	27,5000	85,842	,467	,932
VAR00004	27,2000	79,432	,816	,926
VAR00005	27,2000	82,905	,600	,930
VAR00006	27,4000	80,779	,638	,929
VAR00007	27,3000	79,379	,820	,926
VAR00008	27,4500	81,945	,558	,931
VAR00009	27,4500	79,945	,717	,928
VAR00010	27,1500	75,292	,902	,924
VAR00011	27,5000	81,316	,833	,927
VAR00012	27,4500	83,945	,536	,931
VAR00013	27,1500	78,345	,689	,929
VAR00014	27,3500	82,239	,671	,929
VAR00015	27,6000	83,621	,914	,928
VAR00016	27,5500	88,366	,126	,937
VAR00017	27,3000	82,116	,523	,932
VAR00018	27,1500	78,766	,613	,931
VAR00019	27,5000	79,105	,726	,928
VAR00020	27,5000	83,842	,421	,933
VAR00021	27,4000	80,989	,563	,931

## Anexo 7 Ficha de Validación

### INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: Luis Alberto Palomino Berrios.

Formación académica: DOCTORADO EN SALUD PUBLICA

Áreas de experiencia laboral: PSICÓLOGO EDUCATIVO

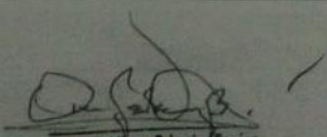
Tiempo: 34 AÑOS Cargo actual: DOCENTE UNIVERSITARIO

Institución: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado "Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II)"; que forma parte de la investigación titulada: Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco – 2020.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
<b>Suficiencia de los Ítems</b> (Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta).			✓
<b>Relevancia</b> (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).			✓
<b>Coherencia</b> (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).			✓
<b>Claridad de los ítems</b> (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).			✓


  
 Dr. Luis Alberto Palomino Berrios  
 PSICÓLOGO  
 C. Ps. P. 0744

Constancia

Juicio de experto

Yo, Luis Alberto Palomino Berrios, con Documento Nacional de Identidad N°. 07300599, certifico que realicé el juicio de experto a los instrumentos presentado por la bachiller: Pamela Nataly Castillo Inga, en la investigación titulada: "Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco – 2020".

Huancayo, 05 de noviembre del 2020



Dr. Luis Alberto Palomino Berrios  
Ψ PSICÓLOGO  
C.Ps.P. 0744

### INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS

Formación académica: MAESTRIA EN PSICOLOGIA EDUCATIVA

Áreas de experiencia laboral: PSICOLOGIA CLINICA Y PSICOLOGIA EDUCATIVA

Tiempo: 8 AÑOS

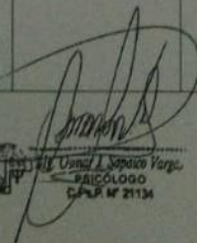
Cargo actual: COORDINADOR DISTRITAL

Institución: PROGRAMA PAIS DEL MINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL- MIDIS

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado "Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II)"; que forma parte de la investigación titulada: Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco – 2020.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
<b>Suficiencia de los Ítems</b> (Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta).		X	
<b>Relevancia</b> (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).			X
<b>Coherencia</b> (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).		X	
<b>Claridad de los ítems</b> (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).		X	

  
Osmar Jesús Sapaico Vargas  
PSICÓLOGO  
C.P.S. N° 21134

**Constancia**  
**Juicio de experto**

Yo, OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS, con Documento Nacional de Identidad N°. 46411147, certifico que realicé el juicio de experto a los instrumentos presentado por la bachiller: Pamela Nataly Castillo Inga, en la investigación titulada: "Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco – 2020".

Huancayo, 06 de noviembre del 2020



Osmar Jesus Sapaico Vargas  
PSICOLOGO  
C.P.S.P. N° 21134

### INFORME DE VALIDACIÓN

Nombre y apellidos del Juez: Federico Renato VILLAR YZARRA.

