

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

NUMERO 151

**ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD
DEL PROFESOR FRENTE A GRUPO DEL NIVEL PRIMARIA OPCIÓN**

LICENCIATURA EN EDUCACION

PRESENTA:

MARÍA DE JESUS RODRÍGUEZ SALINAS

NÚMERO DE MATRÍCULA 96527086

ASESOR:

MAESTRO ENRIQUE NAVARRETE SÁNCHEZ

Mayo 2002

INDICE

INTRODUCCION I

CAPITULO I

1.1. Planteamiento del problema

1.2. Antecedentes

1.3. Delimitación del problema

1.4. Justificación

1.5. Objetivos

1.6. Pregunta de investigación

CAPITULO II

2. Marco Teórico

2.1. Definiciones de personalidad

2.2. Teoría Psicoanalítica de la personalidad

CAPITULO III

3. Método

3.1. Objetivos

3.2. Tipo de estudio

3.3. Pregunta de investigación

3.4. Definición de variables

3.5. Definición del universo de estudio

3.6. Selección del instrumento de investigación

3.7. Diseño de investigación

3.8. Captura de información

3.9. Procesamiento de la información

ANALISIS Y RESULTADOS

CONCLUSIONES

SUGERENCIAS

BILIOGRAFIA

INTRODUCCION

En el ámbito escolar, se viven en muchas ocasiones conflictos y falta de tolerancia, de igual forma los docentes experimentan frustración, ansiedad, tensión psicológica, etc., durante el desarrollo de su labor. Debido a lo anterior este trabajo de investigación nos brinda la oportunidad de conocer más sobre la estructura de la personalidad de los profesores que se encuentran frente a grupo y de que sea un primer intento por brindarle la atención que se merece, la salud mental de los docentes.

La investigación se realizó con una muestra de 30 docentes frente a grupo del nivel primaria, del Municipio de Ixtlahuaca, los profesores fueron evaluados a través del Inventario Multifásico de Personalidad (M.M.P.I). La aplicación se realizó en cada una de las escuelas de procedencia. Posteriormente se realizó la interpretación cualitativa y cuantitativa del Inventario Multifásico de Personalidad el cual consta de nueve escalas clínicas, en las cuales se miden rasgos de personalidad, dentro de los grupos clínicos como Esquizofrenia, Hipocondriasis, Histeria, Depresión Psicopática, Grado de masculinidad - femineidad, e Introversión social. Así mismo cuenta con 4 escalas de validez cuya finalidad es medir la credibilidad en las respuestas de los estudiados.

A partir de la aplicación del instrumento mencionado se obtuvo un perfil general para el sexo Masculino y otro para el sexo Femenino. Los resultados obtenidos a través de este trabajo de investigación son indicativos de la necesidad existente de darle especial atención al área de Salud Mental de los Profesores.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La problemática observada en el contexto laboral en el que me desempeño, son las relaciones conflictivas y tensas que experimentan los docentes con los cuales trabajo, la tensión psicológica se observa de manera continua, haciéndose patente esta problemática cuando por razones de trabajo se les invita a colaborar en grupo, haciéndolo a disgusto, resultando pobre y poco satisfactorio el trabajo en equipo, ya que -se toma difícil, profiriéndose en ocasiones (bastante frecuente) el trabajo individual, dentro de un marco de competencia destructiva, traspolándose también a los alumnos, mostrando estos últimos conductas egoístas, para que sus compañeros de otros grupos, por ejemplo; cuando se les pide materiales que en ocasiones tienen que compartir con otro grupo, se niegan al préstamo de los materiales, y más aún a reunir a los grupos para trabajar juntos sin importar que la practica sea para ambos grupos, y que esto sea importante para la interacción y el enriquecimiento de ideas.

Por otra parte la comunicación entre los docentes es difícil siendo evidente la tendencia al aislamiento, e introversión, propiciando la mínima convivencia. Continuamente se presenta tensión y se hace evidente entre los alumnos y padres de familia, creándose situaciones de conflicto y poca tolerancia.

El intercambio de ideas, materiales, vivencias, etc. es muy pobre y las academias que se realizan con fines académicos, resultan de difícil desarrollo para el ponente, predomina un clima de tensión y descontento, lo cual nuevamente dificulta el trabajo colectivo.

Por lo anteriormente expuesto el docente se ve obligado a buscar la ayuda psicológica que necesita a través de los sistemas de salud existentes no siendo estos suficientes para brindarla, de ahí que el profesor busque alternativa como son la consulta particular, mermándose así su capacidad económica, canjeándose muchas veces la estabilidad económica, por la inestabilidad emocional.

De igual forma a nivel institucional se opta por hacerle frente a las demandas emprendidas contra docentes, por conductas inadecuadas con los menores, que hablar de prevención primaria encaminada hacia la salud mental de los Maestros, a través de consultorios y/o actividades de apoyo.

1.2. ANTECEDENTES.

El contexto en donde se desarrolla la investigación abarca un universo conformado por 5 escuelas del nivel primaria pertenecientes al sistema estatal ubicadas en zonas rurales y semiurbanas, de organización completa las cuales cuentan con el servicio de promotoria de Educación para la Salud. Este universo se encuentra formado por 30 docentes, cuya experiencia laboral fluctúa entre los 2 y 33 años de servicio, egresados de las normales estatales, residentes del municipio de Ixtlahuaca, en su mayoría casados o en unión libre con más de dos hijos, de extracción católica, con un nivel socioeconómico medio, cuyo rango de edades va de los 22 a los 43 años de edad.

Las comunidades en donde se encuentran localizadas las escuelas primarias son zonas rurales y semiurbanas, con un nivel socioeconómico bajo, siendo el grado máximo de estudios del grueso de la población el nivel primaria. Su actividad económica predominante es la agricultura, y el comercio informal cuentan con recursos básicos como Agua, Luz eléctrica, pero no así con suficientes medios de transporte.

A continuación se realiza una breve reseña de la historia de la Educación Básica a nivel nacional y Estatal, así como del Departamento de Educación para la Salud, sus objetivos de trabajo, sirven como marco de referencia a la presente investigación.

EDUCACION BASICA

Teniendo como marco de investigación a los docentes que laboran en la Secretaría de Educación, Cultura y Bienestar Social, nos adentramos en los orígenes de la Escuela Pública en México, es necesario conocer de su consolidación como estado y de las luchas políticas alrededor de la Institución.

Una vez que en México alcanza su independencia en España inicia una lucha por el poder, y uno de los medios idóneos para obtener el poder y control, sobre el estado de la era de la educación, presentándose como necesaria la intervención de el Estado en la Educación separándola entonces de la Iglesia, expidiéndose así en la Constitución de 1824, las leyes hacen legítima, la intervención del Estado en la Educación.

La independencia no resolvería grandes males dentro de la Educación, sino por el contrario desataría grandes luchas entre liberales y conservadores, por el control. A pesar de las luchas y grandes tropiezos triunfa el bando liberal y el Lic. Benito Juárez a la cabeza, en 1867, se inicia una gran atención por la Educación, y como medio para difundir la ideología del partido liberal, es a partir de ese momento cuando puede hablarse del establecimiento de la Educación Pública en México.

En la historia de la Educación en México, uno de los puntos más controversiales, es el establecimiento de la libertad de enseñanza, el objetivo primordial era distribuir el monopolio eclesiástico, que la Iglesia había ejercido sobre la educación, dándose así un gran logro Político -Educativo. La Constitución de 1857, que en su artículo 3º, establece la libertad de enseñanza y la determinación de que profesiones necesitan título para su ejercicio, y un mérito primordial de esta Constitución, es la separación definitiva Iglesia-Estado.

Cuando el General Díaz sube la poder en 1876, como sucesor de Lerdo de Tejada, se hace rodear de antiguos positivistas, ahora reunidos bajo el nombre de los científicos, haciéndose dueños de la enseñanza superior.

En la cruzada educativa, del siglo pasado, en la década de los ochenta, se dieron cuatro congresos educativos, únicos en la historia, durante los cuales, se discutieron asuntos relacionados con la reforma curricular, y aspectos administrativos, así como estadísticas acerca de los educandos, que reciben instrucción de los diferentes niveles de educación.

Para el periodo de 1902-1908, se realizaron importantes reformas curriculares,

integrándose de materiales de corte científico, así como la exaltación del espíritu nacionalista, y como objetivo fundamental el proporcionar al alumno una educación integral, (U.P.N., 1994).

Durante la primera etapa de reconstrucción nacional 1920-1934, estaba perfectamente definido el objetivo de la Educación en México: la Educación es una función del Estado, su carácter es laico, gratuito y obligatorio, es prioritaria la creación de escuela rurales, primarias y técnicas, y difundir la cultura en todos los rincones del país, constituyó el punto de partida de la política de educativa de este periodo. Un evento de relevancia durante esta época es la creación de SEP en 1921.

El modelo de educación socialista impuesto de 1934 a 1945 exigía que la educación se impartiera en las masas productoras, que debería servir para apoyar a las políticas económicas del país, estas ideas de orden socialista, causaron controversia, por lo cual se decidió cambiar el curriculum de las normales, para ajustarlo a intereses del Estado, aún son estos inconvenientes para 1937 ya había 17 normales rurales (S.N.T.E., 1994).

En 1957, una objetivo central de la educación era fortalecer la identidad nacional, lo cual se refleja en los planes y programas de aquella época, los primeros libros de texto gratuitos hicieron bajo la directriz de aquella época, en los planes y programas de aquella época, se optó por una forma mixta de organización de contenidos tanto de globalización como de sistematización.

