



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
SECCIÓN DE POSGRADO

**RASGOS DE PERSONALIDAD EN LOS RESIDENTES DE  
PSIQUIATRÍA HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA  
2018-2019**

PRESENTADA POR  
**MARIA CRISTINA OJEDA NIETO**

ASESOR  
**DR. JOSE LUIS PACHECO DE LA CRUZ**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA**

**LIMA – PERÚ  
2019**



**Reconocimiento  
CC BY**

El autor permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de esta obra, incluso con fines comerciales, siempre que sea reconocida la autoría de la creación original.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
SECCIÓN DE POSGRADO**

**RASGOS DE PERSONALIDAD EN LOS RESIDENTES DE  
PSIQUIATRÍA HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA  
2018-2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**PARA OPTAR  
EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA**

**PRESENTADO POR  
MARIA CRISTINA OJEDA NIETO**

**ASESOR  
DR. JOSE LUIS PACHECO DE LA CRUZ**

**LIMA, PERÚ**

**2019**

## ÍNDICE

	Págs.
<b>Portada</b>	i
<b>Índice</b>	ii
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	1
1.1 Descripción del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.3 Objetivos	3
1.4 Justificación	3
1.5 Viabilidad y factibilidad	4
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas	13
2.3 Definición de términos básicos	17
<b>CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>	19
3.1 Formulación de la hipótesis	19
3.2 Variables y su operacionalización	19
<b>CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA</b>	21
4.1 Tipos y diseño	21
4.2 Diseño muestral	21
4.3 Técnicas y procedimientos de recolección de datos	21
4.4 Procesamiento y análisis de datos	21
4.5 Aspectos éticos	21
<b>CRONOGRAMA</b>	23
<b>PRESUPUESTO</b>	24
<b>FUENTES DE INFORMACIÓN</b>	25
<b>ANEXOS</b>	
1. Matriz de consistencia	
2. Instrumentos de recolección de datos	
3. Consentimiento informado	

## **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Descripción del problema**

La importancia del concepto personalidad destaca su cabida para explicar el comportamiento humano y así entender las únicas y distintas maneras que tiene cada ser humano para actuar, sentir y pensar.

Durante el periodo de formación universitaria, sobre todo en la carrera de medicina, se presenta un incremento de estrés en dicho entrenamiento, debido a la vocación de servicio que amerita, así como a la responsabilidad con el paciente y a la gran cantidad y variedad de información que el estudiante tiene que manejar para adquirir y dominar los conocimientos necesarios.

Ante esta condición en la formación médica y, posteriormente la formación en la especialidad de psiquiatría, se observan ciertos rasgos característicos de personalidad asociándose a experiencias la vida con alta carga emocional tanto positivas como negativas.

No obstante, se desconoce con exactitud cuáles son los rasgos de personalidad que predominan en los médicos que escogen la especialidad de psiquiatría.

En cuanto a la elección específica de la especialidad en psiquiatría requiere tener capacidad de escucha, a la vez no involucrarse demasiado con los problemas afectivos y sociales de los pacientes.

Por lo que en este estudio se pretende ser un aporte para que siguientes investigaciones multidisciplinarias identifiquen variables de ayuda y así poder colaborar con el proceso educativo y que se permita el seguimiento de la problemática relacionada con aspectos relacionados a la personalidad de los residentes de la especialidad en psiquiatría.

Aproximadamente 1 de cada 10 personas a nivel mundial, padece un trastorno de salud mental, pero solo el 1% del personal que trabaja en el área de salud en general presta sus servicios en área específica de la salud mental; casi la mitad de la población mundial reside en países donde existe menos de un psiquiatra por cada 100 000 habitantes, donde debemos darle la importancia a un perfil de personalidad acorde a las necesidades.

En América del Sur tenemos según la OPS que “la mediana de psiquiatras por 100.000 habitantes es de 2,9 en América del Sur, con un rango de 1,1 a 19” <sup>(1)</sup>; “es casi dos veces más alto que en América Central, México y el Caribe latino” <sup>(1)</sup>; sin embargo, vemos las constantes deficiencias tanto en formación como en servicio al paciente por lo que es vital entender lo importante de describir rasgos de personalidad en los médicos que están en formación para tal especialidad.

No se tiene datos exactos sobre el número de psiquiatras que ejercen en el Perú; la cifra más aproximada según el Registro de Especialistas del Colegio Médico del Perú 2013, señala un total de 637, número también insuficiente para la demanda actual de requerimientos en especialistas de la salud mental, por lo que nos encontramos una vez más en las dificultades al decidir seguir dicha especialidad.

La situación en el Hospital Víctor Larco Herrera, no dista de la realidad a nivel de Perú, a pesar de ser un hospital especializado en la salud mental, nos encontramos con múltiples deficiencias, desde falta de medicación para un adecuado tratamiento para los pacientes, hasta la sobre demanda de atención e insuficiente personal por lo que encontramos en los especialistas sobrecarga laboral, además por ser una especialidad que tiene mucho vínculo en las emociones; si hay ciertos rasgos de personalidad, podemos evidenciar mayores problemas en el ámbito laboral, tanto como con el personal que se trabaja como con el paciente quien acude para ayuda.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Qué rasgos de personalidad predominan entre los residentes de psiquiatría del Hospital Víctor Larco Herrera en el periodo Julio 2018 a junio 2019?

### **1.3 Objetivos**

#### **Objetivo general**

Describir los rasgos de personalidad predominantes entre los residentes de psiquiatría del Hospital Víctor Larco Herrera en el periodo Julio 2018 a junio 2019.

#### **Objetivos específicos**

Determinar la proporción de residentes de psiquiatría con determinados rasgos de personalidad.

Establecer la proporción de residentes de psiquiatría con determinado tipo de *cluster*.

Determinar la relación entre las características demográficas (grupo étnico, sexo) de los residentes de psiquiatría.

Establecer medidas psicoterapéuticas y psicodinámicas para mejorar las relaciones interpersonales con determinados residentes según su rasgo de personalidad.

### **1.4 Justificación**

Teniendo en cuenta la importancia del rasgo de personalidad en la elección de seguir la especialidad en psiquiatría a pesar de todo el desgaste emocional que conlleva el seguir dicha especialidad, buscamos definir algún rasgo específico. Con este estudio, se buscará, la asociación entre algunos rasgos de personalidad característicos y ser residente de psiquiatría con el fin de aportar información adicional y actualizada sobre dicha relación y así tener un perfil más completo del residente de psiquiatría.

## **1.5 Viabilidad y factibilidad**

Esta investigación será viable ya que se cuenta con el permiso institucional, el investigador está capacitado en aplicar el test y responder todas las preguntas por parte del evaluado que se pudieran presentar con respecto a la resolución de dicho test, no se requiere de mayor tecnología que solo responder las preguntas solicitadas y luego se evaluarán mediante un baremo ya establecido.

Con respecto a la factibilidad, se cuenta con el tiempo ya que la resolución tomara de 20 a 30 minutos y contamos con el periodo académico de 12 meses; no se requiere mucho recurso humano por que será basado en una prueba de personalidad auto aplicada que consta de 175 preguntas, el número de sujetos evaluables será el número total de residentes que estén cursando la especialidad en determinada sede docente, incluidos los tres años. No tendría por qué haber problemas éticos para investigar ya que no se está haciendo ninguna intervención y será completamente anónima.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

Monléon J et al., en 2015, desarrollaron una investigación, de tipo observacional y diseño cuantitativo que incluyó a una población de estudio 1484 alumnos de 2do año de la Facultad de Medicina en Valencia. La investigación determinó tendencia a la culpabilidad, es decir, el conjunto de estudiantes analizados tendieron a ser «aprensivos», «tensos, ansiosos» y con dificultades para «controlar la ansiedad» y el trabajo concluyó que los estudiantes de Medicina analizados que muestran preferencia por la especialidad de psiquiatría son marcadamente «autosuficientes, llenos de recursos y decididos», así como, «impulsivos, inestables, desordenados, poco constantes, descuidan las reglas sociales, flexibles y creativos» <sup>(2)</sup>.