Formación académica: Magister

Áreas de experiencia laboral: Educativo.

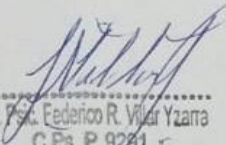
Tiempo: 23 años Cargo actual: Psicólogo Educativo

Institución: UNDAC

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de evaluación denominado Inventario de Ansiedad de Beck (BAI); que forma parte de la investigación titulada: Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco – 2020.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

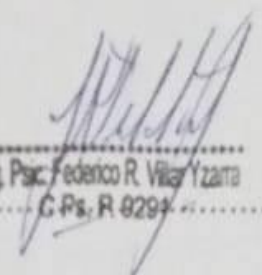
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE	BUENO	EXCELENTE
<b>Suficiencia de los ítems</b> (Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta).			X
<b>Relevancia</b> (El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido).			X
<b>Coherencia</b> (El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo).			X
<b>Claridad de los ítems</b> (El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas).			X

  
 .....  
 Mg. Psic. Federico R. Villar Yzama  
 C.Ps. P. 9281

Constancia  
Juicio de experto

Yo, Mg. Federico Renato VILLAR YZARRA, con Documento Nacional de Identidad N° 04026245 certifico que realicé el juicio de experto a los instrumentos presentado por la bachiller: Pamela Nataly Castillo Inga, en la investigación titulada: "Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco – 2020".

Pasco, 05 de noviembre del 2020



.....  
Mg. Psic. Federico R. Villar Yzara

..... C. Ps. R. 0294 .....



**Anexo 8**  
**Base de Datos**  
**Personalidad**

	1	2	10	13	16	19	22	25	33	34	46	47	53	81	83	85	106	108	124	141	142	143	150	159	160	161	
1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6
2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	6
3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	8
4	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	8
5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
7	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	16
8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	8
9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
10	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	9
11	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	9
12	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	7
13	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
14	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6
15	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	8
17	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
18	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	9
20	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
21	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	6
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3
23	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4
24	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	7
25	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4

26	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	7	
27	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7	
28	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11	1	0	0	0	0	0	0	0	0	15	
29	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
30	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	
31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4	
32	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	10	
33	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	10	
34	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	
35	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	6	
36	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	10	
37	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	6
38	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4	
39	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	8	
40	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	9
41	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	10	
42	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	11	
43	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	7	
44	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	11	
45	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	10	
46	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	6	
47	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	6	
48	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	7	
49	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	15	
50	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	7	
51	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	9	
52	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	7	
53	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	7	
54	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	13

55	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	5		
56	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	11		
57	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6		
58	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	13	
59	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	11	
60	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	13	
61	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	13	
62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3
63	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4
64	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	6	
65	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	7	
66	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	8	
67	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	15	
68	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	7	
69	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	8	
70	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	7

### FÓBICA

	2	3	8	19	23	25	27	32	34	45	47	49	56	57	63	77	81	83	85	102	106	109	110	113	115	118	120	133	139	141	147	150	155	158	160	171					
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5		
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	13		
1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	7		





1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	8
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	9
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	6
1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7

**DEPENDIENTE (SUMISA)**

10	31	34	42	49	54	57	60	75	77	78	81	97	106	110	125	133	145	149	159	168	
1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	9
0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	7
0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	8
0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	9
0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	7
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	6
0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	12
0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	7
1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	8
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	12
1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5
0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	7
0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	7
0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	8

0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	4
0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	5
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	5
0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	11
0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	5
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	6
1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	11
0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	9
0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	9
1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	9
0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	10
0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	6
0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	6
0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	6
0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5
0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	6
1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	12
0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	8
1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	9
0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	7
0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	8
0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	9
0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	10
1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	13
0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	10

0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	7	
0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	10	
1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	9	
0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	12	
0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	8	
0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	10	
0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	7	
0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	
0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	11	
0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	11	
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	6
0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	5	
0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	7	
0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4
0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5
0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	10	
0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	7
0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	7	