En 1960, la necesidad planteada por el entonces Secretario de Educación Pública, Jaime Torres Bodet, se realizó una revisión profunda de los planes y programas tratando de eliminar lo superfluo, estos cambios hablaron de nuevos objetivos, es decir un nuevo perfil del mexicano, que se quería formar con esa educación.

Durante la reforma de 1972, siendo titular de la SEP, Víctor Bravo Ahuja, se realizó una encuesta educativa, para conocer la situación educativa del momento, sirviendo como base para elaborar los nuevos planes y programas de estudio que se utilizarían en el nivel primaria, este cambio curricular se realizó durante el periodo de Luis Echeverría, creándose la Comisión Coordinadora de la Reforma Educativa. Entre 1971 y 1974, se elaboraron 541 libros, 30 para alumnos y 24 para maestros.

Algunos años después de haber sido editados por primera vez los materiales surgidos de la reforma de 1972, se creó el consejo de métodos y contenidos educativos, siendo

objeto de múltiples revisiones y reformas en 1978.

Tuvieron que pasar más de veinte años desde la reforma de 1972, para que la SEP planteara un cambio radical a planes, programas y libros de texto. (S.N.T.E., 1994)

EDUCACION BÁSICA EN EL ESTADO DE MEXICO

A continuación se describe de manera cronológica el acontecer histórico, de la evolución del normalismo y educación en el Estado de México, durante el siglo XIX y XX.

Primer Congreso Nacional de Educación, México, 1994

De la década de los 70's de la reforma educativa, pasaron 20 años, para que el Gobierno tomara nuevamente en sus manos el sistema educativo, originándose así otra reforma, conocida como Modernización Educativa.

EDUCACION PARA LA SALUD

La Educación para la Salud, también denominada educación higiénica, educación para la vida y/o cultura de la salud.

En el sector educativo del Estado de México, se ha reconocido la importancia de la Educación para la Salud, al punto que es la única entidad federativa que cuenta con un servicio estructurado y administrado por la propia Dirección General, encargada de la impartición de la educación pública, este sector educativo es en donde me desempeño como Promotor de Educación para la Salud, ya continuación se describe, función y organización de dicho departamento.

ANTECEDENTES.

En realidad la educación para la salud es tan antigua como el hombre mismo, durante siglos, los conocimientos, actitudes y prácticas de salud, se han transmitido de generación en generación, así lo demuestran algunos escritos de los que se tiene conocimiento como "el Levítico", primer código de higiene escrito (siglo XV a.c.) en donde se describen numerosas recomendaciones sobre conductas a adoptar por los individuos y la comunidad para proteger la salud individual y colectiva.

Los inicios de la Educación para la Salud en México, puede situarse antes de la llegada de los Españoles, consta en códigos indígenas, donde se encuentran recomendaciones para mantener la salud y prevenir la enfermedad.

En el siglo pasado se publica el primer Código Sanitario que contiene una serie de medidas educativas destinadas a conservar la salud. En 1921 el Departamento de Salud Pública, creó una oficina específica de propaganda y educación higiénica. En 1929, se crea el servicio de Higiene Industrial y Prevención Social; en 1933 la oficina de Educación Higiénica impartió los primeros cursos por correspondencia para

maestros de escuela y en 1940 se crearon los comités foráneos de educación higiénica y la Secretaría de Salubridad y Asistencia (hoy Secretaría de Salud) se creó en 1943 esta nueva organización contempla en su estructura, entre otras a la Dirección de Educación Higiénica y posteriormente a los Departamentos de Medicina Preventiva; En 1983, la Secretaría de Salud establece a la Educación para la Salud como programa prioritario en todas las instituciones de salud y finalmente en febrero de 1984 aparece en el Diario Oficial una disposición que reglamenta la Promoción y Educación para la Salud.

El Departamento de Educación para la salud en Junio de 1977, por la necesidad existente de incluir en el proceso de Enseñanza- Aprendizaje la Educación para la Salud.

MARCO LEGAL

La Existencia de] Departamento de Educación para la Salud se encuentra fundamentada en]os principios de legalidad enmarcados en el ámbito federal :

I Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

Art. 3° La educación que imparta el Estado Federación, Estados, Municipios- tenderá a desarrollar armónicamente todas las facultades del ser humano.

Art. 4° Toda persona tiene derecho a la protección de la salud.

II Ley General de Educación

Art. 7° La Educación que imparta el Estado, sus organismos descentralizados y los particulares con autorización o con reconocimiento de validez oficial de estudios tendrá, además de. ..

Frac. X Desarrollar actitudes solidarias en los individuos, para crear conciencia sobre la preservación de la salud, la planeación familiar y paternidad responsable, sin menoscabo de la libertad y del respeto a la dignidad humana, así como propiciar el rechazo a los vicios.

Frac. XI Hacer conciencia de la necesidad de un aprovechamiento racional de los recursos naturales y de la protección del ambiente.

III. LEY GENERAL DE SALUD

Arto 113. La secretaría de Salubridad y Asistencia (hoy Secretaría de Salud), en coordinación con la Secretaría de Educación Pública y los gobiernos de las entidades federativas, y con la colaboración de las dependencias y entidades del sector salud, formulará, propondrá y desarrollará programas de educación para la salud, procurando optimizar los recursos y alcanzar una cobertura total de la población.

Los preceptos descritos anteriormente, son principios de ordenamiento legal, que dan origen y fundamento jurídico en el ámbito Estatal a:

I. CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO

Art. 89 Son obligaciones del Gobernador:

Frac. XIV. Planear y conducir el desarrollo integral del Estado en la esfera de su competencia.

II LEY DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO

Art. 3º Corresponde al Gobierno del Estado

Frac. IX La educación para la salud.

Arto 43 Para los efectos del derecho a la protección de la salud, se consideran servicios básicos los referentes a:

Frac. I La educación para la salud, la promoción del saneamiento básico y el mejoramiento de las condiciones sanitarias del ambiente.

Art.74 En material de higiene escolar, corresponde al Gobierno del Estado, establecer las normas técnicas para proteger la salud del educando y de la comunidad escolar ...Las autoridades Educativas y Sanitarias Estatales se coordinarán para la aplicación de las mismas.

Art. 109 La educación para la salud tiene por objeto:

Frac. I Fomentar en la población los conocimientos sobre las causas de las enfermedades y de los daños provocados por los efectos nocivos del ambiente en la salud.

Frac. II Proporcionar a la población los conocimientos sobre las causas de las enfermedades y de los daños provocados por los efectos nocivos del ambiente en la salud.

Frac. III Orientar y capacitar a la población preferentemente en materia de nutrición, salud mental, salud bucal, educación sexual, planificación familiar, riesgos de

automedicación, prevención de la fármaco dependencia,...prevención de accidentes,...y detección oportuna de enfermedades.

Establecidos los preceptos legales descritos anteriormente y completados con procesos de consulta y desarrollo de políticas gubernamentales para el mejor y cabal cumplimiento en la función, el Gobierno del Estado establece su propio:

III. PLAN DE DESARROLLO DEL ESTADO DE MÉXICO 1993- 1999.

Cap. IV Ejecución de la estrategia

Apart. C El reto social.

No.6 Salud, asistencia y seguridad social:

Acciones principales:

Incrementar los programas preventivos de salud como: vigilancia nutricional,...planificación familiar, paternidad responsable, protección al ambiente.

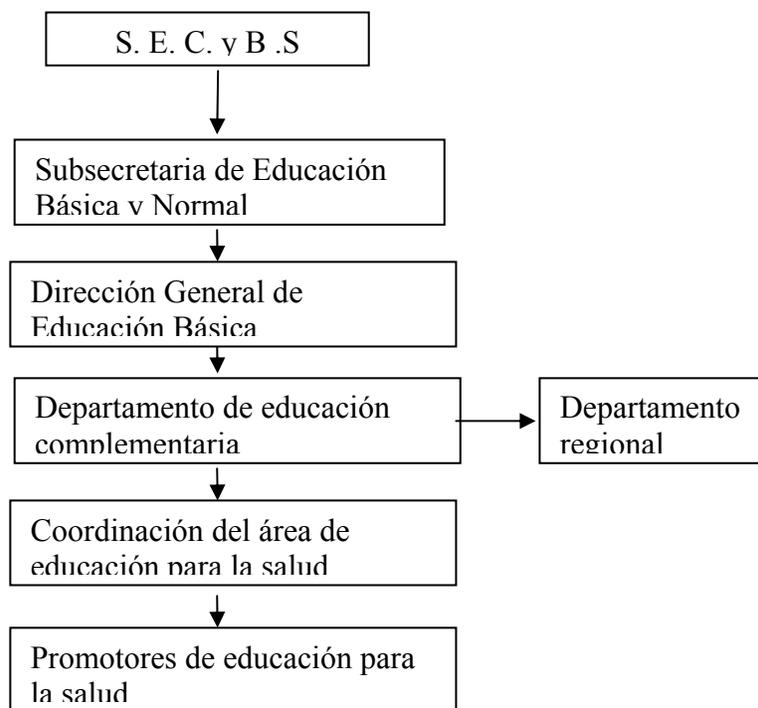
Acciones para asegurar la participación y fomentar la cultura ecológica entre la población.

...reforzar su enseñanza en todos los planteles educativos de la entidad.

ESTRUCTURA y OBJETIVO GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION PARA LA SALUD.

