



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

“TRASTORNOS DE PERSONALIDAD SEGÚN SEXO EN SENTENCIADOS POR HOMICIDIO EN UN PENAL DE CAJAMARCA.”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autoras:

Katya Alexandra Alcántara Cabellos
Samantha Gabriela Bátorý Rosell

Asesor:

Mg. Renato Ramírez Barrantes

Cajamarca – Perú
2017

APROBACIÓN DE LA TESIS

El (La) asesor(a) y los miembros del jurado evaluador asignados, **APRUEBAN** la tesis desarrollada por las Bachilleres **Bátory Rosell Samantha Gabriela y Alcántara Cabellos Katya Alexandra**, denominada:

**“TRASTORNOS DE PERSONALIDAD SEGÚN SEXO EN SENTENCIADOS POR
HOMICIDIO EN UN PENAL DE CAJAMARCA”**

Mg. Renato Javier Ramírez Barrantes
ASESOR

Mg. Sara Isabel Moscoso Luyo
JURADO
PRESIDENTA

Lic. Juan Pablo Sarmiento Longo
JURADO

Mg. Edén Arturo Castañeda Valdivia
JURADO

DEDICATORIA

*Para mi mamita Ermila,
mi padre Oscar y madre Celina,
mi compañero Deryck,
y mi hermana Karla;
por su incondicional amor y comprensión.*

Katya Alexandra Alcántara Cabellos

*A Mis padres, por su apoyo
Incondicional e incansable.
A Luana y Luis Miguel,
Mis grandes amores y compañeros en este viaje.*

Samantha Gabriela Batory Rosell

AGRADECIMIENTO

La presente no hubiese culminado sin el asesoramiento del Mg. Renato Ramírez Barrantes, quien nos orientó para su realización. Así mismo al Lic. Andy Sánchez Villena, por su amistad y apoyo constante. Al director del Centro Penitenciario Huacaríz, Percy Hugo Blas Leyva y al jefe de seguridad, el Sr. Moreno, por brindarnos todo el apoyo para la evaluación a los(as) internos(as).

Este agradecimiento no puede culminar sin hacer mención a los gestores importantes, base principal de esta tesis, los(as) internos(as) sentenciados(as) por homicidio, por haber colaborado con cada uno de los puntos de desarrollo de este estudio. Mi más sincera gratitud, a todos(as).

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CAPÍTULO 1. **Contenido**

| | | |
|---|----|-----------|
| CAPÍTULO 1. | 13 | |
| CAPÍTULO 2. | 16 | |
| 2.1. | 16 | |
| 2.2. | 19 | |
| 2.2.1. | 19 | |
| 2.2.2. | 37 | |
| 2.2.3. | 41 | |
| 2.3. | 41 | |
| CAPÍTULO 3. | 42 | |
| 3.1. | 42 | |
| 3.2. | 49 | |
| 3.3. | 49 | |
| 3.4. | 49 | |
| 3.5. | 50 | |
| 3.6. | 54 | |
| 3.7. | 56 | |
| CAPÍTULO 4. | 58 | |
| CAPÍTULO 5. | 79 | |
| CONCLUSIONES | | 78 |
| RECOMENDACIONES | | 78 |
| REFERENCIAS | | 79 |
| ANEXOS | | 85 |
| ANEXO N°1. Matriz de consistencia | | 85 |
| ANEXO N°2. Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II) | | 89 |
| ANEXO N°3. Hoja de Respuestas del Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II) | | 102 |
| ANEXO N°4. FICHA SOCIODEMOGRÁFICA | | 104 |
| ANEXO N°5. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD ESQUIZOIDE | | 105 |
| ANEXO N°6. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD EVITATIVA | | 106 |
| ANEXO N°7. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD DEPENDIENTE | | 107 |
| ANEXO N°8. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD HISTRIÓNICA | | 108 |
| ANEXO N°9. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD NARCISISTA | | 109 |

| | |
|---|-----|
| ANEXO N°10. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD ANTISOCIAL | 110 |
| ANEXO N°11. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD AGRESIVO/SÁDICO | 111 |
| ANEXO N°12. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD COMPULSIVO | 112 |
| ANEXO N°13. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD PASIVA/AGRESIVA | 113 |
| ANEXO N°14. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD AUTODESTRUCTIVA | 114 |
| ANEXO N°15. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD ESQUIZOTÍPICA | 115 |
| ANEXO N°16. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD LÍMITE | 116 |
| ANEXO N°17. RESULTADOS DE LOS EVALUADOS POR EL INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON | 117 |

ÍNDICE DE TABLAS

- [Tabla 1: frecuencia según sexo](#)
- [Tabla 2: frecuencia según estado civil](#)
- [Tabla 3: frecuencia según hijos](#)
- [Tabla 4: frecuencia según delito](#)
- [Tabla 5: frecuencia según número de muertes](#)
- [Tabla 6: frecuencia según relación con la víctima](#)
- [Tabla 7: frecuencia según tipo de arma usada](#)
- [Tabla 8: frecuencia según percepción de infancia](#)
- [Tabla 9: frecuencia según trastornos de personalidad](#)
- [Tabla 10: trastornos de personalidad por sexo](#)
- [Tabla 11: estadísticos según trastornos de la personalidad](#)
- [Tabla 12: estadísticos según patrones clínicos de la personalidad](#)
- [Tabla 13: estadísticos según patología severa de la personalidad](#)
- [Tabla 14: estadísticos según trastorno esquizoide](#)
- [Tabla 15: estadísticos según trastorno evitativo](#)
- [Tabla 16: estadísticos según trastorno dependiente](#)
- [Tabla 17: estadísticos según trastorno histriónico](#)
- [Tabla 18: estadísticos según trastorno narcisista](#)
- [Tabla 19: estadísticos según trastorno antisocial](#)
- [Tabla 20: estadísticos según trastorno agresivo/sádico](#)
- [Tabla 21: estadísticos según trastorno compulsivo](#)
- [Tabla 22: estadísticos según trastorno pasivo/agresivo](#)
- [Tabla 23: estadísticos según trastorno autodestructivo](#)
- [Tabla 24: estadísticos según trastorno esquizotípico](#)
- [Tabla 25: estadísticos según trastorno límite](#)
- [Tabla 26: estadísticos según trastorno paranoide](#)

ÍNDICE DE FIGURAS

- [Gráfico 1: frecuencia según diagnóstico](#)
- [Gráfico 2: Comparación diagnóstico según sexo](#)
- [Gráfico 3: Histograma de trastornos de personalidad](#)
- [Gráfico 4: Histograma de patrones clínicos de la personalidad](#)
- [Gráfico 5: Histograma de patología severa de la personalidad](#)
- [Gráfico 6: Gráfico de error trastornos de personalidad](#)
- [Gráfico 7: Gráfico de error de patrones clínicos de la personalidad](#)
- [Gráfico 8: Gráfico de error de patología severa de la personalidad](#)
- [Gráfico 9: Gráfico de error del trastorno esquizoide](#)
- [Gráfico 10: Gráfico de error del trastorno evitativo](#)
- [Gráfico 11: Gráfico de error del trastorno dependiente](#)
- [Gráfico 12: Gráfico de error del trastorno histriónico](#)
- [Gráfico 13: Gráfico de error del trastorno narcisista](#)
- [Gráfico 14: Gráfico de error del trastorno antisocial](#)
- [Gráfico 15: Gráfico de error del trastorno agresivo/sádico](#)
- [Gráfico 16: Gráfico de error del trastorno compulsivo](#)
- [Gráfico 17: Gráfico de error del trastorno pasivo/agresivo](#)
- [Gráfico 18: Gráfico de error del trastorno autodestructivo](#)
- [Gráfico 19: Gráfico de error del trastorno esquizotípico](#)
- [Gráfico 20: Gráfico de error del trastorno límite](#)
- [Gráfico 21: Gráfico de error del trastorno paranoide](#)

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar las diferencias de los trastornos de personalidad según sexo en sentenciados por homicidio del penal de Huacariz de Cajamarca en el año 2017.

Esta investigación es no experimental con diseño comparativo, la cual estuvo conformada por 52 internos del penal de Huacariz de Cajamarca (42 hombres y 10 mujeres) a quienes se les aplicó el Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II), versión adaptada a Perú por Solis (2007). Para obtener los resultados de la investigación se emplearon histogramas con curvas de normalidad para determinar la distribución de la muestra, la prueba t de Student para muestras independientes y la d de Cohen.

Finalmente, se concluye que existen diferencias medianas y estadísticamente significativas en los trastornos de personalidad en hombres y mujeres, siendo las mujeres quienes obtuvieron mayor puntaje; asimismo, en cuanto los patrones clínicos de la personalidad se hallaron diferencias pequeñas y no significativas estadísticamente, siendo los hombres quienes obtuvieron mayor puntaje. Respecto a la patología severa de la personalidad, se hallaron diferencias pequeñas y no significativa estadísticamente, en donde los hombres obtuvieron mayor puntaje.

ABSTRACT

The present investigation aims to determine the differences of the personality disorders according to sex in sentenced for homicide of the penitentiary of Huacariz of Cajamarca in the year 2017.

This research was non-experimental with a comparative design, which consisted of 52 inmates of the Huacariz prison in Cajamarca (42 men and 10 women) who were given the Millon Clinical Multiaxial Inventory (MCMI-II), adapted to Peru by Solis (2007). To obtain the results of the investigation histograms with curves of normality were used to determine the distribution of the sample and Student's t test for independent samples and Choen's d.

Finally, we conclude that there are medium and statistically significant differences in personality disorders in men and women, with women having the highest scores; Likewise, as regards the clinical patterns of the personality, small differences were found that were not statistically significant, with the men obtaining the highest scores. Regarding the severe pathology of the personality, small differences were not statistically significant, where the men obtained a higher score.

CAPÍTULO 2. INTRODUCCIÓN

I.1. Realidad problemática

El concepto de personalidad ha ido variando a través del tiempo. Allport (1937) lo define como la organización dinámica en el interior del individuo de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y sus pensamientos característicos. Sin embargo, la personalidad no es un constructo estático, sino que puede configurarse debido a diversos factores. Tales eventos, pueden terminar desadaptando a la persona, lo cual genera un desequilibrio o un trastorno de personalidad. Entonces, el trastorno de personalidad sería una personalidad a la cual algún o algunos rasgos se vuelven significativamente desadaptativos y generan malestar físico, social, familiar, personal, laboral o académico (Millon y Grossman, 2007).

Es precisamente este comportamiento inadaptado lo que muchas veces hace que una persona ingrese a un centro penitenciario, ya que lo ha llevado a cometer faltas contra la ley, la sociedad u otras personas, como por ejemplo el cometer homicidio, problema que según estudios está asociado a diferentes desórdenes mentales, entre ellos los trastornos clínicos y los trastornos de personalidad (Fielitz y Cardozo, 2006), al respecto Calvo y otros (2016) refieren que la prevalencia de dichos trastornos es siete veces mayor que la población mundial en general, es decir, de aquellos que nunca han cometido ningún delito.

Según la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [UNODC] (2013), a nivel mundial “el homicidio es uno de los indicadores más completos, comparables y precisos para medir la violencia” (p. 3) y refiere que, en el año 2012, 437 mil personas perdieron la vida a causa de esta problemática, de las cuales el 36% tuvieron lugar en América, 31% en África, 28% en Asia, 5% en Europa y tan solo un 0.3% en Oceanía. Las cifras también informan que el 79% de las víctimas de homicidio son varones y el 95% de los homicidas también son varones. En Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] (2014), los casos de homicidio doloso han ido en aumento, ya que en el 2011 hubo 1 617 víctimas, en el 2012 se registraron 1 968 víctimas y en el año 2013, hubo 2 013 casos, de los cuales 282 ocurrieron en Cajamarca.

Las investigaciones internacionales que han estudiado el homicidio en prisioneros han hallado que la prevalencia de trastornos de la personalidad en esta población es del 22% (Calvo, Soler, Día y Ventura, 2008; Arroyo y Ortega, 2009), siendo los más comunes el trastorno antisocial, límite y narcisista tanto en hombres (López-Barrachina, Lafuente, y

García-Latas, 2007; Arroyo y Ortega, 2009; Celedón y Brunal, 2014; Kiwi y Sadeghi, 2015; Calvo, y otros, 2016; López, Saavedra, López, y Laviana, 2016), como en mujeres (Warren y otros, 2002), ya que éstos están más ligados a conductas delictivas y a la violencia. Sin embargo, no se han hallado estudios de tipo comparativo según género que consideren la población masculina y femenina a nivel internacional ni a nivel nacional, sino que se han considerado tan solo estudios descriptivos de prevalencia.

Por esto y a la casi inexistente literatura científica encontrada en el área de salud con respecto a los trastornos de personalidad en población penitenciaria de ambos sexos a nivel nacional y local, se propuso como tema de investigación estudiar los trastornos de personalidad en hombres y mujeres sentenciados por homicidio en un penal del distrito de Cajamarca.

I.2. Formulación del problema

¿Cuáles son las diferencias de los trastornos de la personalidad según sexo en sentenciados por homicidio de un penal del distrito de Cajamarca?

Problemas específicos

- ✓ ¿Cuáles son las diferencias de los patrones clínicos de la personalidad según sexo en sentenciados por homicidio de un penal del distrito de Cajamarca?

- ✓ ¿Cuáles son las diferencias de la patología severa de personalidad según sexo en sentenciados por homicidio de un penal del distrito de Cajamarca?

I.3. Justificación

La presente investigación tiene como objetivo identificar la diferencia existente en la prevalencia de trastornos de la personalidad en la población penitenciaria según el sexo de los internos. Esto parte, en primer lugar, de la falta de investigaciones de tipo comparativo en cuanto a la variable considerada, lo cual es importante no sólo para determinar la prevalencia sino también para conocer las diferencias existentes entre ambos grupos de modo que se pueda dar tratamiento e implementar programas de ayuda enfocados en cada uno de los trastornos presentados y en cada grupo (hombres y mujeres), así, se busca indirectamente, la mejora de la actual situación de aquellos internos que padecen de trastornos de personalidad o de rasgos marcados, ya que éstos generan malestar clínico, personal, familiar, social, etc. Y a la vez, se puede disminuir la violencia, ya que, según la literatura revisada, los trastornos de personalidad son factores que suelen estar asociados a conductas delictivas u

otros actos de violencia. Ante esto, la investigación, permitirá recoger información confiable acerca de los trastornos de personalidad en internos de un penal, también se ampliará la teoría y se tendrá un sustento científico respecto de la variable, lo cual llenará un vacío teórico que se ajuste a nuestra realidad local.

Por otro lado, el uso del instrumento para medir la variable trastornos de personalidad, permitirá tener una herramienta más confiable, ya que se determinará la confiabilidad del MCMI-II en nuestra realidad local, la cual es diferente económica, social y culturalmente respecto a Lima, ciudad en la que el MCMI-II ha sido validada en un inicio. Además, servirá como base y antecedente para futuras investigaciones, teniendo en cuenta el tipo y nivel de la investigación de modo tal que se pueda estudiar más a fondo los trastornos de personalidad, no solamente en la población penitenciaria, sino también en población clínica a fin de ayudar a su adecuado manejo y prevención en la población en general.

Respecto al aspecto práctico, como ya se mencionó anteriormente, la investigación pretende aportar, de manera indirecta, a una mejora de la calidad de vida de la población carcelaria dando un sustento teórico de los trastornos de personalidad a quienes estén interesados en la elaboración de programas enfocados a esta población, ya que es necesario y oportuno debido al aumento de la violencia en el país.

I.4. Limitaciones

Ausencia de investigaciones científicas comparando los trastornos de personalidad en población penitenciaria a nivel internacional y nacional según sexo.

I.5. Objetivos

I.5.1. Objetivo general

Determinar las diferencias de los trastornos de la personalidad según sexo en sentenciados por homicidio de un penal del distrito de Cajamarca

I.5.2. Objetivos específicos

Identificar las diferencias de los patrones clínicos de personalidad según sexo en sentenciados por homicidio de un penal del distrito de Cajamarca.

Identificar las diferencias de la patología severa de personalidad según sexo en sentenciados por homicidio de un penal del distrito de Cajamarca.

CAPÍTULO 3. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Calvo y otros (2016), investigaron la prevalencia de trastornos de personalidad en una muestra de 51 presos españoles de una prisión de Barcelona, los cuales tuvieron una edad media de 36.35 años y en su mayoría solteros. Utilizaron el Personality diagnostic questionnaire y la Entrevista clínica estructurada para los trastornos del Eje I (SCID-I) elaborada por First, Spitzer, Gibbon y Williams. El estudio halló que los trastornos prevalentes eran los trastornos de ansiedad (13.7%) y los afectivos (11.8%), la sustancia más utilizada fue la cocaína (86.3%) y el cannabis (62.7%), en cuanto el tipo de delito 22 sujetos (43.1%) fueron encarcelados principalmente por robo violento y agresivo, seguido por robo únicamente (n=17; 33.3%), mientras que un grupo final de 12 presos (23.6%) presentaba delitos relacionados con tráfico de drogas, asesinato y detención ilegal, entre otros. De la muestra total, el 58.8% había reincidido en conducta delictiva. Por otro lado, se encontró que los trastornos prevalentes fueron el trastorno de personalidad Antisocial (45.1%), paranoide (35.3%) y Obsesivo-Compulsivo (23.5%).

Arroyo y Ortega (2009), investigaron los trastornos de personalidad en reclusos en una muestra de 60 internos de una cárcel de Barcelona. Utilizaron la versión española del cuestionario Examen internacional de los trastornos de personalidad (IPDE) elaborado por la OMS. Encontraron que el 30% de los sujetos tenían trastorno de personalidad, entre ellos trastorno antisocial (11,6%), trastorno límite (11,6%), trastorno paranoide (3,3%), trastorno narcisista (1,6%), trastorno esquizoide (1,6%).

Fernández-Montalvo y Echeburú (2008), investigaron los trastornos de personalidad en condenados por violencia en una muestra de 76 hombres condenados por violencia grave de Pamplona con una edad media de 39.6 años, de los cuales, el 13,1% estaba casado; el 6,6% no tenía estudios; el 38,1% tenía antecedentes psiquiátricos; el 18,4% había cometido homicidio y el 64,5% no tenía antecedentes penales. Utilizaron el Inventario Clinic multiaxial de Millon (MCMI-II) elaborado por Millon y la Escala de psicopatía (PCL-R) elaborada por Hare. Encontraron que el 86,8% (n=66) de la muestra presenta trastorno de personalidad, principalmente el trastorno obsesivo compulsivo de la personalidad (57,8%), el trastorno dependiente de la personalidad (34,2%), el trastorno paranoide (25%) y el trastorno antisocial (19,7%), asimismo los 66 sujetos presentan una media de 2,5 trastornos, es decir, tienen más de 2 trastornos de personalidad.

Celedón y Brunal (2014), investigaron los trastornos de personalidad en una muestra de 179 reclusos (157 hombres y 22 mujeres) con edad promedio de 34,6 años de un establecimiento penitenciario de mediana seguridad de Montería, España. Utilizaron la Entrevista clínica estructurada para los trastornos de personalidad del eje II del DSM-IV (SCID-II) elaborada por First, Gibbon, Splitzer y otros, y el Examen internacional de los trastornos de la personalidad (IPDE) elaborada por la OMS. Encontraron que el trastorno de personalidad más frecuente es el trastorno antisocial (60; 41%), seguido del trastorno obsesivo compulsivo de la personalidad (24; 16%) y el trastorno narcisista de la personalidad (23; 16%).

López-Barrachina, Lafuente y García-Latas (2007), investigaron los trastornos de personalidad en una muestra de 236 internos de prisiones de Zaragoza. Utilizaron el Cuestionario de personalidad de Eysenck (EPI) elaborada por Eysenck, la Escala de impulsividad de Plutchick, la Escala de desesperanza de Beck y el Cuestionario abreviado del Examen Internacional de trastornos de la personalidad (IPDE) elaborada por la OMS. Encontraron que los trastornos de personalidad más frecuentes son el paranoide (41,1%), narcisista (59,7%), antisocial (47,5%) y el obsesivo-compulsivo (63,6%).

Pérez-Sánchez, Fernández-Suárez, Bringas y Rodríguez-Díaz (2014), investigaron los trastornos de personalidad en una muestra de 345 internos (25% mujeres) en prisión de un centro penitenciario de Villabona. Utilizaron el IPDE-SQ modulo CIE-10 elaborado por la OMS y el Inventario de los trastornos de personalidad con criterios del CIE10 diseñado por la OMS. Encontraron que el 92% de la muestra total presentan al menos un trastorno de la personalidad y los trastornos de personalidad prevalentes son el trastorno esquizoide (58,8%), anancástico (57,7%) y paranoide (48,7%).

López, Saavedra, López y Laviana (2016), investigaron los trastornos de personalidad en una muestra de 472 varones sentenciados de un centro penitenciario de Andalucía con una edad media de 37,2 años, de los cuales el 82,8% presentaba antecedentes psiquiátricos, el 47% era soltero, el 63,1% tenía empleo y el 28,2% había cometido delito en contra de personas. Utilizaron una ficha sociodemográfica creada por los autores del estudio, la Structured clinical interview for DSM-IV Axis disorders (SCID-I) elaborada por First, Splitzer, Gibbon y Williams, y el Self-administrered screening questionnaire for personality disorders (IPDE) elaborada por la OMS. Encontraron que los trastornos de personalidad más prevalentes fueron el trastorno

evitativo (38,5%), trastorno límite (35,6%), narcisista (35%), histriónico (34,3%), antisocial (26,7%), paranoide (23,6%), obsesivo-compulsivo (21,5%), esquizoide (20,0%), esquizotípico (20,0%) y dependiente (12,8%).

Kiwi y Sadeghi (2015), investigaron los trastornos de personalidad en una muestra de 65 prisioneros (33 con reincidencia) de Ardabil quienes tuvieron menos de 40 años de edad. Utilizaron el Millon Clinical Multiaxial Inventory (MCMI-II) elaborada por Millon. Encontraron que la mayoría de los prisioneros tenían menos de 30 años de edad y que los trastornos de personalidad prevalentes en prisioneros reincidentes son el trastorno de personalidad antisocial (89,9%), límite (88,31%), narcisista (78,06%), sádico (77,02%), paranoide (66,07%), evitativo (63,20%), obsesivo-compulsivo (58,41%), masoquista (55,52%), histriónica (55,43%), esquizotípico (54,44%), dependiente (53,78%) y esquizoide (51,78%).

Calvo, Soler, Día y Ventura (2008), investigaron los trastornos de personalidad en una muestra de 136 prisioneros de Zaragoza, Utilizaron las historias clínicas, las cuales contienen datos sociodemográficos y datos clínicos (diagnósticos psiquiátricos principales y secundarios según criterios del CIE-9). Encontraron que el 90,4% de los internos eran hombres y el 9,6% mujeres, la edad media fue de 34,18 años y los diagnósticos principales más prevalentes fueron los trastornos de personalidad (22%), trastornos esquizofrénicos (16,3%), psicosis afectivas (6,5%), dependencia alcohólica (6,5%).

Echauri, Fernández-Montalvo, Martínez y Azcárate (2011), investigaron los trastornos de personalidad en una muestra de 217 hombres maltratadores (117 en suspensión de condena) con una edad media de 36,68 años. Utilizaron el Inventario clínico multiaxial de Millon (MCMI-II) elaborado por Millon. Encontraron que el 79,3% de la muestra total tenía trastornos de personalidad mientras que el 20,7% no presentaba ningún trastorno de personalidad; los trastornos más prevalentes fueron el Obsesivo-compulsivo (61,3%), el trastorno paranoide (30%), el trastorno dependiente (28,1%), el trastorno esquizotípico (25,3%), el trastorno narcisista (21,2%), seguidos del trastorno antisocial (17,1%), histriónico (16,1%), esquizoide (13,4%), agresivo-sádico (8,8%), autodestructivo (8,3%), límite (6,9%) y fóbico (6%).

Warren et al. (2002), investigaron los trastornos de personalidad en una muestra de 261 mujeres encarceladas de una prisión de Virginia, de las cuales el 48,71% tenían menos de 32 años y el 51,29% más de 32 años. Utilizaron el Brief symptom inventory (BSI) elaborado

por Derogatis y Mellsaratos, la Escala Barrat de impulsividad (BIS) elaborada por Barrat, el Prison adjustment Questionnaire (PAQ) elaborada por Wright y la entrevista estructurada para trastornos de personalidad según criterios del DSM-IV (SCID-II) elaborada por First, Gibbon, Spitzer y otros. Encontraron que el diagnóstico más prevalente fueron el trastorno antisocial (43%), paranoide (27%) y límite (24%) mientras que los menos comunes fueron el trastorno esquizoide (5%), dependiente (4%), histriónico (4%) y esquizotípico (4%).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Trastornos de la personalidad

3.2.1.1. Definición

Para Millon (1998a), la personalidad es definida como

un patrón complejo de características psicológicas profundamente arraigadas, que son en su mayor parte inconscientes y difíciles de cambiar y se expresan automáticamente en casi todas las áreas de funcionamiento del individuo. Estos rasgos intrínsecos y generales surgen de una complicada matriz de determinantes biológicos y aprendizajes, y en última instancia comprenden el patrón idiosincrásico de percibir, sentir, pensar, afrontar y comportarse de un individuo (p. 4).

La personalidad, sería entonces, el conjunto de propiedades permanentes de cada individuo y que lo diferencia del resto de personas, los cuales no deberían ser tomados de forma aislada sino interconectados entre sí (Millon, 1998b)

De acuerdo con Millon (1998a), el trastorno de personalidad existe en el mismo marco que una personalidad sana o "normal", dado que la brecha entre ambos es tan corta que una persona con trastorno de personalidad puede tener un funcionamiento adecuado en unas áreas y en algunas no. Además, para Millon, Grossman, Millon, Meagher y Ramnath (2006), lo "normal" y lo patológico son construcciones sociales y culturales. Entonces, los rasgos de personalidad se convierten en patológicos cuando

éstos generan malestar significativo o se vuelven no funcionales o desadaptativos.

Para Millon et al. (2006), es necesario entender el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM) para entender el concepto de trastorno de personalidad, el cual lo define como “un patrón permanente e inflexible de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto, tiene su inicio en la adolescencia o principio de la edad adulta, es estable a lo largo del tiempo y comporta malestar o perjuicios para el sujeto” (APA, 1995, p. 645). Los criterios diagnósticos de acuerdo al DSM-IV son:

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| <p>A. Un patrón permanente de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto. Este patrón se manifiesta en dos (o más) de las áreas siguientes:</p> | <p>B. Este patrón persiste e inflexible y se extiende a una amplia gama de situaciones personales y sociales.</p> | <p>C. Este patrón persiste y provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.</p> | <p>D. El patrón es estable y de larga duración, y su inicio se remonta al menos a la adolescencia o al principio de la edad adulta.</p> | <p>E. El patrón es persistente y no es atribuible a una manifestación o a una consecuencia de otro trastorno mental</p> | <p>F. El patrón es persistente y no es debido a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (p. ej., una droga, un medicamento) ni a una enfermedad médica (p. ej., traumatismo craneal).</p> |
| <p>1. Cognición (p. ej., formas de percibir e</p> | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| interpretarse a uno mismo, a los demás y a los acontecimientos). | | | | | |
| 2. Afectividad (p. ej., la gama, intensidad, labilidad y adecuación de la respuesta emocional). | | | | | |
| 3. Actividad interpersonal | | | | | |
| 4. Control de los impulsos. | | | | | |

3.2.1.2. Factores relacionados

Se sabe poco acerca de lo que causa un trastorno de personalidad, sin embargo, hay factores que podrían estar asociados a las causas, estos son:

Factores genéticos:

De acuerdo con Bauchard (1994), los trastornos de personalidad suelen aparecer en mayor medida en aquellas personas que tienen antecedentes psiquiátricos en los familiares cercanos y biológicos.

Factores biológicos:

Kaplan (1998) menciona que los factores asociados a los diferentes trastornos de personalidad son:

Hormonas: las hormonas son reguladoras de ciertas conductas y están presentes en la agresión y conductas sexuales, como por ejemplo la testosterona.

Monoaminooxidasa plaquetaria: los bajos niveles de monoaminooxidasa plaquetaria se ha relacionado con la conducta social. Se ha determinado que el bajo nivel de esta sustancia en el cuerpo se ha presentado en personas diagnosticadas con trastorno esquizotípico.

Neurotransmisores: los neurotransmisores tienen efectos directos en nuestro sistema nervioso y la mayor o menor presencia de éstos se han asociado a ciertas conductas y trastornos, por ejemplo, niveles altos de endorfinas están presentes en personas con conductas pasivas.

Factores psicológicos:

Estudios como los de Goodwin, Cheeves & Connel (1990), mencionan que abusos en la infancia o eventos traumáticos se han asociado con algunos trastornos de personalidad, sin embargo, no ha sido determinado de manera categórica.

Por otro lado, Según Linares (2007), la personalidad se va forjando a partir la familia, y es mediante ella que el niño va moldeando la personalidad, sin embargo, para esto es necesario que el individuo sea reconocido como independiente y con sus propias necesidades, distintas a las de los padres. Éstos a su vez deben cumplir con sus roles paternos y conyugales, de lo contrario la estructura familiar podría generar triangulaciones que conllevan a los miembros de la familia, principalmente a los hijos, a generar trastornos clínicos y de la personalidad.

Factores ambientales:

Utgés et al. (2013), menciona que los factores ambientales son los más estudiados, así por ejemplo los estudios de Vaillant y Perry (1980), refieren que existe un poca asociación con el medio ambiental social y la presencia de trastornos de la personalidad en la adultez. Por otro lado, Paris (2004) menciona que existe una influencia del entorno académico, familiar (parental) y social.

3.2.1.3. Clasificación

El DSM-IV clasifica a los trastornos de la personalidad en:

Trastorno paranoide de la personalidad

De acuerdo con Millon et al. (2006), esta personalidad muestra desconfianza y suspicacia ya que es hipervigilante ante intentos de agresión y está en constante búsqueda de evidencias que comprueben móviles ocultos, porque está casi siempre a la defensiva.

Utgés, Garriga y Abella (2013), mencionan que las personas con este trastorno de personalidad piensan que los demás abusan de ellos, por lo que desconfían de los demás, son celosos patológicos y suelen reaccionar de manera agresiva, esto los hace personas rencorosas. En el aspecto emocional son fríos, poco flexibles y con mucho ego, esto les genera desdén por personas que ellos consideran débiles o con defectos. Abreu (2011), agrega que en el trastorno paranoide de la personalidad es característico una hipersensibilidad a los contratiempos y una tendencia a distorsionar eventos cotidianos en eventos que le pueden causar daños o perjudicar de algún modo, tales como cuestionar acerca de la fidelidad de la pareja.

Respecto a este trastorno, Utgés et al. (2013), mencionan que las personas que padecen este trastorno de personalidad casi nunca buscan tratamiento, y cuando están en tratamiento, ocultan sus rasgos y síntomas para aparentar no tener ningún problema. La prevalencia del trastorno paranoide de la personalidad es del 0,5% y el 2,5% y es más frecuente en familiares directos de esquizofrénicos, sordomudos y personas que pertenecen a alguna secta.

El perfil cognitivo del trastorno paranoide de la personalidad es el siguiente:

Tabla 1: Perfil cognitivo del trastorno paranoide de la personalidad

| Auto concepto | Concepto de los demás | Creencias | Estrategia | Afecto |
|--|--|--|---|--|
| <p>“Rectos y maltratados por lo demás”. Las personas con este trastorno se consideran como personas nobles y sensibles. Su mayor miedo es ser excluido o manipulado.</p> | <p>Para quienes tienen este trastorno, los demás están prestos a manipularlos, humillarlos o controlarlos encubiertamente.</p> | <p>Nucleares: “no puedo confiar en los demás”</p> <p>Condicionales: “si no soy cuidadoso, me controlarán o me harán daño”.</p> <p>“si los demás son amistosos conmigo, es porque me quieren utilizar”</p> <p>Instrumentales: “me mantengo a la defensiva” “no confiar en nadie”</p> | <p>Estar a la defensiva, manteniendo una postura de guardia, sospechan de los demás y buscan indicadores de que efectivamente traman algo contra el sujeto, con lo cual generan realmente una hostilidad hacia ellos.</p> | <p>Ansiedad y cólera por la percepción de sospecha por parte de otros.</p> |

Fuente: (Beck, Wright, Newman y Liese, 1995)

Trastorno esquizoide de la personalidad

De acuerdo con Millon et al. (2006), esta personalidad se caracteriza por su apatía, indiferencia y porque es distante y solitario, ya que no disfruta ni quiere relacionarse con otras personas, así como por su casi nula conciencia de sus sentimientos o de los demás.

Utgés et al. (2013) y Moreno y Medina (2006) respecto a este trastorno, mencionan que el 7,5% de la población lo presenta y suele darse más en varones que en mujeres con un cociente de 2 a 1 respectivamente.

Quienes padecen de este trastorno son personas distantes y tienen poco o ninguna capacidad de sentir placer. No les gusta socializar porque no les interesa las relaciones sexuales o las relaciones estrechas (Abreu, 2011). Prefieren la soledad y se desempeñan mejor de manera individual y en trabajos que no demanden trabajo en equipo. Reemplazan comportamientos agresivos por fantasías de resignación u omnipotencia (Utgés et al., 2013).

El perfil cognitivo del trastorno esquizoide de la personalidad es el siguiente:

Tabla 2: Perfil cognitivo del trastorno esquizoide de la personalidad

| Auto concepto | Concepto de los demás | Creencias | Estrategia | Afecto |
|-----------------------------|-------------------------------------|---|--------------------|---|
| Solitarios e independientes | Considera a los demás como intrusos | <p>Nucleares “Es terrible tener relaciones con otros”</p> <p>Condicionales “Si no soy lo suficientemente independiente no podré ser feliz”</p> <p>Instrumentales “No me voy a acercar tanto”</p> | Mantener distancia | Ansiedad en eventos que requieran socializar. No presentan distimia mientras estén distanciados de los demás. |

Fuente: (Beck, Wright, Newman y Liese, 1995)

Trastorno esquizotípico de la personalidad

Millon et al. (2006), describe a esta personalidad como rara, excéntrica y ausente, ya que tiene conductas particulares, creencias y pensamientos extraños, casi mágicos y “la línea que le diferencia la realidad de la fantasía está poco definida” (pág.3).

De acuerdo con Abreu (2011), las personas con trastorno esquizotípico de la personalidad tienen una percepción anormal, así como una distorsión del pensamiento, lenguaje y conducta, sin embargo, no llega a cumplir con los criterios para el

diagnóstico de esquizofrenia. Para esta autora, la característica más resaltante del trastorno de personalidad paranoide es el déficit en relaciones sociales e interpersonales y la excentricidad en su conducta, en la cual influyen los pensamientos mágicos y creencias raras (telepatía o supersticiones) que no van de acuerdo con lo normal de su cultura.

Utgés et al. (2013) refieren que este trastorno lo padece el 3% de la población y al igual que el trastorno paranoide de la personalidad, tiene mayor prevalencia en familiares de personas con esquizofrenia y en gemelos monocigóticos. Por otro lado, de acuerdo con McGlashan y Sanislow (1998), el 10% de quienes tienen este trastorno, se suicidan.

El perfil cognitivo del trastorno esquizotípico de la personalidad es el siguiente:

Tabla 3: Perfil cognitivo del trastorno esquizotípico de la personalidad

| Auto concepto | Concepto de los demás | Creencias | Estrategia | Afecto |
|---------------------------------------|----------------------------|--|----------------------|--|
| Comportamiento extraño y desconfiado. | Los demás son una amenaza. | <p>Nucleares</p> <p>“extraño en un ambiente espantoso”.</p> <p>Condicionales</p> <p>“si me acerco a los demás, voy a terminar mal”.</p> <p>Instrumentales</p> <p>“las relaciones son peligrosas”</p> <p>“los que presiento, indica que va a suceder”.</p> | Mantenerse al margen | Ansiedad social. Aplanamiento afectivo y disarmónico. |

Fuente: (Beck, Wright, Newman y Liese, 1995)

Trastorno antisocial de la personalidad

Las características de este trastorno son la impulsividad y la irresponsabilidad. Las personas con este trastorno de la personalidad actúan rompiendo normas sociales y no toman en cuenta a los demás. Cumple con sus responsabilidades siempre y cuando tenga un beneficio propio. Se consideran libres e independientes (Millon et al, 2006). Según Utgés et al. (2013), el trastorno antisocial se manifiesta desde temprana edad y se prolonga hasta la adultez y los indicadores más comunes son robos, pertenencia a pandillas, peleas, huidas de casa o de la escuela y crueldad física. Asimismo, Utgés et al. (2013), menciona que sujetos con este trastorno cometen actos delictivos y violencia en el hogar debido a su irritabilidad y agresividad para luego no responsabilizarse por tales conductas, sin embargo, culpan a los demás por esos hechos. Abreu (2011), al respecto menciona que las personas con trastorno antisocial de la personalidad suelen fracasar al tratar de adaptarse a las reglas y que esto se presenta desde antes de los 15 años, manteniéndose a lo largo de la edad adulta; adicional a esto, estas personas son deshonestas y mienten constantemente para sacar provecho en beneficio propio.

Utgés et al. (2013), refiere que el trastorno antisocial de la personalidad está presente en el 3% de varones y el 1% de las mujeres; es más frecuente en poblaciones urbano-marginales y penitenciarias, en donde alcanzan el 75% de prevalencia.

El perfil cognitivo del trastorno antisocial de la personalidad es el siguiente:

Tabla 4: Perfil cognitivo del trastorno antisocial de la personalidad

| Auto concepto | Concepto de los demás | Creencias | Estrategia | Afecto |
|---|---|--|---|---|
| Solitario, fuerte, autónomo, maltratados. | “Los demás son culpables de lo que me sucede”. “Explotan, por eso merecen también ser víctimas”. | Nucleares “Debo ser agresor o seré la víctima”. “necesito cuidarme”. Condiciona “Si ataco o agredo, no | Agrede, ataca o rompe reglas. Manipula, estafa y miente. | Cólera o enojo debido a lo injusto de no tener lo que los otros, sin merecerlo, sí lo tienen. |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <p>obtendré lo que merezco”.</p> <p>Instrumentales</p> <p>“pegar primero”.</p> | | |
|--|--|---|--|--|

Fuente: (Beck, Wright, Newman y Liese, 1995)

Trastorno límite de la personalidad

Según Millon et al. (2006), este trastorno se caracteriza por la labilidad emocional, la capacidad de manipular y es imprevisible, sin embargo, teme estar solo o sentirse abandonado. Suele cambiar bruscamente oscilando entre el amor y el odio, incluso puede considerarse bueno o malo de manera alternante.

La APA (1995), en el DSM-IV, menciona que este trastorno se caracteriza por la inestabilidad no solo emocional, sino también en las relaciones, autopercepción de la imagen e impulsividad en distintos eventos o contextos. Esto debido a un miedo real o imaginario de ser abandonados o rechazados, lo cual genera amenazas de suicidio o automutilación con el fin de manipular la situación y no se logre el abandono. Abreu (2011), menciona al respecto que las personas con trastorno límite de la personalidad muestran arranques de ira inapropiada debido a la alta sensibilidad de las circunstancias externas y pueden, incluso, presentar conductas impulsivas para la apuesta, irresponsabilidad en el manejo de dinero y tendencia al abuso de sustancias o conductas autodestructivas.

Utgés et al. (2013), refiere que el 2% de la población general padece de este trastorno, y es dos veces más frecuente en mujeres que en hombres. Y en poblaciones clínicas, la prevalencia llega hasta el 30%. Familiares de personas con trastorno límite de la personalidad tienen mayor tendencia a padecer depresión y trastornos por consumo de sustancias.

El perfil cognitivo del trastorno límite de la personalidad es el siguiente:

Tabla 5: Perfil cognitivo del trastorno límite de la personalidad

| | | | | |
|---------------|-----------------------|-----------|------------|--------|
| Auto concepto | Concepto de los demás | Creencias | Estrategia | Afecto |
|---------------|-----------------------|-----------|------------|--------|

| | | | | |
|--|--|--|--|--------------------|
| Inestables, no saben quiénes son ni a dónde van. | Los demás son o muy valiosos o poco valiosos y están dispuestos a abandonarlo. | <p>Nucleares</p> <p>“Soy vulnerable”</p> <p>“el mundo es un lugar peligroso y malo”.</p> <p>Condicionales</p> <p>“si no prevalezco mis deseos ante los demás, me van a abandonar”</p> <p>“nadie me querría si supieran cómo soy”.</p> <p>Instrumentales</p> <p>“imponer mis deseos a los de los demás”.</p> | Impulsividad y conductas autodestructivas. | Inestable o lábil. |
|--|--|--|--|--------------------|

Fuente: (Beck, Wright, Newman y Liese, 1995)

Trastorno histriónico de la personalidad

Según Millon et al. (2006), este trastorno se caracteriza por ser seductora, pero a su vez frívola, dramática y superficial, ya que hace uso del atractivo, encanto (dado que se considera así) o exhibicionismo físico para llamar la atención o lograr que los demás le hagan favores. Abreu (2011), menciona de este trastorno de la personalidad que se caracteriza “por afecto superficial y lábil, teatralidad, dramatización, exagerada, expresión de las emociones, sugestionalidad, egocentrismo, indulgencia para sí mismo, falta de consideración con los demás y facilidad para sentirse herido” (Pág. 44). Según Utgés et al. (2013), las manifestaciones clínicas más relevantes de este trastorno de personalidad es una búsqueda exagerada de atención, ya que las personas con este trastorno buscan, también, apoyo y que quienes los rodean los idolatren, de modo que cuando no son el foco de atención se incomodan y cambian de humor debido a su poca falta de manejo de la frustración, asimismo tienden a ser personas dramáticas, exageradas en la expresión de sus emociones y seductoras.

