

ESTUDIO CONTROLADO DE ALGUNAS ESCALAS DEL M.M.P.I. Y RENDIMIENTO EN CONDUCTA EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES

ALFREDO BEYER

Perú

La existencia actual de publicaciones, sobre el Inventario Multifacético de la Personalidad de Minnesota, que excede holgadamente el millar, es una prueba de la importancia que se le asigna y de su difusión en el presente a diferentes campos, tanto en la clínica como en la investigación psicológica en normales.

En nuestro medio desde hace varios años, concita el interés de varios investigadores y su empleo se está haciendo rutina de exploración en diferentes servicios psiquiátricos de Lima.

La presente comunicación, tendrá por objeto mostrar, la relación entre los hallazgos, de puntajes elevados de las 9 escalas clínicas originales y el rendimiento en conducta, en un grupo de adolescentes, cuya edad promedio es de 17 años, pertenecientes a un centro de instrucción de la Marina de Guerra del Perú.

Consideramos de interés el estudio de esta prueba en diferentes medios, por haberse descrito variación en los resultados por factores culturales, ya sea en la comprensión de los ítems o por las características personales de los examinandos.

MATERIAL Y METODO

Se aplicó la prueba en su versión castellana editada por la Universidad de Puerto Rico, a postulantes a la Escuela Naval del Perú, en febrero de 1965. No se tomó con carácter eliminatorio, sino experimental, para controlar los resultados, con el rendimiento de los sujetos que lograron ingresar. El tiempo de administración no tuvo límite y la corrección se realizó por el sistema de plantillas, por carecer en esas circunstancias de computadora electrónica. El grupo en estudio corresponde a 85 sujetos que lograron ingresar para cumplir con su primer año académico. Se eliminó a cinco de ellos, tres por no haber terminado el año de estudios por diferentes razones y dos por presentar elevados puntajes en la escala (F) que mide la validez de la prueba. Las otras escalas de validez, "question scores" (?), lie scores (L) y Correction scores (K), se encontraron dentro de los límites tolerables.

Para el presente trabajo, se ha tomado en cuenta las pruebas cuyos puntajes

"T scores," presentaron un nivel de 70 o más, en una o varias de las 9 escalas originales, siendo reconocida la presencia de esta circunstancia como reveladora de desviación patológica. Las escalas que se hace mención son: 1 Hipocondría (Hs), 2 Depresión (D), 3 Histeria (Hy), 4 Desviación psicopática (Pd), 5 Masculinidad-feminidad (Mf), 6 Paranoia (Pa) 7 Psicastenia (Pt), 8 Esquizofrenia (Sc) e 9 Hipomanía (Ma). No se consideró la escala O (Si) por no llegar en ninguna de las pruebas al puntaje indicado en nuestro trabajo.

En el mismo grupo de sujetos se obtuvo la nota promedio anual de conducta, resultado de 10 meses de observación. Esta nota es sobre 20. Se consideró como buen rendimiento en conducta a la nota 12 como mínimo y mal rendimiento en conducta a 11 o menos.

RESULTADOS

En forma global 28 de los sujetos (35%) presentan escalas mayores de 70. Este hecho es reconocido por varios autores entre ellos Gilliland, A. R. y colaboradores que en su trabajo en 600 estudiantes de "college" encontraron que el 39% de sujetos tenían una o mas escalas con puntajes mayores de 70. Estos resultados fueron sometidos al cálculo estadístico para hallar la diferencia entre estas dos proporciones, alcanzando el valor de 2.2 sigmas, lo cual quiere decir que la probabilidad de ocurrencia de este hecho es menor a .05 en el area de la curva normal siendo por lo tanto significativa estadísticamente. Pero es recomendable ampliar el tamaño de la muestra para que esta significación alcance un mayor margen de seguridad.

COMENTARIO Y CONCLUSIONES

Vemos por los resultados globales, que existe relación estadísticamente significativa entre adolescentes con mal rendimiento en conducta y presencia de escalas mayores de 70, en una o varias de las 9 escalas clínicas originales.

Sobre la calidad de las escalas pese a no haberse realizado una correlación estadística por lo reducido de la muestra, se aprecia en los sujetos con mal rendimiento en conducta, mayor frecuencia de la escala (Ma) y por otro lado, los sujetos con buena conducta presentan mayor frecuencia de 2(D) y 7(Pt). Estos resultados pueden tener su explicación, en cuanto a que el sujeto que se porta bien presente tendencias depresivas y obsesivas y el que se porta mal, ser movido, inquieto o hiperactivo. En publicación realizada por Hathaway y Monachesi se vió en un estudio sobre delinquentes las escalas —49 del código, como características de delincuencia, es decir las escalas 4(Pd) y 9(Ma). En nuestra serie la relativa poca frecuencia de Pd es comprensible por tratarse de adolescentes no delinquentes y que pasaron previamente un examen médico completo. Además lo considerado en este trabajo como mal rendimiento en conducta, no es sinónimo de trastorno de conducta. Algunas escalas altas como

la (D), y (Si) han sido consideradas como inhibidoras y que reducen la probabilidad de una conducta delictiva, es quizás por eso que en nuestro caso hemos encontrado mas frecuencia de (D) en los sujetos con buen rendimiento en conducta.

Los hallazgos de la presente comunicación pese al reducido número de serie, son suficientes para considerar a esta prueba como de evidente valor en nuestro medio, es menester mas bien ahondar su estudio aumentando el número de la muestra y estudiar su correlación clínica para que los resultados reflejen con exactitud las tendencias del grupo humano en estudio.

RESUMEN

Se aplicó el Inventario Multifacético de la Personalidad de Minnesota en su versión castellana editada por la Universidad de Puerto Rico a 85 adolescentes de 17 años de la Escuela Naval del Perú para mostrar la relación entre los hallazgos de puntajes elevados de las 9 escalas clínicas originales y el rendimiento en conducta.

Los resultados globales demuestran la existencia de una relación estadísticamente significativa entre adolescentes con mal rendimiento en conducta y presencia de escalas mayores de 70, en una o varias de las 9 escalas clínicas originales. No se pudo realizar una correlación estadística sobre la calidad de las escalas por lo reducido de la muestra.

ABSTRACT

The Spanish version of the Minnesota Multiphasic Personality Inventory, edited by The University of Puerto Rico, was given to 85 adolescents of 17 years of age at the Naval Academy in Peru, to show the relationship between deportment and findings of high scores in the nine original scales. General results showed that there is a relationship (a significant one according to statistical terms) between adolescents with poor conduct and scores higher than 70 in one or several of the clinical scales. A statistical correlation on the quality of scales was not possible due to the small N of the sample.

RESUMO

O Minnesota Multiphasic Personality Inventory em sua versão espanhola foi aplicado a 85 adolescentes de 17 anos (estudantes da Escola Naval do Perú) para se verificar a relação entre a ocorrência de pontos altos nas nove escalas clínicas originais e o rendimento de conduta.

Resultados globaes mostram a existência de uma relação (significativa em termos estatísticos) entre adolescentes com mau rendimento de conduta e a presença de pontos de mais de 70 em uma, ou várias escalas clínicas. A realização de uma correlação estatística sobre a qualidade das escalas não foi possível devido ao pequeno N da amostra.