La Secretaria de Educación, Cultura y Bienestar Social, es la dependencia responsable de fijar y ejecutar la Política educativa, cultural y de Bienestar Social en la entidad. y entre otras funciones tiene la de promover, coordinar y fomentar los programas de Educación para la Salud y el mejoramiento del Ambiente aprobado para el Estado. Al interior de ella se crea la Subsecretaria de Educación Básica y Normal ya su vas la Dirección General de Educación Básica, de donde se desprende el Departamento de Educación Complementaria, compuesto por los siguientes servicios:

ORGANI GRAMA



El departamento de Educación para la Salud tiene como objetivo general:

Promover acciones tendientes a preservar la salud física y mental de la comunidad escolar, así como apoyar programas de mejoramiento ambiental y de conservación del equilibrio ecológico.

Para el logro del objetivo planteado el departamento presenta un área técnica (Asesores) y un área operativa (Promotores).

El área técnica esta integrada por asesores en las áreas manejadas por el departamento: Educación Ambiental y Ecología, Prevención de Enfermedades, Emergencia y Primeros Auxilios, Salud Mental y Educación de la Sexualidad, así como Contenidos Programáticos.

El área operativa esta integrada por las coordinaciones de área y el personal de promotoría, encargado de desarrollar en las escuelas de preescolar o primaria con la finalidad de brindar apoyo y asesoría a la comunidad escolar sobre las áreas ya mencionadas.

SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD.

y finalmente el presente trabajo de investigación tiene inferencia directa, en estas áreas de Educación para la Salud, ya que su objetivo es: Desarrollar actividades tendientes a la conservación de la salud mental ya la Educación de la Sexualidad que coadyuven en el desarrollo del educando. Los proyectos y Actividades de esta área se describen a continuación:

Proyectos	Actividades
<ul style="list-style-type: none"> • Promoción y preservación de la Salud Mental • Prevención de Adicciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar actividades en la comunidad escolar para optimizar las relaciones interpersonales. • Desarrollar actividades de recreación y convivencia. • Desarrollar en proceso preventivo de la fármaco dependencia. • Proporcionar información ala comunidad escolar ante las adicciones

<ul style="list-style-type: none"> • Educación de la sexualidad 	<ul style="list-style-type: none"> • Asesorar a la comunidad escolar en materia de población, Educación de la sexualidad, planificación familiar, y paternidad responsable. • Asesorar al personal docente y a padres de familia sobre medidas preventivas ante enfermedades de transmisión sexual, incluyendo VIH-SIDA
--	---

(S.E.C. y B.S, 1995).

Como un antecedente mas de la investigación realizada es importante mencionar que en el ámbito educativo estatal no existen precedentes de evaluación psicométrica en las escuelas públicas, únicamente al ingreso a los estudios de Licenciatura, no así en el transcurso, egreso, o bien durante el desempeño laboral.

La única investigación llevada acabo en el sistema estatal, a personal docente, es la realizada a Promotores de Educación para la salud, como trabajo de tesis, la cual se resume en los antecedentes de aplicación del instrumento.

1.3. DELIMITACION DEL PROBLEMA

Es un hecho que la salud física y mental, constituye un aspecto relevante en la existencia humana, ya que el poseer una salud física y mental, nos hace individuos más productivos y con mayor adaptación y satisfacción personal.

El contexto laboral en el que se enmarca la investigación, se ubica en la zona escolar 01 del nivel primaria, del Municipio de Ixtlahuaca, en zonas rurales y semiurbanas; los docentes con los cuáles se conformo la muestra son un total de 30, todos ellos frente a grupo, con el grado de licenciatura y Normal Elemental y una mínima proporción con grado de bachillerato, no se detectaron docentes con grado de maestría o especialidad presentando un intervalo, amplio en lo que respecta a años de servicio, que va de los 2 a los 33 años, el nivel socioeconómico predominante es medio, su rango de edad corresponde de los 22 a los 43 años, de religión predominantemente católica, provenientes de un medio familiar integrado, por ambas figuras parentales, o cuando menos una de ellas. Se encuentran casados o en unión libre, con un promedio de 3 hijos por unión evidenciando conflictos de pareja, y deficientes relaciones interpersonales y laborales.

Las relaciones de tipo conflictiva y tensa, se experimentan de manera repetitiva, haciéndose más patentes cuando se les invita a realizar un trabajo en grupo, mostrando conductas egoístas, al igual que lo hace su maestro, con sus compañeros de trabajo.

La comunicación entre los docentes es difícil presentándose un escaso roce humano, creándose situaciones de conflicto y poca tolerancia, llegando a presentar conductas inadecuadas y agresivas, hacia sus compañeros y comunidad escolar en general.

Todo lo anterior se ve reflejado en la calidad del trabajo, y sus interrelaciones diarias. Careciendo los docentes del apoyo efectivo, espacios y tiempos para la resolución de sus problemas.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación surge de una inquietud personal acerca del trabajo desarrollado con docentes de educación primaria. Considero por demás importante conocer las características de personalidad del profesor normalista, quienes se encuentran formando futuros adultos, radicando aquí, la importancia de conocer su dinámica de personalidad, debido al trabajo tan cercano a los niños, o por los conflictos detectados en el desarrollo de su labor docente.

En la labor diaria como promotor de salud, observo problemas de interrelación, y reacciones emocionales que dificultan y obstaculizan el trabajo en grupo. Es decir la tensión psicológica se presenta continuamente, lo anterior motiva la inquietud de conocer el perfil de personalidad que presente el docente de nivel básico, en la zona donde me desempeño, lo anterior utilizando como herramienta de investigación el test M.M.P.I, (Inventario Multifásico de la Personalidad) para detectar los rasgos relevantes de personalidad de los docentes.

Es importante mencionar que dicha investigación no cuenta con antecedentes, no ha sido llevada a cabo con anterioridad en Escuelas Primarias Públicas, y esta pudiera ser una alternativa para sentar las bases, para la realización de pruebas psicométricas a los docentes, como requisito de ingreso, así mismo para futuras investigaciones debido a la importancia del material humano con el que se trabaja. Ya que conductas inadecuadas por parte del docente pueden en ocasiones deformar la personalidad del niño llevándolo a manifestar conductas agresivas, de aislamiento, excesiva pasividad, egoísmo o un clima general de desorientación que puede traducirse en falta de adaptación a su medio social.

El campo educativo posee escasa información, ya que a los profesionales de la educación, en raras ocasiones se les practica evaluaciones psicométricas. Sabemos de la capacitación otorgado a los profesores, en lo que respecta a planes y programas, dejando de lado, algo tan importante como lo es la salud mental, y el conocimiento de su estructura de personalidad, lo cuál se proyecta hacia su trabajo docente, siendo decisivas en su productividad e interrelaciones diarias.

1.5. OBJETIVOS

Los objetivos centrales de la presente investigación son identificar, los rasgos sobresalientes de personalidad del docente frente a grupo; elaborar un perfil de personalidad para el sexo femenino, así mismo otro para el masculino a partir de la aplicación del Inventario Multifásico de personalidad, a una muestra de 30 docentes del nivel primaria de la zona escolar 0 I, del Municipio de Ixtlahuaca.

1.6. PREGUNTA DE INVESTIGACION

La investigación realizada es de tipo exploratorio descriptivo, siendo así, no se necesario el planteamiento de hipótesis de investigación, como medio para establecer las posibles relaciones entre dos o más variables. Si no plantear la opción de pregunta de investigación que no supone las relaciones entre variables, pero sí isa el fenómeno a estudiar, reduciendo la saturación y confusión de la información.

La pregunta de investigación es: ¿Cuáles son los rasgos de personalidad, del profesor normalista frente a grupo, del nivel primaria, medidos a través del Inventario Multifásico de la Personalidad?

2. MARCO TEORICO

2.1. Definición de Personalidad

Hablar de personalidad resulta complejo y escabroso por las múltiples definiciones que dan al respecto, debido a que es algo subjetivo, abstracto, solo manifiesto u observable, por patrones de conducta. Desde la época de los griegos se trataba de definir a la personalidad, naciendo así diversas teorías de su formación.

En este punto apartado se citarán algunas de esas definiciones dadas por algunos teóricos de la personalidad en diferentes estudios de la historia Mc. Clellan, en 1951, defina a la personalidad como la conceptualización más adecuada de los de la conducta, de una persona, en todos sus detalles. Guilford, en 1959, describe a la personalidad como el patrón único de los rasgos de una persona. y uno de los teóricos es Eysenk, quien en 1960, describe ala personalidad como categorías en cada una de las cuales podía insertarse una persona sin ninguna posibilidad de modificación. Alport, en 1961, describe a la personalidad como la organización dinámica que tienen dentro del individuo los sistemas psicofísicos que determinan sus conductas y pensamientos característicos.

Catell, en 1965, menciona que la personalidad es lo que determina la conducta en una situación definida y un estado de ánimo definido, aduciendo que las posibilidades y factores generales de la personalidad, se mantienen relativamente estables, durante los periodos de tiempo, pero Catell, reconoce que las variables motivaciones, pueden variar de un momento por factores ambientales y hereditarios (Mischel, 1975).

Finalmente el concepto de personalidad de un teórico relevante e importante para la presente investigación, debido a que el instrumento de medición tiene como fundamento sus principios teóricos. Sigmund Freud. Conceptualiza a la personalidad como una estructura formada por tres instancias, ello, yo y super yo, quienes actúan de manera íntima y cada una posee sus propias características. El término dinámica se refiere a la continua interacción y choque entre los impulsos de ello, que busca liberarse, y las restricciones e inhibiciones que se le oponen.