**ANTISOCIAL**

1	7	1	1	2	2	3	3	4	4	4	4	5	6	7	7	8	8	8	8	9	9	9	10	10	10	10	11	11	11	11	12	13	14	14	14	14	15	16	16	17	17							
1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	4			
1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	
1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6











1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	14		
1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	14		
0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	17		
1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	13			
1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10			
1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6		
1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	14			
1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	11		
1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	14		
1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	23	
1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	10		
1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	15		
1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	11	
1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	8	
1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	19	
1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	
1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	19	
1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8	
1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	22		
0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	20		
1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	22	
1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	
1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	11	
1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	
1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	12		
1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	17		
1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	11		

1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	11	
1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	13

**COMPULSIVO**

4	21	32	39	46	61	64	74	75	78	81	88	126	134	138	148	149	153	159	161	163	
1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	12
1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14
1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	9
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4
0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	9
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16
1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	13
1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	14
1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14
0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	10
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3
0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	13
1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	9
1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	11
0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	10
0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	10
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3

1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	8
1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	5
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4
1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	12
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	9
1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	13
1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	11
0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	10
1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	10
1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	13
1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	10
1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	9
1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	14
1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15
1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	15
1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	10
1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	15
0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	11
1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	13
1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	16
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	16
1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	12
1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	13
1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12

0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	10
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	16
1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	10
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	14
1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	14
1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	15
1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14
1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	9
1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	9
0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	11
1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	11
1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	13
0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	10
1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	13

### PASIVO AGRESIVO

1	4	9	12	16	21	22	23	25	28	43	50	51	55	58	64	66	73	74	77	82	86	95	101	
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	11



0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4	
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	
1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8	
1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	
1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	6	
1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	
1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	
0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6
1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	5	
0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	6	
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4	
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	

1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6
1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6
1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6
0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	11
1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	10
1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5
1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	9
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	6
1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	6
1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	16
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	9
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6
1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	12
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5
1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	16
1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4
1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	14
0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	16
1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17
1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	14
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4
1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	6
1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3

1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	8
1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7

### HISTRIÓNICO

7	9	14	20	28	37	40	41	42	43	48	56	60	66	86	89	91	95	103	111	125	128	130	133	137	142	162	166	170	171	172	173		
0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	11
0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	12	
0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	10	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	
0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	9	
0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	10	
0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	6	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	12	
0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	12	
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	7	
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	12	
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	12
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	10	
0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	10	

0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	10
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	7
0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	7
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	10
0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	6
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	9
0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	8
1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	8
0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	9
0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	13
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	8
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	12
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	7
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	6
0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	11
0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	10
0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	10
0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	13
0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	14
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	8
0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	8
0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	13
0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	13
0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	14
1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	18

0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	9	
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	8	
0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	12	
0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	15	
0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	21	
0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	
1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	21
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	8
0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	17	
0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	15	
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	16	
1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	13
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	5	
1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	10
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	8
0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	7	
0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	10	
1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	18
0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	10	
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	10
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	12	

**NARCISISTA**

1	2	4	6	1	1	1	1	2	2	3	3	4	4	5	6	8	8	8	8	9	10	11	12	12	13	13	13	13	13	14	14	14	16	16	16	17	17	17			
1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	9
1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7
1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	6
1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9











0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	7									
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	9					
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1					
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2					
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4					
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4				
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	5			
0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	3					
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	9				
0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	8				
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4				
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	7			
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	8			
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7			
1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5			
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5			
0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8			
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	6			
0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1		
0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	7		
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4		
0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	
0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	
0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5
0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	7		
1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	
0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	

0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	
0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6
0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	8
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	8
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	6	