Zegarra J et al., en 2013 usando un diseño cuantitativo observacional con “54 médicos residentes de psiquiatría de las diversas sedes, estableció que se espera que los residentes de psiquiatría general tengan un amplio conocimiento del área bio-psico-social, habilidades clínicas, profesionalismo, habilidades de comunicación y competencias basadas en los sistemas de salud”. Y concluyo que “en relación a las actividades académicas, se da la realización de casos clínicos y exposición de temas, a pesar de que la frecuencia de revista de revistas es menor y más de la mitad de residentes no suelen realizarlas”. Sin embargo, este estudio tuvo como debilidades que “no se logró encuestar a la totalidad de residentes y que no se evaluaron otros factores” <sup>(3)</sup>.

Garfinkel P. et al., buscaron determinar la personalidad y las características de actitud de los residentes psiquiátricos emocionalmente perturbados y su ajuste a corto plazo, a través de una serie de pruebas psicológicas con 70 residentes que completaron la batería de prueba, que incluyó el Cuestionario General de Salud (GHQ), el MMPI, el Inventario de Personalidad de Eysenck y el Espacio de Interés Vocacional Fuerte. Alrededor del 9% de la muestra anotó como casos en el GHQ, con enfermedad emocional no psicótica, y un 5% más puntuaron como casos probables. Obteniendo puntuaciones de neuroticismo significativamente mayores y depresión MMPI, aislamiento social <sup>(4)</sup>.

Samuels J. et al., en 2002 buscaron estimar la prevalencia de trastornos de personalidad en una muestra comunitaria e identificar subgrupos demográficos con prevalencia especialmente alta utilizando el Examen Internacional de Trastorno de la Personalidad para evaluar los trastornos de personalidad del DSM-IV y la CIE-10 en una muestra de 742 sujetos de 34 a 94 años residentes en Baltimore, Maryland observando una prevalencia global estimada de trastornos de personalidad del DSM-IV al 9%, además los trastornos del grupo A fueron los más frecuentes en hombres que nunca se habían casado y los trastornos del grupo B fueron los más frecuentes en los hombres jóvenes sin un título de escuela secundaria, y los trastornos del grupo C en los graduados de secundaria que nunca se habían casado, concluyendo que aproximadamente el 9% de esta muestra comunitaria tiene un trastorno de personalidad del DSM-IV. Los trastornos de personalidad están sobre-representados en ciertos subgrupos demográficos de la comunidad <sup>(5)</sup>.

Rosas A. et al., buscaron evaluar las “características de la personalidad de los estudiantes de los cuatro primeros años de la Facultad de Medicina Alberto Hurtado de la UPCH”, además de su “relación con las características personales y académicas y su comparación con la población norteamericana”, se realizó de manera transversal analítica donde “334 estudiantes de medicina fueron evaluados a través del Cuestionario de Evaluación de la Personalidad Normal NEO-PI-R”, se vio que las “mujeres presentan mayores niveles en apertura a la experiencia, agradabilidad y extroversión , existe una marcada asociación de la edad con el facto de extroversión y facetas de asertividad, ansiedad, valores, aspiraciones de logro, búsqueda de emociones y autodisciplina; los estudiantes provenientes de la capital en las facetas calidez y apertura a la experiencia tienen niveles mayores, que en sentimiento y fantasía, se evidencia diferencias entre los disstintos años de estudio de la carrera de medicina en la conciencia y el neuroticismo y en las facetas asertividad, competencia, vulnerabilidad , actividad, altruismo, valores, sentido del deber, autodisciplina y aspiraciones de logro”. También se observa en los “estudiantes de medicina menores de 21 años que presentan menores niveles en extroversión, neuroticismo, agradabilidad y apertura a la experiencia y niveles mayores en conciencia a comparación con la estandarización norteamericana”.

Obteniendo que “ciertas características académicas y personales estén relacionadas con las características de la personalidad, siendo estas diferentes al comparadas con la población norteamericana” (6).

Sánchez R. et al., buscaron “identificar los rasgos de personalidad e inteligencia asociados al rendimiento académico en estudiantes de la carrera de médico cirujano”. Teniendo una muestra aleatoria de 230 estudiantes del año 2007, donde se dividió en estudiantes regulares y no regulares, según su situación académica<sup>7</sup>. “Los rasgos de personalidad se midieron a través de los 16 factores que plantea Cattell y para el coeficiente intelectual se utilizó el Test Factor “G” de Cattell. Para identificar el rendimiento académico, se utilizó el promedio de calificaciones al término del primer año escolar”. Se encontró que el “promedio de calificaciones fue mayor para los alumnos regulares en comparación con los no regulares”<sup>7</sup>. Al aplicarse la prueba “t” se encontró “diferencias significativas en los rasgos de inteligencia, los alumnos regulares presentaron más alto puntaje”. Otros factores de diferencia fueron: emotividad, actitud cognitiva y conciencia. Por lo que se llega a la conclusión que hay diferencias significativas en tres rasgos de personalidad entre los alumnos regulares e irregulares: actitud cognitiva, emotividad y conciencia (7).

Bitran M. et al., buscaron explorar la posible asociación de las características de personalidad del graduado con la especialidad elegida y los estilos de aprendizaje donde se evaluaron las preferencias psicológicas y estilos de aprendizaje de 65 alumnos de la cohorte graduada en 2001 de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile con el Indicador de Tipo Myers Briggs y el Inventario Kolb de Estilo del Aprendizaje, respectivamente. Se observó que especialidades quirúrgicas concentraron una mayor proporción de médicos extrovertidos, intuitivos y estructurados, mientras que en pediatría y medicina interna predominaron los médicos intuitivos y orientados a la gente, en la atención primaria concentró a los individuos con actitudes introvertidas, intuitivas y flexibles y en aquellos estudiantes convergentes (Interesados en la resolución de problemas) preferían la cirugía y la atención primaria mientras que los estudiantes asimiladores eligieron con más frecuencia la Medicina Interna, la Psiquiatría y la Pediatría, concluyendo que según su personalidad y estilo de aprendizaje, los graduados tienden a auto-seleccionarse en diferentes especialidades médicas (8).

Bitran M. et al., en su estudio busco caracterizar el tipo psicológico y estilos de aprendizaje de los alumnos admitidos en la facultad de medicina, la manera de percibir y procesar la información de acuerdo a el tipo psicológico sin embargo las investigaciones acerca de la educación médica en Chile aún no tiene suficiente énfasis en estas variables, Se utilizó el Myers Briggs Type Indicator (MBTI) y el Inventario de Estilos de Aprendizaje (IEA) de Kolb a los 270 estudiantes ingresados entre 2000 y 2002 en la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile, obteniéndose cincuenta y cinco por ciento de los alumnos se concentran en 4 de los 16 tipos psicológicos descritos. Estos estudiantes se caracterizan por la capacidad de basar sus decisiones en el razonamiento lógico y objetivo (Pensar [T]) y enfrentar la vida de una manera estructurada y decidida (Juzgando [J]). Sólo 10% de los estudiantes tienen preferencias frente a T y J. Estos estudiantes basan sus decisiones en la preservación del trabajo en equipo y la armonía (Feeling) y tienen una actitud flexible hacia la vida (Percibir). El 35% restante tiene tipos con pares de preferencias TP y FJ. Con respecto a los estilos de aprendizaje, más de dos tercios de nuestros estudiantes son asimiladores o convergentes. Estos estudiantes tienden a absorber grandes cantidades de información y abstraer los conceptos principales, en lugar de prestar atención a detalles concretos. En general, nuestros estudiantes son más reflexivos que activos; Ellos evalúan a fondo todas las alternativas antes de tomar una decisión. Como conclusiones tenemos que los estilos de aprendizaje y tipos psicológicos de los alumnos de medicina se agrupan alrededor de patrones específicos cuyas características pueden favorecer o dificultar un aprendizaje específico, el saber sobre de las diferencias en los estilos de aprendizaje y tipos psicológicos de los estudiantes proporciona a los profesores una nueva y valiosa herramienta para contribuir al éxito académico y mejorar el aprendizaje de los alumnos<sup>(9)</sup>.