Es importante mencionar, que existen definiciones más actualizadas sobre el término personalidad, y una de ellas es la que se refiere a personalidad como patrones de conducta relativamente constantes, y rasgos con que distinguimos a las personas, grupos y culturas; la organización y estructura de éstos patrones de conducta y la fluctuación de los estados internos del individuo y la situación estímulo externa (Mussen, 1988).

El DMS IV, define a la personalidad como patrones persistentes de forma 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 (D.S.M. IV 1995).

La personalidad está conformada e innegablemente, influenciada y susceptible de modificación, no solo por factores internos, sino también por factores externos, es decir medioambientales, y que su forma de manifestación, la encontraremos en la conducta observable, y las interrelaciones que guarde su contexto.

2.2 TEORÍAS PSICOANALÍTICAS DE LA PERSONALIDAD

El psicoanálisis surge como un movimiento distinto de los anteriores a que tocaba aspectos de inconsciente el psicoanálisis se desarrolla en Viena. Austria, fuera de los círculos académicos, es decir, en el terreno de la práctica clínica, gracias al interés de Sigmund Freud (1856- 1939) su fundador, para el tratamiento de los desórdenes neuróticos.

Elaboró métodos que le permitieron descubrir los hechos olvidados de la vida anterior

al individuo, también de planteó hipótesis que le ayudaron a explicar el génesis de distintas formas de adaptación, e idea técnica para modificar las actitudes de las personas. En 1900 publicó su primera obra "La interpretación de los Sueños". El concepto primitivo de enfermedad mental suponía que era causada por perversión, maldad, Freud, le dio un giro innovador a este concepto, con sus postulados y técnicas terapéuticas, mencionando que cada conducta manifiesta, tiene su raíz en procesos inconscientes, y lo inconsciente de la psique, la cual se divide, en tres estratos: La conciencia, lo preconsciente y lo inconsciente, éste último, no es percibido por el individuo, y se opone a los motivos conscientes, y así producen los principales conflictos, según Freud son los que determinan la conducta, pues son manifiestos de los contenidos reprimidos, éstos contenidos, se encuentran reprimidos por el olvido selectivo, de lo inaceptable o censurable, para el individuo, siendo una de éstas sus mayores contribuciones.

En su teoría Freud explica la energía libidinal o libido que es una fuerza por la cual el instinto sexual, es representado por la mente. La libido es una parte de la estructura del Ello, que busca su gratificación mediante actividades exclusivamente sexuales (Zannata, 1988).

Por otra parte un componente primario de la personalidad, son los instintos, son las primeras manifestaciones sexuales, en 1915, Freud llegó a concepción dual de los instintos a los cuales dividió en instintos sexuales e instintos del Yo, interrelacionados pero a su vez independientes, manifestando que los instintos sexuales, poseían un alto contenido sádico, el cual se manifestaba en los diferentes estudios de desarrollo, (oral, anal y fálico). Así postuló su teoría de libido o energía con base a zonas determinadas del cuerpo, llamadas zonas erógenas. Concibió cuatro etapas psicosexuales de desarrollo, siendo esenciales y decisivos los cinco primeros años de la vida en la consolidación de la personalidad adulta.

La primera fase o estudio de desarrollo es la etapa Oral, cuya actividad erótica se encuentra en la boca y en los labios manifestándose en la succión, mordiendo masticando, como principales fuentes de placer.

La fase anal es cuando el infante inicia su preocupación por las zonas excretoras, el recto, buscando placer en la evacuación, como medio de reducir la tensión e incomodidad visceral, asociando así el alivio, el evacuar.

La fase fálica, es la tercera etapa de la vida del niño, cuando inicia a descubrir otras zonas erógenas, entre ellas, el pene, la vagina, como medios de obtención de placer, es también en donde se hacen manifiestos el complejo de Edipo y Eléctra, que es la elección del padre de sexo opuesto como objetos de amor y los celos, hacia el padre del mismo sexo.

En la etapa genital, no se descubre, ninguna zona erógena. sino que se hace manifiesto el interés por el sexo opuesto, y cuyo principal objetivo es el coito.

ESTADOS DE CONCIENCIA

Al inicio de la descripción de la teoría del psicoanálisis, se mencionó los estados de conciencia o estratos de la psique, los cuales se encuentran constituidos de la siguiente manera:

El inconsciente contiene ideas y afectos reprimidos, los cuales son inaccesibles a la conciencia por ser inaceptables o censurables, pero que pueden tener acceso a la conciencia mediante el preconscious, el cual los reprime u olvida, éstos están estrechamente relacionados con los instintos

El preconscious es la instancia de la instancia mediadora del inconsciente, cuya función principal, es censurar y reprimir y franquear el paso hacia el inconsciente.

El consciente es la parte en contacto con la realidad del individuo.

El subconsciente es el que se encuentra fuera del alcance de la conciencia, pero que no necesariamente se opone a la conciencia ya que se encuentra presente al nacer, y podríamos llamarle necesidades básicas, como son: sed, hambre, sueño, el proceso de respirar, y que no es necesario pasar por un proceso mental para hacerse patentes.

APARATO PSÍQUICO

Freud concibió que la personalidad esta estructurada por tres semillas, Ello Yo y Super Yo.

El Ello es la parte primitiva de la psique, constituida por las necesidades psicológicas, se rige por el principio del placer, e instintivamente busca gratificación

El Yo representa el agente consciente y administrador de la personalidad, satisface las necesidades de acuerdo con el principio de la realidad, es coherente y su función principal es evitar el dolor, adaptándose así a su medio circundante, es un intermediario, que equilibra los impulsos de Ello y el medio, para mantener homeotásis del individuo. Las funciones del Yo son tres, de acuerdo al principio de la realidad.

El sentido de realidad, es desarrollar conjuntamente con el Yo, y su función principal estriba en diferenciar, la realidad del exterior del cuerpo.

La exploración de la realidad es la capacidad del Yo para distinguir lo real de lo fantasioso, y valorar el mundo externo.

Adaptación a la realidad, es la capacidad del Yo para utilizar los recursos de los que dispone el hombre, para proporcionar una mejor adaptación a su medio, basándose en juicios de realidad de valoraciones, poniendo en juego su capacidad integradora y coordinadora, apeyándose en otras instancias.

El Super Yo consta de la conciencia moral, prohibiciones culturales, y del ideal del Yo, constituye lo ético y moral, es idealista y busca la perfección hace diferencia entre lo bueno y lo malo.

La sublimación se caracteriza por:

- a) Inhibición del Fin
- b) Desexualización
- c) Una completa absorción de un instinto por sus escalas.

d) Por una alteración del Yo, todas estas cualidades pueden ser encontradas también en los productos de ciertas identificaciones, como por ejemplo; en el proceso de la formación del Super Yo.

DEFENSAS PATÓGENAS

Se caracteriza porque los instintos rechazados siguen ejerciendo constante presión

tienen sus raíces en experiencias de la infancia.

NEGACIÓN

Es la tendencia a negar sensaciones y hechos dolorosos renunciando a la realidad y construyendo imágenes de acuerdo a sus deseos.

PROYECCIÓN

Es esencial en la etapa del Yo de placer puro (todo lo placentero se siente como perteneciente al Yo) y lo doloroso y displacentero, es sentido como ajeno al Yo (se expulsa). Consiste en la atribución a objetos externos, de las características internas.

MECANISMOS DE DEFENSA.

Anna Freud, dentro de las contribuciones clásicas del Yo sostenía que toda persona, tanto normal como neurótica, emplea en distintos momentos un repertorio de mecanismos de defensa los cuales como el resultado de los esfuerzos del Yo para interponerse entre las presiones del Ello, y exigencias del rigor de la realidad externa (Zannata, 1988).

Por otra parte Freud, hace la distinción entre defensas exitosas, y defensas patológicas

DEFENSAS EXITOSAS

Las defensas de carácter eficaz, pueden hacer uso de diversos mecanismos, tales como el cambio de la pasividad a una actitud activa, la vuelta contra el sujeto; o la transformación de un fin opuesto. El factor común a estos mecanismos, es que bajo la influencia del Yo, el fin del objeto (o ambos a la vez), es modificado sin resultado de ello el bloqueo de una descarga de carácter adecuado.

En la sublimación, el impulso originario desaparece por que su energía es quitada en beneficio de la catexis de su sustituto.

Por esta razón las sublimaciones se distinguen de las gratificaciones substitutivas de carácter neurótico por su desexualización; es decir, la justificación del Yo ya no es abiertamente de carácter instintivo.

La capacidad del orgasmo genital hace posible la sublimación (desexualización) de las pulsaciones pregenitales.

INTROYECCIÓN

Es la retención de las cualidades del objeto identificado, por medio de éste mecanismo se incorpora al medio ambiente. Lo que es placentero es introyectado, en la

relación con los objetos, el tragar un objeto es expresión de afirmación.

REPRESIÓN

Es el olvido intencional inconsciente de hechos internos o externos dolorosos para la consciencia para evitar la angustia, pero estos impulsos siguen actuando y el conflicto surge cuando nuevas experiencias se relacionan con lo reprimido y por medio de estas experiencias se busca un desahogo. Las consecuencias de la represión son: Gasto de energía -se debe a la energía gastada al tratar de mantener lo oculto lo reprimido y en la constante búsqueda de vías de escape (llamadas también fatiga neurótica). La reducción del campo consciente -Esta es proporcional a la intensidad de las represiones; existe un aumento de amplitud en las áreas de vida mental inconsciente.