## Ansiedad

Nº	SINTOMAS SUBJETIVOS										SÍNTOMAS NEUROFISIOLÓGICOS						SINTOMAS RESPIRATORIOS				RESPUESTAS AUTOMÁTICA				
	1	4	5	8	9	10	14	16	17	18		3	6	12	13	19		7	11	15		2	20		21
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	12	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	2	4
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
8	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	12	1	1	1	1	1	5	2	1	1	4	3	1	2	6
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
10	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	13	1	2	1	1	1	6	1	1	1	3	1	1	1	3
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
12	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	11	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	2	4
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
15	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	2	1	1	1	6	1	1	1	3	2	1	1	4
16	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	12	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	2	2	2	6
17	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
18	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	2	2	2	2	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	2	2	2	2	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	2	2	2	2	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6
23	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	19	2	2	2	1	2	9	2	2	2	6	2	2	2	6
24	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
25	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	19	2	2	2	1	2	9	2	1	2	5	2	2	2	6
26	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	17	2	2	2	2	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6
27	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	22	2	3	3	3	2	13	3	2	2	7	2	3	2	7

28	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	19	2	2	2	2	2	10	2	1	2	5	2	2	1	5
29	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	18	2	2	2	2	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6
30	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	17	2	2	2	1	2	9	2	2	2	6	2	1	2	5
31	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	13	1	2	1	1	1	6	2	1	1	4	2	2	1	5
32	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	22	2	3	2	2	2	11	2	3	2	7	2	2	2	6
33	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	15	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
34	2	1	3	3	2	2	3	2	2	3	23	1	1	1	2	1	6	1	1	1	3	3	1	1	5
35	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	11	1	2	1	1	1	6	1	1	1	3	1	2	1	4
36	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	2	4
37	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	12	2	1	1	1	1	6	1	1	1	3	2	1	1	4
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	2	2	2	2	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6
40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	2	2	2	2	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6
41	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	19	2	1	2	2	2	9	1	2	1	4	2	2	2	6
42	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
43	4	3	3	2	3	3	2	2	2	4	28	2	2	3	2	3	12	2	3	4	9	2	3	4	9
44	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	13	1	1	1	2	1	6	1	1	1	3	1	1	1	3
45	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	12	1	1	1	2	1	6	1	1	1	3	1	1	1	3
46	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	12	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
47	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	16	1	1	1	2	1	6	2	1	1	4	2	1	1	4
48	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	2	1	2	5
49	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	12	1	1	1	2	1	6	1	1	1	3	2	1	1	4
50	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
51	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	28	2	3	2	3	2	12	3	2	2	7	2	3	3	8
52	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	12	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
53	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	13	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	3	1	2	6
54	2	4	3	4	4	4	4	1	4	4	34	2	1	1	4	1	9	2	1	1	4	4	4	4	12
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	2	1	1	4
56	1	3	1	1	1	1	4	1	1	3	17	1	1	1	3	1	7	1	1	1	3	1	1	1	3
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11	2	1	1	1	1	6	1	1	1	3	2	1	1	4
58	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	24	3	2	2	2	1	10	3	2	2	7	2	2	2	6
59	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	18	1	2	1	2	1	7	1	3	1	5	1	1	1	3

60	2	2	3	2	1	2	1	1	1	4	19	3	2	2	1	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	2	1	6	2	1	1	4	2	1	2	5
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
63	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	2	2	2	2	2	10	2	2	2	6	2	2	2	6
64	4	2	3	2	3	3	3	4	4	3	31	4	4	4	4	4	20	3	4	4	11	3	4	4	11
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
66	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	2	1	7	2	2	2	6	2	1	2	5
67	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	15	1	1	1	2	1	6	1	1	1	3	2	1	1	4
68	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	19	1	2	1	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6
69	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	11	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3
70	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	2	1	1	1	1	6	1	1	1	3	2	1	2	5

## Anexo 9 Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco - 2020", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por el investigador responsable: Pamela Nataly Castillo Inga.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo la profesional involucrada en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Pasco, 11 de NOVIEMBRE 2020.