Utgés et al. (2013) y Moreno y Medina (2006), refiere que existe una prevalencia del 2% de la población sobretodo en mujeres. En pacientes psiquiatricos se presenta hasta en el 10%.

El perfil cognitivo del trastorno histriónico de la personalidad es el siguiente:

Tabla 6: Perfil cognitivo del trastorno histriónico de la personalidad

| Auto concepto | Concepto de los demás | Creencias | Estrategia | Afecto |
|------------------------------------|--|---|---|--|
| Merecen atención. Encantadores. | Los demás son buenos mientras su atención esté enfocada en ellos. La opinión de los demás es algo de lo que depende su autoestima. | <p>Nucleares</p> <p>“necesito admiración para lograr la felicidad”.</p> <p>“no soy tan atractivo en lo profundo”</p> <p>“merezco la atención y el afecto de los demás”.</p> <p>Condicionales</p> <p>“Si los demás no me admiran, no soy nada”</p> <p>Instrumentales</p> <p>Teatralidad y exageración para mostrarse desesperado o frustrado.</p> | <p>Ser exageradamente expresivo o demostrativo para conseguir atención.</p> <p>Pueden llorar o tener conductas auto lesivas a modo de venganza.</p> | <p>Jovial, alegría, buen humor.</p> <p>Miedo al rechazo.</p> |

Fuente: (Beck, Wright, Newman y Liese, 1995)

Trastorno narcisista de la personalidad

De acuerdo con Millon et al. (2006), las personas con este trastorno son muy egocéntricos, pedantes con pensamientos de grandeza. Se preocupa por la belleza y lo superficial. Se cree merecedor de un trato distinto y especial por parte de los demás.

Abreu (2011), lo describe como un trastorno de personalidad caracterizado por sentimientos de grandeza o superioridad, lo cual hace que la persona se vea a sí misma como alguien digno de admiración y, por lo tanto, menosprecio por los demás y soberbia, lo cual a su vez impide ser empático y reconocer necesidades o sentimientos de los demás.

Moreno y Medina (2006), refieren que este trastorno de la personalidad tiene una prevalencia del 1% en la población, y entre 2% y 16% en población clínica. Suele aparecer más en sujetos con una infancia en donde los padres engreían.

El perfil cognitivo del trastorno narcisista de la personalidad es el siguiente:

Tabla 7: Perfil cognitivo del trastorno narcisista de la personalidad

| Auto concepto | Concepto de los demás | Creencias | Estrategia | Afecto |
|--|--|--|---|---|
| Únicos, especiales, superiores a los demás y a las reglas. | Los demás, para ellos, son inferiores y están a su servicio. | Nucleares "soy superior y especial, por lo tanto, merezco el reconocimiento y privilegios". Condicionales "si no me reconocen o a mi status, debo castigarlos y someterlos". Instrumentales | Competitivos con quienes son percibidos como amenaza para su status. Manipulación y ampliación de su "dominio". | Cólera cuando sus estrategias no funcionan y cuando los demás no responden a su status. |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | “insistir en la superioridad y demostrarla”. | | |
|--|--|--|--|--|

Fuente: (Beck, Wright, Newman y Liese, 1995)

Trastorno de la personalidad por evitación

Millon et al. (2006), describe este trastorno como dubitativo, consciencia excesiva sobre sí, ansioso y avergonzado, ya que suele tener miedo al rechazo, por lo que evita eventos sociales. Muestra inseguridad e inferioridad.

Abreu (2011), describe el trastorno evitativo de la personalidad con características de temor y sentimientos de inferioridad, en el que la persona trata de ser aceptado y agradar a los demás. Tienen una alta sensibilidad a las críticas, miedo al rechazo y a hacer el ridículo, por eso evita algunos eventos que impliquen socializar; no entabla una relación si no están seguros de agradar a la otra persona. Se ven como poco interesantes.

Utgés et al. (2013) refieren que es prevalente en el 7% de la población y las personas con más tendencia son aquellas que en su niñez fueron tímidos o retraídos.

El perfil cognitivo del trastorno de la personalidad por evitación es el siguiente:

Tabla 8: Perfil cognitivo del trastorno de la personalidad por evitación

| Auto concepto | Concepto de los demás | Creencias | Estrategia | Afecto |
|------------------------|--|--|--|---|
| Incapaz de socializar. | Los demás no tienen interés, lo juzgan y lo pueden rechazar. | Nucleares “no merezco que me quieran”. Condicionales “Si alguien se me acerca, sabrá quién soy y me van a rechazar o juzgar”. | Pasar desapercibido en situaciones sociales. | Timidez y ansiedad en eventos sociales. Falta de placer en relaciones personales. |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | <p>Instrumentales</p> <p>“no me voy a comprometer con nadie”.</p> | | |
|--|--|--|--|--|

Fuente: (Beck, Wright, Newman y Liese, 1995)

Trastorno de la personalidad por dependencia

Para Millon et al. (2006), este trastorno de personalidad se muestra indefenso, incompetente y sumiso, ya que se siente vulnerable y frágil, por lo que busca aprobación y apoyo de los demás, sobre todo en figuras más fuertes.

Según Utgés et al. (2013), el trastorno es prevalente en mujeres, con un 2,5% sobre todo en aquellas personas que han tenido enfermedades crónicas durante su infancia. El perfil cognitivo del trastorno de la personalidad por dependencia es el siguiente:

Tabla 9: Perfil cognitivo del trastorno de la personalidad por dependencia

| Auto concepto | Concepto de los demás | Creencias | Estrategia | Afecto |
|---|--|--|---|---|
| Se ven a sí mismos como Inútiles vulnerables y débiles. | Cuando encuentran a alguien más fuerte, éste se convierte en una figura protectora, justa e ideal. | <p>Nucleares</p> <p>“soy débil, vulnerable y estoy solo”.</p> <p>Condicionales</p> <p>“Si no tengo a alguien, estaré muy mal y moriré”.</p> <p>Instrumentales</p> <p>“voy a someterme a la otra persona y evitaré ofenderla”.</p> | Generar una relación estrecha para subordinarme a ella. | Ansiedad y depresión cuando se sienten abandonados. |

Fuente: (Beck, Wright, Newman y Liese, 1995)

Trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad

Este trastorno de personalidad, de acuerdo con Millon et al. (2006), es respetuoso de las normas y rígido. Su vida va de acuerdo con las reglas establecidas y la jerarquía; se ve a sí mismo como alguien de fiar, leal, así como productivo y eficiente.

Abreu (2011), describe al trastorno obsesivo compulsivo con marcados rasgos de perfeccionismo en distintos ámbitos de la vida, ya sea en lo laboral o académico, esto vuelve al individuo en alguien preocupado por el orden y las normas, rígido y poco espontáneo. De acuerdo con esta autora, los individuos con este trastorno llegan a tener conductas repetitivas para comprobar errores y les cuesta “expresar emociones cálidas y tiernas” (pág. 47).

Utgés et al. (2013) y el DSM-IV, mencionan que este trastorno se presenta en el 1% de la población general y entre el 3% y el 10% de la población clínica.

El perfil cognitivo del trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad es el siguiente:

Tabla 10: Perfil cognitivo del trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad

| Auto concepto | Concepto de los demás | Creencias | Estrategia | Afecto |
|--|---|---|---|--|
| Se ve a sí mismo como responsable, respetable y cabal. | “los demás son irrespetuosos de las normas, poco competentes e irresponsables”. | <p>Nucleares</p> <p>“necesito de las normas y reglas”.</p> <p>“tengo que organizarme y ordenarme más”.</p> <p>Condicionales</p> <p>“si me equivoco, soy un inepto y fracasaré”</p> <p>Instrumentales</p> <p>“Yo soy quien debe poner las reglas para que</p> | <p>Seguir las normas a cabalidad.</p> <p>Castigar para modificar la conducta de los demás para que lo hagan a su modo.</p> <p>Controla y critica.</p> | <p>Se decepciona cuando las cosas no salen como el sujeto lo planeó.</p> <p>Ansiedad cuando no cumple las reglas.</p> <p>Miedo al fracaso.</p> |

| | | | | |
|--|--|----------------------|--|--|
| | | lo hagan a mi modo”. | | |
|--|--|----------------------|--|--|

Fuente: (Beck, Wright, Newman y Liese, 1995)

Millon en su MCMI-II, agrega además tres tipos de trastornos de personalidad (Millon, 1998b):

Trastorno de la personalidad pasivo/agresiva

Lazarus (1971 citado en Wetzler y Morey, 2000), agrega que, desde un enfoque cognitivo conductual, este trastorno es un asertividad inadecuada. Millon (1981 citado en Wetzler y Morey, 2000), menciona que este trastorno de personalidad tiene un carácter inestable emocionalmente caracterizada por irritabilidad, baja tolerancia a la frustración, pesimista con su imagen, poco control de impulsos y sería un derivado de la depresión.

Por otro lado, el DSM-IV (APA, 1995), define al también llamado trastorno negativista de la personalidad como uno caracterizado por oposición a las exigencias del entorno ya sea social o laboral, sin embargo, esta actitud es “pasiva” porque manifiesta su resistencia a través de la procrastinación, lo cual suele afectar la labor de los demás por el incumplimiento de sus deberes. Sujetos con este trastorno de personalidad tienden a sentirse desplazados e incomprensidos, por lo cual pueden ser ariscos, irritables, resentidos y estar pendientes a dar la contra.

Para López-Pell, Rondón, Cellerino y Alfano (2010), siguiendo el modelo planteado por Beck, propone que el perfil cognitivo del trastorno de personalidad pasivo/agresivo es el siguiente:

Tabla 11: Perfil cognitivo del trastorno pasivo/agresivo de la personalidad

| Auto concepto | Concepto de los demás | Creencias | Estrategia |
|--|---|---|---|
| Se ve a sí mismo como autosuficiente y vulnerable al | “los demás son entrometidos y controladores”. | Nucleares “las cosas tienen que hacerse a mi manera”. | Resistencia Sumisión superficial. |

| | | | |
|-----------------------|--|--|------------------------------------|
| control de los demás. | | <p>“deben aprobarme por todo lo que he hecho”.</p> <p>Condicionales</p> <p>“no voy a tener capacidad de decidir si dependo de otros”.</p> <p>Instrumentales</p> <p>“aceptaré lo que digan de modo superficial para evitarme líos”.</p> | Evadir reglas y responsabilidades. |
|-----------------------|--|--|------------------------------------|

Fuente: (López-Pell et al, 2010)

Trastorno de la personalidad agresivo/sádica

Ávila y Herrero (1995), mencionan que los sujetos con trastorno de la personalidad agresivo/sádica tienen una polaridad placer-dolor, debido a que estas personas generan relaciones dolorosas con los demás mediante la humillación para poder desplazar su cólera o angustia. Además, se suelen ser explosivos emocionalmente, rígidos, autoritarios, imprudentes, arriesgados, agresivos verbalmente y rudos con poca sensibilidad al castigo y al dolor. Las personas con este trastorno de personalidad actúan de este modo porque estos actos agresivos les generan placer y son gratificantes para sí.

Trastorno de la personalidad autodestructiva

Collazos (2009), menciona que este trastorno de personalidad es casi el contrario al trastorno de personalidad agresivo/sádico, ya que se relaciona de manera sacrificada de modo que los demás puedan abusar de ellos y explotarlos, ya que su estructura cognitiva los hace creer que son merecedores de la humillación o de dolor. Su conducta suele ser negada al placer o a la alegría. Suelen mostrarse sumisos a otros que lo apoyen, a los que puede servir, pero también son fieles a quienes los maltratan; aceptan culparse injustificadamente y están prestos a cumplir con lo que los demás esperan de ellos. Experimentan situaciones desagradables como algo vivificante.

3.2.2. Homicidio

3.2.2.1. Definición

Cova (1952) refiere que la palabra *homicidio* deriva de *homicidium*, que a su vez están compuestos por dos palabras *homo* (*hombre*) y *caedere* (*matar*), entonces el homicidio es matar a otro hombre o a otra persona.

Desde el ámbito legal y jurídico, el homicidio es quitar la vida a otra persona de modo antijurídico, indistintamente de su raza, estatus socioeconómico, sexo y edad (González de la Vega, 1999 citado en Mejía y Pérez-Hernández, 2008). De acuerdo con el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (2016), en el código penal define al homicidio sencillamente como quitar la vida a otra persona y lo clasifica en lo siguiente:

3.2.2.2. Clasificación

Homicidio simple

El código penal peruano, en el artículo 106 configura al homicidio simple como “matar a otro” y tendrá una pena privativa de la libertad no menor a seis años ni mayor a veinte años. Silva (2010), agrega que los elementos en el homicidio simple son:

- ✓ El sujeto activo: es aquel que comete el acto de matar y puede ser cualquier persona.
- ✓ El sujeto pasivo: es aquel sujeto vivo, diferente del autor. Por lo tanto, en esta categoría, está el suicidio, no considerado como un delito a menos que haya sido asistido.

Parricidio/feminicidio

González-Lillo (2015), lo define como “dar muerte al padre” (p.193) y plantea que es en la antigua Roma donde logró trascender culturalmente, ya que el padre tenía derecho a matar a sus hijos o demás descendientes, incluso a su esposa siempre y cuando ésta cometiera adulterio o constantes situaciones de embriagues. Debido a esto, alguien de la familia podía cobrar venganza matando al padre.

El Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (2017), decreta según Ley N° 29819 (2011), que “El que, a sabiendas, mata a su ascendiente, descendiente, natural o adoptivo, o a una persona con quien sostiene o haya sostenido una relación conyugal o de convivencia” (p. 91).

Además, se agrega que es un homicidio calificado-asesinato cuando el acto se dio por

- Ferocidad, lucro o por placer.
- Para facilitar u ocultar otro delito.
- Con crueldad o alevosía.
- Por cualquier medio capaz de poner en peligro la vida o salud de otras personas.

El feminicidio, de acuerdo con Toledo (2009), es “una muerte violenta hacia las mujeres, por el hecho de ser tales” (p.26). La palabra *violenta* denota y hace hincapié a la violencia como lo que determinó que la muerte se haya concretado. Según la Ley N° 30054 (2013), del código penal, se considera feminicidio cuando la víctima es o ha sido pareja casada o en convivencia del autor del crimen.

Sicariato

El código penal peruano define a un sicario como “el que mata a otro por orden, encargo o acuerdo con el propósito de obtener para sí o para otro un beneficio económico o de cualquier otra índole” (Ley N° 30323, 2015).

Hodinilson (2015), menciona que sicario es aquel individuo que quita la vida de otra persona con la finalidad de lucrar, ya que éste recibe un pago a cambio de asesinar a alguien. El sicariato es, entonces, la acción que comete un sicario.

De acuerdo con Hodinilson (2015), los motivos más importantes por lo que se considera a un sicario es por:

- ✓ Ajustes de cuentas.
- ✓ Deudas sin saldar.
- ✓ Venganza.
- ✓ Intimidaciones.

- ✓ Problemas por terrenos.

Homicidio por emoción violenta

Aguiar (2017), refiere que la emoción en el ámbito penal es una excusa, debido a que dentro del marco legal la emoción violenta es un estado en el que una persona tiene la conciencia alterada y por lo tanto no ha podido frenarse en el acto, por lo tanto, hay una disminución de los años de condena.

Las emociones violentas pueden traducirse en impulsividad, lo cual está asociado a la agresividad, la cual a su vez puede verse reflejada en conductas violentas (Morales, 2007).

Homicidio culposo

Lazo (2005), refiere que el homicidio culposo es aquel que se da como consecuencia de negligencia o por incumplimiento de una ley, reglamento o deberes. Por lo tanto, es involuntario.

El código penal peruano, de acuerdo con la Ley N° 27753 (2002), en el artículo 111 menciona que este tipo de homicidio se da cuando la muerte es el resultado de “la inobservancia de reglas técnicas de profesión, de ocupación o industria”.

Homicidio piadoso

El código penal peruano, de acuerdo con la Ley N° 27753 (2002), en el artículo 112 menciona que un homicidio piadoso es aquel que se da cuando un tercero mata a alguien que padece de una enfermedad incurable para acabar con el dolor que sufre, aunque éste se lo haya pedido y tenga su consentimiento.

Homicidio doloso

Según Silva (2010), en este tipo de homicidio, se tiene como objetivo acabar con la vida de otra persona con diferentes medios.

3.2.2.3. Factores de riesgo

Según investigaciones como las de Acero, Escobar y Castellanos (2007) y Rodríguez-Gázquez (2008), los factores de riesgo más frecuentes son:

- **Sexo:** Los homicidios son provocados principalmente por varones (ONUD, 2013).

Rodríguez-Gázquez (2008), menciona al respecto que “es posible que el carácter propio del sexo masculino o un tradicional malentendido criterio para manejar la hombría lleve a que éste se crea en la obligación de hacer frente con más regularidad a situaciones riesgosas. Además, culturalmente les resulta impuesto el rol de protectores de su familia y sociedad” (p. 129).

- **Estatus socioeconómico:** un estatus socioeconómico bajo está relacionado con el homicidio cuando están presentes otros factores, mas no como un factor independiente (Acero, Escobar y Castellanos, 2007).

- **Nivel educativo:** la educación en una sociedad es un factor de protección de la violencia (Rodríguez-Gázquez, 2008), ya que, a mayor educación, menor violencia (Sarmiento, 1999).

- **Residencia:** El ambiente físico y sus condiciones son factores que pueden influir en la violencia. Rodríguez-Gázquez (2008), menciona que los fenómenos de urbanización generan exclusión social, lo cual está ligado a la pobreza y ésta, combinada con otros factores pueden provocar problemas sociales como la delincuencia.

- **Consumo de sustancias:** Sustancias como el alcohol, principalmente, provocan cambios en neurotransmisores ligados a la violencia. Además, se ha asociado al alcohol con actos violentos, abuso y maltrato infantil y de pareja, ya que éstos se han dado en circunstancias en las que el perpetrador ha ingerido alcohol (Rodríguez-Gázquez, 2008).

- **Familiares:** Las conductas violentas dentro de la familia tienden a ser reproducidas por los miembros de ésta (Rodríguez-Gázquez, 2008). Por lo tanto, factores familiares como padres con antecedentes penales por homicidio,

maltrato infantil y disfuncionalidad parental, están asociados a conductas delictivas (Acero et al., 2007).

- **Sociales:** Existen diversos factores sociales asociados con la violencia y con el homicidio, entre ellos el uso de armas de fuego y su fácil adquisición, la justicia ineficaz, la inseguridad, la impunidad, el uso de drogas, etc.

3.2.3. Definición de términos básicos

Personalidad: Según Millon (1998a), la personalidad es “un patrón complejo de características psicológicas profundamente arraigadas, que son en su mayor parte inconscientes y difíciles de cambiar y se expresan automáticamente en casi todas las áreas de funcionamiento del individuo. Estos rasgos intrínsecos y generales surgen de una complicada matriz de determinantes biológicos y aprendizajes, y en última instancia comprenden el patrón idiosincrásico de percibir, sentir, pensar, afrontar y comportarse de un individuo” (p. 4).

Trastornos de la personalidad: De acuerdo con Millon et al., (2006) un trastorno de personalidad es uno o más rasgos de personalidad desadaptativos y que generan malestar clínicamente significativo en el ámbito personal, familiar, social, laboral, etc.

Homicidio: Desde el ámbito legal y jurídico, el homicidio es quitar la vida a otra persona de modo antijurídico, indistintamente de su raza, status socioeconómico, sexo y edad (González de la Vega, 1999, citado en Mejía y Pérez-Hernández, 2008).

Sexo: De acuerdo a la Real Academia Española [RAE] (2017)], sexo es una condición orgánica, masculina o femenina de los animales y las plantas.

3.3. Hipótesis

Formulación de la hipótesis.

Existe diferencia de los trastornos de personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Huacariz de Cajamarca.

Hipótesis específicas.

Existe diferencia de los patrones clínicos de la personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Huacaríz de Cajamarca.

Existe diferencia de la patología severa de personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Huacaríz de Cajamarca.

CAPÍTULO 4. METODOLOGÍA

4.1. Operacionalización de variables

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | SUBDIMENSIONES | ITEMS |
|---------------------------|--|---|-----------------------------------|----------------|---|
| Trastorno de personalidad | Un trastorno de personalidad es uno o más rasgos de personalidad desadaptativos y que generan malestar clínicamente significativo en el ámbito personal, familiar, social, laboral, etc. (Millon, 1998a) | Puntuaciones obtenidas del inventario clínico multiaxial de Millon (MCMI-II) de 175 ítems que describen manifestaciones clínicas respecto a los cuales las personas deben indicar con Verdadero o Falso. Siendo los puntajes altos índice de patrones clínicos de personalidad y patología severa de personalidad | Patrones clínicos de personalidad | Esquizoide | <i>Verdadero: 2(3), 10(2), 13(3), 16(1), 19(3), 22(1), 25(1), 33(2), 34(3), 46(1), 47(2), 53(1), 81(3), 83(2), 85(1), 106(2), 108(1), 124(2), 141(1), 142(1), 143(3), 150(2), 159(1), 160(1), 161(3)</i> <i>Falso: 14(1), 20(2), 28(1), 48(2), 60(1), 78(1), 95(1), 103(1), 111(1), 125(1)</i> |
| | | | | Evitativo | <i>Verdadero: 2(1), 3(3), 8(3), 19(2), 23(2), 25(2), 27(2), 32(2), 34(1), 45(1), 47(2), 49(3), 56(2), 57(2), 63(3), 77(3), 81(1), 83(2), 85(1),</i> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|-------------|--|
| | | | | | <p>102(2), 106(1), 109(1), 110(2), 113(1), 115(2), 118(2), 120(3), 133(1), 139(1), 141(3), 147(1), 150(2), 155(2), 158(3), 160(1), 171(2) <i>Falso:</i> 14(1), 21(1), 28(1), 125(1), 163(1)</p> |
| | | | | Dependiente | <p><i>Verdadero:</i> 10(3), 31(3), 34(2), 42(3), 49(1), 54(1), 57(2), 60(2), 75(1), 77(2), 78(3), 81(2), 97(2), 106(3), 110(1), 125(1), 133(3), 145(3), 149(1), 159(3), 168(1), 173(3) <i>Falso:</i> 4(2), 7(1), 12(1), 21(1), 28(1), 40(1), 41(1), 43(1), 74(1), 91(1), 92(1), 101(1), 147(1), 162(1), 163(1)</p> |
| | | | | Histriónica | <p><i>Verdadero:</i> 7(1), 9(2), 14(3), 20(3), 28(3), 37(1), 40(1), 41(1), 42(2), 43(2), 48(3), 56(1), 60(3), 66(2), 86(3), 89(1), 91(1), 95(1), 103(2), 111(3), 125(3), 128(1), 130(1),</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|------------|---|
| | | | | | <p>133(2), 137(3), 142(1), 162(1), 166(2), 170(3), 171(1), 172(1), 173(1) <i>Falso:</i> 3(1), 19(1), 39(1), 51(1), 61(2), 77(1), 126(1), 158(2)</p> |
| | | | | Narcisista | <p><i>Verdadero:</i> 1(3), 2(1), 4(2), 6(3), 12(1), 14(2), 15(3), 16(2), 22(1), 28(1), 32(1), 37(3), 41(2), 43(1), 55(1), 60(1), 80(1), 85(1), 86(2), 89(3), 91(3), 103(2), 111(2), 125(2), 126(1), 129(3), 130(1), 131(3), 134(1), 135(1), 137(2), 142(3), 143(1), 146(1), 163(1), 165(2), 166(3), 170(2), 171(2), 172(2) <i>Falso:</i> 81(1), 31(1), 42(2), 45(1), 51(1), 78(1), 106(1), 149(2), 158(2)</p> |
| | | | | Antisocial | <p><i>Verdadero:</i> 1(2), 7(3), 12(2), 15(1), 20(2), 22(2), 32(1), 38(2), 40(3), 43(2), 44(1), 48(1), 55(2), 64(1), 73(2), 74(2), 80(2), 85(1), 86(2),</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|-----------------|--|
| | | | | | <p>87(2), 91(2), 92(3), 94(3), 101(1), 103(3), 104(1), 111(1), 113(1), 116(3), 129(2), 130(3), 140(1), 142(2), 144(2), 147(3), 157(1), 162(3), 165(2), 171(1), 172(3) Falso: 34(1), 42(2), 77(1), 78(2), 81(2)</p> |
| | | | | Agresivo/sádica | <p>Verdadero: 1(2), 4(3), 7(1), 9(3), 12(3), 21(2), 30(3), 32(1), 38(1), 40(1), 41(3), 43(1), 44(3), 58(1), 64(2), 66(1), 74(2), 80(1), 82(2), 84(2), 86(1), 91(2), 95(1), 101(3), 107(2), 115(2), 121(2), 129(2), 134(3), 135(1), 142(1), 146(1), 147(1), 148(3), 155(2), 163(3), 165(1), 166(2) Falso: 31(1), 42(2), 71(1), 77(2), 78(2), 106(1), 145(1)</p> |
| | | | | Compulsiva | <p>Verdadero: 4(1), 21(3), 32(1), 39(3), 46(3), 61(3), 64(2), 74(1), 75(3), 78(1), 81(1), 88(3), 126(3),</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|------------------|--|
| | | | | | <p>134(2), 138(3), 148(2), 149(3), 153(3), 159(2), 161(2), 163(2) Falso: 7(1), 20(2), 40(1), 43(1), 48(2), 50(1), 60(1), 66(1), 77(1), 86(2), 92(1), 95(1), 103(1), 111(1), 128(1), 145(2), 155(1)</p> |
| | | | | Pasivo/ agresiva | <p>Verdadero: 1(1), 4(1), 9(2), 12(1), 16(2), 21(1), 22(3), 23(1), 25(1), 28(2), 43(2), 50(3), 51(1), 55(3), 58(1), 64(2), 66(3), 73(2), 74(2), 77(2), 82(2), 86(2), 95(3), 101(2), 104(3), 107(3), 110(1), 115(2), 120(1), 123(2), 128(2), 129(1), 135(3), 139(1), 155(2), 156(3), 165(3), 171(1) Falso: 6(1), 149(2), 159(2)</p> |
| | | | | Autodestructiva | <p>Verdadero: 8(1), 10(2), 16(2), 18(1), 23(3), 25(1), 28(2), 31(1), 42(2), 45(2), 51(2), 54(2), 56(2), 57(3), 63(1), 65(3), 71(1), 73(1), 77(2),</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---------------|---|
| | | | | | <p>81(1), 82(1), 99(1), 106(2), 110(3), 115(2), 120(2), 121(3), 128(1), 132(2), 133(1), 139(3), 141(1), 145(2), 154(3), 155(2), 167(1), 168(3), 171(1), 173(1) Falso: 74(1)</p> |
| | | | | Esquizotípica | <p>Verdadero: 2(2), 3(2), 8(2), 10(1), 13(1), 19(1), 23(1), 24(3), 25(1), 31(2), 38(2), 47(3), 49(2), 53(1), 63(2), 69(3), 77(2), 83(3), 85(2), 100(2), 102(3), 108(1), 112(3), 113(2), 118(3), 120(2), 123(2), 124(2), 130(1), 133(2), 136(1), 141(2), 147(1), 150(3), 158(2), 160(1), 161(1), 162(1), 164(2), 165(1) Falso: 14(1), 48(1), 60(1), 166(2)</p> |
| | | | | Límite | <p>Verdadero: 5(2), 7(1), 22(2), 23(2), 25(3), 26(2), 27(2), 35(2), 36(1), 40(1), 43(3), 44(1), 50(2),</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|-----------|--|
| | | | | | <p>51(1), 53(1), 54(1), 56(3), 57(1), 58(3), 59(2), 65(1), 66(2), 67(1), 72(1), 73(3), 74(1), 77(1), 78(1), 79(2), 82(3), 91(2), 94(1), 95(2), 97(2), 99(1), 101(2), 103(1), 104(1), 108(1), 110(1), 113(3), 115(3), 128(3), 129(2), 130(1), 132(1), 135(1), 136(2), 139(1), 140(2), 142(2), 144(1), 147(1), 154(1), 155(3), 156(2), 162(1), 165(1), 167(1), 168(1), 171(3), 173(1) Falso: Ninguno</p> |
| | | | | Paranoide | <p>Verdadero: 6(1), 12(1), 15(2), 16(3), 21(1), 22(1), 24(2), 30(1), 32(3), 37(2), 38(3), 39(1), 41(1), 43(1), 44(1), 46(2), 55(1), 61(1), 63(1), 64(3), 68(1), 74(3), 75(1), 80(2), 84(3), 85(3), 89(2), 98(1), 100(2), 103(2), 123(2), 126(2), 127(1), 129(2), 131(2), 135(1), 138(1),</p> |

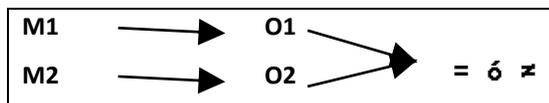
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | 143(1), 146(3), 163(1), 164(3), 165(1), 171(1), 172(1) Falso: Ninguno |
|--|--|--|--|--|---|

4.2. Diseño de investigación

El diseño empleado en el siguiente estudio corresponde a los No Experimentales, ya que las variables no son manipuladas, es decir, no ha habido un estímulo (tratamiento o programa) que modifique las variables ni su comportamiento, tampoco se han controlados variables extrañas ni intervinientes (Hernández, Fernández y Baptista, 2014), por lo tanto, no cumple con los criterios de una variable manipulada ni la aleatorización de los participantes. El diseño de la investigación es Descriptiva – Comparativa.

Es descriptiva porque identifica, describe y analiza los trastornos de personalidad.

Es comparativa ya que se busca hallar las diferencias de los trastornos de personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Cajamarca.



Donde:

M1 ♂ Hombres sentenciados por homicidio.

M2 ♀ Mujeres sentenciadas por homicidio

O1, O2 ♂ Trastornos de personalidad.

4.3. Unidad de estudio

Sentenciado por homicidio del penal varón o mujer mayor de 18 años de edad.

4.4. Población

89 internos del penal de Cajamarca sentenciados por homicidio

4.5. Muestra

El tipo de muestreo considerado para la presente investigación fue de tipo no probabilístico por conveniencia. Así, la muestra es de 89 internos e internas del penal sentenciados por homicidio. Aquellos participantes que no llenaron completamente el test o quienes mostraron índice de no validez del instrumento, se los eliminó. Así, la muestra está conformada por 52 internos.

Como se observa en la tabla 1, del total de evaluados el 80,8% son hombres, mientras que el 19,2% son mujeres.

Tabla 1: frecuencia según sexo

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|---------|------------|------------|
| Sexo | Hombres | 42 | 80,8 |
| | Mujeres | 10 | 19,2 |
| Total | | 52 | 100 |

Como se observa en la Tabla 2, del total de la muestra, el 38.46% es soltero, el 34.61% es conviviente, el 19.23% es viudo, el 3.84% es casado y el 3.84% restante es divorciado.

Tabla 2: frecuencia según estado civil

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|-------------|------------|------------|
| Estado civil | Soltero | 20 | 38.46 |
| | Conviviente | 18 | 34.61 |
| | Viudo | 10 | 19.23 |
| | Casado | 2 | 3.84 |
| | Divorciado | 2 | 3.84 |
| Total | | 52 | 100 |

Como se observa en la Tabla 3, del total de la muestra el 76.9% tiene hijos, mientras el 23.1% no los tiene.

Tabla 3: frecuencia según hijos

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|-----------|------------|------------|
| Hijos | Con hijos | 40 | 76.9 |
| | Sin hijos | 12 | 23.1 |
| Total | | 52 | 100 |

Como se observa en la Tabla 4, del total de la muestra, el 9.62% tiene 29 años, el 7.69% tiene 34 años, el 7.69% tiene 39 años, el 5.77% tiene 35 años, el 5.77% tiene 36 años, el 5.77% tiene 40 años, el 5.77% tiene 43 años, el 3.85% tiene 28 años, el 3.85% tiene 25 años, el 3.85% tiene 26 años, el 3.85% tiene 54 años, el 1.92% tiene 19 años, el 1.92% tiene 20 años, el 1.92% tiene 30 años, el 1.92% tiene 31 años, el 1.92% tiene 33 años, el 1.92% tiene 37 años, el 1.92% tiene 41, el 1.92% tiene 42 años, el 1.92% tiene 44, el 1.92% tiene 45 años, el 1.92% tiene 48 años, el 1.92% tiene 49 años, el 1.92% tiene 51 años, el 1.92% tiene 53 años, el 1.92% tiene 55 años, el 1.92% tiene 56 años, el 1.92% tiene 65 años, el 1.92% tiene 66 años y el 1.92% tiene 27 años.

Tabla 4: frecuencia de edad

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|------|----|------------|------------|
| Edad | 29 | 5 | 9.62% |
| | 34 | 4 | 7.69% |
| | 39 | 4 | 7.69% |
| | 35 | 3 | 5.77% |
| | 36 | 3 | 5.77% |
| | 40 | 3 | 5.77% |
| | 43 | 3 | 5.77% |
| | 28 | 2 | 3.85% |
| | 25 | 2 | 3.85% |
| | 26 | 2 | 3.85% |
| | 54 | 2 | 3.85% |
| | 19 | 1 | 1.92% |
| | 20 | 1 | 1.92% |
| | 30 | 1 | 1.92% |
| | 31 | 1 | 1.92% |
| | 33 | 1 | 1.92% |
| | 37 | 1 | 1.92% |
| | 41 | 1 | 1.92% |
| | 42 | 1 | 1.92% |
| | 44 | 1 | 1.92% |
| | 45 | 1 | 1.92% |
| | 48 | 1 | 1.92% |
| | 49 | 1 | 1.92% |
| | 51 | 1 | 1.92% |
| | 53 | 1 | 1.92% |
| | 55 | 1 | 1.92% |

| | | | |
|-------|----|----|---------|
| | 56 | 1 | 1.92% |
| | 65 | 1 | 1.92% |
| | 66 | 1 | 1.92% |
| | 27 | 1 | 1.92% |
| Total | | 52 | 100.00% |

Como se observa en la Tabla 5, del total de la muestra, el 48.07% está sentenciado por homicidio calificado, el 44.23% por homicidio simple y el 7.69% por parricidio.

Tabla 5: frecuencia según delito

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|----------------------|------------|------------|
| Tipo de delito | Homicidio calificado | 25 | 48.07 |
| | Homicidio simple | 23 | 44.23 |
| | Parricidio | 4 | 7.69 |
| Total | | 52 | 100 |

Como se observa en la Tabla 6, del total de la muestra, el 76,92% mató una persona, el 15,38% mató a dos personas y el 7,69% restante mató a más de dos personas.

Tabla 6: frecuencia según número de muertes

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|-------------------|------------|------------|
| Número de muertes | 1 persona | 40 | 76,92 |
| | 2 personas | 8 | 15,38 |
| | Más de 2 personas | 4 | 7,69 |
| Total | | 52 | 100 |

Como se observa en la Tabla 7, del total de la muestra, el 71,15% refirió haber matado a un desconocido, el 19,23% refirió haber matado a un familiar y el 9,61% restante refirió haber matado a su pareja.

Tabla 7: frecuencia según relación con la víctima

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------|-------------|------------|------------|
| Relación con la víctima | Desconocido | 37 | 71,15 |
| | Familiar | 10 | 19,23 |
| | Pareja | 5 | 9,61 |
| Total | | 52 | 100 |

Como se observa en la Tabla 8, del total de la muestra, el 76,92% utilizó golpes o piedras para matar a su víctima, el 19,23% lo hizo con arma de fuego y el 3,84% restante, utilizó un arma blanca como cuchillo.

Tabla 8: frecuencia según tipo de arma usada

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|------------------|------------|------------|
| Tipo de arma | Golpes o piedras | 40 | 76,92 |
| | Arma de fuego | 10 | 19,23 |
| | Arma blanca | 2 | 3,84 |
| Total | | 52 | 100 |

Como se observa en la Tabla 9, del total de la muestra el 74% refiere haber pasado una infancia feliz, mientras que el 26% refiere que no pasó una infancia feliz.

Tabla 9: frecuencia según percepción de infancia

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|----------|----------|------------|------------|
| Infancia | Feliz | 42 | 80,76 |
| | No feliz | 10 | 19,24 |
| Total | | 52 | 100 |

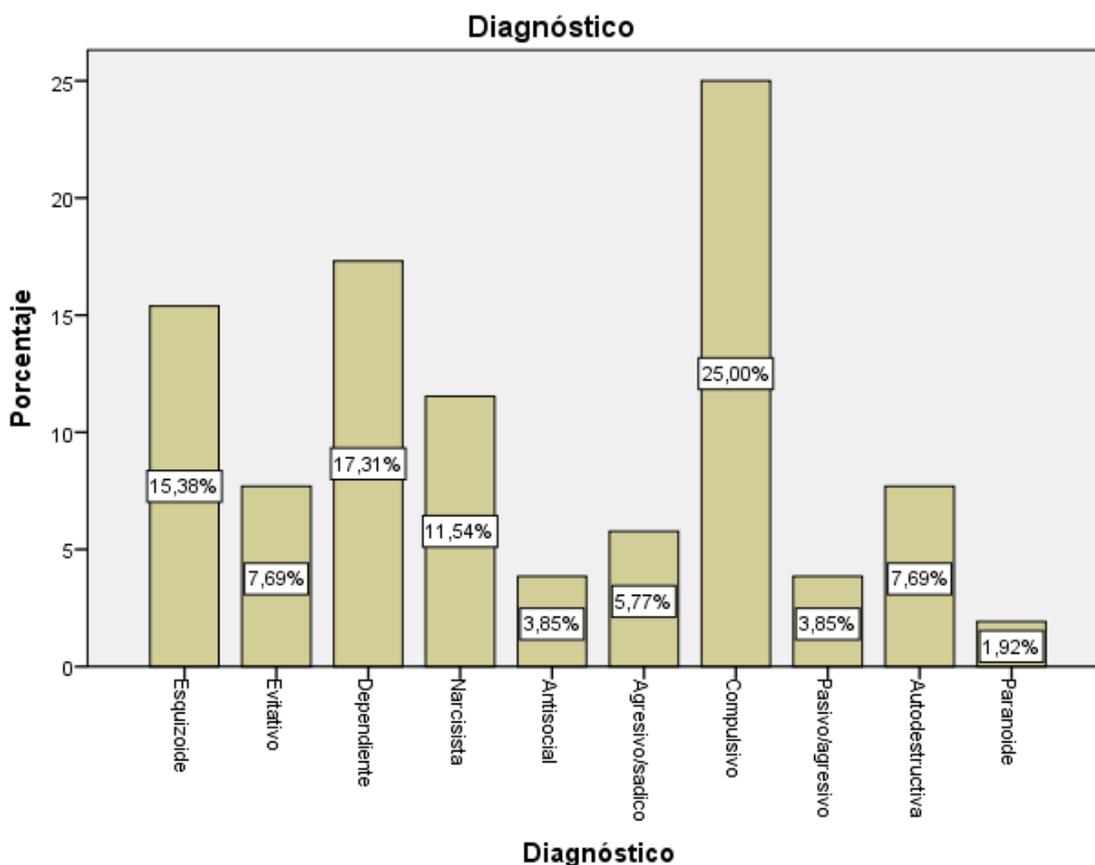
Como se observa en la Tabla 10, del total de evaluados, el 25% presenta trastorno compulsivo, el 17,3% presentan trastorno de la personalidad por dependencia, el 15,4% presentan trastorno esquizoide, el 11,5% presenta trastorno narcisista, el 7,7% presenta trastorno por evitación, el 7,7% presenta trastorno autodestructivo, el 5,8% presenta trastorno agresivo/sádico, el 3,8% presenta trastorno antisocial y el 3,8% restante presenta trastorno pasivo/agresivo. A comparación de los demás trastornos, el compulsivo es el con mayor prevalencia, seguido del trastorno por dependencia, esquizoide y narcisista (ver Gráfico 1).

Tabla 10: frecuencia según trastornos de personalidad

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------------------|-----------------|------------|------------|
| Trastornos de personalidad | Esquizoide | 8 | 15,4 |
| | Evitativo | 4 | 7,7 |
| | Dependiente | 9 | 17,3 |
| | Narcisista | 6 | 11,5 |
| | Antisocial | 2 | 3,8 |
| | Agresivo/sádico | 3 | 5,8 |
| | Compulsivo | 13 | 25 |

| | | | |
|-------|-----------------|----|-----|
| | Pasivo/agresivo | 2 | 3,8 |
| | Autodestructiva | 4 | 7,7 |
| | Paranoide | 1 | 1,9 |
| Total | | 52 | 100 |

Gráfico 1: frecuencia según diagnóstico



4.6. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Ficha sociodemográfica

Este instrumento consta de datos sociodemográficos de la población, como datos personales y familiares. La ficha fue creada para recolectar datos y contrastar en la discusión de resultados (Ver Anexo 4).