FORMACIÓN REACTIV A

Es la modificación de la estructura de la personalidad, para dar paso a las actitudes apuestas de carácter secundario de los que se requiere reprimir.

AISLAMIENTO

Se ofrece la misma resistencia a la demostración de las conexiones reales ala evocación de sus recuerdos reprimidos. De manera que lo que aquí actúa una acción consistente en mantener separado lo que en realidad corresponde estar unido.

REGRESIÓN

Es la vuelta al Yo a etapas anteriores de desarrollo, donde las experiencias fueron más placenteras y satisfactorias. Este mecanismo se ve acentuado por dos factores: el grado de vacilación con que el individuo acepta las formas nuevas de satisfacción, y el grado de fijación de los periodos anteriores. La regresión y fijación son complementarios, no hay regresión sin fijación.

CONVERSIÓN La carga emocional reprimida, cuyo paso a la conciencia no es permitido, se desvía ya través de las relaciones cotidianas, se expresa por síntomas tales como: ceguera, parálisis, temblores, anestias, etc. Síntomas cuya relación simbólica con el conflicto motivante es con frecuencia susceptible de ser evidencia.

ANULACIÓN

La anulación consiste a veces en la compulsión de hacer lo opuesto a lo que se hizo anteriormente, y a veces, en una compulsión a repetir precisamente el mismo acto.

RACIONALIZACIÓN

En esta el individuo impensadamente, escoge entre los varios motivos coexistentes, aquellos que le son, más definibles y más aceptables, que no pocas veces son las más importantes; alas racionalizaciones pueden ser o no parcialmente verdaderas pero suele defenderse con gran vehemencia cuando los motivos de su conducta son puestos en duda por los demás.

DESPLAZAMIENTO

El mecanismo de desplazamiento se refiere a la transferencia de emociones del objeto original al cual están asociados dichas emociones, a un sustituto o representación simbólica de este objeto en el sueño. El desplazamiento facilita la distorsión de deseos inconscientes mediante la transferencia de afectos de un objeto a otro.

SIMBOLÍSMO

La persona que sueña sustituye algunas partes del cuerpo u otros objetos altamente caracterizados, por imágenes inconscientes que se parecen a la parte original en uno o más rasgos esenciales.

CONDENSACIÓN

La condensación es el mecanismo por el cual varios deseos, impulso o actitudes inconscientes se combinan en una sola imagen todo lo reprimido.

INTELECTUALIZACIÓN

Está estrechamente relacionada con la racionalización y consiste en el uso excesivo de procesos intelectuales para evitar la experiencia y expresión afectiva.

MECANISMOS ANTIFÓBICOS

El individuo comprende la actividad temida.

RETIRADA

Evitación y restricción del Yo enfrentándose con la ansiedad y situaciones que provocan el conflicto.

IDENTIFICACIÓN

Es una defensa contra la ansiedad o dolor que acompaña la separación o pérdida del objeto.

PASO A LA ACCION

Consiste en la descarga o gratificación de algún aspecto de conflicto inconsciente a través de la acción sin conocimiento de los elementos del conflicto.

PRINCIPIO DE PLACER Y REALIDAD

Freud considera al principio del placer como innato refiriéndose a la tendencia del organismo a evitar el dolor y buscar el placer mediante la descarga de tensión. Presintiendo este principio toda la vida, siendo sólo modificación por el principio de realidad.

El principio de la realidad requiere aplazamiento del placer inmediato, con el propósito de conseguir a la larga un placer incluso mayor.

4. MÉTODO

3.1. OBJETIVOS

-Aplicar el Inventario Multifásico de Personalidad con fines de Evaluación Cualitativa y cuantitativa a una muestra de 30 docentes del nivel primaria de la zona escolar 01, Municipio de Ixtlahuaca.

-Identificar los rasgos característicos de personalidad del docente frente a grupo

-Elaborar un perfil de Personalidad de los docentes del sexo Masculino y un perfil para los docentes del sexo femenino.

3.2. TIPO DE ESTUDIO

En el presente estudio se describen las variables aplicadas, para obtener un panorama general de la situación presente. Según Rojas Soriano (1982) a denomina a este tipo de estudio como descriptivo, ya que en este tipo de estudio el objetivo central, es obtener un panorama preciso de la magnitud del problema o situación. Así mismo el presente estudio es de campo tipo ex-post-facto. Kerlinger 1975 define que una investigación empírica sistemática es aquella en la que el investigador no tiene control directo sobre las variables independientes, porque sus manifestaciones ya han ocurrido.

Considerando las definiciones de los dos autores anteriores, se define que la presente investigación es de campo tipo ex -post- facto y descriptiva.

3.3. PREGUNTA DE INVESTIGACION Y/O PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Debido a las situaciones conflictivas y de poca tolerancia que se experimentan en escolar 01, relaciones interpersonales difíciles, falta de comunicación, y ración para el trabajo colectivo, se considera el presente trabajo como motivo de investigación.

En la investigación científica es importante contar con una visión clara de lo que a investigar, para no caer en confusión y saturación de la información, durante el de investigación; por ello es necesario la, formulación de la pregunta de investigación o bien el planteamiento del problema, al cual se deberá dar solución.

La primera consiste en partir de un problema de Investigación, el cual significa los aspectos y relaciones fundamentales a fin de iniciar su estudio intensivo, y da consiste en plantear preguntas de investigación, las cuales no suponen relaciones de variables, de ahí que se parta de un estudio menos preciso, del fenómeno vaya a estudiar (Rojas Soriano, 1982).

Por lo anteriormente expuesto, en la presente investigación, se opto por el planteamiento de una pregunta de investigación, siendo la siguiente:

¿Cuáles son los rasgos de personalidad, del profesor normalista frente agrupo, el primaria, medidos, a través del Inventario Multifásico de la Personalidad?

Kerlinger plantea que en un estudio de tipo exploratorio y descriptivo no es necesario el planteamiento de hipótesis. Las hipótesis descriptivas, se utilizan en este tipo de Estudio, pero no en todas las investigaciones descriptivas, se tomaran hipótesis. (Neiss. S. 1995).

Por lo anteriormente señalado, en el presente trabajo, se planteo únicamente la pregunta de investigación.

3.4. DEFINICION DE VARIABLES

En lo que se refiere a variables el concepto de Kerlinger en lo referente a la variable atributiva es: Estos no son directamente manipulables y solo son docentes, es ir todas aquellas que representan características humanas. Estas variables presentes los sujetos estudiados.

VI = Personalidad: La Personalidad, son patrones persistentes y

rasgos con que se distinguen a las personas.

(Mussen, 1988).

Freud define a la Personalidad, como una estructura

Formada por tres instancias: ello, yo, y súper yo, que

Actúan de manera íntima y cada una posee sus propias Características.

(Mischel, 1977).

Las variables utilizadas en la presente investigación es la personalidad, coincidiendo con la definición de Kerlinger, se considero a esta variable como atributiva.

3.5. DEFINICION DEL UNIVERSO DE ESTUDIO

La muestra comprendida por 30 docentes frente a grupo, del nivel primaria de un total de 76 que laboran en la zona escolar o] , del Municipio de Ixtlahuaca.

Las edades de los evaluados se encuentran en el intervalo de los 22 a los 42 años de edad, con un rango de años de servicio de los 2 a los 33 años de servicio. En su totalidad de religión católica. Egresados de las Normales Estatales, del nivel Licenciatura, Normal elemental, y en la misma proporción bachilleres.

Residentes en el Municipio de Ixtlahuaca, en su mayoría casados, con un promedio de 3 hijos, por matrimonio.

3.6. SELECCIÓN DEL INSTRUMENTO

Para la investigación a realizar se selecciono el Inventario Multifásico de la Personalidad (M.M.P.I) de SR. Hathaway y J.C Mckinley. Este instrumento esta diseñado para proporcionar una evaluación objetiva de las principales características de personalidad, que se requieren para el presente estudio. Los estudios de confiabilidad y Validez, realizados con este instrumento son totalmente satisfactorios, encontrándose coeficientes de confiabilidad de .93. En cuanto a la validez.

De los indicadores M.M.P.I. se refieren a la propiedad de aplicación o ala aceptabilidad de cada una de las aplicaciones del instrumento. Se ha encontrado en cuanto a la validez se refiere que una puntuación alta en una escala predice positivamente el diagnóstico final correspondiente.

ANTECEDENTES

El inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (M.M.P.I.), consta de 566 enunciados esta prueba está clasificada como una técnica objetiva de evaluación personalidad.

El M.M.P.I. fue publicado por primera vez en 1943 por la Psychological corporation, los autores de la prueba Starke Hathaway, Ph.D y Sorian Mckinley M.D encontraban trabajando en los hospitales de la Universidad de Minnesota y esperaban que este instrumento ayudara en las evaluaciones de rutina.

A fines de 1930 y principios de 1940, el objetivo primordial del psicólogo clínico y el psiquiatra era asignar clasificaciones psicodiagnósticos para casos industriales, se esperaba que con la aplicación de una prueba que con la aplicación de una prueba como el M.M.P.I. fuera una forma más eficiente de diagnosticar.

CONSTRUCCION DE LA ESCALA

La determinación de los reactivos la realizaron de manera empírica, contrario a otras escalas cuya constitución de reactivos era de acuerdo a un enfoque de codificación lógica.