Heinze G. et al., en su estudio el objetivo principal fue “establecer un diagnóstico de la salud mental y los rasgos de personalidad de los alumnos de medicina que se encuentran en los grupos de alto rendimiento y compararlo con los grupos de alumnos que presentan bajo rendimiento académico durante los dos primeros años de la carrera”<sup>(10)</sup>. Es un diseño transversal de 370 alumnos de la Facultad de Medicina de la UNAM, donde “220 pertenecían a los grupos de alto rendimiento, llamados núcleos de calidad educativa (NUCE), y 150 habían repetido alguna

materia (repetidores)". Los repetidores demostraron rasgos de personalidad de poca apertura y neuroticismo en comparación con el otro grupo; los de alto rendimiento. "En general, los alumnos de los grupos NUCE mostraron rasgos de mayor diligencia extroversión, mayor empatía y en comparación con los repetidores. La sintomatología psiquiátrica mostró mayor gravedad en el grupo repetidor con respecto al grupo NUCE. La sintomatología psiquiátrica que presentaron ambos grupos fue: depresión, obsesión-compulsión y ansiedad. También hubo diferencias en las siguientes sintomatologías por orden de importancia: fobia, sensibilidad interpersonal, somatización, ansiedad, trastorno obsesivo-compulsivo y psicoticismo". En conclusión; "los estudiantes con menores niveles de logro en la carrera, presentan respuestas mayores en sintomatología psiquiátrica, especialmente en las escalas de fobia, somatización, sensibilidad interpersonal y ansiedad" <sup>(10)</sup>.

Fountoulakis K. et al., en su estudio en el que evalúa el "Examen Internacional de Trastornos de la Personalidad (IPDE)", propuesta de la OMS para el diagnóstico fiable de los trastornos de la personalidad (EP), evalúa la personalidad patológica y es compatible tanto con el diagnóstico DSM-IV como con el ICD-10 y así probar la confiabilidad y aplicabilidad cultural de las diferentes traducciones de IPDE, participando 31 pacientes (12 varones y 19 mujeres) de  $35.25 \pm 11.08$  años. Tres examinadores aplicaron la entrevista (23 entrevistas de dos y 8 entrevistas de 3 examinadores, es decir, 47 pares de entrevistas y 70 entrevistas individuales. La traducción y la retro traducción no revelaron problemas específicos sugiriendo fiabilidad de la traducción griega aunque los factores socioculturales (coherencia familiar, entorno de trabajo, etc.) podrían afectar la aplicación de algunos de los ítems del IPDE en Grecia con resultados donde el diagnóstico de cualquier EP fue altamente fiable con  $\phi > 0,92$ , sin embargo, el diagnóstico de la DP no específica no era confiable en absoluto ( $\phi$  cerca de 0) lo que sugiere que se trata de una verdadera categoría residual. El diagnóstico de las PD específicas fue altamente fiable, con la excepción de la PD esquizoide. El diagnóstico de antisocial y borderline PD fue perfectamente fiable con  $\phi$  igual a 1,00. Conclusiones: La traducción al griego del IPDE es un instrumento fiable para la evaluación del trastorno de la personalidad, pero la variación cultural puede limitar su aplicabilidad en las comparaciones internacionales <sup>(11)</sup>.

Zurroza A. et al., en este estudio buscó describir la relación entre la personalidad y el nivel de estrés en 61 residentes de varias especialidades médicas aplicando “el test 16 Factores de la Personalidad (16FP) y la sub-escala del Perfil de Estrés de Nowack y la entrevista psicológica confirmatoria”, observando al “50% de los residentes presentan nivel medio-alto de estrés” y el análisis de correlación evidencia que “al presentar estrés se asocia a rasgos de personalidad en los factores C-, H-, O+ y Q4+ (baja estabilidad emocional, retraimiento, propensión a la culpa e impulsividad respectivamente). En conclusión “media población de residentes presenta niveles altos y moderados de estrés, que en el perfil de personalidad (C-, H-, O+, Q4+) describe que manifiestan, situaciones que evidencian su temor a ser desaprobados, baja tolerancia a la frustración, lo cual se asocia a altos niveles de tensión nerviosa y sentimientos de inferioridad que afectarían su desempeño profesional” (12).

Soria M, et al., en su trabajo busca analizar las características que definen la “decisión de estudiar Medicina a los estudiantes de segundo año de Medicina donde se ha evaluado el momento de la decisión, los factores que han influido en la misma, los motivos por los que se ha elegido y el patrón de selección”. Es un análisis descriptivo. Obteniendo como resultados “un gran porcentaje de estudiantes toman la decisión de estudiar Medicina antes que el resto de población preuniversitaria opta por la carrera a estudiar, entre los estudiantes de Medicina, los que se deciden antes presentan diferencias significativas respecto a los factores de influencia, los motivos de la decisión y el patrón de selección”. Sin embargo, los principales motivos por los que se elige esta carrera son los de tipo altruista y humanitario. En conclusión, “los estudiantes de Medicina presentan un alto grado de vocación social, que se ha visto” (13).

Mehmood S. et al., en este estudio buscó la influencia del género en los perfiles de personalidad de los estudiantes de medicina, cuáles son los perfiles de personalidad de los estudiantes clasificados de acuerdo con sus opciones de especialista preferido y cuáles son las opciones de carrera preferidas de los estudiantes clasificadas según la etapa de su educación médica empleándose una versión larga del cuestionario de personalidad de Zuckerman-Kuhlman que midió

cinco factores de personalidad así también se les preguntó a los estudiantes por sus intereses de especialidad. Los estudiantes fueron preguntados por medio de un cuestionario escrito observándose en respuesta al estudio fue del 92,5%. La cirugía era la especialidad más popular entre estudiantes masculinos y femeninos. Los varones tenían puntuaciones significativamente más altas en la escala de "búsqueda de sensaciones impulsivas" y los estudiantes que preferían una especialidad de cirugía tenían la puntuación más alta en las escalas de "búsqueda impulsiva de sensaciones", "neuroticismo-ansiedad", "agresión-hostilidad" y "sociabilidad". Las especialidades hospitalarias, quirúrgicas y de atención primaria se hicieron más populares a medida que los estudiantes avanzaban a través de sus años de pregrado, concluyendo que los diferentes tipos de personalidad tienen distintas preferencias al elegir la carrera por parte de los alumnos de medicina <sup>(14)</sup>.

Aragón Borja, Laura Edna en su investigación tuvo el "propósito de describir el perfil de personalidad del estudiante de Psicología de la FES Iztacala, donde aplicó el cuestionario 16PF a 433 alumnos de 1º a 8º semestre". Se encontraron los factores de sociabilidad, expresividad emocional, dominancia, confianza, inteligencia, autosuficiencia, autoestima e impulsividad. Teniendo características positivas como poseedores de pensamiento poco convencional, liberal, y con poco apego a las normas morales; son compasivos, emotivos y sensibles, también espontáneos francos y sinceros. Se evidencia que durante los tres primeros años de la carrera son emocionalmente poco estables poseen poco autocontrol y son maduros. Se discuten "las características idóneas para esta profesión, así como la necesidad de fortalecer aquellas que les permitan desempeñarse adecuadamente en su ejercicio profesional en beneficio del paciente" <sup>(15)</sup>.

Artigas J. et al., en su estudio buscó factores de personalidad constantes a largo plazo y que se relacionan con el desempeño de los médicos. Se determina las correlaciones entre factores de personalidad y desempeño por competencias (conocimientos, habilidades y actitudes) de los residentes del Instituto Nacional de Cancerología de México. Se encontró que los conocimientos solo presentaron correlación con el pensamiento y la sensación, la responsabilidad con las habilidades y las actitudes y el neuroticismo con la cordialidad <sup>(16)</sup>

Vargas B. et al., en este estudio buscó “explorar la influencia de la personalidad y los factores sociodemográficos, en la salud mental y la ideación suicida en médicos residentes”. Estudio transversal, correlativo y descriptivo de 981 residentes de 1er y 2do año, de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México “utilizando el Inventario NEO FFI-R para medir rasgos de personalidad, Symptom Check List 90 - R para las variables clínicas, y 3 preguntas sobre ideación suicida”<sup>17</sup>. Observándose un perfil de personalidad con alta diligencia y bajo neuroticismo; en el “análisis de clusters las especialidades que presentaron mayores porcentajes en el perfil de personalidad en riesgo (19.6%) fueron: urología (38.9%), psiquiatría (34.1%), medicina legal (27.8%)”. “El 20.2% presentó una puntuación  $\geq$  T65 en al menos una escala del SCL-90-R”; “los residentes de cirugía oncológica presentaron la media más alta del Índice Global de Severidad (IGS), seguido de psiquiatría y anestesiología”. “Sólo un 8.0% fueron casos positivos en las preguntas de ideación suicida”. Concluyendo que “los residentes que presentaron psicopatología global e ideación suicida predominan los rasgos de personalidad de tipo neurótico. En especialidades consideradas de alto estrés existe un mayor porcentaje de individuos con personalidad neurótica. Los hombres presentan prevalencias mayores globales de psicopatología al igual que los residentes sin pareja”<sup>(17)</sup>.