Inventario clínico multiaxial de Millon-II (MCMI-II)

FICHA TECNICA

| | |
|---------------------------------|---|
| Autor: | Theodore Millon |
| Número de Ítems: | 175 |
| Tipo de Respuesta: | Responder verdadero o falso |
| Escalas de Validez: | Validez Sinceridad Deseabilidad Auto descalificación |
| Escalas de Personalidad: | 22 Escalas |
| Población: | Sujetos de 18 años a más No aplicarse a sujetos no clínicos. |
| Aplicación: | Individual o colectiva (grupos pequeños de 10 personas) |
| Tiempo: | No hay tiempo límite, aproximadamente 45 o 60 minutos. |
| Materiales: | Cuadernillo de Preguntas Hoja de respuestas 25 plantillas de corrección manual CD de plantillas informáticas Hoja de corrección manual y perfil |

El Inventario clínico multiaxial de Millon-II (MCMI-II) es un instrumento de evaluación de la personalidad que consta con 11 escalas básicas, 3 rasgos psicopatológicos y 7 síndromes de gravedad moderada, 3 síndromas de gravedad severa y 4 escalas de control, la cual puede aplicarse de manera individual o colectiva con una duración aproximada de entre 30 y 40 minutos. El instrumento está dirigido a para población clínica o penitenciaria. Así mismo, el MCMI-II consta de 175 ítems con formato de respuesta Verdadero/Falso que permiten la evaluación de rasgos de personalidad y psicopatología correspondientes a las categorías diagnósticas del DSM (Eje II: Categorías de personalidad y Eje I: trastornos clínicos). Las escalas del MCMI-III se organizan de la siguiente forma: - Patrones clínicos de personalidad: Esquizoide (1), Evitativo (2A), Depresivo (2B), Dependiente (3), Histriónico (4), Narcisista (5), Antisocial (6A), Agresivo (sádico; 6B), Compulsivo (7), Negativista (pasivo-agresivo; 8A), Autodestructivo (8B). -Patología grave de la personalidad: Esquizotípico (S), Límite (C), Paranoide (P). - Síndromes clínico: Trastornos de ansiedad (A), Trastorno somatomorfo (H), Trastorno bipolar (N), Trastorno distímico (D), Dependencia de alcohol (B), Dependencia de sustancias (T), Trastorno de estrés postraumático (R) - Síndromes clínicos graves:

Trastorno de pensamiento (SS), Depresión mayor (CC), Trastorno delirante (PP) - Índices modificadores: Sinceridad (X), Deseabilidad social (Y), Devaluación (Z), Validez (V).

De acuerdo con Solís (2007), quien adaptó la escala para Perú, la confiabilidad de la escala oscila entre .67 a .94, lo cual la convierte en un instrumento confiable

4.7. Métodos, instrumentos y procedimientos de análisis de datos

✓ Después de calificación manual o con el programa computarizado se obtiene la HOJA DE RESULTADOS.

✓ Se analizan las escalas de validez:

V: Validez; ítems de apariencia extraña o altamente improbables:

| | |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Puntaje: >1 RESULTADOS INVALIDOS | Detener la calificación |
| 1 VALIDEZ CUESTIONABLE | Puede continuar la calificación |
| 0 VALIDOS | Continuar la calificación |

X: Sinceridad; si el paciente se inclina a ser franco y sincero o por el contrario reticente y reservado:

| | |
|---------------------|-------------------------------|
| "X" entre 145 y 590 | Continuar con la Calificación |
| "X" >145 ó >590 | Detener la Calificación |

Y: Deseabilidad Social; identifica el grado con que los resultados pueden encontrarse afectados por la inclinación de los pacientes a mostrarse socialmente atractivos, moralmente virtuosos o emocionalmente ajustados.

| | |
|-------------------|--|
| >75 | Tendencia del sujeto a presentarse de forma favorable o con personalidad atrayente |
| Mientras más alto | Sujeto trata de disimular sus aspectos psicológicos o dificultades personales |

Z: Auto descalificación;

| | |
|-----|---|
| >75 | Inclinaciones a despreciarse o desvalorizarse intentando mostrar más trastornos emocionales y dificultades personales |
|-----|---|

Mientras más alto

Un examen más cuidadoso “petición de ayuda o llamada de atención”

- ✓ Se analizan las escalas teniendo como base, los siguientes indicadores:

| | |
|---------------------|---------|
| Indicador Elevado | >85 |
| Indicador Moderado | 75 - 84 |
| Indicador Sugestivo | 60 - 74 |
| Indicador Bajo | 35 - 59 |
| Indicador Nulo | 0 – 34 |

- ✓Se correlacionan las Escalas que han obtenido un Indicador Elevado y Moderado, según el caso individual.

Cabe señalar que, en Perú, el MCMI-II ha sido adaptado por (Solís, 2007) en pacientes de dos hospitales psiquiátricos de Lima. El MCMI-II obtuvo una fiabilidad más del .80 en 16 de las 22 escalas, con lo cual se considera que la consistencia es adecuada.

Procedimientos

Para escoger el tema a investigar, se hizo la revisión bibliográfica, que consideraba el análisis de investigaciones en la región Cajamarca y la posibilidad de incluir a variables de interés de estudio, bajo los parámetros de la psicología clínica. Fue así que se determinó el estudio de los trastornos de personalidad en sentenciados por homicidio, considerando esta población debido a que las tasas de homicidio han ido en aumento y se presume que la violencia está asociada a los trastornos de personalidad.

Para evaluar la variable, se considerará como instrumento de medición, el inventario clínico multiaxial de Millon (MCMI-II), la cual cuenta con antecedentes de ser aplicada en poblaciones parecidas a la muestra del presente estudio y validada para Perú.

La elaboración del marco teórico incluirá datos referentes a las definiciones conceptuales y operacionales de las variables, además de incluir el desarrollo de los diferentes enfoques con los que cada uno de ellos cuenta.

La muestra elegida es de 52 sentenciados por homicidio del penal de Huacaráz de la ciudad de Cajamarca,

Para la aplicación del instrumento, se solicitó el permiso al encargado del centro penitenciario para poder evaluar a los internos. A su vez, previa elaboración, se repartió a los participantes de la investigación, el consentimiento informado.

La aplicación de los instrumentos a los sujetos de la muestra se realizó de manera colectiva, teniendo en cuenta que fue aplicada dentro de una hora en la que estuvieron sin actividades. Las aplicadoras de los instrumentos fueron las investigadoras. Las instrucciones se dieron de manera verbal, despejando las dudas que surgieron durante la aplicación. Además de los instrumentos escogidos, se incluyó una ficha de datos personales anónima, la cual recogió datos generales como sexo, edad, etc.

Luego de aplicar los instrumentos, se procedió al procesamiento estadístico de los datos obtenidos en el software estadístico SPSS versión 23. Para el análisis se determinó la normalidad de la distribución mediante histogramas con curvas de normalidad, por ello se hizo uso de la prueba t de Student para muestras independientes.

La elaboración del informe final incluye información de los resultados, la discusión, las conclusiones y recomendaciones que se presentan en los siguientes capítulos.

CAPÍTULO 5. RESULTADOS

Los resultados de la presente investigación apuntan a la existencia de diferencias de los trastornos de personalidad, los cuales son mayores en mujeres que en hombres. En cuanto a los patrones clínicos de la personalidad se halló mayor puntaje en mujeres, pero no así en las patologías severas de la personalidad, en donde las mujeres obtuvieron mayor puntaje. Las diferencias en los trastornos de personalidad fueron medianas, sin embargo, en los patrones clínicos y patología severa de la personalidad, dichas diferencias fueron pequeñas.

A continuación, se presentan los resultados comparativos del estudio de manera descriptiva mediante una tabla cruzada y un gráfico:

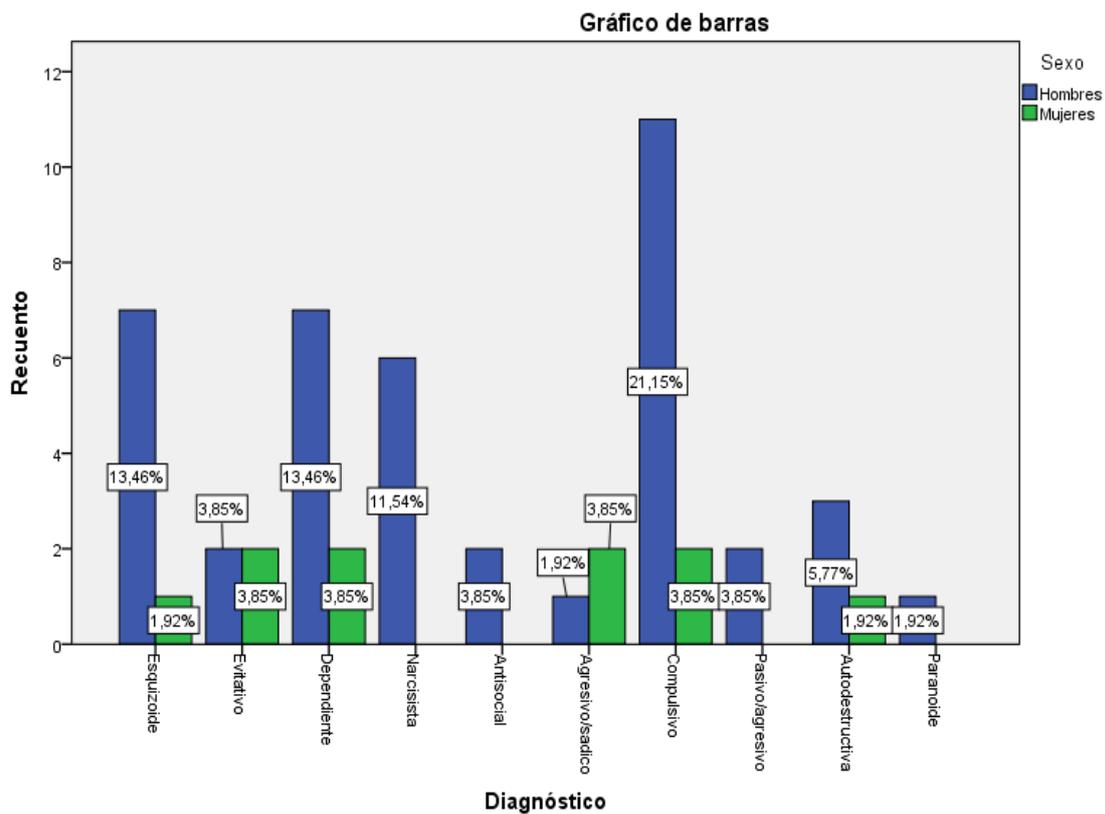
Como se observa en la tabla 10, el 26,2% de los hombres presentan trastorno compulsivo, frente al 20% de mujeres. El 16,7% de los hombres presenta trastorno dependiente, frente a 20% en mujeres. El 16,7% de los hombres presenta trastorno esquizoide, frente al 10% de mujeres. El 14,3% de hombres presenta trastorno narcisista de la personalidad, mientras que ninguna mujer lo hace. El 4,8% de los hombres presentan trastorno evitativo, frente al 20% de mujeres. El 7,1% de los hombres presentan trastorno autodestructivo de la personalidad, frente al 10% de mujeres. El 2,4% de los hombres presentan trastorno agresivo/sádico, frente al 20% de mujeres. El 4,8% de hombres presenta trastorno antisocial, mientras que ninguna mujer lo hace. El 4,8% de hombres presenta trastorno

pasivo agresivo, mientras que ninguna mujer lo hace. Finalmente, el 2,4% de hombres presenta trastorno paranoide de la personalidad, mientras que ninguna mujer lo hace. En el Gráfico 3 se observa que las mujeres tienden a ser más agresivo/sádicas que los hombres e igual de evitativas.

Tabla 11: trastornos de personalidad por sexo

| | | Hombres | Mujeres | Total |
|---------------------------|-----------------|---------|---------|--------|
| Trastorno de personalidad | Esquizoide | 7 | 1 | 8 |
| | | 16.7% | 10.0% | 15.4% |
| | Evitativo | 2 | 2 | 4 |
| | | 4.8% | 20.0% | 7.7% |
| | Dependiente | 7 | 2 | 9 |
| | | 16.7% | 20.0% | 17.3% |
| | Narcisista | 6 | 0 | 6 |
| | | 14.3% | 0.0% | 11.5% |
| | Antisocial | 2 | 0 | 2 |
| | | 4.8% | 0.0% | 3.8% |
| | Agresivo/sádico | 1 | 2 | 3 |
| | | 2.4% | 20.0% | 5.8% |
| | Compulsivo | 11 | 2 | 13 |
| | | 26.2% | 20.0% | 25.0% |
| Pasivo/agresivo | 2 | 0 | 2 | |
| | 4.8% | 0.0% | 3.8% | |
| Autodestructiva | 3 | 1 | 4 | |
| | 7.1% | 10.0% | 7.7% | |
| Paranoide | 1 | 0 | 1 | |
| | 2.4% | 0.0% | 1.9% | |
| Total | | 42 | 10 | 52 |
| | | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

Gráfico 2: Comparación diagnóstico según sexo



En segundo lugar, para determinar el uso de la prueba estadística adecuada para comparar los trastornos de personalidad en hombres y mujeres, se hace uso de medios gráficos como los histogramas con curvas de normalidad para conocer la distribución de las variables a través de su curtosis y asimetría.

Como se observa en el Gráfico 3, la variable trastornos de personalidad sigue una curva parecida a la normal (campana de Gauss) con una curtosis de 4.4 y una asimetría de 1.3. En el Gráfico 4, la variable patrones clínicos de la personalidad sigue una curva parecida a la normal con una curtosis de 1.9 y asimetría de -.016 con leve tendencia a la derecha. En el Gráfico 5, la variable patología severa de la personalidad sigue una curva parecida a la normal con una curtosis de 1.6 y asimetría de .525.

En cuanto a los resultados complementarios de cada uno de los trastornos de personalidad, se determinó distribución normal en todos éstos (Ver Anexos 3 al 14). Por lo que para compararlos también se hace uso de la prueba t de Student para muestras independientes

Gráfico 3: Histograma de trastornos de personalidad

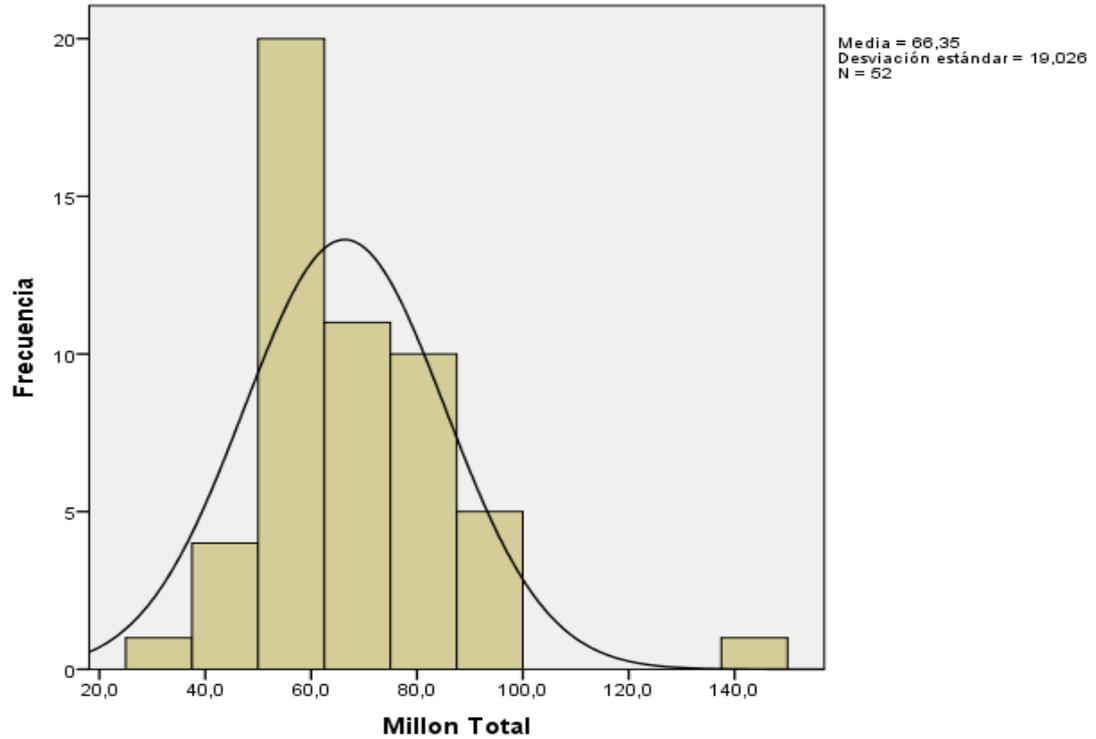


Gráfico 4: Histograma de patrones clínicos de la personalidad

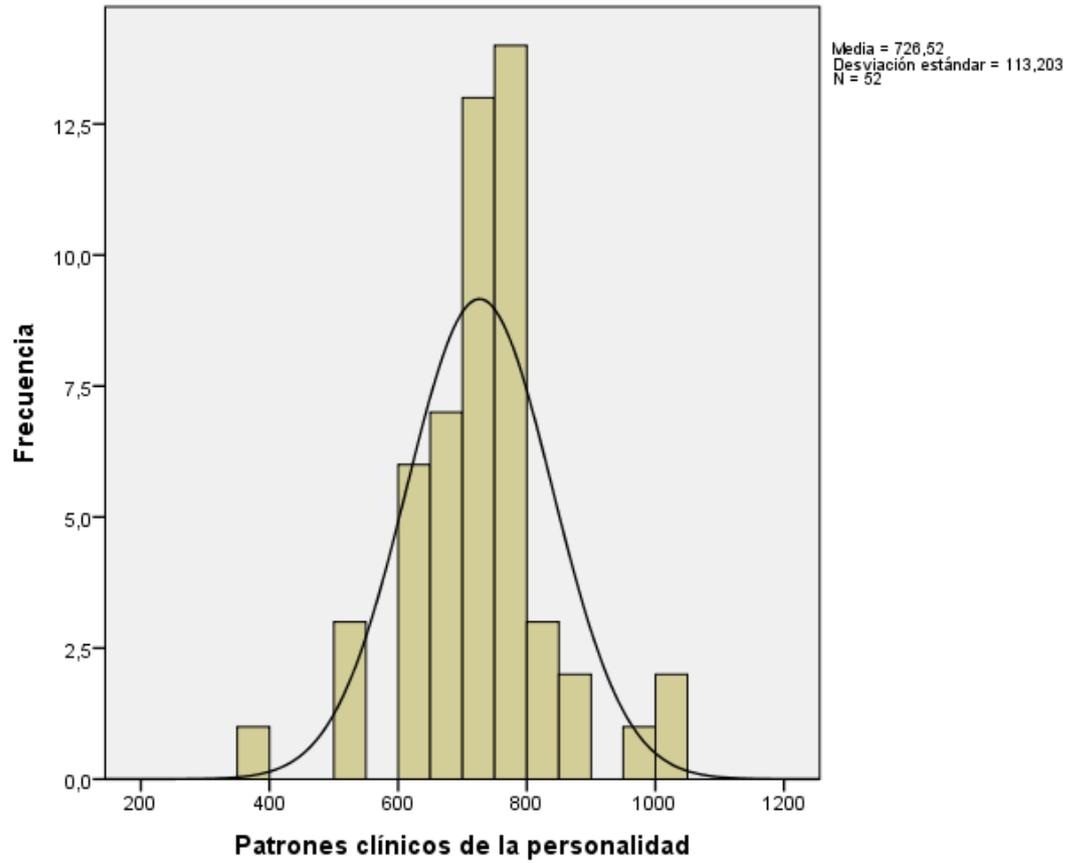
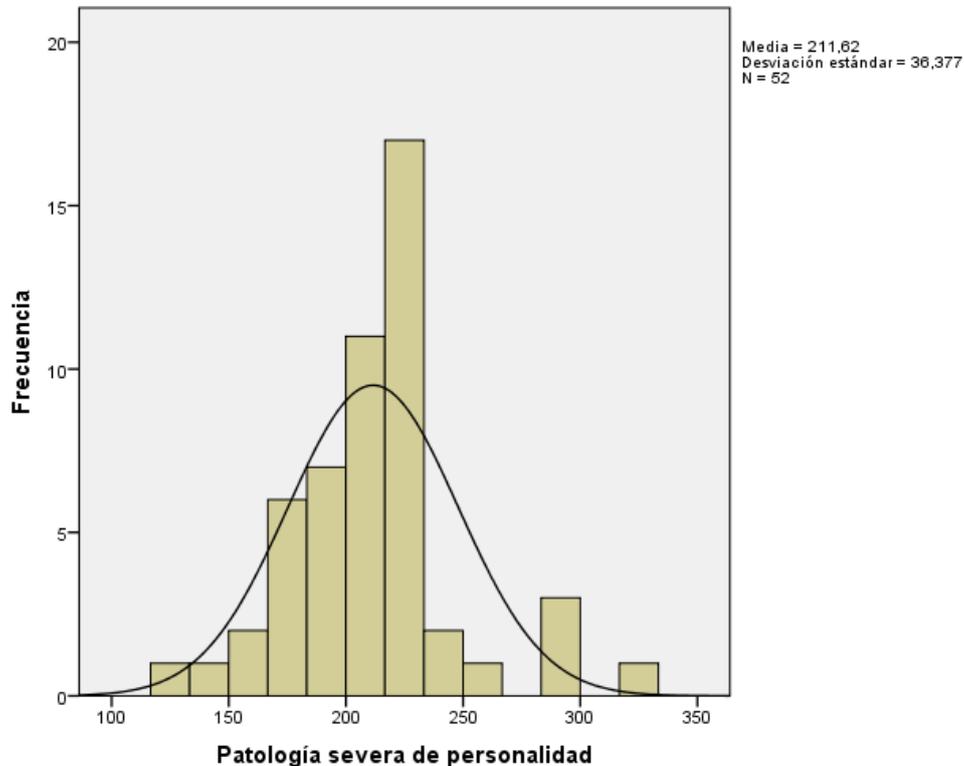


Gráfico 5: Histograma de patología severa de la personalidad



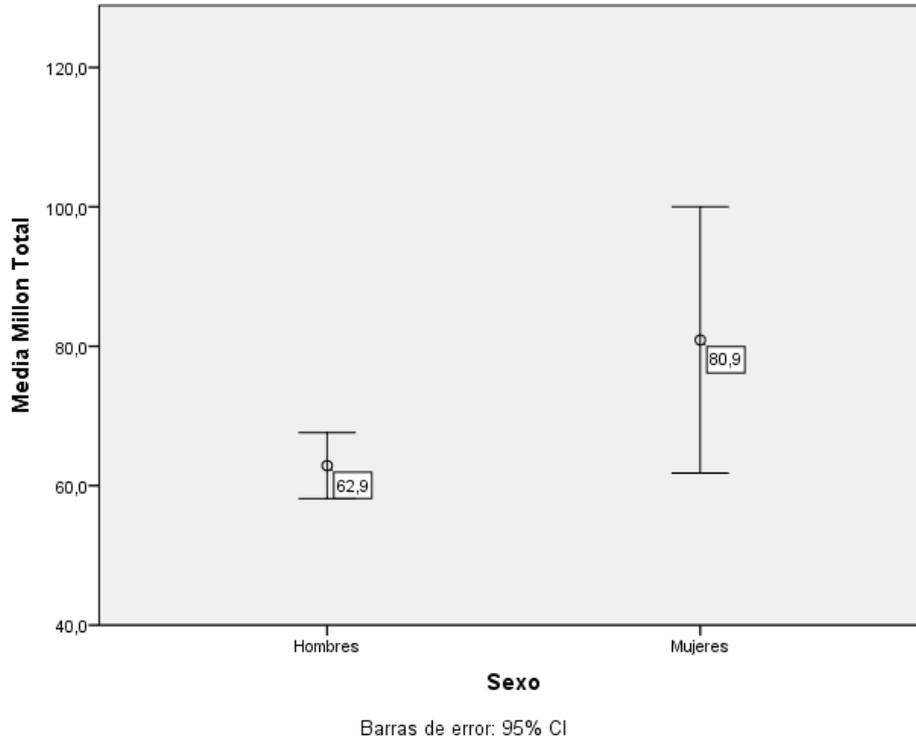
Dado que, de acuerdo con los histogramas, las distribuciones cumplen con la normalidad, se aplicó el estadístico t de student para muestras independientes para comparar medias, la d de Cohen, el tamaño de efecto para determinar las diferencias entre ambos grupos (hombres y mujeres) y gráficos de error con un intervalo de confianza del 95%.

En relación al objetivo general, el cual refiere a la comparación de los trastornos de personalidad se obtuvo que, las mujeres obtuvieron una media superior que de los hombres ($t=-2.877$; $p=.006$) y una d de $-.785$, lo cual indica que la diferencia es mediana y con menor puntaje en hombres (Ver Tabla 11 y Gráfico 6).

Tabla 12: estadísticos según trastornos de la personalidad

| Variable | Sexo | N | Media | ds | t | gl | Sig. | D |
|----------------------------|---------|----|-------|-------|--------|----|------|-------|
| Trastornos de personalidad | Hombres | 42 | 62,88 | 15,15 | -2.877 | 50 | .006 | -.785 |
| | Mujeres | 10 | 80,90 | 28,71 | | | | |

Gráfico 6: Gráfico de error trastornos de personalidad

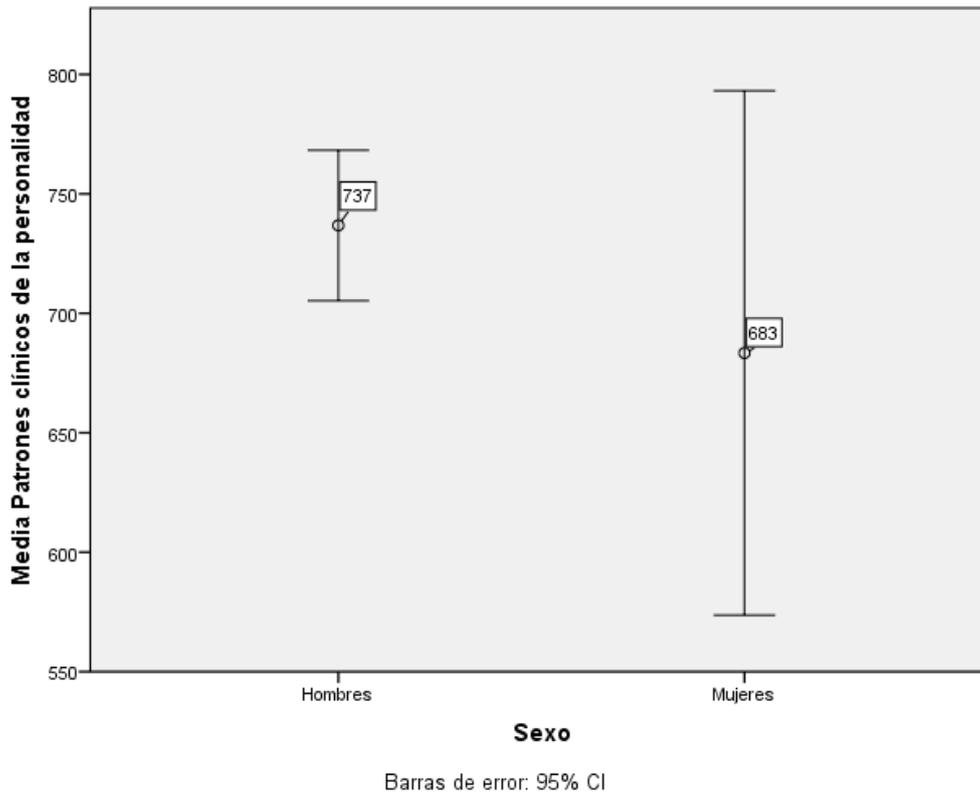


En cuanto al primer objetivo específico, referido a la diferencia de los patrones clínicos de la personalidad, se observa que los hombres obtuvieron una media superior que las mujeres ($t=-1.351$; $p=.183$) y una d de $.411$, lo cual indica que el tamaño de la diferencia es pequeño y con menor puntaje en mujeres (Ver Tabla 12 y Gráfico 7).

Tabla 13: estadísticos según patrones clínicos de la personalidad

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|--------------------------------------|---------|----|--------|---------------------|-------|----|------|------|
| Patrones clínicos de la personalidad | Hombres | 42 | 736,79 | 101,07 | 1.351 | 50 | .183 | .411 |
| | Mujeres | 10 | 683,40 | 153,37 | | | | |

Gráfico 7: Gráfico de error de patrones clínicos de la personalidad

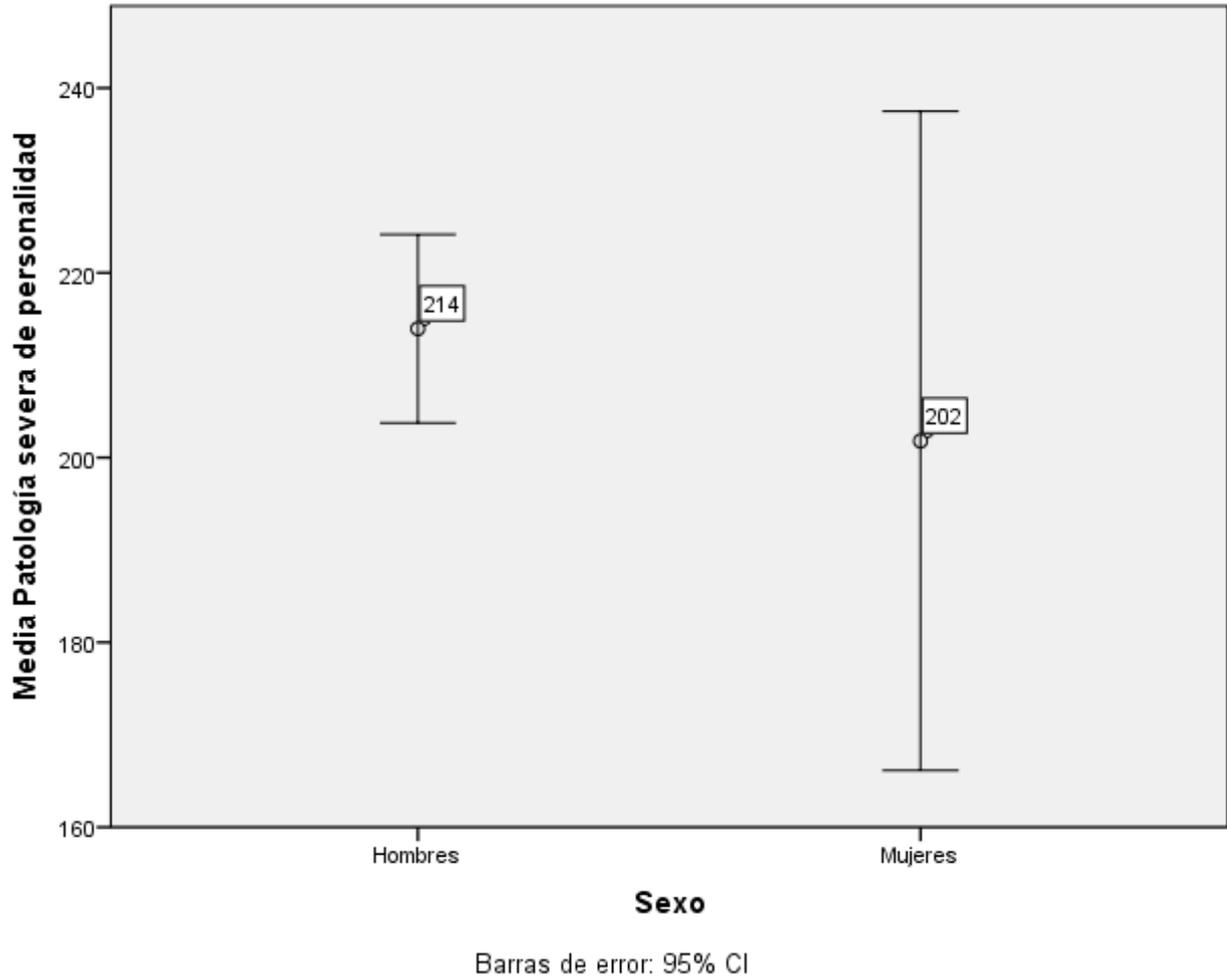


Respecto al segundo objetivo, referido a la diferencia de patología severa de la personalidad, se observa que los hombres obtuvieron una media superior que las mujeres ($t = .948$; $p = .347$) y una d de $.288$, lo cual indica dichas diferencias son pequeñas, pero con mayor puntaje en hombres (Ver Tabla 13 y Gráfico 8).

Tabla 14: estadísticos según patología severa de la personalidad

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|----------------------------------|---------|----|--------|---------------------|------|----|------|------|
| Patología severa de personalidad | Hombres | 42 | 213,95 | 32,72 | .948 | 50 | .347 | .288 |
| | Mujeres | 10 | 201,80 | 49,86 | | | | |

Gráfico 8: Gráfico de error de patología severa de la personalidad



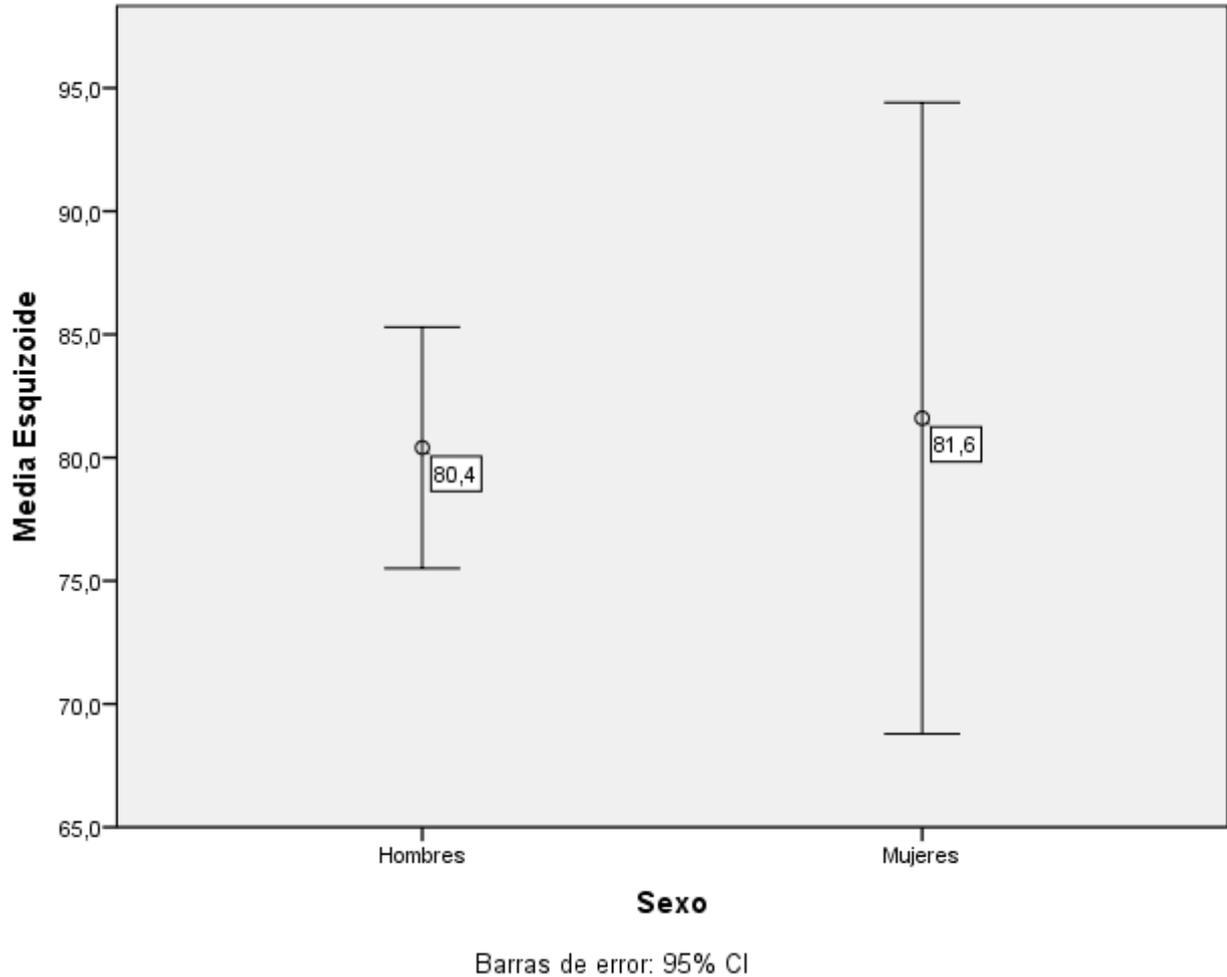
A continuación, se presentan resultados complementarios del primer objetivo específico relacionado con los patrones clínicos de la personalidad.

En cuanto el trastorno esquizoide de personalidad se observa que, las mujeres obtuvieron una media superior que de los hombres ($t=-.211$; $p=.834$) y una d de $-.071$, lo cual indica que dichas diferencias son pequeñas, pero con mayor puntaje en mujeres (Ver Tabla 14 y Gráfico 9).

Tabla 15: estadísticos según trastorno esquizoide

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|----------------------|---------|----|-------|---------------------|-------|----|------|-------|
| Trastorno esquizoide | Hombres | 42 | 80,40 | 15,71 | -.211 | 50 | .834 | -.071 |
| | Mujeres | 10 | 81,60 | 17,90 | | | | |

Gráfico 9: Gráfico de error del trastorno esquizoide

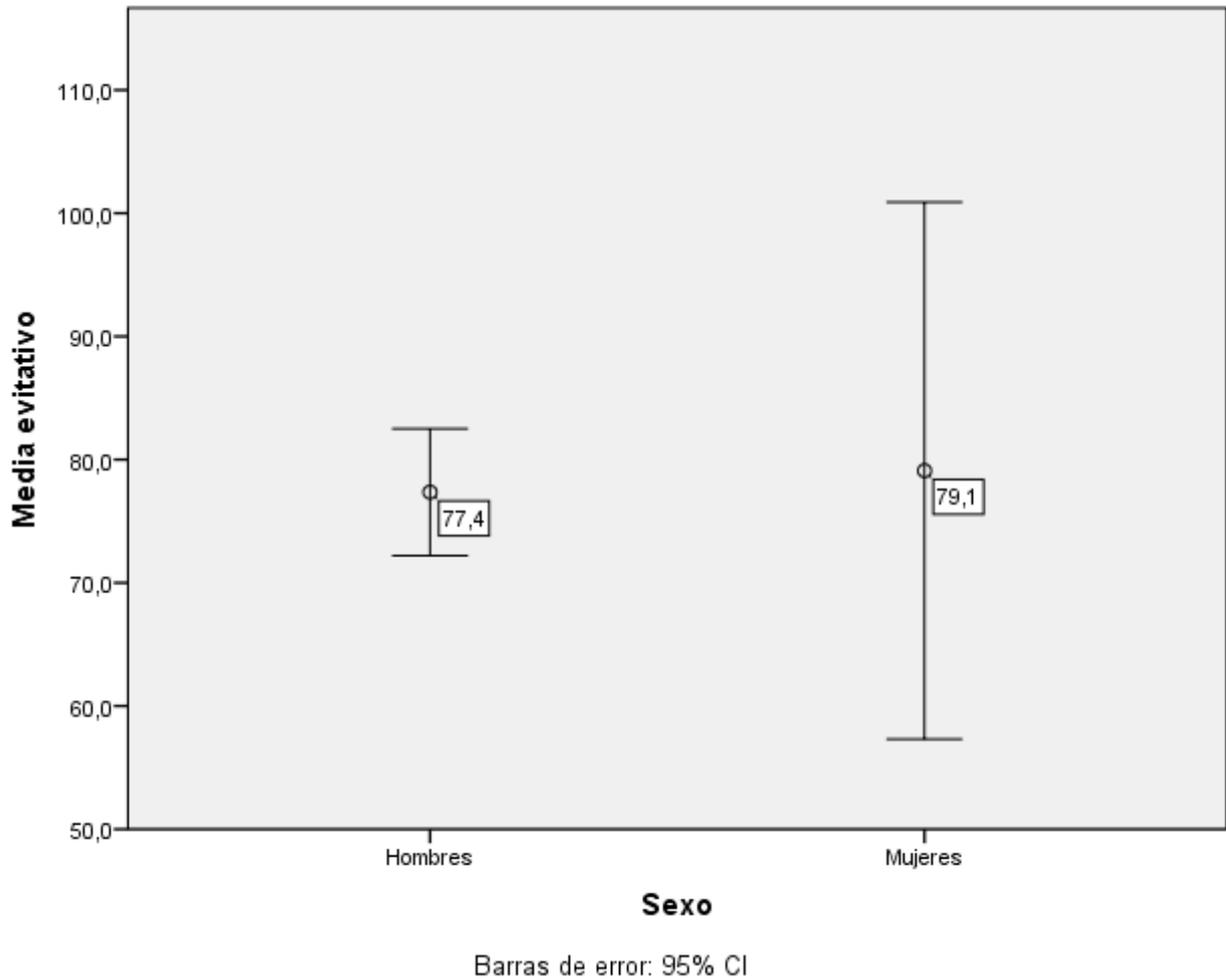


En cuanto el trastorno evitativo de personalidad se observa que las mujeres obtuvieron una media superior que de los hombres ($t=-.250$; $p=.803$) y una d de $-.071$, lo cual indica que dichas diferencias son pequeñas, pero con mayor puntaje en mujeres (Ver Tabla 15 y Gráfico 10).