El primer paso en la elaboración de la escala, fue reunir una gran cantidad y variedad de enunciados afirmativos de tipos de personalidad, tenían como fuente informes y estudios psicológicos y psiquiatras de un total de 1000 enunciados se eligieron 504 (Graham 1987).

El siguiente paso fue seleccionar grupos de sujetos normales y heterogéneos, y en un segundo grupo de objetos clínicos que era pacientes psiquiátricos de los hospitales de la universidad de Minnesota, estos sujetos fueron divididos en subgrupos de acuerdo diagnósticos.

Posteriormente se seleccionaron los 504 reactivos originales para ambos grupos, los reactivos más representativos de las diferentes categorías diagnósticas y los que la diferencia significativa entre ambos grupos, fueron incluidos en la escala del M.M.P.I

Actualmente el inventario cuenta con 4 escalas de valides, 9 clínicas, posteriormente se desarrollan las escalas (M-F) masculinidad -femineidad y la introversión social.

En otras literaturas se mencionan un total de 1200 enunciados (Núñez, 1987).

ESCALAS DE EVALUACION

Hathaway y Mc. Kinley al principio desarrollaron también cuatro escalas conocidas después como escalas de validez cuyo propósito era detectar actitudes desviadas. La escala "no puedo decir" es el número total de reactivos omitidos, obviamente entre mayor es el número de omisiones menor es la credibilidad de las escalas.

La escala "L " originalmente llamada escala de mentiras fue diseñada para aquellas actitudes para crear una imagen favorable.

La escala "F" fue diseñada para detectar individuos que se tocan a resolver la e una manera diferente a la usual.

La escala "K" fue diseñada para detectar la defensividad clínica, una actitud defensiva al contestar la prueba, es decir la puntuación alta en esta escala menoscaba la credibilidad del resto de las escalas.

Para construir el resto de las escalas el primer grupo clínico que se estudió fue el hipocondriásis, pues se consideró que estaba integrado por pacientes psiconeuróticos, extremadamente preocupados con implicaciones sintomáticas de psicóticos y excluyeron a los pacientes de personalidad severamente perturbada.

De igual forma se procedió con la Hs. de Histeria, una de las dificultades que se presento fue el separar la histeria de otros síntomas neuróticos, con esta escala cubrieron lo que se refiere a quejas somáticas y otras actitudes sociales.

En la escala D, de Depresión, se tomó en consideración la frecuencia con que los pacientes diagnosticados como depresivos, respondieran a los reactivos, ésta nos permite diferenciar a los pacientes deprimidos de los normales.

La correlación entre. Hi., Hs., y D., es la triada neurótica.

La tercera escala clínica que se desarrollo fue la de psicasténia, Pt., tuvo como objetivo diferenciar a los pacientes con dudas exageradas, obsesiones, y fobias, ir anteriormente a este grupo de trastornos obsesivo-compulsivo; con el término psicasténia se defina cierta debilidad de la voluntad que incapacita el individuo para impedir el tipo de conducta que realiza o se ve forzado a realizar (Graham, 1987).

La escala de Hipomanía (Ma), tiene como objeto evaluar grados leves de excitación maníaca, típicos de la psicosis Maníaco-Depresiva, se hicieron estudios de pacientes que sufrían un grado moderado de perturbación

La escala Dp.; Desviación Psicopática, tiene por objeto estudiar la personalidad, psicopática, término que se describe a las personas con conducta asocial, caracterizada por cuadros patológicos en la estructura de su personalidad con mínima angustia y poco o ningún sentido de malestar.

La escala Es, Esquizofrenia recibió mayor atención, para lograr identificar una variable útil. Para desarrollar se utilizaron frases, con las que se buscó el tipo de contestaciones que ofrecieron 50 pacientes diagnosticados como esquizofrénicos.

La escala M-F, fue obtenida al comparar la frecuencia con que las frases eran interpretadas por un grupo de sujetos normales, y por un grupo de homosexuales, también se compararon las frecuencias de las interpretaciones realizadas por hombre y mujeres

La escala Is, Introversión Social y Extraversión Social, las personas que alcanzan una puntuación alta suelen aislarse socialmente, en cambio la puntuación baja indica que el individuo es extravertido.

Actualmente el Inventario Multifásico de la Personalidad es sin duda el instrumento de la psicología clínica, más utilizado en diversas partes del mundo, a través de más de 30 años de su utilización, cuenta con más de 6000 referencias bibliográficas.

Así mismo hay más de 50 tesis doctorales sobre esta escala y cuentan con más de 500 escalas adicionales (Núñez, 1987). En psicología clínica que da aún mucho por investigar en una amplia variedad de campos y en la utilización de este valioso instrumento.

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ

Hay dos tipos importantes de validez que deben conocerse y que son esenciales en una prueba, y son las siguientes:

Validez de Contenido y de Predicción. La primera consiste en la capacidad que tiene la prueba para medir todo el contenido de un curso o en este caso en la personalidad y todos los rasgos de interés, y la Validez de Predicción se refiere a que, a partir de los resultados permite predecir la ejecución futura de un sujeto.

Por lo que respecta a la validez de la prueba esta se refiere a la propiedad de aplicación o la aceptabilidad de cada una de las aplicaciones del instrumento. Se ha encontrado en cuanto a la validez se refiere, que una puntuación alta ($T > 70$) en alguna de las escalas clínicas, predice positivamente el diagnóstico final correspondiente.

La confiabilidad se refiere a la consistencia que se obtiene en los resultados de dos o más mediciones llevadas a cabo con un mismo instrumento en diferentes momentos son totalmente satisfactorias encontrándose coeficientes de confiabilidad de .93. Así mismo el test posee 3 escalas de validez que son, L,K,F. La escala, originalmente llamada la escala de Mentira, evalúa la intensidad de la indisposición de la prueba para admitir sus debilidades. En los índices de Gough si esta escala es menor a T 60 el perfil es válido. La escala F, fue diseñada para detectar individuos que realicen la prueba de manera diferente, o bien hay poca comprensión de los reactivos. Y finalmente la escala K, fue diseñada como un factor de corrección para algunas de las escalas clínicas, así como la detección de actitudes defensivas hacia la prueba. Algunas escalas clínicas no tienen corrección ya que la puntuación natural por si sola predice de manera exacta el estado clínico de la persona. Otras tienen proporciones de K, en un rango de .2 a 1.0 agregadas para elevar de manera apropiada las escalas clínicas, para su mejor predicción.

Así mismo en las escalas F-K es menor a +9, el perfil es válido (Núñez). El material con el que cuenta el test es el siguiente:

-Manual -Folleto de preguntas.

-Plantillas

-Perfil y sumario

-Hoja de respuesta

INVESTIGACIONES AFINES UTILIZANDO EL MMPI COMO INSTRUMENTO DE EVALUACION

Para el presente trabajo, se realizó una compilación de las investigaciones más afines con el presente trabajo, en las cuales se empleó el MMPI como instrumento de evaluación, para obtener un perfil de personalidad. Cabe resaltar que en trabajadores de la educación, docentes frente a grupo, no se han realizado investigaciones para elaborar un perfil de personalidad, como se pretende en este trabajo.

Una de las investigaciones que se tomaron en consideración fue el Estudio comparativo entre los perfiles del MMPI, Estudiantes y deportistas, estudiantes y no deportistas, de la UAEM, en donde se construyó un perfil de personalidad con ayuda del AMMPI, en deportistas y no deportistas, así como la diferencia significativa entre grupos, un dato relevante en esta investigación, es que no hubo diferencias significativas acerca de los índices de tensión entre estos dos grupos.

Otro estudio a fin que se realizó con este instrumento es la tesis titulada: Características de personalidad en personal médico, que atiende a pacientes infectados con el VIH, que labora en el sector salud del Valle de Toluca, en el cual se realiza un perfil de personalidad, del personal de salud encargado de los pacientes de VIH, cuya conclusión es que los médicos de ambos sexos arrojan puntajes medios, que se ubican dentro del rango de normalidad establecido en dicho instrumento psicológico.

En la tesis Estudio Descriptivo de rasgos psicopatológicos de Personalidad en jóvenes de nuevo ingreso a una Institución militarizada, medidos a través del MMPI, podemos observar los rasgos psicopatológicos de personalidad de estudiantes de nuevo ingreso a instituciones militarizadas, encontrándose que algunos sujetos no presentan equilibrio psicodinámico además de que algunos de ellos tienen tendencia a la Esquizofrenia o la psicosis, los cuales podrían acarrear severos conflictos no sólo a la Institución, sino también al individuo.

En el estudio comparativo de los índices de depresión y características de personalidad en trabajadores del Gobierno del Estado de México, masculino y femenino, no, que acuden a la clínica de consulta externa del ISSEMYM, Alfredo del Mazo, se realiza un estudio similar al de la presente investigación, ya que el trabajo construyó un perfil de personalidad de los trabajadores afiliados a esta institución de salud, recordemos que los

docentes se encuentran afiliados a dicha institución, se tomaron en consideración ambos sexos, así mismo los índices de depresión en ambos grupos es muy alto.

Por lo que respecta a las características de personalidad si existen diferencias en ambos sexos, es importante mencionar que la media más alta en las escalas de Hipocondriasis, depresión, histeria. masculinidad- femeneidad, psicastenia e versión, Hipocondriasis y esquizofrenia. se encuentran las puntuaciones más altas en ambos perfiles.