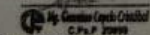


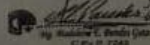
*(Handwritten signature)*

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: SILVA CRISTÓBAL  
WILSON PAREDES

- 1. Responsable de investigación**  
Apellidos y nombres: Castillo Inga Pamela N.  
D.N.I. N° 70158864  
N° de teléfono/celular: 991887916  
Email: nataly\_friends\_53@hotmail.com.  
Firma: *(Handwritten signature)*
- 2. Asesora de investigación**  
Apellidos y nombres: Dra. Copelo Cristóbal Gianinna  
D.N.I. N° 41430115  
N° de teléfono/celular: 920791720  
Email: gianni\_4142@hotmail.com  
Firma: *(Handwritten signature)*
- 3. Asesora de investigación**  
Apellidos y nombres: Mg. Paredes Gutarra, Madeleine  
D.N.I. N° 09542857  
N° de teléfono/celular: 944967352  
Email: maem\_3@hotmail.com  
Firma: *(Handwritten signature)*

  
Mg. Gianinna Copelo Cristóbal  
C.P.P. 2000

  
Mg. Madeleine E. Paredes Gutarra  
C.P.P. N. 7248

ZTE Blade V Smart

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco - 2020", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por el investigador responsable: Pamela Nataly Castillo Inga.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo la profesional involucrada en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.



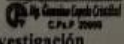
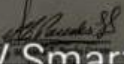
Pasco, 12 de NOVIEMBRE 2020.



*Waf S*

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Cirso Caligaris Waf S

- 1. Responsable de investigación**  
Apellidos y nombres: Castillo Inga Pamela N.  
D.N.I. N° 70158864  
N° de teléfono/celular: 991887916  
Email: nataly\_friends\_33@hotmail.com.  
Firma: 
- 2. Asesora de investigación**  
Apellidos y nombres: Dra. Copelo Cristóbal Gianinna  
D.N.I. N° 41430115  
N° de teléfono/celular: 920791720  
Email: gianni\_4142@hotmail.com  
Firma:   

- 3. Asesora de investigación**  
Apellidos y nombres: Mg. Paredes Gutarra, Madeleine  
D.N.I. N° 09542857  
N° de teléfono/celular: 944967352  
Email: maem\_3@hotmail.com  
Firma: 



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco - 2020", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por el investigador responsable: Pamela Nataly Castillo Inga.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo la profesional involucrada en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Pasco, 13 de NOVIEMBRE 2020.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: DE LA CRUZ LÓPEZ  
JOEL ANTONIO

**1. Responsable de investigación**

Apellidos y nombres: Castillo Inga Pamela N.

D.N.I. N° 70158864

N° de teléfono/celular: 991887916

Email: nataly\_friends\_33@hotmail.com.

Firma:

**2. Asesora de investigación**

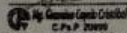
Apellidos y nombres: Dra. Copelo Cristóbal Gianinna

D.N.I. N° 41430115

N° de teléfono/celular: 920791720

Email: gianni\_4142@hotmail.com

Firma:



**3. Asesora de investigación**

Apellidos y nombres: Mg. Paredes Gutarra, Madeleine

D.N.I. N° 09542857

N° de teléfono/celular: 944967352

Email: maem\_3@hotmail.com

Firma:



## Anexo 10: Declaración de Confidencialidad



UNIVERSIDAD PERUNA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

### DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Pamela Nataly Castillo Inga, identificada con **DNI N° 70158864**, Bachiller de la Escuela Académico Profesional de Psicología, vengo implementando el proyecto de tesis titulado: Patrones Clínicos de Personalidad y Ansiedad en el Personal Policial de la Región Pasco – 2020, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la Investigación Científica de la Universidad Peruana “Los Andes”, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 05 de Noviembre de 2020.



**Castillo Inga, Pamela Nataly**  
**Responsable de la Investigación**

## Anexo 11: Fotos