Zuloeta J. et al., en el estudio determina “si los tipos de personalidad de los médicos residentes del Instituto Nacional de Rehabilitación difieren significativamente entre las distintas especialidades, aplicando el cuestionario factorial de la personalidad 16PF-5” con una muestra de 50 médicos residentes de cinco que se cursan en el Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra, observándose que de los 16 rasgos destacan: razonamiento, autosuficiencia y tensión; más bajas: vigilancia y afabilidad; de las 5 dimensiones sobresalieron ansiedad e independencia y más bajas dureza y extraversión. Por género se diferenciaron masculino versus femenino: atrevimiento y estabilidad. Concluyendo las diferencias sobresalientes entre las dimensiones y los rasgos de la personalidad<sup>(18)</sup>.

Perales A. et al., en su estudio describe y delimita el proceso de vocación psiquiátrica y las variables que se le asocian, donde se realizó entrevistas a 45 psiquiatras en ejercicio actual y 61 residentes de la misma especialidad.

Observando que “la vocación psiquiátrica comprende varias dimensiones, destacando la consideración integral de la persona, el interés por el aspecto psíquico del paciente y el deseo de aliviar el sufrimiento que causa la enfermedad mental, en el grupo de psiquiatras en ejercicio, la vocación psiquiátrica se aprecia más consolidada y genuina mientras que en el grupo de residentes impresiona una dimensión más debilitada y, en algunos casos, inexistente”. “Varios de los residentes entrevistados escogieron la psiquiatría como especialidad por motivos de conveniencia personal, al no haber alcanzado una vacante en la de su preferencia” (19).

## **2.2 Bases teóricas**

### **Personalidad**

Conjunto de características que presenta una persona y determina la manera de actuar frente a distintas circunstancias; estas características pueden evidenciarse por pensamientos, actitudes, conducta, sentimientos que tiene cierta estabilidad y persistencia a lo largo de la vida y se desarrolla en diferentes tiempos, pero en circunstancias similares del individuo y posee cierto grado de factor predictivo. Es decir, patrón habitual de comportamiento, persistente y tienden a explicar un estilo de vida y la manera característica con la que el individuo tiende a relacionarse con los demás y consigo mismo (20).

“De acuerdo a la OMS, se trata de peculiares estilos de vida que, en forma persistente y duradera, presenta el individuo de una cultura para relacionarse consigo mismo y, especialmente, con los demás; son modelos desviados y habituales de respuesta a numerosas situaciones individuales y sociales que pueden o no ocasionar tensión subjetiva e inadaptación social” (22).

“Diferencia individual que constituye a cada persona y la distingue de otra, conjunto de características o cualidades originales que destacan en algunas personas; persona de relieve, que destaca en una actividad o en un ambiente social; inclinación o aversión que se tiene a una persona, con preferencia o exclusión de las demás, dicho o escrito que se contrae para determinadas

personas, en defensa o en perjuicio de las mismas; conjunto de cualidades que constituyen a la persona o sujeto inteligente” (21).

### **Rasgos de personalidad**

Se considera como la propiedad de una persona, su característica relativamente constante, su calidad del carácter; es una variable continua, algún aspecto de conducta que varía de persona a persona; los rasgos están en mayor o menor grado en todos los individuos (20).

Los rasgos en general son las conductas que se repiten ante estímulos similares, se denominan también patrones de conducta. Todos los tienen y usa, son tolerados, comprensibles o explicables. Los rasgos de personalidad son patrones persistentes de formas de percibir, relacionarse y pensar sobre el entorno y sobre uno mismo que se ponen de manifiesto en una amplia gama de contextos sociales y personales (22).

La acentuación de los rasgos son conductas rígidas, que no cambian, que persisten ante estímulos diferentes. Son identificadas y/o incomodan a los demás (22).

### **Clasificación de personalidad**

Son varios modelos usados para clasificar y evaluar la psicopatología de la personalidad: categorías, dimensiones, prototipos, circunflejo, indicadores de conducta, test biológicos y de acuerdo con entrevistas estructuradas. Desde que la parte clínica tiene que ver preferentemente con los sistemas DSM – V. Tenemos dos grandes formas de clasificar la personalidad; una es mediante las 5 grandes dimensiones; extroversión (sociabilidad), amabilidad (afabilidad), responsabilidad (conformidad, seguridad), neuroticismo (inestabilidad emocional) y apertura a la experiencia (creatividad); y la otra es mediante los 3 grupos; “Grupo A, raros o excéntricos (paranoide, esquizoide y esquizotípico); Grupo B, dramáticos, emocionales, erráticos (límitrofe, narcisista, histriónico, antisocial); Grupo C, Ansiosos y temerosos (por evitación, dependiente, obsesivo-compulsivo)”(1).

## Diagnóstico de personalidad

### Tipos de personalidad

#### Grupo A

**Trastorno de la personalidad paranoide:** Caracterizado por la desconfianza y ser sumamente suspicaz con los demás, interpretando los motivos de los otros como malévolos se presentan en diversos contextos.

**Trastorno de la personalidad esquizoide:** Predomina el desapego en las relaciones sociales con poca expresión de las emociones en contextos interpersonales predominantemente.

**Trastorno de la personalidad esquizotípica:** Dominante las deficiencias y debilidades interpersonales y sociales que, sobre todo manifestándose por malestar agudo con poca capacidad para relacionarse estrechamente, también presenta distorsiones cognitivas o perceptivas y lo más evidente es el comportamiento excéntrico <sup>(23)</sup>.

#### Grupo B

**Trastorno de la personalidad antisocial:** Predominante la vulneración e inatención a los derechos de los demás, se manifiesta por incumplimiento de normas sociales, mentiras repetitivas, impulsividad, irritabilidad, agresividad, desatención imprudente, irresponsabilidad constante, y sobre todo ausencia de remordimiento.

**Trastorno de la personalidad límite:** Domina la inestabilidad en las relaciones interpersonales, alteración de la identidad y de afectos como sensación de vacío, e impulsividad intensa, tiene un patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas, actos auto lesivos para llamar la atención.

**Trastorno de la personalidad histriónica:** Predomina la búsqueda de atención y emotividad excesiva, la interacción con los demás es caracterizada por comportamiento seductor inapropiado.

**Trastorno de personalidad narcisista:** Grandeza en el comportamiento, falta de empatía y necesidad de admiración, sentimientos de grandeza y prepotencia <sup>(23)</sup>.

## **GRUPO C**

**Trastorno de la personalidad evasiva:** Hipersensibilidad a la evaluación negativa, Inhibición social y sentimientos de incompetencia, evita actividades laborales por el contacto interpersonal y miedo a la crítica.

**Trastorno de personalidad dependiente:** Demanda excesiva y dominante a ser cuidado, comportamiento sumiso y exagerado de miedo al desapego.

**Trastorno de la personalidad obsesivo-compulsiva:** Se da por una preocupación excesiva el perfeccionismo, al orden, control interpersonal y mental a expensas de la flexibilidad, la eficiencia y la franqueza, se preocupa mucho por los detalles, dedicación excesiva al trabajo, es rígido y obstinado <sup>(23)</sup>.

## **Pronóstico de rasgo de personalidad**

### **Posibilidad de problemas personales e interpersonales**

Según los métodos aplicados podríamos detectar ciertos rasgos de personalidad en los residentes de psiquiatría de HVLH que llevaría a problemas laborales dependiendo del rasgo que se encuentre y se deberá manejar adecuadamente.