Tabla 16: estadísticos según trastorno evitativo

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|---------------------|---------|----|-------|---------------------|-------|----|------|-------|
| Trastorno evitativo | Hombres | 42 | 77,35 | 16,55 | -.250 | 50 | .803 | -.071 |
| | Mujeres | 10 | 79,10 | 30,46 | | | | |

Gráfico 10: Gráfico de error del trastorno evitativo

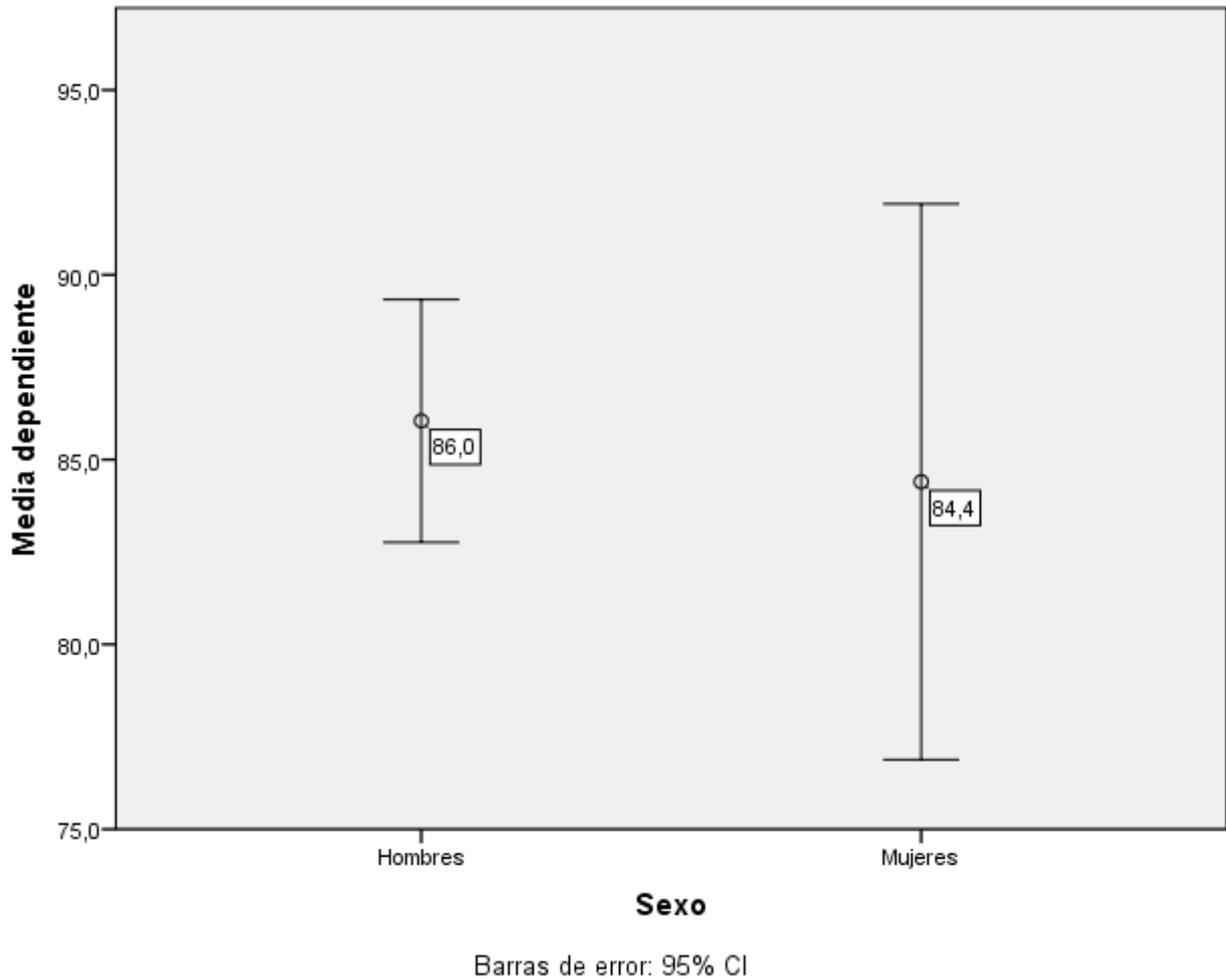


En cuanto al trastorno dependiente de personalidad se observa que las mujeres obtuvieron una media superior que de los hombres ($t = .444$; $p = .659$) y una d de $.155$, lo cual indica que dichas diferencias son pequeñas, pero con mayor puntaje en hombres (Ver Tabla 16 y Gráfico 11).

Tabla 17: estadísticos según trastorno dependiente

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|-----------------------|---------|----|-------|---------------------|------|----|------|------|
| Trastorno dependiente | Hombres | 42 | 86,04 | 10,54 | .444 | 50 | .659 | .155 |
| | Mujeres | 10 | 84,40 | 10,51 | | | | |

Gráfico 11: Gráfico de error del trastorno dependiente

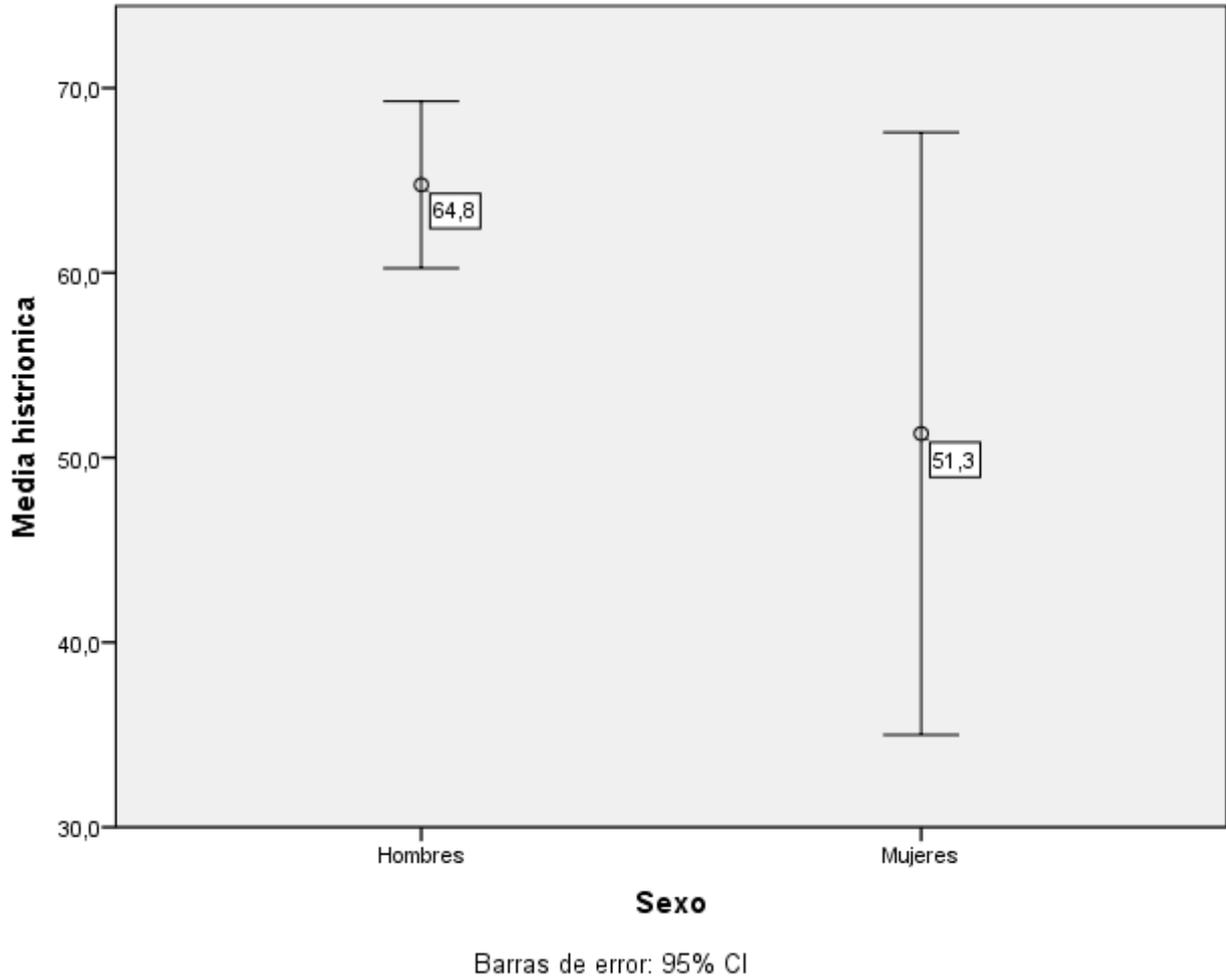


En cuanto el trastorno histriónico de la personalidad se observa que los hombres obtuvieron una media superior que las mujeres ($t= -2.346$; $p=.023$) y una d de $.70$, lo cual indica que dichas diferencias son medianas y con mayor puntaje en hombres (Ver Tabla 17 y Gráfico 12).

Tabla 18: estadísticos según trastorno histriónico

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|-----------------------|---------|----|-------|---------------------|-------|----|------|------|
| Trastorno histriónico | Hombres | 42 | 64,76 | 14,50 | 2.346 | 50 | .023 | 0.70 |
| | Mujeres | 10 | 51,30 | 22,78 | | | | |

Gráfico 12: Gráfico de error del trastorno histriónico

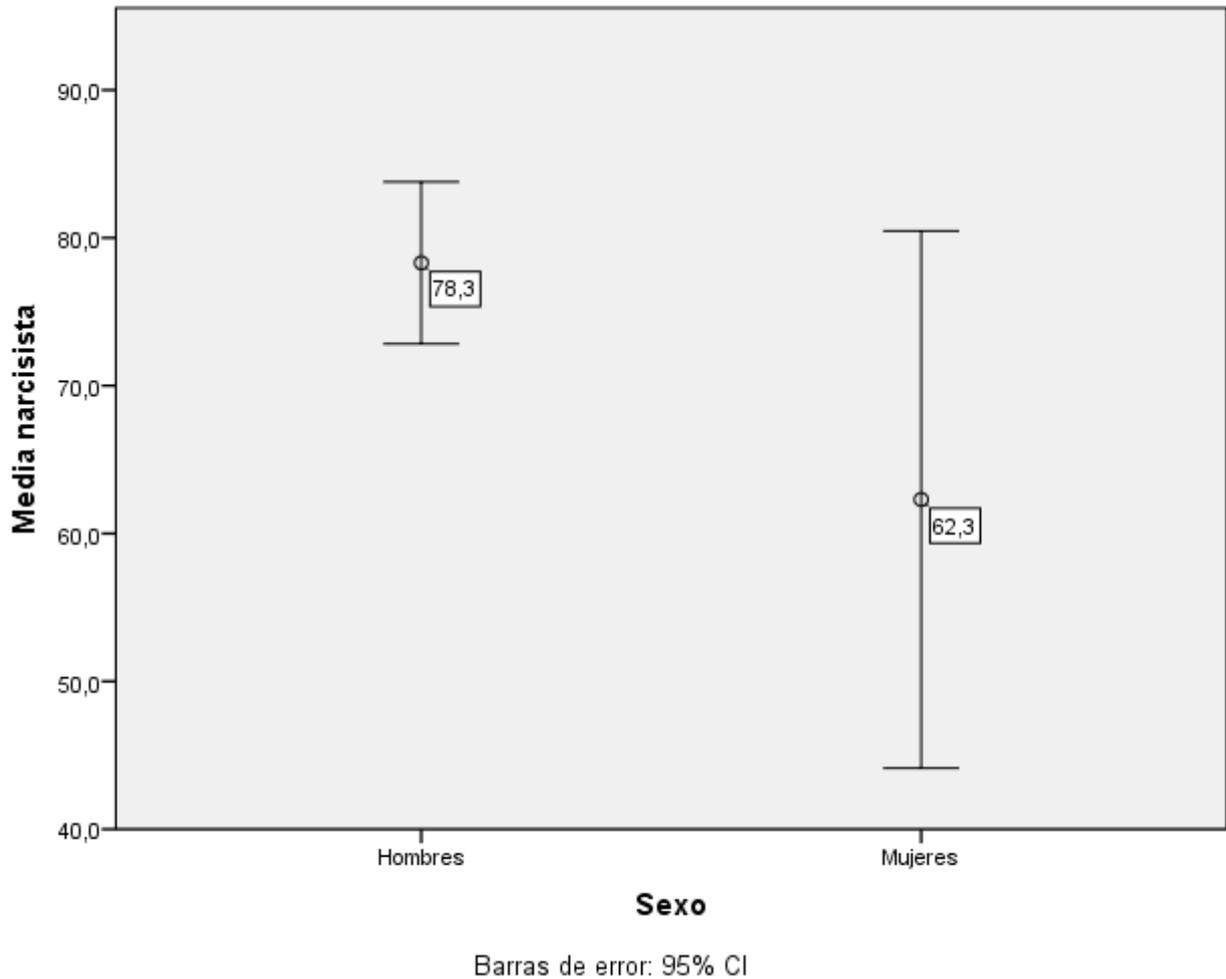


En cuanto el trastorno narcisista de la personalidad se observa que los hombres obtuvieron una media superior que las mujeres ($t = -2.346$; $p = .022$) y una d de .73, lo cual indica que dichas diferencias son medianas y con mayor puntaje en hombres (Ver Tabla 18 y Gráfico 13).

Tabla 19: estadísticos según trastorno narcisista

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|----------------------|---------|----|-------|---------------------|-------|----|------|------|
| Trastorno narcisista | Hombres | 42 | 78,31 | 17,58 | 2.366 | 50 | 0.22 | 0.73 |
| | Mujeres | 10 | 62,30 | 25,39 | | | | |

Gráfico 13: Gráfico de error del trastorno narcisista

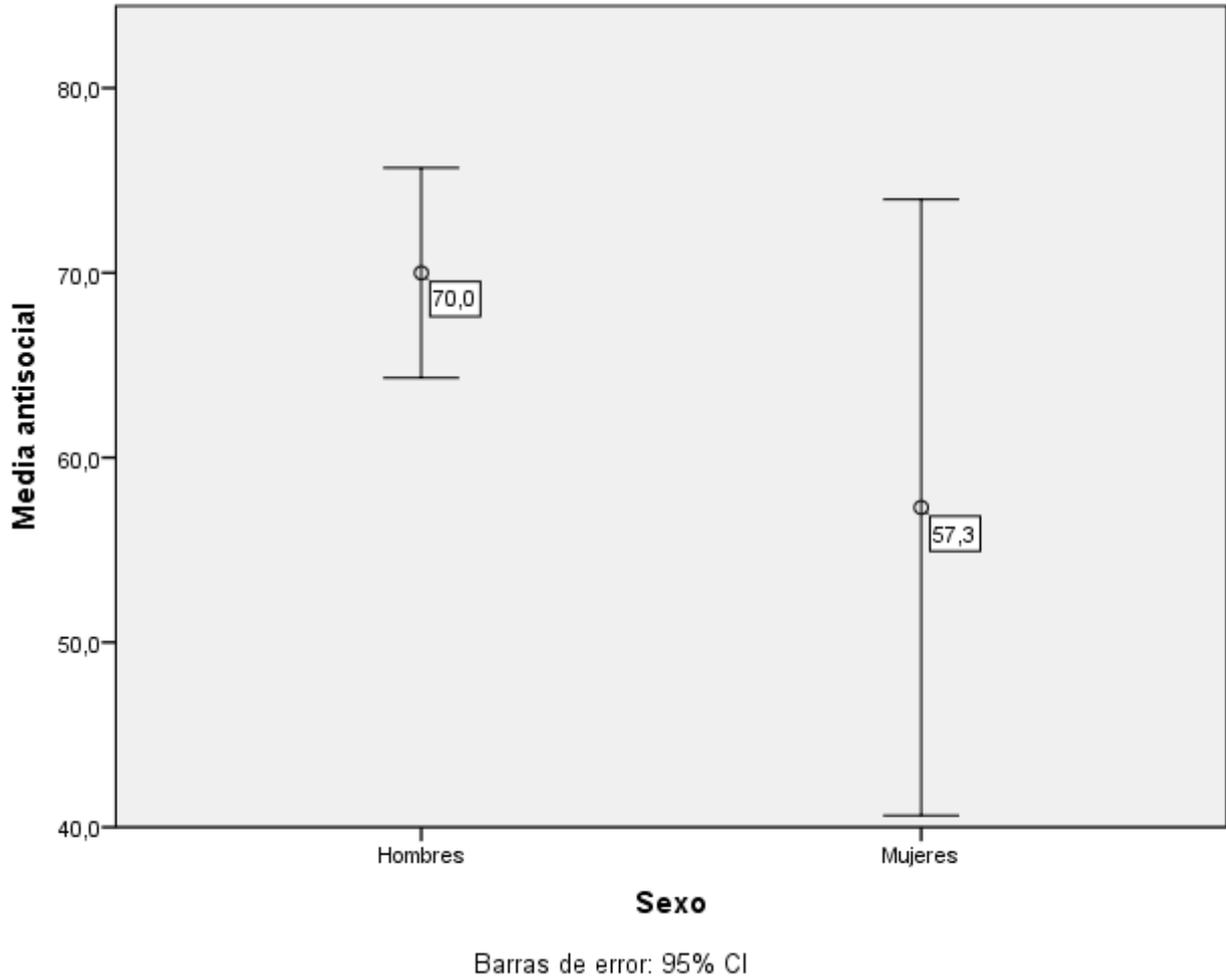


En cuanto el trastorno antisocial de la personalidad se observa que los hombres obtuvieron una media superior que las mujeres ($t= - 1.876$; $p=.067$) y una d de $.60$, lo cual indica que dichas diferencias son medianas y con mayor puntaje en hombres (Ver Tabla 19 y Gráfico 14).

Tabla 20: estadísticos según trastorno antisocial

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|----------------------|---------|----|-------|---------------------|-------|----|------|------|
| Trastorno antisocial | Hombres | 42 | 70,00 | 18,22 | 1.876 | 50 | .067 | 0.60 |
| | Mujeres | 10 | 57,30 | 23,30 | | | | |

Gráfico 14: Gráfico de error del trastorno antisocial

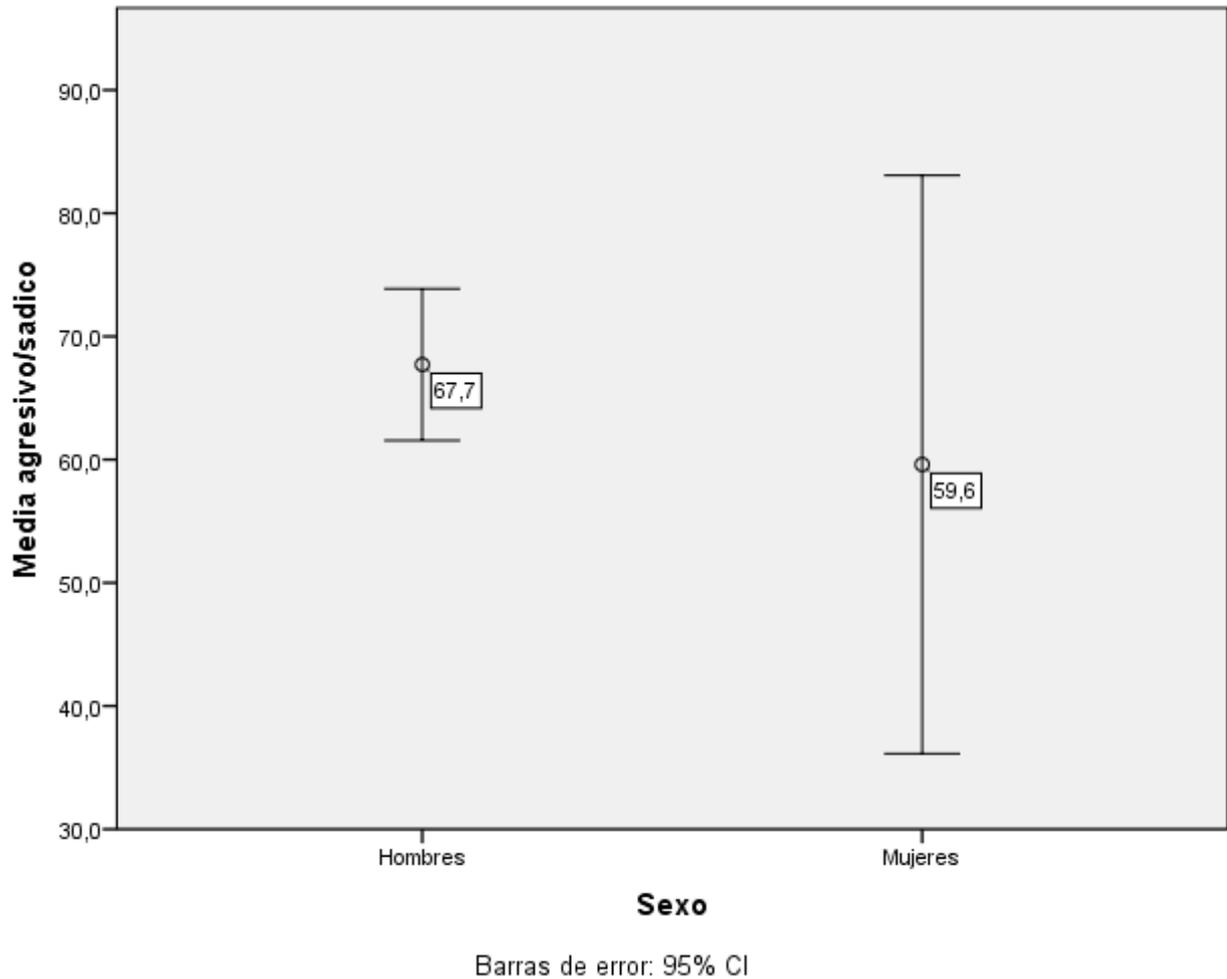


En cuanto el trastorno agresivo/sádico de la personalidad se observa que los hombres obtuvieron una media superior que las mujeres ($t = .750$; $p = .469$) y una d de $.29$, lo cual indica que dichas diferencias son pequeñas y con mayor puntaje en hombres (Ver Tabla 20 y Gráfico 15).

Tabla 21: estadísticos según trastorno agresivo/sádico

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|---------------------------|---------|----|--------|---------------------|------|-------|------|------|
| Trastorno agresivo/sádico | Hombres | 42 | 67,714 | 19,76 | .750 | 10.60 | .469 | 0.29 |
| | Mujeres | 10 | 59,60 | 32,80 | | | | |

Gráfico 15: Gráfico de error del trastorno agresivo/sádico

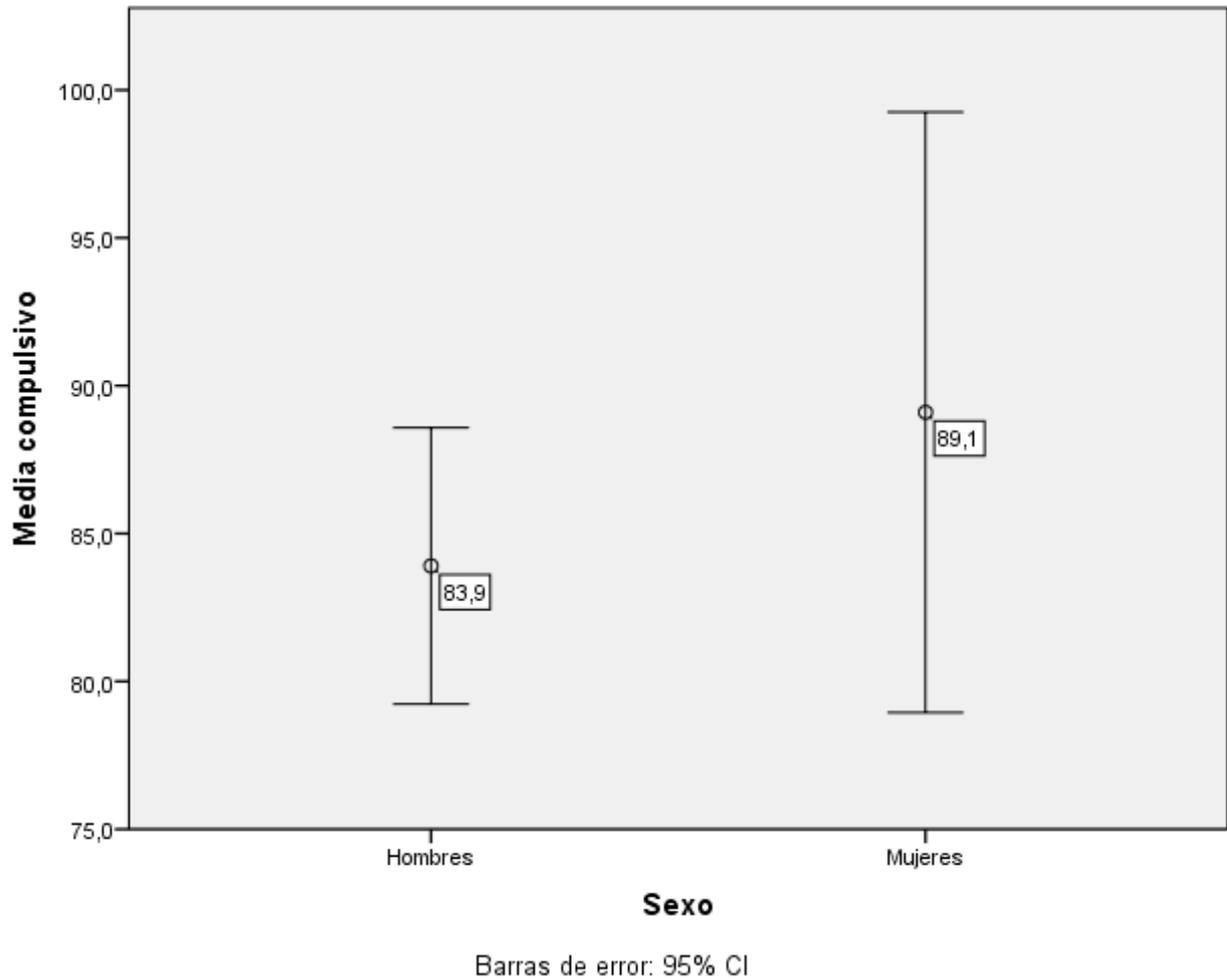


En cuanto el trastorno agresivo/sádico de la personalidad se observa que los hombres obtuvieron una media superior que las mujeres ($t = -.993$ $p = .325$) y una d de $-.35$, lo cual indica que dichas diferencias son pequeñas y con mayor puntaje en mujeres (Ver Tabla 21 y Gráfico 16).

Tabla 22: estadísticos según trastorno compulsivo

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | d |
|----------------------|---------|----|-------|---------------------|-------|----|------|------|
| Trastorno compulsivo | Hombres | 42 | 83,90 | 15,00 | -.993 | 50 | .325 | -.35 |
| | Mujeres | 10 | 89,10 | 14,20 | | | | |

Gráfico 16: Gráfico de error del trastorno compulsivo

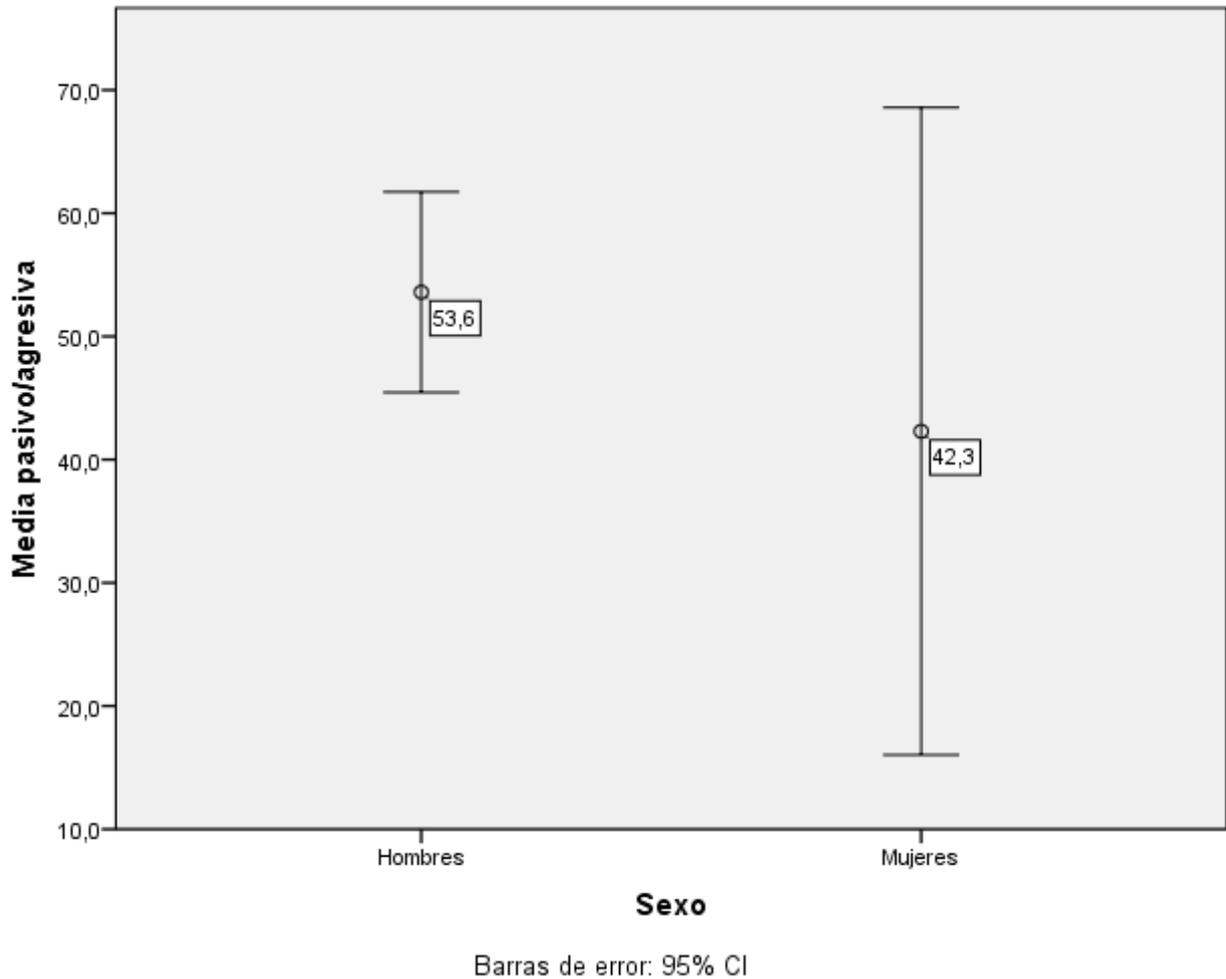


En cuanto al trastorno pasivo/agresivo de la personalidad se observa que los hombres obtuvieron una media superior que las mujeres ($t= 1.133$; $p=.263$) y una d de .69, lo cual indica que dichas diferencias son medianas y con mayor puntaje en hombres (Ver Tabla 22 y Gráfico 17).

Tabla 23: estadísticos según trastorno pasivo/agresivo

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | d |
|---------------------------|---------|----|-------|---------------------|-------|----|------|------|
| Trastorno pasivo/agresivo | Hombres | 42 | 53,59 | 26,13 | 1.133 | 50 | .263 | 0.69 |
| | Mujeres | 10 | 42,30 | 36,72 | | | | |

Gráfico 17: Gráfico de error del trastorno pasivo/agresivo

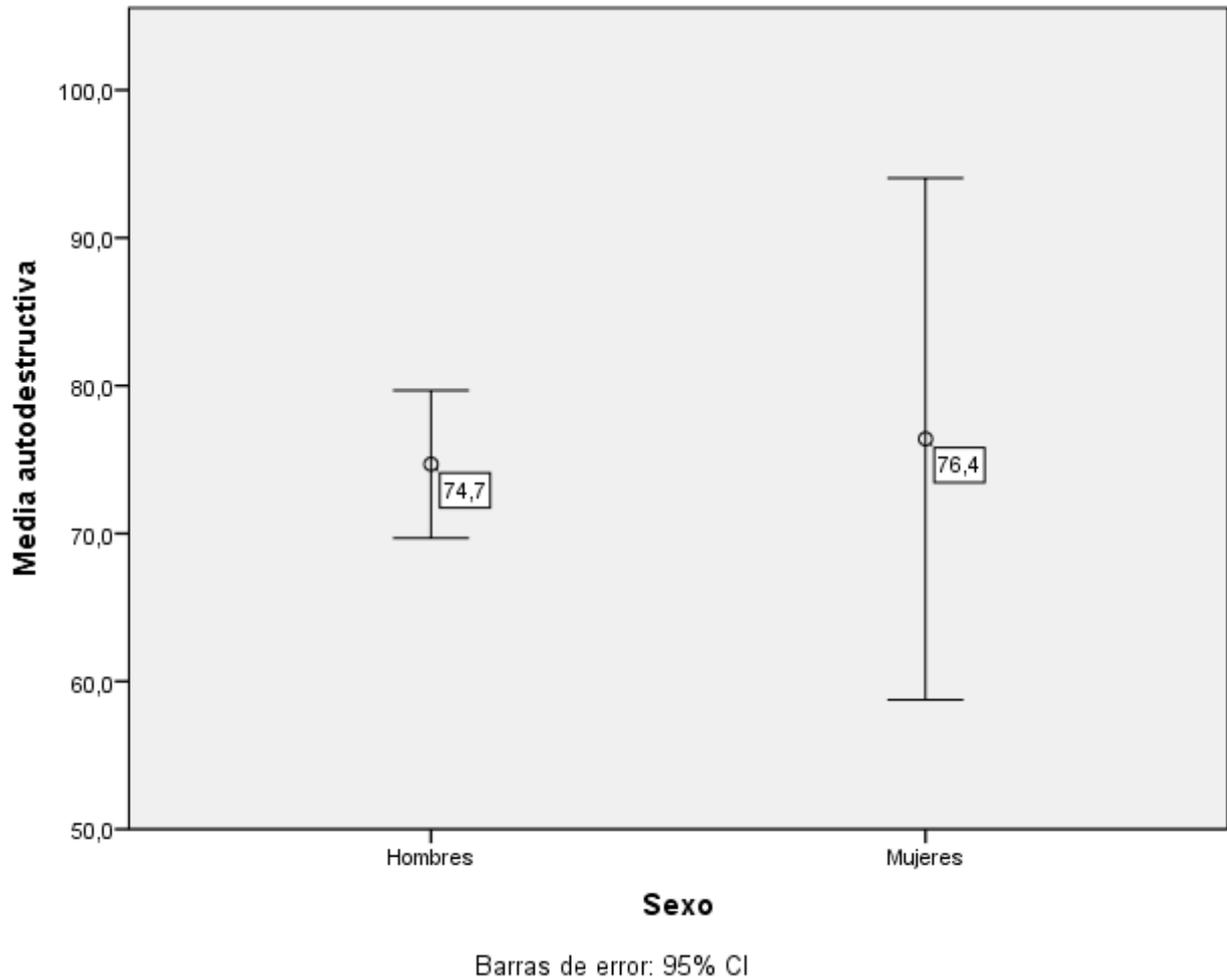


En cuanto al trastorno autodestructivo de la personalidad se observa que las mujeres obtuvieron una media superior que los hombres ($t = -.271$; $p = .787$) y una d de $.08$, lo cual indica que dichas diferencias son pequeñas y con mayor puntaje en mujeres (Ver Tabla 23 y Gráfico 18).

Tabla 24: estadísticos según trastorno autodestructivo

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | d |
|---------------------------|---------|----|-------|---------------------|-------|----|------|-------|
| Trastorno autodestructivo | Hombres | 42 | 74,69 | 16,03 | -.271 | 50 | .787 | -0.08 |
| | Mujeres | 10 | 76,40 | 24,66 | | | | |

Gráfico 18: Gráfico de error del trastorno autodestructivo



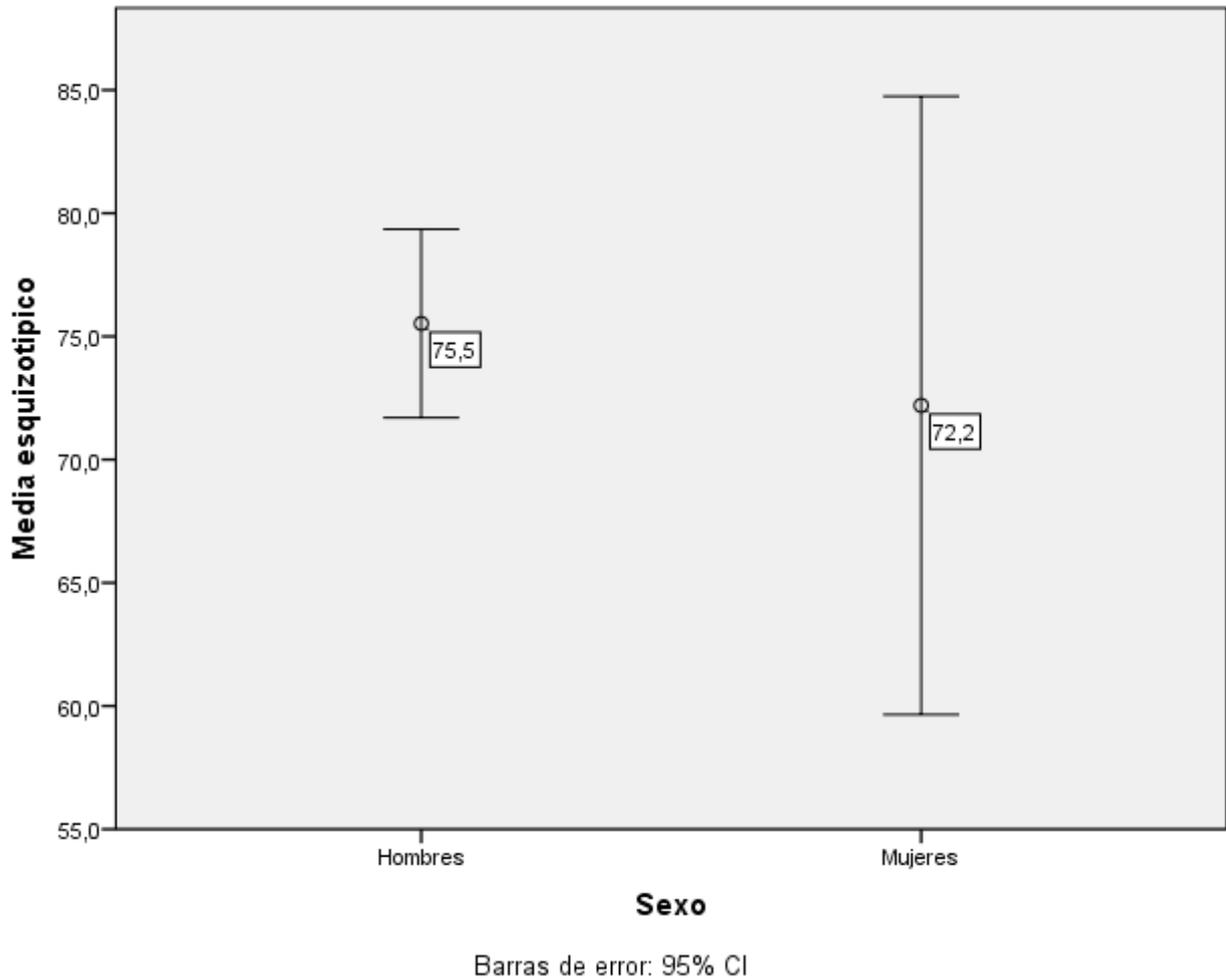
A continuación, se presentan resultados complementarios del segundo objetivo específico relacionado con los patrones clínicos de la personalidad.

En cuanto el trastorno esquizotípico de la personalidad se observa que los hombres obtuvieron una media superior que las mujeres ($t = .706$; $p = .484$) y una d de .21, lo cual indica que dichas diferencias son pequeñas y con mayor puntaje en mujeres (Ver Tabla 24 y Gráfico 19).

Tabla 25: estadísticos según trastorno esquizotípico

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|-------------------------|---------|----|-------|---------------------|------|----|------|------|
| Trastorno esquizotípico | Hombres | 42 | 75,52 | 12,28 | .706 | 50 | .484 | 0.21 |
| | Mujeres | 10 | 72,20 | 17,54 | | | | |

Gráfico 19: Gráfico de error del trastorno esquizotípico

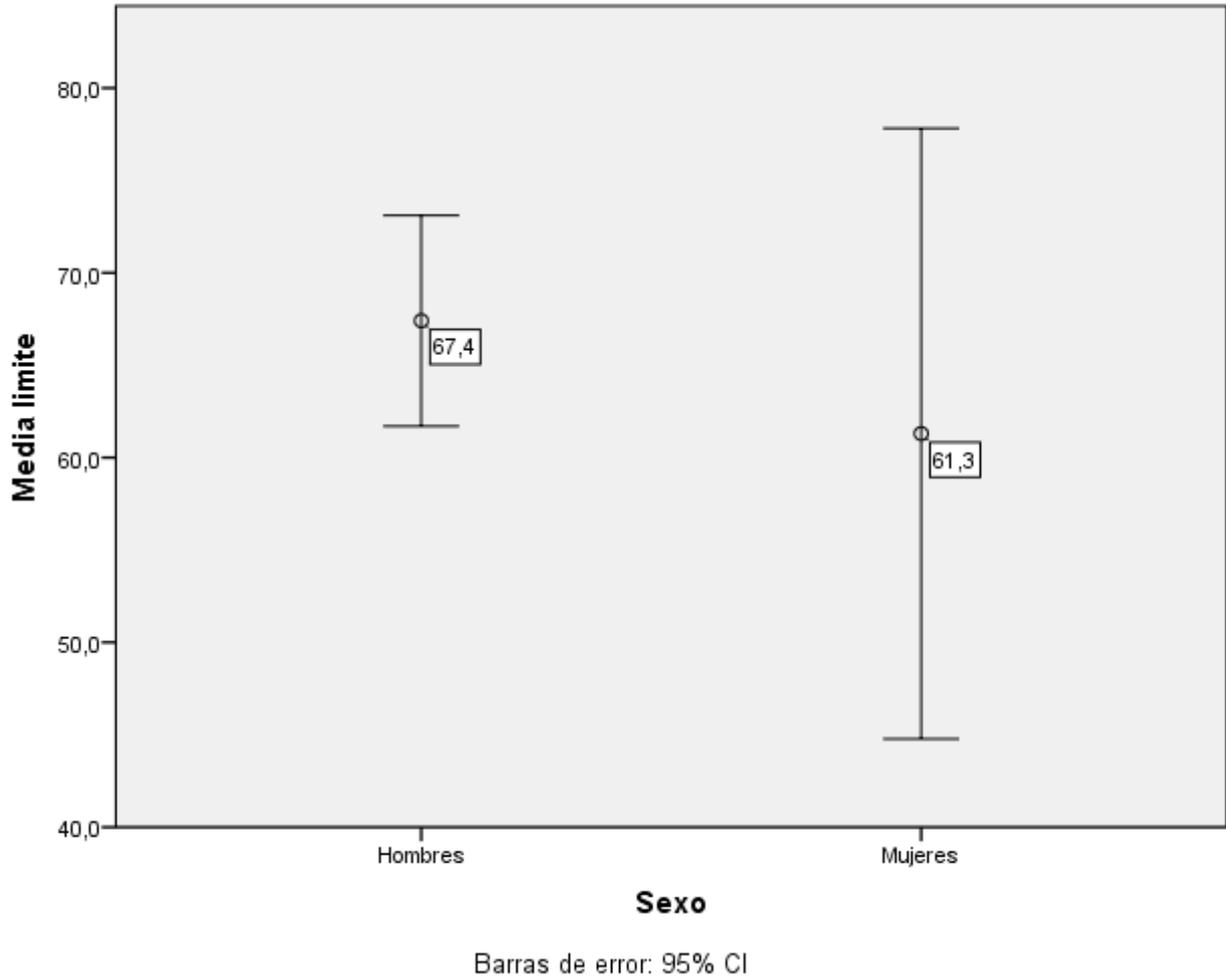


En cuanto el trastorno límite de la personalidad se observa que, los hombres obtuvieron una media superior que las mujeres ($t = .901$; $p = .372$) y una d de $.29$, lo cual indica que dichas diferencias son pequeñas y con mayor puntaje en hombres (Ver Tabla 25 y Gráfico 20).