Otro trabajo de investigación del cual se debe hacer mención es el Estudio exploratorio para la determinación de criterios de selección de aspirantes ala carrera de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Conducta de la CAEM, en este estudio se Uizaron 345 estudiantes que constituían la población total de aspirantes a cursar la licenciatura de Psicología encontrándose diferencias fueron: Depresión, Desviación Psicopática, Paranoia. Picastenis, y Esquizofrenia, siendo las medidas de puntuación más alta para el grupo experimental.

Otro estudio que se relaciona con la presente investigación es el estudio de la Triada neurótica del perfil del MMPI, en adolescentes Mexicanos. Este estudio se llevo tabo con 800 adolescentes de 14 a 18 años de edad, de ambos sexos, y se clasificaron de acuerdo al nivel socioeconómico, en el nivel socioeconómico catalogado por el autor, como alto, se encuentra menor elevación en las escalas 1,2,3, en comparación con las otras tres clases socioeconómicas, la mayor puntuación de estas escalas se observo en la clase baja, tanto en el grupo de hombres como en el de mujeres. Por otra parte en los cuatro estratos socioeconómicos descritos, el sexo femenino obtuvo el perfil más elevado, en la triada neurótica, lo cual fue interpretado como la presencia de rasgos neuróticos en la adolescente mexicana.

Otro de los trabajos opcionales contemplados para la presente investigación fue el de la sustentante, Azucena Sánchez Ferro, titulado: Personalidad en pacientes de un Psiquiátrico de la Ciudad de México, ingresados por intento de suicidio, a través del MMPI Fa.C.Co..., 2000. En el cual se trabaja con un grupo de pacientes, ingresados al mencionado hospital, por intento de suicidio, encontrándose depresivos con los siguientes elevados: Depresión, psicastenia y Esquizofrenia, o sentimientos de soledad y aislamiento marcados siendo estos los rasgos mas sobresalientes, de los pacientes con intento de suicidio, así mismo realizo un análisis y graficación de los datos personales de los pacientes.

La única investigación que antecede a la presente en el ámbito educativo estatal, es la realizada por el Lic. En Psic. Adrián Quiroz la cual se llevo a cabo en promotores de Educación para la Salud.

El MMPI, es uno de los instrumentos más utilizados en las investigaciones para perfil de personalidad, pero como se menciona en un inicio, nunca se ha en una población tan importante como los docentes de educación primaria los cuales tienen en sus manos un material humano tan importante como lo son los niños, sujetos altamente moldeables y susceptibles, radicando ahí la importancia de explorar la de personalidad de los docentes que tienen bajo su responsabilidad a estos niños

3.7. DISEÑO DE INVESTIGACION

- 1.- Elección del tema.
- 2.- Elección del instrumento.
- 3.- Revisión de tesis afines con el trabajo de investigación
- 4.- Revisión Bibliográfica.
- 5.- Solicitud de permiso a Autoridades, para concretar lugar y tiempo de aplicación del instrumento.
- 6.- Adquisición de Material Psicométrico
- 7.- Adquisición del Material de Papelería
- 8.- Autorización por parte de los docentes para la explicación del instrumento.
- 9.- Aplicación del instrumento.
- 10.- Calificación e interpretación del instrumento
- 11.- Análisis de resultados
- 12.- Elaboración de gráficas
- 13.- Elaboración de conclusiones
- 14.- Presentación de resultados

3.8. CAPTURA DE LA INFORMACION

Los pasos que se llevaron a cabo para la captura de la información son los siguientes:

- a) Autorización por parte de autoridades educativas
- b) Presentación del instrumento
- c) Aplicación del test M.M.P.I en Español, al total de examinados.
- d) Codificación de Datos
- e) Elaboración de Resultados
- f) Entrega de reporte de Investigación
- g) Calificación del test mediante la plantilla

3.9 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

Para el procesamiento de la información se calificó el instrumento utilizado en la investigación, obteniendo el perfil de cada uno de los pacientes. Posteriormente se obtuvo el perfil general de la población, el perfil con menor elevación, el perfil con mayor elevación, y el perfil normal. Mediante la Estadística Descriptiva se obtuvo la medida de tendencia central, media aritmética y como parámetro de variabilidad la medida de desviación estándar.

Las formulas para obtener los datos son:

La media es el valor que se encuentra a la mitad de una población, para encontrarla hay que sumar los datos de toda la población y dividirlos entre el número total de elementos de la población, es decir:

La desviación estándar, es una medida de Dispersión de los datos, que sirve como parámetro de comparación de un conjunto de datos con otros.

ANALISIS Y RESULTADOS

En el presente Apartado se describen los resultados que se obtuvieron una vez que se concluyó el procedimiento de la información. Esta parte contiene tablas de medias poblacionales y desviaciones estándar general del test M.M.MP .1. De docentes de educación primaria que se encuentran frente a grupo, así como los perfiles con mayor y menor elevación.

También se presentan gráficas y porcentajes sobre los datos personales de la muestra

utilizada.

Tabla 1 Medias y Desviaciones Estándar del test M.M.P.I de docentes de nivel primaria del sexo femenino de la Zona escolar 0 I, Ixtlahuaca.

Con base en los resultados de la tabla I, se obtuvo el perfil general de la población Femenina, en el M.M. P.I, en donde se encontró un perfil valido indicado, por el índice de Gough (Núñez 1994), en el que cuando K-r: es menor a +9 el perfil es valido

En lo que respecta a las escalas L-F-K, se encuentran cercanas a T50 o bien por encima de esta puntuación se interpreta como un cuadro de insatisfacción con el que pertenecen, necesidad de causar una buena impresión, convencionalismo y sobre valoración de sí mismo, pero a su vez son enérgicas y poco flexibles

Respecto a las escalas clínicas, la mitad de estas se encuentran con puntuaciones sobre la norma (1 mayor a 70) destacando la escala Es Esquizofrenia como pico de perfil e Is, Introversión social, Pt, Psicastenia y Hs , Hipocondriasis; esto sugiere un perfil con las siguientes características: son peculiares, aisladas, con dificultad en sus relaciones interpersonales, extrañas, con poco talento social, tímidas, inseguras, indecisas, inhibidas, y desconfiadas, dependientes, deseosas de agrandar o dar una buena impresión de sí mismas, con sentimientos de inferioridad e individualistas, con tendencia a sentirse enfermas, insatisfechas egoístas, y poco tolerantes a la frustración, y componentes de tipo neurótico.

En las gráficas 2 y 3 se presentan las puntuaciones naturales y corregidas, de los perfiles con mayor y menor elevación del test M.M.P.I de los docentes sexo femenino frente a grupo, del nivel primaria.

Como se puede observar en las gráficas existen diferencias en cuanto a la no proporción entre ellas, pero es importante señalar que en ambos perfiles destacan características de personalidad tales como, inestables, insatisfechas, e inconformes, con dificultad para relacionarse socialmente, sobre valoración de su imagen y desconfiadas, ambos perfiles se encuentran dentro del componente de validez del test

(Índice de Gpugh y/o L menor a T60).

En las gráficas 2 y 3 se presentan las puntuaciones naturales y corregidas, de los perfiles con mayor y menor elevación del test M.M.P.I de los docentes sexo femenino frente a grupo, del nivel primaria.

Como se puede observar en las graficas existen diferencias en cuanto a la no proporción entre ellas, pero es importante señalar que en ambos perfiles destacan características de personalidad tales como, inestables, insatisfechas, e inconformes, con dificultad para relacionarse socialmente, sobre valoración de su imagen y desconfiadas, ambos perfiles se encuentran dentro del componente de validez del test

(índice de Gpugh y/o L menor a T60).

Como se puede observar los rasgos de personalidad descritos por la gráfica 4, perfil normal del test M.M.P.I de docentes sexo femenino del nivel primaria, SOII insatisfechos, egoísmo, narcisismo, inhibida pero con sentido común, quejas de tipo somático, pero sin tendencia a preocuparse demasiado.

A continuación se describen los resultados de las medias poblacionales y Desviación estándar generales del test M;M.P.I de docentes del nivel primaria del sexo Masculino.

Medias y Desviaciones Estándar del test M.M.P.I. de docentes de nivel primaria del sexo masculino de la zona escolar No.01, Ixtlahuaca.

La tabla 2 nos muestra las medias y desviaciones estándar de los docentes de sexo masculino, de la zona 01 de nivel primaria, del Municipio de Ixztlahuaca, en donde la Media más alta se localiza en la Escala. Is (Introversión social), con 32 puntos y la más baja es la escala. L con 6 puntos.

La Desviación Estándar indica que es un grupo más heterogéneo, de acuerdo a lo que cada una de las escalas representa.

Respecto a las Escalas Clínicas cuatro ellas se encuentran elevadas sobre la norma (T mayor a 70), siendo estas Hs (Hipocondriasis), Dp (Desviación Psicopática), Pt (psicastenia), Es (Esquizofrenia), encontrándose la escala Ma (Manía) en los límites con 68 puntos, lo anterior sugiere un perfil con las siguientes características: En este caso el pico de perfil es (Esquizofrenia) presenta sujetos peculiares, aislados con relaciones interpersonales difíciles, negativos y apáticos. Así mismo presentan, tendencia a sentirse

enfermos e insatisfechos con su medio, egoístas y narcisistas, son desobedientes, agresivos con la figura femenina, tendencias de tipo alcohólico, egoístas e individualistas, pero a su vez con sentimientos de inferioridad, indecisos y compulsivos.