### **Ambiente laboral**

Con respecto al ambiente laboral, al detectar ciertos rasgos en cierto personal se podrá tomar las medidas pertinentes para mantener un ambiente laboral saludable.

### **Atención a pacientes**

El motivo principal de la detección de algún determinado rasgo de personalidad es la interacción con los pacientes, ya que por ellos nos debemos y un adecuado servicio y atención como relación social, característica importante de la relación médico – paciente y más aún psiquiatra – paciente.

## **Manejo de los rasgos de personalidad**

### **Psicoterapia**

Hay distintos tipos de corrientes psicoterapéuticas que ayudan al manejo de ciertos rasgos de personalidad que ayudan por ejemplo al control de los impulsos, se plantea sea una posibilidad tener como condición que, a los médicos detectados con no solo rasgos, si no alguna patología de personalidad tenga la obligación de acudir a psicoterapia para mejor manejo y consecuentemente mejorar el ambiente laboral y trato con el paciente.

### **2.3 Definición de términos básicos**

**Personalidad:** Comportamiento libremente decidido, racional y consciente. Es el modo de ser que se manifiesta o no en un momento dado <sup>(21)</sup>.

**Rasgos de personalidad:** Se considera como la propiedad de una persona, su característica relativamente constante, su calidad del carácter; es una variable continua, algún aspecto de conducta que varía de persona a persona; los rasgos están en mayor o menor grado en todos los individuos <sup>(21)</sup>.

**Residencia médica:** Periodo de formación en el nivel de posgrado en el que profesional médico cirujano, previo requisito haber realizado SERUMS postula por medio de un examen de admisión a una especialidad o subespecialidad, en la cual va capacitándose y entrenándose por un periodo de tres a cinco años dependiendo de la especialidad y/o universidad a la que se postule.

**Residente de psiquiatría:** Es el médico cirujano que mediante un examen de admisión ingresa a posgrado de alguna universidad, teniendo alguna sede docente para llevar a cabo la especialidad de psiquiatría durante un periodo de tres años luego de la cual obtiene el conocimiento en psicopatología, psicofarmacología, y en las diversas psicoterapias para el manejo adecuado del paciente psiquiátrico.

**Ambiente laboral:** Se refiere a las relaciones interpersonales que existe entre los trabajadores de un mismo espacio laboral tanto en la parte observable como la parte no observable, siendo de gran importancia en el desempeño laboral a pesar de ello sus características no son claras, solo sabemos que esto influye en la productividad y el bienestar de cada trabajador <sup>(21)</sup>

**Relaciones interpersonales:** Es la interacción en ambos sentidos entre dos o más personas a través de la comunicación que se llevan a cabo en diversos contextos como el laboral, estas relaciones son muy importantes en el desempeño integral de las personas donde logra refuerzos sociales del entorno más cercano y favorece la integración <sup>(21)</sup>.

**Empatía:** Capacidad de las personas de entender las emociones y sentimientos de otros siendo racional y objetivo, esta característica es esencial en el medico que desea ser psiquiatra para poder realizar un trabajo adecuado con su paciente. “Sentimiento de identificación con algo o alguien, capacidad de identificarse con alguien y compartir sus sentimientos” <sup>(21)</sup>.

## CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

### 3.1 Formulación de la hipótesis

Las residentes de sexo femenino tendrán mayores rasgos de personalidad límite o histriónica y en los residentes de sexo masculino predominara los rasgos de personalidad de tipo antisocial o esquizoide.

### 3.2 Variables y su operacionalización

Variable	Definición	Tipo por su naturaleza	Indicador	Escala de medición	Categorías y sus valores		Medio de verificación
Sexo	Característica que diferencia el género	Cualitativa	De acuerdo a género biológico	Nominal	Femenino		Encuesta
					Masculino		
Edad	Cantidad de años cumplidos a la fecha de aplicación del estudio	Cuantitativa	Años	Razón	< 25		Encuesta
					25 – 27		
					28 – 30		
					31 – 33		
					34 – 36		
					37 – 39		
>40							
Estado civil	Condición de una persona en el orden social	Cualitativa	De acuerdo a su estado civil	Nominal	Soltero		Encuesta
					Casado		
					Divorciado		
					Conviviente		
Hijos	Condición de tener hijo(s) al momento de la entrevista	Cualitativa	Presencia de hijos	Nominal	Si		Encuesta
					No		
Año de residentado	Estudios de especialidad	Cuantitativa	De acuerdo al año de estudios	Ordinal	Primero		Encuesta
					Segundo		
					Tercero		
Universidad de posgrado	Universidad donde estudia la especialidad	Cualitativa	De acuerdo a la universidad actual	Nominal	Nacional	UNMSM	Encuesta
						UNFV	
					Particular	USMP	
						URP	
Universidad de pregrado	Universidad donde estudió la carrera de Medicina Humana	Cualitativa	De acuerdo a la universidad donde se formó	Nominal	De Lima	Nacional	Encuesta
						Particular	
					De Provincia	Nacional	
						Particular	
Rasgo de personalidad	Característica de cada persona	Cualitativa	De acuerdo a los resultados de la evaluación	Nominal	Grupo A	Paranoide	Test de MILLON
						Esquizoide	
						Esquizotípico	
					Grupo B	Antisocial	
						Límite	
						Histriónica	

						Narcisista	
					Grupo C	Evasiva	
						Dependiente	
						Obsesivo-compulsivo	
Antecedente de problema laboral	Algún evento problemático en el ámbito laboral	Cualitativa	De acuerdo a algún antecedente	Nominal	Si		Encuesta
					No		

## **CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA**

### **4.1 Tipos y diseño**

Según la intervención que se realizará es observacional, según el alcance es descriptivo, según el número de mediciones de las variables de estudio es transversal y según el momento de la recolección de datos es prospectivo.

### **4.2 Diseño muestral**

Se utilizará la población total de residentes del Hospital Víctor Larco Herrera de los tres años de las distintas universidades siendo un total de 42 residentes; 17 del primer, 14 del segundo y 11 del tercer año respectivamente.

### **4.3 Técnicas y procedimientos de recolección de datos**

Se procede a realizar una pequeña encuesta con preguntas básicas de ámbito social (edad, sexo, estado civil, hijos); académico (año de residentado, universidad de pre y posgrado) y laboral (antecedente de problemas laborales) luego se procede a realizar el test de MILLON que es un inventario clínico multiaxial el cual consta de 175 ítems con formato de respuesta verdadero/falso, que ocupa un tiempo de administración aproximadamente de 20 minutos.

### **4.4 Procesamiento y análisis de datos**

La información registrada en las fichas de recolección de datos será procesada mediante la utilización de Excel de Microsoft, la presentación de los resultados se realizará mediante el uso de gráficos y/o tablas en el programa estadístico SPSS V20. El análisis que se realizará será descriptivo.

### **4.5 Aspectos éticos**

A todos los residentes del Hospital Víctor Larco Herrera se les aplicará consentimiento informado, debido a que se trabajará con un tema de identidad sobre su personalidad antes de ingresar al estudio para su participación en forma voluntaria. Se le informara las etapas del estudio, las escalas que se utilizarán y sobre los beneficios y riesgo del estudio. Al final del estudio se le informara sobre los resultados. Se respetará la confidencialidad para proteger la información.

Mediante la aprobación del Comité de Ética del Hospital Víctor Larco Herrera y de la Universidad de San Martín de Porres se procede a la elaboración de un consentimiento informado para cada participante a dicha evaluación.