Tabla 26: estadísticos según trastorno límite

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|------------------|---------|----|-------|---------------------|------|----|------|-----|
| Trastorno límite | Hombres | 42 | 67,40 | 18,23 | .901 | 50 | .372 | .29 |
| | Mujeres | 10 | 61,30 | 23,09 | | | | |

Gráfico 20: Gráfico de error del trastorno límite

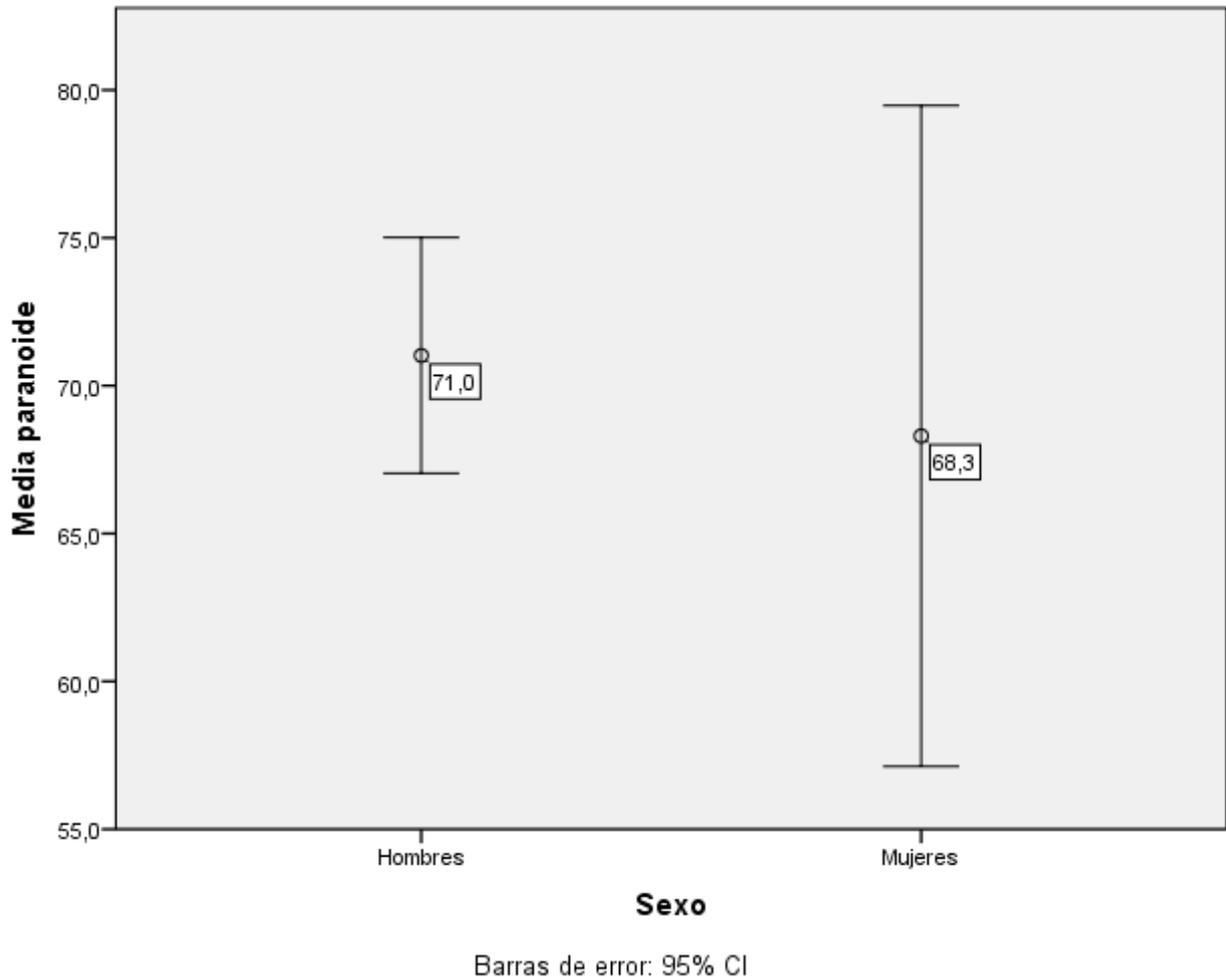


En cuanto el trastorno paranoide de la personalidad se observa que, los hombres obtuvieron una media superior que las mujeres ($t = .580$; $p = .565$) y una d de .19, lo cual indica que dichas diferencias son pequeñas y con mayor puntaje en hombres (Ver Tabla 26 y Gráfico 21).

Tabla 27: estadísticos según trastorno paranoide

| Variable | Sexo | N | Media | Desviación estándar | t | gl | Sig. | D |
|---------------------|---------|----|-------|---------------------|------|----|------|------|
| Trastorno paranoide | Hombres | 42 | 71,02 | 12,79 | .580 | 50 | .565 | 0.19 |
| | Mujeres | 10 | 68,30 | 15,62 | | | | |

Gráfico 21: Gráfico de error del trastorno paranoide



CAPÍTULO 6. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar las diferencias de los trastornos de la personalidad en sentenciados por homicidio del penal de Huacaríz de Cajamarca en el 2017.

Con respecto al objetivo general, se encontraron diferencias en cuanto a los trastornos de personalidad, siendo las mujeres quienes mostraron mayor puntaje de manera general.

Entre estos trastornos el más prevalente es el trastorno compulsivo, seguido del dependiente y esquizoide, como lo muestran los resultados complementarios, lo cual coincide con la investigación de López-Barrachina, Lafuente y García-Latas (2007) y de Echaury et al. (2011); pero a la vez contrasta con lo hallado por Warren y otros (2002), Pérez-

Sánchez et al. (2014), Kiwi y Sadeghi (2015). Estos últimos hallaron que los trastornos más prevalentes en población penitenciaria son aquellos relacionados con actitudes poco amigables y en contra de las reglas como los antisociales, paranoides y esquizotípicos, lo cual no sucedió en esta investigación. El hecho de que las mujeres hayan obtenido tales resultados se podría deber principalmente a factores psicológicos y biológicos tales como los ambientes de crianza y las hormonas, dado que es bien sabido que las mujeres tienen mayores niveles de hormonas, las cuales se desequilibran principalmente durante los días de la menstruación y provocan conductas inadaptativas, sean pasivas o agresivas (Kaplan, 1998), además, si bien, mayor presencia de trastornos de la personalidad se halla en varones, pero en mujeres se manifiestan de manera más intensa, como el trastorno agresivo-sádico, ya que este trastorno tiene explosiones emocionales agresivos en búsqueda del placer humillando a otros (Ávila y Herrero, 1995)

En cuanto al primer objetivo específico, se hallaron diferencias en los patrones clínicos de la personalidad, los cuales fueron más prevalentes en los hombres, siendo los más frecuentes el trastorno compulsivo, dependiente, esquizoide y narcisista, como lo muestran los resultados complementarios, lo cual coincide con investigaciones como las de López-Barrachina, Lafuente y García-Latas (2007), Fernández-Montalvo y Echeburú (2008) y la de Echauri et al. (2011), ya que, al igual que en la presente investigación, hallaron mayor prevalencia en los trastornos dependiente, narcisista y compulsivo. Estos resultados podrían deberse a la ausencia de trastornos de personalidad en mujeres, dado que en mujeres sólo están presentes seis trastornos de nueve (esquizoide, evitativo, dependiente, agresivo/sádico, compulsivo y autodestructivo), los otros tres tuvieron puntajes no considerados como trastorno. Mientras que, en varones, la prevalencia es de nueve trastornos de la personalidad y en mayor porcentaje que las mujeres. Con respecto a los resultados complementarios, en el trastorno esquizoide se halló una diferencia pequeña, siendo las mujeres quienes tuvieron mayor prevalencia de este trastorno, lo cual contrasta con lo usual, dado que se suele presentar más en varones que en mujeres (Moreno y Medina 2006); dado este resultado se puede inferir que las mujeres reemplazan los comportamientos agresivos por fantasías de resignación u omnipotencia en mayor medida que los hombres, lo cual es característico de este trastorno (Utgés et al., 2013). En cuanto al trastorno evitativo, se halló una diferencia pequeña entre hombres y mujeres, en contra de las mujeres, con lo cual se infiere que las mujeres suelen ser más tímidas, pero a la vez con mayor miedo al rechazo e inseguridad, quizá por ello los celos y los sentimientos de inferioridad les haya inducido a cometer homicidio. Referente al trastorno por dependencia, se halló diferencias pequeñas entre hombres y mujeres, siendo los varones quienes

presentan mayor puntaje, lo cual contrasta con lo planteado por Utgés et al. (2013) para quien las mujeres suelen ser más dependientes, dicho resultado podría explicar el hecho de haber cometido homicidio en contra de la pareja. El trastorno histriónico no está presente en la población, sin embargo, los puntajes obtenidos refieren que son los hombres quienes tienen más rasgos de este trastorno, lo cual podría explicar el hecho de haber cometido homicidio en contra de la pareja o algún familiar, ya que suelen ser personas en búsqueda de atención, baja tolerancia a la frustración y cambios de humor (Utgés et al., 2013). El trastorno narcisista difiere medianamente entre hombres y mujeres, dichos resultados se deben en principio a que el trastorno como tal está presente sólo en los hombres sentenciados por homicidio, más en las mujeres son sólo rasgos de personalidad, la prevalencia de este trastorno podría explicar el acto homicida, dado que estas personas se muestran superiores y desdeñan a los demás, lo cual le impide ser empático con los demás (Abreu, 2011). Con el trastorno antisocial sucede lo mismo que con el anterior, dado que los hombres tienen una superioridad mediana frente a las mujeres (Utgés et al., 2013), dado que no se han diagnosticado mujeres con trastorno antisocial de la personalidad, esto refiere a que solo tiene rasgos; sin embargo, a diferencia de lo hallado por Arroyo y Ortega (2009) y de lo que se piensa, el trastorno antisocial no tiene la mayor prevalencia en población penitenciaria; sin embargo, podría explicar el acto homicida cometido por el que se halla sentenciado. En cuanto al trastorno agresivo/sádico, los hombres tienen mayor puntaje que las mujeres, con lo cual se infiere que los hombres suelen desplazar su cólera hacia otras personas mediante relaciones dolorosas mediante la humillación al otro, lo cual explica el acto homicida cometido, y el por qué son más hombres antes que mujeres los sentenciados por homicidio. Referente al trastorno compulsivo, es el trastorno con mayor prevalencia en la población masculina, con lo cual se infiere que el castigo para modificar la conducta del otro (Beck, Wright, Newman y Liese, 1995) pudo haber llevado a cometer un acto homicida accidentalmente, más no el deseo en sí. En cuanto al trastorno pasivo/agresivo estuvo presente como tal sólo en hombres, dado que en mujeres sólo se mostró como rasgos de personalidad; estos resultados pueden explicar el acto homicida, ya que los rasgos de inestabilidad emocional caracterizada por la fácil irritabilidad y el poco control de impulsos pudieron haber llevado a un momento de explosión y actuar en contra de otra persona. Referente al trastorno autodestructivo, la población con mayor puntaje obtenido fueron las mujeres, sin embargo, estas diferencias son pequeñas y coincide con la investigación de Echauri et al. (2011); la presencia de este trastorno de personalidad en población sentenciada por homicidio podría explicar el acto contra la pareja, dado que pueden ser

celosos, posesivos, con autoestima baja, utilizan el chantaje e incluso la violencia (Collazos, 2009).

Respecto al segundo objetivo, se hallaron diferencias pequeñas entre hombres y mujeres. Esto contrasta con la investigación de Echaury et al. (2011) quienes hallaron la presencia de estos trastornos en un 30% para el paranoide, y la investigación de Warren y otros (2002), quienes hallaron la presencia del trastorno paranoide en 27%, límite en 24% y esquizotípico en 4%, mientras que en la presente investigación sólo se halló una prevalencia de 1.92% solo en hombres. Sin embargo, la diferencia en los puntajes del trastorno esquizotípico fue pequeña, dado que pueden ser considerados sólo como rasgos. En cuanto a los puntajes del trastorno límite de la personalidad, las diferencias en los puntajes fueron pequeños, pero superiores en mujeres. Por otro lado, referente al trastorno paranoide, la prevalencia fue de 1.92% para varones, lo cual podría explicar el acto homicida y el por qué la mayoría de internos del penal son varones sentenciados por tal razón, mientras que en las mujeres sólo se muestran como rasgos, dado que no se mostró diagnóstico de algunos trastornos de personalidad en ellas, los cuales sí estaban presentes en hombres, tal como se observa en el gráfico 2.

CONCLUSIONES

Ante los resultados obtenidos en la presente investigación se puede concluir que:

- Existen diferencias medianas en cuanto los trastornos de personalidad en hombres y mujeres sentenciados por homicidio del penal de Cajamarca.
- Existen diferencias pequeñas en los patrones clínicos de personalidad en hombres y mujeres sentenciados por homicidio del penal de Cajamarca.
- Existen diferencias pequeñas en patología severa de la personalidad en hombres y mujeres sentenciados por homicidio del penal de Cajamarca.
- El sexo es un factor que influye en los trastornos de personalidad en población penitenciaria.

RECOMENDACIONES

Ante los resultados obtenidos en el presente estudio se recomienda:

- A los interesados en el tema de los trastornos de personalidad en población penitenciaria, llevar estudios a mayor nivel metodológico para hallar relación con otras variables o hallar causas, así como expandir la investigación a mayor cantidad de población o realizar estudios considerando a sentenciados por otros delitos.

- A los profesionales de la salud mental, se sugiere elaborar manuales o programas de intervención para la población penitenciaria, dado que existe prevalencia de trastornos de personalidad para mejorar la salud de los internos del penal y si se planea reinsertarlos a la sociedad, es necesario que lleven tratamiento.

REFERENCIAS

- Abreu, K. (2011). *Trastorno de personalidad en consumidores compulsivos de heroína y crack. Fundación José Félix Ribas, Mérida Edo. Mérida. Periodo comprendido entre Julio 2010 y junio 2011*. Tesis doctoral, Universidad de los Andrés, Facultad de medicina, Mérida.
- Acero, Á., Escobar, F., & Castellanos, G. (2007). Factores de riesgo para violencia y homicidio juvenil. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 36(1), 78-97.
- Aguilar, P. (2017). *La emoción violenta como atenuante de asesinatos contra las mujeres a manos de sus parejas*.
- Allport, G. (1937). *Personality: A Psychological Interpretation*. New York: Henry Holt and Company.
- American Psychiatric Association. (1995). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson S.A.
- Arroyo, J., y Ortega, E. (2009). Los trastornos de personalidad en reclusos como factor de distorsión de clima social de la prisión. *Revista española de sanidad penitenciaria*, 11, 11-15.
- Ávila, A., & Herrero, J. (1995). La personalidad y sus trastornos: aproximación a la obra de Theodore Millon. *Clinica y salud*, 2. Obtenido de <http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/clinica/1995/vol2/arti3.htm>
- Bauchard, T. (1994). Genes, environment and personality. *Journal of Research in Personality*, 30, 314-334.
- Beck, A., Wright, F., Newman, C., & Liese, B. (1995). *Terapia Cognitiva de los Trastornos de Personalidad*. Barcelona: Paidós.
- Calvo, N., Nasillo, V., Ferrer, M., Valero, S., Perez-Cinill, R., Rovira, M., Casas, M. (2016). Estudio de prevalencia de Trastornos de personalidad en una muestra de presos con trastorno por uso de sustancias usando el autoinforme PDQ-4+. *Actas españolas de psiquiatría*, 44(5), 178-182.

- Calvo, P., Soler, C., Día, J., y Ventura, T. (2008). Prevalencia de trastornos psiquiátricos en pacientes ingresados por el servicio de psiquiatría en el Módulo penitenciario del H.U.M.S. *Revista española de sanidad penitenciaria*, 2, 69-72.
- Celedón, J., & Brunal, B. (2014). Trastornos de la personalidad en reclusos que han cometido delitos agravados. *Inciso*, 16, 34-47.
- Cova, L. (1952). *Homicidio con jurisprudencia de casación*. Madrid: Editorial Jaime Villegas.
- Echauri, J. A., Fernández-Montalvo, J., Martínez, M., y Azcárate, J. (2011). Trastornos de personalidad en hombres maltratadores a la pareja: perfil diferencial entre agresores en prisión y agresores con suspensión de condena. *Anuario de psicología jurídica*, 21, 97-105.
- Fernández-Montalvo, J., y Echeburú, E. (2008). Trastornos de personalidad y psicopatía en hombres condenados por violencia grave contra la pareja. *Psicothema*, 20(2), 193-198.
- Fielitz, P., y Cardozo, F. (2006). Homicidio y enfermedad mental. *Revista psiquiátrica de Uruguay*, 70(1), 7-14. Obtenido de http://www.spu.org.uy/revista/jul2006/02_to.pdf
- González-Lillo, D. (2015). El delito de parricidio: consideraciones críticas sobre sus últimas reformas. *Política Criminal*, 10(19), 192-233. Obtenido de <http://www.scielo.cl/pdf/politcrim/v10n19/art07.pdf>
- Goodwin, J., Cheeves, K., & Connel, V. (1990). Borderline and other severe symptoms in adult survivors of incestuous abuse. *Psychiat Ann*, 20, 22-31.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta ed.). México D.F., México: McGraw Hill.
- Hodinilson, M. (2015). *Investigación del sicario y de los factores que influyen en la persona para convertirse en sicarios*. Tesis de licenciatura, Universidad Rafael Landívar, Huehuetenango. Obtenido de [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/99C261CEDE3263B205257F340073ADC4/\\$FILE/Merida-Hodenilson.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/99C261CEDE3263B205257F340073ADC4/$FILE/Merida-Hodenilson.pdf)

- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2014). *Homicidios en el Perú contandolos uno a uno 2011-2013*. Lima: Ministerio de Justicia y Derechos Humanos Consejo Nacional de Política Criminal.
- Kaplan, H. (1998). *Sinopsis de psiquiatria*. Editorial Panamericana.
- Kiwi, H., & Sadeghi, A. (2015). Investigating the prevalence of personality disorders in relation with recidivism among prisoners. *European Journal of Forensic Sciences*, 2, 6-9.
- Lazo, A. (2005). Homicidio y lesiones culposas. *Revista Médica de Honduras*, 73, 40-46. Obtenido de <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2005/pdf/Vol73-1-2005-10.pdf>
- Ley N° 27753. (9 de junio de 2002). *Diario Oficial El Peruano*.
- Ley N° 30323. (7 de mayo de 2015). *Diario Oficial El Peruano*.
- Ley N° 29819. (27 de diciembre de 2011). *Dario Oficial El Peruano*.
- Ley N° 30054. (30 de junio de 2013). *Diario Oficial El Peruano*.
- Linares, J. L. (2007). La personalidad y sus trastornos desde una perspectiva sistémica. *Clínica y salud*, 18(3), 381-399.
- López, M., Saavedra, F., López, A., & Laviana, M. (2016). Prevalence of mental health problems in sentenced men in prisons from Andalucía (España). *Revista española de sanidad penitenciaria*, 18, 76-84.
- López-Barrachina, R., Lafuente, O., y García-Latas, J. L. (2007). Del mito de Narciso a los trastornos de la personalidad en las cárceles aragonesas: Una aproximación al perfil de estos desórdenes en las personas privadas de libertad. *Revista española de sanidad penitenciaria*, 9, 53-63.
- López-Pell, A., Rondón, J., Cellerino, C., & Alfano, S. (2010). Guías esquematizadas de tratamiento de los trastornos de la personalidad para profesiones desde el modelo de Beck, Freeman, Davis y otros (2005). *Prensa médica latinoamericana*, 4(1), 97-124. Obtenido de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v4n1/v4n1a09.pdf>

- Lou, S. (2013). *Pacientes con trastornos de la personalidad: diferencias y similitudes entre una unidad de corta distancia y una unidad de trastornos de la personalidad*. Tesis doctoral, Universidad de Zaragoza, Zaragoza.
- McGlashan, T., & Sanislow, C. (1998). Treatment outcome of personality disorders. *Canadian Journal of Psychiatry*, 43, 237-250.
- Mejía, D., & Pérez-Hernández, A. (2008). *Características psicológicas de los sujetos internos por el delito de homicidio calificado en el centro de readaptación social de Actopan, Hidalgo*. Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Actopan.
- Millon, T. (1998a). *Trastornos de personalidad más allá del DSM-IV*. Barcelona: Masson.
- Millon, T. (1998b). *Manual del inventario clínico multiaxial de Millon-II. Adaptación española*. Madrid: TEA Editores.
- Millon, T., & Grossman, S. (2007). *Moderating Severe Personality Disorders*. New Jersey: John Wiley & Sons, Inc.
- Millon, T., Grossman, S., Millon, C., Meagher, S., & Ramnath, R. (2006). *Trastornos de la personalidad en la vida moderna*. Barcelona: MASSON S.A.
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. (2016). *Código Penal*. Lima. Obtenido de http://spij.minjus.gob.pe/content/publicaciones_oficiales/img/CODIGOPENAL.pdf
- Morales, F. (2007). *El efecto de la impulsividad sobre la agresividad y sus consecuencias en el rendimiento de los adolescentes*. Tesis de licenciatura, Universitat Rovira i Virgili, Catalunya. Obtenido de <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8962/2Tesi.pdf;jsessionid=296F3996D46E3A2ED228A0EFF660D764?sequence=2>
- Moreno, M. J., y Medina, A. (2006). Epidemiología y comorbilidad de los trastornos de personalidad. *Psiquiatría.com*, 10(1).

- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2013). *Estudio mundial sobre el homicidio*. Estudio mundial. Obtenido de https://www.unodc.org/documents/gsh/pdfs/GLOBAL_HOMICIDE_Report_ExSum_spanish.pdf
- Paris, J. (2004). Personality Disorders Over Time: Precursors, course, and outcome. *American Journal of Psychiatry*.
- Pérez-Sánchez, B., Fernández-Suárez, A., Bringas, C., & Rodríguez-Díaz, F. (2014). Prevalencia de los trastornos de personalidad de acuerdo con los criterios del CIE-10. Estudio en una muestra penitenciaria. *Revista de psicología*, 4(7), 7-21.
- Real Academia Española. (2017). *Diccionario*. Obtenido de Real Academia de la Lengua Española: <http://dle.rae.es/?id=XIApmpe>
- Rodríguez-Gázquez, M. d. (2008). Violencia homicida: clasificación y factores de riesgo. *Medicina UPB*, 27(2), 125-139. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/1590/159013081008.pdf>
- Sarmiento, A. (1999). Violencia y equidad. En *Conflicto armado: criminalidad, violencia y desplazamiento forzado* (págs. 47-79). Bogotá: Departamento Nacional de Planeación.
- Silva, S. (2010). *Nuevas tendencias en delitos contra la vida: El homicidio*. Tesis de licenciatura, Universidad de Chile, Santiago.
- Solís, C. (2007). *El inventario clínico multiaxial de Millon-II (MCMI-II): Validez y confiabilidad en pacientes de dos hospitales de salud mental de Lima metropolitana*. Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima. Obtenido de http://tesis.pucp.edu.pe:8080/repositorio/bitstream/handle/123456789/4820/SOLIS_MANRIQUE_CARMEN_INVENTARIO_MULTIAXIAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Toledo, P. (2009). *Feminicidio*. México: Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos. Obtenido de http://www.infosal.uadec.mx/derechos_humanos/archivos/15.pdf

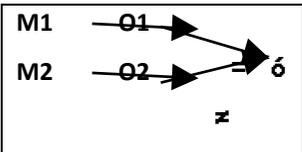
- Utgés, M., Garriga, T., & Abella, F. (2013). Los trastornos de la personalidad en adictos a la heroína y la seroconversión al VIH, una asociación relevante. *Revista Española de Drogodependencia*, 38(2), 139-148.
- Vaillant, G., & Perry, J. (1980). Personality disorders. *Comprehensive textbook of psychiatry*, 3, 1562-1590.
- Warren, J., Burnette, M., South, S., Chauhan, P., Bale, R., & Friend, R. (2002). Personality disorders and violence among female prison inmates. *Journal of american academic psychiatry law*, 30(4), 502-509.
- Wetzler, S., & Morey, L. (2000). Trastorno de personalidad pasiva-agresiva: el fin de un síndrome. *Revista de toxicomanías* (22), 3-13.

ANEXOS

ANEXO N°1. Matriz de consistencia

Proyecto de Investigación Descriptivo-Comparativa

Título: TRASTORNOS DE PERSONALIDAD SEGÚN GÉNERO EN SENTENCIADOS POR HOMICIDIO DEL PENAL DE HUACARIZ DE CAJAMARCA

| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES E INDICADORES | MUESTRA | DISEÑO | INSTRUMENTOS | ESTADÍSTICA |
|---|---|---|---|--|--|---|--|
| ¿Cuáles son las diferencias de los trastornos de la personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Huacariz de Cajamarca? | Identificar las diferencias de los trastornos de la personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Huacariz de Cajamarca. | Existe diferencia de los trastornos de personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Huacariz de Cajamarca | Variable: Trastornos de la personalidad | Población: 64 sentenciados por homicidio del penal de Huacariz de Cajamarca Muestra: 55 sentenciados por homicidio del penal de | Nivel de investigación: Descriptivo- Comparativo Diseño: No experimental  Dónde: M1 → Hombres sentenciados por homicidio. | Inventario clínico multiaxial de Millon-II (MCMII-II) Ficha personal | Estadígrafo de comparación de Kruskal-Wallis $H = \frac{12}{N(N+1)} \left(\sum \frac{T^2}{n} \right) - 3(N+1)$ |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>Huacariz de Cajamarca. Sin embargo, se consideró tomar como muestra a los 64 internos e internas debido a que se tuvo acceso a toda la población y es un número cercano a la población total.</p> | <p>M2 → Mujeres sentenciadas por homicidio</p> <p>01, 02 → Trastornos de personalidad.</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| Pregunta general: | Objetivo general: | Hipótesis general: | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|
| Identificar las diferencias de los patrones clínicos de personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Huacariz de Cajamarca. | Identificar las diferencias de los patrones clínicos de personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Huacariz de Cajamarca. | Existe diferencia de los patrones clínicos de la personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Huacariz de Cajamarca | | | | | |
| Identificar las diferencias de la patología severa de personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal | Identificar las diferencias de la patología | Existe diferencia de la patología | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| de Huacariz de Cajamarca. | severa de personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Huacariz de Cajamarca. | severa de personalidad según género en sentenciados por homicidio del penal de Huacariz de Cajamarca | | | | | |
|------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|

ANEXO N°2. Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II)



| |
|------------|
| TH. MILLÓN |
| |

INSTRUCCIONES

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

“Soy un ser humano”

Como esta frase es verdadera para usted.
Se ha rellenado completamente el espacio
de la letra V (verdadero)

Mido más de tres metros”

Esta frase es falsa para usted. Por lo que
se ha rellenado completamente el espacio
de la letra F (Falso)

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

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

NO ABRA ESTE CUADERNILLO HASTA QUE SE LO INDIQUEN

1. Actúo siempre según mis propias ideas en vez de hacer lo que otros esperan que haga
2. He encontrado siempre más cómodo hacer las cosas solo, tranquilamente, que hacerlas con otros.
3. Hablar con la gente ha sido casi siempre difícil y desagradable para mí.
4. Creo que tengo que ser enérgico y decidido en todo lo que hago.
5. Desde hace algunas semanas me pongo a llorar incluso cuando la menor cosa me sale mal.
6. Algunas personas piensan que soy vanidoso y egocéntrico.
7. Cuando era adolescente tuve muchos problemas por mi mal comportamiento en el colegio.
8. Tengo siempre la impresión de no ser aceptado en un grupo.
9. Frecuentemente critico la gente que me molesta.
10. Me encuentro a gusto siguiendo a los demás.
11. Me gusta hacer tantas cosas diferentes que no sé por donde empezar.
12. Algunas veces puedo ser bastante duro o mezquino con mi familia.
13. Tengo poco interés en hacer amigos.
14. Me considero una persona sociable y extravertida.
15. Sé que soy una persona superior a los demás y por eso no me preocupa lo que piensen.

16. La gente nunca ha apreciado suficientemente las cosas que he hecho.
17. Tengo problemas con la bebida que he intentado solucionar sin éxito.
18. Últimamente siento un nudo en el estómago y me invade un sudor frío.
19. Siempre he querido permanecer en segundo plano en las actividades sociales.
20. A menudo hago cosas sin ninguna razón, sólo porque pueden ser divertidas.
21. Me molesta mucho la gente que no es capaz de hacer las cosas bien.
22. Si mi familia me obliga o presiona, es probable que me enfade y me resista a hacer lo que ellos quieren.
23. Muchas veces pienso que me deberían castigar por las cosas que he hecho.
24. La gente se ríe de mí a mis espaldas hablando de lo que hago o parezco.
25. Los demás parecen más seguros que yo sobre lo que son y lo que quieren.
26. Soy propenso a tener explosiones de llanto o cólera sin tener motivo.
27. Desde hace uno o dos años he comenzado a sentirme sólo y vacío.
28. Tengo habilidad para “dramatizar” las cosas.
29. Me resulta difícil mantener el equilibrio cuando camino.
30. Disfruto en situaciones de intensa competitividad.
31. Cuando entro en crisis busco enseguida alguien que me ayude.

32. Me protejo de los problemas no dejando que la gente sepa mucho sobre mí.
33. Casi siempre me siento débil y cansado.
34. Otras personas se enfadan mucho más que yo por las cosas molestas.
35. A menudo, mi adicción a las drogas me ha causado en el pasado bastantes problemas.
36. Últimamente me encuentro llorando sin ningún motivo.
37. Creo que soy una persona especial, que necesita que los demás me presten una atención especial.
38. Nunca me dejo engañar por la gente que dice necesitar ayuda.
39. Una buena forma de conseguir un mundo en paz es fomentar los valores morales de la gente.
40. En el pasado he mantenido relaciones sexuales con muchas personas que no significaban nada especial para mí.
41. Me resulta difícil simpatizar con la gente que se siente siempre insegura de todo.
42. Soy una persona muy agradable y dócil.
43. La principal causa de mis problemas ha sido mi "mal carácter".
44. No tengo inconveniente en forzar a los demás a hacer lo que yo quiero.
45. En los últimos años, incluso las cosas sin importancia parecen deprimirme.
46. Mi deseo de hacer las cosas lo más perfectas posible muchas veces endentece mi trabajo.

47. Soy tan callado y retraído que la mayoría de la gente no sabe ni que existo.
48. Me gusta coquetear con las personas del otro sexo.
49. Soy una persona tranquila y temerosa.
50. Soy muy variable y cambio de opiniones y sentimientos continuamente.
51. Me pongo muy nervioso cuando pienso en los acontecimientos del día.
52. Beber alcohol nunca me ha causado verdaderos problemas en mi trabajo.
53. Últimamente me siento sin fuerzas, incluso por la mañana.
54. Hace algunos años que he comenzado a sentirme un fracasado.
55. No soporto a las personas "sabihondas" que lo saben todo y piensan que pueden hacer cualquier cosa mejor que yo.
56. He tenido siempre miedo a perder el afecto de las personas que más necesito.
57. Parece que me aparto de mis objetivos, dejando que otros me adelanten.
58. Últimamente he comenzado a sentir deseos de tirar y romper cosas.
59. Recientemente he pensado muy en serio en quitarme de en medio.
60. Siempre estoy buscando hacer nuevos amigos y conocer gente nueva.
61. Controlo muy bien mi dinero para estar preparado en caso de necesidad.
62. El año pasado aparecí en la portada de varias revistas.

63. Le gusto a muy poca gente.
64. Si alguien me criticase por cometer un error, rápidamente le reprocharía sus propios problemas.
65. Algunas personas dicen que disfruto sufriendo.
66. Muchas veces expreso mi rabia y mal humor, y luego me siento terriblemente culpable por ello.
67. Últimamente me siento nerviosos y bajo una terrible tensión sin saber por qué.
68. Muy a menudo pierdo mi capacidad para percibir sensaciones en partes de mi cuerpo.
69. Creo que hay personas que utilizan la telepatía para influir en mi vida.
70. Tomar las llamadas drogas “ilegales” puede ser indeseable o nocivo, pero reconozco que en el pasado las he necesitado.
71. Me siento continuamente muy cansado.
72. No puedo dormirme, y me levanto tan cansado como al acostarme.
73. He hecho impulsivamente muchas cosas estúpidas que han llegado a causarme grandes problemas.
74. Nunca perdono un insulto no olvido una situación molesta que alguien me haya provocado.
75. Debemos respetar a nuestros mayores y no creer que sabemos más que ellos.
76. Me siento muy triste y deprimido la mayor parte del tiempo.

77. Soy la típica persona de la que otros se aprovechan.
78. Siempre hago lo posible por complacer a los demás, incluso si ellos no me gustan.
79. Durante muchos años he pensado seriamente en suicidarme.
80. Me doy cuenta enseguida cuando la gente intenta crearme problemas.
81. Siempre he tenido menos interés en el sexo que la mayoría de la gente.
82. No comprendo por qué, pero parece que disfruto haciendo sufrir a los que quiero.
83. Hace mucho tiempo decidí que lo mejor es tener poco que ver con la gente.
84. Estoy dispuesto a luchar hasta el final ante de que nadie obstruya mis intereses y objetivos.
85. Desde niño siempre he tenido que tener cuidado con la gente que intentaba engañarme.
86. Cuando las cosas son aburridas me gusta provocar algo interesante.
87. Tengo un problema con el alcohol que nos ha creado dificultades a mí y a mi familia.
88. Si alguien necesita hacer algo que requiera mucha paciencia, debería contar conmigo.
89. Probablemente tengo las ideas más creativas de entre la gente que conozco.
90. No he visto ningún coche en los últimos diez años.
91. No veo nada incorrecto en utilizar a la gente para conseguir lo que quiero.
92. El que me castiguen nunca me ha frenado de hacer lo que he querido.

93. Muchas veces me siento muy alegre y animado, sin ningún motivo.
94. Siendo adolescente, me fugué de casa por lo menos una vez.
95. Muy a menudo digo cosas sin pensarlas y luego me arrepiento de haberlas dicho.
96. En las últimas semanas me he sentido exhausto, agotado, sin un motivo especial.
97. Últimamente me he sentido muy culpable porque ya no soy capaz de hacer nada bien.
98. Algunas ideas me dan vueltas en la cabeza una y otra vez, y no consigo olvidarlas.
99. En los dos últimos años me vuelto muy desanimado y triste sobre la vida.
100. Mucha gente ha estado espiando mi vida privada durante años.
101. No sé por qué, pero a veces digo cosas crueles para hacer sufrir a los demás.
102. Odio o tengo miedo de la mayor parte de la gente.
103. Expreso mi opinión sobre las cosas sin que me importe lo que los otros puedan pensar.
104. Cuando alguien con autoridad insiste en que haga algo, es probable que lo eluda o bien que lo haga intencionalmente mal.
105. En el pasado el hábito de abusar de las drogas me ha hecho no acudir al y trabajo.
106. Estoy siempre dispuesto a ceder ante los otros para evitar disputas.
107. Con frecuencia estoy irritable y de mal humor.
108. Últimamente ya no tengo fuerzas para luchar ni para defenderme.

109. Últimamente tengo que pensar las cosas una y otra vez sin ningún motivo.
110. Muchas veces pienso que no merezco las cosas buenas que me suceden.
111. utilizo mi atractivo para conseguir la atención de los demás.
112. Cuando estoy solo, a menudo noto la fuerte presencia de alguien cercano que no puede ser visto.
113. Me siento desorientado, sin objetivos, y no sé hacia donde voy en la vida.
114. Últimamente he sudado mucho y me siento muy tenso.
115. A veces siento como si necesitase hacer algo para hacerme daño a mi mismo o a otros.
116. La ley me ha castigado injustamente por delitos que nunca he cometido.
117. Me he vuelto muy sobresaltado y nervioso en las últimas semanas.
118. Sigo teniendo extraños pensamientos de los que desearía librarme.
119. Tengo muchas dificultades para controlar el impulso de beber en exceso.
120. Mucha gente piensa que no sirvo para nada.
121. Puedo llegar a estar muy excitado sexualmente cuando discuto o peleo con alguien a quien amo.
122. Durante años he conseguido mantener en el mínimo mi consumo de alcohol.
123. Siempre pongo a prueba a la gente para saber hasta donde son de confianza.

124. Incluso cuando estoy despierto parece que no me doy cuenta de la gente que está cerca de mí.
125. Me resulta fácil hacer muchos amigos.
126. Me aseguro siempre de que mi trabajo esté siempre bien planeado y organizado.
127. Con mucha frecuencia oigo cosas con tanta claridad que me molesta.
128. Mis estados de ánimo parecen cambiar de un día para otro.
129. No culpo a quien se aprovecha de alguien que se lo permite.
130. He cambiado de trabajo por lo menos más de tres veces en los últimos dos años.
131. Tengo muchas ideas muy avanzadas para los tiempos actuales.
132. Me siento muy triste y melancólico últimamente y parece que no puedo superarlo.
133. Creo que siempre es mejor buscar ayuda para lo que hago.
134. Muchas veces me enfado con la gente que hace las cosas lentamente.
135. Realmente me molesta la gente que espera que haga lo que yo no quiero hacer.
136. En los últimos años me he sentido tan culpable que puedo hacer algo terrible contra mí.
137. Cuando estoy en una fiesta o reunión nunca me quedo al margen.
138. La gente me dice que soy una persona muy integra y moral.
139. Algunas veces me siento confuso y preocupado cuando la gente es amable conmigo.

140. El problema de usar drogas "ilegales" me ha causado discusiones con mi familia.
141. Me siento muy incómodo con las personas del otro sexo.
142. Algunos miembros de mi familia dicen que soy egoísta y que solo pienso en mí mismo.
143. No me importa que la gente no se interese por mí.
144. Francamente, miento con mucha frecuencia para salir de dificultades o problemas.
145. La gente puede hacerme cambiar de ideas fácilmente, incluso cuando pienso que ya había tomado una decisión.
146. Algunos han tratado de dominarme, pero he tenido fuerza de voluntad para superarlo.
147. Mis padres me decían con frecuencia que no era bueno.
148. A menudo la gente se irrita conmigo cuando les doy órdenes.
149. Tengo mucho respeto por los que tienen autoridad sobre mí.
150. No tengo casi ningún lazo íntimo con los demás.
151. En el pasado la gente decía que yo estaba muy interesado y que me apasionaba por demasiadas cosas.
152. En el último año he cruzado el atlántico más de treinta veces.
153. Estoy de acuerdo con el refrán "al que madruga Dios lo ayuda".
154. Me merezco el sufrimiento que he padecido a lo largo de mi vida.

155. Mis sentimientos hacia las personas importantes en mi vida, muchas veces han oscilado entre amarlas y odiarlas.

156. Mis padres nunca se ponían de acuerdo entre ellos.

157. En alguna ocasión he bebido diez copas o más sin llegar a emborracharme.

158. Cuando estoy en una reunión social, en grupo, casi siempre me siento tenso y controlado.

159. Tengo en alta estima las normas y reglas porque son una buena guía a seguir.

160. Desde que era niño he ido perdiendo contacto con la realidad.

161. Rara vez me emociono mucho con algo.

162. Habitualmente he sido un andariego inquieto, vagando de un sitio a otro sin tener idea de donde terminaría.

163. No soporto a las personas que llegan tarde a sus citas.

164. Gente sin escrúpulos intenta con frecuencia aprovecharse de lo que yo he realizado o ideado.

165. Me irrita mucho que alguien me pida que haga las cosas a su modo en vez de al mío.

166. Tengo habilidad para tener éxito en casi todo lo que hago.

167. Últimamente me siento completamente destrozado.

168. A la gente que quiero, parece que la animo a que me hiera.

169. Nunca he tenido pelo, ni en mi cabeza ni en mi cuerpo.

170. Cuando estoy con otras personas me gusta ser el centro de atención.
171. Personas que en un principio he admirado grandemente, más tarde me han defraudado al conocer la realidad.
172. Soy el tipo de persona que puede abordar a cualquiera y echarle una bronca.
173. Prefiero estar con gente que e protegerá.
174. He tenido muchos períodos en mi vida que he estado tan animado y he derrochado tanta energía que luego me he sentido muy bajo de ánimo.
175. En el pasado he tenido dificultades para abandonar el abuso de drogas y de alcohol.

FIN DE LA PRUEBA.

COMPRUEBE, POR FAVOR QUE NO HAYA DEJADO NINGUNA FRASE SIN CONTESTAR.