Con base en los resultados de la tabla 2, se obtuvo un perfil de la población Masculina, en el M.M.P.I (Gráfica 5) en donde se encontró un perfil válido indicado por el índice de Gough (Núñez 1994), en el que cuando K-F, es menor a "9 el perfil es válido.

En lo que respecta a la escala L-F-K- se encontraron cercanas a T50 (1 bien por encima de esta 10 cual se interpreta como insatisfacción en función al grupo al que pertenecen, una realidad apremiante de aceptación y causar buena impresión, convencionales y sobre valorados e inflexibles.

En las gráficas 6y7, se presentan las puntuaciones naturales corregidas de los perfiles con mayor y menor elevación del test M.M.P-I, de los docentes de sexo Masculino frente a grupo y del nivel primaria.

En cuanto a los datos personales de los docentes se encontró lo siguiente:

1. SEXO: Del total de 30 docentes estudiados, 13 son del sexo Femenino lo cual representa un 43% del total de la población. En lo que representa al sexo Masculino, representa un 57%, con 17 docentes, haciendo un total de 30 docentes estudiados.

2. EDAD: En lo que se refiere a la edad. se encontró que la media se ubica dentro de los 33, como se observa en la tabla 3.

4.- RELIGIÓN:

En cuanto a la Religión, el 100% de la población estudiada la religión católica.

5.- ESTADO CIVIL:

En lo que se refiere al Estado civil como se puede apreciar en las gráficas 12 y 13 el mayor porcentaje corresponde a los docentes casados, con un 70%, continúan los solteros con el 20% y por último los que se encuentran en unión libre, con un 10%.

CONCLUSIONES

De acuerdo con el marco teórico que sustenta a la presente investigación, el Objetivo y los resultados obtenidos, medidos a través del test M.M.P.I se concluye que:

Los Docentes del nivel primaria del Municipio de Ixtlahuaca, obtuvieron un perfil válido, mostrando las escalas clínicas superior a la norma. En ambos perfiles (Masculino-Femenino) se encuentran como pico de perfil la Escala Es (Esquizofrenia) presentando ambos sexos, relaciones interpersonales difíciles, aislados, negativos y apáticos, de igual forma coinciden en la elevación de las escalas clínicas Pt (Psicastenia) y Hs (Hipocondriasis). Ambos sexos presentan tendencias a sentirse enfermos y preocupación de tipo somático, se encuentran insatisfechos Con SU medio, Son egoístas, narcisistas Con tendencias hacia a la autodestrucción y desesperación; la escala Pt (Psicastenia) nos indica que presentan características de personalidad tales como: negativos, preocupados por valores religiosos y morales, indecisos, con tendencias obsesivo-compulsivas y simulación, recordemos además que el 100%; de la población estudiada pertenece a la religión católica con sentimientos de inferioridad marcada y deseos de agradar.

En el perfil femenino encontramos elevación en la Escala Is (Introversión Social), no así en el perfil Masculino por lo que se concluye que las mujeres evaluadas en esta investigación presentan tendencia a la Introversión, Son inseguras, insatisfechas, inhibidas, rígidas, y desconfiadas, lo cual dificultan las relaciones interpersonales; en este apartado deberemos recordar que también los hombres evaluados, presentan relaciones interpersonales difíciles.

Por lo que respecta al Perfil Masculino también presenta elevada la escala de Dp {Desviación Psicopática), lo cual no sucede en el perfil femenino. Las características de personalidad de los sujetos masculinos con elevación en esta escala son: rebeldía, desobediencia, agresividad hacia la figura femenina, egoístas e individualistas, tendencias alcohólicas.

Al abordar a la población femenina estudiada desde el punto de vista de 4 perfiles estudiados, presentan algunas diferencias en la elevación de sus escalas pero todos los perfiles coinciden en la elevación de la escala Es {Esquizofrenia), Is {Introversión social), Pt (psicastenia), Hs { Hipocondriasis).

y por lo que respecta la población Masculina, presenta elevación en las escalas Es

{Esquizofrenia), Pt {Psicastenia), Hs {Hipocondriasis), coincidiendo con el perfil femenino discrepando únicamente en la elevación de la escala Dp {Desviación Psicopática). (Nuñez 1994) {Hathaway 1981). Por lo que se refiere a las escalas con elevación T menor a 40, no fueron susceptibles de interpretar, ya que ninguna escala clínica obtuvo dicha puntuación, excepto en las gráficas 6 y 7 , en los perfiles con mayor y menor elevación.

Partiendo de los resultados obtenidos se considera que es importante abordar el estudio de la personalidad de los docentes que se encuentran frente a grupo. Apoyarlos y pugnar por la estabilidad emocional de nuestros educadores, para un mejor desempeño de los mismos.

Es importante señalar que el estudio de la personalidad de los docentes egresados de la educación normalista, es árido en sus tres niveles, preescolar, primaria y secundaria, y que es prioritario realizar investigaciones sobre esta temática, así como de los factores que fluyen, ya sean factores sociales, económicos, familiares, etc.

En una primera instancia la presente investigación aclara las dificultades laborales, existentes en la zona escolar 01, del nivel primaria, del Municipio de Ixtlahuaca, ya que se inicia por el conocimiento de la Estructura de Personalidad del Material humano que ahí labora. Así mismo apoya para la creación de actividades tendientes a mejorar las relaciones interpersonales de los docentes ya su vez en beneficio y crecimiento personal de los mismos.

SUGERENCIAS

Con base en los referentes teóricos analizados, la experiencia obtenida en la realización de este trabajo, se plantean las siguientes sugerencias:

A las Autoridades Educativas:

Darle mayor importancia al aspecto de Salud Mental de los profesores frente a grupo, debido al delicado material humano con el que se trabaja.

Promover actividades que beneficien la Salud Mental de los docentes, mejorando así sus relaciones de trabajo y su productividad.

Fomentar la investigación en el ámbito de la Estructura de Personalidad de los Maestros frente a grupo y directivos.

Implementar la Evaluación de la Personalidad del docente no sólo en el momento de ingresar a una Escuela Normal, sino también al inicio; y durante su vida laboral.

Brindarle los espacios y la atención a los docentes que requieran de atención psicológica, en algún momento de su vida.

Al Departamento de Educación para la Salud:

Que mantenga la preocupación que siempre ha observado, no solo por la salud física de la comunidad educativa, sino también por la Salud Mental y así mismo promueva más directamente actividades relacionadas con este rubro.

La contratación de mayor número de Psicólogos en el área, para brindarle apoyo a los docentes de todas las zonas escolares. Que su atención no sólo gire en torno a los educandos, sino también a la salud mental de los educadores y de las propias autoridades educativas.

A la Universidad Pedagógica Nacional

Que como Institución formadora de profesores, se preocupe no sólo por su formación académica, si no también por la salud mental de todos los profesores alumnos de esta comunidad, brindándoles los espacios y actividades, que mejoren este rubro, así como la continua evaluación psicométrica de ellos.

BIBLIOGRAFIA

1. Aguilar, P. La Educación Rural en México, SEP, Méx. 1988.
2. Caso, A. Fundamentos de Psiquiatría Ed. Limusa, 3.ª Edición, Méx., 1990.
3. Freedman, K, et. Al. Compendio de Psiquiatría. Edit. Salvat, 6.ª Edición Méx. 1992.
4. Freud, S. Obras Completas, Edit. Salvat, Méx. 1988.
5. Gomezjára, N. El Diseño de la Investigación Social, Edit. Fontanamara, Méx. 1979.
6. Graham, S.R. M.M.P.I. Guía Práctica, Edit. Manual Moderno, Méx. 1987.
7. Hathaway, S. Et, At. Inventario Multifásico de la Personalidad M.M.P.I. Edit Manual, Moderno, Méx., 1981
8. Kerlinger, F. investigación del Comportamiento, 2º Edición, Edit. Interamericana, Méx.1975.
9. Manual. Diagnóstico v Estadístico de Trastornos Mentales, Edit. Masson, S.A., Méx. 1995.
10. Mussen, P. Psicología del Estudio Científico de la Conducta, Edit. Monitor, Méx. 1988.
11. Mischel, W. Teorías de la Personalidad., Edit. McGrawHill, Méx. 1975
12. Nuñez, R. Pruebas Psicometrías de la Personalidad", Edit. Trillas, Méx. 1987 13.
13. Rojas, S. Guia para realizar realizar investigación en Ciencias Sociales, Edit. P y V, México. 1993.
14. Sánchez, F.A. Tesis: personalidad en pacientes de un hospital psiquiatrico de la Cd. De México ingresados por intento de suicidio Medidos a través del M.M.P.I, Fa. Ci.Co. Méx. 2000.
15. S.E.C. y B.S Erehiba, E: ~,la educación para la Salud en el ámbito Escolar. Boletín, 4 y 5.S.E.C. y B.S., Méx. 1995.
- 16.S.N.T.E. Documento de trabajo del 1er Congreso Nacional de Educación, Méx. 1994.
17. U.P.N. Analogías Básicas. Profesionalización Docente v Escuela Pública en México, 1856-1994, Méx. 1994.
18. U.P.N. Antología básica Corrientes Pedagógicas Contemporáneas,Méx.1994.

19. U.P.N. Antología Básica Hacia la Innovación. Méx.1994.
20. Weiss, S. Como Tnvestigador en Ciencias Sociales, Edit. Trillas 1995
21. Zannata, E. Manual de Psicología II. Fa. Ci. Co., Méx. 1988.