## CRONOGRAMA

	2018 – 2019											
	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Diseño de proyecto	X											
Entrega de protocolo de investigación		X	X									
Revisión y aprobación de protocolo		X	X									
Investigación bibliográfica	X	X										
Recolección de datos				X	X							
Registro de información en ficha					X	X						
Tabulación de datos						X	X					
Análisis de datos							X	X				
Validación de datos								X	X			
Elaboración de gráficos									X	X		
Análisis de resultados									X	X		
Elaboración de informe final											X	
Presentación de trabajo de investigación												X

## PRESUPUESTO

<b>Concepto</b>	<b>Monto estimado (soles)</b>
Material de escritorio	250.00
Soporte especializado	500.00
Anillado	300.00
Transcripción	500.00
Impresiones	500.00
Logística	300.00
Refrigerio y movilidad	500.00
<b>Total</b>	<b>2850.00</b>

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Paho: Organización Panamericana de la Salud (internet). Washinton, D. C. 20037, USA: PAHO; c2013 (2017) WHO-AIMS: informe regional sobre los sistemas de salud mental en america latina y el caribe; 46/67pag. Disponible en <http://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2013/WHO-AIMS.pdf>
2. Monleon PJ, Rojo J, Garcia ML, Valdemoro-Garcia C, Monleon A. Factores de personalidad y atracción por la especialidad de Psiquiatría. Actas Esp Psiquiatr. 2015; 29(1):14-18
3. Ocampo-Zegarra JC, Cortez-Vergara C, Alva-Huerta M, Rojas-Rojas G. Encuesta a médicos residentes de psiquiatría sobre la calidad de su formación como especialistas. Rev Neuropsiquiatr 2013; 76 (2).
4. Garfinkel PE., Waring EM. Personality, interests, and emotional disturbance in psychiatric residents. Am J Psychiatry. 1981 Jan; 138(1):51-5.
5. Samuels J, Eaton WW, Bienvenu OJ, Brown CH, Costa PT Jr, Nestadt G. Prevalence and correlates of personality disorders in a community sample. Br J Psychiatry. 2002 Jun; 180:536-42.
6. Rosas A., Llanos F., Mendoza D., Contreras C., Huayta E. Perfil de Personalidad de Estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Revista de Neuro-Psiquiatria, 2001; 64: 51-70.
7. Sánchez R, Osornio-Castillo L, Valadez-Nava S, Heshiki-Nakandakari L, García-Monroy L, Zárate-Gutiérrez ZY. Rasgos de personalidad, inteligencia y rendimiento académico en estudiantes de la carrera de médico cirujano. Archivos en Medicina Familiar. Enero - marzo 2010; Vol. 1 2 Núm. 1: 25-31
8. Bitran M, Zúñiga D, Lafuente M, Viviani P, Mena B. Influencia de la personalidad y el estilo de aprendizaje en la elección de especialidad médica. Rev Méd Chile 2005; 133: 1191-1199
9. Bitran M, Zúñiga D, Lafuente M, Viviani P, Mena B. Tipos psicológicos y

estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a Medicina en la Pontificia Universidad Católica de Chile. Rev Méd Chile 2003; 131: 1067-1078

10. Heinze G, Vargas B, Cortés J. Síntomas psiquiátricos y rasgos de personalidad en dos grupos opuestos de la Facultad de Medicina de la UNAM. Salud Mental 2008; 31:343-350
11. Fountoulakis K, Iacovides A. Reliability and cultural applicability of the Greek version of the International Personality Disorders Examination. BMC Psychiatry 2002 2:6. <https://doi.org/10.1186/1471-244X-2-6>
12. Zurroza A, Oviedo I, Ortega R, Gonzalez O. Relación entre rasgos de personalidad y el nivel de estrés en los médicos residentes. Revista de investigación Clínica/Vol. 61, Num. 2/ Marzo-abril, 2009/pp 110-118.
13. Soria M, Guerra M, Giménez I, Escanero J. La decisión de estudiar medicina: características. Educación Médica 2006; 9(2): 91-97.
14. Mehmood S, Khan M, Walsh K, Borleffs J. Personality types and specialist choices in medical students. Med Teach. 2013; 35(1):63-8. doi: 10.3109/0142159X.2012.731104. Epub 2012 Nov 7.
15. Aragón L. Perfil de personalidad de estudiantes universitarios de la carrera de Psicología Perfiles Educativos/vol.XXXIII, núm. 133, 2011/IISUE-UNAM
16. Artigas J. Rasgos de la personalidad y desempeño de los médicos residentes del Instituto Nacional de Cancerología en México. Revista del Centro de Investigación. Universidad La Salle (en línea) 2014, 11 (Julio-Diciembre): Disponible en: <<http://umich.redalyc.org/articulo.oa?id=34235376002>> ISSN 1405-6690.
17. Vargas B, Moheno V, Cortés J, Heinze G. Médicos residentes: rasgos de personalidad, salud mental e ideación suicida. Investigation en Education Médica Volume 4, Issue 16, October–December 2015, Pages 229-235
18. Ruiz J, Enríquez M, Gómez E, León S. Relación entre rasgos y tipos de

personalidad con la especialidad médica elegida por un grupo de médicos residentes. *Investigación en Educación Médica* Volumen 5, Issue 20, October–December 2016, Pages 238-243

19. *Perales A, Mendoza A, Sánchez E, Bravo E, Barahona L, Aguilar W. Vocación psiquiátrica. An Fac med. 2015; 76(2):167-79*
20. *Perales A. Manual de psiquiatría Humberto Rotondo. Segunda edición, lima-Perú. UNMSM, 1998.*
21. *Real Academia Española (2001) Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=EmzYXHW>*
22. *Belloch A, Sandin B, Ramos F. Manual de psicopatología. Vol II. Cap 16. Trastornos de la Personalidad. España. 2009*
23. *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM5, 5ta edición, panamericana. 2015*

## ANEXOS

### 1. Matriz de consistencia

Título	Pregunta de la investigación	Objetivos de la investigación	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento de datos	Instrumento de recolección
<p>Rasgos de personalidad de los residentes de psiquiatría del Hospital Víctor Larco Herrera 2018-2019</p>	<p>¿Qué rasgos de personalidad predominan entre los residentes de psiquiatría del Hospital Víctor Larco Herrera en el periodo Julio 2018 a junio 2019?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Describir los rasgos de personalidad entre los residentes de psiquiatría del Hospital Víctor Larco Herrera en el periodo Julio 2018 a junio 2019.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Determinar la proporción de residentes de psiquiatría con determinados rasgos de personalidad.</p> <p>Establecer la proporción de residentes de psiquiatría con determinado tipo de <i>cluster</i>.</p> <p>Determinar la relación entre las características demográficas (sexo, grupo etáreo), de los residentes de psiquiatría</p>	<p>Observacional, transversal, descriptivo</p>	<p>Se utilizará la población total de residentes del Hospital Víctor Larco Herrera de los tres años de las distintas universidades siendo un total de 42 residentes; 12 del primer año, 17 del segundo año y 14 del tercer año.</p>	<p>Encuesta con preguntas</p> <p>Test de MILLON que es un inventario clínico multiaxial el cual consta de 175 ítems con formato de respuesta verdadero/falso, que ocupa un tiempo de administración de 15 a 25 minutos.</p>

## 2. Instrumentos de recolección de datos

### Ficha de Recolección de Datos

#### DATOS GENERALES

Edad: < 25

25 – 27

28 – 30

31 – 33

34 – 36

37 – 39

>40

Sexo: Femenino

Masculino

Estado civil: Soltero

Casado

Divorciado

Conviviente

Tiene hijos: Si

No

Año de residentado: Primero

Segundo

Tercero

Universidad de pregrado: De Lima nacional

De Lima particular

De provincia nacional

De provincia particular

Universidad de posgrado: UNMSM

UNFV

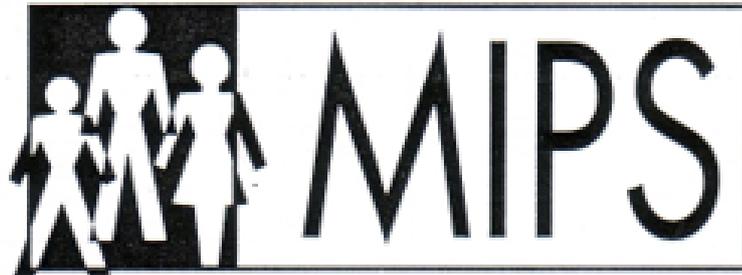
USMP

URP

Antecedente de algún problema laboral: Si

No

### 3. Escala de ~~Multi~~axial de ~~Millon~~



---

## Inventario de estilos de personalidad de ~~Millon~~

---

### INSTRUCCIONES

Este cuestionario contiene una lista de frases. Lea cada frase con atención y piense si lo que dice describe o no su forma de ser.