ANEXO N°3. Hoja de Respuestas del Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMII-II)

| Inventario Clínico Multiaxial del Millon (II) | |
|---|--|
| TH. Millon | |

HOJA DE RESPUESTAS

| | V | F | | V | F | | V | F | | V | F | | V | F | | V | F | | V | F |
|----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|---|---|-----|---|---|-----|---|---|-----|---|---|
| 1 | | | 26 | | | 51 | | | 76 | | | 101 | | | 126 | | | 151 | | |
| 2 | | | 27 | | | 52 | | | 77 | | | 102 | | | 127 | | | 152 | | |
| 3 | | | 28 | | | 53 | | | 78 | | | 103 | | | 128 | | | 153 | | |
| 4 | | | 29 | | | 54 | | | 79 | | | 104 | | | 129 | | | 154 | | |
| 5 | | | 30 | | | 55 | | | 80 | | | 105 | | | 130 | | | 155 | | |
| 6 | | | 31 | | | 56 | | | 81 | | | 106 | | | 131 | | | 156 | | |
| 7 | | | 32 | | | 57 | | | 82 | | | 107 | | | 132 | | | 157 | | |
| 8 | | | 33 | | | 58 | | | 83 | | | 108 | | | 133 | | | 158 | | |
| 9 | | | 34 | | | 59 | | | 84 | | | 109 | | | 134 | | | 159 | | |
| 10 | | | 35 | | | 60 | | | 85 | | | 110 | | | 135 | | | 160 | | |
| 11 | | | 36 | | | 61 | | | 86 | | | 111 | | | 136 | | | 161 | | |
| 12 | | | 37 | | | 62 | | | 87 | | | 112 | | | 137 | | | 162 | | |
| 13 | | | 38 | | | 63 | | | 88 | | | 113 | | | 138 | | | 163 | | |
| 14 | | | 39 | | | 64 | | | 89 | | | 114 | | | 139 | | | 164 | | |
| 15 | | | 40 | | | 65 | | | 90 | | | 115 | | | 140 | | | 165 | | |
| 16 | | | 41 | | | 66 | | | 91 | | | 116 | | | 141 | | | 166 | | |
| 17 | | | 42 | | | 67 | | | 92 | | | 117 | | | 142 | | | 167 | | |
| 18 | | | 43 | | | 68 | | | 93 | | | 118 | | | 143 | | | 168 | | |
| 19 | | | 44 | | | 69 | | | 94 | | | 119 | | | 144 | | | 169 | | |
| 20 | | | 45 | | | 70 | | | 95 | | | 120 | | | 145 | | | 170 | | |
| 21 | | | 46 | | | 71 | | | 96 | | | 121 | | | 146 | | | 171 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|----|--|--|----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|
| 22 | | | 47 | | | 72 | | | 97 | | | 122 | | | 147 | | | 172 | | |
| 23 | | | 48 | | | 73 | | | 98 | | | 123 | | | 148 | | | 173 | | |
| 24 | | | 49 | | | 74 | | | 99 | | | 124 | | | 149 | | | 174 | | |
| 25 | | | 50 | | | 75 | | | 100 | | | 125 | | | 150 | | | 175 | | |

Observaciones: _____

ANEXO N°4. FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

EDAD:.....

SEXO: M () F ()

GRADO DE INSTRUCCIÓN:.....

ESTADO CIVIL: Casado () Soltero() Conviviente () Viudo()

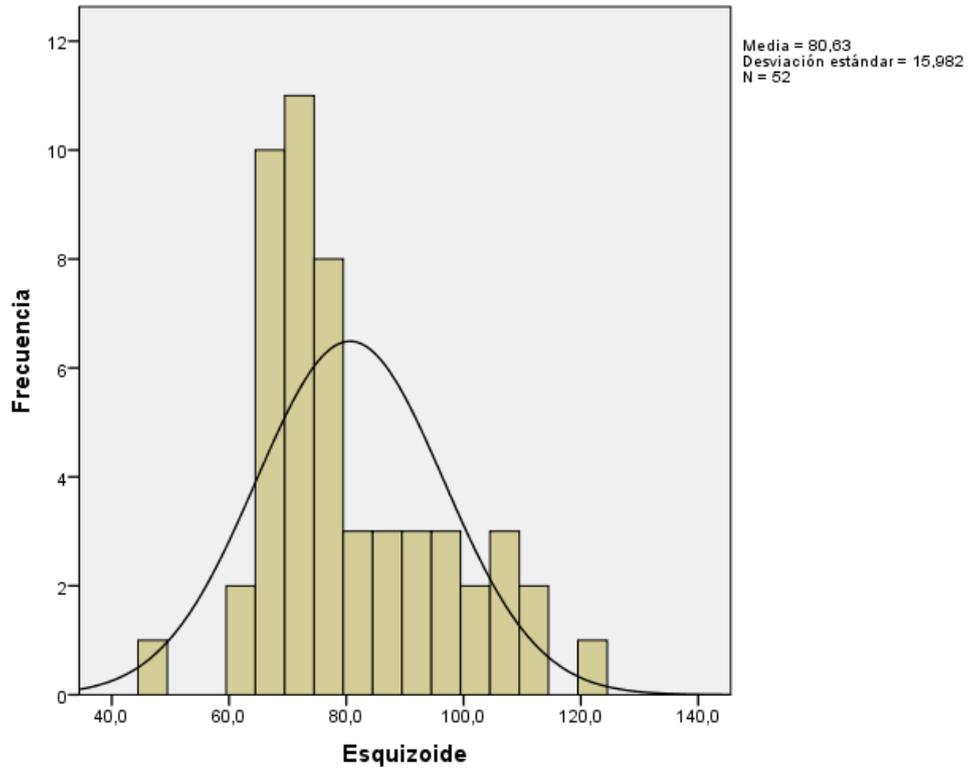
TIPO DE DELITO COMETIDO:.....

ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS: SI () NO ()

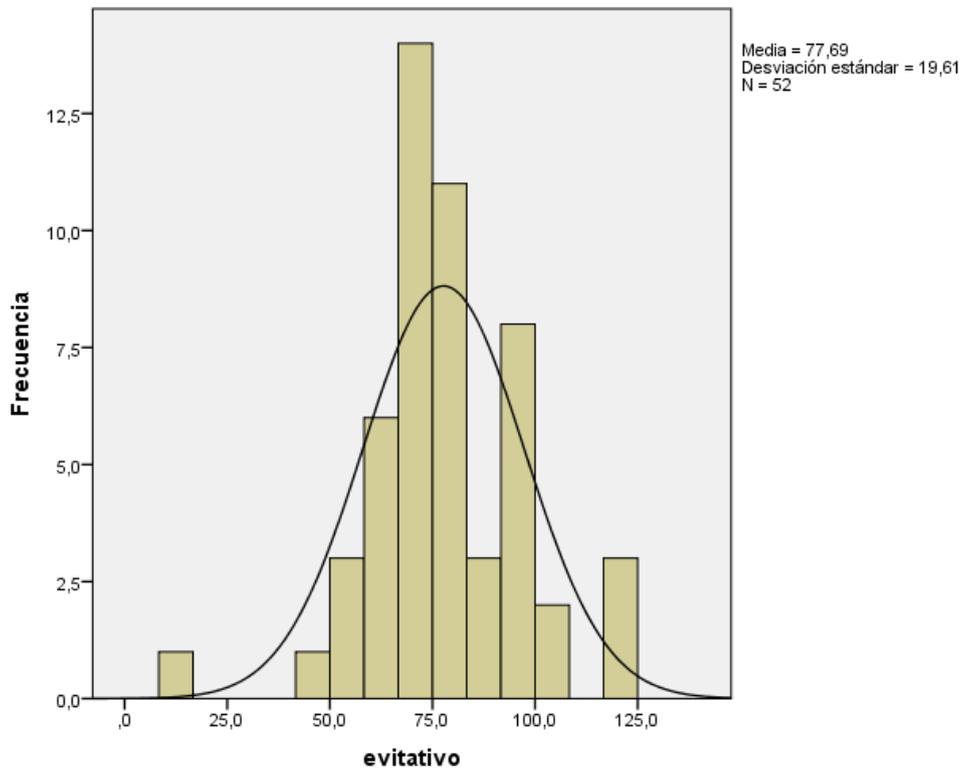
REINCIDENCIA: SI () NO ()

DIAGNÓSTICO:

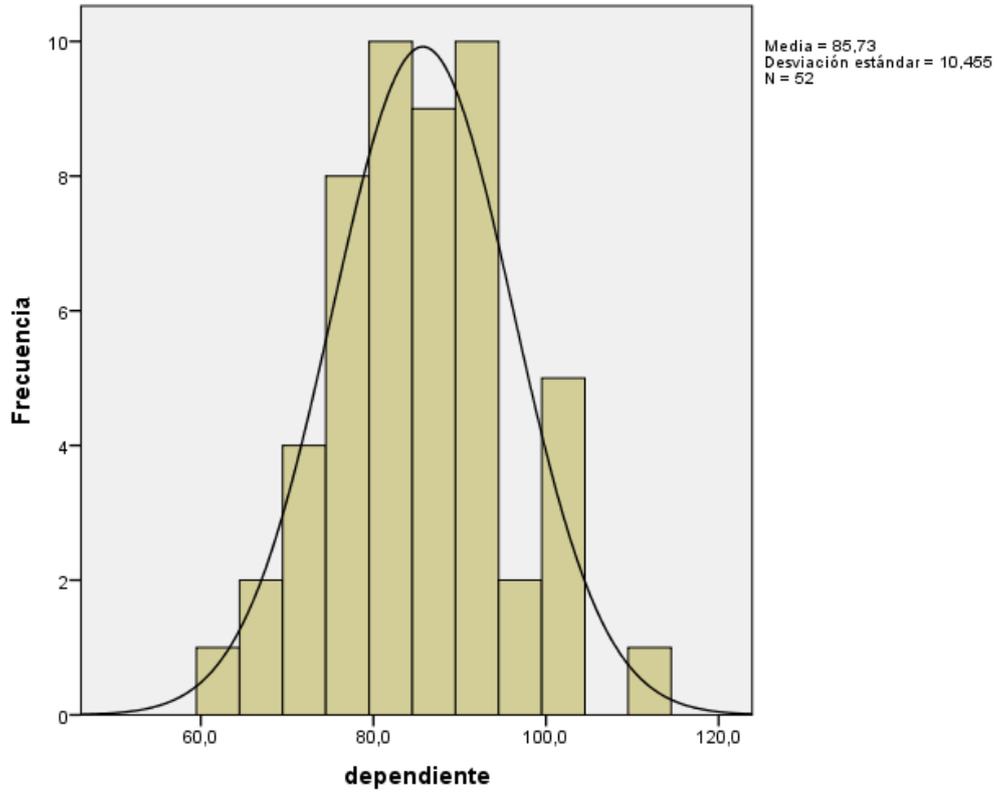
ANEXO N°5 HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD ESQUIZOIDE



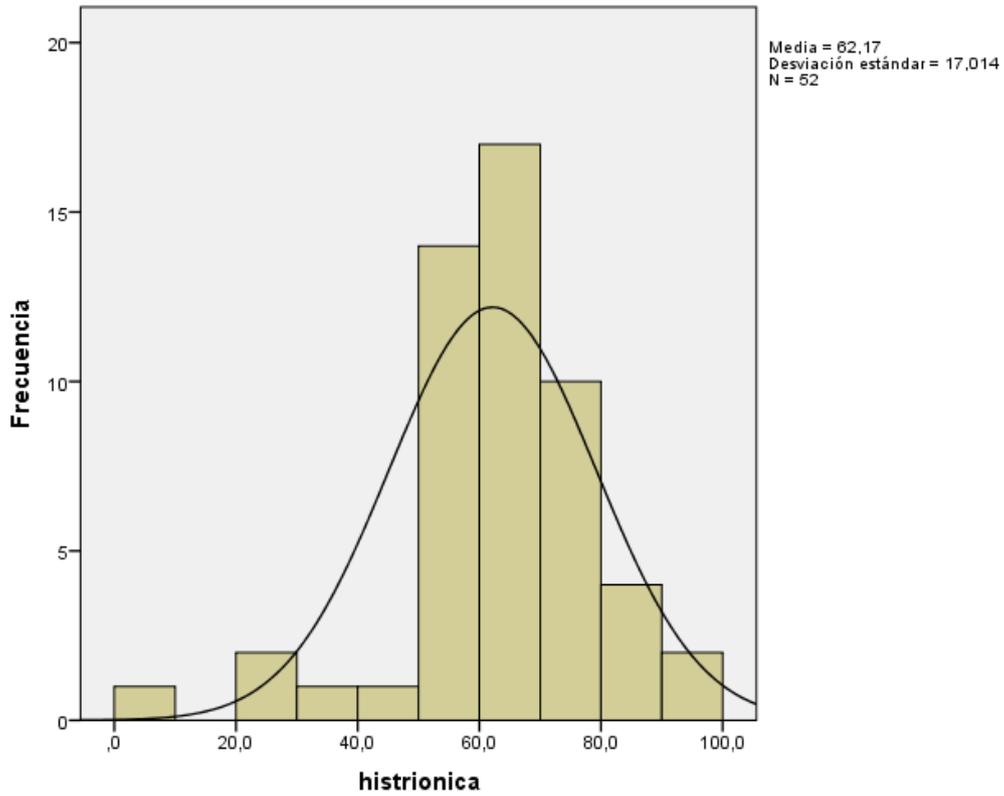
ANEXO N°6. HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD EVITATIVA



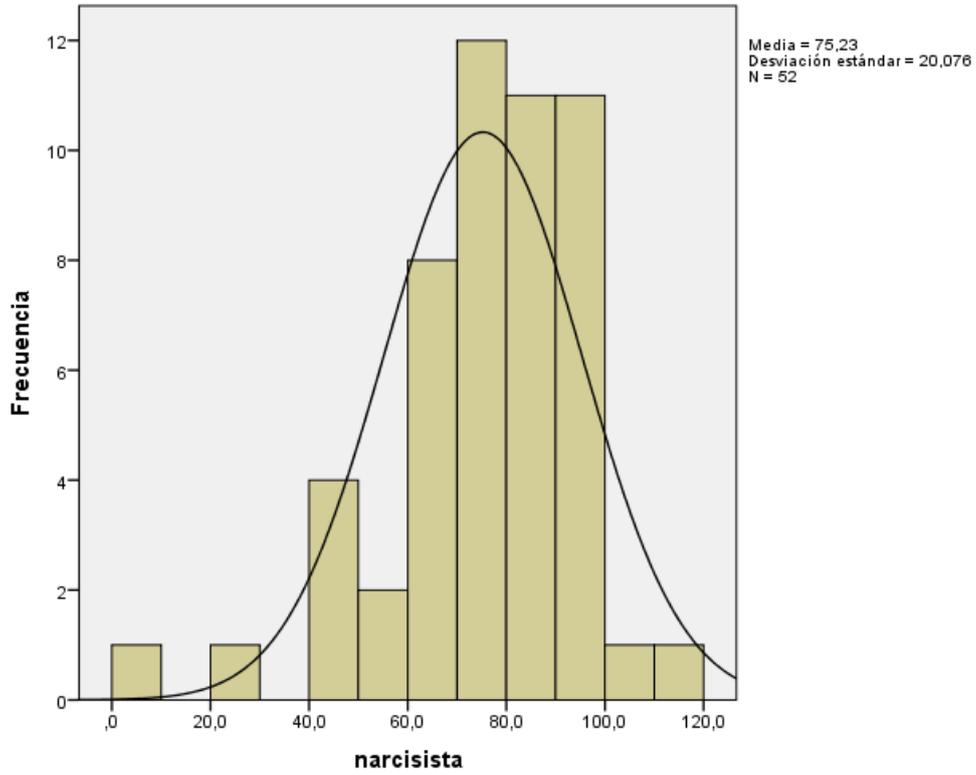
ANEXO N°7 HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD DEPENDIENTE



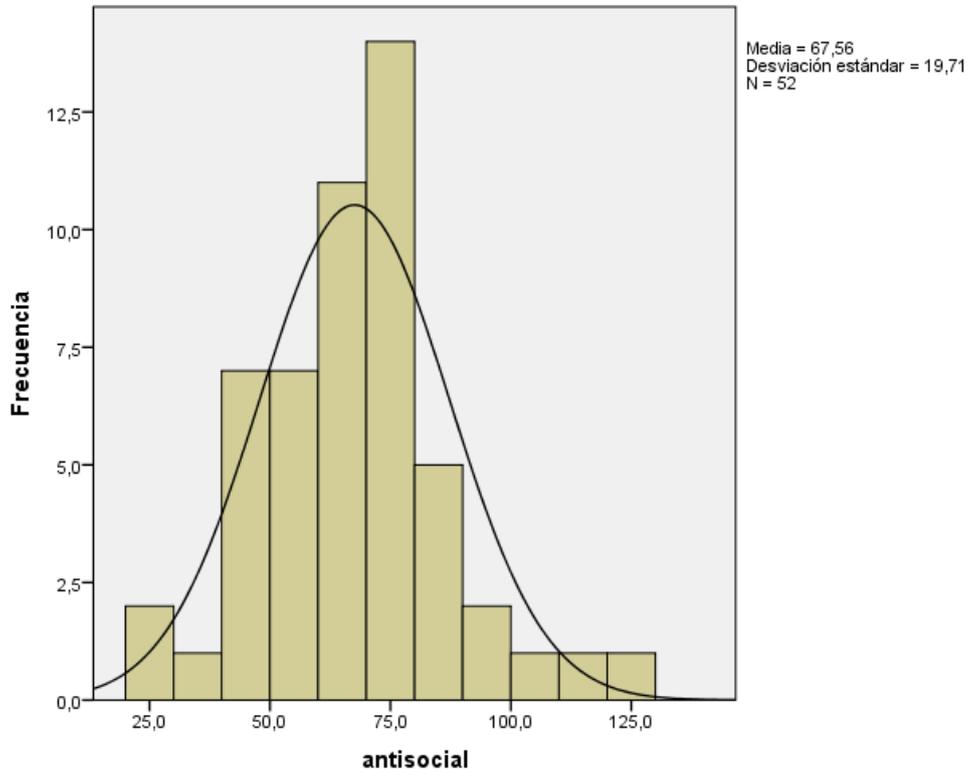
ANEXO N°8 HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD HISTRIÓNICA



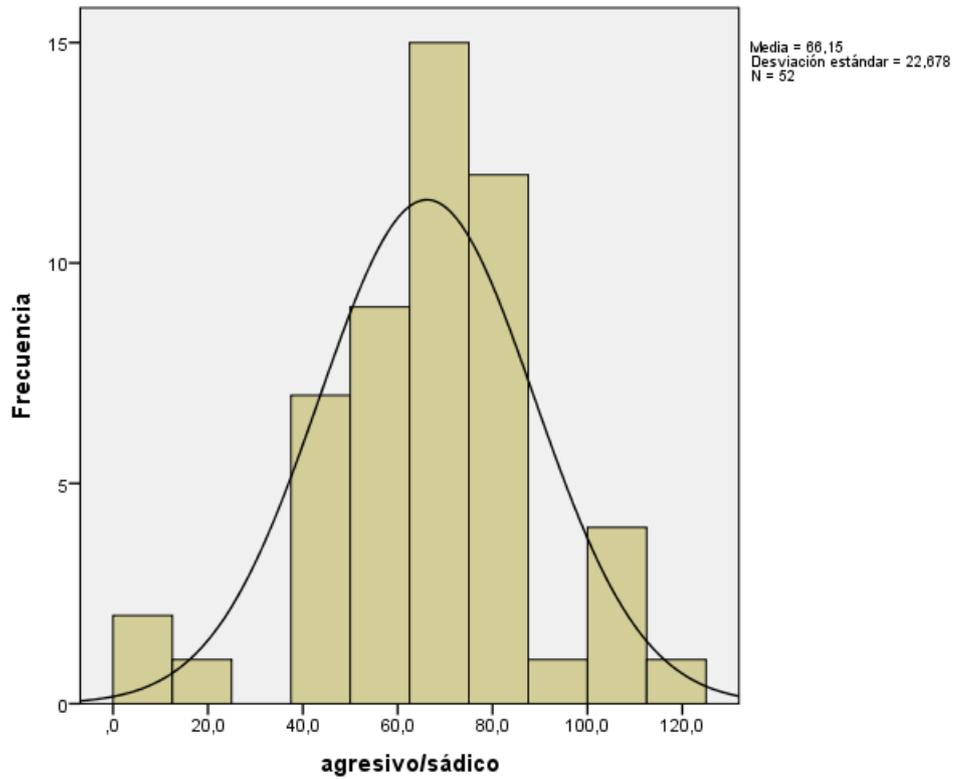
ANEXO N°9 HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD NARCISISTA



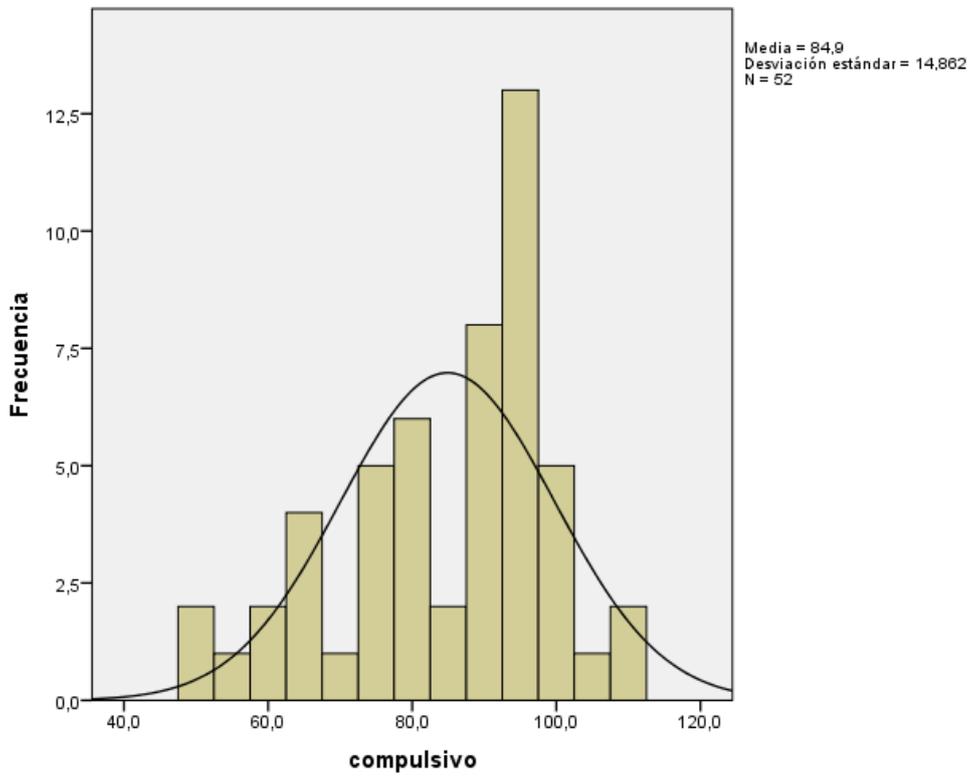
ANEXO N°10 HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD ANTISOCIAL



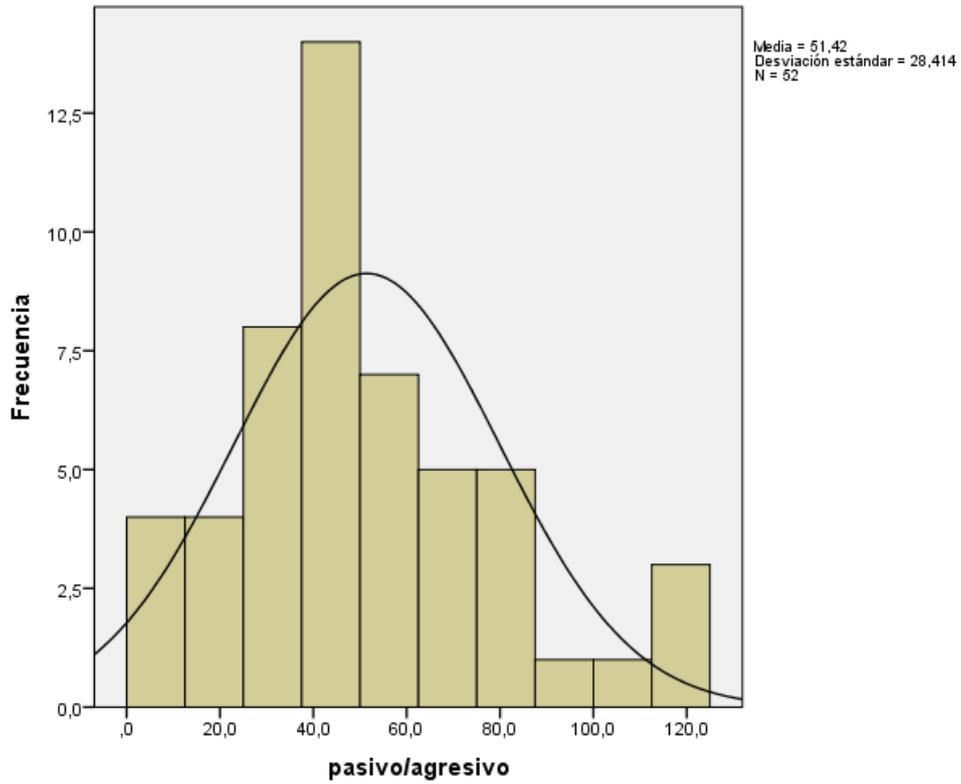
ANEXO N°11 HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD AGRESIVO/SÁDICO



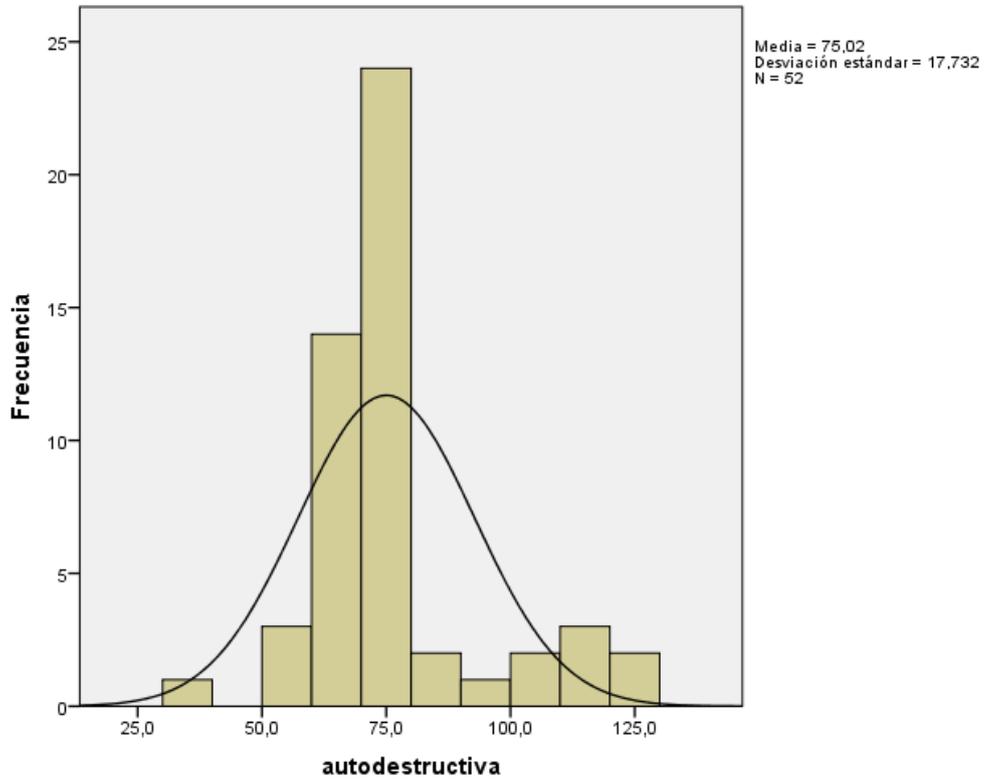
ANEXO N°12 HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD COMPULSIVO



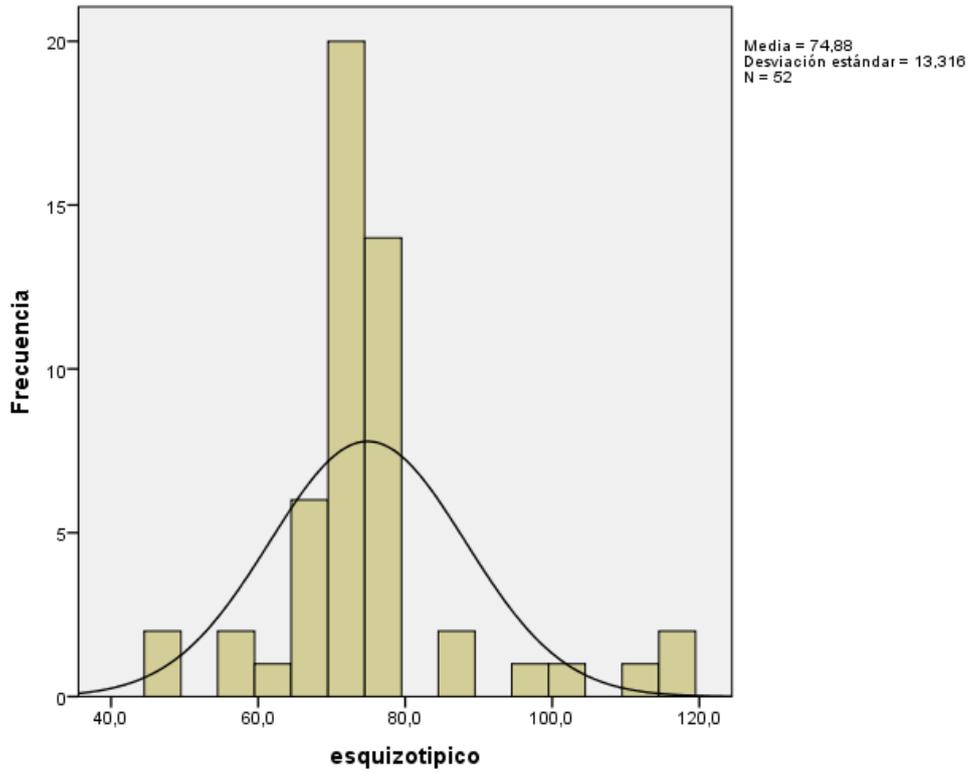
ANEXO N°13 HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD PASIVA/AGRESIVA



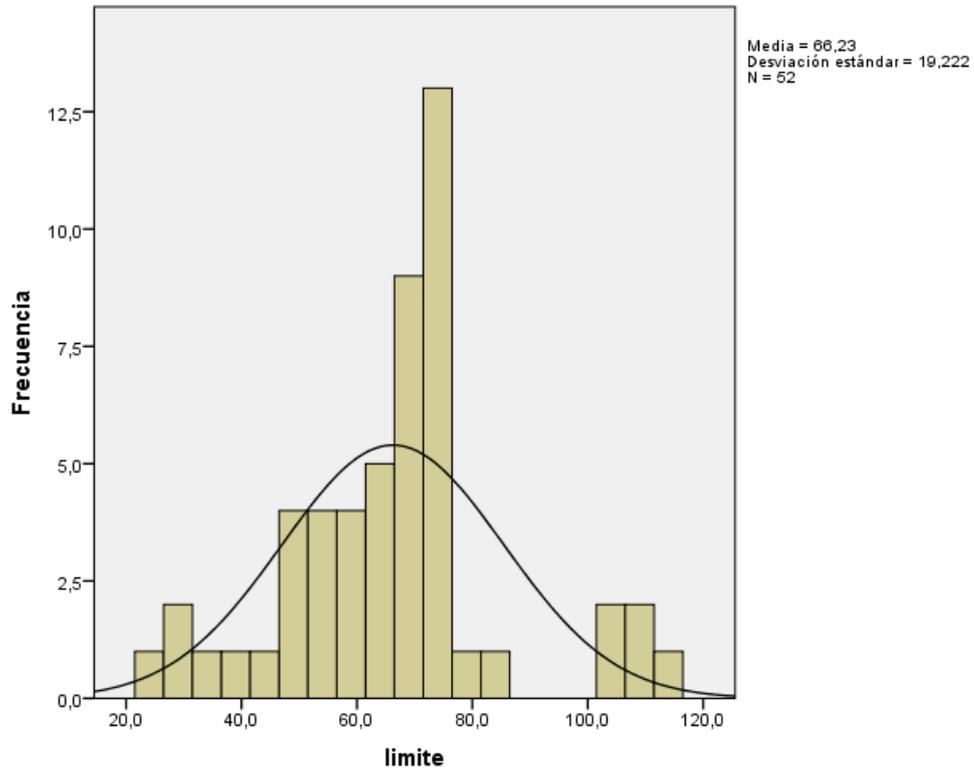
ANEXO N°14 HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD AUTODESTRUCTIVA



ANEXO N°15 HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD ESQUIZOTÍPICA



ANEXO N°16 HISTOGRAMA TRASTORNO DE PERSONALIDAD LÍMITE



ANEXO N°17 RESULTADOS DE LOS EVALUADOS POR EL INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON

I. MUJERES

1. CAMPOS CHAVEZ FLORES AMERITA

| | | | | | | | | | | | Edad: 51 años | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|-------------|----------------------|-----------|----------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 458 | = | Válido | | | | | | | 75 | X | |
| Y | Deseabilidad Social | 17 | = | | | | | | | | 80 | Y | |
| Z | Autodescalificación | 23 | = | | | | | | | | 71 | Z | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | | |
| 1 | Esquizoide | 34 | 81 | 77 | | | | | | | 77 | 1 | |
| 2 | Evitativo | 41 | 102 | 98 | 97 | | | | | | 97 | 2 | |
| 3 | Dependiente | 38 | 91 | 87 | | | | | | | 87 | 3 | |
| 4 | Histriónico | 20 | 56 | 52 | | | | | | | 52 | 4 | |
| 5 | Narcisita | 30 | 67 | 63 | | | | | | | 63 | 5 | |
| 6A | Antisocial | 18 | 52 | 48 | | | | | | | 48 | 6A | |
| 6B | Agresivo-sádico | 31 | 72 | 68 | | | | | | | 68 | 6B | |
| 7 | Compulsivo | 53 | 96 | 92 | | | | | | | 92 | 7 | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 33 | 74 | 70 | | | | | | | 70 | 8A | |
| 8B | Autoderrotista | 41 | 106 | 102 | 101 | | | | | | 101 | 8B | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 35 | 70 | | 68 | | 69 | 69 | 67 | | 67 | S | |
| C | Borderline | 42 | 69 | | 67 | 66 | 67 | 67 | 61 | | 61 | C | |
| P | Paranoide | 46 | 86 | | 84 | | | 84 | 77 | | 77 | P | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 18 | 68 | 64 | | | | | | | 58 | A | |
| H | Somatoformo | 23 | 65 | 61 | | | | | | | 57 | H | |
| N | Bipolar | 23 | 60 | 56 | | | | | | | 56 | N | |
| D | Distimia | 42 | 91 | 87 | 88 88 83 | | | | | | 83 | D | |
| B | Dependencia de alcohol | 25 | 60 | 56 | | | | | | | 56 | B | |
| T | Dependencia de drogas | 19 | 45 | 41 | | | | | | | 41 | T | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 26 | 69 | | 67 | | | | | | | 67 | SS |
| CC | Depresión mayor | 32 | 69 | | 67 | | | | | | | 67 | CC |
| PP | Desorden delusional | 31 | 94 | | 92 | | | | | | | 92 | PP |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado | | >=85 |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado | | 75-84 |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | | 60-74 |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo | | 35-59 |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo | | 0-34 |

2. CHALAN RAMOS MARGARITA

| | | | | | | | | | | | Edad: 35 años | | |
|--|--------------------------|----------------------|-----------|-----------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|-------------|---------------------------|--------------|-------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 317 | = | Válido | | | | | | | | | 54 X |
| Y | Deseabilidad Social | 12 | = | | | | | | | | | | 57 Y |
| Z | Autodescalificación | 6 | = | | | | | | | | | | 40 Z |
| | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | PUNTAJE Bruto | BR | FACTOR X | X1/2 | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| | | | | | | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | | |
| 1 | Esquizoide | 29 | 75 | 75 | | | | | | | | 75 1 | |
| 2 | Evitativo | 14 | 64 | 64 | | 64 | | | | | | 64 2 | |
| 3 | Dependiente | 33 | 78 | 78 | | | | | | | | 78 3 | |
| 4 | Histriónico | 16 | 31 | 31 | | | | | | | | 31 4 | |
| 5 | Narcisista | 30 | 67 | 67 | | | | | | | | 67 5 | |
| 6A | Antisocial | 21 | 59 | 59 | | | | | | | | 59 6A | |
| 6B | Agresivo-sádico | 19 | 39 | 39 | | | | | | | | 39 6B | |
| 7 | Compulsivo | 40 | 74 | 74 | | | | | | | | 74 7 | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 24 | 53 | 53 | | | | | | | | 53 8A | |
| 8B | Autoderrotista | 16 | 67 | 67 | | 67 | | | | | | 67 8B | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 18 | 54 | | 54 | | 56 | 56 | 56 | | | 56 S | |
| C | Borderline | 24 | 56 | | 56 | 56 | 58 | 58 | 58 | | | 58 C | |
| P | Paranoide | 18 | 62 | | 62 | | | 62 | 62 | | | 62 P | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 6 | 20 | 20 | | | 22 | 22 | 22 | | | 22 A | |
| H | Somatoformo | 12 | 57 | 57 | | | 59 | 59 | 59 | | | 59 H | |
| N | Bipolar | 17 | 47 | 47 | | | | | | | | 47 N | |
| D | Distimia | 11 | 15 | 15 | | | 17 | 17 | 17 | | | 17 D | |
| B | Dependencia de alcohol | 11 | 25 | 25 | | | | | | | | 25 B | |
| T | Dependencia de drogas | 16 | 39 | 39 | | | | | | | | 39 T | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 7 | 45 | | 45 | | | | | 45 | | 45 SS | |
| CC | Depresión mayor | 14 | 57 | | 57 | | | | | 57 | | 57 CC | |
| PP | Desorden delusional | 8 | 55 | | 55 | | | | | 55 | | 55 PP | |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado >=85 | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado 75-84 | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo 60-74 | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo 35-59 | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo 0-34 | | |

3. DELGADO DELGADO ADELA

| | | | | | | | | | | | Edad: 42 años | |
|--|--------------------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|---------------------------|-----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 293 | = | Válido | | | | | | | 45 | X |
| Y | Deseabilidad Social | 14 | = | | | | | | | | 67 | Y |
| Z | Autodescalificación | 8 | = | | | | | | | | 45 | Z |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| | | Bruto | BR | FACTOR X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | PUNTAJE FINAL | |
| 1 | Esquizoide | 24 | 70 | 70 | | | | | | | 70 | 1 |
| 2 | Evitativo | 27 | 78 | 78 | 78 | | | | | | 78 | 2 |
| 3 | Dependiente | 32 | 75 | 75 | | | | | | | 75 | 3 |
| 4 | Histriónico | 18 | 41 | 41 | | | | | | | 41 | 4 |
| 5 | Narcisita | 23 | 40 | 40 | | | | | | | 40 | 5 |
| 6A | Antisocial | 16 | 47 | 47 | | | | | | | 47 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 14 | 20 | 20 | | | | | | | 20 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 41 | 78 | 78 | | | | | | | 78 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 10 | 7 | 7 | | | | | | | 7 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 15 | 66 | 66 | 66 | | | | | | 66 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 23 | 65 | | 65 | | 67 | 71 | 69 | | 69 | S |
| C | Borderline | 17 | 43 | | 43 | 43 | 45 | 49 | 43 | | 43 | C |
| P | Paranoide | 17 | 57 | | 57 | | | 59 | 52 | | 52 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 3 | 5 | 5 | | | 7 | 22 | 15 | | 15 | A |
| H | Somatoformo | 5 | 35 | 35 | | | 37 | 50 | 45 | | 45 | H |
| N | Bipolar | 10 | 25 | 25 | | | | | | | 25 | N |
| D | Distimia | 14 | 25 | 25 | | | 27 | 42 | 37 | | 37 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 10 | 20 | 20 | | | | | | | 20 | B |
| T | Dependencia de drogas | 9 | 12 | 12 | | | | | | | 12 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 15 | 60 | | 60 | | | | | 60 | 60 | SS |
| CC | Depresión mayor | 13 | 56 | | 56 | | | | | 56 | 56 | CC |
| PP | Desorden delusional | 11 | 60 | | 60 | | | | | 60 | 60 | PP |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado >=85 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado 75-84 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo 60-74 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo 35-59 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo 0-34 | |

6. GUEVARA GARCIA LIDA

| | | | | | | | | | | Edad: 39 años | | | | |
|--|--------------------------|-----|-----|--------|-----|----|----|----|----|----------------------|----------------------|----------|-----------|----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 371 | = | Válido | | | | | | 60 | X | | | |
| Y | Deseabilidad Social | 13 | = | | | | | | | 63 | Y | | | |
| Z | Autodescalificación | 27 | = | | | | | | | 82 | Z | | | |
| | | | | | | | | | | PUNTAJE | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | Bruto | BR | | | |
| | | | | | | | | | | FACTOR | AJUSTES | | | |
| | | | | | | | | | | X | X1/2 | | | |
| | | | | | | | | | | DA | DD | | | |
| | | | | | | | | | | DC-1 | DC-2 | | | |
| | | | | | | | | | | Pac. | PUNTAJE FINAL | | | |
| 1 | Esquizoide | 41 | 104 | 104 | | | | | | 104 | 1 | | | |
| 2 | Evitativo | 53 | 121 | 121 | 121 | | | | | 121 | 2 | | | |
| 3 | Dependiente | 46 | 103 | 103 | | | | | | 103 | 3 | | | |
| 4 | Histriónico | 6 | 0 | 0 | | | | | | 0 | 4 | | | |
| 5 | Narcisita | 5 | 0 | 0 | | | | | | 0 | 5 | | | |
| 6A | Antisocial | 11 | 22 | 22 | | | | | | 22 | 6A | | | |
| 6B | Agresivo-sádico | 2 | 0 | 0 | | | | | | 0 | 6B | | | |
| 7 | Compulsivo | 47 | 92 | 92 | | | | | | 92 | 7 | | | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 9 | 5 | 5 | | | | | | 5 | 8A | | | |
| 8B | Autoderrotista | 37 | 95 | 95 | 95 | | | | | 95 | 8B | | | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 42 | 81 | | 81 | | 79 | 79 | 77 | | 77 | S | | |
| C | Borderline | 32 | 62 | | 62 | 62 | 60 | 60 | 54 | | 54 | C | | |
| P | Paranoide | 12 | 45 | | 45 | | | 45 | 38 | | 38 | P | | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 36 | 107 | 107 | | | | | | 105 | 105 | 98 | 98 | A |
| H | Somatoformo | 34 | 74 | 74 | | | | | | 72 | 72 | 67 | 67 | H |
| N | Bipolar | 2 | 0 | 0 | | | | | | | | | 0 | N |
| D | Distimia | 44 | 92 | 92 | | | | | | 90 | 90 | 85 | 85 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 15 | 42 | 42 | | | | | | | | | 42 | B |
| T | Dependencia de drogas | 9 | 12 | 12 | | | | | | | | | 12 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 25 | 67 | | 67 | | | | | | 67 | 67 | SS | |
| CC | Depresión mayor | 32 | 69 | | 69 | | | | | | 69 | 69 | CC | |
| PP | Desorden delusional | 8 | 55 | | 55 | | | | | | 55 | 55 | PP | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | | | |

10. REQUELME BUSTAMANTE MARGARITA

| | | | | | | | | | | | Edad: 29 años | | | |
|--|--------------------------|--------------|-----------|---------------|----------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|----------------------|-----------|-----------|----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 372 | = | Válido | | | | | | | 60 | X | | |
| Y | Deseabilidad Social | 15 | = | | | | | | | | 71 | Y | | |
| Z | Autodescalificación | 9 | = | | | | | | | | 46 | Z | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | |
| | | Bruto | BR | FACTOR | AJUSTES | | | | | | | | | |
| | | | | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | | | |
| 1 | Esquizoide | 21 | 67 | 67 | | | | | | | | 67 | 1 | |
| 2 | Evitativo | 18 | 70 | 70 | 70 | | | | | | | 70 | 2 | |
| 3 | Dependiente | 31 | 72 | 72 | | | | | | | | 72 | 3 | |
| 4 | Histriónico | 32 | 79 | 79 | | | | | | | | 79 | 4 | |
| 5 | Narcisista | 40 | 77 | 77 | | | | | | | | 77 | 5 | |
| 6A | Antisocial | 21 | 59 | 59 | | | | | | | | 59 | 6A | |
| 6B | Agresivo-sádico | 30 | 71 | 71 | | | | | | | | 71 | 6B | |
| 7 | Compulsivo | 51 | 95 | 95 | | | | | | | | 95 | 7 | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 22 | 51 | 51 | | | | | | | | 51 | 8A | |
| 8B | Autoderrotista | 23 | 75 | 75 | 75 | | | | | | | 75 | 8B | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 15 | 48 | | 48 | | 51 | 55 | 55 | | 55 | S | | |
| C | Borderline | 23 | 55 | | 55 | 55 | 58 | 62 | 62 | | 62 | C | | |
| P | Paranoide | 34 | 67 | | 67 | | | 69 | 69 | | 69 | P | | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 7 | 30 | 30 | | | | | | 33 | 48 | 48 | 48 | A |
| H | Somatoformo | 9 | 50 | 50 | | | | | | 53 | 66 | 66 | 66 | H |
| N | Bipolar | 23 | 60 | 60 | | | | | | | | | 60 | N |
| D | Distimia | 13 | 22 | 22 | 25 | | | | | 40 | 40 | 40 | 40 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 19 | 52 | 52 | | | | | | | | 52 | B | |
| T | Dependencia de drogas | 20 | 48 | 48 | | | | | | | | 48 | T | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 14 | 60 | | 60 | | | | | 60 | 60 | SS | | |
| CC | Depresión mayor | 12 | 55 | | 55 | | | | | 55 | 55 | CC | | |
| PP | Desorden delusional | 17 | 62 | | 62 | | | | | 62 | 62 | PP | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado | | >=85 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado | | 75-84 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | | 60-74 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo | | 35-59 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo | | 0-34 | |

II. HOMBRES

1. APAESTEGUI GOICOCHEA NOLBERTO

| | | | | | | | | | | Edad: 54 años | | |
|--|--------------------------|----------------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|----------------------|-----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 510 | = | Válido | | | | | | | 91 | X |
| Y | Deseabilidad Social | 18 | = | | | | | | | | 82 | Y |
| Z | Autodescalificación | 21 | = | | | | | | | | 77 | Z |
| | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | PUNTAJE Bruto | BR | FACTOR | | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| | | | | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | |
| 1 | Esquizoide | 43 | 121 | 114 | | | | | | | 114 | 1 |
| 2 | Evitativo | 40 | 108 | 101 | | 99 | | | | | 99 | 2 |
| 3 | Dependiente | 49 | 111 | 104 | | | | | | | 104 | 3 |
| 4 | Histriónico | 31 | 67 | 60 | | | | | | | 60 | 4 |
| 5 | Narcisita | 50 | 100 | 93 | | | | | | | 93 | 5 |
| 6A | Antisocial | 19 | 52 | 45 | | | | | | | 45 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 33 | 75 | 68 | | | | | | | 68 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 53 | 98 | 91 | | | | | | | 91 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 18 | 42 | 35 | | | | | | | 35 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 44 | 121 | 114 | | 112 | | | | | 112 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 41 | 87 | | 84 | | 85 | 85 | 85 | | 85 | S |
| C | Borderline | 37 | 73 | | 70 | 67 | 68 | 68 | 68 | | 68 | C |
| P | Paranoide | 47 | 82 | | 79 | | | 79 | 79 | | 79 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 20 | 87 | 80 | | | 81 | 81 | 81 | | 81 | A |
| H | Somatoformo | 16 | 62 | 55 | | | 56 | 56 | 56 | | 56 | H |
| N | Bipolar | 28 | 61 | 54 | | | | | | | 54 | N |
| D | Distimia | 44 | 97 | 90 | | | 91 | 91 | 91 | | 91 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 26 | 73 | 66 | | | | | | | 66 | B |
| T | Dependencia de drogas | 21 | 57 | 50 | | | | | | | 50 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 30 | 77 | | 74 | | | | | 74 | 74 | SS |
| CC | Depresión mayor | 26 | 68 | | 65 | | | | | 65 | 65 | CC |
| PP | Desorden delusional | 29 | 88 | | 85 | | | | | 85 | 85 | PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | |

2. BARBOZA TAPULLIMA MAYCOL

| | | | | | | | | | | Edad: 29 años | | |
|--|--------------------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|---------------------------|--|--------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 328 | = | Válido | | | | | | | | 55 X |
| Y | Deseabilidad Social | 17 | = | | | | | | | | | 78 Y |
| Z | Autodescalificación | 1 | = | | | | | | | | | 24 Z |
| | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| | | Bruto | ER | FACTOR X | X1/2 | AJUSTES | | | | | | |
| | | | | | | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | |
| 1 | Esquizoide | 20 | 69 | 69 | | | | | | | | 69 1 |
| 2 | Evitativo | 12 | 50 | 50 | | 50 | | | | | | 50 2 |
| 3 | Dependiente | 34 | 80 | 80 | | | | | | | | 80 3 |
| 4 | Histriónico | 27 | 59 | 59 | | | | | | | | 59 4 |
| 5 | Narcisita | 35 | 70 | 70 | | | | | | | | 70 5 |
| 6A | Antisocial | 22 | 59 | 59 | | | | | | | | 59 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 29 | 67 | 67 | | | | | | | | 67 6B |
| 7 | Compulsivo | 54 | 102 | 102 | | | | | | | | 102 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 16 | 38 | 38 | | | | | | | | 38 8A |
| 8B | Autoderrotista | 11 | 50 | 50 | | 50 | | | | | | 50 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 11 | 53 | | 53 | | 58 | 62 | 62 | | | 62 S |
| C | Borderline | 13 | 43 | | 43 | 43 | 48 | 52 | 52 | | | 52 C |
| P | Paranoide | 28 | 65 | | 65 | | | 67 | 67 | | | 67 P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 2 | 0 | 0 | | | 5 | 20 | 20 | | | 20 A |
| H | Somatoformo | 6 | 48 | 48 | | | 53 | 66 | 66 | | | 66 H |
| N | Bipolar | 19 | 53 | 53 | | | | | | | | 53 N |
| D | Distimia | 5 | 15 | 15 | | | 20 | 35 | 35 | | | 35 D |
| B | Dependencia de alcohol | 14 | 48 | 48 | | | | | | | | 48 B |
| T | Dependencia de drogas | 20 | 54 | 54 | | | | | | | | 54 T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 6 | 50 | | 50 | | | | | 50 | | 50 SS |
| CC | Depresión mayor | 2 | 38 | | 38 | | | | | 38 | | 38 CC |
| PP | Desorden delusional | 14 | 60 | | 60 | | | | | 60 | | 60 PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado >=85 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado 75-84 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo 60-74 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo 35-59 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo 0-34 | | |

3. BRIONES ALVARADO JOSE

| | | | | | | | | | | | Edad: 65 años | | |
|--|--------------------------|----------------------|-----------|-----------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|---------------------------|----|--------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 364 | = | Válido | | | | | | | | | 58 X |
| Y | Deseabilidad Social | 16 | = | | | | | | | | | | 75 Y |
| Z | Autodescalificación | 14 | = | | | | | | | | | | 67 Z |
| | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| | | PUNTAJE Bruto | BR | FACTOR X | X/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | | |
| 1 | Esquizoide | 32 | 91 | 91 | | | | | | | | | 91 1 |
| 2 | Evitativo | 25 | 78 | 78 | | 77 | | | | | | | 77 2 |
| 3 | Dependiente | 41 | 94 | 94 | | | | | | | | | 94 3 |
| 4 | Histriónico | 26 | 57 | 57 | | | | | | | | | 57 4 |
| 5 | Narcisita | 27 | 49 | 49 | | | | | | | | | 49 5 |
| 6A | Antisocial | 17 | 47 | 47 | | | | | | | | | 47 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 17 | 39 | 39 | | | | | | | | | 39 6B |
| 7 | Compulsivo | 51 | 96 | 96 | | | | | | | | | 96 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 12 | 27 | 27 | | | | | | | | | 27 8A |
| 8B | Autoderrotista | 24 | 74 | 74 | | 73 | | | | | | | 73 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 19 | 65 | | 65 | | 66 | 70 | 70 | | | | 70 S |
| C | Borderline | 31 | 67 | | 67 | 65 | 66 | 70 | 70 | | | | 70 C |
| P | Paranoide | 16 | 53 | | 53 | | | 55 | 55 | | | | 55 P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 15 | 79 | 79 | | | 80 | 95 | 95 | | | | 95 A |
| H | Somatoformo | 21 | 64 | 64 | | | 65 | 78 | 78 | | | | 78 H |
| N | Bipolar | 20 | 57 | 57 | | | | | | | | | 57 N |
| D | Distimia | 28 | 89 | 89 | | | 90 | 105 | 105 | | | | 105 D |
| B | Dependencia de alcohol | 21 | 64 | 64 | | | | | | | | | 64 B |
| T | Dependencia de drogas | 16 | 41 | 41 | | | | | | | | | 41 T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 7 | 55 | | 55 | | | | | | 55 | 55 | SS |
| CC | Depresión mayor | 21 | 64 | | 64 | | | | | | 64 | 64 | CC |
| PP | Desorden delusional | 5 | 35 | | 35 | | | | | | 35 | 35 | PP |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado >=85 | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado 75-84 | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo 60-74 | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo 35-59 | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo 0-34 | | |

7. DELGADO LOZANO JOSE

| | | | | | | | | | | Edad: 43 años | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----|----|--------|----|----|----|----|----|---------------------|----------------|----------------|-------------|-----------|-----------|----------------|-------------|-------------|--------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE | | | | | | | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | FINAL | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 397 | = | Válido | | | | | | | 65 | X | | | | | | | |
| Y | Deseabilidad Social | 20 | = | | | | | | | | 90 | Y | | | | | | | |
| Z | Autodescalificación | 3 | = | | | | | | | | 38 | Z | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | PUNTAJE | FACTOR | AJUSTES | | | | PUNTAJE | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | FINAL |
| 1 | Esquizoide | 18 | 66 | 66 | | | | | | | | 66 | 1 | | | | | | |
| 2 | Evitativo | 17 | 66 | 66 | 66 | | | | | | | 66 | 2 | | | | | | |
| 3 | Dependiente | 42 | 94 | 94 | | | | | | | | 94 | 3 | | | | | | |
| 4 | Histriónico | 43 | 82 | 82 | | | | | | | | 82 | 4 | | | | | | |
| 5 | Narcisista | 48 | 96 | 96 | | | | | | | | 96 | 5 | | | | | | |
| 6A | Antisocial | 19 | 52 | 52 | | | | | | | | 52 | 6A | | | | | | |
| 6B | Agresivo-sádico | 26 | 56 | 56 | | | | | | | | 56 | 6B | | | | | | |
| 7 | Compulsivo | 53 | 98 | 98 | | | | | | | | 98 | 7 | | | | | | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 20 | 47 | 47 | | | | | | | | 47 | 8A | | | | | | |
| 8B | Autoderrotista | 21 | 72 | 72 | 72 | | | | | | | 72 | 8B | | | | | | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 18 | 65 | 65 | 65 | 70 | 74 | 74 | | | | 74 | S | | | | | | |
| C | Borderline | 13 | 43 | 43 | 43 | 48 | 52 | 52 | | | | 52 | C | | | | | | |
| P | Paranoide | 37 | 70 | 70 | | | 72 | 72 | | | | 72 | P | | | | | | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 3 | 20 | 20 | | | 25 | 40 | 40 | | | 40 | A | | | | | | |
| H | Somatoformo | 9 | 58 | 58 | | | 63 | 76 | 76 | | | 76 | H | | | | | | |
| N | Bipolar | 24 | 60 | 60 | | | | | | | | 60 | N | | | | | | |
| D | Distimia | 3 | 0 | 0 | | | 5 | 20 | 20 | | | 20 | D | | | | | | |
| B | Dependencia de alcohol | 16 | 55 | 55 | | | | | | | | 55 | B | | | | | | |
| T | Dependencia de drogas | 20 | 54 | 54 | | | | | | | | 54 | T | | | | | | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 9 | 60 | 60 | 60 | | | | | | 60 | 60 | SS | | | | | | |
| CC | Depresión mayor | 3 | 41 | 41 | 41 | | | | | | 41 | 41 | CC | | | | | | |
| PP | Desorden delusional | 19 | 64 | 64 | 64 | | | | | | 64 | 64 | PP | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | | | | | | | | |

9. GARCIA CHAVEZ CATALINO

| | | | | | | | | | | Edad: 66 años | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|--------------|----------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 372 | = | Válido | | | | | | 60 | X | |
| Y | Deseabilidad Social | 17 | = | | | | | | | 78 | Y | |
| Z | Autodescalificación | 7 | = | | | | | | | 52 | Z | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | PUNTAJE | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | FINAL | |
| 1 | Esquizoide | 30 | 86 | 86 | | | | | | | 86 | 1 |
| 2 | Evitativo | 29 | 84 | 84 | 84 | | | | | | 84 | 2 |
| 3 | Dependiente | 36 | 85 | 85 | | | | | | | 85 | 3 |
| 4 | Histriónico | 23 | 50 | 50 | | | | | | | 50 | 4 |
| 5 | Narcisita | 40 | 80 | 80 | | | | | | | 80 | 5 |
| 6A | Antisocial | 24 | 64 | 64 | | | | | | | 64 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 28 | 66 | 66 | | | | | | | 66 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 44 | 80 | 80 | | | | | | | 80 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 14 | 34 | 34 | | | | | | | 34 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 18 | 69 | 69 | 69 | | | | | | 69 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 25 | 68 | | 68 | | 71 | 71 | 71 | | 71 | S |
| C | Borderline | 14 | 44 | | 44 | 44 | 47 | 47 | 47 | | 47 | C |
| P | Paranoide | 28 | 65 | | 65 | | | 65 | 65 | | 65 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 8 | 62 | 62 | | | 65 | 65 | 65 | | 65 | A |
| H | Somatoformo | 7 | 55 | 55 | | | 58 | 58 | 58 | | 58 | H |
| N | Bipolar | 19 | 53 | 53 | | | | | | | 53 | N |
| D | Distimia | 13 | 42 | 42 | | | 45 | 45 | 45 | | 45 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 15 | 51 | 51 | | | | | | | 51 | B |
| T | Dependencia de drogas | 19 | 51 | 51 | | | | | | | 51 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 10 | 60 | | 60 | | | | | 60 | 60 | SS |
| CC | Depresión mayor | 9 | 60 | | 60 | | | | | 60 | 60 | CC |
| PP | Desorden delusional | 14 | 60 | | 60 | | | | | 60 | 60 | PP |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | | >=85 |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | | 75-84 |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | | 60-74 |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | | 35-59 |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | | 0-34 |

10. GOICOCHEA CERDAN JULIO

| | | | | | | | | | | Edad: 29 años | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----|----|--------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|----------------------|-----------|-----------------|-------------|----------------|----------|--|--|----------------------|--|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | | | | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 387 | = | Válido | | | | | | 63 | X | | | | | | | | |
| Y | Deseabilidad Social | 17 | = | | | | | | | 78 | Y | | | | | | | | |
| Z | Autodescalificación | 6 | = | | | | | | | 48 | Z | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | PUNTAJE | | | | | | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | Bruto | BR | FACTOR X | X1/2 | AJUSTES | | | | PUNTAJE FINAL | |
| | | | | | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | | | | | | | | | |
| 1 | Esquizoide | 19 | 67 | 67 | | | | | | 67 | 1 | | | | | | | | |
| 2 | Evitativo | 21 | 69 | 69 | 69 | | | | | | 69 | 2 | | | | | | | |
| 3 | Dependiente | 36 | 85 | 85 | | | | | | 85 | 3 | | | | | | | | |
| 4 | Histriónico | 32 | 68 | 68 | | | | | | 68 | 4 | | | | | | | | |
| 5 | Narcisista | 40 | 80 | 80 | | | | | | 80 | 5 | | | | | | | | |
| 6A | Antisocial | 36 | 79 | 79 | | | | | | 79 | 6A | | | | | | | | |
| 6B | Agresivo-sádico | 33 | 75 | 75 | | | | | | 75 | 6B | | | | | | | | |
| 7 | Compulsivo | 43 | 78 | 78 | | | | | | 78 | 7 | | | | | | | | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 23 | 55 | 55 | | | | | | 55 | 8A | | | | | | | | |
| 8B | Autoderrotista | 19 | 70 | 70 | 70 | | | | | | 70 | 8B | | | | | | | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 17 | 64 | 64 | 67 | 67 | 67 | | | | 67 | S | | | | | | | |
| C | Borderline | 34 | 70 | 70 | 70 | 73 | 73 | 73 | | | | 73 | C | | | | | | |
| P | Paranoide | 32 | 67 | 67 | | | | 67 | 67 | | | | 67 | P | | | | | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 1 | 0 | 0 | | | | 3 | 3 | 3 | | | | 3 | A | | | | |
| H | Somatoformo | 8 | 57 | 57 | | | | 60 | 60 | 60 | | | | 60 | H | | | | |
| N | Bipolar | 25 | 60 | 60 | | | | | | | | | | 60 | N | | | | |
| D | Distimia | 7 | 21 | 21 | | | | 24 | 24 | 24 | | | | 24 | D | | | | |
| B | Dependencia de alcohol | 27 | 75 | 75 | | | | | | | | | | 75 | B | | | | |
| T | Dependencia de drogas | 38 | 75 | 75 | | | | | | | | | | 75 | T | | | | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 15 | 62 | 62 | | | | | | | 62 | SS | | | | | | | |
| CC | Depresión mayor | 6 | 50 | 50 | | | | | | | 50 | CC | | | | | | | |
| PP | Desorden delusional | 15 | 60 | 60 | | | | | | | 60 | PP | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | | >=85 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | | 75-84 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | | 60-74 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | | 35-59 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | | 0-34 | | | | | | | |

11. HUACCHA TORRES NELSON

| | | | | | | | | | | Edad: 37 años | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|----------------------|-----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 378 | = | Válido | | | | | | | 60 | X |
| Y | Deseabilidad Social | 13 | = | | | | | | | | 62 | Y |
| Z | Autodescalificación | 13 | = | | | | | | | | 65 | Z |
| | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | |
| 1 | Esquizoide | 25 | 74 | 74 | | | | | | | 74 | 1 |
| 2 | Evitativo | 36 | 101 | 101 | | 101 | | | | | 101 | 2 |
| 3 | Dependiente | 37 | 89 | 89 | | | | | | | 89 | 3 |
| 4 | Histriónico | 29 | 63 | 63 | | | | | | | 63 | 4 |
| 5 | Narcisista | 28 | 51 | 51 | | | | | | | 51 | 5 |
| 6A | Antisocial | 23 | 62 | 62 | | | | | | | 62 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 24 | 52 | 52 | | | | | | | 52 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 33 | 61 | 61 | | | | | | | 61 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 20 | 47 | 47 | | | | | | | 47 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 25 | 74 | 74 | | 74 | | | | | 74 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 36 | 74 | | 74 | | 74 | 74 | 72 | | 72 | S |
| C | Borderline | 25 | 66 | | 66 | 66 | 66 | 66 | 60 | | 60 | C |
| P | Paranoide | 31 | 66 | | 66 | | | 66 | 59 | | 59 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 8 | 62 | 62 | | | 62 | 62 | 55 | | 55 | A |
| H | Somatoformo | 11 | 59 | 59 | | | 59 | 59 | 54 | | 54 | H |
| N | Bipolar | 26 | 60 | 60 | | | | | | | 60 | N |
| D | Distimia | 21 | 73 | 73 | | | 73 | 73 | 68 | | 68 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 29 | 79 | 79 | | | | | | | 79 | B |
| T | Dependencia de drogas | 28 | 63 | 63 | | | | | | | 63 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 21 | 68 | | 68 | | | | | 68 | 68 | SS |
| CC | Depresión mayor | 17 | 60 | | 60 | | | | | 60 | 60 | CC |
| PP | Desorden delusional | 20 | 65 | | 65 | | | | | 65 | 65 | PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | |

12. JAMBO ROJAS EDUA

| | | | | | | | | | | | Edad: 44 años | | |
|--|--------------------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|-------------|----------------------|----------------|-------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 361 | = | Válido | | | | | | | | | 58 X |
| Y | Deseabilidad Social | 19 | = | | | | | | | | | | 85 Y |
| Z | Autodescalificación | 5 | = | | | | | | | | | | 45 Z |
| | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | FACTOR X | X1/2 | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| | | | | | | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | | |
| 1 | Esquizoide | 22 | 71 | 71 | | | | | | | | 71 | 1 |
| 2 | Evitativo | 17 | 66 | 66 | | 66 | | | | | | 66 | 2 |
| 3 | Dependiente | 33 | 78 | 78 | | | | | | | | 78 | 3 |
| 4 | Histriónico | 38 | 76 | 76 | | | | | | | | 76 | 4 |
| 5 | Narcisista | 42 | 83 | 83 | | | | | | | | 83 | 5 |
| 6A | Antisocial | 19 | 52 | 52 | | | | | | | | 52 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 33 | 75 | 75 | | | | | | | | 75 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 50 | 95 | 95 | | | | | | | | 95 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 16 | 38 | 38 | | | | | | | | 38 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 13 | 60 | 60 | | 60 | | | | | | 60 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 22 | 67 | | 67 | | 71 | 75 | 75 | | | 75 | S |
| C | Borderline | 9 | 31 | | 31 | 31 | 35 | 39 | 39 | | | 39 | C |
| P | Paranoide | 39 | 72 | | 72 | | | 74 | 74 | | | 74 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 1 | 0 | 0 | | | 4 | 19 | 19 | | | 19 | A |
| H | Somatoformo | 5 | 40 | 40 | | | 44 | 57 | 57 | | | 57 | H |
| N | Bipolar | 20 | 57 | 57 | | | | | | | | 57 | N |
| D | Distimia | 8 | 25 | 25 | | | 29 | 44 | 44 | | | 44 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 18 | 61 | 61 | | | | | | | | 61 | B |
| T | Dependencia de drogas | 18 | 48 | 48 | | | | | | | | 48 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 14 | 61 | | 61 | | | | | 61 | | 61 | SS |
| CC | Depresión mayor | 3 | 41 | | 41 | | | | | 41 | | 41 | CC |
| PP | Desorden delusional | 23 | 71 | | 71 | | | | | 71 | | 71 | PP |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | |

13. JARA ABANTO JOSE LUIS

| | | | | | | | | | | Edad: 34 años | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----|----|--------|----|----|----|----|----|----------------------|-------------|---------------------|----------------|-------------|-------------|-------------|----------------|--|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | | | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 376 | = | Válido | | | | | | 60 | X | | | | | | | |
| Y | Deseabilidad Social | 19 | = | | | | | | | 85 | Y | | | | | | | |
| Z | Autodescalificación | 4 | = | | | | | | | 42 | Z | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | PUNTAJE | | | | | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | Bruto | BR | FACTOR | AJUSTES | | | | PUNTAJE | |
| | | | | | | | | | | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | FINAL | |
| 1 | Esquizoide | 28 | 81 | 81 | | | | | | 81 | 1 | | | | | | | |
| 2 | Evitativo | 21 | 69 | 69 | 69 | | | | | 69 | 2 | | | | | | | |
| 3 | Dependiente | 36 | 85 | 85 | | | | | | 85 | 3 | | | | | | | |
| 4 | Histriónico | 26 | 57 | 57 | | | | | | 57 | 4 | | | | | | | |
| 5 | Narcisita | 42 | 83 | 83 | | | | | | 83 | 5 | | | | | | | |
| 6A | Antisocial | 29 | 70 | 70 | | | | | | 70 | 6A | | | | | | | |
| 6B | Agresivo-sádico | 31 | 70 | 70 | | | | | | 70 | 6B | | | | | | | |
| 7 | Compulsivo | 51 | 96 | 96 | | | | | | 96 | 7 | | | | | | | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 14 | 34 | 34 | | | | | | 34 | 8A | | | | | | | |
| 8B | Autoderrotista | 17 | 68 | 68 | 68 | | | | | 68 | 8B | | | | | | | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 15 | 63 | | 63 | | 67 | 71 | 71 | | 71 | S | | | | | | |
| C | Borderline | 25 | 66 | | 66 | 66 | 70 | 74 | 74 | | 74 | C | | | | | | |
| P | Paranoide | 38 | 71 | | 71 | | | 73 | 73 | | 73 | P | | | | | | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 2 | 0 | 0 | | | | | | 4 | 19 | 19 | | 19 | A | | | |
| H | Somatoformo | 6 | 48 | 48 | | | | | | 52 | 65 | 65 | | 65 | H | | | |
| N | Bipolar | 22 | 60 | 60 | | | | | | | | | | 60 | N | | | |
| D | Distimia | 6 | 18 | 18 | | | | | | 22 | 37 | 37 | | 37 | D | | | |
| B | Dependencia de alcohol | 15 | 51 | 51 | | | | | | | | | | 51 | B | | | |
| T | Dependencia de drogas | 26 | 61 | 61 | | | | | | | | | | 61 | T | | | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 15 | 62 | | 62 | | | | | 62 | | 62 | SS | | | | | |
| CC | Depresión mayor | 7 | 55 | | 55 | | | | | 55 | | 55 | CC | | | | | |
| PP | Desorden delusional | 18 | 63 | | 63 | | | | | 63 | | 63 | PP | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | | | | | |

15. LANAZCA YALO OSCAR

| | | | | | | | | | | Edad: 56 años | | | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|----------|-----------|-----------|----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 430 | = | Válido | | | | | | 67 | X | | | |
| Y | Deseabilidad Social | 20 | = | | | | | | | 90 | Y | | | |
| Z | Autodescalificación | 19 | = | | | | | | | 75 | Z | | | |
| | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | PUNTAJE FINAL | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | | | |
| 1 | Esquizoide | 25 | 74 | 72 | | | | | | | | 72 | 1 | |
| 2 | Evitativo | 21 | 69 | 67 | 67 | | | | | | | 67 | 2 | |
| 3 | Dependiente | 33 | 78 | 76 | | | | | | | | 76 | 3 | |
| 4 | Histriónico | 37 | 74 | 72 | | | | | | | | 72 | 4 | |
| 5 | Narcisita | 43 | 86 | 84 | | | | | | | | 84 | 5 | |
| 6A | Antisocial | 33 | 74 | 72 | | | | | | | | 72 | 6A | |
| 6B | Agresivo-sádico | 41 | 93 | 91 | | | | | | | | 91 | 6B | |
| 7 | Compulsivo | 45 | 83 | 81 | | | | | | | | 81 | 7 | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 37 | 90 | 88 | | | | | | | | 88 | 8A | |
| 8B | Autoderrotista | 19 | 70 | 68 | 68 | | | | | | | 68 | 8B | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 20 | 66 | 65 | 67 | 67 | 67 | | | | | 67 | S | |
| C | Borderline | 42 | 75 | 74 | 74 | 76 | 76 | | | | | 76 | C | |
| P | Paranoide | 33 | 68 | 67 | | | 67 | 67 | | | | | 67 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 18 | 85 | 83 | | | | 85 | 85 | 85 | | | 85 | A |
| H | Somatoformo | 29 | 68 | 66 | | | | 68 | 68 | 68 | | | 68 | H |
| N | Bipolar | 39 | 82 | 80 | | | | | | | | 80 | N | |
| D | Distimia | 25 | 85 | 83 | | | | 85 | 85 | 85 | | | 85 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 40 | 95 | 93 | | | | | | | | 93 | B | |
| T | Dependencia de drogas | 41 | 81 | 79 | | | | | | | | 79 | T | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 20 | 67 | 66 | | | | | | 66 | 66 | SS | | |
| CC | Depresión mayor | 23 | 65 | 64 | | | | | | 64 | 64 | CC | | |
| PP | Desorden delusional | 16 | 60 | 59 | | | | | | 59 | 59 | PP | | |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | | | |

17. LOPEZ ESTELA RICARDO

| | | | | | | | | | | | Edad: 40 años | |
|--|--------------------------|----------------------|-----------|-----------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|-------------|----------------------|-------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 400 | = | Válido | | | | | | | | 65 X |
| Y | Deseabilidad Social | 17 | = | | | | | | | | | 78 Y |
| Z | Autodescalificación | 12 | = | | | | | | | | | 63 Z |
| | | PUNTAJE Bruto | BR | FACTOR X | X1/2 | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | |
| 1 | Esquizoide | 21 | 70 | 70 | | | | | | | 70 | 1 |
| 2 | Evitativo | 19 | 68 | 68 | | 68 | | | | | 68 | 2 |
| 3 | Dependiente | 41 | 94 | 94 | | | | | | | 94 | 3 |
| 4 | Histriónico | 30 | 66 | 66 | | | | | | | 66 | 4 |
| 5 | Narcisista | 39 | 77 | 77 | | | | | | | 77 | 5 |
| 6A | Antisocial | 25 | 66 | 66 | | | | | | | 66 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 27 | 62 | 62 | | | | | | | 62 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 52 | 97 | 97 | | | | | | | 97 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 21 | 49 | 49 | | | | | | | 49 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 32 | 81 | 81 | | 81 | | | | | 81 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 20 | 66 | | 66 | | 68 | 72 | 72 | | 72 | S |
| C | Borderline | 25 | 66 | | 66 | 66 | 68 | 72 | 72 | | 72 | C |
| P | Paranoide | 32 | 67 | | 67 | | | 69 | 69 | | 69 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 11 | 70 | 70 | | | 72 | 87 | 87 | | 87 | A |
| H | Somatoformo | 12 | 60 | 60 | | | 62 | 75 | 75 | | 75 | H |
| N | Bipolar | 22 | 60 | 60 | | | | | | | 60 | N |
| D | Distimia | 24 | 80 | 80 | | | 82 | 97 | 97 | | 97 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 16 | 55 | 55 | | | | | | | 55 | B |
| T | Dependencia de drogas | 21 | 57 | 57 | | | | | | | 57 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 13 | 61 | | 61 | | | | | 61 | 61 | SS |
| CC | Depresión mayor | 17 | 60 | | 60 | | | | | 60 | 60 | CC |
| PP | Desorden delusional | 16 | 60 | | 60 | | | | | 60 | 60 | PP |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 |

18. LUNA CAMPOS FLORENCIO

| | | | | | | | | | | Edad: 55 años | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|----------------|-------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 453 | = | Válido | | | | | | | | 72 X |
| Y | Deseabilidad Social | 16 | = | | | | | | | | | 75 Y |
| Z | Autodescalificación | 17 | = | | | | | | | | | 71 Z |
| | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | | PUNTAJE | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | FINAL | |
| 1 | Esquizoide | 22 | 71 | 67 | | | | | | | 67 | 1 |
| 2 | Evitativo | 30 | 86 | 82 | | 82 | | | | | 82 | 2 |
| 3 | Dependiente | 43 | 95 | 91 | | | | | | | 91 | 3 |
| 4 | Histriónico | 37 | 74 | 70 | | | | | | | 70 | 4 |
| 5 | Narcisita | 44 | 88 | 84 | | | | | | | 84 | 5 |
| 6A | Antisocial | 37 | 81 | 77 | | | | | | | 77 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 28 | 66 | 62 | | | | | | | 62 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 35 | 61 | 57 | | | | | | | 57 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 37 | 90 | 86 | | | | | | | 86 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 29 | 77 | 73 | | 73 | | | | | 73 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 37 | 75 | | 73 | | 73 | 73 | 73 | | 73 | S |
| C | Borderline | 35 | 71 | | 69 | 69 | 69 | 69 | 69 | | 69 | C |
| P | Paranoide | 50 | 92 | | 90 | | | 90 | 90 | | 90 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 11 | 70 | 66 | | | | 66 | 66 | 66 | 66 | A |
| H | Somatoformo | 22 | 65 | 61 | | | | 61 | 61 | 61 | 61 | H |
| N | Bipolar | 34 | 69 | 65 | | | | | | | 65 | N |
| D | Distimia | 21 | 73 | 69 | | | | 69 | 69 | 69 | 69 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 24 | 69 | 65 | | | | | | | 65 | B |
| T | Dependencia de drogas | 44 | 86 | 82 | | | | | | | 82 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 19 | 67 | | 65 | | | | | 65 | 65 | SS |
| CC | Depresión mayor | 18 | 61 | | 59 | | | | | 59 | 59 | CC |
| PP | Desorden delusional | 28 | 85 | | 83 | | | | | 83 | 83 | PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | |

19. MARCELO RAMOS PAULINO

| | | | | | | | | | | Edad: 29 años | | | | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|----------------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 458 | = | Válido | | | | | | 75 | X | | | | |
| Y | Deseabilidad Social | 17 | = | | | | | | | 78 | Y | | | | |
| Z | Autodescalificación | 13 | = | | | | | | | 65 | Z | | | | |
| | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | | | | |
| 1 | Esquizoide | 25 | 74 | 70 | | | | | | | | 70 | 1 | | |
| 2 | Evitativo | 23 | 74 | 70 | 70 | | | | | | | | 70 | 2 | |
| 3 | Dependiente | 32 | 77 | 73 | | | | | | | | 73 | 3 | | |
| 4 | Histriónico | 45 | 85 | 81 | | | | | | | | 81 | 4 | | |
| 5 | Narcisista | 51 | 101 | 97 | | | | | | | | 97 | 5 | | |
| 6A | Antisocial | 41 | 88 | 84 | | | | | | | | 84 | 6A | | |
| 6B | Agresivo-sádico | 37 | 83 | 79 | | | | | | | | 79 | 6B | | |
| 7 | Compulsivo | 44 | 80 | 76 | | | | | | | | 76 | 7 | | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 31 | 74 | 70 | | | | | | | | 70 | 8A | | |
| 8B | Autoderrotista | 27 | 76 | 72 | 72 | | | | | | | | 72 | 8B | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 28 | 70 | 68 | 69 | 73 | 73 | | | | | | 73 | S | |
| C | Borderline | 36 | 72 | 70 | 70 | 71 | 75 | 75 | | | | | | 75 | C |
| P | Paranoide | 37 | 70 | 68 | 70 | 70 | | | | | | 70 | P | | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 10 | 66 | 62 | 63 | 78 | 78 | | | | | | 78 | A | |
| H | Somatoformo | 11 | 59 | 55 | 56 | 69 | 69 | | | | | | 69 | H | |
| N | Bipolar | 23 | 60 | 56 | 58 | 73 | 73 | | | | | | 56 | N | |
| D | Distimia | 18 | 61 | 57 | 58 | 73 | 73 | | | | | | 73 | D | |
| B | Dependencia de alcohol | 31 | 83 | 79 | | | | | | | | 79 | B | | |
| T | Dependencia de drogas | 33 | 69 | 65 | | | | | | | | 65 | T | | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 16 | 62 | 60 | | | | | | 60 | 60 | SS | | | |
| CC | Depresión mayor | 15 | 60 | 58 | | | | | | 58 | 58 | CC | | | |
| PP | Desorden delusional | 21 | 67 | 65 | | | | | | 65 | 65 | PP | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | | | | |

20. OBLITAS BANDA JOSE

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------------------|-----------|-----------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | | | | | | Edad: 49 años | |
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 217 | = | Válido | | | | | | | 15 X |
| Y | Deseabilidad Social | 8 | = | | | | | | | | 39 Y |
| Z | Autodescalificación | 7 | = | | | | | | | | 52 Z |
| | | PUNTAJE Bruto | BR | FACTOR X | X1/2 | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | |
| 1 | Esquizoide | 13 | 43 | 47 | | | | | | | 47 1 |
| 2 | Evitativo | 18 | 67 | 71 | 71 | | | | | | 71 2 |
| 3 | Dependiente | 30 | 72 | 76 | | | | | | | 76 3 |
| 4 | Histriónico | 16 | 16 | 20 | | | | | | | 20 4 |
| 5 | Narcisista | 19 | 23 | 27 | | | | | | | 27 5 |
| 6A | Antisocial | 12 | 27 | 31 | | | | | | | 31 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 10 | 0 | 4 | | | | | | | 4 6B |
| 7 | Compulsivo | 28 | 46 | 50 | | | | | | | 50 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 7 | 2 | 6 | | | | | | | 6 8A |
| 8B | Autoderrotista | 10 | 47 | 51 | 51 | | | | | | 51 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 20 | 66 | | 68 | | 67 | 67 | 65 | | 65 S |
| C | Borderline | 11 | 41 | | 43 | 43 | 42 | 42 | 36 | | 36 C |
| P | Paranoide | 10 | 27 | | 29 | | | 29 | 22 | | 22 P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 4 | 30 | 34 | | | 33 | 33 | 26 | | 26 A |
| H | Somatoformo | 11 | 59 | 63 | | | 62 | 62 | 57 | | 57 H |
| N | Bipolar | 13 | 37 | 41 | | | | | | | 41 N |
| D | Distimia | 13 | 42 | 46 | | | 45 | 45 | 40 | | 40 D |
| B | Dependencia de alcohol | 12 | 41 | 45 | | | | | | | 45 B |
| T | Dependencia de drogas | 6 | 0 | 4 | | | | | | | 4 T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 6 | 50 | | 52 | | | | | 52 | 52 SS |
| CC | Depresión mayor | 14 | 60 | | 62 | | | | | 62 | 62 CC |
| PP | Desorden delusional | 9 | 47 | | 49 | | | | | 49 | 49 PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 |

21. PELAEZ FERNANDEZ FRANCISCO

| | | | | | | | | | | Edad: 36 años | | | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 515 | = | Válido | | | | | | 91 | X | | | |
| Y | Deseabilidad Social | 22 | = | | | | | | | 100 | Y | | | |
| Z | Autodescalificación | 13 | = | | | | | | | 65 | Z | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | PUNTAJE FINAL | | | | |
| | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | | | |
| 1 | Esquizoide | 27 | 78 | 70 | | | | | | | | 70 | 1 | |
| 2 | Evitativo | 31 | 88 | 80 | | | | | | | | 80 | 80 | 2 |
| 3 | Dependiente | 44 | 96 | 88 | | | | | | | | 88 | 3 | |
| 4 | Histriónico | 47 | 89 | 81 | | | | | | | | 81 | 4 | |
| 5 | Narcisita | 55 | 104 | 96 | | | | | | | | 96 | 5 | |
| 6A | Antisocial | 44 | 98 | 90 | | | | | | | | 90 | 6A | |
| 6B | Agresivo-sádico | 34 | 78 | 70 | | | | | | | | 70 | 6B | |
| 7 | Compulsivo | 52 | 97 | 89 | | | | | | | | 89 | 7 | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 27 | 68 | 60 | | | | | | | | 60 | 8A | |
| 8B | Autoderrotista | 35 | 93 | 85 | | | | | | | | 85 | 8B | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 40 | 84 | | 80 | | 84 | 88 | 88 | | 88 | S | | |
| C | Borderline | 48 | 77 | | 73 | 73 | 77 | 81 | 81 | | 81 | C | | |
| P | Paranoide | 50 | 92 | | 88 | | | 90 | 90 | | 90 | P | | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 6 | 50 | 42 | | | | | | 46 | 61 | 61 | 61 | A |
| H | Somatoformo | 9 | 58 | 50 | | | | | | 54 | 67 | 67 | 67 | H |
| N | Bipolar | 35 | 71 | 63 | | | | | | 63 | N | | | |
| D | Distimia | 24 | 80 | 72 | | | | | | 76 | 91 | 91 | 91 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 38 | 93 | 85 | | | | | | 85 | B | | | |
| T | Dependencia de drogas | 40 | 79 | 71 | | | | | | 71 | T | | | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 25 | 70 | | 66 | | | | | 66 | 66 | SS | | |
| CC | Depresión mayor | 17 | 60 | | 56 | | | | | 56 | CC | | | |
| PP | Desorden delusional | 29 | 88 | | 84 | | | | | 84 | PP | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | | >=85 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | | 75-84 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | | 60-74 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | | 35-59 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | | 0-34 | | |

22. PINEDO RODRIGUEZ LUIS

| | | | | | | | | | | Edad: 43 años | | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|--------------|-----------|-----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 428 | = | Válido | | | | | | 67 | X | | |
| Y | Deseabilidad Social | 18 | = | | | | | | | 82 | Y | | |
| Z | Autodescalificación | 7 | = | | | | | | | 52 | Z | | |
| | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | PUNTAJE | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | FINAL | | |
| 1 | Esquizoide | 22 | 71 | 69 | | | | | | | | 69 | 1 |
| 2 | Evitativo | 19 | 68 | 66 | 66 | | | | | | | 66 | 2 |
| 3 | Dependiente | 36 | 85 | 83 | | | | | | | | 83 | 3 |
| 4 | Histriónico | 41 | 80 | 78 | | | | | | | | 78 | 4 |
| 5 | Narcisita | 52 | 101 | 99 | | | | | | | | 99 | 5 |
| 6A | Antisocial | 37 | 81 | 79 | | | | | | | | 79 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 36 | 80 | 78 | | | | | | | | 78 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 48 | 93 | 91 | | | | | | | | 91 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 20 | 47 | 45 | | | | | | | | 45 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 25 | 74 | 72 | 72 | | | | | | | 72 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 25 | 68 | | 67 | | 70 | 74 | 74 | | 74 | S | |
| C | Borderline | 27 | 66 | | 65 | 65 | 68 | 72 | 72 | | 72 | C | |
| P | Paranoide | 39 | 72 | | 71 | | | 73 | 73 | | 73 | P | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 5 | 40 | 38 | | | | | | | | 56 | A |
| H | Somatoformo | 10 | 59 | 57 | | | | | | | | 73 | H |
| N | Bipolar | 25 | 60 | 58 | | | | | | | | 58 | N |
| D | Distimia | 11 | 32 | 30 | | | | | | | | 48 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 22 | 65 | 63 | | | | | | | | 63 | B |
| T | Dependencia de drogas | 30 | 65 | 63 | | | | | | | | 63 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 16 | 62 | | 61 | | | | | 61 | 61 | SS | |
| CC | Depresión mayor | 12 | 60 | | 59 | | | | | 59 | 59 | CC | |
| PP | Desorden delusional | 24 | 72 | | 71 | | | | | 71 | 71 | PP | |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | | |

23. POTOSI RAICO JEAN JHAMES

| | | | | | | | | | | | Edad: 28 años | |
|--|--------------------------|----------------------|-----------|-----------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|---------------------------|--------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 339 | = | Válido | | | | | | | 55 X | |
| Y | Deseabilidad Social | 19 | = | | | | | | | | 85 Y | |
| Z | Autodescalificación | 4 | = | | | | | | | | 42 Z | |
| | | PUNTAJE Bruto | BR | FACTOR X | X1/2 | AJUSTES | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| | | | | | | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Esquizoide | 29 | 83 | 83 | | | | | | | 83 1 | |
| 2 | Evitativo | 23 | 74 | 74 | 74 | | | | | | 74 2 | |
| 3 | Dependiente | 47 | 102 | 102 | | | | | | | 102 3 | |
| 4 | Histriónico | 23 | 50 | 50 | | | | | | | 50 4 | |
| 5 | Narcisista | 28 | 51 | 51 | | | | | | | 51 5 | |
| 6A | Antisocial | 12 | 27 | 27 | | | | | | | 27 6A | |
| 6B | Agresivo-sádico | 18 | 41 | 41 | | | | | | | 41 6B | |
| 7 | Compulsivo | 52 | 97 | 97 | | | | | | | 97 7 | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 10 | 17 | 17 | | | | | | | 17 8A | |
| 8B | Autoderrotista | 13 | 60 | 60 | 60 | | | | | | 60 8B | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 26 | 69 | 69 | 69 | | 73 | 77 | 77 | | | 77 S |
| C | Borderline | 7 | 21 | 21 | 21 | | 25 | 29 | 29 | | | 29 C |
| P | Paranoide | 30 | 66 | 66 | 66 | | 68 | 68 | | | 68 P | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 2 | 0 | 0 | | | 4 | 19 | 19 | | | 19 A |
| H | Somatoformo | 6 | 48 | 48 | | | 52 | 65 | 65 | | | 65 H |
| N | Bipolar | 19 | 53 | 53 | | | | | | | 53 N | |
| D | Distimia | 6 | 18 | 18 | | | 22 | 37 | 37 | | | 37 D |
| B | Dependencia de alcohol | 9 | 25 | 25 | | | | | | | 25 B | |
| T | Dependencia de drogas | 13 | 35 | 35 | | | | | | | 35 T | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 8 | 60 | 60 | | | | | 60 | | | 60 SS |
| CC | Depresión mayor | 6 | 50 | 50 | | | | | 50 | | | 50 CC |
| PP | Desorden delusional | 17 | 61 | 61 | | | | | 61 | | | 61 PP |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado >=85 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado 75-84 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo 60-74 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo 35-59 | |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo 0-34 | |

24. QUINTEROS HEREDIA MAURO

| | | | | | | | | | | Edad: 35 años | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|----------------|-----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 447 | = | Válido | | | | | | | | 72 X |
| Y | Deseabilidad Social | 18 | = | | | | | | | | | 82 Y |
| Z | Autodescalificación | 16 | = | | | | | | | | | 70 Z |
| | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | | PUNTAJE | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | FINAL | |
| 1 | Esquizoide | 28 | 81 | 78 | | | | | | | 78 | 1 |
| 2 | Evitativo | 34 | 97 | 94 | | 93 | | | | | 93 | 2 |
| 3 | Dependiente | 42 | 94 | 91 | | | | | | | 91 | 3 |
| 4 | Histriónico | 29 | 63 | 60 | | | | | | | 60 | 4 |
| 5 | Narcisista | 35 | 70 | 67 | | | | | | | 67 | 5 |
| 6A | Antisocial | 27 | 68 | 65 | | | | | | | 65 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 33 | 75 | 72 | | | | | | | 72 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 50 | 95 | 92 | | | | | | | 92 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 27 | 68 | 65 | | | | | | | 65 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 32 | 81 | 78 | | 77 | | | | | 77 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 35 | 73 | | 72 | | 73 | 77 | 75 | | 75 | S |
| C | Borderline | 36 | 72 | | 71 | 69 | 70 | 74 | 68 | | 68 | C |
| P | Paranoide | 38 | 71 | | 70 | | | 72 | 65 | | 65 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 20 | 87 | 84 | | | 85 | 100 | 93 | | 93 | A |
| H | Somatoformo | 23 | 65 | 62 | | | 63 | 76 | 71 | | 71 | H |
| N | Bipolar | 25 | 60 | 57 | | | | | | | 57 | N |
| D | Distimia | 32 | 91 | 88 | | | 89 | 104 | 99 | | 99 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 28 | 77 | 74 | | | | | | | 74 | B |
| T | Dependencia de drogas | 27 | 62 | 59 | | | | | | | 59 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 20 | 67 | | 66 | | | | | 66 | 66 | SS |
| CC | Depresión mayor | 29 | 71 | | 70 | | | | | 70 | 70 | CC |
| PP | Desorden delusional | 25 | 73 | | 72 | | | | | 72 | 72 | PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | |

26. REGALO GUTIERREZ JULIO

| | | | | | | | | | | Edad: 43 años | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------|-----|----------------------|-----|-------------------------------------|----|-----|-----|---------------------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 524 | = | Válido | | | | | | 93 | X | | | |
| Y | Deseabilidad Social | 16 | = | | | | | | | 75 | Y | | | |
| Z | Autodescalificación | 31 | = | | | | | | | 93 | Z | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTAJE Bruto BR | | FACTOR X X1/2 | | AJUSTES DA DD DC-1 DC-2 Pac. | | | | PUNTAJE FINAL | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Esquizoide | 42 | 121 | 113 | | | | | | 113 | 1 | | | |
| 2 | Evitativo | 39 | 106 | 98 | 98 | | | | | | 98 | 2 | | |
| 3 | Dependiente | 45 | 98 | 90 | | | | | | 90 | 3 | | | |
| 4 | Histriónico | 28 | 61 | 53 | | | | | | 53 | 4 | | | |
| 5 | Narcisista | 42 | 83 | 75 | | | | | | 75 | 5 | | | |
| 6A | Antisocial | 28 | 69 | 61 | | | | | | 61 | 6A | | | |
| 6B | Agresivo-sádico | 31 | 70 | 62 | | | | | | 62 | 6B | | | |
| 7 | Compulsivo | 50 | 95 | 87 | | | | | | 87 | 7 | | | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 36 | 88 | 80 | | | | | | 80 | 8A | | | |
| 8B | Autoderrotista | 47 | 121 | 113 | 113 | | | | | | 113 | 8B | | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 38 | 77 | 73 | 73 | 71 | 71 | 69 | | | 69 | S | | |
| C | Borderline | 51 | 87 | 83 | 83 | 81 | 81 | 75 | | | 75 | C | | |
| P | Paranoide | 45 | 77 | 73 | | | 73 | 66 | | | 66 | P | | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 38 | 115 | 107 | | | | 105 | 105 | 98 | | | 98 | A |
| H | Somatoformo | 37 | 87 | 79 | | | | 77 | 77 | 72 | | | 72 | H |
| N | Bipolar | 23 | 60 | 52 | | | | | | 52 | N | | | |
| D | Distimia | 52 | 107 | 99 | | | | 97 | 97 | 92 | | | 92 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 25 | 71 | 63 | | | | | | 63 | B | | | |
| T | Dependencia de drogas | 30 | 65 | 57 | | | | | | 57 | T | | | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 28 | 73 | 69 | | | | | 69 | | | 69 | SS | |
| CC | Depresión mayor | 42 | 90 | 86 | | | | | 86 | | | 86 | CC | |
| PP | Desorden delusional | 24 | 72 | 68 | | | | | 68 | | | 68 | PP | |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado >=85 | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado 75-84 | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo 60-74 | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo 35-59 | | | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo 0-34 | | | | |

27. RUIZ NUÑEZ EMENECIO

| | | | | | | | | | | Edad: 48 años | | | |
|--|--------------------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|----------------|----|-----|-----|----------------------|----------------------|----------|-----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 337 | = | Válido | | | | | | | 55 | X | |
| Y | Deseabilidad Social | 15 | = | | | | | | | | 72 | Y | |
| Z | Autodescalificación | 12 | = | | | | | | | | 63 | Z | |
| | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | FACTOR X | X1/2 | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| 1 | Esquizoide | 27 | 78 | 78 | | | | | | | | 78 | 1 |
| 2 | Evitativo | 21 | 69 | 69 | | 68 | | | | | | 68 | 2 |
| 3 | Dependiente | 35 | 81 | 81 | | | | | | | | 81 | 3 |
| 4 | Histriónico | 18 | 26 | 26 | | | | | | | | 26 | 4 |
| 5 | Narcisista | 29 | 52 | 52 | | | | | | | | 52 | 5 |
| 6A | Antisocial | 15 | 42 | 42 | | | | | | | | 42 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 26 | 56 | 56 | | | | | | | | 56 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 51 | 96 | 96 | | | | | | | | 96 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 14 | 34 | 34 | | | | | | | | 34 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 22 | 73 | 73 | | 72 | | | | | | 72 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 20 | 66 | | 66 | | 67 | 71 | 71 | | | 71 | S |
| C | Borderline | 21 | 58 | | 58 | 56 | 57 | 61 | 61 | | | 61 | C |
| P | Paranoide | 28 | 65 | | 65 | | | 67 | 67 | | | 67 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 10 | 66 | 66 | | | 67 | 82 | 82 | | | 82 | A |
| H | Somatoformo | 14 | 61 | 61 | | | 62 | 75 | 75 | | | 75 | H |
| N | Bipolar | 17 | 47 | 47 | | | | | | | | 47 | N |
| D | Distimia | 27 | 88 | 88 | | | 89 | 104 | 104 | | | 104 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 13 | 45 | 45 | | | | | | | | 45 | B |
| T | Dependencia de drogas | 13 | 35 | 35 | | | | | | | | 35 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 12 | 60 | | 60 | | | | | 60 | | 60 | SS |
| CC | Depresión mayor | 18 | 61 | | 61 | | | | | 61 | | 61 | CC |
| PP | Desorden delusional | 15 | 60 | | 60 | | | | | 60 | | 60 | PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | | |

28. SAAVEDRA CAMPOS JUAN

| | | | | | | | | | | | Edad: 31 años | | | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|-------------|----------------------|----------|----|-----------|----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 421 | = | Válido | | | | | | | 67 | X | | | |
| Y | Deseabilidad Social | 19 | = | | | | | | | | 85 | Y | | | |
| Z | Autodescalificación | 7 | = | | | | | | | | 52 | Z | | | |
| | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | | PUNTAJE | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | FINAL | | | | |
| 1 | Esquizoide | 20 | 69 | 67 | | | | | | | | | 67 | 1 | |
| 2 | Evitativo | 19 | 68 | 66 | 66 | | | | | | | | 66 | 2 | |
| 3 | Dependiente | 36 | 85 | 83 | | | | | | | | | 83 | 3 | |
| 4 | Histriónico | 40 | 79 | 77 | | | | | | | | | 77 | 4 | |
| 5 | Narcisita | 52 | 101 | 99 | | | | | | | | | 99 | 5 | |
| 6A | Antisocial | 37 | 81 | 79 | | | | | | | | | 79 | 6A | |
| 6B | Agresivo-sádico | 36 | 80 | 78 | | | | | | | | | 78 | 6B | |
| 7 | Compulsivo | 51 | 96 | 94 | | | | | | | | | 94 | 7 | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 20 | 47 | 45 | | | | | | | | | 45 | 8A | |
| 8B | Autoderrotista | 22 | 73 | 71 | 71 | | | | | | | | 71 | 8B | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 23 | 67 | 66 | | 69 | | 73 | 73 | | | | 73 | S | |
| C | Borderline | 26 | 66 | 65 | | 65 | 68 | 72 | 72 | | | | 72 | C | |
| P | Paranoide | 40 | 72 | 71 | | | | 73 | 73 | | | | 73 | P | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 5 | 40 | 38 | | | | | 41 | 56 | 56 | | | 56 | A |
| H | Somatoformo | 10 | 59 | 57 | | | | | 60 | 73 | 73 | | | 73 | H |
| N | Bipolar | 25 | 60 | 58 | | | | | | | | | 58 | N | |
| D | Distimia | 9 | 27 | 25 | | | | | 28 | 43 | 43 | | | 43 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 21 | 64 | 62 | | | | | | | | | 62 | B | |
| T | Dependencia de drogas | 30 | 65 | 63 | | | | | | | | | 63 | T | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 13 | 61 | 60 | | | | | | 60 | | | 60 | SS | |
| CC | Depresión mayor | 11 | 60 | 59 | | | | | | 59 | | | 59 | CC | |
| PP | Desorden delusional | 25 | 73 | 72 | | | | | | 72 | | | 72 | PP | |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | | | |

31. SILVA RUIZ GILMER

| | | | | | | | | | | Edad: 28 años | | |
|--|--------------------------|--------------|-----------|---------------|----------------|-----------|-----------|-------------|-------------|---------------------|----------------|-----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | FINAL | |
| X | Sinceridad | 375 | = | Válido | | | | | | | 60 | X |
| Y | Deseabilidad Social | 19 | = | | | | | | | | 85 | Y |
| Z | Autodescalificación | 8 | = | | | | | | | | 55 | Z |
| | | | | | | | | | | PUNTAJE | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | FINAL | | |
| | | Bruto | BR | FACTOR | AJUSTES | | | | | PUNTAJE | | |
| | | | | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | FINAL | |
| 1 | Esquizoide | 22 | 71 | 71 | | | | | | | 71 | 1 |
| 2 | Evitativo | 22 | 71 | 71 | | 71 | | | | | 71 | 2 |
| 3 | Dependiente | 31 | 74 | 74 | | | | | | | 74 | 3 |
| 4 | Histriónico | 37 | 74 | 74 | | | | | | | 74 | 4 |
| 5 | Narcisita | 44 | 88 | 88 | | | | | | | 88 | 5 |
| 6A | Antisocial | 39 | 85 | 85 | | | | | | | 85 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 29 | 67 | 67 | | | | | | | 67 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 35 | 61 | 61 | | | | | | | 61 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 15 | 36 | 36 | | | | | | | 36 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 19 | 70 | 70 | | 70 | | | | | 70 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 24 | 68 | | 68 | | 71 | 75 | 75 | | 75 | S |
| C | Borderline | 18 | 50 | | 50 | 50 | 53 | 57 | 57 | | 57 | C |
| P | Paranoide | 36 | 70 | | 70 | | | 72 | 72 | | 72 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 6 | 50 | 50 | | | 53 | 68 | 68 | | 68 | A |
| H | Somatoformo | 7 | 55 | 55 | | | 58 | 71 | 71 | | 71 | H |
| N | Bipolar | 28 | 61 | 61 | | | | | | | 61 | N |
| D | Distimia | 13 | 42 | 42 | | | 45 | 60 | 60 | | 60 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 20 | 63 | 63 | | | | | | | 63 | B |
| T | Dependencia de drogas | 31 | 66 | 66 | | | | | | | 66 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 20 | 67 | | 67 | | | | | 67 | 67 | SS |
| CC | Depresión mayor | 7 | 55 | | 55 | | | | | 55 | 55 | CC |
| PP | Desorden delusional | 23 | 71 | | 71 | | | | | 71 | 71 | PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | |

32. TASILLA MEJIA WALTER

| | | | | | | | | | | Edad: 26 años | | |
|-----------------------------------|--------------------------|---------|-----|--------|------|---------|----|------|------|---------------------|-------|-----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 415 | = | Válido | | | | | | | 65 | X |
| Y | Deseabilidad Social | 18 | = | | | | | | | | 82 | Y |
| Z | Autodescalificación | 5 | = | | | | | | | | 45 | Z |
| Patrones clínicos de personalidad | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | |
| 1 | Esquizoide | 30 | 86 | 85 | | | | | | | 85 | 1 |
| 2 | Evitativo | 21 | 69 | 68 | | 68 | | | | | 68 | 2 |
| 3 | Dependiente | 34 | 80 | 79 | | | | | | | 79 | 3 |
| 4 | Histriónico | 31 | 67 | 66 | | | | | | | 66 | 4 |
| 5 | Narcisita | 46 | 92 | 91 | | | | | | | 91 | 5 |
| 6A | Antisocial | 27 | 68 | 67 | | | | | | | 67 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 36 | 80 | 79 | | | | | | | 79 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 58 | 113 | 112 | | | | | | | 112 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 22 | 51 | 50 | | | | | | | 50 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 20 | 71 | 70 | | 70 | | | | | 70 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 26 | 69 | | 69 | | 73 | 77 | 77 | | 77 | S |
| C | Borderline | 26 | 66 | | 66 | 66 | 70 | 74 | 74 | | 74 | C |
| P | Paranoide | 35 | 69 | | 69 | | | 71 | 71 | | 71 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 5 | 40 | 39 | | | 43 | 58 | 58 | | 58 | A |
| H | Somatoformo | 8 | 57 | 56 | | | 60 | 73 | 73 | | 73 | H |
| N | Bipolar | 29 | 62 | 61 | | | | | | | 61 | N |
| D | Distimia | 10 | 30 | 29 | | | 33 | 48 | 48 | | 48 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 26 | 73 | 72 | | | | | | | 72 | B |
| T | Dependencia de drogas | 32 | 68 | 67 | | | | | | | 67 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 18 | 65 | | 65 | | | | | 65 | 65 | SS |
| CC | Depresión mayor | 9 | 60 | | 60 | | | | | 60 | 60 | CC |
| PP | Desorden delusional | 21 | 67 | | 67 | | | | | 67 | 67 | PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | |

33. TERAN MINCHAN LUIS ALBERTO

| | | | | | | | | | | Edad: 39 años | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|--------------|-----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 399 | = | Válido | | | | | | | | 65 X |
| Y | Deseabilidad Social | 20 | = | | | | | | | | | 90 Y |
| Z | Autodescalificación | 6 | = | | | | | | | | | 48 Z |
| | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | PUNTAJE | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | FINAL | |
| 1 | Esquizoide | 22 | 71 | 71 | | | | | | | 71 | 1 |
| 2 | Evitativo | 24 | 76 | 76 | 76 | | | | | | 76 | 2 |
| 3 | Dependiente | 40 | 94 | 94 | | | | | | | 94 | 3 |
| 4 | Histriónico | 39 | 78 | 78 | | | | | | | 78 | 4 |
| 5 | Narcisista | 38 | 75 | 75 | | | | | | | 75 | 5 |
| 6A | Antisocial | 28 | 69 | 69 | | | | | | | 69 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 21 | 47 | 47 | | | | | | | 47 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 46 | 86 | 86 | | | | | | | 86 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 20 | 47 | 47 | | | | | | | 47 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 25 | 74 | 74 | 74 | | | | | | 74 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 24 | 68 | 68 | 68 | 72 | 76 | 76 | | | 76 | S |
| C | Borderline | 29 | 66 | 66 | 66 | 70 | 74 | 74 | | | 74 | C |
| P | Paranoide | 38 | 71 | 71 | | 73 | 73 | | | | 73 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 6 | 50 | 50 | | 54 | 69 | 69 | | | 69 | A |
| H | Somatoformo | 11 | 59 | 59 | | 63 | 76 | 76 | | | 76 | H |
| N | Bipolar | 25 | 60 | 60 | | | | | | | 60 | N |
| D | Distimia | 17 | 59 | 59 | | 63 | 78 | 78 | | | 78 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 28 | 77 | 77 | | | | | | | 77 | B |
| T | Dependencia de drogas | 35 | 71 | 71 | | | | | | | 71 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 18 | 65 | 65 | | | | | | 65 | 65 | SS |
| CC | Depresión mayor | 14 | 60 | 60 | | | | | | 60 | 60 | CC |
| PP | Desorden delusional | 20 | 65 | 65 | | | | | | 65 | 65 | PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | |

34. VASQUEZ CESPEDES PAUL

| | | | | | | | | | | | Edad: 26 años | |
|--|--------------------------|----------------|-----------|---------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|-------------|----------------------|----------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 344 | = | Válido | | | | | | | 56 | X |
| Y | Deseabilidad Social | 18 | = | | | | | | | | 82 | Y |
| Z | Autodescalificación | 4 | = | | | | | | | | 42 | Z |
| | | PUNTAJE | | FACTOR | | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | |
| 1 | Esquizoide | 25 | 74 | 74 | | | | | | | 74 | 1 |
| 2 | Evitativo | 10 | 44 | 44 | 44 | | | | | | 44 | 2 |
| 3 | Dependiente | 31 | 74 | 74 | | | | | | | 74 | 3 |
| 4 | Histriónico | 30 | 66 | 66 | | | | | | | 66 | 4 |
| 5 | Narcisista | 33 | 67 | 67 | | | | | | | 67 | 5 |
| 6A | Antisocial | 38 | 83 | 83 | | | | | | | 83 | 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 31 | 70 | 70 | | | | | | | 70 | 6B |
| 7 | Compulsivo | 44 | 80 | 80 | | | | | | | 80 | 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 18 | 42 | 42 | | | | | | | 42 | 8A |
| 8B | Autoderrotista | 13 | 60 | 60 | 60 | | | | | | 60 | 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 20 | 66 | | 66 | | 70 | 74 | 74 | | 74 | S |
| C | Borderline | 12 | 42 | | 42 | 42 | 46 | 50 | 50 | | 50 | C |
| P | Paranoide | 28 | 65 | | 65 | | | 67 | 67 | | 67 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 7 | 60 | 60 | | | 64 | 79 | 79 | | 79 | A |
| H | Somatoformo | 11 | 59 | 59 | | | 63 | 76 | 76 | | 76 | H |
| N | Bipolar | 26 | 60 | 60 | | | | | | | 60 | N |
| D | Distimia | 12 | 35 | 35 | | | 39 | 54 | 54 | | 54 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 14 | 48 | 48 | | | | | | | 48 | B |
| T | Dependencia de drogas | 25 | 61 | 61 | | | | | | | 61 | T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 10 | 60 | | 60 | | | | | 60 | 60 | SS |
| CC | Depresión mayor | 6 | 50 | | 50 | | | | | 50 | 50 | CC |
| PP | Desorden delusional | 13 | 57 | | 57 | | | | | 57 | 57 | PP |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 |

35. ZAVALA LARA MANUEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----|----|----------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|---------------------|----------------|---------------|----------------|--|--|--|--|----------------|--|
| | | | | | | | | | | | Edad: 34 años | | | | | | | | | |
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE | | | | | | | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | FINAL | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 401 | = | Válido | | | | | | | 65 | X | | | | | | | | |
| Y | Deseabilidad Social | 14 | = | | | | | | | | 67 | Y | | | | | | | | |
| Z | Autodescalificación | 4 | = | | | | | | | | 42 | Z | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | PUNTAJE | | | | | | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | | Bruto | BR | FACTOR | AJUSTES | | | | | PUNTAJE | |
| | | | | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | FINAL | | | | | | | | | |
| 1 | Esquizoide | 31 | 88 | 88 | | | | | | | 88 | 1 | | | | | | | | |
| 2 | Evitativo | 24 | 76 | 76 | 76 | | | | | | 76 | 2 | | | | | | | | |
| 3 | Dependiente | 29 | 71 | 71 | | | | | | | 71 | 3 | | | | | | | | |
| 4 | Histriónico | 28 | 61 | 61 | | | | | | | 61 | 4 | | | | | | | | |
| 5 | Narcisista | 38 | 75 | 75 | | | | | | | 75 | 5 | | | | | | | | |
| 6A | Antisocial | 34 | 75 | 75 | | | | | | | 75 | 6A | | | | | | | | |
| 6B | Agresivo-sádico | 35 | 79 | 79 | | | | | | | 79 | 6B | | | | | | | | |
| 7 | Compulsivo | 42 | 75 | 75 | | | | | | | 75 | 7 | | | | | | | | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 32 | 76 | 76 | | | | | | | 76 | 8A | | | | | | | | |
| 8B | Autoderrotista | 17 | 68 | 68 | 68 | | | | | | 68 | 8B | | | | | | | | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 16 | 64 | | 64 | | 67 | 67 | 67 | | 67 | S | | | | | | | | |
| C | Borderline | 29 | 66 | | 66 | 66 | 69 | 69 | 69 | | 69 | C | | | | | | | | |
| P | Paranoide | 37 | 70 | | 70 | | | 70 | 70 | | 70 | P | | | | | | | | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 4 | 30 | 30 | 33 | | | | | | 33 | A | | | | | | | | |
| H | Somatoformo | 6 | 48 | 48 | 51 | | | | | | 51 | H | | | | | | | | |
| N | Bipolar | 17 | 47 | 47 | | | | | | | 47 | N | | | | | | | | |
| D | Distimia | 8 | 25 | 25 | 28 | | | | | | 28 | D | | | | | | | | |
| B | Dependencia de alcohol | 27 | 75 | 75 | | | | | | | 75 | B | | | | | | | | |
| T | Dependencia de drogas | 41 | 81 | 81 | | | | | | | 81 | T | | | | | | | | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 14 | 61 | | 61 | | | | | 61 | 61 | SS | | | | | | | | |
| CC | Depresión mayor | 6 | 50 | | 50 | | | | | 50 | 50 | CC | | | | | | | | |
| PP | Desorden delusional | 20 | 65 | | 65 | | | | | 65 | 65 | PP | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | | | | | | | | |

36. ZELADA MARIN FILADELFIO

| | | | | | | | | | | Edad: 54 años | | |
|--|--------------------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|---------------------------|----------------------|--------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 355 | = | Válido | | | | | | | | 56 X |
| Y | Deseabilidad Social | 14 | = | | | | | | | | | 67 Y |
| Z | Autodescalificación | 10 | = | | | | | | | | | 59 Z |
| | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | FACTOR X | X1/2 | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| | | | | | | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | |
| 1 | Esquizoide | 36 | 108 | 108 | | | | | | | | 108 1 |
| 2 | Evitativo | 33 | 94 | 94 | | 94 | | | | | | 94 2 |
| 3 | Dependiente | 48 | 106 | 106 | | | | | | | | 106 3 |
| 4 | Histriónico | 17 | 18 | 18 | | | | | | | | 18 4 |
| 5 | Narcisista | 17 | 12 | 12 | | | | | | | | 12 5 |
| 6A | Antisocial | 16 | 44 | 44 | | | | | | | | 44 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 13 | 15 | 15 | | | | | | | | 15 6B |
| 7 | Compulsivo | 46 | 86 | 86 | | | | | | | | 86 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 10 | 17 | 17 | | | | | | | | 17 8A |
| 8B | Autoderrotista | 22 | 73 | 73 | | 73 | | | | | | 73 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 34 | 73 | | 73 | | 74 | 74 | 74 | | | 74 S |
| C | Borderline | 18 | 50 | | 50 | 50 | 51 | 51 | 51 | | | 51 C |
| P | Paranoide | 27 | 64 | | 64 | | | 64 | 64 | | | 64 P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 10 | 66 | 66 | | | 67 | 67 | 67 | | | 67 A |
| H | Somatoformo | 19 | 63 | 63 | | | 64 | 64 | 64 | | | 64 H |
| N | Bipolar | 13 | 37 | 37 | | | | | | | | 37 N |
| D | Distimia | 19 | 63 | 63 | | | 64 | 64 | 64 | | | 64 D |
| B | Dependencia de alcohol | 11 | 38 | 38 | | | | | | | | 38 B |
| T | Dependencia de drogas | 16 | 41 | 41 | | | | | | | | 41 T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 20 | 67 | | 67 | | | | | 67 | | 67 SS |
| CC | Depresión mayor | 16 | 60 | | 60 | | | | | 60 | | 60 CC |
| PP | Desorden delusional | 19 | 64 | | 64 | | | | | 64 | | 64 PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado >=85 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado 75-84 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo 60-74 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo 35-59 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo 0-34 | | |

38. GOICOCHEA AREVALO WILLIAM

| | | | | | | | | | | Edad: 41 años | | | |
|--|--------------------------|--------------|-----------|---------------|----------------|-----------|-----------|-------------|-------------|----------------------|----------------|-----------|----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 320 | = | Válido | | | | | | 55 | X | | |
| Y | Deseabilidad Social | 18 | = | | | | | | | 82 | Y | | |
| Z | Autodescalificación | 2 | = | | | | | | | 35 | Z | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | PUNTAJE | PUNTAJE | | |
| | | Bruto | BR | FACTOR | AJUSTES | | | | | FINAL | | | |
| | | | | X | X1/2 | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | | |
| 1 | Esquizoide | 20 | 69 | 69 | | | | | | 69 | 1 | | |
| 2 | Evitativo | 12 | 50 | 50 | 50 | | | | | | 50 | 2 | |
| 3 | Dependiente | 37 | 89 | 89 | | | | | | 89 | 3 | | |
| 4 | Histriónico | 26 | 57 | 57 | | | | | | 57 | 4 | | |
| 5 | Narcisista | 36 | 72 | 72 | | | | | | 72 | 5 | | |
| 6A | Antisocial | 20 | 54 | 54 | | | | | | 54 | 6A | | |
| 6B | Agresivo-sádico | 26 | 56 | 56 | | | | | | 56 | 6B | | |
| 7 | Compulsivo | 50 | 95 | 95 | | | | | | 95 | 7 | | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 13 | 32 | 32 | | | | | | 32 | 8A | | |
| 8B | Autoderrotista | 12 | 55 | 55 | 55 | | | | | | 55 | 8B | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 9 | 48 | 48 | 53 | 57 | 57 | | | | 57 | S | |
| C | Borderline | 7 | 21 | 21 | 21 | 26 | 30 | 30 | | | | 30 | C |
| P | Paranoide | 27 | 64 | 64 | 66 | 66 | | | | | | 66 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 2 | 0 | 0 | 5 | 20 | 20 | | | | | 20 | A |
| H | Somatoformo | 5 | 40 | 40 | 45 | 58 | 58 | | | | | 58 | H |
| N | Bipolar | 20 | 57 | 57 | | | | | | 57 | N | | |
| D | Distimia | 5 | 15 | 15 | 20 | 35 | 35 | | | | | 35 | D |
| B | Dependencia de alcohol | 15 | 51 | 51 | | | | | | 51 | B | | |
| T | Dependencia de drogas | 16 | 41 | 41 | | | | | | 41 | T | | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 7 | 55 | 55 | | | | | | 55 | SS | | |
| CC | Depresión mayor | 4 | 44 | 44 | | | | | | 44 | CC | | |
| PP | Desorden delusional | 14 | 60 | 60 | | | | | | 60 | PP | | |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | | |

39. TERRONES PASTOR BRAULIO

| | | | | | | | | | | Edad: 40 años | | |
|--|--------------------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|----------------------|----------------------|--------------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 314 | = | Válido | | | | | | | | 54 X |
| Y | Deseabilidad Social | 19 | = | | | | | | | | | 85 Y |
| Z | Autodescalificación | 1 | = | | | | | | | | | 24 Z |
| | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | FACTOR X | X1/2 | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | |
| | | | | | | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | |
| 1 | Esquizoide | 26 | 76 | 76 | | | | | | | | 76 1 |
| 2 | Evitativo | 12 | 50 | 50 | | 50 | | | | | | 50 2 |
| 3 | Dependiente | 31 | 74 | 74 | | | | | | | | 74 3 |
| 4 | Histriónico | 26 | 57 | 57 | | | | | | | | 57 4 |
| 5 | Narcisita | 40 | 80 | 80 | | | | | | | | 80 5 |
| 6A | Antisocial | 29 | 70 | 70 | | | | | | | | 70 6A |
| 6B | Agresivo-sádico | 27 | 62 | 62 | | | | | | | | 62 6B |
| 7 | Compulsivo | 45 | 83 | 83 | | | | | | | | 83 7 |
| 8A | Pasivo-agresivo | 9 | 12 | 12 | | | | | | | | 12 8A |
| 8B | Autoderrotista | 6 | 35 | 35 | | 35 | | | | | | 35 8B |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 16 | 64 | | 64 | | 70 | 74 | 74 | | | 74 S |
| C | Borderline | 6 | 16 | | 16 | 16 | 22 | 26 | 26 | | | 26 C |
| P | Paranoide | 26 | 63 | | 63 | | | 65 | 65 | | | 65 P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 1 | 0 | 0 | | | 6 | 21 | 21 | | | 21 A |
| H | Somatoformo | 2 | 0 | 0 | | | 6 | 19 | 19 | | | 19 H |
| N | Bipolar | 21 | 60 | 60 | | | | | | | | 60 N |
| D | Distimia | 3 | 0 | 0 | | | 6 | 21 | 21 | | | 21 D |
| B | Dependencia de alcohol | 16 | 55 | 55 | | | | | | | | 55 B |
| T | Dependencia de drogas | 18 | 48 | 48 | | | | | | | | 48 T |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 8 | 60 | | 60 | | | | | 60 | | 60 SS |
| CC | Depresión mayor | 0 | 0 | | 0 | | | | | 0 | | 0 CC |
| PP | Desorden delusional | 13 | 57 | | 57 | | | | | 57 | | 57 PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | |

40. TERAN MINCHAN LUIS C.

| | | | | | | | | | | | Edad: 39 años | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|----------------|-----------|-------------|-------------|-------------|----------------------|-------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|----|----------|----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | | | | | | | | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | Sinceridad | 419 | = | Válido | | | | | | | | | | | | | | | | | 65 | X | |
| Y | Deseabilidad Social | 17 | = | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 78 | Y |
| Z | Autodescalificación | 20 | = | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 76 | Z |
| | | | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | | | | | | | | | |
| Patrones clínicos de personalidad | | Bruto | BR | FACTOR X | X1/2 | AJUSTES | | | | | PUNTAJE FINAL | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | DA | DD | DC-1 | DC-2 | Pac. | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Esquizoide | 33 | 96 | 94 | | | | | | | | 94 | 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | Evitativo | 41 | 110 | 108 | | 107 | | | | | | 107 | 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | Dependiente | 41 | 94 | 92 | | | | | | | | 92 | 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | Histriónico | 31 | 67 | 65 | | | | | | | | 65 | 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | Narcisista | 28 | 51 | 49 | | | | | | | | 49 | 5 | | | | | | | | | | |
| 6A | Antisocial | 24 | 64 | 62 | | | | | | | | 62 | 6A | | | | | | | | | | |
| 6B | Agresivo-sádico | 21 | 47 | 45 | | | | | | | | 45 | 6B | | | | | | | | | | |
| 7 | Compulsivo | 42 | 75 | 73 | | | | | | | | 73 | 7 | | | | | | | | | | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 19 | 44 | 42 | | | | | | | | 42 | 8A | | | | | | | | | | |
| 8B | Autoderrotista | 28 | 76 | 74 | | 73 | | | | | | 73 | 8B | | | | | | | | | | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 44 | 105 | | 104 | | 104 | 104 | 102 | | | 102 | S | | | | | | | | | | |
| C | Borderline | 35 | 71 | | 70 | 68 | 68 | 68 | 62 | | | 62 | C | | | | | | | | | | |
| P | Paranoide | 35 | 69 | | 68 | | | 68 | 61 | | | 61 | P | | | | | | | | | | |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 14 | 77 | 75 | | | 75 | 75 | 68 | | | 68 | A | | | | | | | | | | |
| H | Somatoformo | 19 | 63 | 61 | | | 61 | 61 | 56 | | | 56 | H | | | | | | | | | | |
| N | Bipolar | 26 | 60 | 58 | | | | | | | | 58 | N | | | | | | | | | | |
| D | Distimia | 29 | 90 | 88 | | | 88 | 88 | 83 | | | 83 | D | | | | | | | | | | |
| B | Dependencia de alcohol | 32 | 85 | 83 | | | | | | | | 83 | B | | | | | | | | | | |
| T | Dependencia de drogas | 34 | 70 | 68 | | | | | | | | 68 | T | | | | | | | | | | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 24 | 70 | | 69 | | | | | 69 | | 69 | SS | | | | | | | | | | |
| CC | Depresión mayor | 23 | 65 | | 64 | | | | | 64 | | 64 | CC | | | | | | | | | | |
| PP | Desorden delusional | 24 | 72 | | 71 | | | | | 71 | | 71 | PP | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | | | | | | | | | | | |

41. DURAN TERRONES LUIS FERNANDO

| | | | | | | | | | | Edad: 20 años | | |
|--|--------------------------|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|----------------|-----------|
| Escalas de Validez | | | | | | | | | | PUNTAJE | | |
| V | Validez | 0 | = | Válido | | | | | | FINAL | | |
| X | Sinceridad | 593 | = | Inválido | | | | | | 100 | X | |
| Y | Deseabilidad Social | 18 | = | | | | | | | 82 | Y | |
| Z | Autodescalificación | 20 | = | | | | | | | 76 | Z | |
| | | | | | | | | | | PUNTAJE | | |
| | | | | | | | | | | Bruto | BR | |
| Patrones clínicos de personalidad | | | | | | | | | | FACTOR | AJUSTES | |
| | | | | | | | | | | X | X1/2 | |
| | | | | | | | | | | DA | DD | |
| | | | | | | | | | | DC-1 | DC-2 | |
| | | | | | | | | | | Pac. | PUNTAJE | |
| | | | | | | | | | | FINAL | | |
| 1 | Esquizoide | 37 | 109 | 109 | | | | | | 109 | 1 | |
| 2 | Evitativo | 33 | 94 | 94 | 92 | | | | | 92 | 2 | |
| 3 | Dependiente | 33 | 78 | 78 | | | | | | 78 | 3 | |
| 4 | Histriónico | 52 | 99 | 99 | | | | | | 99 | 4 | |
| 5 | Narcisista | 60 | 110 | 110 | | | | | | 110 | 5 | |
| 6A | Antisocial | 70 | 121 | 121 | | | | | | 121 | 6A | |
| 6B | Agresivo-sádico | 54 | 121 | 121 | | | | | | 121 | 6B | |
| 7 | Compulsivo | 36 | 62 | 62 | | | | | | 62 | 7 | |
| 8A | Pasivo-agresivo | 56 | 121 | 121 | | | | | | 121 | 8A | |
| 8B | Autoderrotista | 29 | 77 | 77 | 75 | | | | | 75 | 8B | |
| Patología severa de personalidad | | | | | | | | | | | | |
| S | Esquizotípico | 38 | 77 | | 77 | | 78 | 78 | 78 | | 78 | S |
| C | Borderline | 56 | 104 | | 104 | 101 | 102 | 102 | 102 | | 102 | C |
| P | Paranoide | 59 | 113 | | 113 | | | 113 | 113 | | 113 | P |
| Síndromes clínicos | | | | | | | | | | | | |
| A | Ansiedad | 17 | 83 | 83 | | | | | | 84 | A | |
| H | Somatoformo | 29 | 68 | 68 | | | | | | 69 | H | |
| N | Bipolar | 41 | 90 | 90 | | | | | | 90 | N | |
| D | Distimia | 32 | 91 | 91 | 92 | | | | | 92 | D | |
| B | Dependencia de alcohol | 43 | 99 | 99 | | | | | | 99 | B | |
| T | Dependencia de drogas | 69 | 115 | 115 | | | | | | 115 | T | |
| Síndromes severos | | | | | | | | | | | | |
| SS | Desorden del pensamiento | 26 | 71 | | 71 | | | | | 71 | 71 | SS |
| CC | Depresión mayor | 27 | 69 | | 69 | | | | | 69 | 69 | CC |
| PP | Desorden delusional | 30 | 91 | | 91 | | | | | 91 | 91 | PP |
| | | | | | | | | | | Indicador elevado | >=85 | |
| | | | | | | | | | | Indicador moderado | 75-84 | |
| | | | | | | | | | | Indicador sugestivo | 60-74 | |
| | | | | | | | | | | Indicador bajo | 35-59 | |
| | | | | | | | | | | Indicador nulo | 0-34 | |