Si usted **está de acuerdo** con ella, marque su respuesta en **V (verdadero)**.  
Si usted **está en desacuerdo**, piensa que no describe su forma de ser, marque **F (falso)** en la Hoja de Respuestas.

Intente decidirse siempre por una de estas dos opciones, procurando no dejar ninguna respuesta sin contestar.

No hay respuestas "correctas" ni "incorrectas", por tanto, trate de ser lo más **SINCERO** posible.

Ejemplo

- a) Me agrada jugar con mis amigos ~~(X)~~ (F)
- b) Yo domino el idioma japonés y ruso (V) ~~(X)~~

**Espera. No voltees la hoja**

Inicia el test

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 1. Soy una persona tranquila y colaboradora.  | V | F |
| 2. Siempre he hecho lo que he querido y he aceptado las consecuencias.                            | V | F |
| 3. Me gusta ser la persona que asume el control de las cosas.                                     | V | F |
| 4. Tengo una manera habitual de hacer las cosas, con lo que evito equivocarme.                    | V | F |
| 5. Contesto las cartas el mismo día que las recibo.   | V | F |
| 6. A veces me las arreglo para arruinar las cosas buenas que me pasan.                            | V | F |
| 7. Ya no me entusiasman tantas cosas como antes.  | V | F |
| 8. Preferiría ser un seguidor más que un líder.   | V | F |
| 9. Me esfuerzo por llegar a ser popular.  | V | F |
| 10. Siempre he tenido talento para tener éxito en lo que hago.                                    | V | F |
| 11. Con frecuencia me doy cuenta de que he sido tratado injustamente.                             | V | F |
| 12. Me siento incómodo cuando me tratan bien.   | V | F |
| 13. Con frecuencia me siento tenso en situaciones sociales.                                       | V | F |
| 14. Creo que la policía abusa del poder que tiene.  | V | F |
| 15. Algunas veces he tenido que ser bastante brusco con la gente.                                 | V | F |
| 16. Los niños deben obedecer siempre las indicaciones de sus mayores.                             | V | F |
| 17. A menudo me molestan la forma en que se hacen las cosas.                                      | V | F |
| 18. A menudo espero que me pase lo peor.  | V | F |
| 19. No me importaría tener pocos amigos.  | V | F |
| 20. Soy tímido e inhibido en situaciones sociales.  | V | F |
| 21. Aunque esté en desacuerdo, por lo general dejo que la gente haga lo que quiera.               | V | F |
| 22. Es imposible pretender que las personas digan siempre la verdad.                              | V | F |
| 23. Puedo hacer comentarios desagradables si considero que las personas se lo merecen.            | V | F |
| 24. Me gusta cumplir con lo establecido y hacer lo que se espera de mí.                           | V | F |
| 25. Muy poco de lo que hago es valorado por los demás.  | V | F |
| 26. Casi todo lo que intento hacer me resulta fácil.  | V | F |
| 27. Últimamente me he convertido en una persona más encerrada en mí misma.                        | V | F |
| 28. Tiendo a hacer un drama de las cosas que me pasan.  | V | F |
| 29. Siempre trato de hacer lo que es correcto.  | V | F |
| 30. Dependo poco de la amistad de los demás.  | V | F |
| 31. Nunca he estado estacionado durante más tiempo del que un parquímetro establecía como límite. | V | F |
| 32. Los castigos nunca me han impedido hacer lo que he querido.                                   | V | F |
| 33. Me gusta organizar todas las cosas hasta en sus mínimos detalles.                             | V | F |
| 34. A menudo los demás logran irritarme.  | V | F |
| 35. Jamás he desobedecido las indicaciones de mis padres.   | V | F |

36. Siempre logro conseguir lo que quiero, aunque tenga que presionar a los demás.	V	F
37. Nada es más importante que proteger la reputación personal.	V	F
38. Los demás tienen mejores oportunidades que yo.	V	F
39. Ya no expreso lo que realmente siento.	V	F
40. Es imposible que lo que tengo que decir interese a los demás.	V	F
41. Me esfuerzo por conocer gente interesante y tener aventuras.	V	F
42. Me tomo con poca seriedad muchas de las responsabilidades que tengo.	V	F
43. Soy una persona dura, nada sentimental.	V	F
44. Pocas cosas en la vida pueden conmoverme.	V	F
45. Me pone muy nervioso el tener que conocer y conversar con gente nueva.	V	F
46. Soy una persona colaboradora que cede ante los demás.	V	F
47. Actúo en función del momento, dependiendo de las circunstancias.	V	F
48. Primero planifico y luego sigo activamente el plan trazado.	V	F
49. A menudo me he sentido inquieto con ganas de irme a cualquier parte.	V	F
50. Lo mejor es controlar nuestras emociones.	V	F
51. Desearía que la gente no me culpara a mí cuando algo sale mal.	V	F
52. Probablemente soy mi peor enemigo.	V	F
53. Tengo muy pocos lazos afectivos fuertes con otras personas.	V	F
54. Me siento intranquilo con personas que no conozco muy bien.	V	F
55. Es correcto tratar de burlar la ley sin dejar de cumplirla.	V	F
56. Hago mucho por los demás, pero ellos hacen poco por mí.	V	F
57. Siempre he creído que los demás no tienen buena opinión de mí.	V	F
58. Tengo mucha confianza en mí mismo.	V	F
59. Sistemáticamente ordeno mis papeles y materiales de trabajo.	V	F
60. Mi experiencia me ha enseñado que las cosas buenas duran poco.	V	F
61. Algunos dicen que me gusta hacerme la víctima.	V	F
62. Me siento mejor cuando estoy solo.	V	F
63. Me pongo más tenso que los demás frente a situaciones nuevas.	V	F
64. Siempre trato de evitar las discusiones, por más que esté convencido de tener razón.	V	F
65. Busco situaciones novedosas y excitantes para mí.	V	F
66. Hubo épocas en que mis padres tuvieron problemas por mi comportamiento.	V	F
67. Siempre termino mi trabajo antes de descansar.	V	F
68. Otros consiguen cosas que yo no logro.	V	F
69. A veces siento que merezco ser feliz.	V	F
70. Espero que las cosas sigan su curso antes de decidir qué hacer.	V	F

71. Procuro ocuparme más de los demás que de mí mismo.	V	F
72. A menudo creo que mi vida va de mal en peor.	V	F
73. El solo hecho de estar con otras personas me hace sentir inspirado.	V	F
74. Cuando manejo siempre estoy atento a las señales sobre límites de velocidad y procuro no excederme.	V	F
75. Uso mi cabeza y no mi corazón para tomar decisiones.	V	F
76. Generalmente suelo guiarme de mis intuiciones más que por la información que tengo sobre algo.	V	F
77. Jamás envidió los éxitos de los demás.	V	F
78. En el colegio me gustaban más los cursos prácticos que los teóricos.	V	F
79. Planifico las cosas con anticipación y actúo enérgicamente para que mis planes se cumplan.	V	F
80. Mi corazón controla mi cerebro.	V	F
81. Siempre puedo ver el lado positivo de la vida.	V	F
82. A menudo espero que alguien solucione mis problemas.	V	F
83. Hago lo que quiero, sin pensar cómo va a afectar a los otros.	V	F
84. Reaccioné con rapidez ante cualquier situación que pueda llegar a ser un problema para mí.	V	F
85. Sólo me siento una buena persona cuando ayudo a los demás.	V	F
86. Si algo sale mal, aunque no sea importante, se me arruina todo el día.	V	F
87. Disfruto más de mis fantasías que de la realidad cotidiana.	V	F
88. Me siento satisfecho dejando que las cosas ocurran.	V	F
89. Trato de ser más lógico que emocional.	V	F
90. Prefiero las cosas que se pueden ver y tocar antes que las que sólo se imaginan.	V	F
91. Me resulta difícil conversar con alguien que acabo de conocer.	V	F
92. Ser afectuoso es más importante que ser frío y calculador.	V	F
93. Las predicciones sobre el futuro son más interesantes para mí que los hechos del pasado.	V	F
94. Me resulta fácil disfrutar de las cosas.	V	F
95. Me siento incapaz de influir en el mundo que me rodea.	V	F
96. Vivo según mis propias necesidades y no basado en las de los demás.	V	F
97. Nunca espero que las cosas pasen, hago que sucedan como yo quiero.	V	F
98. Evito contestar bruscamente cuando estoy molesto.	V	F
99. La necesidad de ayudar a otros, guía mi vida.	V	F
100. A menudo me siento muy tenso, a la espera de que algo salga mal.	V	F
101. Ni siquiera siendo adolescente intenté copiar en un examen.	V	F
102. Siempre soy frío y objetivo en el trato con los demás.	V	F

103. Prefiero aprender a manejar un aparato antes que especular sobre por qué funciona de ese modo.	V	F
104. Soy una persona difícil de conocer bien.	V	F
105. Paso mucho tiempo pensando en los misterios de la vida.	V	F
106. Es fácil para mí controlar mis estados de ánimo.	V	F
107. Soy algo pasivo y lento en temas relacionados con la organización de mi vida.	V	F
108. Hago lo que quiero sin importarme el complacer a otros.	V	F
109. Jamás haría algo malo, por más fuerte que sea la tentación de hacerlo.	V	F
110. Mis amigos y familiares recurren a mí en primer lugar para encontrar afecto y apoyo.	V	F
111. Aunque todo esté bien, generalmente pienso que va a pasar lo peor.	V	F
112. Planifico y organizo con cuidado mi trabajo antes de empezar a hacerlo.	V	F
113. Soy impersonal y objetivo al tratar de resolver un problema.	V	F
114. Soy una persona realista a la que no le gustan las especulaciones.	V	F
115. Algunos de mis mejores amigos desconocen lo que realmente siento.	V	F
116. La gente piensa que soy una persona más racional que afectiva.	V	F
117. Mi sentido de la realidad es mejor que mi imaginación.	V	F
118. Primero me preocupo por mí y después de los demás.	V	F
119. Dedico mucho esfuerzo para que las cosas me salgan bien.	V	F
120. Siempre mantengo la compostura, sin importar lo que esté pasando.	V	F
121. Demuestro mucho afecto hacia mis amigos.	V	F
122. Muy pocas cosas me han salido bien.	V	F
123. Me gusta conocer gente nueva y saber cosas sobre sus vidas.	V	F
124. Puedo ignorar aspectos emocionales y afectivos en mi trabajo.	V	F
125. Prefiero ocuparme de realidades y no de posibilidades.	V	F
126. Necesito mucho tiempo para poder estar a solas con mis pensamientos.	V	F
127. Los sentimientos son más importantes que la lógica de la mente.	V	F
128. Me gustan más los soñadores que los realistas.	V	F
129. Soy más capaz que los demás de reirme de los problemas.	V	F
130. Es poco lo que puedo hacer, así que prefiero esperar a ver qué pasa.	V	F
131. Nunca me pongo a discutir, aunque esté muy enojado.	V	F
132. Expreso lo que pienso de manera franca y abierta.	V	F
133. Me preocupo por el trabajo que hay que realizar y no por lo que siente la gente que participa en su realización.	V	F
134. Para mí lo ideal sería trabajar con ideas creativas.	V	F
135. Soy el tipo de persona que no se toma la vida muy en serio, prefiero ser más espectador que actor.	V	F

136. Me desagrada depender de alguien en mi trabajo.	V	F
137. Trato de asegurar que las cosas salgan como yo quiero.	V	F
138. Disfruto más de las realidades concretas que de las fantasías.	V	F
139. Muchas cosas sin importancia me ponen de mal humor.	V	F
140. Aprendo mejor observando y hablando con la gente.	V	F
141. No me satisface dejar que las cosas sucedan y simplemente contemplarlas.	V	F
142. No me atrae conocer gente nueva.	V	F
143. Pocas veces sé cómo mantener una conversación.	V	F
144. Siempre tengo en cuenta los sentimientos de las personas.	V	F
145. Confío más en mis intuiciones que en mis observaciones.	V	F
146. Trato de no actuar hasta saber qué van hacer los demás.	V	F
147. Me gusta tomar mis propias decisiones, evitando los consejos de los otros.	V	F
148. Muchas veces me siento muy mal sin saber por qué.	V	F
149. Me gusta ser popular y participar en muchas actividades sociales.	V	F
150. Raramente cuento a otro lo que pienso.	V	F
151. Me entusiasman casi todas las actividades que realizo.	V	F
152. Para mí es una práctica constante depender de mí mismo y no de otros.	V	F
153. La mayor parte del tiempo la dedico a organizar lo que tengo que hacer.	V	F
154. No hay nada mejor que el afecto que se siente estando en medio del grupo familiar.	V	F
155. Algunas veces estoy tenso o deprimido sin saber por qué.	V	F
156. Disfruto conversando sobre temas o sucesos místicos.	V	F
157. Decido cuáles son las cosas prioritarias y luego actúo firmemente para poder lograrlas.	V	F
158. No dudo en orientar a las personas hacia lo que yo creo que es mejor para ellas.	V	F
159. Me siento orgullosos de ser eficiente y organizado.	V	F
160. Realmente me desagradan las personas que se convierten en líderes sin razones que lo justifiquen.	V	F
161. Soy ambicioso en mis metas.	V	F
162. Sé cómo agradar a la gente.	V	F
163. La gente puede confiar en que voy a hacer bien mi trabajo.	V	F
164. Los demás me consideran una persona más afectiva que racional.	V	F
165. Estaría dispuesto a trabajar mucho tiempo para poder llegar a ser alguien <del>importante</del> <sup>V</sup> F		
166. Me gustaría mucho poder vender nuevas ideas o productos a la gente.	V	F
167. Generalmente logro convencer a los demás para que hagan exactamente lo que yo quiero.	V	F

168. Me gustan los trabajos en los que hay que prestar mucha atención a los detalles. V F
169. Soy muy introspectivo, siempre trato de entender mis pensamientos y emociones. V F
170. Confío mucho en mis habilidades sociales. V F
171. Evalúo las situaciones rápidamente y luego actúo para que las cosas salgan como yo quiero. V F
172. En una discusión soy capaz de convencer a casi todos para que apoyen mi posición. V F
173. Soy capaz de llevar a cabo cualquier trabajo, pese a los obstáculos que puedan presentarse. V F
174. Como si fuera un buen vendedor, puedo influir con éxito sobre los demás, con modales agradables. V F
175. Conocer gente nueva es un objetivo importante para mí. V F
176. Al tomar decisiones creo que lo más importante es pensar en el bienestar de la gente involucrada. V F
177. Tengo paciencia para realizar trabajos que requieren mucha precisión. V F
178. Mi imaginación es superior a mi sentido de la realidad. V F
179. Estoy motivado para llegar a ser uno de los mejores en mi campo de trabajo. V F
180. Tengo un comportamiento que logra ganar. V F

**FIN**

### 3. Tabla de codificación de variables

Variable	Categorías	Códigos para base de datos
Edad	<25 25-27 28-30 31-33 34-36 37-39 >40	1 2 3 4 5 6 7
Sexo	Femenino Masculino	1 2
Estado civil	Soltero Casado Divorciado Conviviente	1 2 3 4
Año de residentado	Primero Segundo Tercero	1 2 3
Hijos	Si No	1 2
Universidad de pregrado	Lima Nacional Lima Particular Provincia Nacional Provincia Particular	1 2 3 4
Universidad de posgrado	UNMSM UNFV USMP URP	1 2 3 4
Rasgos de personalidad	Paranoide Esquizoide Esquizotipico Antisocial Limite Histriónica Narcisista Evasiva Dependiente Obsesivo-compulsivo	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
Antecedente de algún problema laboral	Si No	1 2

#### **4. Consentimiento informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Dra. María Cristina Ojeda Nieto, de la Universidad San Martín de Porres. La meta de este estudio es describir los rasgos de personalidad entre los residentes de psiquiatría del Hospital Víctor Larco Herrera en el periodo Julio 2018 a junio 2019.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas y un test. Esto tomará aproximadamente 25 - 30 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y al test serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la Dra. María Cristina Ojeda Nieto. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es describir los rasgos de personalidad entre los residentes de psiquiatría del Hospital Víctor Larco Herrera en el periodo julio 2018 a junio 2019

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y un test, lo cual tomará aproximadamente 25 - 30 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

-----

Nombre del participante

-----

Firma del participante

Fecha: